

Expedient: CT2023239

Entitat: SALUT TERRES DE L'EBRE

Tipus: mixt (subministrament i serveis)

Procediment: obert

Tràmit: ordinari

Objecte: Contractació dels serveis de codificació d'altres mèdiques hospitalàries d'aguts (CIM-10-MC/SCP); i contractació del Subministrament del Programari de tractament del CMBDAH i obtenció d'indicadors basats en GRD, per Salut Terres de l'Ebre.

PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES

ÍNDIX

1. <u>LOT 1. SERVEI DE CODIFICACIÓ D'ALTES MÈDIQUES HOSPITALÀRIES D'AGUTS CIM-10-MC</u>	
1.1. OBJECTE DEL LOT 1	3
1.2. DEFINICIÓ DEL SERVEI.....	3
1.3. EQUIP DE TREBALL.....	7
1.4. TERMINIS DE LLIURAMENT.....	8
1.5. CONDICIONS DE PRESTACIÓ DEL SERVEI.....	8
1.6. PENALITATS.....	9
2. <u>LOT 2. SUBMINISTRAMENT DEL PROGRAMARI DE TRACTAMENT DEL CMBDAH I OBTENCIÓ D'INDICADORS BASATS EN GRD.</u>	
2.1. OBJECTE DEL LOT 2.....	10
2.2. COMPONENTS GENERALS DEL SUBMIINSTRAMENT.....	10
2.3. PRODUCTE.....	11
2.4. FUNCIONALITAT.....	11
2.5. CARACTERÍSTIQUES TÈCNIQUES.....	11
2.6. SERVEIS CONNEXES PARTICULARS.....	13
2.7. OBLIGACIONS DEL CONTRACTISTA.....	13
2.8. PENALITATS.....	13
3. <u>QÜESTIONS GENERALS DELS LOTS</u>	
3.1. CONFIDENCIALITAT I PUBLICITAT DEL SERVEI.....	14
3.2. PROPIETAT INTEL·LECTUAL.....	14

PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNiques PER LA CONTRACTACIÓ DELS SERVEIS DE CODIFICACIÓ D'ALTES MÈDIQUES HOSPITALÀRIES D'AGUTS (CIM-10-MC/SCP); I CONTRACTACIÓ DEL SUBMINISTRAMENT DEL PROGRAMARI DE TRACTAMENT DEL CMBDAH I OBTENCIÓ D'INDICADORS BASATS EN GRD, PER SALUT TERRES DE L'EBRE.

1. LOT 1. SERVEI DE CODIFICACIÓ D'ALTES MÈDIQUES HOSPITALÀRIES D'AGUTS CIM-10-MC

1.1. OBJECTE DEL LOT 1

És objecte del present lot la contractació dels serveis de codificació d'altres mèdiques hospitalàries d'aguts (CIM-10-MC/SCP, **en endavant CIM-10-MC**), per a l'Hospital Comarcal de Móra d'Ebre, ubicat al Carrer Benet i Messeguer s/n, de Móra d'Ebre, centre gestionat per l'entitat Salut Terres de l'Ebre (en endavant, STE), amb NIF Q-4300352D.

La codificació dels processos assistencials és fonamental per a la gestió clínica i la facturació, tant al CATSALUT com a tercers, i per tant, l'Hospital Comarcal de Móra d'Ebre requereix d'aquest servei.

Considerant aquest context, per les altes hospitalàries d'aguts produïdes a partir del passat 1/1/2018, el CatSalut estableix que siguin codificats diagnòstics i procediments en el sistema de codificació CIM-10-MC (comunicat de desplegament de David Elvira i Martínez, Director del CatSalut, de 23 de maig de 2017).

Aquest contracte té per objecte la selecció del contractista encarregat de la selecció de diagnòstics, la indexació, la codificació i la introducció al sistema operacional de les variables clíniques del Conjunt Mínim Bàsic de Dades d'Alta Hospitalària (CMBDAH), tant de les altes hospitalàries convencionals com de les de Cirurgia Major Ambulatoria (a partir d'ara, anomenades CMA).

1.2. DEFINICIÓ DEL SERVEI

1.2.1. Contingut de les prestacions

El contractista realitzarà la codificació de les altes hospitalàries subministrades pel centre, considerant les següents instruccions bàsiques: a partir de la informació clínica de cada hospitalització/CMA, es farà la codificació dels diagnòstics, dels procediments quirúrgics i dels procediments diagnòstics i terapèutics en la versió exigida en cada moment per l'oficina del Conjunt Mínim de Bases de Dades d'Alta Hospitalària (CMBDAH) del Servei Català de la Salut, i sota la normativa vigent de codificació de les variables clíniques.

El nombre d'informes estimat anual és el següent:

- Altes convencionals: 2.500
- CMA: 850
- Total Altes: 3.350

1.2.2. Connexió amb l'hospital

El contractista es connectarà al sistema operacional del cada centre (HIS) mitjançant connexió remota. Se li proporcionarà accés a les dades necessàries per a una correcta indexació i codificació de l'episodi, d'hospitalització o de CMA.

1.2.3. Metodologia de treball. Aspectes documentals

La indexació i codificació s'efectuarà per part de personal documentalista a partir de l'informe d'alta signat en la història clínica informatitzada (HCE) del pacient. El personal codificador disposarà d'un llistat dels registres CMBDAH pendents de codificació.

Per a la indexació i codificació, els documentalistes faran una lectura íntegra de l'informe d'alta via remota. Aquest serà el document del qual s'extraurà la informació necessària per a la codificació de l'episodi d'hospitalització d'aguts.

En les hospitalitzacions on existeix un informe d'alta d'infermeria, també s'incorporarà la informació que aquest contingui.

En les hospitalitzacions on el pacient hagi estat sotmès a una intervenció a quiròfan, s'incorporarà la informació de l'informe quirúrgic operatori.

En les hospitalitzacions on el pacient hagi tingut estades a UCI, s'incorporarà la informació de l'informe d'UCI.

En les hospitalitzacions on s'hagi realitzat una presa de mostra per a anatomia patològica, la informació del resultat de l'estudi anatomo-patològic s'incorporarà al procés de codificació.

En les hospitalitzacions on existeix un informe de determinacions analítiques d'infecció activa per SARS_Cov2, també s'incorporarà la informació que contingui.

Quan les dades que consten en l'informe d'alta (i altres documents) no siguin suficients o siguin incompletes, i sempre que es consideri necessari, l'empresa adjudicatària haurà d'avisar al centre per sol·licitar informació complementària i poder codificar correctament els episodis en qüestió.

Tots els informes esmentats estaran redactats indistintament en llengua catalana o llengua castellana, fet pel qual, l'empresa adjudicatària haurà d'estar capacitada per poder codificar informes redactats en ambdues llengües.

Es farà la codificació en la versió exigida en cada moment per l'Oficina del Conjunt Bàsic de Dades d'Alta Hospitalària (CMBDAH) del Servei Català de la Salut, i sota la normativa vigent de codificació de les variables clíniques.

El/s documentalista/es de l'empresa contractista recolliran, inditzaran i codificaran els diagnòstics de la següent forma:

- Diagnòstic principal.
- Diagnòstic(s) secundari(s) de patologies actives presents durant l'hospitalització.

- Diagnòstic(s) secundaris de patologies cròniques.
- Antecedents personals i familiars.
- Circumstàncies que influeixen en l'estat de salut, incloent les familiars, socials i d'entorn.
- Codis de causes externes quan sigui obligatori segons la normativa.
- Diagnòstics secundaris de signes i símptomes quan tinguin importància en el context de l'episodi assistencial.
- També s'informarà si cada codi diagnòstic estava present a l'ingrés (variables "PoA"), d'acord a la normativa CatSalut vigent.

També es recolliran, inditzaran i codificaran els procediments i es validaran i, si s'escau, modificaran les dates de realització que constin al sistema amb la informació de l'informe operatori i l'informe d'alta.

- Tots els procediments quirúrgics, amb la data-hora d'intervenció.
- Els procediments diagnòstics i terapèutics:
 - Radiologia Intervencionista: puncions y cateterismes.
 - Endoscòpies.
 - Ressonància magnètica nuclear.
 - Arteriografies.
 - Biòpsies.
 - Tomografies Computeritzades (TAC).
 - Gammagrafies i PET (gammacàmera).
 - Quimioteràpia.
 - Radioteràpia.
 - Diàlisis renal.
 - Ventilació assistida i no assistida, amb la precisió sobre la durada en hores que preveu el sistema de codificació CIM-10-MC.
 - Nutrició enteral y parenteral.
 - Transfusions.
- A les altes obstètriques, s'afegirà a la codificació les dades de:
 - Setmanes de gestació.
 - Pes en néixer (en grams) de fins 3 nounats.
 - Sexe del nadó de fins 3 nounats.

L'adjudicatari del contracte realitzarà el servei basant-se en la normativa de codificació vigent en el moment de l'alta i específicament la recollida en els Manuals de Codificació de Diagnòstics i de Procediments desenvolupats pel CatSalut.

Es tindran en compte les indicacions particulars del Centre contractant, en tots els nivells del servei (selecció de diagnòstics, indexació i codificació), les quals dominaran sobre altres normatives, sempre que estiguin dins la llei.

Atès que l'homogeneïtat dels criteris de codificació i validació és un valor fonamental a reforçar, es pactaran els criteris pertinents entre adjudicatari i l'hospital. Aquests seran proporcionats per escrit a tots els codificadors implicats en el servei.

1.2.4. Control de qualitat

1.2.4.1. Informes qualitatius

L'adjudicatari del contracte haurà d'emetre dos informes l'any, cada any de contracte, amb 6 mesos de diferència entre ells, referents a la Qualitat de la informació clínica en base a la que treballa (informes). El primer informe s'haurà d'haver presentat com a màxim abans de finalitzar el setè mes de contracte, i els següents s'hauran de presentar en un termini no superior a 6 mesos des del darrer presentat.

Aquests informes de Qualitat inclouran aspectes qualitatius erronis detectats i també d'altres que, malgrat puguin ser correctes, poden tenir interès a ser informats. L'objectiu és detectar mancances no evidents a primera vista de la informació en els informes d'alta, quirúrgics o d'UCI.

Exemples d'ítems inclosos en aquests comunicats qualitatius serien:

- Ingressos molt perllongats que poden causar distorsions de l'estada mitjana.
- Estadets poc habituals en ingressos que, a priori, haurien de ser diferents en funció de la patologia codificada.
- Interval·ls entre ingressos poc justificables en funció de la patologia.
- Procediments realitzats fora de l'Hospital no informats (ex: cateterismes).
- Estadets preoperatoris aparentment no justificades.
- Patologies que no siguin habituals en determinats serveis.
- Suggestiments per a potenciar i augmentar la qualitat de l'informe de alta.
- Evidenciar possibles mancances d'informació sistemàtiques en els informes d'alta.

Aquests informes semestrals aniran acompanyats, cadascun, d'una sessió de presentació a l'hospital per part de l'empresa contractista, mitjançant videoconferència d'un mínim d'una hora de duració.

1.2.4.2. Autocontrol de qualitat per part del contractista

El contractista aplicarà les mesures de control de qualitat que consideri oportunes per a validar la coherència interna de les dades del CMBDAH que confeccionarà.

El contractista efectuarà controls de qualitat aleatoris trimestrals sobre la codificació realitzada, utilitzant codificadors/validadors a fi de mantenir un alt nivell de qualitat de la codificació.

Abans d'introduir les dades CMBDAH al HIS de l'hospital, el contractista comprovarà que els registres s'assignin correctament a GRD (versió vigent l'any de les altes, en el moment d'elaboració dels presents plec·s és la APR 38.0). Especialment es tindrà en compte

qualsevol episodi agrupat en els grups GRD que recullen errors i incoherències entre procediment i diagnòstic.

Qualsevol episodi assignat a un d'aquests grups serà revisat i corregit (o justificat en cas de no poder-se corregir).

Abans d'introduir les dades CMBDAH al HIS de l'Hospital, el contractista haurà de comprovar que no existeixen codis amb errors definits en la taula CIM10MC/SCP del CatSalut: inexistents, inespecífics, incompatibles amb sexe del pacient, incompatibles amb l'edat del pacient, codis que requereixen codi causa externa sense causa externa, o codis que no poden ser diagnòstic principal en posició de diagnòstic principal.

Aquests codis amb errors hauran de ser corregits o justificats en cas de no poder-se corregir.

1.2.4.3. Control de qualitat per part de l'hospital

L'hospital podrà realitzar tantes verificacions com cregui adients per validar la qualitat del treball realitzat.

El contractista haurà de tornar a codificar tots els casos en què la codificació o la gravació de dades siguin incorrectes. L'esmentada modificació serà sense càrrec.

L'hospital haurà de tenir accés a l'eina d'assistent a la codificació que utilitza l'adjudicatari del contracte, i poder realitzar modificacions de la codificació si així ho cregués convenient en algun cas.

1.2.5. Retorn de la informació de les altes codificades

Un cop codificats els episodis, el contractista informarà les dades esmentades directament al HIS de l'Hospital mitjançant accés remot.

1.3. EQUIP DE TREBALL

L'equip mínim de personal per l'execució del contracte l'haurà de formar un (1) metge documentalista, amb formació en Documentació Sanitària i codificació CIM-10-MC, i amb experiència de dos anys en l'àmbit de la documentació sanitària i codificació clínica.

Així mateix, tota la resta del personal que el contractista adscriu a l'execució del contracte requerirà com a mínima titulació la de tècnic superior (CFGs) en Documentació.

En aquest sentit, caldrà seguir les instruccions assenyalades en el plec de clàusules per acreditar el compliment del compromís d'adscripció de mitjans personals que es demana en aquest contracte i que treballarà en la codificació i accedirà a la informació dels episodis.

Tot el servei es realitzarà dins el territori de la Unió Europea. Aquest requisit tindrà el caràcter d'obligació essencial.

L'adjudicatari del contracte establirà un únic interlocutor responsable del servei. Aquesta persona estarà disponible per a aclarir qualsevol dubte i s'encarregarà de la resolució de

les situacions no contemplades en aquest plec, conjuntament amb el personal designat pel centre; en aquest sentit, el centre també designarà una persona que farà d'interlocutor amb l'empresa contractista.

De comú acord, els dos interlocutors establiran els detalls del procés de codificació i realitzaran reunions de seguiment per a debatre qualsevol aspecte del servei, unificaran criteris de codificació i establiran els conceptes clau que cada hospital vol que es tinguin en compte en la codificació.

Mantenir els mitjans personals assenyalats tindrà el caràcter d'obligació essencial.

1.4. TERMINIS DE LLIURAMENT

La introducció dels codis i altra informació ja esmentada es farà en un període no superior a 18 dies naturals des de la data d'alta de cada episodi d'hospitalització.

Es valoraran les ofertes que considerin l'escurçament d'aquest termini, d'acord amb els criteris d'adjudicació assenyalats en el plec de clàusules administratives.

L'adjudicatari disposarà d'un període de dos mesos com a màxim per a l'adaptació de les rutines de treball fins assolir els terminis establerts en el contracte. No obstant, durant aquests dos mesos no es permet que la codificació de les altes pugui superar els 25 dies naturals des de la data de l'alta.

1.5. CONDICIONS DE PRESTACIÓ DEL SERVEI

Tots els recursos utilitzats, humans, tècnics i de coneixement, o de qualsevol altre tipus, seran a càrrec i per compte del contractista.

1.5.1. Confidencialitat i seguretat

Els licitadors hauran de presentar una memòria descriptiva de les mesures que adoptarà per assegurar la confidencialitat i la integritat de la informació utilitzada i la documentació facilitada per a la prestació del servei, d'acord amb la legislació vigent.

Caldrà presentar certificat del compliment o adaptació a l'actual normativa de Protecció de dades (Reglament Europeu de Protecció de Dades – RGPD i Llei 3/2018 de 15 desembre, de Protecció de Dades i Garantia dels Drets Digitals (en endavant LOPDGDD) de realització de l'auditoria bianual obligatòria de la Llei Orgànica 15/1999, del 13 de desembre sobre Protecció de Dades de Caràcter Persona (en endavant LOPD).

El servei s'haurà de dur a terme respectant, ambdues parts, els drets i obligacions pel que fa al dret de protecció de la intimitat, així com les disposicions referents a la propietat intel·lectual. S'haurà de signar obligatòriament per part de l'adjudicatari i de tots els seus treballadors implicats un contracte d'encarregat de tractament/confidencialitat que els serà facilitat, juntament amb el Manual de bones pràctiques de l'Hospital.

El sistema de comunicació de les dades necessàries per a la prestació del servei haurà de disposar dels mecanismes adequats per complir amb els requisits de disponibilitat,

autenticació, integritat i confidencialitat. Els sistemes hauran d'incloure obligatòriament totes les mesures de seguretat de la LOPDGDD que els corresponguin.

El sistema haurà de tenir mecanismes per a la verificació i el control d'accés a les dades de caràcter personal d'acord amb la LOPDGDD.

L'empresa contractista haurà de posar a disposició de l'Hospital informació clara i precisa relativa a les bones pràctiques en la utilització del sistema per tal de garantir la seguretat de la informació.

El contractista no podrà cedir o subcontractar les prestacions del present contracte sense l'autorització prèvia de l'hospital, i sempre acomplint amb els termes assenyalats en el plec de clàusules.

L'empresa contractista serà responsable de la seguretat del seu personal, i de terceres persones, i respondrà davant dels tribunals competents dels accidents que poguessin derivar-se de les activitats relacionades amb la prestació del servei.

L'hospital podrà exigir a l'adjudicatari la substitució del personal que, segons el seu criteri, no presenti l'adequada capacitat professional, diligència o correcció envers les activitats hospitalàries o no tingui prou cura en el compliment de la seva comesa ni en la utilització de la paraula de pas (que ha de ser personal i intransferible).

1.5.2. Condicions lingüístiques d'execució del contracte

S'estableix com a requisit l'ús de les dues llengües oficials de la Comunitat Autònoma de Catalunya (català i castellà).

El contractista haurà de donar compliment durant l'execució del contracte a aquest requisit.

El compliment d'aquesta obligació tindrà caràcter essencial.

1.6. PENALITATS

Amb l'objectiu d'obtenir la màxima qualitat possible en el servei contractat, en cas de compliment defectuós de la prestació objecte del contracte o d'incompliment dels compromisos assumits per l'empresa o les empreses contractistes es podran aplicar per part de l'òrgan de contractació la imposició de les penalitats següents:

- S'imposaran penalitats en el cas de que el servei es realitzi sense basar-se en la normativa de codificació vigent en el moment de l'alta i específicament recollida en els Manuals de Codificació del CatSalut. Aquesta penalitat està xifrada en el no pagament de les altes codificades amb aquesta incorrecció, fins a l'esmena de la codificació segons normativa vigent. Un cop esmenades es pagaran a un preu un 50% inferior a l'establert segons contracte, en concepte de demora i de perjudicis causats.
- S'aplicaran penalitats en la demora en els retorns de la informació de les altes codificades. S'entendrà com a falta de retorn el fet que les altes no s'hagin retornat dins el termini màxim de lliurament establert al contracte. En cas que l'entrega de la totalitat de les altes a codificar excedeixi el termini establert en els plecs tècnics (punt 4 PPT) i segons la millora presentada per l'adjudicatari (punt 13.1 PCA),

s'aplicarà una penalització de 10 euros per cada dia de demora respecte al termini ofert per l'adjudicatari (punt 13.1 PCA), fins a l'entrega de la totalitat de les altes, i la penalització s'aplicarà sobre l'import de la factura del mes en el que s'hagi produït la demora. En cas de produir-se una demora de més de 25 dies naturals des de l'alta, durant dos mesos en un any, serà motiu de resolució del contracte.

- En el cas de no realitzar una de les presentacions dels informes de qualitat de la informació (punt 2.4.1 PPT) en els termes establerts en aquests plecs, suposarà una penalitat del 500 euros, a descomptar de la primera factura rebuda després del mes en el que s'hauria d'haver realitzat la presentació. En cas de repetir-se l'incompliment, serà motiu de resolució del contracte.
- Una vegada transcorreguts dos mesos de contracte, en cas de detecció, per part de l'Hospital, de mancança o errada d'algun codi especificat, que impliqui pèrdua de pes en aquella alta, es penalitzarà amb el 50% del preu de la codificació de la mateixa, i l'adjudicatari haurà de tornar-la a codificar sense cost addicional.

2. LOT 2. SUBMINISTRAMENT DEL PROGRAMARI DE TRACTAMENT DEL CMBDAH I OBTENCIÓ D'INDICADORS BASATS EN GRD.

2.1. OBJECTE DEL LOT 2

És objecte del present lot la contractació del dret d'ús per renovació o adquisició, si s'escau, del llicenciament necessari per la implantació d'una solució per la càrrega, agrupació en GRD, validació, tractament i exportació del CMBDAH al CatSalut segons la normativa vigent, juntament amb la possibilitat de realitzar cerques i obtenció d'estadístics agregats, confecció d'indicadors basats en GRD i informes predefinitos basats en aquests indicadors pel correcte funcionament dels sistemes d'informació corporatius de l'entitat de dret públic Salut Terres de l'Ebre.

2.2. COMPONENTS GENERALS DEL SUBMINISTRAMENT

A nivell general, i sense alterar el valor estimat del contracte (en endavant, VEC), al llarg de la durada dels diferents contractes que es formalitzin a conseqüència de la present licitació, es podran adquirir noves llicències o subscripcions de productes de característiques similars als descrits, amb l'objectiu de incloure'ls sota manteniment i suport amb les mateixes condicions que els productes objecte del present PPT.

En aquest cas, s'abonarà per aquests productes la quantitat corresponents al període des de l'alta del servei fins a la finalització del mateix. Durant la negociació de les pròrrogues es podrà establir la baixa de productes, llicenciaments, subscripcions i serveis.

El tipus de subministraments requerits seran dels següents tipus:

- Adquisició i/o actualització de llicències de productes de programari amb els seus servei connexes.
- Renovació de subscripcions de productes de programari.

Els serveis connexes i inherents als productes objecte de subministrament són:

- Cobertura telefònica 8x5 dies de la setmana.
- Serveis d'implantació i configuració de la plataforma:
 - Assistència tècnica sobre les llicències i subscripcions objecte d'aquesta contractació.

- Assistència tècnica per la definició d'entorns previ a la instal·lació dels productes contractats, així com en la modificació de configuracions ja instal·lades.
- Informe sobre possibles incompatibilitats dels productes contractats amb altres eines o programari de base (sistemes operatius, sistemes gestors de bases de dades, antivirus...).
- Servei de gestió de canvis i versions: actualització a noves versions de programari, accés a pegats i revisions del producte sense cap tipus de limitació.
- Accés a les actualitzacions i les noves versions de programari dels productes contractats que es publiquin durant la vigència d'aquest contracte, en qualsevol de les plataformes en les que estiguin disponibles, la qual cosa, inclou:
 - L'accés a noves versions a causa del manteniment correctiu, evolutiu, perfectiu i adaptatiu del programari.
 - L'accés a actualitzacions de versions i parametritzacions que resultin de canvis introduïts per problemes i incidències de qualsevol tipus, com les d'interoperabilitat amb altres fabricants i/o aplicacions.
 - L'accés a pegats, actualitzacions menors i revisions.
- Formació dels usuaris, principalment administradors, per poder gestionar els productes subministrats de forma autònoma en els àmbits que correspongui.
- Sistema de consultes via web o telefònica per atendre qüestions relatives al funcionament dels productes llicenciats al llarg de tot el període contractual, concretament:
 - L'atenció i resolució d'incidències, problemes, dubtes i consultes sobre els productes contractats, segons les següents capacitats:
 - La comprovació que la resolució d'incidències s'ha realitzat amb l'adequat grau d'optimització i amb plena conformitat amb les exigències tècniques dels sistemes d'informació que utilitzen els productes contractats.
 - L'accés a les base de dades de coneixement i a informació sobre el programari i la tecnologia dels productes contractats.

És requeriment indispensable que les intervencions tècniques realitzades a conseqüència de les contractacions derivades d'aquesta licitació, siguin realitzades o implementades per tècnics certificats en el maquinari i/o programari corresponent. Les hores de trasllat i assistència de tècnics per substitució o manteniment estan incloses dins l'abast del contracte.

2.3. PRODUCTE

PRODUCTE	UNITATS
Adquisició d'una solució per la càrrega, agrupació en GRD, validació, tractament i exportació del CMBDAH al CatSalut segons la normativa vigent	1
El nombre d'usuaris analitzadors	Il·limitat

2.4. FUNCIONALITAT

La solució ha de permetre realitzar cerques i obtenció d'estadístics agregats, confecció d'indicadors basats en GRD i informes predefinits basats en aquests indicadors.

La informació ha d'estar actualitzada amb cada càrrega CMBDAH, accessible a diferents usuaris autoritzats i amb l'assessoria tècnica continuada per part de l'adjudicatari.

2.5. CARACTERÍSTIQUES TÈCNIQUES

Les característiques tècniques de la solució i del suport a contractar ha de permetre:

- Importar de fitxers CMBDAH
 - Càrrega de dades del CMBDAH al sistema amb la periodicitat que es desitgi.
 - Càrrega del CMBDAH segons l'estructura extreta des del HIS.
 - Possibilitat de diverses estructures de càrrega, que l'adjudicatari parametritzarà segons especificacions de STE.

- Validar i agrupar en GRD. Correcció d'errors i reagrupació
 - Validació de la qualitat de dades del CMBDAH: variables administratives i clíniques.
 - Disposar d'informes de qualitat del CMBDAH.
 - Agrupació en GRD (més d'una versió), tant a l'admissió com a l'alta en base a les variables PoA dels diagnòstics.
 - Disposar d'una interfície de correcció d'errors, amb nova validació i nova assignació GRD.

- Exportar de fitxers CMBDAH segons diverses estructures i formats
 - El format d'enviament mensual a CatSalut, inclosa la capçalera.
 - Altres estructures d'exportació, que l'adjudicatari parametritzarà segons especificacions de STE.

- Incorporar estàndards i indicadors per GRD
 - Possibilitat d'importació de fitxer estàndards per GRD de les administracions sanitàries.
 - Marcatge d'outliers amb punts de tall de les administracions sanitàries.
 - Càlcul de l'estada depurada segons especificacions vigents del CatSalut.
 - Càlcul d'indicadors de casuística, complexitat i estada mitjana bruts i ajustats per GRD a l'admissió o a l'alta.

- Realitzar anàlisis i informes
 - Informes fixes incloent gestió (casuística i estades) descriptiva i evolutiva, comparatius versus els estàndards normatius i anàlisi per GRD a l'admissió o a l'alta.
 - Informes flexibles. Poder realitzar consultes d'agrupació, amb variables d'agrupació, selecció d'indicadors i selecció/creació de filtres. Incloure la possibilitat de realitzar llistat de granularitat màxima segons uns determinats criteris.
 - En tots els anàlisis, l'usuari haurà de poder seleccionar: conjunt de punts de tall a aplicar, períodes temporals, estàndards de comparació, àmbits (centre, servei, especialitat) o aplicar filtres personalitzats segons diversos

critèris, creats per l'usuari, que es pugui emmagatzemar, recuperables en posteriors sessions i compartibles amb altres usuaris.

- Els informes generats hauran de ser exportables a formats estàndards de taula (CSV, Excel, ...)

A més, la solució ha d'assegurar:

- No realitzar cap tipus d'instal·lació en les estacions de treball client.
- Poder accedir als informes i anàlisis des de qualsevol lloc de treball a través d'una connexió a internet sense limitació temporal d'accés en mode 24x365.
- Mantenir tota la informació històrica del CMBDAH.
- Garantir la confidencialitat de la informació i la seguretat de les dades.
- Disposar d'almenys dos perfils d'usuari: els administradors, amb accés global, i els usuaris analitzadors amb accés diferenciat segons àmbit d'aplicació.
- Disposar d'un nombre d'usuaris analitzadors il·limitat.

2.6. SERVEIS CONNEXES PARTICULARS

Efectuar el manteniment correctiu, evolutiu i adaptatiu de la solució amb les condicions de prestació del servei següents:

- Assistència tècnica en remot amb temps de resposta de menys de 24 hores laborals.
- Suport permanent de tècnics experts en l'eina i en CMBDAH i informació basada en GRD.

En cas que l'adjudicatari sigui diferent de l'actual i això suposi un canvi de solució haurà de facilitar el suport tècnic a la instal·lació en base a les següents obligacions:

- Parametrització de les aplicacions d'acord amb les característiques i estructura de serveis de STE.
- Implantació de la solució i posta en funcionament incloent la formació als responsables en menys de 35 dies naturals a partir de la formalització del contracte.
- Posada en marxa del servei amb una càrrega inicial de dades dels 5 anys més recents disponibles.
- Manteniment de la informació actualitzada dels resultats de STE per indicadors clau.

2.7. OBLIGACIONS DEL CONTRACTISTA

2.7.1. Mitjans materials

L'adjudicatari haurà de:

- Posar a disposició de STE informació clara i precisa relativa a les bones pràctiques en l'ús del sistema per garantir la seguretat de la informació.
- Comptar amb un servei d'atenció al client, inclòs un telèfon d'atenció i assistència als destinataris dels serveis cursats per STE.

- Comptar amb un servei de suport en remot (via telefònica o correu electrònic) per consultes relacionades amb la solució.
- Disposar de les eines, els programes informàtics de disseny i la maquinària necessaris i adequats per oferir el servei; així com de l'estoc de material necessari per atendre les possibles urgències.
- Custodiar la documentació o materials de què se li faci entrega, no podrà proporcionar a tercers ni utilitzar per a finalitats diferents a les especificades en aquest plec de clàusules, les dades a les quals hagi pogut tenir accés amb motiu de la realització de les tasques de gestió encomanades per STE sent responsable dels danys i perjudicis que es puguin derivar de l'incompliment d'aquestes obligacions.
- L'adjudicatari haurà de renunciar de forma expressa a qualsevol dret sobre els treballs realitzats com a conseqüència de l'execució del present contracte. En cap cas podrà requerir, fer ús o divulgació de dades, anàlisis, estadístiques, estudis, documents o qualsevol tipus d'informació utilitzats o elaborats com a conseqüència dels requeriments del present lot, el contracte que es derivi i de les aplicacions informàtiques detallades, ja sigui de forma total o parcial, directament o extractada, original o reproduïda, llevat que s'hagin publicat o que el Departament de Salut ho autoritzi expressament per escrit.

2.7.2. Mitjans personals

L'adjudicatari posarà a disposició de STE els següents recursos:

- Un tècnic de referència per a incidències de funcionament de la solució.
- Un consultor de referència per a incidències metodològiques i d'anàlisi.

2.7.3. Canal de comunicació amb l'adjudicatari

Les comunicacions de totes les peticions d'actuació amb l'adjudicatari es realitzarà pels canals establerts per STE. El canal de comunicació per defecte, serà el correu electrònic i/o telèfon. És responsabilitat de l'adjudicatari el seu registre per a seguiment i revisió de les actuacions.

Els adjudicataris hauran d'especificar un interlocutor per a la interlocució amb STE, per a qualsevol aspecte (organització de l'execució del subministrament, aspectes administratius, tècnics, etc.).

De la mateixa forma, STE nomenarà una persona responsable per la supervisió, coordinació i comprovació de la correcta prestació dels subministraments objecte de la present licitació.

2.8. PENALITATS

En cas de superar el temps de resposta de 24 hores establert en el punt 2.7 d'aquest PPT, s'aplicarà una penalitat de 50€.

En cas de no tenir el suport permanent de tècnics experts en l'eina i en CMBDAH especificat en el punt 2.7 d'aquest PPT, per un període superior a 72 hores, s'aplicarà una penalitat de 50€.

3. QÜESTIONS GENERALS DELS LOTS

3.1. CONFIDENCIALITAT I PUBLICITAT DEL SERVEI

L'adjudicatari està obligat a guardar secret respecte les dades o informació prèvia que no essent públics o notoris estiguin relacionats amb l'objecte del contracte. L'adjudicatari subscriurà un contracte d'encarregat de tractament de dades personals per poder garantir aquesta confidencialitat.

Qualsevol comunicat de premsa o inserció als mitjans de comunicació que l'adjudicatari realitzi referent al servei que presta al HCME serà aprovat prèviament pel propi HCME.

3.2. PROPIETAT INTEL·LECTUAL

Tota la documentació que es generi al llarg del servei és propietat exclusiva del HCME. L'empresa adjudicatària no podrà fer-la servir per altres finalitats sense consentiment exprés del Salut Terres de l'Ebre.

Móra d'Ebre, a data de la signatura digital.

Raquel Gené Ramos
Directora d'Infermeria
SALUT TERRES DE L'EBRE