

Exp: 2020/8

MEMÒRIA JUSTIFICATIVA del contracte de serveis titulat "Servei de migració de dades clíniques i administratives des del programari OMI al programari eCAP"

1. Introducció

El Centre Sanitari del Solsonès, FPC (en endavant CSS) gestiona per encàrrec del Catsalut el Centre d'Atenció Primària de Solsona, el Subcap de Sant Llorenç de Morunys i els dispensaris locals de Navès, Cambrils i La Coma i la Pedra.

2. Descripció de la situació actual

2.1 Situació en la institució

Actualment per a la prestació del servei d'Atenció Primària i altres, s'utilitza el software d'Stacks OMI AP. El Catsalut està dirigint a tots els centres d'atenció primària cap a la utilització del programa propi del Catsalut eCAP.

El fet de no utilitzar aquest software implica majors esforços per part del CSS a l'obtenció de la informació que el Catsalut demana per tal de valorar els objectius a assolir anualment. El fet de no disposar de la informació en el format i terminis sol·licitats penalitza de cara a l'assoliment d'aquests objectius i això pot representar un menor ingrés econòmic pel CSS.

Malgrat això, la peculiaritat del CSS pel fet que en el seu funcionament diari s'imbriquen els Centres d'atenció primària, la unitat sociosanitària, els especialistes que presten el seu servei al centre, la gestió i emmagatzematge de les proves complementàries que prescriuen, i la facturació del serveis de sociosanitari públic, privat i activitats de mútues, ha fet que el canvi de software hagi implicat el compromís del Catsalut en l'adaptació del software eCAP a la realitat de la gestió d'una unitat sociosanitària, la facturació i a la gestió de les imatges de les proves complementàries com a complement de la gestió única d'un centre d'atenció primària.

Sense aquest software que pugui donar servei a les diferents branques d'activitat del CSS era molt complicat el simple canvi d'OMI a eCAP només a la primària, ja que suposava mantenir els dos programes i una doble entrada de dades als dos aplicatius, amb el conseqüent risc d'errors que això suposa i els costos de duplicar tasques.

Una vegada adoptat el compromís es pot encarar el canvi de software actual cap a eCAP.

2.2 Marc normatiu

Aquest contracte de serveis està subjecte a les obligacions normatives derivades de les disposicions següents:

- Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic (LCSP).
- Directiva 2014/24/UE del Parlament Europeu i del Consell de 26 de febrer de 2014, sobre contractació pública.
- Reial decret 817/2009, de 8 de maig, pel qual es desenvolupa parcialment la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de contractes del sector públic.
- Decret llei 3/2016, de 31 de maig, de mesures urgents en matèria de contractació pública.
- Reial decret 1098/2001, de 12 d'octubre, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei de contractes de les administracions públiques (RGLCAP), en tot allò que tingui caràcter bàsic i no contradigui la LCSP.
- Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les bases de règim local (LRBRL).
- Decret legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei comarcal i de règim local de Catalunya (TRLRMLC).
- Decret legislatiu 4/2003, de 4 de novembre, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei de l'organització comarcal de Catalunya.
- Decret 179/1995, de 13 de juny, pel qual s'aprova el Reglament d'obres, activitats i serveis dels ens locals (ROAS).
- Estatuts del Centre Sanitari del Solsonès, FPC.
- Normativa específica del servei a contractar.

3. Objecte del contracte

3.1 Prestacions del servei

El servei que es precisa contractar té per objecte la migració de dades clíniques i administratives des del programari OMI al programari eCAP a implantar.

El servei contempla el següent:

FASE 1. MAPEJOS DE DADES OMIAP – eCAP

El Contractista presentarà un informe detallat en el que es recolliran els requeriments necessaris a nivell de mapejos de codificacions entre OMI i eCAP, mapejos de dades estructurals (centres assistencials/UP i professionals) per abordar el projecte de migració de dades clíniques i administratives des del programari OMI al programari eCAP.

S'entregaran el conjunt de mapejos en format Excel pel seu anàlisi i complimentació per part de la direcció assistencial del CSS.

Anàlisi de requeriments previs prenent com a base els següents ítems per abordar el procés de migració de dades administratives i clíniques des de la base de dades OMI WEB a la base de dades eCAP:

- Dades estructurals
- Volum aproximat d'informació a migrar
- Catàleg de processos a migrar
- Serveis de suport informàtic existents al Centre
 - Factibilitat d'accés a còpia periòdica de OMI
 - Accés remot al Centre
 - Servidor de migració
- Possibilitats d'accés a l'entorn eCAP, tant des del punt de vista tècnic com des del punt de vista funcional
 - Registre de dades estructurals als entorns de simulació i producció
- Processos de migració que caldrà executar

CONJUNT DE SERVEIS I DADES A ANALITZAR

- Dades estructurals i Relació de professionals amb Centre, Classe, Servei i Mòdul.
- Pacients
- Assignació de pacients de metges i infermeria (UAB – UI)
- Diagnòstics.
 - Relació episodis diagnòstics OMI amb ICD-10
 - Entrega de taula amb conjunt de diagnòstics utilitzats en OMIWEB i el seu corresponent codi i descripció en ICD10
- Antecedents Familiars, mèdics, quirúrgics, socials i ginecològics
 - Relació tipus d'antecedent OMI amb tipus Antecedent eCAP
- Variables (DGP)
 - Relació codis amb catàleg de variables eCAP
- Vacunes
 - Relació codis amb catàleg de vacunes eCAP
- Al·lèrgies
 - Relació codis amb catàleg d'al·lèrgies eCAP
- Seguiment (MEAP)
- IT Obertes
 - Relació entre tipus de IT OMI i tipus de IT eCAP
- Visites (pendents i realitzades)
 - Relació codis tipus de visita OMI amb codis tipus visita i tipus citació eCAP
 - Relació agenda OMI amb codi servei i codi agenda eCAP
 - Identificació tipus de visita forçada OMI
 - Identificació lloc (centre, domicili) de la visita a OMI
- Comentaris de pacients
- Números d'història clínica
- Resultats de laboratori registrats manualment
- Indicador pacient sense al·lèrgies

- Resultat darrer valor de variable clínica
- Pacients amb canvis de CIP durant el procés de migració
- Prescripció de receptes històriques

FASE 2. MIGRACIÓ A ECAP DE LA BASE DE DADES OMIWEB

Procés de migració de dades administratives i clíniques des de la base de dades OMI WEB a la base de dades eCAP.

3.2 Divisió en lots

L'objecte del contracte no es pot dividir en lots perquè es tracta d'una unitat de prestació de serveis: migrar una base de dades amb informació sanitària i administrativa a un altre format de base de dades que pugui ser llegida pel nou software eCAP, de manera que la divisió en lots en faria impossible la seva correcta execució.

3.3 Durada del servei

Es tracta d'un servei de durada determinada per tenir un inici i una fi (la nova base de dades amb format apte per al software eCAP). La durada del servei és preveu en 2,5 mesos, prorrogables en el cas de sorgir qualsevol incidència que pugui afectar la qualitat de la base de dades resultant.

3.4 Altres consideracions del servei

Per a l'execució del procés de migració a eCAP el CSS assumirà les següents tasques i condicionants, sense cost pel contractista i realitzat pels serveis informàtics del propi centre:

- Obtenció de la còpia de seguretat de la base de dades de OMI WEB
- Instal·lació d'un servidor al CSS, d'ús exclusiu pels programadors, amb el següent software i configuració:
 - Sistema Operatiu Windows 2008
 - Base de Dades ORACLE versió 10 i serveis associats
 - Client Oracle Net (incloent SQLPlus)
 - Accessibilitat via Terminal Server i usuari administrador a aquest servidor des de Internet
 - TOAD for Oracle.
 - NotePad ++
 - Office 2003
 - Accessibilitat al nus sanitari i als entorns de migració, acceptació i producció de l'eCAP des de la IP d'aquest servidor.
 - Accessibilitat al Servidor de fitxers del propi Centre
 - Accés des del propi servidor als entorns específics de migració, acceptació i producció d'eCAP per als EAP facilitats per l'ICS. (accessos directes als entorns de simulació i producció)

- Software necessari per executar eCAP (jinitiator, orarp, adobe reader, ..)
 - Accés directe a OMIWEB
 - Usuaris i passwords amb rol metge i rol administratiu respectivament per poder accedir a OMIWEB i a eCAP
-
- Càrrega (IMPORT) periòdica per part del servei d'informàtica del CSS al servidor de migració de la base de dades OMI.
 - Disponibilitat dels entorns de migració i acceptació de eCAP.

Seràn els serveis informàtics del CSS qui realitzaran la tasca de:

- Coordinació amb STACKS per rebre l'EXPORT de la base de dades d'OMIWEB i executar la seva descàrrega al servidor de migració.
- Instal·lació del programari necessari al servidor per a la correcta execució d'eCAP i SIAPWEB
- Instal·lació al servidor dels enllaços necessaris per accedir a:
 - a. eCAP Producció
 - b. eCAP Acceptació
 - c. Entorn d'execució dels processos de migració d'eCAP

4. Anàlisi tècnica

CONJUNT DE TAULES ESTRUCTURALS INVOLUCRADES EN LA MIGRACIÓ

- Dades estructurals i Relació de professionals amb Centre, Classe, Servei i Mòdul.
- Pacients
- UAB – UI
- Diagnòstics.
- Antecedents Familiars, mèdics, quirúrgics, socials i ginecològics
- Variables (DGP)
- Vacunes
- Al·lèrgies
- Seguiment (MEAP).
- IT Obertes
- Visites (pendents i realitzades)
- Comentaris de pacients
- Números d'història clínica
- Resultats de laboratori registrats manualment
- Indicador pacient sense al·lèrgies
- Resultat darrer valor de variable clínica
- Pacients amb canvis de CIP durant el procés de migració
- Prescripció de receptes històriques

4.1. Obligació de l'empresa contractista.

COORDINACIÓ DEL PROCÉS I GESTIÓ DEL CANVI

El contractista coordinarà conjuntament amb la direcció de CSS el seguiment del procés amb un equip format per, almenys, un professional de cadascun dels següents perfils:

- Medicina de Família
- Infermeria
- Atenció a l'Usuari
- Informàtica

Serà responsabilitat pròpia de la direcció de CSS coordinar el procediment de gestió del canvi associat al projecte de migració. Aquest procediment, entre d'altres, haurà d'abordar els següents temes:

- Pla de programació de visites post-migració si no es migren visites futures.
- Interlocució i difusió del projecte a la institució.
- Pla de contingència.
- Pla de formació als professionals de l'EAP. Calendari i documentació.
- Definir l'Equip funcional responsable de l'anàlisi de resultats parcials de la migració.
- Pla d'inversions a curt i mig termini específic per renovació d'equipament informàtic: (Impressores, PC, servidors, xarxa, ..).

EQUIP TÈCNIC DEL CONTRACTISTA

El contractista destinarà al menys quatre persones al procés, amb els següents ROLS:

- Responsable del Procés. Coordinació de tot el procés global, validació de processos i programació de procediments.
- Gestió tècnica: Enllaç OMIWEB amb eCAP i validació dels processos de càrrega.
- Gestió funcional: Validació funcional prèvia a l'entrega de resultats.
- Programació de processos de migració.

5. Insuficiència de mitjans

Es considera que la millor manera de prestar el servei és recórrer a l'experiència i organització d'una empresa especialitzada del sector enlloc de prestar el servei de forma directa, ja que el CSS no disposa del personal amb la capacitat tècnica, infraestructura i els mitjans suficients per a la correcta execució del servei i, per tant, es fa necessari iniciar un expedient de contractació.

6. Preu de licitació

6.1 Pressupost base de licitació del contracte

El pressupost base de licitació del servei s'estableix en **17.150,00 € més un 21% d'IVA (3.601,50 €), un total de 20.751,50 € IVA inclòs.**

Aquests preu es calcula per tota l'execució del contracte de serveis i inclou tots els costos, desplaçaments i dietes també, si és el cas.

Per tant el preu assenyalat constitueix el preu màxim que poden ofertar les empreses que concorrin a la licitació d'aquest contracte.

6.2 Valor estimat

Es fixa d'acord amb el que disposa l'article 101 de la LCSP, als efectes de determinar el procediment d'adjudicació, la seva subjecció o no a regulació harmonitzada, la publicitat i l'òrgan de contractació competent.

No es tindran en compte les pròrrogues i modificacions del contracte ja que no se'n preveuen.

El resultat és un valor estimat de **17.150,00 € IVA exclòs**.

6.3 Estabilitat pressupostària i sostenibilitat financera

El present contracte no altera, prèvia consulta amb el departament d'intervenció de l'entitat, les previsions comarcals sobre estabilitat pressupostària i sostenibilitat financera, d'acord amb els principis establerts a l'article 7.3 de la Llei Orgànica 2/2012, de 27 d'abril, d'estabilitat pressupostària i sostenibilitat financera.

Hi ha previst el finançament d'aquest servei mitjançant una subvenció de la Diputació de Lleida.

7. Anàlisi del Procediment

7.1 Justificació del procediment

La forma d'adjudicació del contracte serà el procediment obert simplificat sumari, en el qual tot empresari interessat podrà presentar una proposició, quedant exclosa tota negociació dels termes del contracte amb els licitadors, de conformitat amb l'article 159.6 de la LCSP, ja que el valor estimat del contracte és igual o inferior a 35.000 euros en contracte de serveis i no hi ha criteris d'adjudicació avaluable mitjançant judici de valor.

L'adjudicació del contracte es realitzarà utilitzant una pluralitat de criteris d'adjudicació sobre la base de la millor relació qualitat-preu.

7.2 Qualificació del contracte

En el contracte titulat: "Servei de migració de dades clíniques i administratives des del programari OMI al programari eCAP", l'adjudicatari s'obliga a executar un servei de forma

successiva i per un preu unitari per la qual cosa es qualifica com a contracte de serveis d'acord amb el que disposa l'article 17 de la LCSP.

Juan Campus Garcia

Director mèdic

Marc Carrera i Massana

Gerent