

Expedient: 197/25

Entitat: EDP Salut Sant Joan Reus – Baix Camp

Tipus: Serveis

Procediment: Obert

Tràmit: Ordinari

Objecte: Servei de consultoria i redacció de projectes pel desenvolupament d'una oficina tècnica de suport al Projecte de la Central d'Esterilització Compartida pels centres de la Regió Sanitària del Camp de Tarragona

PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES

ÍNDEX

1. Objecte del contracte.....	3
2. Termini del contracte.....	3
3. Objectius del projecte/servei.....	3
4. Descripció de la situació actual.....	3
5. Descripció del servei	4
6. Requeriments tècnics del Procés	5
7. Metodologia del desplegament	7
8. Model de relació	7
9. Requeriments del servei	8
10. Condicions de l'execució.....	9
11. Seguiment i control.....	110

1. Objecte del contracte

L'objecte del present procediment és la contractació dels serveis de consultoria i redacció de projectes per a la creació d'una oficina tècnica de suport al disseny estructural, el model organitzatiu, funcional i de gestió d'una Central d'Esterilització compartida entre diferents hospitals de la Regió Sanitària del Camp de Tarragona.

Paral·lelament es requereix d'un model de gestió per processos que proporcionï eines i metodologia per al conjunt de professionals assistencials dels hospitals per tal de millorar els processos de planificació quirúrgica i de necessitats de material estèril. S'espera poder fer un canvi cultural cap a una orientació a resultats i aportació de valor de l'activitat d'esterilització, monitoritzar en temps real el comportament del conjunt dels indicadors del procés, augmentar l'eficiència dels recursos tècnics i gestionar millor les necessitats d'instrumental quirúrgic dels diferents hospitals que comparteixen la Central.

2. Termini del contracte

El termini vigència inicial del contracte és de 6 mesos, que començarà a comptar a partir de la formalització del contracte, o en la data que s'indiqui a l'efecte al contracte.

3. Objectius del projecte/servei

Els hospitals de les Regió Sanitària del Camp de Tarragona es plantegen dos grans objectius vers la ciutadania: proveir-la dels serveis sanitaris necessaris i de la millor qualitat, i fer-ho amb un ús racional dels recursos.

Directament lligat amb aquests objectius del projecte se n'espera aconseguir una millor gestió dels processos destinats a la nova central d'esterilització, que s'ubicarà a l'Hospital Sant Joan de Reus, per tal d'augmentar l'eficiència dels recursos tècnics dels hospitals.

Dins d'aquest marc, els objectius específics d'aquest projecte d'Oficina Tècnica són:

- a) Dissenyar, desenvolupar i implantar un model organitzatiu i estructural per a la nova Central d'Esterilització Compartida junt amb un model de gestió per processos que utilitzin tots els blocs quirúrgics dels hospitals per planificar i dimensionar les necessitats d'equipament i de caixes d'instrumental, en un espai temporal definit i a partir d'una demanda coneguda que garanteixi el compliment de l'activitat.
- b) Redacció del projecte. Definir les necessitats estructurals, personals i materials de la nova central.

4. Descripció de la situació actual

Des del CatSalut, en el marc del pla estratègic, s'han definit una sèrie de línies d'actuació prioritàries, cadascuna d'elles identificada dins d'un àmbit d'actuació determinat.

Dins d'aquestes línies hi figuren l'ordenació de l'activitat segregada de les diferents centrals d'esterilització dels hospitals de la Regió Sanitària en un únic dispositiu per fer-la més competitiva i eficient, a partir de l'avaluació dels resultats i la qualitat dels serveis conjunts d'esterilització, una adequació del model de finançament del servei, la planificació proactiva de les necessitats de caixes d'instrumental, l'alineació de tots els serveis quirúrgics als objectius del sistema i el reforç en la gestió global del procés i dels professionals involucrats amb noves eines i metodologies.

La implantació d'una Central d'Esterilització Compartida és una actuació prioritària i un gran repte, que comportarà canvis substancials a l'estructura de la Regió Sanitària i a la seva relació amb els hospitals.

En una primera etapa, els Hospitals Joan XXIII de Tarragona i Sant Joan de Reus, integraran les seves necessitats d'esterilització en una única central a partir d'un model de gestió comú. Progressivament, la nova central ha de poder incloure el Pius hospital de Valls i els dispositius de primària de l'ICS i de l'EDP Sant Joan Reus Baix Camp, així com els hospitals de la zona que vulguin integrar els seus processos quirúrgics.

La instal·lació de la nova central compartida està prevista ubicar-la en espais disponibles de l'Hospital Sant Joan de Reus.

5. Descripció del servei: Disseny del model organitzatiu i de gestió de la Central

Es requereix la contractació d'una consultoria externa que haurà d'aportar i aplicar les metodologies de planificació i gestió per processos més adients, incloent formació, coneixement i experiència demostrada en altres projectes similars que es puguin replicar de forma exitosa i que ens aportin un salt qualitatiu de forma imminent en el **disseny del model organitzatiu i de gestió** de la nova Central.

El punt de partida requereix l'anàlisi de situació actual de les centrals d'esterilització dels hospitals involucrats i dels seus **inventaris de caixes d'instrumental**. És clau també analitzar el grau d'estandardització del tipus d'instrumental per caixa de procediment quirúrgic, i l'organització actual dels equips de **coordinació quirúrgica** dels hospitals a l'hora de programar les agendes quirúrgiques i el seu impacte en les necessitats de caixes d'instrumental.

La simulació d'escenaris de gestió quirúrgica dels hospitals "clients" i el grau d'ocupació dels recursos de la Central haurà de tenir una funció estratègica, clau per analitzar l'adequació de la demanda amb uns recursos donats, repartint d'una manera determinada aquesta activitat o adaptant recursos.

El disseny del model ha de generar una proposta de viabilitat del projecte, adequada al calendari, que destaquí períodes de perill en què podria no complir-se els terminis d'execució del projecte a partir dels diagrames de procedència des de la data programada per a la posada en funcionament de la Central.

A partir de l'estudi del procés, es requereix caracteritzar com funcionen els blocs quirúrgics dels hospitals involucrats per tal d'obtenir una millor comprensió dels dispositius i els seus requeriments per a la nova central, desenvolupar una simulació realista i factible de l'activitat futura i mostrar als propis hospitals una metodologia de gestió per tal que puguin basar les seves decisions en dades objectives.

Es requereix una metodologia per fer prediccions de durada, espais compatibles, professionals capacitats, horaris, torns i dies habituals de realització d'aquests procediments a la Central, ajustada a les necessitats dels blocs quirúrgics "clients".

Tot aquest estudi i anàlisi es recollirà en el **Pla Funcional** de la nova Central d'Esterilització Compartida, el qual ha d'incloure el model de negoci en les vessants econòmica i logística. El Pla Funcional també ha de contemplar un pla B en el cas que esdevingui un esdeveniment advers en la central d'esterilització que la faci inoperativa temporalment.

Aquesta fase acaba amb la redacció dels Plecs per a les licitacions de l'equipament, obra i instal·lacions recursos definits en el pla de necessitats dissenyat en el pla funcional de la futura Central (termini previst de 6 mesos).

6. Requeriments tècnics del Procés

En el context de la descripció del servei proposat, es planteja també **l'estudi de les necessitats actuals d'estructura i instrumental quirúrgic, l'activitat quirúrgica actual i la previsió de creixement, la metodologia de programació quirúrgica**, per dimensionar el volum requerit per a la nova Central i el disseny dels fluxos de gestió.

Es definiran en base als interessos de les direccions una avaluació del procés actual de les centrals de cada hospital, l'inventari de caixes i instrumental medico-quirúrgic, amb un conjunt d'objectius operatius enfocats a la millora dels indicadors d'eficiència del procés quirúrgic.

Per al disseny de la nova Central d'Esterilització, s'hauran de definir un seguit de requeriments tècnics de necessari compliment:

6.1 Proposta d'un nou model d'Esterilització

L'esterilització d'instrumental sanitari és una activitat imprescindible i de màxima rellevància per a la prevenció de riscos microbiològics als centres sanitaris, ja que en depèn de forma directa tota l'àrea quirúrgica i molts altres serveis que, en major o menor mesura, utilitzen materials estèrils. La qualitat dels serveis prestats en un hospital es veu molt influenciada per l'existència d'un procés d'esterilització eficaç. Aquest dependrà de les instal·lacions, de l'organització del treball i de la preparació dels professionals de la Central d'esterilització, de manera que siguin capaços de proporcionar a les diferents unitats i serveis hospitalaris material esterilitzat sota un mateix criteri i responsabilitat.

La proposta dissenyada ha de permetre:

- Minimitzar al màxim l'espai que actualment els centres destinen a les centrals d'esterilització mitjançant una única central en comú, així com minimitzar l'espai d'emmagatzematge de caixes i instrumental quirúrgic a les àrees i blocs quirúrgics mitjançant sistemes àgils de demanda i subministrament del material estèril.

- Minimitzar els recursos, tant humans com materials, destinats a la neteja i l'esterilització de material quirúrgic dels centres involucrats mitjançant l'aprofitament de sinèrgies, eliminació de temps morts i l'aplicació d'economies d'escala. A aquest efecte, es presentaran els procediments i fluxos proposats per donar resposta a l'activitat, així com una proposta de l'equipament i recursos necessaris per optimitzar els processos.
- Optimitzar el transport i el trasllat de material, donant resposta a l'activitat programada, així com l'activitat urgent que pugui sorgir. Els sistemes de preparació i subministrament proposats han de garantir la mínima dedicació del personal assistencial dels centres i facilitar-ne el repartiment intern.
- Donar resposta als diferents sistemes d'esterilització que requereix el material segons les característiques (vapor, baixa temperatura, etc.) seguint les directrius marcades per cadascun dels centres.
- Garantir la neteja correcta dels contenidors, carros de transport i tot aquell material necessari per a l'emmagatzematge i transport del material.
- Proposar un sistema informàtic que permeti el registre automatitzat del 100% dels moviments realitzats per tal de controlar i explotar les dades i que garanteixi en tot moment la traçabilitat del material.
- El sistema informàtic proposat per a la traçabilitat i el control del material s'ha de poder integrar en els sistemes informàtics dels diferents hospitals i permetre la integració en les històries clíniques informàtiques.
- Donar solucions àgils i facilitar l'activitat quirúrgica, relaxant els fluxos actuals i garantint la disponibilitat del material.
- Comptar amb sistemes àgils de reposició i reparació del material quirúrgic i dels contenidors.

6.2 Proposta d'un nou model de Procés Quirúrgic

S'entén el procés quirúrgic des del moment que el pacient entra en llista d'espera fins que és drenat des del quiròfan, passant per l'àrea de reanimació o unitats de recuperació crítica fins a la planta d'hospitalització més adient per cada pacient. En aquest context, és necessari que el nou model tingui en compte la fase de programació de l'activitat quirúrgica de cada bloc i la capacitat dels recursos de caixes d'instrumental circulant o disponibles a cada hospital, seguint per la programació eficient i coordinada dels equips de professionals al llarg del flux logístic sincronitzat amb el flux de pacient.

El model haurà d'incorporar un mecanisme de predicció de necessitats d'instrumental entre els serveis quirúrgics dels hospitals involucrats a partir de la vinculació del catàleg de procediments i necessitats de caixes estàndards amb la programació quirúrgica.

Els models de predicció de necessitat de caixes per procediments quirúrgics tenen per funció caracteritzar un conjunt (o pack) d'intervencions, segons un històric donat de programacions quirúrgiques. Es compta el nombre de vegades que el servei quirúrgic ha utilitzat una caixa estàndard per cada tipus de procediment i

a partir d'almenys un nombre N de vegades la intervenció se la considera com a estandarditzada.

La proposta dissenyada ha de permetre:

- Sistema de propostes de programació quirúrgica (ús del Programador / Planificador)
- Traçabilitat d'instrumental vinculada al procediment quirúrgic
- Integracions de software de gestió de la central amb HIS de cada hospital involucrat, actualment SAP ARGOS.
- Proposta de Sistema d'ajuda a l'estandardització d'instrumental

Es proposa detallar el catàleg de serveis quirúrgics dels hospitals involucrats i integrat en el HIS a partir de la sol·licitud d'intervenció quirúrgica vinculant el procediment a les caixes d'instrumental requerides. La utilització dels catàlegs de procediments facilita la planificació de tots els condicionants per a la cirurgia. En aquest cas, es proposa que a partir de la selecció del procediment a realitzar per part del servei quirúrgic, es generin automàticament un conjunt de restriccions i requeriments de material basades en l'històric.

Gràcies a l'estandardització del catàleg de procediments es podrà detectar patrons de programació, i a futur, explorar altres vies d'eficiència al bloc quirúrgic com són la imputació de caixa i instrumental de préstec per cirurgia i la coordinació amb els proveïdors de qualsevol producte d'altres prestacions (pròtesis o implants) que hagin de sotmetre's al procés d'esterilització.

7. Metodologia del desplegament

Per al desplegament del projecte es requereixen metodologies de gestió d'equips i projectes que garanteixin un enfocament a resultats i tinguin en compte tots els professionals involucrats amb els requeriments de necessitats de la nova central dels diferents hospitals participants.

El projecte s'haurà de preveure en un seguit de fases que suposin un enteniment de la situació actual de cada hospital i el seu procés quirúrgic. Cal una visió global del funcionament de tots els circuits per poder determinar un diagnòstic previ i proposar un disseny de desplegament dels processos que faciliti la implantació de la nova central.

Es proposa treballar amb una estructura de comitès i grups de disseny amb el major abast possible. Caldrà doncs fomentar la participació del personal.

Cal també analitzar els indicadors més adequats per a cada procés i cada disseny per tal d'avaluar el seu impacte en resultats i poder mantenir un seguiment de l'evolució del projecte.

8. Model de relació

Es proposa un model de relació entre hospitals i l'empresa adjudicatària a partir d'una gestió per comitès de treball i seguiment:

Comitè de Direcció, format per l'òrgan de direcció i gerència del Hospitals participants. Les seves competències principals són:

- Establir i revisar les directrius que afecten a l'execució del projecte.
- Determinar els objectius generals.
- Garantir l'alineació del projecte amb els objectius generals i estratègics de l'organització.
- Liderar el projecte.
- Aprovar les propostes del Comitè de Disseny
- Garantir l'efectivitat dels comitès i de seguiment del projecte.
- Acceptació final del projecte.

Comitè de Disseny, format per professionals de cada Procés Quirúrgic dels diferents hospitals involucrats. Ha de ser un grup pluridisciplinari per incloure totes les visions del procés i del flux logístic. Les seves competències són:

- Definir les necessitats per a l'execució del projecte.
- Controlar l'abast del projecte i verificar el compliment dels objectius definits.
- Prendre decisions sobre les propostes suggerides per l'equip de treball.
- Detectar els riscos i proposar solucions o propostes alternatives.
- Establir les persones adequades per cada equip de treball.
- Assegurar la participació.
- Agilitzar la presa de decisions.
- Aprovar resultats parcials.
- Definir propostes d'indicadors globals.
- Definir en detall els requisits.

A partir de les propostes de disseny i necessitats sorgides en comitè s'articularà quan calgui **grups de treball** per aportar idees, propostes i resultats de les accions al comitè de disseny.

9. Requeriments del servei

Equip de treball

El licitador ha de presentar una proposta detallada de l'equip de treball d'acord amb els requisits del projecte. Els perfils necessaris són els següents:

- Director de Projecte, amb demostrada experiència d'implantacions exitoses, de serveis de consultoria i gestió de processos en hospitals públics.

Cal aportar la titulació universitària de llicenciatura o grau (preferentment en medicina, infermeria o enginyeria) i la documentació que acrediti la direcció com a mínim de 3 projectes en hospitals públics que incloguin el pla funcional, la definició de necessitats d'obra i instal·lacions, així com l'organització dels professionals (nombre, categories, torns...) i els processos. **Aquesta documentació s'haurà d'aportar al sobre c.**

Tasques a realitzar:

- Assegurar que les actuacions realitzades responen als objectius del projecte i que aquest es desenvolupa conforme a la planificació.
 - Mantenir la visió conjunta del projecte.
 - Supervisar de forma regular el grau d'avanç del conjunt d'activitats sobre la base d'informes del progrés, assegurant que compleixin amb els objectius marcats.
 - Realitzar el seguiment operatiu del desenvolupament del projecte.
- Equip de treball, amb experiència certificada en el desenvolupament de projectes similars a altres centres sanitaris.

Cal que a l'equip hi hagi com a mínim un tècnic sènior, responsable del projecte, que acrediti la titulació universitària de llicenciatura o grau en enginyeria, arquitectura, ADE o similar i que hagi participat com a mínim en 3 projectes, els quals s'hauran d'acreditar amb els mateixos criteris que la tasca de director del projecte. **Aquesta acreditació s'haurà d'indicar al sobre C.**

La resta de l'equip caldrà aportar la formació reglada i l'experiència professional. **Aquesta acreditació s'haurà d'indicar al sobre C.**

Format pels professionals dels següents rols:

- Responsable del projecte de l'adjudicatari: es designarà un interlocutor únic que serà la persona de contacte.
- Equip de desenvolupament i desplegament: són els recursos de l'adjudicatari assignats a realitzar les tasques descrites per aquest projecte. Hauran de desplaçar-se als centres per les tasques d'anàlisi de la situació departida i consensuar les necessitats.

ES RECORDA ALS LICITADORS QUE TOTA LA INFORMACIÓ REFERIDA A L'EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL DEL DIRECTOR DEL PROJECTE I DE L'EQUIP DE TREBALL, TITULACIÓ AIXÍ COM LA FORMACIÓ EN METODOLOGIES DE MILLORA OPERATIVA, SI EN TENEN, S'HAURÀ D'INDICAR AL SOBRE C I NO POT INCLOURE'S AL SOBRE B.

El **Comitè de Direcció** designarà un o més responsables del projecte, que formarà part de l'equip de treball i serà la persona de contacte. A més, els Departaments d'Operacions i/o Serveis de Suport dels hospitals col·laboraran el projecte i participaran de totes les reunions i etapes del projecte que considerin oportunes.

L'adjudicatari ha d'establir el compromís d'assignació estable d'un interlocutor fix al llarg del període de prestació del contracte amb coneixements del model funcional i tècnic del procés.

Cal preveure que l'equip de treball sigui estable, és a dir, ha d'haver-hi els mínims canvis de recursos assignats.

10. Condicions de l'execució

– Marc temporal del projecte

El marc temporal en el qual s'ha de dur a terme el projecte s'ha especificat en l'apartat 2.

– Local de prestació dels serveis

Els mitjans tècnics, material d'oficina i informàtica que es requereixin per a la prestació dels serveis aniran a càrrec de l'adjudicatari, i el desenvolupament dels serveis es duran a terme a les instal·lacions dels hospitals involucrats en el projecte. Les sessions de treball es realitzaran en espais de l'hospital habilitats per aquesta fi. Tots els mapes de procés generats durant el projecte es quedaran a les instal·lacions de l'hospital i seran propietat del departament corresponent.

– Mesures de qualitat i control en l'execució dels contractes

L'adjudicatari del servei es compromet a complir els estàndards, nivells de qualitat i criteris que es fixin des dels hospitals. L'adjudicatari haurà de definir el pla de qualitat que consideri necessari per garantir la qualitat en els serveis tant en el procés de producció, com en el producte resultant.

– Requeriments de seguretat

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.
- Qualsevol comunicat de premsa o inserció als mitjans de comunicació que el proveïdor realitzi referent al servei que presta haurà de ser aprovat prèviament pel client.

– Propietat intel·lectual

Tota la documentació que es generi al llarg del servei és propietat exclusiva del licitador. El licitador no la podrà fer servir per altres finalitats sense el consentiment exprés de l'adjudicatari.

– Seguretat i protecció de dades

L'adjudicatari del servei es compromet a complir els requeriments de seguretat i continuïtat aplicables a l'objecte del contracte especificats en el Reglament de Protecció de dades.

Adicionalment, l'adjudicatari es compromet a:

- Complir amb les directives tecnològiques i de seguretat i qualitat que estableixi el client.

- Implementar les mesures, processos, i requeriments que el client sol·liciti amb aquesta finalitat i li proposarà els que consideri necessaris per millorar les solucions.
- Facilitar tota aquella informació que el client requereixi per tal que aquest pugui donar compliment a la legislació i normativa referida en aquest apartat.

– **Utilització de recursos**

Per motius de garantir la seguretat, qualsevol utilització de recursos tècnics d'algun dels hospitals (infraestructura de maquinari, programari, etc.) utilitzats en el marc de l'execució del contracte serà prèviament justificada al client amb un informe d'anàlisi de beneficis i riscos, que aquest haurà d'aprovar.

11. Seguiment i control

Totes les comunicacions referents al seguiment dels treballs es realitzaran mitjançant comunicacions entre la persona responsable designada pel Comitè de Direcció, la responsable del contracte de l'hospital i el personal tècnic que designin cadascuna de les parts.

La planificació definitiva del calendari de treball serà la que determini el responsable del contracte, prèvia audiència al contractista i es comunicarà de manera formal.

Qualsevol modificació pel que fa al calendari de treball així com qualsevol altre canvi que afecti a les prescripcions d'aquest plec haurà de ser aprovada per la persona responsable del contracte.

Els sotasignats declaren que, l'elaboració i la informació continguda en el present document, ha sigut duta a terme d'acord amb el seu criteri tècnic i, segons el disposat a la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic.

El que signo als efectes oportuns, a Reus, en data de la signatura digital.

Xavier Bru Budesca
Director de gestió i serveis de suport
Salut Sant Joan de Reus – Baix Camp