

INFORME JURÍDIC: CONTRACTE QUE TÉ PER OBJECTE EL SERVEI DE SUPORT A L'ABORDATGE EN XARXA DELS PACIENTS AMB ESTENOSI VALVULAR AÒRTICA QUE REQUEREIXEN D'INTERVENCIÓ TRANSCATÈTER, AMB DESTÍ A LA UNITAT FUNCIONAL SANT PAU-MAR-MÚTUA DE TERRASSA - EXP. OBE 23/215

S'emet el present informe per tal de donar compliment a l'article 116 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic (en endavant, LCSP), que estableix que en l'expedient de contractació s'haurà de justificar el següent;

- a) *L'elecció del procediment de licitació.*
- b) *La classificació que s'exigeix als participants.*
- c) *Els criteris de solvència tècnica o professional, i econòmica i financera, i els criteris que es prendran en consideració per a adjudicar el contracte i les possibles condicions especials d'execució.*
- d) *El valor estimat del contracte.*
- e) *La necessitat de l'Administració i la seva relació amb l'objecte del contracte.*
- f) *Si es tracta d'un contracte de serveis, la insuficiència de mitjans.*
- g) *Si escau, la decisió de no dividir l'objecte del contracte en lots.*

Donat que en el present contracte no s'exigeix classificació ni es tracta d'un contracte de serveis, i l'objecte es divideix en lots, el present informe no tractarà els punts b), f) i g) anteriors.

Finalment també es farà menció als plecs que integren aquest expedient i a les fórmules emprades per a seleccionar la millor oferta.

1.- Procediment de licitació

L'adjudicació del contracte es durà a terme per les normes previstes als articles 156 i següents de la LCSP sobre el procediment obert de contractació. A més, degut a l'import del valor estimat de la contractació, aquest procediment es troba subjecte a les normes relatives a la regulació harmonitzada, d'acord amb el que disposen els articles 19 i 22 de la LCSP.

L'elecció d'aquest procediment respon a la finalitat de possibilitar que totes les empreses interessades puguin presentar les seves propostes, sense negociar amb cap d'elles. En tot cas, s'haurà d'estar a les particularitats que preveuen els articles 316 i següents de la LCSP sobre els poders adjudicadors que no tenen la condició d'Administració pública.

D'acord amb l'article 63.3 LCSP, la justificació del procediment utilitzat no s'haurà de publicar al perfil del contractant si s'utilitza un procediment obert.

2.- Classificació admesa

Consta a l'expedient que no s'admet la classificació com a acreditació de la solvència de les empreses participants. És cert que l'article 77.1 de la LCSP preveu que, pels contractes de serveis, els licitadors puguin acreditar la seva solvència indistintament mitjançant la classificació en el grup o subgrup de classificació i categoria de classificació corresponents al contracte o bé acreditant el compliment dels requisits específics de solvència exigits a l'anunci de licitació i detallats als plecs del contracte.

En consonància amb aquesta possibilitat, el mateix precepte preveu que l'òrgan de contractació estableixi *"els criteris i requisits mínims de solvència econòmica i financera i de solvència tècnica o professional tant en els termes establerts en els articles 87 i 90 de la Llei com en termes de grup o subgrup de classificació i categoria mínima exigible"*.

Això no obstant, la LCSP preveu que això només serà possible quan *"l'objecte del contracte estigui inclòs en l'àmbit de classificació d'algun dels grups o subgrups de classificació vigents, atenent al codi CPV del contracte"*.

Després d'haver consultat l'Annex 2 ("Correspondencia entre subgrupos de clasificación y códigos CPV de los contratos de servicios") del *"Real Decreto 773/2015, de 28 de agosto, por el que se modifican determinados preceptos del Reglamento General de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas, aprobado por el Real Decreto 1098/2001, de 12 de octubre"* es constata que no existeix un grup o subgrup que inclogui el codi CPV del present contracte (85100000-0 "Serveis de Salut") i, per tant, no resulta possible exigir un grup o subgrup de classificació i una categoria mínima.

3.- Criteris de solvència, criteris de valoració i condicions especials d'execució

Com s'observa de la documentació obrant a l'expedient de contractació, els criteris de solvència es troben especificats al plec del contracte i al quadre de característiques. A més, aquests es vinculen a l'objecte del contracte i en són proporcionals, determinant-se tenint en compte que el contracte inclou una pluralitat de prestacions indivisibles i necessàries per a la seva execució i que hi ha la voluntat de no limitar la concurrència (exigència d'un mínim de solvència econòmica i financera per a assegurar el correcte compliment del contracte; exigència d'haver prestat un seguit de prestacions idèntiques o similars per tal de garantir una prestació adequada). Es dona compliment, doncs, al que disposa l'article 74.2 de la LCSP.

També es dona compliment al que disposa l'article 145 de la LCSP respecte dels criteris d'adjudicació que permeten contractar un servei de qualitat. Es tracta, en efecte, de criteris vinculats a l'objecte del contracte que permeten mantenir condicions de competència efectiva. Aquests criteris es basen en una relació qualitat-preu.

Tots els criteris es troben estretament vinculats entre ells, donat que busquen exactament la mateixa finalitat que consisteix en permetre visualitzar, i per tant valorar, quin servei es proposa i com es prestarà, adaptant-se concretament a les condicions específiques de

EXP. OBE 23/215

funcionament de la Unitat Funcional. D'una banda, els criteris qualitius establerts pretenen identificar l'oferta que millor respongui a les necessitats ja descrites al plec de prescripcions tècniques per la Unitat Funcional. Així mateix, també es considera imprescindible que els professionals sanitaris tinguin al seu abast tots els coneixements necessaris i puguin disposar d'una formació continuada vinculada a l'assistència mèdica que realitzen per tal d'incidir positivament en una millor atenció mèdica. Per aquest motiu, es valoren les propostes vinculades a la formació dels professionals i, entre elles, la implementació de programes de certificació com a centre formador a altres professionals en cardiologia estructural percutània a nivell internacional així com de formació integral en imatge avançada en patologia valvular. A més a més, també es considera rellevant, atès el seu impacte positiu, que els licitadors es comprometin a incloure durant el contracte mesures innovadores per contribuir a l'avenç i millora contínua d'aquestes teràpies. Aquest és el motiu pel qual es requereixen aquests criteris, tal i com ja s'ha exposat en l'apartat corresponent. D'altra banda, els criteris econòmics tenen com a finalitat identificar aquella oferta que millor respongui al binomi qualitat-preu.

Per a la valoració dels criteris sotmesos a judici de valor no s'utilitza la fórmula establerta en la Directriu 1/2020 de la Direcció General de Contractació Pública atès que es considera que el sistema de valoració proposat per aquesta licitació valora les ofertes amb els mateixos paràmetres, obtenint la major puntuació la millor oferta presentada. Així doncs, es manté la proporcionalitat entre les ofertes per la qual cosa, en resum, es respecten els principis de transparència i d'igualtat.

Respecte a les condicions especials d'execució s'estableix el deure de pagament, per part de l'adjudicatari, als subcontractistes, com a condició especial de caràcter social. Per tant, es considera ajustat a allò establert a l'article 202 LCSP.

4.- Valor estimat del contracte

La documentació que conté l'expedient de contractació satisfà el que exigeix l'article 101 respecte del càlcul del valor estimat del contracte. Tant el quadre de característiques com la memòria justifiquen suficientment el càlcul.

L'import del valor estimat figura als plecs i el mètode emprat no pretén sostraure el contracte de l'aplicació de determinades normes de contractació.

El contracte està finançat amb fons propis. No obstant, convé destacar que aquest pot ser susceptible de ser finançat pel Catsalut.

5.- Necessitats a satisfer i idoneïtat amb l'objecte del contracte

Les necessitats que cal satisfer mitjançant el contracte són les que es defineixen a la Memòria justificativa. L'objectiu bàsic de la licitació s'inscriu en la tasca estatutària de la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (en endavant, FGS) consistent en

vetllar per un increment dels nivells de salut dels ciutadans a través de la prestació de serveis mèdics-sanitaris.

La necessitat concreta a què pretén donar resposta aquesta licitació és que la Unitat Funcional té la missió d'oferir la millor atenció en el camp de les valvulopaties a la població de referència de la tota la Unitat Funcional. Per aconseguir-ho, cal garantir una resposta única, ordenada i esglaonada de les teràpies utilitzant criteris d'equitat, eficiència i qualitat assistencial per als pacients. La descripció del que és una Unitat Funcional (dintre del sistema sanitari català) així com el nivell d'especialització i diferent activitat que fan els hospitals que la componen, es troba àmpliament descrita al Plec de Prescripcions Tècniques (en endavant, PPT), al que ens remetem i donem aquí per reproduït.

Si llegim amb atenció el que diu el predit PPT, tant pel que fa a la descripció detallada del que és la malaltia, el tipus de població que la pateix, l'increment d'afectació que s'espera així com les conseqüències del infradiagnòstic i de la falta de tractament, s'entén que les entitats que conformen la Unitat Funcional hagin arribat a la conclusió que, en termes de millorar el diagnòstic, tractament i salut de les seves respectives poblacions de referència i, particularment, dels pacients amb patologies valvulars, resulta necessari;

- (i) La resposta conjunta dels hospitals experts en el tractament de la patologia; en aquest sentit, posant el focus en el pacient i en la plena consecució dels objectius del present contracte, l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, l'Hospital del Mar i l'hospital Universitari Mútua de Terrassa consideren indispensable establir un marc d'estreta cooperació, col·laboració mútua i compromís permanent entre les institucions, mitjançant un abordatge en xarxa de les valvulopaties dins la Unitat Funcional, anteriorment descrita, i establint mecanismes al PPT per tal de dur a terme el control, seguiment i supervisió de l'execució del contracte.
- (ii) La implementació d'un abordatge en xarxa dels pacients amb valvulopaties que són potencials candidats a tractament percutani, mitjançant un procediment de contractació que proveeixi una solució integral i integrada per aportar valor, amb l'ús de les tecnologies més actuals, al pacient, als professionals i al sistema de salut, en un model de col·laboració, parteneriat i risc compartit entre el contractista i el proveïdor.

En aquest ordre de coses, la Unitat Funcional aglutinarà tots els pacients amb estenosi valvular aòrtica severa de la població de referència de la Unitat Funcional i els seus pacients de referència seran els destinataris últims del nou model d'abordatge integral i integrat objecte del present contracte. D'aquesta manera, l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, l'Hospital del Mar i l'Hospital Universitari Mútua de Terrassa tenen la voluntat d'establir una autèntica aliança i vincles estratègics amb altres institucions, sens perjudici de les sinèrgies econòmiques que es puguin generar, per tal de col·laborar conjuntament en l'assoliment dels objectius del present contracte i, amb això, contribuir a la creació de valor al llarg de tot el procés assistencial dels pacients, amb independència de quin sigui l'hospital de referència d'aquests.

Lligat amb l'anterior, durant la vigència del contracte, la Unitat Funcional romandrà viva, dinàmica i, eventualment, oberta per a que altres centres assistencials puguin afegir-se i, en conseqüència, es puguin incloure els seus pacients de referència com a beneficiaris últims dels nou model d'abordatge de la seva patologia. D'aquesta manera, entre els centres s'establirà una autèntica aliança que, veritablement respon a la necessitat real d'oferir una millor solució pel diagnòstic i tractament de la patologia valvular que afecta a un col·lectiu molt gran de pacients.

Una vegada dit això i posant el focus en satisfer l'objectiu descrit en el PPT, la Unitat Funcional necessita la provisió d'una solució de suport, extrem a extrem, al procés assistencial dels pacients amb estenosi aòrtica severa que requereixen d'intervenció percutània valvular (TAVI).



Imatge 1. Etapes del procés assistencial de l'estenosi aòrtica severa

L'abordatge col·laboratiu i integral, centrat en el pacient amb estenosi valvular aòrtica severa dins la Unitat Funcional, té per objectiu garantir la màxima eficiència i equitat assistencial dels pacients de la població de referència de la Unitat Funcional. L'excel·lència que es vol assolir en el tractament al llarg de tot el procés assistencial, requereix la integració i la utilització de la tecnologia més actual i adequada per a cada etapa del procés assistencial. El suport al tractament integral i integrat d'aquests pacients exigeix de moltes i diferents tecnologies, totes elles en constant evolució: nous models o millores en les pròtesis valvulars percutànies que ofereixen una major seguretat en el tractament d'aquests pacients o que obren noves possibilitats terapèutiques; tecnologies de *screening* dels pacients per al diagnòstic precoç; eines de millora del treball en xarxa entre els centres de la Unitat Funcional; tecnologies de suport a la prehabilitació i rehabilitació del pacient; tecnologies de suport al seguiment i recollida d'indicadors, entre d'altres; solucions de monitoratge i avaluació del procés que facilitin visualitzar de forma ràpida, el seguiment de l'activitat i el grau d'assoliment dels objectius.

Per garantir la màxima eficiència i eficàcia del procés assistencial d'aquests pacients, la Unitat Funcional necessita els serveis de suport en totes les activitats del procés assistencial: el diagnòstic precoç i acurat, la coordinació assistencial dins la Unitat Funcional, la provisió de dispositius i materials, el seguiment i control coordinat dels pacients, la recollida i seguiment d'indicadors clau per al procés, i l'apoderament del pacient i el seu entorn.

Per assolir aquest objectiu, calen uns serveis de suport continuat que facilitin la implementació i evolució d'una solució de suport al procés assistencial durant tota l'execució del contracte. Per mitjà de la present licitació, la Unitat Funcional vol seguir millorant l'atenció d'aquests pacients implementant un abordatge en xarxa que faciliti la coordinació entre tots els centres de la Unitat Funcional mitjançant un model de relació entre els hospitals i el contractista, basat

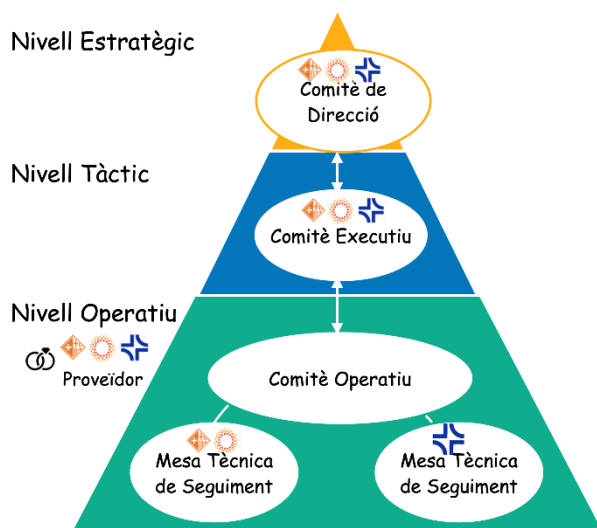
en la col·laboració i la compartició de riscos entre els hospitals implantadors de la Unitat Funcional i l'adjudicatari del contracte.

Línies estratègiques de la relació entre la Unitat Funcional i el contractista

Els Hospitals implantadors de la Unitat Funcional seran els contractistes de la present licitació. El contracte establirà un model de relació entre els contractants i el contractista que inclourà:

- 1. Un model de govern col·laboratiu del contracte** amb la participació dels contractants i del contractista **per la provisió d'un servei integral i integrat a les necessitats de la licitació.**

Aquest model s'inscriu en la lògica de la participació, tant dels contractistes com del contractant, en l'execució del contracte. La participació de les parts es concreta en el model de govern del contracte que es proposa a tres nivells operatiu, tàctic i estratègic com es



mostra a la següent imatge:

Imatge 2. Òrgans de Govern del contracte

Més concretament, al nivell operatiu s'establiran diferents òrgans de seguiment del contracte:

Nivell estratègic: Comitè de Direcció

Serà l'òrgan de presa de decisions estratègiques relacionades amb l'objecte del contracte: aquest comitè aprovarà l'execució dels serveis i el pagament per resultats del període anterior i la proposta de d'objectius per al nou exercici.

Estarà constituït pels directius de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau i de l'Hospital del Mar (direccions assistencials i financeres, direccions dels Serveis de Cardiologia) i els responsables del contracte de la Unitat Funcional.

Es reunirà anualment i a petició del Comitè Executiu.

Nivell tàctic: Comitè Executiu

Serà l'òrgan de supervisió que vetlla per què l'execució del contracte compleixi amb les condicions contractuals i decisions estratègiques del Comitè de Direcció i on es prenen les decisions tàctiques del contracte.

Estarà constituït pels directius responsables del contracte del proveïdor, i per representants de les direccions assistencials, financeres, i dels serveis de cardiologia de l'Hospital de Sant Pau i l'Hospital del Mar.

Es reunirà com a mínim semestralment i a petició del Comitè Operatiu del Contracte.

En el si d'aquest comitè es prendran les decisions tàctiques que afectin a l'execució del contracte i tindrà les següents funcions mínimes:

- Seguiment periòdic de l'evolució dels objectius del contracte i la seva previsió a tancament del període.
- Revisió i validació de les propostes de caire estratègic que caldrà a elevar al Comitè de Direcció del contracte per a la seva ratificació: entre d'altres, aquest Comitè validarà els canvis a nivell d'activitat i el pagament per resultats del període i totes les decisions de caire financer o legals del contracte.
- Aprovar la planificació i definició d'objectius del contracte per a l'exercici vigent.
- Aprovar l'execució dels serveis i els indicadors d'activitat i qualitat del contracte.
- Convocar el Comitè de Direcció del Contracte, preparar la informació necessària per a la presa de decisions estratègiques del contracte.

Nivell de govern operatiu: Comitè Operatiu i Meses tècniques de seguiment del contracte

A nivell Operatiu es garantirà que l'execució del contracte es realitza d'acord amb l'objecte del contracte i el seu abast i garantirà la coordinació i la validació de l'execució dels serveis inclosos en l'abast del contracte. En aquest sentit, al nivell operatiu s'establiran diferents òrgans de seguiment del contracte:

- Comitè Operatiu

El Comitè Operatiu és l'òrgan de coordinació i presa de decisions operatives del contracte. En aquest òrgan les decisions del Comitè Operatiu es prenen de forma col·legiada entre el proveïdor i els responsables del contracte de la Unitat Funcional, i la seva voluntat es formarà doncs, a través del vot dels seus membres. El caràcter paritari d'aquest òrgan implica que les decisions són acceptades i vinculants, per totes les parts que la integren. Per tant, les eventuais responsabilitats seran depurades també de manera compartida entre els seus diferents membres.

EXP. OBE 23/215

Atès l'abast de l'objecte del contracte, es preveu que la implementació del nou model d'abordatge en xarxa tingui diferents línies de treball que tindran Grups de treball específics de seguiment i execució del desenvolupament i desplegament dels diferents serveis sota la coordinació del Comitè Operatiu.

El Comitè Operatiu, estarà integrat per representants de les unitats d'hemodinàmica dels centres implantadors de la Unitat Funcional i del contractant, complirà, amb les següents tasques:

- Selecció de proveïdors que garanteixin la cobertura de tots els serveis del contracte.
- Validació dels protocols assistencials.
- Validació de l'evolució del catàleg de serveis, pròtesis i materials del contracte.
- Seguiment de l'activitat i de la correcta execució de tots els elements del contracte a nivell d'Unitat Funcional.
- Seguiment econòmic de l'execució del contracte.
- Gestió de riscos i canvis operatius.
- Elaboració de propostes i convocatòria de reunions per a la presa de decisions a nivell tàctic o estratègic.
- Elaboració d'actes de les reunions i dels informes de seguiment i avaluació de l'activitat.

Es reunirà com a mínim amb periodicitat mensual o a petició d'alguna de les meses tècniques de seguiment del contracte o dels responsables d'algun grup de treball de desenvolupament dels serveis.

- **Meses tècniques de seguiment** del contracte en cada centre implantador de la Unitat Funcional

Cadascun dels centres implantadors de la Unitat Funcional, constituïran les seves respectives meses tècniques de seguiment del contracte, que estaran formades per representants del seu propi personal, tal i com es descriu en el PPT i els seus annexes. Aquestes meses faran un seguiment continu de l'operativa i dels diferents serveis del contracte en el seu centre, i donaran suport al Comitè Operatiu en la presa de decisions, amb el que, com a mínim, hauran d'executar les mateixes tasques definides anteriorment.

Els requeriments i requisits d'aquest model es desenvolupen en els documents de PPT i Annexes de la present licitació.

Atès això, en el moment de constituir-se, decidiran el personal dels adjudicataris que haurà d'assistir a les reunions que es convoquin per al seguiment del contracte.

2. Servei integral amb activitats compartides: tasques indivisibles del procés a executar per professionals.

L'esperit d'aquesta licitació consisteix a l'estreta col·laboració entre els contractants i el contractista. Determinades tasques i activitats del procés assistencial han de ser executades per un únic professional, ja que donada la seva interrelació no poden ser atribuïdes a diferents actors.

Aquestes tasques indivisibles seran executades per professionals d'una de les parts. En aquests casos, per criteris d'eficiència, serà el contractant qui assumiran l'execució d'aquestes tasques. Per tant, s'identificarà el cost directament relacionat amb la prestació i es restarà una part de cadascuna de les factures que emetrà el contractista.

En aquests supòsits, contractants i contractista assumeixen una responsabilitat compartida a través del model de Govern i, els diferents òrgans de govern del Contracte. En particular, de les Meses Tècniques de Seguiment de cada centre implantador i del Comitè Operatiu de qui depèn el personal que executa aquestes tasques.

3. Risc compartit: la responsabilitat compartida en l'àmbit d'actuació de cadascun dels centres implantadors de la Unitat Funcional.

El model de govern del contracte estableix que, en el marc de les seves funcions, en el nivell operatiu disposarà de dos tipus d'òrgans de gestió que adoptarà les decisions de forma col·legiada: 1) les Meses Tècniques de Seguiment que adopten les decisions per l'operativa habitual a cada centre implantador de la Unitat Funcional; i, 2) el Comitè Operatiu per a la presa de decisions que afecten a tota la Unitat Funcional, com ara els casos complexos que requereixen d'avaluació multidisciplinària, i aquelles decisions que cal elevar a nivell tàctic o estratègic. Així, la voluntat dels òrgans, a nivell operatiu, es forma mitjançant el vot dels seus membres: per un costat els representants dels contractistes i, per altra, els representants del contractant. El caràcter col·legiat d'aquests òrgans implica que les decisions són acceptades i vinculants per a totes les parts que els integren.

En conseqüència, les eventuais responsabilitats hauran de ser depurades, també, de forma compartida entre els membres dels òrgans de govern del contracte.

Així doncs, aquest servei s'inscriu en la lògica de la participació de contractistes i contractant, en els beneficis però també en els riscos que es puguin derivar de la seva prestació.

4. Participació conjunta en el risc.

Per garantir la màxima transparència i facilitar el seguiment de l'execució del contracte s'han definit un conjunt d'indicadors que permeten avaluar i singularitzar l'activitat i els resultats concrets de l'execució del servei: tant a nivell global de la Unitat Funcional com de cadascun dels centres implantadors, contractants, d'aquesta.

El model de relació proposat va més enllà de la línia fixe d'activitat i contempla la possible fluctuació de la demanda real durant l'execució del contracte. Per altra banda, el model de

risc compartit preveu la compartició dels riscos derivats dels objectes de la gestió de complicacions relacionades directament amb els procediments intervencionistes.

5. Garantia d'un servei de qualitat: sistema de pagament per resultats.

Per incentivar una òptima execució del contracte, s'ha establert un sistema de pagament per resultats que permet, de forma real i proporcionada, avaluar els resultats obtinguts pel contractista:

- S'han definit els indicadors clau de qualitat del procés assistencial i els objectius a assolir al llarg de l'execució del contracte.
- Els indicadors de qualitat permeten avaluar els resultats de la prestació i es modulen en funció de la capacitat d'influència real de l'execució del contractista en el seu resultat.
- Les Meses Tècniques de Seguiment del Contracte i el Comitè Operatiu recolliran i faran seguiment d'aquests indicadors, revisaran i validaran, com a mínim trimestralment, informes d'execució dels indicadors i del grau d'assoliment dels objectius de qualitat en el període per revisió i validació del Comitè Operatiu, i l'aprovació al si del Comitè Executiu.

6. Tarifa anual associada a una població de referència i fluctuació de la demanda.

Com a extensió del risc compartit, la present licitació proposa un model de pagament basat en:

- L'activitat estimada per la Unitat Funcional, i els implants previstos per cadascun dels centres implantadors, en aquest procés assistencial.
- El proveïdor garanteix la provisió dels serveis per a un nivell determinat d'activitat, tal i com es detalla al Plec de Prescripcions Tècniques i Annexes de la present licitació, i la fluctuació màxima de l'activitat que el proveïdor està disposat a assumir.
- Donada la tendència de creixement de la demanda prevista en l'execució del contracte, el present contracte contempla la possibilitat que l'activitat superi el límit màxim de fluctuació i regula el pagament de l'activitat que superi aquest límit màxim.
- El contracte regula també el pagament de l'activitat en el cas que, en algun exercici, l'activitat estigui per sota del límit inferior de fluctuació.
- Cadascun dels hospitals implantadors, contractistes, de la Unitat Funcional assumirà el pagament de l'activitat, d'acord amb el volum d'activitat realitzada pel centre.

En cas de canvis significatius en la població de referència de la Unitat Funcional, en l'àmbit d'aplicació d'aquests tractaments o en l'activitat assumida, els òrgans de govern del contracte revisaran els paràmetres d'activitat establerts i la facturació corresponent dels centres contractistes.

Aquest mètode dona plena satisfacció a les necessitats de la FGS.

EXP. OBE 23/215

L'objecte del contracte consisteix en dotar a la FGS dels serveis de suport a un abordatge integral i integrat a l'avaluació dels pacients valvulars i el tractament dels pacients amb estenosi valvular aòrtica severa que requereixen d'intervenció transcatèter, per la Unitat Funcional de valvulopaties de Sant Pau-Mar-Mútua de Terrassa.

Per assolir aquest objectiu, es requereix la provisió dels serveis i solucions de suport per a un abordatge integral centrat en el pacient amb estenosi valvular aòrtica severa, en un model de coordinació assistencial que faciliti la creació de valor al llarg de tot el procés assistencial i per a tota la població de referència de la Unitat Funcional, i que integri les tecnologies més actuals.

En aquest sentit, a mode de resum formen part de l'objecte del contracte els serveis de suport que es detallen tot seguit, sens detriment d'altres prestacions que s'indiquin en la documentació contractual.

- El suport al treball en xarxa dins la Unitat Funcional.
- L'aprovisionament de materials per poder oferir la teràpia més adequada a les necessitats de cada pacient.
- La formació i assistència tècnica als professionals de la Unitat Funcional.
- El seguiment i monitorització del pacient.
- La coordinació assistencial amb els centres de l'àrea de referència de la Unitat Funcional.
- L'apoderament del pacient i el seu entorn.
- La monitorització i seguiment de l'activitat i dels objectius de qualitat.
- La posada en marxa, suport i evolució de les solucions tecnològica durant l'execució del contracte.

Així, la finalitat última és la provisió del suport a la implementació d'un model assistencial en xarxa, que abasti els següents aspectes:

1. El **treball en xarxa dins la Unitat Funcional** que ha de facilitar la coordinació i comunicació multidireccional dins la Unitat Funcional entre tots els nivells assistencials per garantir la conscienciació sobre la patologia, la detecció precoç, el diagnòstic precís, equitatiu i a temps que permeti optimitzar les proves diagnòstiques, i fer un seguiment proper al domicili del pacient evitant-li desplaçaments, millorant la resposta a les necessitats del pacient i la sostenibilitat global del sistema de salut.
2. La **personalització del tractament** que permeti oferir, a temps, la teràpia més adequada a les necessitats particulars de cada pacient de l'àrea de referència de la Unitat Funcional. Aquesta personalització requereix un model d'aprovisionament i logística que garanteixi la disponibilitat de la tecnologia més adequada i actual, per cobrir totes les necessitats dels pacients.
3. La **monitorització, digitalització i apoderament del pacient** mitjançant solucions digitals amb un model de digitalització del pacient que faciliti la compartició d'informació entre el pacient i l'equip assistencial de la Unitat Funcional, permeti la monitorització del seu estat

EXP. OBE 23/215

en la Unitat Funcional, apoderi el pacient i el seu entorn en l'autogestió de la seva malaltia i els ofereixi instruments per l'autocura.

4. La **gestió del canvi i la millora continuada**, necessàries per a la implantació i millora continuada del nou model d'atenció que ens ha de permetre millorar la satisfacció dels pacients, la qualitat i l'eficiència mitjançant la col·laboració assistencial. El model de gestió del canvi haurà d'incloure totes les actuacions a portar a terme per a una transició ordenada cap al nou model, de forma transparent per als pacients, i el pla de devolució del servei al final del contracte.

Tal i com es descriu en el Plec de Prescripcions Tècniques i els Annexes de la present licitació, el govern del contracte seguirà un model a tres nivells: estratègic, tàctic i operatiu. El proveïdor presentarà una proposta detallada del model de govern del contracte, que ha de complir amb tots els requisits establerts en els documents d'aquesta licitació.

Un cop adjudicat el contracte i, abans de l'inici de la seva execució, s'acordarà amb l'empresa adjudicatària el pla de treball per implementar els serveis previstos per donar compliment a l'objecte de la contractació, així com, també, els procediments i els indicadors per supervisar la correcta execució del contracte i l'assoliment dels objectius.

Codi CPV: 85100000-0 (Serveis de Salut) a més de, com a addicionals: 33100000-1 (Equips mèdics); 33182220-7 (Vàlvules cardíques); 33184300-6 (Pròtesis cardíques); 48180000-3 (Paquets de programes mèdics); 80561000-4 (Serveis de formació en salut); 72212000-4 (Serveis de programació de software d'aplicació); 85141210-4 (Serveis de tractament mèdic a domicili).

Aquest objecte resulta idoni per a satisfer les necessitats exposades.

6.- La decisió de no dividir l'objecte del contracte en lots

Es considera no dividir en lots en atenció a dos supòsits;

En primer lloc, la contractació d'aquest servei cerca donar resposta a les necessitats de la Unitat Funcional que, com s'ha exposat anteriorment, està formada per tres centres hospitalaris però funciona com una únic ens, aglutinant tota la població de referència d'aquests i tenint com a missió oferir la millor atenció en el camp de les valvulopaties a tota aquesta població.

Així mateix, en aquesta unitat funcional també es dona la unió dels diferents professionals de cada centre, els quals participen en un mateix procés clínic, amb un model de treball compartit i una presa de decisions comuna, amb el propòsit d'aconseguir una millor atenció per als pacients. Així doncs, les Unitats Funcionals estan organitzades en processos clínics i que tenen com objectiu donar una resposta única, ordenada i esglaonada d'una teràpia concreta utilitzant criteris d'equitat, eficiència i qualitat.

Així doncs, per tal de garantir que tots els pacients de l'àmbit de la Unitat Funcional rebin una mateixa atenció mèdica, no és viable la seva divisió en lots en funció del centre hospitalari,

EXP. OBE 23/215

atès que és imprescindible que el servei objecte del contracte segueixi unes mateixes línies d'actuació, independentment del centre en que es presti. De no ser així, es perdria l'essència i finalitat per la qual es va crear la Unitat Funcional.

En segon lloc, quant a la pròpia assistència mèdica d'aquests pacients, la Unitat Funcional vol donar una resposta integral al tractament dels pacients amb estenosi aòrtica dins la Unitat Funcional i al llarg de tot el procés assistencial, com s'ha descrit als apartats 1 a 3 de la memòria, amb un servei de qualitat, adaptat a la realitat i a la necessitat específica de cada pacient de la població de referència de la Unitat Funcional. Per tant, és fonamental garantir la homogeneïtat de les línies bàsiques de servei i, al mateix temps, la màxima qualitat en els serveis respectant les especificitats dels hospitals implantadors i de la resta de centres de l'àrea de referència de la Unitat Funcional.

Aquesta voluntat i necessitat de donar una resposta integral al tractament d'aquests pacients, que és l'objectiu final de la present licitació, també motiva la no divisió en lots del contracte, pels motius que es detallen a continuació.

Doncs bé, per justificar en aquest sentit la no divisió en lots del contracte, és imprescindible fer una remissió general al Plec de Prescripcions Tècniques, i en concret als següents apartats:

L'apartat 2.1 que descriu l'impacte de les valvulopaties, en atenció a;

- 1.- Tal i com es pot veure, l'assistència al pacient passa per unes fases concretes, concatenades i necessàries per a la seva recuperació i posterior qualitat de vida.
- 2.- Destaquem aquí tant el tractament com el seguiment de la intervenció que determinen l'èxit en la recuperació del pacient.
- 3.- La pròpia indústria vinculada als dispositius que formen part d'aquest contracte integral, reconeixen la importància que té la selecció correcta del dispositiu a implantar així com el seguiment del pacient.

En atenció a aquests tres punts, ja es pot començar a afirmar que;

- No ens trobem davant d'un contracte de subministrament de dispositius, en el que l'hospital compra el material i les empreses fabricants es limiten a proporcionar-lo (encara que sigui amb un mínim d'assessorament tècnic).
- Ens trobem davant d'un model que requereix que l'adjudicatari, ja sigui fabricant, distribuïdor o empresa aliena al món dels dispositius però vinculada al món sanitari, estableixi una relació de partenariat, essent part integrant de l'equip que tractarà al pacient.

L'adjudicatari ha de participar, activament, en el tractament i seguiment del pacient, així com en qualsevol aspecte de la seva assistència que es consideri imprescindible per a garantir el seu èxit.

L'apartat 2.4 de la memòria, amb el títol "El desafiament de la licitació" que desenvolupa l'apartat anterior i del que podem afirmar el següent;

EXP. OBE 23/215

- El model que es busca implementar té **un enfocament integral, col·laboratiu i coordinat en l'intervencionisme cardíac valvular**.
- Es busca una aproximació holística que integri tots els elements necessaris per brindar una atenció més global a aquests pacients, amb la participació dels actors principals implicats en el seu tractament.

Essent així que un model fragmentat en lots no pot respondre de cap manera a aquesta actuació integradora, ni molt menys, a la rapidesa i agilitat que se sol·licita davant d'una malaltia com aquesta.

En el primer sentit, la falta d'integració; difícilment es pot demanar a l'adjudicatari del contracte integral una implicació plena i un risc compartit en el tractament, si els dispositius associats al contracte els selecciona de manera unilateral una de les parts. I això serà així en quant l'adjudicació dels serveis d'aprovisionament de material tindrà una vida independent de la resta de prestacions associades al contracte. La valoració de les ofertes i posterior adjudicació recaurà, exclusivament, en els hospitals implantadors.

En el segon, a les actuacions descrites en l'apartat de tractament al pacient, s'haurà d'afegir una que no té, en absolut, caràcter assistencial i que es limitarà a gestionar la compra del material que, per si mateix i desvinculat de la resta del contracte, només provocarà tensions en la gestió, distorsions en la valoració final de la implicació de l'adjudicatari en el partenariat proposat i, com a colofó, perjudicarà el seguiment operatiu dels treballs per part de la Unitat Funcional. A més, i per acabar de dificultar i, fins i tot invalidar la configuració del contracte, la divisió en lots i, per tant, l'execució del contracte per part de diferents empreses licitadores, impossibilitaria la recollida i el correcte seguiment dels indicadors que conformen el risc compartit del contracte.

De tot l'anterior i en especial de la configuració del contracte, tal i com es descriu en el PPT, es considera que dividir el contracte en lots suposaria incórrer en el supòsit establert al *Considerant 78* de la Directiva 2014/24/UE i a l'article 99 de la LCSP, en quant s'afirma que l'òrgan de contractació pot decidir no dividir el contracte en lots quan això suposi **"hacer la ejecución del contrato excesivamente difícil u onerosa desde el punto de vista técnico, o que la necesidad de coordinar a los diferentes contratistas para los diversos lotes podría conllevar gravemente el riesgo de socavar la ejecución adecuada del contrato"**.

7.- Plecs de clàusules administratives particulars i plec de prescripcions tècniques

Els documents esmentats responen a allò establert en l'article 122 i 124 a 126 LCSP, i per tant, es consideren ajustats a dret, sense que pertoqui fer cap recomanació relativa al seu contingut.

En relació, fer esment que el Quadre de Característiques es considera part integrant del plec de clàusules particulars i, per aquesta raó, tot el seu contingut i els annexes corresponents formaran part del mateix.

8.- Justificació de la insuficiència de mitjans

Donada la complexitat de l'objecte del contracte i el caràcter de multiorganització de la present licitació, la Unitat Funcional no disposa de mitjans propis per portar a terme tots els components de la solució de suport a la millora de l'abordatge integral a l'avaluació dels pacients amb valvulopaties i al tractament dels pacients amb estenosi valvular aòrtica, que requereixen intervenció transcatèter. Així doncs, per donar resposta a aquesta necessitat, cal una empresa que aporti un servei integral de suport al conjunt de la Unitat Funcional.

9.- Fórmules de determinació de la millor oferta

Tant les fórmules automàtiques que serveixen per a valorar les ofertes com la fórmula de càlcul de les ofertes que incorren en presumpció d'anormalitat s'han concebut per tal d'assegurar una contractació respectuosa amb el criteri qualitat-preu. D'aquesta manera es garanteix que les necessitats de la FGS seran satisfetes per la millor oferta i que la prestació objecte del contracte resulta viable tècnicament i econòmicament.

El que s'informa als efectes procedents.

Barcelona, a 28 de febrer de 2025

Mireia Barroso García

Cap d'Àrea de Contractació

Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

NOTA: El present document es troba incorporat a l'expedient de contractació amb la signatura electrònica emesa per la persona competent.

NOTA 1: A tots els efectes, es considera que la data d'aquest document és la que figura al final del mateix.