

**PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES PER LA CONTRACTACIÓ DEL SERVEI
DE SUPORT A LA CODIFICACIÓ CIM10 MC/SCP PER AL CONSORCI SANITARI
DE L'ANOIA.**

Exp. 8_CSA_2023

1. OBJECTE DEL CONTRACTE

Constitueix l'objecte del contracte de servei de suport a la codificació CIM10 MC/SCP amb el subministrament d'eines d'ajuda per al Consorci Sanitari de l'Anoia (en endavant CSA). L'objecte inclou les següents prestacions:

1.1 Subministrament, instal·lació i manteniment d'una aplicació informàtica de suport a la gestió de la codificació de les malalties i procediments per les altes hospitalàries, d'acord amb les classificacions CIM9 i CIM10 MC/SCP.

1.2 Contractació en modalitat SAAS (Software as a service) del servei de codificació automàtica per als àmbits d'Urgències i Atenció Especialitzada Ambulatoria en taxonomia CIM10 MC dels processos del HIS SAVAC (Sistema d'Informació del CSA), a partir d'un diagnòstic literal que introdueixen els professionals. Es valoren com a referència la codificació de 25.000 processos anuals.

1.3 Servei de codificació manual de 3.300 altes hospitalàries en CIM 10 MC/SCP.

2. ÀMBIT D'ACTUACIÓ

El present plec suposa el subministrament d'eines de suport a la codificació, així com els servei en modalitat Saas i el servei de codificació, que es prestarà al Servei de documentació clínica del CSA.

3. ESTAT ACTUAL

El CSA disposa actualment d'una eina de suport a la codificació de les altes en la Classificació internacional de malalties, revisió 10, Modificació clínica/Sistema de codificació de procediments (en endavant CIM-10-MC/SCP) que està integrada amb SAVAC (Sistema d'Informació actual del CSA) i que ajuda a la codificació en general i també a partir de codis CIM9 (revisió 9) i CIM10 MC/SCP. Aquesta eina de suport és ASHO INDEX de l'empresa ASHO A2 S.L. Igualment disposa d'un servei de codificació automàtic a partir de literals per codis CIM9-MC i CIM10 MC, anomenat ASHOCODE de l'empresa ASHO A2 S.L. El CSA també codifica amb personal propi les Altes hospitalàries, Cirurgia Major Ambulatoria així com l'activitat de quiròfans i cirurgia menor ambulatoria. Disposava igualment de suport extern amb l'empresa ASHO A2 S.L per codificar altes hospitalàries.

4. NECESSITAT

Donat el requeriment del Departament de Salut d'enregistrar els codis de diagnòstics i procediments de l'activitat hospitalària amb la taxonomia CIM10 MC/SCP, a partir del gener de 2018, el CSA requereix en els seus sistemes de registre d'aquesta informació, i per a això es requereix d'aplicacions informàtiques que donin suport a gestionar la codificació en les dues taxonomies, CIM9 per mantenir l'aprofitament dels registre de l'activitat que encara s'ha de codificar en CIM9 (bàsicament àmbit de Salut Mental i Sociosanitari) i CIM10 MC/SCP per tota l'activitat d'àmbit hospitalari.

La variació i l'evolució en el temps, dels sistemes de registre i les normatives de codificació de diagnòstics i procediments CIM, fan necessari un volum de recursos superior al que actualment té el CSA per realitzar la codificació dels seus processos i

assistències, i és per això que sorgeix la necessitat de contractar una empresa externa aquests serveis.

Igualment no té recursos suficients per codificar en temps i forma tot el conjunt de les 11.000 altes d'hospitalització estàndard i de Cirurgia Major Ambulatòria, i per això requereix que la codificació de 3.300 altes, es realitzi amb un suport extern.

5. PRESTACIÓ 1.1 _APLICACIÓ INFORMÀTICA DE SUPORT A LA GESTIÓ DE LA CODIFICACIÓ

5.1 Característiques generals

L'aplicació informàtica a la codificació i el registre de codis CIM 10 MC/SCP ha de permetre la integració amb el HIS (Hospital Information System) del CSA (Savac en aquest cas) per tal de facilitar l'activitat de registre i codificació de codis de diagnòstics i procediments que realitza el personal del CSA.

L'objectiu general de l'aplicació és augmentar l'eficiència en la codificació de diagnòstics i procediments, facilitar l'aprenentatge en la taxonomia CIM10 MC/SCP a partir de la base de coneixements assolits amb la CIM9, i millorar la qualitat dels registres de la informació clínica dels pacients atesos, tot posant especial èmfasi en disposar, els documentalistes del CSA, de facilitats per maximitzar la complexitat enregistrada de la casuística atesa en la valoració posterior del pes del GRD-APR (All Patient Refined – DRG, grups relacionats amb el diagnòstic) per part del CatSalut.

EL software haurà de poder recuperar tota la informació del procés a codificar, incloent proves complementàries i documentació variada que permeti l'ajuda a la codificació dels processos.

5.2 Característiques específiques

L'aplicació ha de complir amb els següents requisits funcionals:

5.2.1. Base de Dades Centralitzada

L'Aplicació ha d'estar dissenyada per que la informació definitiva i les bases de dades de diagnòstics i procediments assignats a cada episodi quedin registrades al HIS del CSA.

5.2.2. Funcions d'ajuda i validacions de qualitat dels registres

El programari ha de tenir implementada una ajuda als documentalistes que permeti validar online la qualitat dels registres de codis de diagnòstics i procediments que assignin a l'episodi, d'acord amb la Normativa de Codificació i amb les regles específiques que el CSA consideri necessari afegir-hi. Per facilitar i millorar l'eficiència a la codificació de diagnòstics i procediments, l'aplicació ha de disposar d'una funcionalitat que permeti guardar i accedir fàcilment a models predefinits de grups estàndards o freqüents de codificació, ja sigui per a poder ser utilitzat per tots els codificadors del CSA o per un codificador concret del CSA. L'aplicació ha de permetre establir una codificació semi-automàtica d'episodis amb prestacions de CMA (Cirurgia Major Ambulatòria) i CMA (Cirurgia menor ambulatòria), i per prestacions de HdD (Hospital de Dia) , a petició del CSA.

Els usuaris de l'aplicació codificadors del CSA han de poder generar una base de dades interna dins el software amb els literals que considerin rellevants i adients d'assignar a codis de diagnòstics i procediments específics, de manera que es configuri un sistema que aprengui, per tal d'oferir als codificadors del CSA unes propostes de codis de diagnòstics i procediments d'acord amb informació dels literals

definit, que el software ha de poder llegir dels informes d'alta, i d'altres dades que des de el HIS es posi a l'abast de l'aplicació d'ajuda a la codificació.

L'aplicació ha de permetre fer cerques de codis de diagnòstics i procediments amb la possibilitat d'incloure cerques de text lliure sobre les etiquetes dels diagnòstics i procediments, els codis, sinònims i incloure epònims, tot per facilitar als documentalistes trobar els codis més adients.

L'usuari codificador del CSA ha de poder afegir anotacions tant als episodis a codificar com a codis d'interès, i ha de poder realitzar cerques dirigides sobre aquesta informació per trobar episodis concrets pendents de codificar assignats a cada codificador.

Un cop codificat el/s diagnòstic/s i procediment/s aquesta codificació haurà de ser retornada al HIS del CSA mitjançant integració, perquè quedi incorporada en el procés assistencial del pacient.

5.2.2.1. Mapeig CIE9 a CIE10.

La instal·lació local de l'aplicació ha de permetre disposar de la codificació històrica dels pacients atesos al CSA, ja sigui amb CIM9 com amb CIM10 MC/SCP. Quan els codis de diagnòstics i procediments a consultar de l'històric estiguin en CIM9, el software ha de disposar d'una funcionalitat que ajudi al documentalista del CSA a recuperar aquesta informació, ja sigui amb un mapeig directe a CIM10 o bé amb informació de les opcions d'assignació de codis quan aquesta no sigui unívoca. Es requereix que l'aplicació sigui operativa amb diferents versions de catàlegs de CIM aplicats sobre els mateixos episodis a la vegada.

5.2.3. Exportació de dades

L'Aplicació ha de permetre realitzar una exportació de dades dels episodis codificats en fitxer .txt o .csv, formats estàndard, amb els camps que el CSA pugui definir, com per exemple el fitxer estàndard de CMBD-HA que requereix el CatSalut, o amb qualsevol altre format de camps que el CSA requereixi.

5.2.4. Integració amb multiagrupador extern

L'aplicació ha de poder integrar-se localment amb altres programaris de tercers de què disposa el CSA i siguin d'utilitat pel procés de registre i codificació de diagnòstics i procediments. En cas concret, l'aplicació ha d'enllaçar amb l'agrupador CGS de 3M dels GRD-APR que tingui el CSA instal·lat als seus servidors. Aquesta integració ha de permetre disposar, dins el software d'ajuda al registre i la codificació de diagnòstics i procediments, de la funcionalitat d'assignació online del GRD-APR de l'episodi que es codifica i ha d'aportar informació de l'impacte en l'assignació del GRD-APR de cadascú dels diagnòstics i procediments enregistrats de l'episodi d'acord amb el pes de cada diagnòstic i procediment a l'algorisme d'assignació del GRD-APR.

5.3 Requeriments d'integració

5.3.1 Entorn Web

Per facilitar la usabilitat del software i la seva capacitat d'integració es requereix que funcioni amb un entorn web.

Amb l'objectiu d'assegurar la compatibilitat amb el parc informàtic del CSA, l'eina proposada haurà de ser compatible amb les versions de MSWindows a partir de la 10 (això inclou W10, W11...).

Igualment, el software haurà de funcionar indistintament amb les darreres versions dels navegadors més habituals (Chrome, Edge, Mozilla,...), sense necessitat d'instal·lar cap plug-in adicional.

5.3.2 Integració local amb el HIS i adaptabilitat a qualsevol CMBD

5.3.2.1 Instal·lació

D'acord amb la política de seguretat del CSA i de conformitat amb el tractament de dades sensibles de caràcter personal, es requereix que la instal·lació de l'eina de codificació es faci en els servidors informàtics corporatius del CSA. Per tant, només s'acceptaran propostes on l'eina funcioni en modalitat "on premise" (amb instal·lació local al CSA).

A nivell de requeriments de la part de servidors, el CSA proveirà la infraestructura necessària en quant a hardware (emmagatzematge, memòria i capacitat de còmput).

Qualsevol llicència adicional de software de tercers, corresponent al sistema operatiu del servidor o servidors o del gestor de base de dades, anirà a càrrec de l'adjudicatari, sense que això suposi cap cost adicional pel CSA.. Pel cas específic del gestor de base de dades, si el sistema proposat ha de funcionar amb Microsoft SQL Server, el CSA ja disposa de servidors compartits amb les versions 2014, 2016 i 2019 que es podrien fer servir sense cost afegit.

5.3.2.2 Integració

L'aplicació informàtica ha d'integrar-se amb el HIS del CSA amb un model WEB que permeti la connectivitat bidireccional online de la informació, utilitzant les metodologies disponibles per comunicacions estàndards.

Les dades que han d'estar integrades amb el HIS són els codis especials de diagnòstics i procediments, codis E (externs) i M (morfologia), a més de tots els camps necessaris per a la correcta complementació del CMBD-AAH, d'acord amb els requeriments del CatSalut actuals, i amb el manteniment del servei del software poder-se modificar o ampliar a requeriments futurs.

La integració local amb el HIS del CSA ha de permetre capturar la informació disponible estructurada que permeti visualitzar dins l'entorn del software l'informe d'alta o altres informes i informacions addicionals dels episodis que es pugui enllaçar per remetre-la a l'aplicació de codificació.

L'empresa licitadora assumirà tots els costos derivats de les necessitats, incloent els d'integració entre els sistemes.

5.3.3 Acreditació d'Usuaris i seguretat d'accés

L'aplicació ha d'estar integrada localment amb el HIS del CSA de manera que l'acreditació d'usuaris estigui enllaçada per SSO amb l'acreditació a la xarxa corporativa.

Atesa la possibilitat de què múltiples usuaris es connectin simultàniament a l'aplicació es requereix una capacitat suficient de l'aplicació per suportar com a mínim 150 usuaris concurrents.

6. PRESTACIÓ 1.2 SERVEI DE CODIFICACIÓ AUTOMÀTICA PER ALS ÀMBITS D'URGÈNCIES I ATENCIÓ ESPECIALITZADA AMBULATORIA EN TAXONOMIA CIM10 MC DELS PROCESSOS DEL HIS SAVAC

El servei de codificació automàtica facilitat per l'empresa adjudicatària facilitarà una codificació dels diagnòstics en CIM10 MC pels processos d'urgències i ambulatoris de manera massiva.

Per donar servei al CSA enviarà mitjançant missatgeria online (WebService) on s'enviarà el diagnòstic en format literal.

El Web Service retornarà la codificació del diagnòstic en CIM10-MC prèvia revisió del personal qualificat.

Les codificacions que requereix una revisió han de ser realitzades per professional assistencial qualificat.

La codificació tindrà una demora màxima de 48 hores.

Un cop codificat el diagnòstic per part de l'adjudicatari aquesta codificació haurà de ser retornada al HIS del CSA mitjançant integració.

7. PRESTACIÓ 1.3 SERVEI DE CODIFICACIÓ MANUAL

Contractació de la codificació de 3.300 altes hospitalàries anuals (unes 275 mensuals) garantint qualitat final en els processos/altes codificades.

El CSA farà arribar a l'empresa adjudicatària amb caràcter mensual i format txt, el CMBD AAH incloent les altes a codificar, i l'adjudicatari s'encarregarà de realitzar la codificació a partir de la informació que recuperi dels informes i proves complementàries que constin en el HIS del CSA.

El temps de resposta per la codificació mensual ha de ser màxim 3 setmanes.

8. SERVEI D'ACTUALITZACIÓ I MANTENIMENT (PRESTACIONS 1.1 i 1.2).

El present contracte ha de garantir al CSA l'actualització del versionat instal·lat per donar el servei durant la vigència del contracte.

Aquesta renovació del versionat estarà inclosa sense cost addicional.

En tractar-se d'un programari tan crític per al CSA totes les actuacions es realitzaran sempre pactades per ambdues parts, en horaris adients i amb la programació de les actuacions a realitzar i sense cost pel CSA.

En tant sigui vigent el dret d'ús de les llicències, la seva instal·lació inclou el servei de manteniment, sense que això suposi un cost addicional al CSA. Aquest manteniment inclou el suport de l'aplicació, peticions de manteniment (correctiu, evolutiu, perfectiu i adaptatiu) i aquelles revisions que es vagin realitzant a programari.

Així mateix l'empresa adjudicatària proporcionarà, durant el període de manteniment vigent, el suport necessari per incloure aquelles millores que siguin sol·licitades pel CSA a efectes de mantenir el funcionament normal del software d'acord amb canvis necessaris derivats de les actualitzacions de normatives de codificació i requeriments del CatSalut en aquest àmbit.

Les noves versions de les aplicacions o aquelles que reemplaçin a les incloses en l'objecte d'aquest contracte que apareguin durant el període de manteniment estaran a disposició del CSA en el moment en que apareguin en el mercat i sense cap cost

addicional. En qualsevol cas s'ha de garantir el manteniment de les funcionalitats de les anteriors aplicacions o versions, s'aportarà prèviament informació detallada de les noves funcionalitats del programari i es realitzaran les accions formatives necessàries per al seu ús pel personal encarregat de la documentació clínica del CSA.

Durant el període de manteniment vigent, el nivell de servei exigít estarà basat en els temps de resolució d'una incidència. Les incidències detectades en l'ús de les aplicacions seran comunicades a través del mecanisme que es determini. L'usuari categoritzarà les incidències d'acord amb els següents nivells d'impacte: l'1 (impacte alt), el 2 (impacte mitjà) i el 3 (impacte baix). Per establir aquest impacte es tindrà en compte, entre altres, el nombre de casos i usuaris afectats.

Comunicació d'incidències:

El temps de resposta ha de ser *immediat.

*S'entén immediat, inferior a 1 hora

Resolució d'incidències:

El temps de resolució d'una incidència serà diferenciat en funció de l'impacte:

*urgents: 24 hores des de que es comunica la incidència

*S'entén com a urgent aquella incidència que no permet treballar de forma normal amb el programari.

Altres: 48 hores des de que es comunica la incidència

8. EXECUCIÓ I GESTIÓ DEL PROJECTE (PRESTACIONS 1.1. i 1.2).

Correspon al Departament de Sistemes d'Informació del CSA la supervisió i direcció del projecte d'integració informàtica, i al Servei de Documentació Clínica del CSA proposar les modificacions que convingui introduir o, si escau, la suspensió de la prestació si existís causa suficientment motivada.

El Director de projecte serà l'únic interlocutor vàlid de l'empresa adjudicatària i el responsable de la coordinació amb el CSA. Les seves funcions en relació amb el objecte del contracte seran les de vetllar pel compliment dels treballs exigits i oferts, així com d'informar els documents i d'emetre les certificacions parcials de recepció dels mateixos.

9.- PROPIETAT INTEL·LECTUAL I CONFIDENCIALITAT (TOTES LES PRESTACIONS).

El contractista accepta expressament que tots els estudis i documents desenvolupats a l'empara del projecte quedaran en propietat del CSA, a excepció del codi font del programari de l'aplicació sobre el qual preval els seus drets d'autoria i propietat.

Si la implantació del projecte exigeix la utilització de productes subjectes a llicència aliens als inclosos en el propi programari, l'adjudicatari assumirà els costos d'aquestes.

L'adjudicatari queda expressament obligat a mantenir absoluta confidencialitat i reserva sobre qualsevol dada que pogués conèixer amb ocasió del compliment del contracte, especialment els de caràcter personal, que no podrà copiar o utilitzar amb fi diferent del que figura en aquest plec, ni tampoc cedir a altres ni tan sols a efectes de conservació.

Seràn d'aplicació els procediments generals de seguretat i control establerts pel CSA per a l'accés als servidors de dades i aplicacions.

10.- INSTAL·LACIÓ, TRANSFERÈNCIA TECNOLÒGICA I SUPORT TÈCNIC (PRESTACIÓ 1.1 i 1.2).

Serà obligació de l'adjudicatari, sense cap càrrec addicional pel CSA la instal·lació, proves i posada en marxa dels productes desenvolupats en el marc del present Plec. Durant l'execució dels treballs objecte del contracte l'adjudicatari es compromet en tot moment a facilitar a les persones designades pel CSA la informació i documentació que se sol·liciti per disposar d'un ple coneixement de les circumstàncies en què es desenvolupen els treballs, així com dels eventuais problemes que puguin plantejar-se i de les tecnologies, mètodes i eines utilitzats per resoldre'ls. L'adjudicatari proporcionarà la formació adequada als usuaris clau en el funcionament del programari proposat.

11.- TERMINIS D'EXECUCIÓ

Les aplicacions de la prestació 1.1 i 1.2 hauran d'estar en funcionament en un termini màxim de 30 dies després de la signatura del contracte. El licitador haurà de fer constar en la seva memòria tècnica el Pla de transició previst.

12.PENALITZACIONS

A continuació es mostra la taula de penalitzacions a aplicar per incompliment de cadascun dels indicadors

Servei	Indicador ANS	Objectiu ANS	Penalització
Servei de suport a la codificació CIM10 MC/SCP	Prestació 1.1_ Disponibilitat mensual de l'aplicació	>95% del temps total	3%, si la disponibilitat mensual és <= al 95 %
	Prestació 1.2_ Disponibilitat mensual de l'aplicació	>95% del temps total	3%, si la disponibilitat mensual és <= al 95 %
	Prestació 1.3 Temps de resposta per codificar les altes mensuals	Màxim 3 setmanes des de l'enviament de les altes a l'empresa codificadora	2%, si el temps de codificació és > a les 3 setmanes

La penalització màxim global mensual serà de 4% de la facturació. Les penalitzacions es calcularan en percentatge de la facturació mensual.

El pagament de la penalització per incompliment dels ANS compromesos per contracte es realitzarà amb una reducció de l'import de la següent factura.

La no incorporació d'aquesta reducció de l'import per qualsevol causa (tramitació, incidència en terminis de facturació, etc.) no eximirà a l'adjudicatari de la seva obligació de pagament.

13.-ESTRUCTURA DE L'OFERTA

L'oferta del licitador haurà de seguir l'estructura i contingut que s'estableix en l'apartat R del QC- Quadre de Característiques.