



Generalitat de Catalunya
Fundació TIC Salut i Social

INFORME EN QUÈ ES JUSTIFIQUEN ELS ASPECTES ESTABLERTS ALS ARTICLES 28, 100, 101 i 116.4 DE LA LLEI 9/2017 DE CONTRACTES DEL SECTOR PÚBLIC EN RELACIÓ AMB EL CONTRACTE DE:

- Servei d'integració del sistema d'informació de l'Institut Català de la Salut (ARGOS) al node autonòmic Únicas de Catalunya per a la millora de l'atenció sanitària a pacients amb malalties minoritàries, dins del Pla de Recuperació, Transformació i Resiliència, finançat pels Fons Next Generation EU –**
- PROCEDIMENT NEGOCIAT SENSE PUBLICITAT –**

EXPEDIENT: 121_2025



De conformitat amb el previst als articles 28, 100, 101 i 116.4, de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic (en endavant, LCSP), a l'expedient de contractació s'han de justificar els aspectes que es detallen en els referits preceptes de la norma abans esmentada. A tal efecte, el present informe té per finalitat donar compliment a allò establert als esmentats articles i s'emet, per tant, per tal de justificar els aspectes que s'estableixen a continuació en relació amb el contracte referenciat al títol.

1. Objecte

L'objecte del contracte és la contractació d'un servei d'integració del Sistema d'Informació de l'Hospital de la Vall d'Hebron (ARGOS) al node autonòmic UNICAS de Catalunya té els següents objectius:

- Integrar els Sistemes d'Informació de l'Hospital de la Vall d'Hebron a UNICAS segons els requeriments.
- Dotar d'un servei de consultoria funcional i tecnològica per facilitar i propiciar la integració de la informació existent als Sistemes d'Informació de la Vall d'Hebron a UNICAS.

La data d'execució de l'objecte ha de ser abans del 30 de juny de 2026.

2. Necessitats a satisfer, idoneïtat de l'objecte i contingut del contracte

La Fundació Ticsalut i Social (en endavant FTSS) és un organisme depenent del Departament de Salut, 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.

Que entre els objectius específics de la Fundació consten els següents:

- 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 malalties minoritàries afecten a un nombre reduït de persones però tenen un impacte significatiu en la seva qualitat de vida. La gestió d'aquestes malalties requereix eines específiques per a la identificació, diagnòstic i tractament adequat. Amb aquest objectiu neix la Xarxa UNICAS, generant un entorn col·laboratiu entre els hospitals de referència.

A la Unió Europea es consideren malalties minoritàries (en endavant, MM) aquelles que afecten menys de 5 persones per cada 10.000 habitants. S'estima que existeixen entre 5.000 i 8.000 malalties minoritàries a tot el món, i que entre el 6% i el 8% de la població mundial pot veure's afectat. A més, moltes son greus, cròniques, incapacitats o mortals.

En l'actualitat, la resposta dels sistemes sanitaris a l'Estat Espanyol a les malalties minoritàries, en especial pediàtriques, es insuficient degut al fet que:

- L'obtenció del diagnòstic és un procés complex i llarg.
- Manquen substancialment els tractaments específics per moltes malalties minoritàries.
- És difícil agrupar els pacients amb casuístiques similars per poder abastir-los d'una atenció integrada.
- És difícil accedir a centres especialitzats segons l'origen geogràfic del pacient.
- Manquen dispositius socio-sanitaris orientats a la cronicitat i l'atenció pal·liativa en l'àmbit pediàtric.
- Hi ha escassetat de recursos de capacitació en l'àmbit de patologies minoritàries pediàtriques.

El *Consejo Interterritorial del SNS* del 17 de març de 2023 va fer referència al *Plan d'Atención Digital Personalizada*, que vol oferir un model d'atenció personalitzada en xarxa al Sistema Nacional de Salud (en endavant SNS), que transcendeix els CSUR (Centres, Serveis i Unitats de Referència del SNS¹) i les xarxes de referència per assegurar l'assistència sanitària integrada a tot el sistema. En aquesta línia d'acció, neix el Projecte UNICAS, amb l'objectiu de crear un ecosistema d'aliances que millori la resposta del SNS als pacients pediàtrics amb MM complexes al llarg de tot el seu procés d'atenció.

En aquest context, en data 21 de desembre de 2023, el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut aprova l'acord de finançament de la millora de l'atenció sanitària a pacients amb malalties rares i ELA per l'exercici 2023 per import de 50.000.000 euros, i l'import destinat a Catalunya és de 6.550.632,34 euros, per a la següent distribució:

- Subconcepte 1: per import de 4.950.632,34 euros destinats a inversions en infraestructures, instal·lacions i equipament per a la millora del diagnòstic i l'assistència sanitària a pacients amb Malalties Rares del Sistema Nacional de Salut.

¹ <https://www.sanidad.gob.es/profesionales/CentrosDeReferencia/CentrosCSUR.htm>

- Subconcepte 2: per import d'1.600.000,00 euros, destinats al desenvolupament de sistemes d'informació interoperables que recolzin l'assistència sanitària a pacients amb Malalties Rares.

Per tal de dur a terme les actuacions corresponents al Subconcepte 2 es farà la integració dels tres nodes funcionals de Catalunya a la Xarxa UNICAS, amb l'objecte de pal·liar les insuficiències actuals que són les següents:

- Procés d'obtenció del diagnòstic complex i llarg.
- Falta de tractament específic per moltes malalties minoritàries
- Dificultats per aconseguir l'atenció integrada i per aconseguir agrupar les casuístiques suficients.
- Dificultat d'accés a centres especialitzats segons l'origen de les famílies.
- Manca de dispositius socio-sanitaris orientats a tractar la cronicitat o l'atenció pal·liativa en l'àmbit pediàtric.
- Escassos recursos de capacitat específics en l'àmbit de les patologies minoritàries pediàtriques.

Així mateix, l'acord de repartiment que formalitza el criteri de distribució corresponent a la inversió 4 del component 18 del PRTR i té assignat la l'objectiu (FiO) 465.

Segons l'Annex de la Decisió d'Execució del Consell s'estableix el compliment de l'objectiu CID relatiu al Component 18 Inversió 4 numero 465 relatiu a *l'execució de projectes per millorar l'atenció sanitària en pacients amb malalties minoritàries i en concret l'execució de projectes pilot per valor d'almenys 50 milions d'euros per dotar al Sistema Nacional de Salut (SNS), de capacitats, infraestructures, equips i sistemes de informació interoperables per facilitar la millor de l'assistència sanitària als pacients amb malalties minoritàries.*

Aquest component contribuirà al E-government, serveis públics digitals i ecosistemes digitals locals, així com serveis i aplicacions de sanitat electrònica (inclosa la ciberassistència, la internet de les coses per l'activitat física i la vida quotidiana assistida per l'entorn, i la digitalització en el sector sanitari.

En concret, en el sector sanitari, el Ministeri de Sanitat fa que el node central e impulsor d'un ecosistema digital sanitari, en el qual, les dades pertanyen a les Comunitats Autònomes, però es produeix una sinergia per aconseguir produir dades de qualitat, que permetin la presa de decisions en els diversos àmbits territorials, així com la seva integració en projectes de similars característiques en Europa. Amb tot això, la contribució a la transició digital d'aquest component és del 8,6%.

Aquest component no inclou inversions que contribueixin de manera directa a la transició ecològica.

El Projecte UNICAS pretén crear una xarxa de nodes, per interconnectar els sistemes d'informació de 30 hospitals al territori espanyol, i dotar-los amb eines, processos i protocols comuns.

Per a fer possible l'intercanvi de tota la informació utilitzada a la xarxa de nodes en l'àmbit del Projecte, *Xarxa UNICAS*, es fa necessària l'existència d'un node central, que

estarà ubicat en el *Ministerio de Sanidad*, que actua com un punt d'enllaç i interoperabilitat per a tots els nodes, facilita l'intercanvi àgil i segur de la informació per al seu accés tant per als professionals sanitaris, com pels pacients, les famílies i les persones cuidadores.

A més del node central, s'insta a la creació d'una plataforma tecnològica formada per una xarxa de nodes tecnològics que han de disposar de les mateixes eines, processos i protocols a cada comunitat autònoma (CA en endavant pel singular, CCAA en endavant pel plural).

Inicialment es contemplen en el projecte malalties pediàtriques, donades les especials característiques dels pacients infantils, sobre quatre grans tipologies de malalties: malalties mitocondrials, trastorns neuromusculars, encefalopaties epilèptiques i trastorns sindròmics del neurodesenvolupament.

UNICAS es planteja des de dues perspectives per descriure el conjunt de necessitats que es cobriran amb la xarxa de nodes i la plataforma tecnològica:

- La perspectiva del pacient, o Canal UNICAS, amb informació enfocada al pacient i a les necessitats de la família i persones cuidadores, i una visió global de tot el seu expedient que permeti un acompanyament en tot moment del procés complet: estat actual, evolució, informes, etc..., inclou un canal de comunicació professional sanitari/pacient, i també permetrà ser un punt de centre de contacte (Contact Center) per al pacient. Comptarà amb capacitat de gestió de cites i contactes, així com la possibilitat d'explotació i consulta de tota la informació.
- La perspectiva del professional sanitari, o UNICAS 360, amb informació enfocada al professional sanitari i a poder-la compartir entre ells, que contingui una visió global i integrada de cada pacient i de cada malaltia (informes, imatges, etc...), i serveixi com a font de coneixement per l'aspecte assistencial i com a suport a la investigació d'aquest tipus de malalties. Comptarà amb un gestor de processos assistencials per a estandarditzar i donar suport al professional, i amb capacitats de cerca d'informació, d'explotació i anàlisi de la informació generada.

Amb aquest model en xarxa s'han de promoure els següents principis:

- Proveir un model d'atenció personalitzada en xarxa que millori l'assistència sanitària dels pacients pediàtrics amb malalties minoritàries.
- Garantir l'assistència sanitària integral de tots els pacients pediàtrics de malalties minoritàries a tots els nodes assistencials independentment de la ubicació geogràfica.
 - Facilitar el moviment de dades i minimitzar el moviment de pacients.
 - Assegurar l'accés del pacient a tota la informació independentment de la ubicació geogràfica.
- Crear un ecosistema d'aliances entre comunitats autònomes que permeti l'intercanvi d'informació assistencial ràpidament i hàbil.

- Centrar els esforços de la primera fase en la visualització, l'accés a les dades de tota la xarxa i proporcionar eines col·laboratives per la cerca d'informació.
- Oferir guies de recolzament a pacients, famílies i persones cuidadores, i professionals.
- Respectar les operatives vigents.
 - Ajustar-se a les operatives de gestió econòmica, derivació intercomunitària i el marc legal existents.
 - Ajustar-se als processos assistencials de cada CA, tot i seguir un procés mínim comú basat en quatre moments definits durant l'anàlisi funcional – detecció i sospita, prediagnòstic-diagnòstic i assignació, maneig terapèutic, seguiment–.
- Generar el mínim impacte d'integració als Sistemes d'Informació Hospitalària (HIS en endavant) de cada CA.
 - Nodrir-se de la informació del HIS, assegurant la interoperabilitat i comparabilitat de les dades.
 - Procurar que totes les actuacions que es facin a UNICAS estiguin recollides al HIS.

Catalunya ha rebut encàrrec per a la integració de tres nodes funcionals a la Xarxa UNICAS. Els nodes seleccionats s'integraran a l'Hospital de Sant Joan de Déu, Hospital de la Vall d'Hebron i la Corporació Sanitària Parc Taulí.

L'objectiu del projecte és executar la integració tecnològica dels diferents nodes funcionals UNICAS corresponents a Catalunya en els diferents sistemes d'informació dels hospitals designats (Hospital de la Vall d'Hebron, Hospital Sant Joan de Déu, Corporació Sanitària Parc Taulí) per enviar la informació al Node Autònom UNICAS:

Catalunya ha rebut encàrrec per a la integració de tres nodes funcionals a la Xarxa UNICAS. Els nodes seleccionats s'integraran a l'Hospital de Sant Joan de Déu, Hospital de la Vall d'Hebron i la Corporació Sanitària Parc Taulí.

L'objectiu del projecte és executar la integració tecnològica dels diferents nodes funcionals UNICAS corresponents a Catalunya en els diferents sistemes d'informació dels hospitals designats (Hospital de la Vall d'Hebron, Hospital Sant Joan de Déu, Corporació Sanitària Parc Taulí) per enviar la informació al Node Autònom UNICAS:

➤ Preparació:

- Anàlisi de requeriments d'integració als diferents Sistemes d'Informació de cada centre.
- Identificació de fonts d'informació.
- Avaluació del modelat de missatgeria i adaptació semàntica i sintàctica.
- Planificació de la integració.

- Desenvolupament de la missatgeria per a informar les dades al Node Automàtic UNICAS:
 - Creació de l'entorn de Preproducció per a realitzar el desenvolupament.
 - Elaboració dels mapejos requerits.
 - Desenvolupament de la missatgeria.
 - Proves de connectivitat.
 - Desenvolupament de la integració a les interfícies dels diferents Sistemes d'Informació.
- Integració:
 - Posada a Producció.
 - Obertura dels canals de comunicació.
 - Proves d'integració, rendiment i seguretat.
 - Desplegament i monitoratge.

El calendari d'aquestes actuacions és el següent:

Integració dels nodes funcionals de Catalunya a la Xarxa UNICAS						
	2024		2025			
	3 Trim.	4 Trim.	1 Trim.	2 Trim.	3 Trim.	4 Trim.
Transferència dels fons a la Fundació TIC Salut Social						
Inici de la licitació per part de la Fundació TIC Salut Social						
Execució del projecte						

La Fundació pren l'encàrrec de liderar el desenvolupament de la solució tecnològica, i definir i donar suport en la implantació de la Xarxa UNICAS a tot el territori Espanyol.

La naturalesa, contingut i extensió de les necessitats que pretenen cobrir-se mitjançant el contracte projectat es detallen i concreten al PPT.

3. Justificació de la insuficiència de mitjans

D'acord amb l'informe d'insuficiència de mitjans obrant a l'expedient.

4. Lots

En el present contracte no resulta procedent la divisió en lots de l'objecte del contracte en virtut de l'article 99.3.b) de la LCSP, atès que la naturalesa del servei consisteix amb una única prestació que ha de realitzar un únic contractista, atès que són els que disposen del coneixement específic i la capacitat d'adaptar la tecnologia als requeriments del projecte.

5. Determinació del preu i pressupost de licitació

S'entén per pressupost base de licitació el límit **màxim** de despesa que, en virtut del contracte pot comprometre l'òrgan de contractació.

De conformitat amb l'article 100 de la LCSP, el pressupost base de licitació és de **695.750 iva inclòs** (dels quals 575.000 € es corresponen al preu del contracte i 120.750 € es corresponen a l'IVA).

El preu es determina a tant alçat.

Per a poder determinar el pressupost de licitació i d'acord amb l'establert a l'article 100.2 de la LCSP, s'ha tingut en compte una estimació d'esforç (hores) dedicat per cadascuna de les activitats que es duran a terme, prenent com a referència la criticitat, la complexitat i la magnitud dels serveis, en base al coneixement i l'experiència tècnica de l'equip que ha redactat el plec tècnic, així com d'altres licitacions similars executats en els contractes d'aprovisionament i manteniment d'aplicacions del Centre de Telecomunicacions i Tecnologies de la Informació.

Perfil	Esforç (hores)	% Esforç
Cap de projecte	420	7,00 %
Arquitecte	1.080	18,00 %
Consultor / Analista	1.680	28,00 %
Analista / Desenvolupador	1.500	25,00 %
Desenvolupador	1.320	22,00 %
Total	6.000	100,00%

El pressupost base de licitació s'ha calculat en base als costos salarials, costos directes i costos indirectes, d'acord amb allò exposat a l'informe justificatiu del pressupost de licitació obrant a l'expedient. S'ha pres com a referent el XVIII Conveni col·lectiu estatal d'empreses de consultoria, tecnologies de la informació i estudis de mercat i de la opinió pública, (codi de conveni núm. 99001355011983), de 13 de juliol de 2023. Aquesta indicació no prejutja el conveni laboral que sigui d'aplicació.

Aquest pressupost màxim s'ha d'entendre comprensiu de la totalitat dels costos derivats de l'execució de l'objecte del contracte. En concret, el desglossament del pressupost de licitació és el següent:

Conceptes	Import (€)	%
Costos Directes	488.095,32	84,89%
- Despesa de Personal i altres despeses d'explotació ⁽¹⁾	488.095,32	84,89%
Costos Indirectes	86.904,68	15,11%
- Despeses generals d'estructura ⁽²⁾	42.572,18	7,40%
- Benefici Industrial	44.332,50	7,71%
Total de Costos (directes + indirectes). Pressupost net	575.000,00	100,00%
Impost sobre el Valor Afegit	120.750,00	
Pressupost base de licitació (IVA inclòs)	695.750,00	

(1) Els costos directes són aquells que s'associen amb el producte d'una forma molt clara, sense necessitat de cap tipus de repartiment. Matèries Primeres, Mà d'Obra Directa.

(2) Els costos indirectes són aquells que no poden ser aplicats directament a un producte, ni a un centre de cost. Costos Indirectes de Producció (CIP): Ma d'Obra Indirecta, costos d'aprovisionament o producció. Costos Indirectes Generals (CIG): els no necessaris per fabricar, com ara comercials, d'administració i financers.

Dins del preu s'entendrà inclosa qualsevol despesa necessària per la seva execució, com són les generals, beneficis, assegurances, transports i desplaçaments, honoraris del personal al seu càrrec, de comprovació i encàrrec, taxes, recàrrecs, comissions i tota classe d'impostos que graven l'activitat contractada.

D'acord amb els plecs de la licitació, l'adjudicatari ha de retribuir de forma igualitària a homes i dones d'equivalent perfil professional.

6. Valor estimat del contracte:

S'entén per valor estimat del contracte l'import total del contracte, sense incloure l'Impost del Valor Afegit, pagador segons les estimacions realitzades.

Desglossament del valor estimat del contracte:

- Pressupost base de licitació (sense IVA): 575.000 €.
- Possible pròrroga: No es preveuen.
- Possibles modificacions: No es preveuen.
- Possibles opcions eventuais: No es preveuen.

TOTAL VALOR ESTIMAT DEL CONTRACTE: 575.000 € sense IVA.

7. Existència de crèdit

Atès que el termini d'execució del contracte comprèn els exercicis pressupostaris 2025 i 2026, s'autoritza la despesa amb caràcter plurianual, vinculat al Pla d'Actuació entre el Departament de Salut, el Servei Català de la Salut i la Fundació TIC Salut Social per a millorar el diagnòstic i l'assistència sanitària a pacients amb malalties minoritàries i ELA (subconcepte 2), en el marc de la mesura 18.104 del Pla de Recuperació, Transformació i Resiliència finançat per la Unió Europea – NextGeneration – EU en el marc de col·laboració amb el Ministeri de Sanitat:

Anualitat	Import sense IVA	Import IVA	Import amb IVA
2025	287.500 €	60.375 €	347.875 €
2026	287.500 €	60.375 €	347.875 €

8. Durada del contracte:

El contracte entrarà en vigor l'endemà de la formalització del contracte i estendrà la seva vigència fins el 30 de juny de 2026.

9. Justificació del procediment utilitzat per l'adjudicació del contracte:

La contractació, que es tramitarà de forma ordinària.

La forma d'adjudicació del contracte serà el procediment negociat sense publicitat d'acord amb allò que estableixen els articles 131 i articles 166 a 170 de la LCSP.

L'elecció d'aquest procediment d'adjudicació es justifica pel fet que l'empresa convidada és la única que pot portar a terme la prestació objecte del contracte, per no existir competència per raons tècniques i per la protecció de drets exclusius. En aquest cas, el desenvolupament del servei està intrínsecament vinculat al sistema d'història clínica (HIS) qui ostenta en exclusiva els drets, el accés al codi font i el coneixement necessari per garantir la integració, continuïtat i interoperabilitat del sistema, no essent viable tècnicament ni econòmicament la participació de tercers, en tant que no poden accedir al drets exclusius necessaris per al desenvolupament del objecte del contracte. A més a més, la intervenció de tercers sense accés al codi font i arquitectura interna del HCIS podria comprometre la integritat del sistema, generar errors en la interoperabilitat amb el node ÚNICAS i afectar la traçabilitat clínica, vulnerant els estàndards d'interoperabilitat exigits a la guia FHIR ÚNICAS, tal i com es detalla al informe justificatiu.

El contracte té un valor estimat superior a 221.000 euros, i d'acord amb l'article 22 de la LCSP, està subjecte a regulació harmonitzada.

De conformitat amb el previst en l'art. 168 i 135.1 de la LCSP, la Fundació pot adjudicar el present contracte sense la publicació de l'anunci de la licitació, per la qual cosa, tot i ser un contracte subjecte a regulació harmonitzada no li és aplicable la publicitat en el DOUE.

La present contractació és susceptible de recurs especial en matèria de contractació.

10. Requisits per contractar:

Estan capacitades per contractar les persones naturals o jurídiques, espanyoles o estrangeres, que tinguin plena capacitat d'obrar i que no es trobin en cap dels supòsits d'incapacitat o prohibicions de contractar determinats a la legislació vigent, tot d'acord amb les previsions dels articles 65 i 71 LCSP i acreditin la seva solvència econòmica, financera i tècnica o professional.

Quant a la solvència, atès que es tracta d'un contracte què, per raons tècniques només pot executar l'empresa **VIEWNEXT S.A.** amb NIF A80157746, en endavant **VIEWNEXT**, atès que és aquesta empresa qui presta el servei a l'Hospital de la Vall d'Hebron (ARGOS), queda acreditada la solvència econòmica i financera, així com la solvència tècnica i professional d'aquesta.

11. Criteris d'adjudicació

D'acord amb l'article 170 de la LCSP, en el procediment negociat sense publicitat, quan només hi hagi un únic candidat, la mesa de contractació sempre que sigui possible ha de negociar amb ell l'oferta presentada.

En el present cas, la negociació versarà sobre les hores addicionals adscrites al servei.

12. Condicions especials d'execució

Les previstes a la clàusula 21a del PCAP.

13. Modificacions previstes

No se'n preveuen.

14. Subcontractació

Si, en els termes de la clàusula 30a del PCAP

15. Abonaments al contractista

El sistema de pagament serà l'establert en la clàusula 10.10 del PPT que regeix aquesta contractació.

16. Termini de garantia

Un cop transcorregut el termini d'execució del contracte i a comptar des de la data d'acceptació total d'aquest, s'estableixen un període mínim de garantia de 6 mesos des de la finalització de l'execució i de l'acceptació total del contracte.

17. Responsable del contracte

Àrea Transformació Digital

18. Altres observacions

No procedeix.

Responsable del contracte	Conformitat àrea jurídica	Conformitat Direcció
<i>Núria Abdón Giménez Responsable Atenció Digital Personalitzada</i>	<i>Raquel Sánchez Ortega Tècnica Jurídica i de contractació</i>	<i>Joan Guanyabens Calvet Director</i>