

Este documento se ha obtenido directamente del original que contenía todas las firmas auténticas y se han ocultado los datos personales protegidos y los códigos que permitirían acceder al original.

PA SER 01/2021

PLIEGO TÉCNICO PARA AUDITORIAS DE CALIDAD DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS DE LOS HOSPITALES DEL HENARES, INFANTA CRISTINA, INFANTA LEONOR, INFANTA SOFÍA, DEL SURESTE, DEL TAJO Y PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA.

INDICE

1.	ANTECEDENTES	3
2.	OBJETO DEL CONTRATO.....	4
3.	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS.	6
3.1	Alcance.....	6
3.2	Referencias	7
4.	EJECUCIÓN Y GESTIÓN DEL CONTRATO.....	8
4.1	Modelo de relación	8
4.2	Interlocutores para gestionar la relación	8
4.3	Recursos humanos y materiales	9
4.4	Seguimiento y control	10
5.	FASES Y ACTIVIDADES DE LA AUDITORÍA	11
6.	PRESENTACIÓN DE TRABAJOS Y ENTREGABLES	17
7.	SEGURIDAD Y CONFIDENCIALIDAD	18
7.1	Normativa que aplica.....	18
7.2	Propiedad de los trabajos y productos	19
ANEXOS:		
	ANEXO I. PROGRAMA DE ALCANCE DE INSTALACIONES	21
	ANEXO II. PROGRAMA DE PUNTOS DE INSPECCIÓN	23

1. ANTECEDENTES

La Dirección General de Gestión Económica-Financiera, adscrita a la Viceconsejería de Sanidad, ejerce la función de supervisión y control de la prestación de los servicios no sanitarios en los hospitales gestionados en régimen de concesión.

En estos hospitales la fórmula contractual que se ha determinado es la de “concesión de obra pública para la redacción del proyecto, construcción y explotación” de los hospitales y en el objeto de estos contratos definido en los Pliegos de Cláusulas Administrativas Particulares (en adelante PCAP) de los concursos queda establecido que las entidades adjudicatarias deberán llevar a cabo las siguientes prestaciones:

- *Redacción del Proyecto de Construcción del Hospital, de conformidad con las especificaciones establecidas por el Pliego de Prescripciones Técnicas de Redacción del Proyecto de Construcción del Hospital (en adelante, PPTR), y en el Estudio de Viabilidad (incluido el Programa Funcional).*
- *Ejecución y dirección por la sociedad anónima concesionaria (en adelante, la Sociedad Concesionaria) por sí misma, o a través de la subcontratación con terceros de acuerdo con lo previsto en el presente PCAP, de las obras que se definan en el Proyecto de Construcción del Hospital, incluyendo la dotación de mobiliario que se relaciona en el ANEXO VI, la dotación del equipamiento necesario para la prestación de los servicios que se relacionan en el ANEXO VII y las explotaciones comerciales que se relacionan en el ANEXO VIII, en los términos comprometidos en la oferta adjudicataria.*
- *Explotación y mantenimiento de la obra pública y del mobiliario relacionado en el ANEXO VI, entendiéndose por tal la puesta a disposición del Hospital mediante la prestación de los servicios residenciales y complementarios no sanitarios propios del mismo, con la extensión que se relaciona en el ANEXO VII del presente PCAP, así como la explotación de las zonas complementarias y espacios comerciales autorizados, relacionados en el ANEXO VIII, de conformidad con las especificaciones establecidas en el Pliego de Prescripciones Técnicas para la Explotación de la Obra Pública (en adelante PPTE), sin incluir en ningún caso los servicios médico - sanitarios.*

En la actualidad los hospitales del Henares, Infanta Cristina, Infanta Leonor, Infanta Sofía, del Sureste, del Tajo y Puerta de Hierro Majadahonda, se encuentran en fase de operación prestando servicios a la población protegida de los municipios correspondientes.

De igual forma el PCAP establece que con carácter anual, una vez realizada la puesta en servicio de la obra pública se realicen auditorías de calidad y funcionamiento de los servicios de explotación por empresas independientes de la Sociedad Concesionaria y de la Administración Sanitaria, quedando facultada la Administración para la selección de dichas empresas.

En ese marco de competencias, para el ejercicio 2021-2022 la Administración ha decidido auditar los servicios de **INSTALACIONES DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS**.

Estas auditorías comprenden un trabajo de revisión y control del nivel de cumplimiento de las obligaciones contractuales, por parte de las concesionarias en relación con los servicios no asistenciales, así como del cumplimiento de la normativa vigente específica para cada instalación o servicio.

El trabajo debe comprender la obtención, mediante la aplicación de procedimientos de auditoría, de evidencia comprobatoria válida, pertinente y suficiente, que permita respaldar las valoraciones que realice el auditor del grado de cumplimiento de los criterios valorados.

2. OBJETO DEL CONTRATO

Con carácter general, la finalidad de la auditoría es evaluar el grado de cumplimiento de **EVALUACIÓN INTEGRAL DE LAS INSTALACIONES DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS** (en adelante PCI) en los hospitales del Henares, Infanta Cristina, Infanta Leonor, Infanta Sofía, del Sureste, del Tajo y Puerta de Hierro Majadahonda, a través de la evaluación de:

- Calidad Documental: estado documental relativo a presentación de informes y exigencias requeridas según la documentación contractual y la normativa vigente.
- Calidad Técnica: grado de cumplimiento exigido en las especificaciones de la Normativa aplicable al sistema de protección contra incendios dentro del servicio de Mantenimiento Integral, del Pliego de Prescripciones Técnicas (en adelante, PPTE) y Oferta de la Sociedad Concesionaria, siempre dando predilección a los pliegos emitidos por la administración (ej. PPTE).
- Calidad Observada: estado de las instalaciones y valoración de las mismas.

En relación al alcance de las instalaciones incluidas en esta auditoría, se corresponderá al definido en el PPTE de cada hospital, y que con carácter general se resumen en las siguientes:

- Instalaciones de detección de incendios.
- Instalaciones de extinción de incendios.
- Canalizaciones y tuberías de instalaciones de PCI (incluyendo bridas y conexiones).

- Señalética de evacuación de PCI.
- Sistemas de compartimentación.
- Alumbrado de emergencia.
- Alimentación secundaria o de emergencia (agua y electricidad) del PCI.

El detalle de los equipos de cada instalación (inventario), será verificado por la empresa auditora adjudicataria. Para ello, deberá realizar visita a la instalación, verificando cada uno de los componentes del inventario presentado por la sociedad concesionaria. Una vez verificado, se enviará al órgano contratante para revisión general y aprobación. Estos trabajos deberán ser realizados con carácter previo a la visita técnica presencial de la auditoría, dado que conocer el detalle del inventario detallado será esencial para poder continuar con los trabajos de auditoría con la profundidad exigida por estos pliegos.

Con el objeto de mostrar el alcance general de los equipos de la instalación que serán objeto de auditoría, se indican a continuación ejemplos aclaratorios. Estas deberán ser tomadas como una referencia inicial a actualizar por el auditor en función del inventario final que se obtenga en cada uno de los hospitales:

- Instalaciones de detección de incendios:
 - Centrales de detección.
 - Acumuladores y baterías.
 - Detectores.
 - Pulsadores.
 - Sirenas.
 - Cualquier elemento auxiliar relacionado con los elementos mencionados.
- Instalaciones de extinción de incendios:
 - Grupos de presión de incendios (ej. Jockey – caudal – diésel).
 - Suministros de emergencia adicionales (ej. Grupos electrógenos).
 - Depósitos de almacenamiento de agua.
 - Extintores.
 - Sistemas de extinción automática.
 - BIEs.
 - Rociadores.
 - Columna seca.
 - Hidrantes.

- Puestos de control.
 - Válvulas.
 - Acometidas y desagües.
 - Cualquier elemento auxiliar relacionado con los elementos mencionados.
- Canalizaciones y tuberías de instalaciones de PCI (incluyendo bridas y conexiones).
 - Señalética de evacuación de PCI.
 - Sistemas de compartimentación.
 - Bloqueo y retención de puertas.
 - Compuertas de sectorización en conductos.
 - Cortinas cortafuegos.
 - Control de humos y temperatura (aireadores o exutorios).
 - Cualquier elemento auxiliar relacionado con los elementos mencionados.
 - Alumbrado de emergencia.
 - Espacios / dependencias protegidas por sistemas PCI.
 - Salas técnicas (100%) de PCI.
 - Alimentación secundaria o de emergencia (agua y electricidad) del PCI.

3. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS.

3.1 ALCANCE

La EVALUACIÓN INTEGRAL DE LAS INSTALACIONES DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS, tiene como objeto asegurar el óptimo estado de las instalaciones, equipamiento y demás equipos que integran dicho sistema. Así mismo, se verificará que las instalaciones descritas cumplen con las buenas prácticas de industria, así como los requerimientos de la ley en todo momento.

Las Sociedades Concesionarias deben proporcionar un servicio global de mantenimiento en todo momento, de tal manera que las instalaciones y equipos de detección y protección contra incendios alcancen los estándares de calidad exigidos.

Con el objeto de mostrar el grado de profundidad exigido en la auditoría, se incluyen a modo de ejemplo equipos, sistemas y programa de actuación, en los documentos anexos siguientes:

- ANEXO I - PROGRAMA DE ALCANCE DE INSTALACIONES
- ANEXO II - PROGRAMA DE PUNTOS DE INSPECCIÓN

El ANEXO I muestra el porcentaje de equipos a auditar con respecto a la totalidad de los equipos existentes en la instalación, mientras que el ANEXO II mostrará el detalle de actividades a realizar por equipos “tipo”. Estos documentos ANEXOS, deberán ser cumplimentados y adecuados por la empresa adjudicataria en función del inventario real existente en cada hospital, y presentados para aprobación por parte del Órgano de Contratación.

El trabajo debe comprender la obtención, mediante la aplicación de procedimientos de auditoría, de evidencia comprobatoria válida, pertinente y suficiente, que permita respaldar las valoraciones que realice el auditor del grado de cumplimiento de los criterios valorados, así como del grado de cumplimiento de los diferentes indicadores de calidad incluidos en cada apartado.

Adicionalmente, deberá realizar trabajos de seguimiento y verificación posterior, para constatar el grado de cumplimiento de las actuaciones correctoras a realizar por parte de la sociedad concesionaria.

3.2 REFERENCIAS

La ejecución anual del plan de auditorías de calidad y funcionamiento, está fundamentado en los Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares – PCAP – y Pliego de Prescripciones Técnicas - PPTE - de los contratos de concesión administrativa de la obra pública de los hospitales del Henares, Infanta Cristina, Infanta Leonor, Infanta Sofía, del Sureste, del Tajo y Puerta de Hierro Majadahonda, de la Comunidad de Madrid. Dichos documentos tienen carácter contractual y se constituyen en las referencias para la contratación, ejecución, desarrollo y contenido de las actividades de auditoría.

Por su parte, los Protocolos Básicos (PB) constituyen el desarrollo de los PPTE y establecen los principios y líneas maestras para la definición y posterior desarrollo de los procedimientos de actuación que cada una de las Sociedades Concesionarias, como titulares de la prestación de los servicios de apoyo sanitario objeto de la concesión, deben redactar.

Por último, la Oferta realizada por la Sociedad Concesionaria durante el proceso de licitación, que forma parte de la documentación contractual y constituye su compromiso para el desarrollo del servicio, refleja en una memoria descriptiva los sistemas de organización, comunicación y los recursos previstos para el mismo.

La revisión previa de estos documentos es necesaria a efectos de establecer las premisas de partida para el desarrollo de las auditorías.

En la documentación contractual referida en el Contrato, se establecen todas las obligaciones que debe cumplir el concesionario durante el desarrollo de la concesión.

Los Pliegos de las concesiones se pondrán a disposición de los licitadores en el portal de contratistas.

4. EJECUCIÓN Y GESTIÓN DEL CONTRATO

4.1 MODELO DE RELACIÓN

El equipo de prestación del servicio propuesto por el auditor se encargará de la realización de todas las actividades requeridas en el alcance de los servicios objeto del contrato. Para ello, deberá establecer un modelo de relación con las distintas partes intervinientes, con las cuales se requiere la adecuada coordinación en la posible recogida de información, que le facilite la prestación de los servicios de auditoría solicitados.

Los principales agentes que intervienen en el proceso de la auditoría son:

- **SERMAS:** Desarrollará el proceso para la contratación y posterior seguimiento del contrato a través de la Unidad Técnica de Control. Establecerá los mecanismos de interlocución oportunos entre todos los participantes.
- **HOSPITALES.** Centros donde se desarrollarán las auditorías, con los que coordinarán las actuaciones.
- **SOCIEDADES CONCESIONARIAS:** Objeto de las actividades de control y auditoría. Estarán sujetas a las actividades de verificación que realizará la empresa auditora previamente aprobadas en el contrato y coordinadas por cada Centro.
- **EMPRESA AUDITORA:** *Empresa independiente y externa a la Administración Sanitaria y a las empresas auditadas, que se encargará de ejecutar las labores relativas a la auditoría.*

4.2 INTERLOCUTORES PARA GESTIONAR LA RELACIÓN

La Dirección General de Gestión Económico-Financiera y Farmacia será la encargada del seguimiento de la ejecución del contrato, velará por su cumplimiento y se encargará de las relaciones con la empresa auditora para todo lo referente a este contrato. Supervisará y evaluará el desempeño de servicio.

Toda la interlocución tanto por parte de la empresa auditora, como de los hospitales y concesionarias, debe canalizarse a través de la Unidad Técnica de Control.

La Gerencia de cada Hospital y la Sociedad Concesionaria designarán un interlocutor para la coordinación de los trabajos in situ.

La empresa auditora deberá nombrar un Coordinador que se responsabilizará del correcto funcionamiento de los trabajos técnicos así como de planificar, dirigir y coordinar las visitas programadas al hospital, y toda la actividad relacionada con las auditorías, estableciendo las coordinaciones necesarias con los responsables que designe la Administración y la Sociedad Concesionaria.

La empresa auditora deberá proporcionar los informes recogidos en este Pliego, así como cualquier otro que, a petición de la Unidad Técnica de Control, pudieran servir para la óptima consecución de los objetivos previstos.

El personal de la empresa auditora sólo recibirá instrucciones a través de su Coordinador.

La planificación de los trabajos de la auditoría que debe cumplirse estrictamente, será acordada con los interlocutores de cada centro, para minimizar las interferencias con el normal funcionamiento del hospital.

El equipo de trabajo ofertado (u otro de superior nivel de formación y experiencia) se incorporará al inicio del contrato para la ejecución de las tareas señaladas.

4.3 RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES

El contratista deberá dimensionar adecuadamente el esfuerzo de los diferentes perfiles que se solicitan en los Pliegos, con objeto de garantizar los plazos, actividades solicitadas y niveles de calidad de los servicios de auditoría exigidos.

El contratista pondrá a disposición del contrato todos los recursos materiales necesarios para el correcto desarrollo del servicio, asumirá la provisión y mantenimiento de equipamiento de hardware y software necesario para el desempeño de las tareas encomendadas al equipo de trabajo. Asimismo, proveerán a los miembros de cada uno de los equipos del material de oficina y fungibles correspondientes.

La composición de los equipos como se establece en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares será la siguiente:

Auditoría PCI

NºRECURSOS	P E R F I L E S
1	JEFE DE PROYECTO
2	AUDITOR DE PROCESOS (CONSULTOR)
2	TÉCNICO AYUDANTE

El Real Decreto 1027/2011, de 15 de julio, por el que se establece el Marco Español de Cualificaciones para la Educación Superior (MECES), establece cuatro niveles de cualificación en función de los resultados de aprendizaje que proporcionan los estudios oficiales: el nivel de Técnico Superior (FP) se incluye en el Nivel 1, el de Grado universitario en el Nivel 2, el de Máster universitario en el Nivel 3, y el de Doctor en el Nivel 4.

En todos los casos cuando se mencione titulación universitaria de nivel 3 se entenderá referida a la posesión de estudios de máster universitario o su equivalencia según MECES. De manera análoga para la titulación universitaria de nivel 2 referida a la posesión de grado universitario o su equivalencia según MECES.

A efectos de valoración la presentación de candidatos doctorados universitarios, se considerará equivalente a la titulación universitaria de nivel 3.

A continuación, se detallan los requisitos de titulación y experiencia de cada perfil:

- Jefe de Proyecto: Titulación universitaria mínima Nivel 2, con experiencia acreditada mínima de 5 años desarrollando actuaciones de auditorías o asistencias técnicas de servicios relacionados con el objeto de este concurso.
- 2 Consultores Técnicos: Titulación universitaria mínima Nivel 2, con experiencia acreditada mínima de 2 años desarrollando auditorías o asistencias técnicas de servicios relacionados con el objeto de este concurso.
- 2 Técnicos Ayudantes: Titulación universitaria mínima Nivel 1, con experiencia acreditada mínima de 2 años como apoyo de auditorías o asistencias técnicas de servicios relacionados con el objeto de este concurso.

4.4 SEGUIMIENTO Y CONTROL

El seguimiento y control del proyecto se efectuará sobre las siguientes bases:

- Establecimiento de un comité de seguimiento compuesto por representantes de las diferentes partes, previa aprobación de la Administración.
- Seguimiento continuado de la evolución del contrato entre el Responsable de la Administración y el Coordinador del contratista, con reuniones periódicas (mensuales) al objeto de revisar el grado de cumplimiento de los objetivos y la validación de las programaciones de actividades realizadas.

El seguimiento y control de la auditoría se efectuará sobre la base de una monitorización continua del Programa de Trabajo, y resto de entregables emitidos por la empresa adjudicataria.

Tras las revisiones técnicas, el Responsable de la Administración podrá rechazar en todo o en parte los trabajos realizados, en la medida que no respondan a lo acordado o que no superasen los controles de calidad.

5. FASES Y ACTIVIDADES DE LA AUDITORÍA

La planificación de los trabajos de la auditoría, que debe cumplirse estrictamente, será acordada con el Hospital, para minimizar las interferencias con el normal funcionamiento del hospital.

Los auditores deben realizar todas las visitas que consideren necesarias para hacer in situ:

- Los controles visuales del estado de la ejecución de los procesos que forman parte del servicio.
- Comprobación del estado y uso de los medios y materiales asociados al servicio.
- Extracción de muestras y envío a laboratorio para su evaluación.

Igualmente desarrollarán un trabajo de gabinete de control documental para confirmar el cumplimiento de las obligaciones contractuales asociadas a este servicio.

Se deberá incluir, tanto en el Programa de Trabajo de la auditoria como en el Informe Final, la siguiente información: el alcance, los medios de las verificaciones, controles y mediciones que se realicen, métodos, lugares y frecuencia de muestreo, así como número de muestras en cada punto, criterios de valoración y cualquier otra información dentro del alcance del presente pliego que se considere de interés por parte del Comité de Seguimiento.

Todos los recursos humanos y materiales necesarios para la prestación del servicio de auditoría, serán por cuenta del auditor. Dichos equipos deberán estar perfectamente calibrados y así justificado mediante los certificados correspondientes. La Sociedad Concesionaria durante la visita presencial a cada hospital, deberá poner a disposición del auditor personal debidamente cualificado para operar las instalaciones, siguiendo las indicaciones recibidas por parte del auditor.

En los "Check List" empleados para las inspecciones debe quedar registrado, de cada uno de los equipos revisados, el momento de revisión, la persona que acompañaba al auditor, así como de la comunicación del estado de los puntos chequeados.

Se identificarán aquellas incidencias que en el momento de la auditoría hayan sido detectadas, y se documentará la evidencia que acredite que se encuentra en proceso de subsanación (siempre que proceda).

Las visitas y controles se deben apoyar con un reportaje fotográfico.

Las incidencias detectadas se deben clasificar en 3 niveles de criticidad:

- **Crítica:** Incumplimientos graves de la normativa. Incidencias que suponen un riesgo claro para las personas y/o el medio ambiente y/o una interrupción del servicio sanitario.
- **Media:** Incumplimientos de normativa y procedimientos que pueden derivar en un riesgo para las personas y/o medio ambiente y/o una afectación al servicio sanitario.
- **Leve:** Incumplimientos de procedimientos que suponen una limitación de uso de salas y/o instalaciones y/o servicios.

Con carácter ilustrativo, no limitativo, se presentan las Fases para el desarrollo del servicio, y un ejemplo de equipos que componen el servicio pudiendo, ser complementadas, enriquecidas y mejoradas por los licitadores.

Fase I. Planificación del servicio de auditoría. Duración máxima 2 semanas.

- Definir:
 - Procesos y subprocesos principales a auditar.
 - Parámetros clave y actividades de control.
 - Condiciones de las mediciones: técnicas, muestras, periodicidad, etc.
 - Recabar documentación inicial requerida.
 - Documentación relativa al inventario actual.
- Requerimiento inicial documental.

Fase II. Recopilación de los datos necesarios, análisis y procesado de los mismos. Duración máxima 3 meses.

A partir de información obtenida:

- Visita preliminar a cada hospital, para verificación del inventario existente.
- Realizar consultas con fabricantes de equipos de la instalación, para verificar la información principal e incluso en caso de que sea necesario completar la información no aportada por la sociedad concesionaria.
- Elaborar y presentar para su aprobación por el SERMAS un inventario actualizado de las instalaciones, que incluirá al menos: la siguiente información:

- Instalación / Denominación del equipo / Nº Unidades / Ubicación / Marca – Modelo / Año instalación.

Este documento será referencia para los trabajos de auditoría posteriores, por lo que deberá tomarse como prioritario y presentado con un máximo de 1 mes previo a la finalización de la Fase I.

- Procesar los datos obtenidos con el fin de realizar un análisis funcional exhaustivo del servicio a auditar.
- Determinar los subprocesos y actividades críticas que pueden originar los problemas que afecten la calidad y disponibilidad del servicio.
- Revisar los resultados de Auditorías anteriores y los Planes de Acción correspondientes.
- Elaborar y presentar un Programa de Alcance de las instalaciones, que corresponderá a una actualización del ANEXO I y adaptada al inventario real existente en los hospitales.
- Elaborar y presentar un Programa de Puntos de Inspección de las instalaciones, que corresponderá a una actualización del ANEXO II y adaptada al inventario real existente en los hospitales. Este deberá contener un equipo tipo del inventario real de cada hospital (ej. BIE, Extintor, Detector,...). El objetivo de estos trabajos será verificar el estado general del equipo, su operatividad actual, efectividad / rendimiento aproximado, estado de caducidad, momento de la vida útil en el cual se encuentra con respecto a su vida útil, etc.

En el caso del análisis de corrosión en tuberías y equipos, se realizarán pruebas en distintos puntos de la instalación, tomando muestras de agua a analizar (mínimo 3 analíticas por hospital), dejando constancia mediante registro fotográfico de las incidencias observadas. Si la instalación lo permitiese, se realizarán fotografías de algún punto interior de las canalizaciones para determinar su grado de corrosión interno. En caso de ser posible realizar una toma de muestras, ésta será consensuada y aprobada previamente por el Órgano de Contratación, de forma que la ejecución de los trabajos no afecte al funcionamiento de la instalación.

- Se tomarán en especial consideración los indicadores de control incluidos en la documentación contractual de cada hospital (PPTE), identificando siempre que sea posible su relación con el objeto del servicio de auditoría (en este caso sistemas de protección contra incendios incluido dentro del servicio de mantenimiento integral) y la forma de medición adecuada, siendo éste uno de los parámetros necesarios para valorar la calidad del servicio prestado por la sociedad concesionaria.
- Elaborar y presentar un Check-list documental, que incluya toda la documentación recibida por parte del hospital o de la sociedad concesionaria, indicando en él las carencias que puedan existir documentales.

- Elaborar y presentar un Cronograma de visitas, que deberá ser previamente acordado y consensuado con el hospital.
- Elaborar un Programa de Trabajo y presentar para su aprobación por el SERMAS, que englobará todos los documentos requeridos en esta fase de trabajo y que incluirá:
 - Metodología general detallando las técnicas y métodos de control a emplear.
 - Plan de Mediciones con el alcance y los medios de las mediciones que se realicen: Métodos de control y muestreo, lugares y frecuencia de muestreo, número de muestras en cada punto, criterios de valoración, equipamiento a emplear.
 - Cronograma de visitas con los plazos en los que se prevé la realización de las principales tareas, especificando, entre otros, la solicitud de documentación y la planificación de visitas a los Hospitales para inspecciones físicas e inspecciones documentales.
 - Detalle y descripción del sistema de puntuación a aplicar para valoración final del servicio. Siempre que sea posible, se deberá adoptar un sistema de medición semejante al incluido en la documentación contractual (PPTe y PCAP).
 - Incluirá como documentación anexa, cada uno de los documentos requeridos con anterioridad:
 - Inventario actualizado.
 - Programa de puntos de inspección.
 - Programa de alcance de las instalaciones.
 - Check-list documental.
- Realizar visitas presenciales a los hospitales, como consecuencia del cronograma de visitas indicado en punto anterior y previa coordinación con el hospital.

Fase III. Redacción de informes preliminares. Duración máxima 1 mes

Redacción y entrega del Informe Preliminar de Auditoría por hospital, que incluirá un Resumen Ejecutivo y un Informe comparativo entre todos los hospitales para su revisión. El documento deberá contener el siguiente índice:

ÍNDICE DEL INFORME PRELIMINAR - FINAL

- Resumen ejecutivo.
- Objeto de la Auditoría.
- Programa de Alcance de las instalaciones.

- Documentación revisada y normativa.
 - Documentación aportada.
 - Documentación pendiente.
- Metodología desarrollada.
- Datos generales del servicio.
- Resultados de la auditoría.
 - Valoración global del servicio.
 - Cumplimientos auditorías previas.
 - Cumplimiento requisitos contractuales y normativos (documentales / instalaciones).
 - Cumplimiento de indicadores (KPIs).
 - Incidencias detectadas.
- Actuaciones propuestas:
 - Propuestas urgentes.
 - Propuestas necesarias.
 - Propuestas recomendadas.
- Anexos.
 - Anexo I: Inventario definitivo.
 - Anexo II: Check-list de visita cumplimentados durante la auditoría (Programa de puntos de inspección por cada equipo auditado).
 - Anexo III: Resumen de incidencias e incumplimientos principales.
 - Anexo IV: Reportaje Fotográfico.

Se deberá reflejar en el informe la relación de asuntos contractuales tenidos en consideración, indicando los puntos de cumplimiento / incumplimiento por parte de la sociedad concesionaria.

Todas las propuestas incluidas en acciones propuestas, han de incluir un plazo estimado de actuación, una estimación económica de ejecución y en caso de ser necesario, una descripción con los condicionantes que sean necesarios para su corrección.

El ANEXO I final, deberá incluir toda la información anteriormente indicada relativa al inventario, además una referencia a los años de vida real de los equipos y la vida útil según fabricante, de forma que se pueda verificar que ésta se encuentra dentro del período de vida útil.

El ANEXO III, indicará a modo de resumen lo indicado en acciones propuestas en formato tabla, debiendo incluir al menos todas las incidencias e incumplimientos detectados, su prioridad, su origen (documental, visita,...), su plazo estimado de resolución, un importe estimado de corrección y una referencia a la relación de

fotografías que acrediten el incumplimiento. Todas las referencias incluidas han de disponer de un código que permita relacionar incumplimientos / incidencias con su actuación propuesta y registro fotográfico correspondiente.

El ANEXO IV, deberá incluir el reportaje fotográfico realizado durante la visita. Este reportaje deberá incluir una descripción del lugar o equipo inspeccionado y un código específico, de forma que pueda ser referido a él en los distintos puntos del informe de auditoría. Será necesario además, que sean pixeladas personas o números de matrícula de vehículos, de forma que se garantice la confidencialidad de la información incluida.

Fase IV. Presentación de los resultados. Duración máxima 1 mes

Presentación de Informe Final que incluirá un Resumen Ejecutivo ante cada hospital y sociedad concesionaria, en una reunión conjunta de todos los agentes que intervienen en el proceso de la auditoría.

Los auditores realizarán la Presentación de los Resultados y las aclaraciones y precisiones necesarias en base a los resultados obtenidos.

ÍNDICE DE LA PRESENTACIÓN.

- Objetivo de la auditoría.
- Metodología de la auditoría.
- Períodos de auditoría.
- Resultados de la auditoría.
- Resumen de incidencias.
- Propuestas de mejora.

Fase V. Cierre de la auditoría. Duración máxima 2 semanas.

A partir de la reunión de presentación de la auditoría, será necesario:

- Enviar correcciones y aclaraciones en base a las consideraciones acordadas en las reuniones de presentación.
- Edición y entrega del Informe Final. Duración máxima 2 semanas desde la presentación.

Fase VI. Verificación final. Duración máxima 11 meses.

Como trabajos de verificación finales, será necesario:

- Elaborar y presentar un documento de Revisión al Plan de Acción propuesto por las sociedades concesionarias. Duración máxima 2 semanas desde la entrega del documento informe final.
- Elaborar y presentar para su aprobación por el SERMAS de un Cronograma de visitas de verificación, que deberá ser previamente acordado y consensuado con el hospital.
- Visitar a las instalaciones, con el objeto de verificar el cumplimiento de las acciones realizadas. Estas visitas serán realizadas una vez finalizados los plazos necesarios para corrección de incidencias (1 mes / 3 meses / 11 meses).
- Elaborar y presentar un informe de Verificación de las medidas adoptadas por la sociedad concesionaria.

6. PRESENTACIÓN DE TRABAJOS Y ENTREGABLES

A modo de resumen, se indican a continuación los informes entregables que deberá entregar el auditor durante cada una de las fases descritas en el apartado anterior:

Fase I: Planificación del servicio de auditoría.

- Requerimiento inicial documental.

Fase II: Recopilación de los datos necesarios, análisis y procesado de los mismos.

- Inventario actualizado.
- Programa de Trabajo.
 - Check-list documental.
 - Programa de Puntos de Inspección.
 - Programa de Alcance.
 - Cronograma de visitas.

Fase III: Redacción de informes preliminares.

- Informe preliminar de la Auditoría (uno por hospital).

Fase IV-V: Presentación de los resultados.

- Informe final de la Auditoría (uno por hospital).

- Informe comparativo de los siete hospitales.

Fase VI: Verificación final.

- Informe de Revisión del Plan de Acción presentado por la sociedad concesionaria.
- Cronograma de visitas de verificación.
- Informe de Verificación.

En el **Informe final de Auditoría**, se expondrá una memoria con el análisis de la situación del servicio, estado de las instalaciones, propuestas de mejoras, así como los parámetros que se proponen para realizar el futuro seguimiento.

Igualmente, debe describir la situación en que se encuentra cada uno de los aspectos analizados, haciendo especial mención a aquellos puntos en los que se detectan divergencias sobre la documentación contractual (pliegos, manuales, etc.) e incluirá tablas donde se resuman los resultados, así como las incidencias detectadas según su clasificación y asociadas a las mejoras propuestas.

Se incluirá un **Resumen Ejecutivo** que brevemente muestre el contenido de la Auditoría y sus principales conclusiones.

El **Informe Comparativo** incluirá una comparación de los resultados de los parámetros estándar de desempeño en los 7 hospitales auditados, así como otros indicadores que permitan una valoración de los resultados globales del Servicio auditado. Previamente el auditor presentará para aprobación del órgano de contratación los parámetros de medición de referencia comparativa.

Estos informes se entregarán en formato papel y digital a la UTC quien programará una presentación de los mismos ante las partes interesadas.

7. SEGURIDAD Y CONFIDENCIALIDAD.

7.1 NORMATIVA QUE APLICA.

Se habrá de cumplir con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos RGPD); así como la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y las disposiciones de desarrollo de las normas anteriores o cualesquiera otras aplicables en materia de Protección de Datos que se encuentren en vigor a la adjudicación de este contrato o que puedan estarlo durante su vigencia.

Se garantizará la adopción y el mantenimiento de las medidas de seguridad según lo dispuesto en el RD 1720/2007. En concreto, se deberá garantizar con carácter previo a la prestación de los servicios, la adopción de las medidas de seguridad de nivel alto, tanto en los ficheros y tratamientos automatizados como no automatizados, y de cualesquiera otras que le fueren impuestas para garantizar la correcta protección de los datos en cada caso.

La empresa auditora y el personal encargado de la realización de las tareas guardarán secreto profesional sobre todas las informaciones, documentos y asuntos a los que tenga acceso o puedan llegar a conocer durante la vigencia del contrato, estando obligados a no hacer públicos ni enajenarlos, incluso después de finalizar el plazo contractual. No se revelarán, transferirán, cederán o de otra forma comunicarán, ya sea verbalmente o por escrito, por medios electrónicos, papel o mediante acceso informático, ni siquiera para su conservación, a ningún tercero.

De la documentación, que se entrega a la empresa adjudicataria para el exclusivo fin de la realización de las tareas objeto de este contrato, queda prohibido, para el auditor y para el personal encargado de su realización, su reproducción por cualquier medio, así como la cesión total o parcial a cualquier persona física o jurídica. Lo anterior se extiende asimismo al producto de dichas tareas.

El auditor se compromete a no dar información de ninguno de los datos proporcionados por el SERMAS o las CONCESIONARIAS para cualquier otro uso no previsto en el presente Pliego. La empresa auditora declara expresamente que conoce quedar obligada al cumplimiento de lo dispuesto en la LOPD y expresamente en lo indicado en sus artículos 10 y 12, en cuanto al deber de secreto. La empresa auditora se compromete explícitamente a formar e informar a su personal en las obligaciones que de tales normas dimanen.

Igualmente serán de aplicación las disposiciones de desarrollo de las normas anteriores que se encuentren en vigor a la adjudicación de este contrato o que puedan estarlo durante su vigencia, y aquellas normas del Reglamento de Medidas de Seguridad, aprobado por R.D. 1720/2007, de 21 de diciembre.

7.2 PROPIEDAD DE LOS TRABAJOS Y PRODUCTOS.

Todos los estudios y documentos elaborados por el auditor como consecuencia de la ejecución del presente contrato serán propiedad del SERMAS, quien podrá reproducirlos, publicarlos y divulgarlos, total o parcialmente, sin que pueda oponerse a ello el auditor autor material de los trabajos.

El auditor renuncia expresamente a cualquier derecho que sobre los trabajos realizados como consecuencia de la ejecución del presente contrato pudiera corresponderle, y no podrá hacer ningún uso o divulgación de los estudios y documentos utilizados o elaborados en base a este pliego, bien sea en forma total o parcial, directa o extractada, original o reproducida, sin autorización expresa del SERMAS.

RESPONSABLE UNIDAD TÉCNICA DE CONTROL

Firmado digitalmente por: GOMEZ BLANCO ANDRES
Fecha: 2021.01.15 14:44

ANEXOS:

ANEXO I. PROGRAMA DE ALCANCE DE INSTALACIONES

Se indica en este anexo, a modo de ejemplo, la relación de equipos pertenecientes al inventario y el porcentaje de equipos a auditar con respecto a la totalidad de los equipos existentes en la instalación. Todos los equipos centrales o de producción deberán estar incluidos.

- Instalaciones de detección de incendios:
 - Centrales de detección (100 %).
 - Acumuladores y baterías (100 %).
 - Detectores (25 %).
 - Pulsadores (25 %).
 - Sirenas (25 %).
 - ...
- Instalaciones de extinción de incendios:
 - Grupos de presión de incendios. Ej. Jockey – caudal – diésel (100 %).
 - Suministros de emergencia adicionales. Ej. Grupos electrógenos (100 %).
 - Depósitos de almacenamiento de agua (100 %).
 - Extintores (25 %).
 - Sistemas de extinción automática (100 %).
 - BIEs (25 %).
 - Rociadores (25 %).
 - Columna seca (100 %).
 - Hidrantes (50 %).
 - Puestos de control (100 %).
 - Válvulas (25 %).
 - Acometidas y desagües (100 %).
 - ...
- Canalizaciones y tuberías de instalaciones de PCI (incluyendo bridas y conexiones). (10 % de la longitud total).

- Señalética de evacuación de PCI. (25 %).
- Sistemas de compartimentación.
 - Bloqueo y retención de puertas (25 %).
 - Compuertas de sectorización en conductos (25 %).
 - Cortinas cortafuegos (25 %).
 - Control de humos y temperatura (aireadores o exutorios) (25 %).
 - ...
- Alumbrado de emergencia (25 %).
- Espacios / dependencias protegidas por sistemas PCI (25%).
- Salas técnicas (100%).
- Alimentación secundaria o de emergencia (agua y electricidad) del PCI (100 %).

ANEXO II. PROGRAMA DE PUNTOS DE INSPECCIÓN

General:

- Verificación del inventario proporcionado por la sociedad concesionaria.
- Verificación general de la documentación de proyecto (certificados RF de los equipos de sectorización, certificado de conformidad de norma de equipos del inventario, planos actualizados, fichas de características técnicas, marcado CE, ...)
- Verificación de que los equipos indicados en planos de proyecto, corresponden con la realidad.
- Comparativa de la vida útil según fabricante con respecto a la vida real que disponen los equipos.
- Estado actual de las legalizaciones, en especial la correspondiente a la última actualización del R.D. 513/2017. Inspecciones reglamentarias.
- Documentos de obligada disposición correspondiente a los dos últimos dos años (informes periódicos, habilitaciones por el órgano competente, personal adecuado al nivel de actividad, seguro de responsabilidad civil, ...).
- ...

Sistema detección incendios:

- Instalación general: Las dependencias y zonas existentes disponen de sistemas de detección.
- Instalación general: Los equipos están conectados a la central (parpadeo de verificación).
- Instalación general: Los equipos están operativos y funcionales.
- Instalación general: Cableado eléctrico en estado correcto (fijación, aislamiento, libre de halógenos, etc.)
- Instalación general: Cableado del bus de comunicaciones en estado general correcto.
- Instalación general: Verificación de cableado respecto a derivaciones a tierra.
- Instalación general: Estado general de soportación y embellecedores de la instalación.
- ...
- Central de alarmas: Ubicación correcta y operativa de la central principal (según plan de autoprotección).
- Central de alarmas: Central de incendios operativa y sin alarmas.
- Central de alarmas: Alarmas interconectadas y centralizadas en la garita de seguridad.
- Central de alarmas: Alarmas reflejadas en central de incendios.

- Central de alarmas: Todas las zonas disponen de los lazos operativos y funcionales.
- Central de alarmas: En la central es fácilmente identificable la zona en la que se encuentra cada equipo.
- Central de alarmas: En caso de fallo de alimentación de la red, conmuta automáticamente a la alimentación por baterías, teniendo garantizado el suministro eléctrico.
- Central de alarmas: Verificación general del estado de carga máximo de batería, y su capacidad para alimentar la central durante el periodo mínimo que exija la normativa.
- Central de alarmas: Existen señales visuales y sonoras de indicación de fallo de alimentación de red, y de las baterías.
- Central de alarmas: Se encuentran correctamente enclavadas con el resto de equipos de la instalación para actuar en caso de emergencia (ascensores, climatizadoras, compuertas de sectorización,...).
- ...
- Pulsadores: Verificación del estado general y operatividad.
- Pulsadores: Correcta instalación en altura y señalización.
- Pulsadores: Correcta ubicación en la realidad respecto al plano.
- Pulsadores: Correcto marcado CE y con correcta fecha de caducidad.
- Pulsadores: Anomalías generales detectadas.
- ...
- Detectores: Verificación del estado general y operatividad.
- Detectores: Verificación general de estado de limpieza.
- Detectores: Correcta ubicación en la realidad respecto al plano.
- Detectores: Correcto marcado CE y con correcta fecha de caducidad.
- Detectores: Anomalías generales detectadas.
- ...
- Sirenas: Nivel sonoro acorde a las exigencias de la normativa.
- ...

Sistemas de extinción:

- Salas técnicas: Se encuentra debidamente iluminadas y ventiladas.
- Salas técnicas: Libres de fugas de agua.
- Salas técnicas: Correcto estado de limpieza y pintura.
- Salas técnicas: Correcto engrase de válvulas.
- Salas técnicas: Se transmite alarma al panel central por falta de corriente al cuadro de control del grupo de presión.
- Salas técnicas: Notificación de alarmas al sistema de control central
- Salas técnicas: Verificación de alarma del sistema de rociadores mediante punto de prueba.

- Salas técnicas: Correcto estado general de conexiones eléctricas y reapriete.
- Salas técnicas: Libre de puntos de oxidación en tuberías, bridas, válvulas o cualquier otro punto de la instalación.
- Salas técnicas: Ausencia de puntos calientes en aparamenta eléctrica.
- ...
- Grupos de bombeo eléctrico: Puesta a tierra bomba, motor y armarios.
- Grupos de bombeo eléctrico: Correcto detector de fases y transmisión de alarma.
- Grupos de bombeo eléctrico: Correcto arranque automático.
- Grupos de bombeo eléctrico: Arranque en manual desde el cuadro de control.
- Grupos de bombeo eléctrico: Número de arranques de la bomba acorde a la vida real del equipo.
- Grupos de bombeo eléctrico: Ausencia de calentamientos excesivo y ruidos anormales.
- Grupos de bombeo eléctrico: No presentan signos de corrosión o fugas de agua.
- Grupos de bombeo eléctrico: Caudal mínimo adecuado.
- Grupos de bombeo eléctrico: Verificación del estado y vida útil del equipo.
- ...
- Grupos de presión diésel: Comprobación de estado general del equipo, ausencia de calentamientos excesivo y ruidos anormales.
- Grupos de presión diésel: Comprobación del estado de los manómetros.
- Grupos de presión diésel: Simulación de arranque correcto.
- Grupos de presión diésel: Verificación de horas de trabajo.
- Grupos de presión diésel: Verificación de estado de baterías.
- Grupos de presión diésel: Verificación de estado de gasoil.
- Grupos de presión diésel: No presentan signos de corrosión o fugas de agua / aceite.
- Grupos de presión diésel: Comprobación de últimas revisiones realizadas por empresa especializada.
- Grupos de presión diésel: Verificación del estado y vida útil del equipo.
- ...
- Extinción automática: Boquillas y difusores libres de obstáculos, y correctamente orientadas.
- Extinción automática: las tuberías y soportación se encuentran bien anclados y en buen estado.
- Extinción automática: recipientes cumplen con el reglamento de aparatos a presión.

- Extinción automática: disponen de manómetro que indica la presión máxima.
- Extinción automática: dispone de sistema de supervisión de peso de las botellas.
- Extinción automática: existen válvulas de seguridad y están correctas
- Extinción automática: dispone de manuales de disparo, y bloqueo fácilmente accesibles.
- Extinción automática: se encuentran enclavados con el sistema de ventilación y extracción.
- Extinción automática: Verificación del estado y vida útil del equipo.
- ...
- Depósito de agua contraincendios: Buen estado general, pintura y ausencia de fugas.
- Depósito de agua contraincendios: Correcta posición de válvulas, y correcto funcionamiento de electroválvula de llenado.
- Depósito de agua contraincendios: Nivel de agua al 100%
- Depósito de agua contraincendios: Verificación de alarmas del nivel de mínimo de agua.
- ...
- Extintores: Correcta instalación en altura y señalización.
- Extintores: Correcta ubicación en la realidad respecto al plano.
- Extintores: Verificación del estado general de presión y tarado.
- Extintores: Verificación del correcto retimbrado.
- Extintores: Mantienen sus etiquetas, identificación, seguro y precinto.
- Extintores: Anomalías generales detectadas.
- ...
- BIEs: Correcta instalación en altura y señalización.
- BIEs: Correcta ubicación en la realidad respecto al plano.
- BIEs: Verificación del estado general de presión y tarado.
- BIEs: Verificación de la disposición de la valvulería de corte necesaria.
- BIEs: Presión de la instalación adecuada.
- BIEs: Anomalías generales detectadas.
- ...

Canalizaciones y tuberías de instalaciones de PCI (incluyendo bridas y conexiones).

- Estado general de los tubos, verificando que no existen daños.
- Soportes de las conducciones en buen estado.
- Dispone de juntas intumescentes en pasa-muros.
- Pendiente mínima horizontal exigida según proyecto.

- Acabado de pintura en buen estado.
- Compensadores de dilatación en buen estado.
- Existencia de bridas en válvulas en buen estado (acorde a la norma vigente).
- Existencia de equipos de purgado en buen estado.
- Estado de estanqueidad, sin fugas aparentes.
- Estado de corrosión de las instalaciones.
- ...

Señalética de evacuación de PCI.

- Señalética: Correcta instalación en altura y señalización.
- Señalética: Correcta ubicación en la realidad respecto al plano.
- Señalética: Anomalías generales detectadas.
- ...

Sistemas de compartimentación.

- Sistemas de compartimentación: Correcta instalación y anclajes.
- Sistema de compartimentación: Correcta ubicación en la realidad respecto al plano.
- Sistemas de compartimentación: Cierre correcto tras recibir orden de la central de incendios.
- Sistemas de compartimentación: Anomalías generales detectadas.
- ...

Alumbrado de emergencia.

- Alumbrado de emergencia: Correcta instalación y fijación.
- Alumbrado de emergencia: Correcta ubicación en la realidad respecto al plano.
- Alumbrado de emergencia: Correcto estado del piloto señalizador.
- Alumbrado de emergencia: Correcta instalación eléctrica general.
- Alumbrado de emergencia: Correcto estado general de la batería y autonomía del equipo.
- Alumbrado de emergencia: Verificación del estado actual y vida útil del equipo.
- Alumbrado de emergencia: Anomalías generales detectadas.
- ...

Alimentación secundaria o de emergencia (agua y electricidad) del PCI

- Alumbrado de emergencia: Correcta instalación y estado general.
- Verificación del estado actual y vida útil del equipo.
- Verificación de suministros de emergencia.

...