

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TECNICAS PARA LA CONTRATACION DE UN SISTEMA INFORMÁTICO DE AYUDA A LA CODIFICACIÓN Y CODIFICACIÓN AUTOMÁTICA BASADA EN CIE10 PARA LOS EPISODIOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ, CARLOS III Y CANTOBLANCO.

1. OBJETO

El presente pliego tiene como objeto la contratación de licencias de software para ayuda a los profesionales de Codificación en su trabajo diario, así como, el procesado y codificación automática de los episodios de:

- CMA
- Hospital de día
- Urgencias

El sistema de ayuda a la codificación de la hospitalización convencional y la codificación automática del resto de los episodios, estará basado en CIE10-ES.

2. CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO

El adjudicatario realizará el procesamiento de los datos durante el período de vigencia del contrato de acuerdo con los siguientes criterios:

2.1.- La Codificación de diagnósticos y procedimientos se llevará a cabo siguiendo la Normativa de Codificación que en cada momento establezca el Ministerio de Sanidad y la Consejería de Sanidad de C.A.M. para la elaboración del CMBD, utilizando para ello la edición de CIE10 en vigor y los Boletines de Actualización en codificación editados por la Unidad Técnica.

2.2.- Integración. Es necesario que la herramienta se integre con los actuales sistemas de información del hospital, de manera que todos los códigos de diagnósticos y procedimientos asociados a los episodios, así como GRD y gravedad, se incorporen de forma automática a los actuales sistemas de información del hospital.

2.3.- Adaptabilidad. Será necesaria la adecuación del software a los cambios técnicos, funcionales o normativos que puedan producirse.

2.4.- Asistencia técnica. La empresa adjudicataria deberá dar soporte permanente a los usuarios durante la jornada laboral.

2.4.1.- La empresa adjudicataria designará un responsable de codificación que será el interlocutor para todos los aspectos técnicos relacionados con la indización, selección y codificación de los episodios objeto de contrato.

2.4.2.- El adjudicatario proporcionará toda la asistencia técnica, así como toda la dotación de recursos humanos y tecnológicos para poder realizar la prestación del servicio en condiciones de seguridad, fiabilidad y disponibilidad en tiempo real.

2.4.3.- El adjudicatario deberá realizar las actualizaciones periódicas del software durante el período de vigencia del contrato.

3. REQUERIMIENTOS FUNCIONALES Y TÉCNICOS DEL PRODUCTO

3.1.- La empresa adjudicataria suministrará licencia corporativa de un software que ayuda al codificador y automatización del proceso de codificación, basado en CIE10-ES para un número ilimitado de usuarios.

3.2.- La cobertura del servicio incluirá cualquier dependencia física del Hospital Universitario La Paz, Carlos III y Cantoblanco, así como sus dependencias anexas y espacios exteriores vinculados.

3.3.- Funcionalidades:

3.3.1.- Requerimientos funcionales del software de ayuda al codificador.

En referencia a la rutina de codificación de los episodios asistenciales la herramienta dispondrá de:

- Un sistema de gestión de usuarios y accesos.
- Un módulo de gestión de episodios que permita generar listas de trabajo y distribución del mismo.
- Un sistema de búsqueda de códigos a través de búsqueda directa o hacia un árbol de decisión.

La búsqueda ofrecerá resultados partiendo de palabras clave, códigos, descripción o lenguaje natural y podrán ser parciales o completa.

Debe permitir la visualización en cada episodio de los códigos seleccionados por el usuario, el descriptor estandarizado del código, un identificador de diagnóstico principal y un selector de procedimiento externo para los códigos de procedimiento.

Asociado al número de historia, deberá permitir consultar todos los registros de codificación del paciente, y realizar la importación de códigos de episodios ya codificados previamente en el caso de que el codificador desee añadirlos al episodio actual.

En la asignación de códigos al caso codificado deberán implementarse los controles suficientes que ayuden a minimizar los posibles errores de selección del código. De tal modo que:

1. No se permitan códigos incompatibles con el sexo o la edad.
2. No se permitan dos códigos incompatibles entre sí.
3. No debe permitir asignar POA a códigos exentos.
4. Debe alertar sobre las normativas de codificación al introducir un código o combinación de códigos.
5. Debe alertar de la secuencia de códigos en aquellos diagnósticos y procedimientos que requieren codificación múltiple.
6. Debe alertar sobre inconsistencias entre diagnósticos y procedimientos.
7. Debe incluir en su lógica las normas vigentes de codificación con la actualización periódica de dicha normativa y de alertas en el proceso de asignación de códigos.

Debe permitir seleccionar para uso general o particular episodios tipo, que se identificarán mediante un descriptor, para ser utilizados a modo de plantillas.

Dispondrá de un sistema de auditoría de la codificación, para ello el sistema registrará los accesos a cada episodio: quién y cuándo ha accedido a un registro, con posibilidad de revisar alertas de codificación del episodio que se reflejarán en un informe revisable por el usuario.

Dispondrá de una visualización de reportes de actividad de codificación con visualización de listados de episodios agrupados por codificador con datos de producción.

Deberá disponer de un sistema que registre distintas versiones de codificación de un mismo episodio con datos de codificador y fecha de modificación del registro.

Deberá permitir la impresión de informes de codificación con toda la información relativa al episodio codificado.

Integración con agrupador: Permitirá la integración con el agrupador de forma que se pueda visualizar el Grupo Relacionado por el Diagnóstico y gravedad en tiempo real desde la interfaz de usuario. El sistema debe suministrar toda la información tanto sobre la versión del agrupador vigente como la que se esté utilizando para facturación según los precios públicos publicados.

Adicionalmente se valorarán la disponibilidad de las siguientes características en la herramienta:

Identificación automática de conceptos. El sistema debe identificar y resaltar conceptos codificables. La aplicación debe ofrecer al codificador un mecanismo para la identificación automática de los posibles diagnósticos y procedimientos de los informes escritos en lenguaje natural (teniendo en cuenta sinónimos, acrónimos, epónimos, palabras compuestas, etc.) y sugerir los códigos CIE10-ES apropiados. Esta selección debe poder ser aceptada o modificado por el codificador.

Validación código. La herramienta ofrecerá la posibilidad de identificar la frecuencia de aparición de un código en el histórico del CMBD del Hospital en combinación con otro seleccionado.

Mapeo CIE10-ES/CIE9-MC. Adicionalmente mostrará información de los mapeos a CIE-9-MC

Integración de registros estructurados. Permitirá recibir de la HCE y presentar los registros estructurados relacionados con diagnósticos y procedimientos en una terminología clínica normalizada.

Análisis del lenguaje natural. Permitirá analizar informes clínicos escritos en lenguaje natural y realizar la clasificación automática y masiva aplicando reglas específicas de codificación.

3.3.2.- Codificación automática y masiva.

La herramienta dispondrá de la tecnología que permita realizar clasificación automática y masiva de registros clínicos tanto en texto libre como estructurado en episodios de baja complejidad y gran volumen de casos. Dicha tecnología tendrá que presentar unos resultados de fiabilidad mínima que se determinarán en función del documento fuente, permitiendo su revisión por parte de los codificadores. Dispondrá por tanto de una metodología y una implementación que permita la auditoría de los procesos automáticos.

En referencia a la sistemática de codificación de los episodios, la herramienta dispondrá de las siguientes funcionalidades:

- Metodología. Deberá implementar una metodología y un modelo para realizar la codificación automática y masiva. Esta metodología incluirá la lógica mínima para codificar con un nivel de confianza superior al 85% dependiendo de la complejidad de los informes de alta y su estructuración, permitiendo al usuario administrador de la herramienta, ajustar el nivel de precisión.
- Validación. El sistema dispondrá de un panel de control donde se pueda visualizar el estado de la codificación automática desde donde se puedan gestionar los procesos de

codificación masiva sobre grupos de episodios. Debe permitir visualizar el estado de la codificación de cada registro, con el porcentaje de fiabilidad de la codificación, códigos asignados y reglas aplicadas.

-Interfaz de codificación. El sistema debe permitir recodificar o modificar de forma manual un episodio codificado de forma masiva.

-Integración de registros estructurados. Permitirá asignar los registros estructurados relacionados con diagnósticos y procedimientos con mapeo CIE10 al episodio/os.

-Adicionalmente se valorarán la capacidad de la herramienta de utilizar el lenguaje natural. Permitirá analizar informes clínicos escritos en lenguaje natural y realizar la clasificación automática y masiva aplicando reglas específicas de codificación.

3.4.- Requerimientos técnicos del producto.

La herramienta deberá cumplir con las siguientes características técnicas:

3.4.1 Instalación. En base a la arquitectura que finalmente se adopte como resultado de la resolución de este expediente, el adjudicatario deberá realizar la completa instalación del software de ayuda a la codificación, en los diferentes entornos de prueba y producción, así como la parametrización y administración del mismo, de acuerdo a los estándares del centro.

3.4.2 Almacenamiento. El sistema dispondrá de un almacenamiento de datos que permita contener cualquier tipo de documento clínico ya sea estructurado o no estructurado. Permitirá almacenar informes en formatos TXT, PDF/XML y datos de cabecera del episodio.

3.4.3 Integración de datos. La herramienta debe disponer de mecanismos de integración que permitan la interoperabilidad de los diferentes sistemas involucrados, mediante estándares. Cualquier coste adicional para conseguir la efectiva integración con los sistemas de HCE deberá estar incluida en el proyecto. .

El software deberá permitir la integración bidireccional con los sistemas asistenciales corporativos del Hospital. Deberá recibir del sistema de HCE información sobre los episodios a codificar tanto de los datos de identificación de paciente, episodio y servicio como de la información clínica necesaria y deberá devolver la información codificada para su integración en el episodio correspondiente. Será necesario disponer de un manual técnico detallado de la interfaz de integración y modelos asociados, con ejemplos de llamadas y respuestas.

3.4.4 Seguridad. La herramienta deberá cumplir con los requisitos de seguridad existentes en el hospital y cumplir con lo estipulado en la legislación vigente en relación con la Protección de Datos de Carácter Personal.

3.4.5. Otros aspectos técnicos: Si la implantación del sistema exige la utilización de productos sujetos a licencia ajenos a los incluidos en este apartado, el licitador deberá hacerlo constar en su oferta técnica y proporcionar la licencia de dicho producto, asumiendo el coste que suponga la utilización de dicho producto.

3.5.- Alcance de los servicios.

El licitador tendrá que realizar un proceso de adaptación de las licencias para cumplir con los requisitos de integración de la herramienta en el entorno operativo del hospital dentro de los siguientes plazos:

- Puesta en marcha: Una semana
- Prestación: Durante el período de vigencia del contrato

En la fase de puesta en marcha del proyecto se elaborará se realizarán las siguientes actividades en plazo máximo de una semana:

- Disponibilidad de las herramientas necesarias para la prestación y gestión del servicio y su integración conforme a lo exigido en el pliego.
- Implementación de los procedimientos necesarios para la prestación y gestión del servicio contratado.
- Formación del personal del hospital involucrado en el proyecto.

4- .Medición, análisis del producto y penalizaciones:

El hospital realizará las verificaciones que crea necesarias para comprobar si el servicio adjudicado cumple con todos los requisitos, para comprobar que los códigos asignados son correctos, el hospital realizará los controles pertinentes.

Mensualmente se devolverán a la empresa los episodios codificados no conformes, para su codificación correcta, dispondrá de una semana para corregirlo y en el caso de que el nivel de no conformidad exceda del 5%, será penalizada con un 3% de lo que correspondería a la facturación mensual.


HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ
Fdo. **SERVICIO DE DOCUMENTACION**
CLINICA Y ARCHIVO