

**SERVEI DE MODELITZACÓ I CONFIGURACIÓ D'UN
REPOSITORI I QUADRE DE COMANDAMENT PER
L'ATENCIÓ INTEGRADA SOCIAL I SANITARIA**

Plec de Prescripcions Tècniques

EXPEDIENT: 17_2025

SERVEI DE MODELITZACÓ I CONFIGURACIÓ D'UN REPOSITORI I QUADRE DE COMANDAMENT PER L'ATENCIÓ INTEGRADA SOCIAL I SANITÀRIA

PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES (en endavant "PPT")

1. Antecedents

El Govern de la Generalitat de Catalunya va aprovar el Pla de salut 2021-2025, amb l'objectiu, entre d'altres, de garantir l'atenció integrada a la salut de les persones, famílies i comunitats, i facilitar l'accessibilitat i afavorir la qualitat de vida i l'autonomia personal, avançant al desplegament territorial de projectes integrats d'atenció social i sanitària. A més, en relació als sistemes d'informació, en aquest Pla queda recollida la necessitat de promoure un model integrat de sistemes d'informació dels serveis socials i serveis sanitaris, integrant la informació sobre dependència o discapacitat a la història clínica de salut, fomentant el desenvolupament d'una història compartida social i sanitària a les residències, així com els models d'interoperabilitat amb actors que intervenen en el procés d'atenció.

També va aprovar el Pla estratègic de serveis socials 2021-2024, per Acord GOV/177/2020, de 29 de desembre, es el marc de referència per a la planificació del Sistema Català de Serveis Socials (SCSS) i té per objectiu donar resposta als reptes sociodemogràfics que l'actual estat de benestar ha d'afrontar.

El Pla estratègic de serveis socials en l'eix 13 de Resposta integrada a problemes socials complexos desenvolupa el projecte d'Atenció integrada social i sanitària que té per objectiu impulsar un model d'intervenció entre els sistemes de salut i els serveis socials que garanteixi una atenció integrada centrada en les persones, capaç de donar una resposta adequada a les seves necessitats d'atenció socials i sanitàries.

El Departament de Salut i el Departament de Drets Socials i Inclusió de la Generalitat s'han compromès a desplegar l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària. El pla de Govern XV legislatura de la Generalitat estableix l'Atenció Sanitària i Social com una prioritat; la legislatura anterior ja es va establir com a full de ruta l'aprovació Agència Atenció integrada Social i Sanitària entre les dues Conselleries de Salut i Drets Socials i Inclusió amb participació dels governs locals.

La Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de Serveis Socials a la seva disposició addicional 15: Comunicació de dades entre els serveis sanitaris i els serveis socials del sistema públic estableix que per tal de garantir l'atenció integral efectiva de les persones ateses per la Xarxa de Serveis Socials d'Atenció Pública i els serveis sanitaris del sistema públic, s'habilita la comunicació de dades entre els serveis esmentats, sense el consentiment de les persones interessades, segons termes previstos.

L'acord de govern GOV/91/2019, de 25 de juny, pel qual es crea el Pla d'atenció integrada social i sanitària (PAISS) té com objectius aconseguir l'efectiva implantació de sistemes integrats i coordinats d'atenció entre els serveis sanitaris i socials que garanteixi el continuïtat assistencial i dissenyar un pla de sistemes d'informació social i sanitari, compatible amb el model de transformació digital previstos en ambdós departaments, que permeti la compartició i la integració de la informació generada pel sistema de salut i el sistema social per tal de millorar la pràctica assistencial, el coneixement i els resultats dels sistemes d'atenció, i la situació i necessitats de les persones ateses.

Per fer efectius els objectius del PAISS cal desenvolupar un conjunt d'eines i instruments compartits entre els Departaments de Salut i de Drets Socials que permeti analitzar i coordinar les experiències d'interacció social i sanitària que hi ha al territori.

Així doncs, es preveu la selecció dels aspectes bàsics per configurar una història clínica i social compartida, tot incorporant les funcionalitats que permetin fer la Valoració i un Pla d'Atenció Individualitzat Integrat i elements de comunicació segura i interoperabilitat entre les diferents xarxes d'atenció.

Es preveu també crear un model d'intercanvi d'informació que permeti donar compliment a les responsabilitats de l'AISS, creant i governant els Repositoris de dades comunes entre els sistemes de salut i serveis socials que permetin la gestió, planificació, avaluació, coordinació (Indicadors amb fins de gestió, planificació i avaluació) i la construcció i validació d'algorismes de predicció d'esdeveniments d'especial interès (hospitalització, institucionalització, identificació de poblacions major risc o vulnerabilitat,...) amb informació provinent dels dos departaments i dels serveis socials dels ajuntaments i consells comarcals que ajudin a optimitzar i millorar l'Atenció Integrada.

2. Objecte

L'objecte de la present licitació és la contractació dels serveis per a la construcció i desplegament d'un **repositori de dades** comuns entre els sistemes de Salut i Serveis Socials que permeti donar compliment a les responsabilitats de l'AISS: la gestió, planificació, avaluació, coordinació dels equips d'atenció integrada social i sanitària de Catalunya i la construcció i validació de models predictius d'interès per l'activitat de la AISS.

Objectius específics:

- Modelització, disseny i desplegament d'un Repositori amb la informació compartida entre els dos Departaments, els governs locals i el proveïdors de serveis on desenvolupa l'activitat els equips d'AISS.
- Modelització, disseny i desplegament d'un Quadre de Comandament de l'AISS (Indicadors de gestió, planificació i avaluació) a nivell global, territorial i d'equip.
- Modelització, disseny i desplegament d'un entorn d'execució de models predictius i d'algorismes de IA, en base a les dades del Repositori.

Les solucions (Repositori, Quadre de Comandament i Entorn de IA) que s'ha d'implementar en un entorn únic global, on es presentaran de forma consolidada les dades pel conjunt de Catalunya globals, es desplegaran esglaonadament a nivell territorial, territori per territori. L'escalabilitat mitjançant l'adopció de solucions senzilles i de casos de fàcil us a nivell de 3 àmbits assistencials territorials és un element fonamental.

La solució ha de ser en règim de servei com un Software As A Service (SAAS).

3. Presentació

L'organització interessada és la Fundació Ticsalut i Social (en endavant FTSS), organització que pertany al sector públic Català, adscrit al Departament de Salut i al departament de Drets Socials

i Inclusió de la Generalitat de Catalunya. És un organisme que té la missió d'acompanyar en la transformació digital dels models d'atenció assistencial a través de la tecnologia, essent referents en innovació tecnològica aplicada com a instrument de transformació en salut i benestar social.

Els objectius de la FTSS són:

- Elaborar criteris, orientacions estratègiques, informació útil i estructurada per facilitar la presa de decisions sobre tecnologies de la informació i comunicació en l'àmbit de la salut, dels serveis socials i de totes les formes d'atenció integrada de les persones.
- Donar suport tècnic divulgant aquesta informació, oferint assistència i formació als departaments competents en matèria de salut i de serveis socials, així com als usuaris i als proveïdors de solucions tecnològiques.
- Facilitar, a usuaris i proveïdors de solucions tecnològiques, l'accés al coneixement expert dels processos d'atenció sanitària i social que necessiten innovació tecnològica.
- Promoure el moviment d'informació abans que el moviment de persones, per tal d'assolir el més alt grau d'eficiència i qualitat en el cribratge, la prevenció, el diagnòstic, el tractament i el seguiment en l'atenció a les persones

Les seves oficines corporatives estan ubicades a al Carrer de Aragó 330-332, 08009 Barcelona. Tel. 93 553 26 42. Correu electrònic: info@ticsalutsocial.cat. Web: www.ticsalutsocial.cat.

La FTSS és una entitat sense ànim de lucre, i el seu número d'identificació fiscal és G64350374, estant registrada en el Registre de Fundacions del Departament de Justícia de la Generalitat de Catalunya, amb el número 2322, i classificada com a fundació benèfica de tipus Cultural i Docent.

La FTSS pren l'encàrrec de liderar el desenvolupament de les solucions tecnològiques, i definir i donar suport en la implantació dels Sistemes d'Informació per a l'Atenció Integrada social i sanitària.

4. Descripció general del servei a contractar

Els serveis a executar per part de l'adjudicatari tenen a veure amb el desplegament d'una plataforma en règim de SAAS i la seva posada en funcionament en un àmbit territorial, dins d'un marc preparat per operar a nivell global.

El servei comprendrà la realització de totes les especificacions tècniques que es descriuen a continuació.

4.1. Repositori

Cada àmbit territorial d'AISS disposarà del seu Repositori i a nivell global es disposarà d'un Repositori amb la consolidació de les dades territorials.

Els Repositoris han de complir amb les següents característiques:

- Emmagatzemament de forma normalitzada de les dades assistencials dels ciutadans gestionats al Territori. Aquest Repositori ha de poder emmagatzemar la informació i proporcionar una capa de serveis basada en una API RESTful (XML i JSON) que permeti un accés segur i estandarditzat a la informació emmagatzemada.

- Gestió de vocabularis controlats: La plataforma disposarà d'un espai per integrar vocabularis controlats (VVCC) que permetran relacionar les dades codificades dels sistemes amb estàndards internacionals i locals. El gestor de VVCC haurà d'incloure tot un seguit de catàlegs, terminologies, tesaurus, ontologies i classificacions com CIM-10-ES, LOINC, SNOMED CT, així com catàlegs locals, que permeti la validació de les codificacions emprades en la recepció de les dades assistencials, li asseguri la qualitat de les dades emmagatzemades. Ha de dotar d'un espai per la càrrega de vocabularis controlats (catàlegs, terminologies, ontologies, tesaurus i classificacions).
- Cada intercanvi d'informació assistencial realitzat pel Repositori haurà de registrar una traça que descriu les entitats, activitats i agents entre els que es realitza l'intercanvi d'informació assistencial, quedant registrat quina informació ha estat intercanviada, en quin moment, quins han estat els participants, i el motiu pel que s'ha realitzat l'intercanvi d'informació.
- Capacitat de recuperar la informació assistencial de forma pseudoanonimitzada amb objecte de ser consolidada en un Repositori específic
- Autenticació i autorització: L'autenticació del professional i dels diferents rols de la plataforma s'ha de realitzar al LDAP corresponent al sistema que utilitzi l'usuari i un cop es comprovi que les seves credencials d'accés són correctes, s'hauran d'aplicar els permisos corresponents al rol assignat, segons l'estructura de permisos modelats en el node de gestió ubicat al node central.

El sistema també haurà de tenir una gestió d'autenticació de perfils per poder utilitzar-se en entorns no productius.

Si bé la gestió dels consentiments es realitzarà en els sistemes d'origen, el sistema ha de proporcionar la capacitat de rebre aquesta informació i actuar en conseqüència permetent o denegant l'accés a les seves dades assistencials per part dels diferents actors del sistema segons les polítiques acordades durant el projecte.

Tot intent d'accés al sistema ha de quedar correctament auditat, ja sigui un accés correcte o erroni. El sistema ha de promoure un mecanisme de bloqueig d'usuaris en el cas de detectar un nombre d'intents d'accés erronis.

- Gestió de dades administratives dels ciutadans: El sistema haurà de permetre re identificar dades de pacients, cuidadors quan sigui requerit sempre acomplint amb els criteris normatius. També de l'equip de referència a partir de la informació disponible en el Repositori.

4.2. Quadre de Comandament

S'ha d'implementar un quadre de comandament bàsic. Ha d'estar alineat amb el marc referencial per a la construcció dels indicadors que s'estableix al document següent "Atenció integrada social i sanitària. Línia Atenció integrada a l'entorn domiciliari. Marc avaluatiu":

https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/10021/atencio_integrada_social_sanitaria_a_linia_atencio_integrada_entorn_domiciliari_2022_marc_avaluatiu.pdf?sequence=7&isAllowed=y

No tots els indicadors mencionats en aquest document són obligatoris en aquest contracte.

Son obligatoris els que es mencionen explícitament en els següents punts:

- Indicadors prioritaris. De l'ANNEX I - PROPOSTA D'INDICADORS - ENTORN DOMICILIARI.

4.3. Entorn d'execució d'algorismes de IA

La plataforma ha de proveir un entorn d'execució d'algorismes de IA, en base a les dades del Repositori.

La plataforma ha de de proveir com a mínim un algoritme predictiu amb les seves dades o en cas que no en tingui de propi, la plataforma ha de permetre validar com a mínim un algoritme predictiu de tercers.

4.4. Requeriments generals d'arquitectura

Els requisits generals d'arquitectura són:

1. Arquitectura modular

La solució ha de seguir una arquitectura modular, amb una clara separació de responsabilitats que permeti analitzar i validar cada component de la solució de forma individualitzada a la vegada d'incorporar altres mòduls que es vagin desenvolupant.

2. Interfícies ben definides

Cada component de la solució ha de tenir unes interfícies de comunicació ben definides, basades en els estàndards utilitzats a l'àmbit assistencial, que permetin la seva evolució o substitució de forma senzilla, sense afectar a la resta de components de la solució.

3. Contenedors

La solució ha d'estar basada en l'ús de contenidors que permetin el seu desplegament en entorns On Premise, Cloud o entorns híbrids, segons les necessitats d'infraestructura que es considerin necessàries.

4. Alta disponibilitat

S'ha de proporcionar una plataforma d'alta disponibilitat basada amb possibilitat de ser compilada en Kubernetes, Openshift, o d'altres, que permeti una gestió eficient dels recursos i components que formin part de la solució, garantint capacitats d'escalat tant horitzontal com vertical.

5. Separació de capes

Ha d'existir una clara separació de capes lògiques en cada un dels components que formin part de la solució, permetent el seu desplegament per separat en la infraestructura més adequada a cada una d'aquestes capes, diferenciant al menys:

o Capa de presentació: ha de ser compatible amb les darreres versions dels navegadors Mozilla Firefox, Chrome i Microsoft Edge. El seu desplegament ha de ser possible en servidors web de forma totalment independent a la capa de negoci. La comunicació entre la capa de

presentació i la de negoci també es realitzarà mitjançant una capa de serveis web REST.

o Capa de negoci: Amb la lògica i les regles pròpies del domini de la plataforma. Ha de presentar una sèrie de serveis web REST per comunicar-se amb la capa de presentació de la plataforma, i una sèrie de serveis web REST basats en l'estàndard per comunicar-se amb agents externs (que poden coincidir amb els anteriors).

El licitador haurà de proporcionar un model normalitzat de dades per aquelles institucions que no disposin de sistemes de integració i només puguin proporcionar la informació en formats csv o txt i garantir la conversió de qualsevol de les dades origen d'aquest tipus a aquest model normalitzat de forma automatitzada i harmonitzada amb el disseny del Repositori.

o Capa de persistència: S'han d'aportar totes les llicències de software necessàries que permetin tant el funcionament del software com aplicar totes les polítiques de recolzament necessàries.

6. Monitorització

Ha d'existir un sistema de monitorització que formi part de la solució per gestionar adequadament l'ús dels recursos disponibles a la infraestructura.

7. Logs

Ha d'existir un sistema d'explotació amb tota la informació de logs del sistema, que permeti el seu anàlisi i estudi de forma senzilla i que permeti donar resposta als requisits del RGDP sense processaments externs dels logs.

8. Mòdul de monitoratge d'algoritmes

La plataforma ha de facilitar la monitorització dels algoritmes de IA que s'executin sobre les seves dades.

4.5. Enfocament metodològic:

Aproximació metodològica amb Agile, mètode iteratiu i incremental que ha de permetre adaptar-se ràpidament als canvis i millorar contínuament a través del feedback. Els aspectes clau a plantejar han de ser equivalents a:

1. Divisió del treball en Sprints: El projecte es divideix en cicles curts de treball (sprints) de 2 a 4 setmanes, on es desenvolupen lliurables concrets que es poden provar i validar amb usuaris reals.
2. Revisions i Retroalimentació contínua: Al final de cada sprint es fa una revisió de les funcionalitats implementades per obtenir comentaris dels usuaris i ajustar el producte. Aquesta retroalimentació permet corregir el curs en cas necessari.
3. Reunions diàries (Daily Scrum): L'equip es reuneix diàriament per revisar l'estat del projecte, planificar el treball del dia i detectar bloquejos o problemes de forma ràpida.
4. Adaptabilitat: Agile permet ajustar les prioritats i adaptar les funcionalitats en funció del feedback obtingut dels usuaris, assegurant que el producte final respongui a les seves necessitats reals.

5. Millora contínua: En cada fase del projecte es fa una retrospectiva per analitzar què ha funcionat i què no, amb l'objectiu de millorar la forma de treballar en el següent cicle.

Aquest enfocament iteratiu i centrat en l'usuari garanteix que el projecte es desenvolupi de manera flexible, proporcionant resultats tangibles i ajustant-se a les necessitats canviants dels usuaris i diferents agents.

Els **serveis** es dividiran en diverses àrees, amb un enfocament metodològic flexible, iteratiu, Agile, etc.), que serà justificat pel licitador en funció de les necessitats del projecte. A continuació, es descriuen les principals activitats a desenvolupar:

Aquests serveis inclouen totes les fases del desenvolupament del programari i de la solució tecnològica. El procés inclourà:

- Anàlisi de Requeriments (Programari i Sistemes) / Anàlisi Funcional: Aquesta fase inicial és crítica per a l'èxit del projecte, ja que implica una transformació exhaustiva de les necessitats i expectatives de l'usuari i la seva experiència en requisits específics del sistema i del programari. Durant l'anàlisi de requeriments, el licitador ha de realitzar entrevistes, tallers o reunions amb totes les parts interessades per capturar de manera precisa les necessitats del negoci amb eines de disseny participatiu. És important assegurar-se que els requisits siguin clars, complets, coherents i no ambigus. A més, el licitador haurà de classificar els requisits en funcionals (que descriuen el que el sistema ha de fer) i no funcionals (com rendiment, seguretat i escalabilitat), de manera que es puguin prioritzar adequadament.

Un anàlisi funcional sòlid permetrà identificar els processos clau del negoci que el programari ha de suportar i, per tant, definir com s'han de comportar els components del sistema per complir aquests requisits. En aquest sentit, el licitador haurà de documentar i lliurar un informe detallat de l'anàlisi de requisits, que inclogui diagrames de flux, casos d'ús i qualsevol altre artefacte necessari que ajudi a visualitzar les interaccions entre el sistema i els usuaris.

- Disseny de l'Arquitectura de la Solució (Programari i Sistemes) Una vegada definits els requisits, la següent fase implica transformar aquesta informació en un disseny de solució que respongui tant a les necessitats del negoci com als requeriments tècnics. El disseny de l'arquitectura de la solució es centrarà en organitzar el sistema en els seus components principals i en les relacions entre ells. Cal assegurar que l'arquitectura sigui escalable, flexible i alineada amb l'arquitectura corporativa tècnica i de dades existent, si n'hi ha.

La proposta d'arquitectura inclourà la selecció de tecnologies, llenguatges de programació, bases de dades, servidors i altres components crítics que permetran el correcte funcionament del sistema. Així mateix, s'hauran de considerar els requisits no funcionals, com la disponibilitat i el rendiment, i com aquests impacten en la selecció i configuració de la plataforma tecnològica. El licitador haurà de garantir que l'arquitectura proposada pugui escalar segons sigui necessari i suporti els volums de transaccions i usuaris esperats i haurà d'aportar en el moment de la proposta de l'arquitectura una cotització del manteniment de tota la infraestructura i programari un cop finalitzada la vigència d'aquest expedient incloent-hi llicències d'ús.

- Disseny Detallat (Programari): El disseny detallat és una extensió del disseny de l'arquitectura i es centra a definir l'estructura interna de cada component del sistema. En aquesta fase, es descriuen els mòduls específics del programari, les seves interfícies, les

interaccions entre els components, el flux de dades dins del sistema i l'aplicació dels principis de disseny i nou model relacional al disseny de l'experiència. És essencial que el licitador generi documentació tècnica precisa, que inclogui diagrames de seqüència, diagrames de classes, esquemes de base de dades i qualsevol altra representació que faciliti la implementació del programari.

Durant aquesta etapa, també es detallaran els protocols de comunicació, les dependències de maquinari i programari, i les estratègies de gestió d'errors i excepcions. Aquest disseny ha de ser prou detallat perquè els desenvolupadors puguin començar la fase de construcció sense ambigüitats ni malentesos.

- **Construcció i Proves Unitàries (Programari)** La construcció consisteix en la codificació pròpiament dita del sistema, basant-se en el disseny detallat. És essencial que l'equip de desenvolupament implementi el codi seguint les bones pràctiques de programació, garantint la modularitat, mantenibilitat i reutilització del programari. A més, s'hauran d'utilitzar eines de control de versions i metodologies d'integració contínua per assegurar que el codi s'integri de manera efectiva amb els altres mòduls del sistema. S'haurà de fer un informe de les proves abans de cap pujada a productiu.

Paral·lelament a la codificació, es duran a terme proves unitàries per validar que cada component del programari funcioni correctament de manera aïllada. Aquestes proves són fonamentals per detectar errors primerencs en el procés de desenvolupament i assegurar que els mòduls individuals compleixin amb els requisits funcionals establerts.

- **Integració dels Diferents Elements del Sistema** : La integració dels diferents elements del sistema és un pas crític que assegura que tots els components del programari, maquinari i altres sistemes interrelacionats funcionin conjuntament de manera coherent. En aquesta fase, el licitador haurà de coordinar la integració de les diferents peces desenvolupades, així com dels sistemes externs, si n'hi ha. Això inclou la integració d'APIs, bases de dades i altres sistemes que interactuen amb el programari.

L'objectiu de la integració és garantir que el sistema complet es comporti d'acord amb el disseny de la solució, sense errors de compatibilitat entre els mòduls i que es compleixin les expectatives funcionals i no funcionals del client.

- **Proves de Qualificació**: Les proves de qualificació són necessàries per validar que el sistema desenvolupat es pot instal·lar i executar en l'entorn final de producció. Durant aquesta fase, es verifica que el programari integrat compleixi amb tots els requisits funcionals i no funcionals establerts en la fase d'anàlisi de requeriments. El licitador haurà de dur a terme proves de rendiment, seguretat, disponibilitat i experiència per assegurar que el sistema és capaç de suportar i respondre adequadament a les condicions reals d'ús. S'haurà de fer un informe de les proves abans de cap pujada a productiu.
- **Instal·lació del Programari**: La instal·lació del programari pot implicar tant la instal·lació directa en els servidors del client com la paquetització i/o virtualització de l'aplicació per facilitar-ne el desplegament en múltiples entorns. És fonamental que el licitador ofereixi suport tècnic durant la instal·lació, assegurant que tots els components del sistema estiguin configurats correctament i que el programari funcioni sense problemes.
- **Suport a l'Acceptació del Programari**: Una vegada instal·lat el programari, el licitador haurà de proporcionar assistència als usuaris en la validació que el sistema compleix amb els

requisits acordats. Això pot incloure l'execució de proves d'acceptació juntament amb els usuaris finals, que confirmaran que el sistema satisfà les seves necessitats i funciona segons el que s'esperava.

- **Gestió del Canvi:** Per assegurar, una adopció suau el licitador haurà de gestionar el canvi, incloent la comunicació amb els usuaris, formació per a l'ús del nou sistema, el nou model d'experiència i el suport tècnic continu. La gestió del canvi és clau per minimitzar l'impacte en l'operació diària del client i maximitzar l'adopció del sistema.
- **Traspàs a Manteniment:** El licitador haurà de proporcionar tota la documentació tècnica, el codi font i els coneixements necessaris a l'equip de manteniment encarregat de garantir la continuïtat operativa del sistema. Aquest traspàs s'haurà de realitzar de manera ordenada i completa per evitar interrupcions o problemes futurs en l'operació del sistema abans de la finalització d'aquest expedient.

5. Requeriments de la licitació

5.1. Estructura de la presentació

Els licitadors hauran de presentar la solució estructurada en els següents apartats:

1. Introducció

Aquest apartat ha de proporcionar una visió general de la solució proposada, destacant els objectius principals del projecte i com la solució respon a les necessitats del client. El licitador ha d'explicar el context del projecte, la problemàtica actual a resoldre, així com els beneficis que s'espera obtenir amb la implementació del sistema. També pot incloure una explicació sobre el mètode de treball i el compromís amb els estàndards de qualitat i seguretat.

2. Descripció de la solució proposada

En aquest apartat, el licitador ha d'aportar una descripció detallada de la solució tecnològica que ofereix. Això inclou les funcionalitats que es desplegaran, la seva rellevància per al projecte, així com la seva arquitectura tècnica. És essencial incloure diagrames funcionals de processos, que visualitzin els fluxos d'informació, així com casos d'ús habituals que descriguin els escenaris d'experiència i d'interacció amb el sistema. També s'ha de proporcionar un llistat detallat dels mòduls inclosos en la solució, com es gestionaran els permisos i els usuaris, quin tipus de llicències seran necessàries i quants es proporcionaran amb la solució proposada. Aquesta informació permet al client entendre clarament què inclou la solució i com s'adequarà a les seves necessitats.

3. Pla d'implementació

- **Objectius:** El pla ha de definir clarament els objectius específics a assolir en cada fase del projecte, com ara la finalització del disseny arquitectònic, la integració amb altres sistemes i la validació de funcionalitats. També ha d'incloure fites concretes per mesurar el progrés, com la implantació de les primeres funcionalitats i el desplegament final del sistema, garantint sempre l'adaptació a les necessitats del client.
- **Integracions:** S'han d'identificar totes les integracions necessàries amb altres sistemes ja existents, com ara bases de dades, sistemes HIS, ERP o CRM, plataformes de gestió documental o altres eines corporatives de salut i social. Especificar les tecnologies i protocols que s'utilitzaran per assegurar una integració fluida i segura, com ara API, serveis

web o altres mecanismes d'intercanvi de dades, garantint en tot moment el compliment dels estàndards d'interoperabilitat i d'intercanvi de missatgeria, com HL7, FHIR o altres normatives aplicables.

- Consultes i explotació de la informació: Descripció de les eines que permetran extreure, visualitzar i analitzar i actuar a partir de dades en temps real. Això inclou la creació de dashboards, informes personalitzats i mòduls d'anàlisi avançada per facilitar la presa de decisions.
- Gestió i configuració d'usuaris i perfils: Detallar el procés per gestionar rols d'usuaris i permisos, garantint que cada perfil tingui accés només a les funcionalitats i dades que li corresponen, assegurant un control d'accés robust i personalitzable segons les necessitats del client.

5.2. Fases d'execució i durada del Servei

El projecte partirà d'un anàlisi inicial on s'establiran les prioritats i casos d'us a implementar tenint en compte les necessitats de Salut i Socials. A partir d'aquest anàlisi es desenvoluparan, les dues fases fonamentals:

Fases	Durada	Data prevista d'inici	Data prevista de fi
(I) Especificació, Integració i prova de la solució	4 mesos	1 juny 2025	30 setembre 2025
(II) Desplegament de les solucions en las Unitats de Atenció Integrada Social i Sanitaria de Catalunya	4 mesos	1 setembre 2025	31 desembre 2025

Aquestes fases seguiran un enfocament d'Atenció Centrat en la Persona (ACP), amb la participació activa de ciutadans i professionals de la Salut i Social en cadascuna de les etapes (aplicant les eines recollides a la Guia de Serveis Digitals, amb les seues principis de disseny i metodologies, segons el Decret 76/2020 de la Generalitat de Catalunya), assegurant que la solució final reflecteixi les necessitats reals de tots els actors implicats.

L'objectiu principal del projecte és identificar i validar el Repositori amb tota la informació de l'atenció integrada, els seus serveis digitals i l'experiència dels implicats, sobre una plataforma que permeti gestionar de manera integral la interacció dels usuaris capitalitzant la informació de les seves dades de salut i social, incloent el seu historial mèdic i social a través d'interfícies intuïtives i segures. A més, la plataforma haurà de ser capaç d'integrar-se eficaçment amb sistemes de tercers que siguin part de l'arquitectura de Salut o de Social, com IS3, wSocial, els visors o altres sistemes propis del serveis locals, garantint la interoperabilitat de les dades i l'actualització en temps real.

5.3. Durada del servei

El contracte tindrà una durada total de 9 mesos, durant els quals es recollirà tota la informació necessària per dissenyar i desenvolupar una solució ajustada a les necessitats dels usuaris.

L'equip treballarà de manera àgil per comprendre i implementar les necessitats reals dels usuaris i

garantir que la solució final compleixi els estàndards de qualitat, seguretat i interoperabilitat requerits.

6. Condicions d'execució

6.1. Ubicació física del servei

La prestació dels serveis assignats al contractista es realitzarà a les seves instal·lacions tot i que es poden requerir desplaçaments a la FTSS o d'altres entitats del Sistema de Salut relacionades amb el desplegament del pla d'actuació. Els costos d'aquestes despeses les assumirà l'empresa contractista.

6.2. Aportacions de mitjans

L'empresa contractista aportarà pel seu compte l'equip humà i recursos materials necessaris per a efectuar els serveis objecte del contracte.

6.3. Relació laboral

El poder de direcció sobre el personal de l'empresa contractista que sigui adscrit al servei objecte d'aquest contracte s'exercitarà únicament i directament des de la pròpia empresa contractista, de tal manera que, el personal propi de la Fundació no podrà, en cap moment, assumir funcions directives mitjançant la importació directa d'ordres o instruccions sobre el personal de l'empresa contractista, sense perjudici de les facultats que la legislació de contractes del sector públic reconeix a l'òrgan de contractació en ordre a l'execució dels contractes.

L'empresa contractista assumeix l'obligació d'exercir de manera real, efectiva i continua el poder de direcció de les persones treballadores adscrites a l'execució del contracte, essent responsable de l'organització del servei i de la qualitat tècnica de les activitats i prestacions que desenvolupi.

L'empresa contractista és la responsable d'impartir a les persones treballadores adscrites a l'execució del contracte les ordres corresponents, els criteris de realització del treball i les directrius de com distribuir-lo.

En particular, l'empresa contractista ha d'assumir el pagament del salari, la concessió de permisos, llicències i vacances, les substitucions de les persones treballadores en els casos de baixa o d'absència, les obligacions legals en matèria de Seguretat Social, les obligacions legals en matèria de prevenció de riscos laborals, l'exercici de la potestat disciplinària, així com quants drets i obligacions deriven de la relació contractual entre l'empresa i la persona treballadora.

La FTSS no té cap mena de relació de treball respecte a les persones treballadores de l'empresa contractista, i no exerceix cap funció de control, direcció o organització d'aquest personal.

En cap cas, el personal adscrit a l'execució del contracte de l'empresa contractista rebrà ordres o instruccions directes de la Fundació i la seva prestació s'ha de considerar clarament diferenciada de la del personal propi de la Fundació, al qual no es podrà assimilar ni en les condicions horàries, ni jeràrquiques, ni laborals, ni de qualsevol altre tipus que pugui suposar situacions confuses en quant al seu règim de personal aliè a la Fundació

No obstant l'anterior, el personal de l'empresa adjudicatària sí que ha de respectar les instruccions que tant la Fundació com els serveis de la Generalitat del Departament al qual la Fundació resta adscrita, puguin emetre en compliment de la legislació aplicable al sector públic

de la Generalitat i d'obligat compliment per a tots els ens que en formen part.

6.4. Clàusules de garantia

L'empresa contractista es compromet a signar amb els empleats que prestin servei per aquest contracte, compromisos al marge del contracte de treball o la prestació de serveis, que es compromet a l'empleat, al menys els següents termes:

- Que al tractar informació i/o documentació crítica, guardarà confidencialitat sobre el contingut de la seva feina, informes o documentació de la que tinguis coneixement.
- Que el treballador és coneixedor que en cap cas manté relació laboral amb la Fundació.
- Que la propietat intel·lectual revertirà en la FTSS, de conformitat al PCAP.

6.5. Confidencialitat i protecció de dades

L'empresa contractista haurà d'adoptar les mesures corresponents per tal de garantir la confidencialitat i integritat del contingut de la informació que accedeixi per a la prestació del servei, restant obligades totes aquelles persones que hi tinguin accés a tenir secret del seu contingut, fins i tot una vegada finalitzada la vigència del present contracte.

Així mateix, l'empresa contractista, en relació amb les dades personals a les quals tingui accés amb ocasió del contracte, s'obliga al compliment de tot allò que estableix el Reglament (UE) 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE i a la normativa de protecció de dades de caràcter personal i a la normativa de desenvolupament, en tot allò que no contradigui a l'esmentat Reglament.

6.6. Organització del servei

L'empresa contractista designarà un Responsable del Servei que serà l'interlocutor amb la Fundació durant el període de vigència del contracte.

Per part de la Fundació, s'assignarà un Responsable del contracte que vetllarà pel compliment del contracte i realitzarà amb l'adjudicatari el seguiment de la correcta prestació del servei.

6.7. Avaluació del servei

La Fundació es reserva el dret d'efectuar totes les consultes que consideri necessàries per a comprovar la capacitat professional del personal tècnic assignat al servei.

6.8. Recursos Humans i materials

L'empresa contractista posarà a disposició de la Fundació durant tot el període de vigència del contracte, els recursos humans necessaris per la correcta prestació dels serveis que es demanen en aquest document.

Durant aquest període, serà responsabilitat de l'empresa contractista cobrir les eventuais baixes i substitucions, sense que la qualitat del servei se'n vegi afectat. De manera concreta, l'empresa contractista es compromet a no deixar desatesos els perfils descrits per un període superior a tres dies.

Qualsevol baixa temporal o de substitució dins l'equip de treball, haurà d'estar justificada

documentalment i coberta per l'empresa contractista amb un nivell equivalent. Si, per qualsevol raó, aquestes condicions no es compleixen, serà l'empresa contractista que se'n farà càrrec, descomptant-se de la facturació l'import proporcional corresponent. La substitució de les persones assignades al servei només es podrà fer amb autorització prèvia i expressa de la Fundació.

L'empresa contractista es farà càrrec de la formació específica necessària i el traspàs de coneixement del nou personal assignat, per tal que aquest pugui desenvolupar el servei òptimament, minimitzant l'impacte del canvi.

En el cas que la Fundació consideri explícitament que la persona assignada no compleix amb els objectius i tasques objecte del contracte, li comunicarà a l'empresa contractista, quedant aquesta compromesa a substituir-la per un altra que compleixi els requisits establerts, en un màxim de 10 dies hàbils.

7. Control i seguiment del contracte

En qualsevol moment i sense previ avis, l'interlocutor de la Fundació podrà obtenir del responsable del servei nomenat per l'empresa contractista tota la informació que consideri necessària per la correcta execució del contracte.

8. Protecció medi ambiental, seguretat i prevenció de riscos laborals

L'empresa contractista haurà de respectar la normativa vigent en matèria mediambiental, de seguretat i de prevenció de riscos laborals, de conformitat amb allò establert al PCAP.

9. Propietat Intel·lectual

El/la contractista cedirà a la Fundació gratuïtament i amb caràcter d'exclusiva, sense límit de temps i per a tot l'àmbit territorial universal, els drets d'explotació de la propietat intel·lectual de la documentació que en el seu cas pugui generar-se en l'execució del contracte, en qualsevol forma i, en especial, en totes les seves modalitats d'explotació, inclosa l'explotació en xarxa d'Internet, del dret de reproducció, distribució, comunicació pública i transformació (actualització, traducció, i qualsevol altra modificació que pugui derivar en una altra obra).

El/la contractista cedirà també la propietat dels suports de les obres. La cessió en exclusiva en els termes que estableix el paràgraf precedent s'efectua també als efectes de la Fundació, com a cessionària en exclusiva dels drets d'explotació dels drets d'autor de les creacions realitzades amb relació a les actuacions objecte del contracte (dibuixos, logotips, textos, eslògans, gràfics i similars), pugui enregistrar-los, si s'escau, com a titular dels drets de la propietat industrial derivats de totes aquestes creacions (marca o nom comercial).

La cessió de drets prevista en aquesta clàusula s'aplicarà també en el cas d'elements creats o produïts (fotografies digitals i similars) per persones o empreses que hagin estat subcontractades pel / per la contractista, en el seu cas, i a aquest efecte, haurà d'acreditar la cessió esmentada.

A més, el/la contractista assumeix l'obligació de respondre i indemnitzar contra tota responsabilitat de qualsevol naturalesa originada o relacionada amb reclamacions que la Fundació pugui rebre sobre el fet que l'explotació dels treballs, peces, icones, materials i en general qualsevol creació produïda amb relació al contracte, infringeixin drets de propietat intel·lectual i/o industrial de tercers.

L'adjudicació de la prestació del present servei implica la formalització de les cessions previstes

en aquest apartat.

El Responsable del contracte

Rosa Maria Fumàs Pascual
Directora Tècnica Àrea Serveis Socials

ANNEX I - PROPOSTA D'INDICADORS - ENTORN DOMICILIARI**PROPOSTA D'INDICADORS/RESULTATS ESPERATS AISS EN L'ENTORN DOMICILIARI**

El quadre de comandament proposat inclou les següents categories:

▪ TIPUS D'INDICADOR

Fa referència a la categoria d'indicadors, d'acord amb la perspectiva **triple/quàdruple AIM**:

- A) Indicadors de **procés /activitat/ cobertura /accessibilitat**
- B) Indicadors de **d'adequació d'us de recursos/eficiència**
- C) Indicadors de **resultats de salut / benestar de les persones (PROMS)**
- D) Indicadors d'**experiència d'atenció** -persones i professionals- (**PREMS**)

▪ INDICADOR/FÒRMULA/FONT DE LA INFORMACIÓ

En aquest apartat es descriu l'indicador, així com la fórmula per calcular-lo/categoritzar-lo, i la font d'informació que es proposa per tal d'obtenir-lo (en el moment actual, majoritàriament hauran de ser dades auto-reportades pels territoris, donat que no existeix la possibilitat d'una anàlisi centralitzada de les dades).

A més dels indicadors descrits al quadre de sota, caldrà disposar d'un descriptiu de les característiques epidemiològiques/demogràfiques de les persones incloses en l'experiència AISS en l'àmbit domiciliari, que inclogui:

- *Edat mitjana/sexe*
- *% de persones identificades com a PCC o MACA*
- *GMA promig*
- *Proporció persones amb Grau de dependència 3 i 2*

▪ RESULTAT ESPERAT

En aquest apartat es fa constar el resultat que caldria haver obtingut en el moment de les avaluacions periòdiques (gener, juny i desembre 2024)

	TIPUS	INDICADOR	FÓRMULA / OPCIONS	FONT DE LA INFORMACIÓ	RESULTAT ESPERAT 2024
1	A	L'experiència disposa d'un comitè de operatiu / equip impulsor , en el marc de la governança territorial	Opcions: ▪ No se'n disposa ▪ Està en procés de constitució ▪ Constituït i en funcionament	El propi territori	Constituït i en funcionament el primer trimestre de 2024.
2	A	L'experiència disposa d'un òrgan de governança institucional /directiu /estratègic	Opcions: ▪ No se'n disposa ▪ Està en procés de constitució ▪ Constituït i en funcionament	El propi territori	Constituït i en funcionament el segon trimestre de 2024.
3	A	Es disposa d'un pla funcional amb les actuacions, calendaris, fites a curt, mitjà i llarg termini, amb especificació de recursos i pressupost?	Opcions: ▪ No se'n disposa ▪ Està en procés d'elaboració ▪ Fet	El propi territori	Es disposa de pla funcional el primer quadrimestre de 2024.
4	A	Cobertura territorial del programa d'AISS en l'entorn domiciliari (sobre la població potencialment tributària d'AISS domiciliari i sobre el total de població)	Numerador: <i>nombre de persones incloses en el programa d'AISS domiciliari</i> Denominador: ▪ <i>nombre de persones del territori potencialment tributari del programa AISS domiciliari (aprox 1% població)</i>	El propi territori	Informatiu A desembre de 2024 el nombre mínim de persones incloses activament al programa hauria de ser de 50 per gestora de cas

	TIPUS	INDICADOR	FÓRMULA / OPCIONS	FONT DE LA INFORMACIÓ	RESULTAT ESPERAT 2024
			▪ població general i població major 65 i 80 anys del territori tributari de l'experiència AISS		
5	A	Proporció de persones incloses en el programa AISS domiciliari amb valoració multidimensional i pla d'atenció únic actualitzat	Numerador: <i>nombre de persones amb valoració i pla d'atenció únic actualitzat</i> Denominador: <i>nombre persones incloses en programa AISS domiciliari</i>	El propi territori	>90%
6	A	Proporció de persones incloses en el programa AISS domiciliari en les que s'ha realitzat adequació de la prescripció farmacèutica	Numerador: <i>nombre de persones amb adequació de la prescripció farmacèutica segons el model PCP</i> Denominador: <i>nombre persones incloses en programa AISS domiciliari</i>	El propi territori	>90% * Es proposa realitzar anàlisi pre-post de nombre de fàrmacs prescrits abans i després de la inclusió a programa AISS domiciliari
7	A	Nombre de casos en els que s'utilitza metodologia de "conferència de cas" entre professionals de Salut i de Serveis Socials per a l'elaboració del pla d'atenció	Numerador: <i>nombre de persones en què s'ha dut a terme conferència de cas</i> Denominador: <i>nombre de persones incloses en programa AISS domiciliari</i>	El propi territori	Informatiu (juny i desembre 2024)

	TIPUS	INDICADOR	FÓRMULA / OPCIONS	FONT DE LA INFORMACIÓ	RESULTAT ESPERAT 2024
8	A	Cobertura de SAID integrat en les persones incloses en programa AISS domiciliari i respecte la població general del territori	Numerador: <i>nombre de persones incloses en programa AISS domiciliari (i hores per persona) que han requerit de SAID</i> Denominador: ▪ <i>total de persones incloses en programa AISS domiciliari</i> ▪ <i>nombre de persones del territori</i>	El propi territori	Informatiu (juny i desembre 2024)
9	A	Cobertura de SAID integrat en les persones incloses en programa AISS domiciliari i respecte la població general inclosa en experiència AISS	Numerador: <i>nombre de persones incloses en programa AISS domiciliari (i hores per persona) que han requerit de SAID</i> Denominador: ▪ <i>total de persones incloses en programa AISS domiciliari</i>	El propi territori	Informatiu (juny i desembre 2024)
10	A	Cobertura territorial de la teràpia ocupacional (TO) del programa AISS domiciliari i respecte la població general del territori tributari de l'experiència AISS	Numerador: <i>nombre de persones incloses en programa AISS domiciliari en les que hi ha hagut intervenció de TO</i> Denominador:	El propi territori	Informatiu (juny i desembre 2024)

	TIPUS	INDICADOR	FÓRMULA / OPCIONS	FONT DE LA INFORMACIÓ	RESULTAT ESPERAT 2024
			- total de persones incloses en programa AISS domiciliari - nombre de persones del territori potencialment tributari de l'experiència AISS(1% població)		
11	A	Cobertura territorial de la Rehabilitació domiciliària persones incloses en programa AISS	Numerador: <i>nombre de persones incloses en programa AISS domiciliari en les que hi ha hagut intervenció de Reh Dom</i> Denominador: total de persones incloses en programa AISS domiciliari	El propi territori	Informatiu (juny i desembre 2024)
12	B	Taxa admissions a hospital aguts	Numerador: <i>nombre de persones incloses al programa d'AISS domiciliari que han dut a terme un ingrés hospitalari en últims 12 mesos</i> Denominador: <i>nombre de persones incloses</i>	SISAP / UGIS o MUSCAT	Informatiu

	TIPUS	INDICADOR	FÓRMULA / OPCIONS	FONT DE LA INFORMACIÓ	RESULTAT ESPERAT 2024
			<i>al programa AISS domiciliari</i>		
13	B	Taxa de reingressos al cap de 30 dies	Numerador: <i>nombre de reingressos abans de 30 dies de les persones incloses en programa AISS domiciliari</i> Denominador: <i>episodis d'ingrés a hospitals d'aguts de persones incloses en programa AISS domiciliari</i>	SISAP / UGIS o MUSCAT	<10%
14	B	Taxa d'admissions en centres residencials ("taxa d'institucionalització") de les persones incloses al programa d'AISS domiciliari	Numerador: <i>nombre de persones incloses al programa d'AISS domiciliari que han hagut d'ingressar a la RGG</i> Denominador: <i>nombre de persones incloses al programa AISS domiciliari</i>	SISAP / UGIS o MUSCAT	Informatiu
15	C	Taxa de casos en els que ha millorat la qualitat de vida de la persona incloses al programa AISS domiciliari	Numerador: <i>nombre de persones incloses al programa d'AISS domiciliari que ha valorat qualitat de vida</i> Denominador: <i>nombre de persones incloses al programa AISS domiciliari</i>	El propi territori	Informatiu

	TIPUS	INDICADOR	FÓRMULA / OPCIONS	FONT DE LA INFORMACIÓ	RESULTAT ESPERAT 2024
16	C	Mitjana de dies passats a domicili de les persones incloses al programa d'AISS domiciliari	<i>Nombre de dies que ha passat la persona a domicili des que va ser inclosa al programa d'AISS en entorn domiciliari en els últims 12 mesos</i>	SISAP / UGIS o MUSCAT	Informatiu
17	C	Taxa de persones incloses en AISS domiciliari que no ha mort a l'hospital d'aguts	Numerador: <i>nombre de persones que han mort en l'entorn domiciliari, residència o hospital d'atenció intermèdia</i> Denominador: <i>nombre total de persones incloses en AISS domiciliari que han mort al llarg del període de seguiment</i>	SISAP / UGIS o MUSCAT	< 50%
18	D	Nombre de casos en els que s'ha incorporat l'opinió de la persona i/o entorn cuidador en l'elaboració del pla d'atenció i s'ha realitzat un procés de presa de decisions compartida	Numerador: <i>nombre de persones en què s'ha incorporat la opinió de la persona/entorn cuidador</i> Denominador: <i>nombre de persones incloses en AISS domiciliari</i>	El propi territori	>90%
19	D	Avaluació qualitativa de l'“ experiència atenció ” de la persona/entorn cuidador	Realització de sessió anual* de valoració d'experiència d'atenció (grup focal o altres):	El propi territori	100%

	TIPUS	INDICADOR	FÓRMULA / OPCIONS	FONT DE LA INFORMACIÓ	RESULTAT ESPERAT 2024
			Opcions: Sí/No <i>*Pendent de poder incorporar nou instrument de valoració ràpida d'experiència que s'està desenvolupant a Catalunya</i>		
20	D	Avaluació qualitativa de l'“ experiència atenció ” dels professionals	Realització de sessió anual de valoració d'experiència d'atenció (grup focal o altres): Opcions: Sí/No	El propi territori	100%