160. MONITOR DE SIGNOS VITALES INTERMEDIO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FOLIO |  | | PARTIDA |  | CLAVE DE CUADRO ESTATAL |  |
| ÁREA REQUIRENTE | SECRETARÍA DE SALUD JALISCO | | | | | |
| DESCRIPCIÓN  TÉCNICA: | DETECTA, MIDE Y DESPLIEGA EN PANTALLA DE FORMA CONTINUA MÚLTIPLES PARÁMETROS FISIOLÓGICOS:   1. ELECTROCARDIOGRAMA 2. FRECUENCIA CARDIACA, 3. FRECUENCIA RESPIRATORIA, 4. TEMPERATURA, 5. PRESIÓN NO INVASIVA 6. OXIMETRÍA DE PULSO, 7. CAPACIDAD DE MEDIR CAP- NOGRAFÍA Y PRESIÓN INVASIVA.   1. **MONITOR CONFIGURADO O MODULAR CON PANTALLA DE 12 PULGADAS COMO MÍNIMO**.   1. CON CAPACIDAD PARA CONECTARSE CON CONECTOR DE RED A RED DE MONITOREO. 2. SALIDA ANALÓGICA DE ECG O SINCRONÍA PARA DESFIBRILACIÓN. 3. PANTALLA SENSIBLE AL TACTO COLOR TECNOLOGÍA LCD TFT O TECNOLOGÍA SUPERIOR 4. RESOLUCIÓN DE PANTALLA DE AL MENOS 800X600 . 5. PROTECCIÓN CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR. 6. DETECCIÓN DE MARCAPASOS.   **2. DESPLIEGUE DE CURVAS FISIOLÓGICAS EN PANTALLA:**   1. AL MENOS 8 CURVAS SIMULTÁNEAS. 2. ECG, QUE PERMITA EL DESPLIEGUE SIMULTÁNEO DE AL MENOS 2 CURVAS A ELEGIR DE ENTRE 7 DERIVACIONES O MÁS, CON ANÁLISIS DEL SEGMENTO ST PARA TODAS LAS DERIVACIONES MONITORIZADAS EN PANTALLA. 3. CAPACIDAD DE DESPLEGAR TODAS LAS ONDAS MONITORIZADAS DEL 4. ECG.DESPLIEGUE EN CASCADA DE LA ONDA DE ECG. 5. DETECCIÓN DE AL MENOS 16 ARRITMIAS DIFERENTES, INCLUIDAS: ASISTOLIA, BRADICARDIA, TAQUICARDIA, FIBRILACIÓN VENTRICULAR, 6. FIBRILACIÓN AURICULAR 7. PLETISMOGRAFÍA. 8. RESPIRACIÓN.   3. **DESPLIEGUE NUMÉRICO DE**:   1. FRECUENCIA CARDIACA. 2. FRECUENCIA RESPIRATORIA. 3. SATURACIÓN DE OXÍGENO. 4. PRESIÓN NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA). 5. POR MÉTODO OSCILOMÉTRICO. 6. AJUSTE DE PRESIÓN DE INFLADO DE ACUERDO AL TIPO DE PACIENTE 7. PRESIÓN ARTERIAL INVASIVA 8. TEMPERATURA EN AL MENOS 2 CANALES 9. INDICE DE PERFUSIÓN   4. **MODOS PARA LA TOMA DE PRESIÓN: MANUAL Y AUTOMÁTICA A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO CON ALGORITMO QUE AYUDE AL USUARIO PARA LA PUNCIÓN DE PACIENTES.**  **5. TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS DE 150 HORAS COMO MÍNIMO DE TODOS LOS PARÁMETROS, SELECCIONABLES POR EL USUARIO. 6. QUE CUBRA USO DESDE NEONATO HASTA ADULTO. 7.CON BATERÍA RECARGABLE DE ION LITIO CON DURACIÓN DE AL MENOS 5.5 HORAS, CON CARGADOR INTERCONSTRUIDO. 7. ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES, PRIORIZADAS EN AL MENOS TRES NIVELES CON FUNCIÓN** QUE PERMITA REVISAR Y MODIFICAR LOS LÍMITES SUPERIOR E INFERIOR DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: 8. SATURACIÓN DE OXÍGENO. 9. FRECUENCIA CARDIACA. 0PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIASTÓLICA, MEDIA). 10. PRESIÓN ARTERIAL  11. TEMPERATURA. 12 FRECUENCIA RESPIRATORIA. 13. ALARMA DE APNEA. 14 ALARMAS DEL SISTEMA QUE INDIQUEN EL ESTADO DE FUNCIONAMIENTO DEL MONITOR. 15 CON SILENCIADOR DE ALARMAS. 16. INTERFACE, MENÚS Y MENSAJES EN ESPAÑOL. 17. CAPACIDAD A FUTURO DE INTERFACE CON EL SISTEMA DE INFORMACIÓN HOSPITALARIA MEDIANTE PROTOCOLO HL7 DE MANERA ALÁMBRICA Y CON OPCIÓN A FUTURO INALÁMBRICA. INCLUIR LO NECESARIO PARA QUE EL EQUIPO EXPORTE DATOS MEDIANTE DICHO PROTOCOLO DE ACUERDO CON LA TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE.  18. -SPO2 CON TECNOLOGÍA TOLERANTE AL MOVIMIENTO DEL PACIENTE **19. -RESPIRACIÓN:**   1. DESPLIEGUE DE NUMÉRICO LA FRECUENCIA RESPIRATORIA 2. MEDICIÓN POR IMPEDANCIA O ACÚSTICA. 3. CON ALARMA DE DESATURACIÓN.   20. CON ALMACENAMIENTO DE POR LO MENOS 180 EVENTOS. 21. -ALMACENAMIENTO DE POR LO MENOS 48 HORAS DE ONDA COMPLETA PARA TODOS LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS. 22. AJUSTE AUTOMÁTICO DE LÍMITES DE ALARMA. **23. CAPNOGRAFÍA**   1. CO2 POR TECNOLOGÍA MAINSTREAM 2. DESPLIEGUE DE CURVA DE MANERA SIMULTÁNEA. 3. ALARMAS ALTA Y BAJA DE CO2.   **27.- PRESIÓN INVASIVA** 27.1.- AL MENOS DOS CANALES DE PRESIÓN INVASIVA.  28. **ETIQUETADO DEL SITIO DE MEDICIÓN DE AL MENOS SEIS DE LOS SIGUIENTES:**   1. PRESIÓN ARTERIAL, 2. PRESIÓN VENOSA CENTRAL, 3. PRESIÓN GENÉRICA O ESPECIAL O DEFINIDA POR EL USUARIO, 4. ARTERÍO PULMONAR, 5. INTRACRANEAL, 6. AURÍCULA DERECHA, 7. AURÍCULA IZQUIERDA, 8. PRESIÓN ARTERIO UMBILICAL, 9. PRESIÓN VENOSA UMBILICAL, BRA- QUIAL Y FEMORAL | | | | | |
| ACCESORIOS | CANT | DESCRIPCIÓN | | | | |
|  | 1. **ACCESORIOS PARA ADULTO / PEDIÁTRICO**. 2. UN CABLE TRONCAL Y DOS SENSORES TIPO DEDAL REUSABLES PARA OXIMETRÍA DE PULSO. 3. UN SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE). 4. BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA, UNO ADULTO Y UNO PEDIÁTRICO 5. UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES. 6. UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE AL MENOS TRES PUNTAS. 7. **ACCESORIOS PARA NEONATO.** 8. UN CABLE TRONCAL Y UN SENSOR MULTISITIO REUSABLE PARA OXIMETRÍA DE PULSO. 9. UN SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE). 10. UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE TRES PUNTAS. 11. SOPORTE RODABLE CON SISTEMA DE FRENOS | | | | |
|  |  | | | | |
| INSTALACIÓN: | N/A | DESCRIPCIÓN | | | | |
|  |  | | | | |
| DOCUMENTOS PARA ENTREGAR Y REQUISITOS DE EVALUACIÓN TÉCNICA: | | | | | | |
| APEGARSE A LO SEÑALADO EN EL ANEXO 1. CARTA DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS. | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| RESPONSABLE DEL REQUERIMIENTO |  |