

SERVEI CODIFICACIÓ DE LES ALTES MÈDIQUES HOSPITALARIES DELS CENTRES DE L'INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT (ICS)

ÍNDEX

- (1) OBJECTE
- (2) ÀMBIT
- (3) ABAST
- (4) EQUIP DE TREBALL
- (5) OBLIGACIONS DEL CONTRACTISTA
- (6) FORMA DE FACTURACIÓ
- (7) VIGENCIA DEL CONTRACTE
- (8) PRESENTACIÓ DE DOCUMENTACIÓ
- (9) REQUISITS LEGALS

1. OBJECTE

La codificació dels processos assistencials és fonamental per a la gestió clínica i la facturació d'activitat, tant al CatSalut com a Tercers; l'objecte de la contractació és dur a terme la selecció de diagnòstics, la indexació i la codificació de les altes hospitalàries convencionals, les altes de Cirurgia Major Ambulatòria (CMA) i hospitals de dia.

2. ÀMBIT

L'àmbit d'actuació d'aquest contracte serà, per l'empresa adjudicatària, els sistemes d'informació assistencials dels hospitals inclosos en l'adjudicació.

3. ABAST

L'adjudicatari realitzarà la codificació de les altes hospitalàries subministrades pels hospitals.

La codificació es fa dels Hospitals corresponents als lots:

- Lot 1 de Verge de la Cinta de Tortosa.
- Lot 2 de Joan XXIII de Tarragona
- Lot 3 de Vall d'Hebron de Barcelona
- Lot 4 de Viladecans
- Lot 5 de Germans Trias i Pujol

L'empresa adjudicatària s'haurà de presentar als quatre lots, no poden fer-ho a lots aïllats. Els codificadors de l'empresa adjudicatària, interaccionaran amb la informació dels episodis d'hospitalització subjectes a la codificació des de el programa de suport a la codificació de que disposen els hospitals o be des de l'Estació de Treball Clínic del Sistema d'informació Corporatiu de l'ICS (ETC-ARGOS).

L'accés al Sistema serà de forma remota per les vies d'accés segures establertes pels responsables tècnics de l'ICS (via VPN).

La codificació es farà des de cada episodi d'hospitalització i tenint accés a tota la Història Electrònica. Cada codificador de l'empresa adjudicatària, tindrà un identificador personal i intransferible, i entrarà a l'ETC amb un únic codi d'usuari i una paraula de pas que es canviarà regularment segons els protocols establerts per l'ICS.

L'empresa adjudicatària es compromet a que cada codificador tingui els seu identificador i que aquest no serà utilitzat de forma compartida. En cas contrari s'hauran d'assumir, per part de l'empresa adjudicatària, les responsabilitats i les sancions conseqüents per incompliment d'aquesta norma.

Atenent a les següents instruccions bàsiques:

Codificació

Es farà la codificació dels diagnòstics i dels procediments quirúrgics, terapèutics i/o de diagnòstic de la informació clínica de cada pacient, amb la CIM-10-MC/SCP

(*Classificació Internacional de Malalties - 10a Revisió - Modificació Clínica*), en la versió exigida en cada moment per l'oficina del Conjunt Mínim Bàsic de Dades Hospitalàries (CMBDH) del Servei Català de la Salut, i sota la normativa vigent de codificació de les variables clíniques.

L'hospital facilitarà els episodis dels pacients que hauran de ser codificats per l'empresa adjudicatària, als quals es podrà tenir accés mitjançant l'ETC-ARGOS (*Estació de Treball Clínic-ARGOS*) per part dels codificadors o bé des de el programa de suport a la codificació de que disposen els hospitals.

En cas d'existir problemes tècnics, i com a mesura de contingència, l'hospital lliurarà els informes impresos dels episodis a codificar, degudament anonimitzats, seguint la legislació vigent.

Es codificaran tots els procediments quirúrgics i procediments de diagnòstic i terapèutics que s'han fet al pacient, i que així quedin reflectits en la informació clínica de l'episodi del pacient.

En el cas de que al pacient se li hagi practicat un estudi histològic, el codificador haurà de consultar obligatòriament els *Informes d'Anatomia Patològica* mitjançant l'ETC-ARGOS o bé des de el programa de suport a la codificació de que disposen els hospitals, per afegir aquesta informació a la codificació.

El *Full de Quiròfan* i l'*Informe de Radiologia Intervencionista* és d'obligada consulta en els episodis pertinents.

El nivell de codificació exigít serà:

- Diagnòstic principal.
- Diagnòstics secundaris: tots els clínicament rellevants de l'episodi assistencial dins de les primeres 14 posicions.
- Tots els procediments clínicament rellevants, dins de les 19 primeres posicions, en ordre de més cruent a menys, especialment:
 - Pel que fa als procediments quirúrgics: es tindrà especial cura amb els procediments de *Cirurgia Cardíaca Complexa*, *Cirurgia Oncològica Complexa*, i altres que sorgeixin, segons els llistats vigents publicats pel CatSalut.
 - Respecte als procediments diagnòstics i terapèutics:
 - Traqueotomia.
 - Radiologia intervencionista (Per serveis com cirurgia vascular , neurocirurgia, cardiologia, cirurgia digestiva esofàgica, gàstrica, intestinal, biliar u altres, I per procediments com dilatacions, oclusions, restriccions, ...)
 - Cirurgia assistida per robòtica.
 - Quimioteràpia
 - Radioteràpia
 - Ventilació mecànica assistida i no assistida
 - Nutrició parenteral i enteral
 - Biòpsia

- Toracocentesi
- Paracentesi
- Drenatge
- Punció
- Escissió
- Desbridament
- Endoscòpia
- Hemodiàlisi
- Transfusió
- Arteriografia
- Altres disponibles a la ETC-ARGOS clínicament rellevants

I qualsevol altre que es consideri oportú per part de la Direcció del centre hospitalari, d'acord a les normatives de codificació existents i amb l'autorització expressa del responsable de codificació del CCF (Centre de Competència Funcional) de l'Àrea de Sistemes d'Informació de la Direcció de Gestió de l'ICS.

No s'utilitzaran codis propis de la:

- Antibioteràpia
- Mostra de laboratori
- Ecografia
- Radiologia convencional
- ECG (Electrocardiograma)
- EEG (Electroencefalograma)
- Rehabilitació
- Consulta
- Interconsulta

Respecte les *Altes Mèdiques Obstètriques*, s'afegirà a la codificació les dades de:

- Setmanes de gestació
- Pes al néixer (en grams)
- Sexe del nounat

Es realitzarà una doble codificació en tots els casos:

- mitjançant codis obstètrics
- mitjançant codis generals (encara que impliqui reiteració)

L'assignació de codis es realitzarà, a partir de la lectura de *l'Informe d'Alta* o de *l'Historial Clínic*, extraient de la informació continguda en aquests documents tots els diagnòstics possibles atenent a:

- Diagnòstic principal
- Diagnòstic(s) secundaris de complicacions esdevingudes en el present episodi
No oblidar assignar el POA corresponent (S, N, E, I, D)
 - S: Present a l'ingrés
 - N : No present a l'ingrés
 - E : Exempt de marcador POA
 - I : Impossible determinar clínicament POA
 - D : Insuficient documentació para POA
- Diagnòstic(s) secundaris de patologies actives presents en l'episodi, inclosos els trastorns hidroelectrolítics
- Diagnòstic(s) secundaris d'exacerbacions de patologies cròniques
- Diagnòstic(s) secundaris d'antecedents de patologies cròniques
 - Circumstàncies que influeixin en l'estat de salut, incloent les personals, les familiars, les socials i les d'entorn: mitjançant codis Z. No es codificaran els codis Z que no tinguin relació directa amb l'episodi assistencial present.
 - Codis de Causes Externes(V00-Y99): utilitzar obligatòriament (fins i tot quan el literal ho consideri opcional)
 - Diagnòstics secundaris de *Signes i Síntomes* quan aquests tinguin rellevància clínica en el context de l'episodi assistencial.

A cada episodi es farà la indexació i l'agrupació que reflecteixi la realitat del procés assistencial i es farà l'agrupació del GRD (en la versió que marqui l'ICS en cada moment), respectant escrupolosament les realitats assistencials i les causes de l'ingrés. El SAP-ARGOS disposa d'eines informàtiques que facilitaran aquests requeriments.

No ha d'haver cap episodi agrupat en el GRD 955 i 956.

El nivell de codificació d'episodis en tots els casos serà: un diagnòstic principal, el qual serà seleccionat en el moment del registre informàtic en el procés de codificació. Així mateix, es recolliran també tota la resta de diagnòstics secundaris i tots els procediments efectuats. Els procediments codificats s'indexaran segons la *Normativa i els Llistats de Cirurgies Complexes* vigents, prioritzant en l'ordre els procediments quirúrgics i els més cruentos.

Quan les dades que figuren a *l'Informe d'Alta* no siguin suficients i estiguin incompletes, s'haurà de consultar la *Història Clínica* dels episodis en qüestió, inclòs el *Curs Clínic*.

No es codificarà l'alta fins que no estigui disponible *l'Informe d'Alta* corresponent. Serà responsabilitat de l'hospital designar que les altes hospitalàries disposin de *l'Informe d'Alta* degudament complimentat.

Les dades codificades ja quedaran introduïdes en temps real al sistema informàtic.

L'empresa adjudicatària farà, el dia 1 de cada mes, un llistat amb els episodis assistencials que no tinguin disponible o validat *l'Informe d'Alta* per tal de fer-ho arribar a l'interlocutor de cada centre hospitalari, i que aquest faci les gestions oportunes. Així

doncs, l'empresa adjudicatària ha de lliurar al centre hospitalari la codificació mensual completa el dia 10 del següent mes, i farà tancaments definitius cada trimestre de l'any, essent aquests dos estàndards de qualitat.

Per controlar la qualitat de la codificació, l'empresa adjudicatària farà recodificacions aleatòries de les altes codificades i presentarà un informe trimestral a l'interlocutor de cada hospital, essent aquest un estàndard de qualitat.

L'empresa adjudicatària s'haurà d'ajustar a les instruccions en normativa i criteris de codificació que determini, en cada cas, el CCF (Centre de Competència Funcional) de l'Àrea de Sistemes d'Informació de la Direcció de Gestió de l'ICS, amb l'objectiu d'homogeneïtzar els criteris de codificació en tots els hospitals de l'ICS.

L'empresa adjudicatària estarà obligada a la lectura íntegra de *l'informe d'alta* i de les dades de *l'Història Clínica* electrònica importants per a la codificació.

Errades

L'hospital podrà realitzar quantes verificacions cregui adients per verificar la qualitat del treball realitzat per l'empresa adjudicatària. En aquest sentit, i per evitar una inadequada assignació de codis diagnòstics i procediments, l'hospital durà a terme, per part del seu Servei de Documentació Mèdica, controls esporàdics mitjançant un mostreig dels *Informes d'Alta* externalitats, realitzant aquesta selecció d'una manera aleatòria.

La mida de la mostra serà calculada en funció de:

- Un nivell de confiança del 95%, i un percentatge d'error màxim del 5%.

En un segon pas s'obtindrà l'assignació de la codificació externa i de la recodificació interna realitzada per l'hospital. Es detectaran i s'analitzaran les diferències en l'assignació de diagnòstics i de procediments, i es calcularà el percentatge de variació que en cap cas haurà de ser superior al 3%.

L'empresa adjudicatària haurà de tornar a codificar tots els casos en que la seva assignació sigui incorrecta, i l'esmentada modificació serà inclosa en el sistema sense cap càrrec i explícitament contra el present expedient.

4. EQUIP DE TREBALL

L'equip de treball o interlocutor dels hospitals amb l'empresa adjudicatària serà la Unitat de Sistemes d'Informació i Documentació Mèdica de cada hospital (o la Unitat que desenvolupi aquestes funcions) i el CCF (Centre de Competència Funcional) de l'Àrea de Sistemes d'Informació de la Direcció de Gestió de l'ICS.

5. OBLIGACIONS DEL CONTRACTISTA

Tots els recursos utilitzats, humans, tècnics i de coneixement, seran per compte de l'adjudicatari.

La codificació haurà de realitzar-se per personal qualificat, expert en documentació mèdica, i supervisats per un metge documentalista.

L'adjudicatari facilitarà als hospitals una llista del personal (*curriculum*) que treballarà en la codificació, i donarà també el nom de la persona responsable i de contacte per aclarir qualsevol dubte o situació que pugui aparèixer.

Així mateix, l'adjudicatari haurà d'avisar als interlocutors dels hospitals i del CCF de qualsevol canvi de personal que es produeixi, i enviarà el *curriculum* del nou personal als interlocutors del CCF i dels hospitals afectats pel canvi de personal codificador, reservant-se el dret a la seva acceptació.

Cada codificador haurà de ser responsable del seu codi password d'accés al sistema, que serà unipersonal i intransferible.

L'esmentat personal haurà de ser coneixedor de la llengua catalana i de la castellana.

El temps transcorregut entre la informació a l'alta per part dels Hospitals dels episodis pendents de codificar i la realització de la codificació per part de l'empresa adjudicatària, no serà superior a 48 hores en els episodis mèdics, i no serà superior a 1 setmana en els episodis quirúrgics, exceptuant els que disposin d'*Informe d'Anatomia Patològica*.

L'adjudicatari no podrà cedir o subcontractar les prestacions del present contracte sense l'autorització prèvia de l'hospital corresponent i del CCF (Centre de Competència Funcional) l'Àrea de Sistemes d'Informació de la Direcció de Gestió de l'ICS.

L'adjudicatari haurà de presentar una memòria descriptiva de les mesures que adoptarà per assegurar la confidencialitat i integritat de les dades treballades i documentació facilitada. 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.

L'empresa adjudicatària es compromet a no realitzar ni remetre informació dels episodis per a la seva codificació fora del territori d'aplicació de la RGPD, per garantir el seu compliment en tot els procés de codificació.

Serà a càrrec de l'adjudicatari el pagament de les nòmines del seu personal assignat a la prestació del servei, sense que, de cap manera, pugui existir cap subrogació dels hospitals.

El contractista serà responsable de la seguretat del seu personal i de terceres persones, i respondrà davant els tribunals competents dels accidents que poguessin derivar-se de les activitats relacionades amb la prestació del servei. Els hospitals podran exigir al contractista la substitució del personal, que al seu judici, no presenti la deguda

capacitació professional, diligència, correcció envers les activitats hospitalàries, o no tingui prou cura en el compliment de la seva comesa ni en la utilització de la contrasenya que ha de ser personal i intransferible.

S'entendrà que l'adjudicatari incompleix el contracte si

- Si no compleix els terminis d'entrega preestablerts.
- Si no assoleix els estàndards de qualitat establerts.
- Si no compleix amb els requisits de protecció de dades.

6. FORMA DE FACTURACIÓ

La facturació es realitzarà mensualment, una factura per cada hospital, tenint en compte el número d'episodis d'alta codificats durant el mes concepte de facturació i el valor que resulti de l'adjudicació d'aquest expedient.

7. VIGENCIA DEL CONTRACTE

Aquest contracte tindrà una vigència de 24 mesos des de l'1 de gener del 2025 fins el 31 de desembre del 2026 i possibilitat de prorrogar per dos anys més

8. PRESENTACIÓ DE DOCUMENTACIÓ

Es realitzarà d'acord amb les prescripcions del Plec de Clàusules Administratives Generals.

9. REQUISITS LEGALS

El contractista ha de guardar secret respecte a les dades o antecedents que, no sent públics o notoris, estiguin relacionats amb l'objecte del contracte i dels que tingui coneixement amb motiu d'aquest, llevat que l'òrgan de contractació no ho consideri aconsellable, per raó de la naturalesa i circumstàncies del contracte, en el plec de prescripcions tècniques.

El sistema d'informació conté dades de caràcter personal, de nivell ALT, inscrit en el Registre de Protecció de Dades de 21 de maig de 2015, amb codi 215124010-L com a fitxer de pacients dels hospitals adscrits a l'Institut Català de la Salut.

L'adjudicatari ha de respectar la confidencialitat de tota la informació a la qual pugui tenir accés per raó d'aquest contracte, i haurà d'adoptar les mesures oportunes per tal que, en cap cas, es pugui fer ús d'aquesta informació fora de l'exercici de les funcions previstes en el marc d'aquest contracte.

El tractament que, arran d'aquesta contractació, pugui fer l'adjudicatari de dades de caràcter personal tindrà la consideració d'accés a les dades per compte de tercers, segons preveu l'article 12 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD). A aquest efecte, l'adjudicatari només tractarà les dades de conformitat amb les instruccions de l'ICS, i no les

aplicarà o utilitzarà amb un fi diferent del qual constitueix l'objecte del contracte, ni les comunicarà a altres persones, encara que sigui només per a la seva conservació.

L'encarregat del tractament no pot comunicar en cap cas a tercers les dades de caràcter personal a les que disposi d'accés, ni tan sols a efectes de conservació, llevat dels casos concrets en els quals així ho autoritzi expressament el responsable del tractament.

Al seu torn, l'adjudicatari ha d'implementar les mesures de seguretat de nivell bàsic, mitjà i alt que, amb caràcter acumulatiu, es regulen en el Reial decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desplegament de la LOPD.

Un cop completada la prestació contractual, les dades de caràcter personal hauran de ser destruïdes o tornades al responsable del tractament, igual que qualsevol suport o document en què consti alguna dada de caràcter personal objecte del tractament segons indica l'article 12.3 de la LOPD.

En el cas que un tercer tracti dades personals per compte del contractista, encarregat del tractament, hauran de complir-se els requisits establerts a la LOPD, a l'article 21 del RLOPD i a l'apartat 3 de la disposició addicional 26a del RDL 3/2011 de 14 de novembre pel qual s'aprova el text refós de la Llei de Contractes del Sector Públic.

Barcelona,

Pau López García
Responsable Oficina Tècnica de Sistemes de Informació
Institut Català de la Salut