

**PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES QUE REGIRAN LA CONTRACTACIÓ DEL
SERVEI DE CODIFICACIÓ D'ALTES MÈDIQUES HOSPITALÀRIES MITJANÇANT
PROCEDIMENT OBERT NO HARMONITZAT DE TRAMITACIÓ ORDINÀRIA, PER AL
CONSORCI SANITARI DE TERRASSA**

Índex

1.	Objecte del contracte.....	3
2.	Antecedents	3
3.	Definició del servei.....	3
4.	Especificacions funcionals i tècniques	5
4.1.	Especificacions funcionals	5
4.2.	Especificacions tècniques	8
4.3.	Especificacions del servei de codificació de les altes.....	8
5.	Equip de treball.....	12
6.	Condicions generals per a l'execució del servei	13
6.1.	Canal de comunicació.....	13
6.2.	Facturació.....	13
6.3.	Confidencialitat i seguretat	14
6.4.	Incompliment de les condicions del servei i penalitzacions	14
7.	Presentació d'ofertes	15
7.	Sobre B.....	¡Error! Marcador no definido.
7.	Sobre C.....	¡Error! Marcador no definido.

1. Objecte del contracte

L'objecte d'aquesta licitació és la contractació del servei de codificació de les altes d'hospitalització mitjançant l'ús d'una solució tecnològica que permeti la codificació clínica diagnòstica i de procediments a l'equip de l'empresa adjudicatària i en paral·lel a l'equip intern de codificació del CST.

La solució tecnològica proposada ha de permetre la càrrega de l'agrupador grups relacionats de diagnòstics (GRD) en totes les seves versions, la validació, tractament i exportació del Conjunt Mínim Bàsic de Dades (CMBD) al HIS del CST segons la normativa vigent, juntament amb la possibilitat de realitzar cerques i obtenció d'estadístiques agregades, confecció d'indicadors basats en l'APR-GRD i la possibilitat de realització d'informes predefinits basats en aquests indicadors.

Es considera dins de l'abast del servei el que s'indica l'apartat de les especificacions funcionals i tècniques, i que queda resumit en els punts que es detallen a continuació:

- Servei de codificació expert d'un determinat nombre d'altes d'hospitalització anual.
- Codificació amb la CIM-10-MC/SCP.
- Compatibilitat amb les diferents versions de l'agrupador APR-GRD (32, 35, 36, 38, 40 i futures actualitzacions).
- Integració completa del programa de suport a la codificació clínica amb el sistema d'informació corporatiu del CST.

2. Antecedents

El present document, que formarà part del contracte, té la finalitat de descriure les tasques a desenvolupar per part de l'empresa adjudicatària per tal de que aquesta pugui presentar una proposta tècnica i econòmica per a la realització dels treballs encarregats.

3. Definició del servei

El tipus de requeriments per al servei contractat objecte del contracte ha de respondre a:

1. Servei de codificació d'altes hospitalàries:

- Es farà la codificació dels diagnòstics, dels procediments quirúrgics i dels procediments diagnòstics i terapèutics a partir de la informació clínica de cada pacient, en la versió exigida en cada moment per l'oficina del Conjunt Mínim de Bases de Dades Hospitalàries (CMBDH) del Servei Català de la Salut, i sota la normativa vigent de codificació de les diferents variables clíniques.

- El volum estimat de registres a codificar és de **15.000 altes anuals**. El volum efectiu d'altres a codificar anualment pot variar fins a un **màxim del ±5%** respecte del volum estimat, en funció de l'activitat real del centre i de les necessitats assistencials. Aquesta variació no donarà lloc a modificació del preu unitari ni a indemnització per part de l'adjudicatari.
Aquesta previsió queda degudament justificada a l'informe de necessitat que acompanya aquest expedient.

2. **Servei per a l'ús del programa de suport a la codificació**, canvis i manteniment, tant del software com de les diferents versions i el suport informàtic especialitzat, tant a nivell tècnic com funcional.

3. **Serveis d'implantació i configuració del programa:**

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

- exigències tècniques dels sistemes d'informació que utilitzen el programa.
- b. L'accés a les base de dades de coneixement i a informació sobre el programari i la tecnologia del programa.
4. Disposar d'un **suport tècnic i funcional especialitzat** (24 hores / 7 dies setmana) per a solucionar:
- Incidències crítiques en menys de 2 hores.
 - Incidències molt altes en menys de 8 hores.
 - Incidències altes en menys de 24 hores.
5. **Actualització periòdica de les versions** de la CIM-10-MC/SCP incorporades en el programa o al ritme que es marqui des del Departament de Salut (CatSalut) o el Ministeri de Sanitat.
6. Les intervencions tècniques realitzades a conseqüència de les contractacions derivades d'aquesta licitació han de ser realitzades o implementades per tècnics certificats del programa. Les hores de trasllat i assistència de tècnics per substitució o manteniment estan incloses dins l'abast del contracte.

4. Especificacions funcionals i tècniques

4.1. Especificacions funcionals

Per la integració del programa de suport a la codificació amb el HIS del CST, s'han de tenir en compte les següents necessitats d'informació:

- Recepció de les dades clíniques i administratives dels pacients al programa de suport a la codificació clínica de manera estructurada i sota el model d'integració del programari propi.
- Recuperació del resultat de la codificació clínica en el programa de suport a la codificació de manera que quedi disponible al HIS del CST per a qualsevol enviament a tercers, fora de la institució.

El programa objecte d'aquesta contractació ha de tenir en compte les següents necessitats:

1. Disposar d'un cercador intel·ligent de diagnòstics i procediments que permeti codificar en CIM-9-MC i CIM-10-MC/SCP, i amb la possibilitat de mapejar en ambdues versions.
2. Registrar la variable Present On Admission (POA) a la codificació diagnòstica.
3. Assenyalar els codis de procediments externs i que siguin explotables en el futur.
4. Visualitzar l'històric per a poder recuperar la codificació d'episodis assistencials passats i poder-la incloure a la codificació que s'està realitzant en el present.
5. Disposar de les normes internacionals, nacionals i les que determini el Departament de Salut (CatSalut), actualitzades per a informar els diferents CMBDs.

6. Disposar de llibres tabulars de la CIM-9-MC i CIM-10-MC/SCP en versió electrònica, en castellà o Català i accés lliure per a tot l'equip de codificació del CST.
7. Editar comentaris o notes als episodis assistencials que siguin explotables en el futur.
8. Agrupar les altes, en el moment de la codificació, en qualsevol versió de l'agrupador (APR-GRD 32, APR-GRD 35, APR-GRD 36, APR-GRD 38, APR-GRD 40 o futures).
9. Disposar d'un sistema d'agrupador que permeti visualitzar qualsevol versió de la CIM-9-MC o CIM-10-MC/SCP i de l'agrupador APR-GRD.
10. Validació de la qualitat de dades (variables administratives i clíniques) del CMBD d'hospitalització d'aguts (CMBD-HA)
 - Agrupació en APR-GRD (més d'una versió), tant a l'admissió com a l'alta en base a la variable POA dels diagnòstics.
 - Disposar d'una interfície de correcció d'errors, amb nova validació i nova assignació APR-GRD.
 - Validació automàtica de les variables de la codificació (codis no permesos, incompatibilitats, nombre de diagnòstics i procediments per registre, etc.).
 - Possibilitat d'importació de fitxer estàndards per GRD de les administracions sanitàries.
 - Marcatge d'outliers amb els punts de tall de les administracions sanitàries.
 - Càlcul de l'estada depurada segons les especificacions vigents del Departament de Salut (CatSalut).
 - Càlcul d'indicadors de casuística, complexitat i estada mitjana bruts i ajustats per GRD a l'admissió o a l'alta.
11. Requisits del programa de suport a la codificació clínica amb la CIM-10-MC/SCP:
 - Codificació de l'episodi d'hospitalització del pacient: diagnòstic principal, diagnòstics secundaris, procediment principal i procediments secundaris, sense limitació numèrica a cap variable.
 - Gestió de preferits per a facilitar la codificació clínica i una ajuda per a proposar la codificació clínica segons les experiències prèvies.
 - Visualització dels codis de la CIM-10-MC/SCP que han contribuït a l'assignació del APR-GRD, tant a l'ingrés com a l'alta.
 - Obtenció de dades estadístiques, com són el pes mig del APR-GRD òptim calculat, l'estada mitjana, els punts de tall de l'estada i els casos extrems (outliers).
 - Possibilitat d'incorporar una funcionalitat per a disposar de la classificació de l'alta (quirúrgica, mèdica, obstètrica, inespecífica o no alta), segons els criteris actualitzats de facturació establerts pel Departament de Salut.
 - Integració amb el HIS intern de treball del CST, el GESTOR.
 - Respectar el Reglament General de Protecció de Dades (RGPD).
 - Suport i documentació del programa compatible amb la CIM-10-MC/SCP.
12. Importar i exportar els fitxers del CMBD-AH segons l'estructura i format d'acord amb els requeriments actualitzats del CatSalut:

- Càrrega de les dades de les altes al sistema amb la periodicitat que es desitgi.
- Càrrega de les dades segons l'estructura extreta des del HIS, d'acord amb les necessitats de les diferents procedències de l'alta. Possibilitat de diverses estructures de càrrega, que l'empresa adjudicatària parametritzarà segons les especificacions del CST.
- Descàrrega al HIS amb la periodicitat que s'estableixi dels codis de diagnòstic i procediment de cadascun dels registres codificats i amb l'estructura de les dades requerides per l'enviament posterior de CMBDAH a CatSalut.

13. Possibilitat de validar les variables segons dues premisses:

- L'eina de codificació ha de disposar d'un sistema d'alerta a la codificació sobre els casos atípics.
- Disposar d'un sistema d'avís i la necessitat de canvi obligatori de variables, si són errònies i no s'ajusten als estàndards.

14. Realitzar anàlisis i informes:

- Informes fixes, incloent la gestió (casuística i estades) descriptiva i evolutiva, comparatius versus els estàndards normatius i anàlisi per GRD a l'admissió o a l'alta.
- Informes flexibles. Poder realitzar consultes d'agrupació, amb variables d'agrupació, selecció d'indicadors i selecció / creació de filtres. Incloure la possibilitat de realitzar llistat de granularitat màxima segons uns determinats criteris.
- En tots els anàlisis, l'usuari haurà de poder seleccionar: conjunt de punts de tall a aplicar, períodes temporals, estàndards de comparació, àmbits (centre, servei o especialitat) o aplicar filtres personalitzats segons diversos criteris, creats per l'usuari, que es puguin emmagatzemar, recuperables en posteriors sessions i compartibles amb altres usuaris.
- Els informes generats hauran de ser exportables a formats estàndards de taula (per exemple, CSV, Excel, etc.).

A més, el programa de suport a la codificació clínica ha d'assegurar:

1. No realitzar cap tipus d'instal·lació en les estacions de treball del client.
2. Accedir als informes i anàlisis des de qualsevol punt de treball a través d'una connexió a internet sense limitació temporal d'accés les 24 hores / 365 dies de l'any.
3. Mantenir tota la informació històrica de mínim 3 anys de codificació del CMBDAH.
4. Garantir la confidencialitat de la informació i la seguretat de les dades.
5. Disposar d'almenys dos perfils d'usuaris:
 - Administrador, amb accés global. Aquest tipus de perfil es crearà a 2 usuaris.
 - Analitzadors, amb accés diferenciat segons l'àmbit d'aplicació. Aquest tipus de perfil s'ha de poder crear a un nombre d'usuari il·limitat.

4.2. Especificacions tècniques

La integració del programa de suport a la codificació clínica amb el HIS del CST, el GESTOR, ha de tenir en compte les següents necessitats:

1. El llicenciament no podrà ser mitjançant pendrives USB o “motxilles” físiques que lliguin un component físic a la màquina virtual.
2. El programa s’haurà d’integrar amb el HIS (GESTOR) del CST per tal de rebre els episodis a codificar i retornar les dades codificades en temps real.
3. La integració de la solució (programa) amb el HIS (GESTOR) del CST haurà de permetre:
 - Autenticació mitjançant protocols de comunicació segura (per exemple, “https”).
 - Consulta (HIS → Programa) i notificació (Programa → HIS) en temps real de la codificació clínica d’un episodi assistencial.
 - Càrrega de documentació clínica assistencial anonimitzada per a facilitar la codificació semiautomàtica dels registres mitjançant la plataforma que l’empresa adjudicatària proposa.
 - Conèixer l’estat de codificació de l’episodi assistencial en concret, essent possibles com a mínim 3 estats (pendent, en curs i finalitzat).
 - Càrrega d’episodis ja codificats prèviament per a la seva modificació si és necessari.
4. L’empresa adjudicatària s’encarregarà de realitzar les actualitzacions necessàries en el programa de suport a la codificació clínica, de manera coordinada amb el departament de Sistemes d’Informació i el departament de Control de Gestió Assistencial del CST.
5. La integració haurà d’estar completada i el programa de suport a la codificació clínica haurà d’estar operatiu a partir de màxim el vintè dia després de l’adjudicació del contracte.
6. Tota la solució i els components proposats han de poder-se desplegar de manera autònoma i aïllada d’altres serveis i/o solucions (es requereix una presentació del model tecnològic i una proposta d’integració funcional).
7. Tota la solució ha de comunicar-se de manera segura i xifrada seguint les recomanacions de l’agència de Ciberseguretat de Catalunya.

4.3. Especificacions del servei de codificació de les altes

A continuació es detallen les especificacions requerides per poder donar acompliment a les necessitats del procés de treball intern de CST en la codificació de les altes d’hospitalització i per a poder integrar de forma coordinada la part de codificació externalitzada a l’empresa adjudicatària.

1. Creació de paquets de treball per a cadascun dels codificadors

Setmanalment es realitzarà l’assignació d’altes a codificar a cadascun dels codificadors que estaran donats d’alta i amb els accessos en funcionament a l’eina de suport a la codificació.

En aquesta distribució de càrregues de treball es crearà també una assignació d'altres per a l'empresa adjudicatària. El sumatori total de les altes a codificar a l'empresa adjudicatària serà de 15.000 registres/any, amb una variació màxima de fins el $\pm 5\%$ respecte del volum estimat, en funció de l'activitat real del centre i de les necessitats assistencials.

En cadascuna de les remeses de treball assignades, l'eina ha de permetre l'establiment d'un termini màxim per a l'enviament de la codificació dels registres, que serà de màxim 15 dies.

2. Nivell de detall en la codificació de les altes d'hospitalització

L'eina de codificació proposada ha de permetre la codificació dels registres d'hospitalització del CST d'acord amb el que s'estableix a la normativa vigent del Ministerio de Sanidad.

Es codificarà tots els diagnòstics i procediments que hagin quedat reflectits en la informació clínica.

- A partir de la lectura de l'informe d'alta i, en cas de ser necessari, de la consulta a la resta de documentació disponible al HIS del CST, l'empresa licitadora realitzarà l'assignació de codis extraient-ne tots els diagnòstics possibles atenent a:
 - Diagnòstic principal.
 - Diagnòstics secundaris de patologies actives presents en l'episodi.
 - Diagnòstics secundaris de patologies cròniques.
 - Antecedents, tant personals com familiars.
 - Circumstàncies que influeixin en l'estat de salut, incloses familiars, socials i d'entorn.
 - Causes externes: Codis V-Y (CIM10), a utilitzar obligatòriament (fins i tot quan el literal ho consideri opcional, en diagnòstics secundaris, etc.).
 - Diagnòstics secundaris de Signes i Síntomes quan aquests tinguin importància en el context de l'episodi assistencial.
- Per a cada diagnòstic principal i secundari es farà constar el POA corresponent.
- En el cas de pacients als que se'ls hagi practicat un estudi histològic, l'empresa licitadora haurà de consultar els informes d'anatomia patològica conjuntament amb els informes d'alta.
- Es codificarà tots els procediments que hagin quedat reflectits en la informació clínica com a procediments realitzats al pacient: quirúrgics, de diagnòstic i terapèutics.

- Tots els procediments quirúrgics.
- Els procediments diagnòstics i terapèutics:
 - Radiologia intervencionista (cateterismes, embolització, puncions, pròtesis, obstruccions tumorals intestinals, gàstriques, esofàgiques i biliars).
 - Endoscòpies.
 - Ressonància magnètica nuclear.
 - Arteriografies.
 - Biòpsies.
 - Tomografies (TC).
 - Gammagrafies.
 - Quimioteràpia.
 - Radioteràpia.
 - Hemodiàlisi.
 - Ventilació assistida i no assistida.
 - Nutrició enteral i parenteral.
 - Transfusions.
 - Qualsevol altre que es consideri oportú per part de la Direcció del CST, d'acord amb les normatives de codificació existents.
- En les Altes Mèdiques Obstètriques, a la codificació s'afegiran les dades de:
 - Setmanes de gestació.
 - Pes al néixer (en grams).
 - Sexe del nounat.
- Es realitzarà una doble codificació en tots els casos en que hi hagi una pacient gestant mitjançant codis obstètrics i codis generals (encara que impliqui reiteració).
- Per a cada alta (convencional o de CMA), es procedirà a la correcta indexació dels diagnòstics i procediments, de manera que s'obtingui el GRD de major pes segons la versió de CatSalut vigent en cada moment (respectant sempre la realitat assistencial del cas i la normativa de codificació vigent).
- En el cas que les dades que consten a l'informe d'alta (i altres documents) no siguin suficients o siguin incompletes, i sempre que es consideri necessari, l'empresa licitadora haurà de sol·licitar al CST la informació complementària per codificar correctament els episodis en qüestió dins dels terminis establerts al contracte.
- L'empresa licitadora d'acord amb la informació descrita en els informes clínics informará dels procediments s'han realitzat fora de l'hospital durant l'ingrés i assignarà els codis als espais disponibles per a procediments externs, així com el codi UP (Unitat Proveïdora del CatSalut) del centre corresponent, segons el llistat facilitat pel CST.

- Els codis dels procediments no quirúrgics s'hauran d'assignar als espais disponibles dins el fitxer d'ingressos. En cap cas aniran dins el fitxer d'intervencions ni s'utilitzaran codis d'intervenció que no s'hagin enviat des del CST.
- Els codis de procediment referents a les intervencions quirúrgiques (inclosos parts i cesàries) s'associaran al registre d'intervenció corresponent. La resta de codis diagnòstics i de procediment (no quirúrgics i externs) s'associaran al registre d'ingrés.

3. Realització de controls de qualitat en la codificació de les altes d'hospitalització

L'Hospital podrà realitzar les verificacions que consideri adequades per verificar la qualitat del treball realitzat de codificació. En aquest sentit, i per evitar una inadequada assignació de codis diagnòstics i de procediments, es realitzarà per part de l'equip intern de codificació del CST, controls esporàdics mitjançant un mostreig aleatori dels informes d'alta externalitzats realitzant una selecció aleatòria.

El criteri de selecció d'aquestes altes tindrà en compte per a les altes hospitalàries:

- Els dies d'estada hospitalària
- El pes del GRD (Grup Relacionat de Diagnòstic)
- El nivell de severitat

Es revisaran tots aquells casos que excedeixin de l'estada mitjana esperada i tinguin un GRD de poca complexitat o baixa severitat.

El criteri de selecció d'aquestes altes tindrà en compte per a les altes CMA, per a la revisió de tots aquells casos que el pes del GRD sigui inferior a l'estandard:

- El pes del GRD (Grup Relacionat de Diagnòstic)
- El nivell de severitat

4. Retorn dels codis de diagnòstics i procediments

L'eina de codificació retornarà al HIS del CST els codis de diagnòstics i de procediments de cadascun dels episodis codificats incloent tots els camps identificadors que la normativa de codificació estableixi com necessaris.

5. Termini de lliurament

Serà responsabilitat de l'empresa licitadora que totes les altes hagin estat codificades dins del termini establert per cadascuna de les remeses assignades a l'empresa adjudicatària.

El termini màxim del que disposarà l'empresa adjudicatària per retornar els codis corresponents a les altes i els procediments serà de **15 dies naturals** des de l'enviament dels fitxers per part del CST.

L'empresa licitadora disposarà d'un període inicial màxim de dos mesos per a l'adaptació de les rutines de traspàs d'informació fins assolir les condicions establertes en el contracte. Si es sobrepassa aquest període, el CST demanarà les justificacions oportunes i es reserva la potestat de prendre mesures que dependent de la gravetat o reiteració poden arribar a ser motiu per rescindir el contracte. (veure apartat 7.4 d'aquest document, d'incompliment de les condicions i penalitzacions).

5. Equip de treball

El licitador establirà un únic interlocutor responsable del servei que s'encarregarà d'aclarir qualsevol dubte i de resoldre, conjuntament amb personal del CST, les situacions no contemplades en aquest plec. L'empresa licitadora facilitarà un número de telèfon i una adreça de correu electrònic per a l'obertura i resolució d'incidències, indicant el sistema de comunicació prioritari a utilitzar pel CST amb l'objectiu de minimitzar el temps de resposta en cas d'incidència.

De la mateixa manera, el CST designarà una persona que farà d'interlocutor amb l'empresa licitadora.

L'empresa licitadora haurà de disposar dels professionals adequats per a poder prestar el servei adjudicat de forma òptima. Per l'execució del contracte designarà al menys, els següents perfils professionals:

- Cap de projecte
- Equip de tècnics de codificació

Aquests professionals han de disposar com a mínim de sis membres, tres amb titulació acadèmica de Tècnic en Documentació Sanitària i dos titulats en medicina. Tots dos perfils professionals amb una experiència mínima d'un any en codificació de CIE-10.

Aquests requeriments mínims indicats seran acreditats mitjançant la identificació dels professionals, detallant la disponibilitat del cap de projecte, i de l'equip aportat per l'empresa que s'encarregaran d'executar la prestació del servei, aportant la titulació i el currículum professional.

Cal que els professionals que treballin en la codificació de les altes tinguin l'adequat coneixement escrit, tècnic i oral funcional de les llengües Catalana i Castellana, per tal que puguin entendre clarament el text dels informes.

6. Condicions generals per a l'execució del servei

Tots els recursos utilitzats, humans, tècnics i de coneixement, seran per compte de l'empresa licitadora. L'empresa licitadora no podrà cedir o subcontractar les prestacions del present contracte sense l'autorització prèvia del CST.

6.1. Canal de comunicació

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

Els adjudicataris hauran d'especificar un interlocutor amb el CST per a qualsevol aspecte (organització de l'execució del subministrament, aspectes administratius, tècnics, etc.). De la mateixa manera, el CST nomenarà a una persona responsable per a la supervisió, coordinació i comprovació de la correcta prestació dels subministraments objecte de la present licitació.

6.2. Facturació

Un cop l'empresa adjudicatària hagi instal·lat la solució, ambdues parts (CST i adjudicatari) realitzaran la prova o el test d'acceptació tècnica i funcional:

- Si el resultat de la prova o test d'acceptació és positiu, es signarà l'acta de recepció.
- Si el resultat de la prova o test d'acceptació és negatiu, no es signarà l'acta de recepció, permetent que l'adjudicatari aportï una alternativa en un termini de 10 dies hàbils des de que se li requereixi. Si en aquest darrer cas el test resulta ser negatiu un cop més, el CST podrà resoldre el contracte.

Un cop complerts tots els requisits d'aquest plec i amb la satisfacció plena de la solució tècnica rebuda, es signarà l'acta de recepció per part de l'empresa adjudicatària i el CST, i es donarà la condició per iniciar el servei.

El servei s'iniciarà amb l'inici de l'ús del programa de suport a la codificació, la càrrega dels registres a codificar i la creació de les remeses per cadascun dels codificadors (tant pel que fa a l'equip de codificadors interns de CST com la part assignada a codificar a l'empresa adjudicatària del servei).

Serà en aquest moment en que s'iniciarà la facturació del servei d'ús del programa de suport a la codificació clínica i la facturació de les altes codificades per part de l'empresa adjudicatària.

La facturació serà mensual i agruparà tots els serveis prestats en una sola factura diferenciant en dos conceptes la part del servei d'ús del programari i la part corresponent al servei de codificació dels registres d'altres assignats a l'empresa adjudicatària.

6.3. Confidencialitat i seguretat

L'empresa contractista està obligada a guardar secret respecte les dades o informació prèvia que no essent públics o notoris estiguin relacionats amb l'objecte del contracte.

El servei s'haurà de portar a terme respectant, ambdues parts, els drets i les obligacions pel que fa al dret de protecció de la intimitat, així com les disposicions referents a la propietat intel·lectual.

El sistema de comunicació de les dades necessàries per a la prestació del servei disposarà dels mecanismes adequats per complir amb els requisits de disponibilitat, autenticació, integritat i confidencialitat. El sistema tindrà mecanismes per a la verificació i el control d'accés a les dades de caràcter personal d'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament 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 (Reglament general de protecció de dades) i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals.

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

D'aquesta manera, el licitador haurà de presentar una memòria descriptiva de les mesures que adoptarà per assegurar la confidencialitat i la integritat de la informació utilitzada, de les dades treballades i de la documentació facilitada per a la prestació del servei, d'acord amb la legislació vigent.

L'empresa licitadora en cap cas podrà utilitzar les dades per a altres finalitats fora de l'objecte de la contractació, ni les podrà difondre o comunicar a tercers.

6.4. Incompliment de les condicions del servei i penalitzacions

S'entendrà que l'empresa adjudicatària incompleix el contracte si es produeix alguna de les següents **incidències considerades de caràcter greu**:

- No disposar d'un suport tècnic i funcional especialitzat (24 hores / dies setmana) en els temps de resposta establerts a l'apartat 4 d'aquest plec, segons el tipus d'incidència:
 - Incidències crítiques en menys de 2 hores.
 - Incidències molt altes en menys de 8 hores.
 - Incidències altes en menys de 24 hores.
- No complir els terminis de lliurament de les altes a codificar preestablerts durant dos mesos consecutius d'un 5% dels registres assignats mensualment.
- No assolir els estàndards de qualitat en el servei de codificació de les altes establerts:

No es permetrà la reiterada anada i tonada de fitxer i correus electrònics a causa dels ERRORS de codificació per part de l'empresa adjudicatària, ja que comporta una dedicació de temps per part dels professionals del CST que en cap cas es pot donar.

Es considerarà un error greu quan es produeixi algun dels errors que es detallen a continuació, en més de un 3% de les altes codificades:

- Altes sense codificar el diagnòstic principal
- Altes sense codificar el procediment principal
- Altes vinculats a registres d'intervenció no coincident
- Altes no vinculats a registres d'intervenció
- Altes amb procediments externs no codificats

En cas de produir-se una incidència de caràcter greu es farà una comunicació per escrit a l'empresa adjudicatària advertint de la primera incidència.

Es considerarà incidència de caràcter **molt greu**:

- Si es produeix una segona incidència greu.
- No respectar la data prevista d'entrada en funcionament al CST de l'eina de suport a la codificació de forma integrada amb el programari del CST, sense causa justificada.

En cas de produir-se una incidència de caràcter molt greu, es procedirà a aplicar una penalització equivalent al 10% de la facturació anual calculat sobre l'import d'adjudicació.

Tanmateix, és obligació contractual essencial el compliment de les obligacions indicades anteriorment, pel que en cas de produir-se incidències molt greus de manera reiterada, el CST es reserva la potestat de resoldre el contracte. S'entén per reiterada més de dos incompliments molt greus durant tota la vigència del contracte i les seves pròrrogues.

7. Presentació d'ofertes

Els licitadors mitjançant la documentació tècnica a aportar hauran de certificar el compliment dels criteris mínims del present plec. Cal presentar l'oferta de forma estructurada i breu, evitant informació comercial que no sigui imprescindible. El licitador haurà de respectar en tot moment les pautes i condicions establertes.

Sobre B: Criteris subjectius

Annex B 1.

Presentació de la proposta

Les empreses licitadores hauran de presentar la seva proposta a l'annex B1 criteris de valoració subjectius degudament complimentat, respectant sempre el format original del fitxer, i respectant l'espai que hi ha per a cada criteri.

Índex documental: en cas que sigui necessari aportar més informació, o per poder l'avaluador revisar l'oferta adequadament, caldrà que estigui ben identificat: amb el nom del document, el Núm. de pàgina, i titulat amb el nom del criteri en qüestió.

Tots els apartats en blau de l'annex B1, es obligatori omplir-los:

- Completar tots els camps dels criteris de valoració subjectius, amb contingut tècnic, no només amb l'índex documental.
- Respectar el format original del fitxer.
- Utilitzar un llenguatge clar i concís.

Seguint aquests consells, les empreses licitadores poden garantir que les seves propostes siguin valorades de manera adequada, segura i eficient.

L'annex B1 s'haurà d'incloure en el sobre B.

Sobre C:

Annex O.E (Oferta econòmica)

Les empreses licitadores hauran de presentar la seva oferta econòmica a l'annex OE degudament complimentat, respectant sempre el format original del fitxer.

L'annex OE s'haurà d'incloure en el sobre C.

Annex C 1: Criteris Objectius

Presentació de la proposta

Els Currículum Vitae que es demanen per acreditar els perfils professionals als criteris de valoració objectiva, s'han de presentar en el sobre C.

S'hauran de complimentar degudament l'annex C1, dels criteris tècnics objectius, segons s'indica a l'annex.

Nom del licitador: En l'apartat indicat de l'annex C1 en blau.

Caps de Valors i desplegable: Es obligatori omplir-los amb contingut tècnic

Índex documental: en cas que sigui necessari aportar més informació, o per poder l'avaluador revisar l'oferta adequadament, caldrà que estigui ben identificat: amb el nom del document, el Núm. de pàgina, i titulat amb el nom del criteri en qüestió.