

**PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS QUE RIGEN LA  
CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE CODIFICACIÓN BASADA EN CIE10  
DE EPISODIOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE  
GETAFE (COD) PAPC 2021-8-6**

**ÍNDICE**

**1.- OBJETO EXPEDIENTE**

**2.- LOTE 1**

**2.1-OBJETO**

**2.2- CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO**

**2.3- CONDICIONES ESPECÍFICAS DEL SERVICIO**

**2.4- ANÁLISIS DE LA CODIFICACIÓN**

**2.5- SEGURIDAD Y CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS**

**3. LOTE 2**

**3.1- OBJETO**

**3.2- CONDICIONES GENERALES**

**3.3- REQUERIMIENTO FUNCIONALES Y TÉCNICOS**

**3.4- MEDICIONES, ANALISIS DEL PRODUCTO Y PENALIZACIONES**

**4. CAPACIDAD NORMATIVA**



La autenticidad de este documento se puede comprobar en [www.madrid.org/csv](http://www.madrid.org/csv)  
mediante el siguiente código seguro de verificación: **101855300896665390157**

## 1- OBJETO EXPEDIENTE

Contratación del servicio de codificación basada en CIE10 de episodios asistenciales del Hospital Universitario de Getafe.

### CUADRO CODIFICACIÓN EPISODIOS ASISTENCIALES:

LOTE	ORDEN	CÓDIGO	TIPO DE INFORME	UNIDAD	CANTIDAD	IMPORTE UNITARIO SIN IVA	IMPORTE UNITARIO CON IVA	BASE IMPONIBLE	IMPORTE IVA	IMPORTE TOTAL
1	1	64196	Codificación informe alta CIE-10-ES	INFORME	37.500	3,05785124	3,70	114.669,42	24.080,58	138.750,00
	2	64198	Codificación informe intervención quirúrgica ambulatorio CIE-10-ES	INFORME	16.154	1,92561983	2,33	31.106,46	6.532,36	37.638,82
	TOTAL LOTE 1							145.775,88	30.612,94	176.388,82
2	3	67466	Codificación episodios asistenciales de Urgencias	MES	24	630,00	762,30	15.120,00	3.175,20	18.295,20
TOTAL EXPEDIENTE								160.895,88	33.788,14	194.684,02

El presente pliego de prescripciones técnicas, así como el de Cláusulas Administrativas Particulares, será incorporado como parte del contrato que se suscriba con el adjudicatario.

El adjudicatario no podrá ceder o subcontratar las prestaciones del presente contrato.

## 2- LOTE 1.-

### 2.1- OBJETO

Tiene por objeto la contratación de la indexación, la selección de los diagnósticos, los procedimientos, las técnicas diagnósticas y terapéuticas, y la codificación con CIE-10-ES de los episodios de altas de hospitalización y Cirugía Ambulatoria. La codificación de los episodios asistenciales, fundamento de esta contratación, es un aspecto fundamental para la gestión clínica, la facturación, la docencia y la investigación para el Hospital Universitario de Getafe.

### 2.2- CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO

El servicio incluirá la asistencia técnica y la dotación de recursos humanos necesarios para poder realizar la prestación en condiciones de total seguridad, fiabilidad y continuidad en el tiempo dada la necesidad de contar en el Sistema de Información Hospitalario de datos fiables y actualizados periódicamente sobre el contenido objeto de este contrato.

La codificación tendrá que realizarse por personal cualificado a nivel de licenciados médicos, enfermería o técnicos superiores en documentación sanitaria. Serán expertos en documentación clínica con formación acreditada en CIE-10ES y un mínimo de experiencia en codificación con CIE\_10 de dos años. Las empresas licitadoras deberán aportar en el sobre 1 de documentación administrativa y técnica, listado del personal que destinarán al servicio objeto de contratación, con indicación de la cualificación profesional.

La empresa adjudicataria tendrá que comunicar a los interlocutores del Hospital, de cualquier cambio de personal que se produzca y enviará el curriculum al Hospital de los nuevos codificadores.

La empresa adjudicataria designará un responsable, que será el interlocutor para todos aquellos aspectos técnicos relacionados con el contrato y tendrá como interlocutor con el Hospital a los facultativos del Servicio de Admisión y Documentación Clínica (SADC) para todos aquellos aspectos técnicos relacionados con el contrato.

El interlocutor deberá acreditar documentalmente, formación acreditada en CIE-10ES y un año de experiencia en el uso de la CIE-10-ES.

El proceso completo de codificación de los episodios de Hospitalización y Cirugía Ambulatoria: indización, asignación de códigos y registro de los mismos en H\_CIS, se llevará a cabo en remoto desde la empresa adjudicataria; para ello, se habilitará un acceso remoto “VPN”; accediendo a la Intranet del Hospital Universitario de Getafe, al módulo de Codificación del Gestor de pacientes en vigor, así como a la consulta de todos los informes clínicos necesarios para una codificación de calidad.

El hospital asignará a los codificadores de la empresa contratada un identificador personal e intransferible y una contraseña que se cambiará regularmente según los protocolos establecidos a tal fin por el Servicio de Informática del centro.

La empresa adjudicataria se compromete a que cada codificador use exclusivamente su identificador y que no será utilizado de forma compartida, asumiendo las responsabilidades y las sanciones consecuentes en caso de incumplimiento de esta norma.

En el caso de reiteración del mismo error (más de 2 veces), en la codificación realizada por un trabajador de la empresa adjudicataria y una vez comunicado el mismo por parte del Hospital, se podrá exigir a la empresa la sustitución del mismo.

Se llevarán a cabo sesiones periódicas entre la empresa adjudicataria y los facultativos del SADC del Hospital para evaluar la codificación del periodo anterior y establecer criterios de codificación adecuados a las necesidades del Hospital, además, se realizarán sesiones siempre que sea necesario, a requerimiento del Hospital.

## **2.2- CONDICIONES ESPECIFICAS DEL SERVICIO**

La codificación se llevará a cabo siguiendo la Normativa de Codificación que en cada momento establezca el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad y aquellas instrucciones concernientes a la codificación y al Conjunto Mínimo Básico de Datos que establezca la Consejería de



Sanidad de la Comunidad de Madrid, utilizando para ello la versión de la CIE-10ES diagnósticos y la CIE-10ES procedimientos en vigor y los Boletines de Actualización en codificación editados por la Unidad Técnica.

La empresa adjudicataria, con los listados que obtengan de H\_CIS, se compromete a codificar los episodios con informe de alta, cinco días antes de las fechas de cierre del CMBD periódicas indicadas por la Consejería de Sanidad en cada momento; actualmente, el día 15 de cada mes. Así como, a informar al Servicio de Admisión del Hospital de aquellos episodios que no se puedan codificar debido a la falta de documentación (informe alta, informe de anatomía patológica...).

La codificación se realizará a través de un acceso VPN, en la aplicación H\_CIS, y no exclusivamente con el Informe de Alta. Para ello, se accederá a cuantos documentos sean precisos para conseguir una codificación de calidad y que refleje en todo momento lo sucedido con el paciente en su estancia hospitalaria (informe de alta, informes clínicos de UVI, protocolos quirúrgicos, formularios, informes de Anatomía Patológica, informes de Radiodiagnóstico, etc.).

La empresa adjudicataria realizará revisiones mensuales de los meses anteriores para recuperar las altas con codificación provisional, bien porque no estuviera el informe o porque faltará la anatomía patológica y proceder a su codificación definitiva.

Se realizará la indexación y codificación de cada episodio que refleje mejor la realidad del proceso asistencial, así como la agrupación del GRD-APR, buscando los mejores resultados en peso relativo, respetando siempre la realidad asistencial y las normas de codificación. El adjudicatario dispondrá de las herramientas informáticas necesarias de ayuda a la codificación, que faciliten estos requerimientos. Se habilitarán al menos 3 licencias de dicha herramienta al Hospital para homogeneizar la codificación realizada por los equipos externos e internos del centro de cara a las revisiones y análisis de calidad de la codificación realizada.

Se codificará con carácter obligatorio:

- Todos los diagnósticos con sus respectivos POA, se codificarán independientemente del número limitante del CMBD (20 campos), incluyendo los diagnósticos secundarios más relevantes en los primeros puestos tras el diagnóstico principal y dejando los otros diagnósticos y situaciones de salud menos importantes para el final.
- Todos los códigos M de morfología de tumores.
- Códigos de causas externas.
- Todos los procedimientos quirúrgicos y/o obstétricos.
- Los procedimientos diagnósticos y terapéuticos citados a continuación:
  - Radiología Intervencionista (cateterismos, embolizaciones, punciones, vertebroplastias, prótesis digestivas).
  - Endoscopias.
  - Ecografías.
  - PET.
  - Resonancia magnética.
  - Arteriografías.



- Biopsias.
- Tomografías.
- Gammagrafías.
- Quimioterapia.
- Radioterapia.
- Hemodiálisis.
- Ventilación asistida y no asistida.
- Nutrición enteral y parenteral.
- Transfusiones.
- Y aquellos que pueda determinar en cada momento el hospital.

Los códigos se introducirán y grabarán directamente en el módulo de Codificación de H-CIS. A la hora de grabar los códigos se tendrá en cuenta la normativa vigente.

El calendario de entrega de los episodios codificados al Hospital estará en función de lo establecido por el Servicio Madrileño de la Salud (SERMAS); no obstante, la empresa adjudicataria deberá tener actualizada la codificación en H\_CIS, 5 días antes del plazo establecido por el SERMAS. El día de la entrega se aceptará por parte del Hospital una codificación provisional en aquellas altas pendientes de Informe de Anatomía Patológica, quedando así registrado el tipo de codificación en el sistema informático H\_CIS. En el siguiente periodo de entrega se actualizará la codificación de todos los episodios marcados como provisionales en la entrega anterior.

De forma puntual será requerida la empresa adjudicataria para la codificación de episodios aislados fuera de los plazos establecidos, cuando lo precise el hospital.

Asimismo, la empresa adjudicataria deberá informar al Hospital de las incoherencias entre el tipo de alta, en caso de éxitus, y lo especificado en el texto del Informe de Alta; a tal efecto, se elaborará un procedimiento pactado por ambas partes, de obligado cumplimiento, o cuando existan incoherencias entre éste y los diagnósticos, especialmente en el caso de Neonatología-Pediatría y Obstetricia-Ginecología, según lo establecido en la Normativa de Codificación.

## **2.4- ANÁLISIS DE LA CODIFICACIÓN**

El hospital podrá realizar cuantas comprobaciones estime pertinentes para verificar la calidad del trabajo realizado por el adjudicatario en dos ámbitos: cumplimiento de los plazos de entrega de la codificación y calidad de la indexación y la codificación de diagnósticos y procedimientos.

La Unidad de Documentación Clínica realizará controles esporádicos de los episodios codificados, con los medios que considere más adecuados y elaborará un informe de no conformidades. Se entenderá por no conformidad:



- Códigos con un nivel de especificidad inferior al requerido por la Normativa.
- Error en la asignación del diagnóstico principal.
- GRD inespecíficos que pueden ser agrupados en otros GRD específicos por errores en la codificación.
- Incoherencias entre los códigos diagnósticos y el servicio responsable del alta.
- Desviaciones en el peso asignado al paciente, que no debe ser superior al 1%.
- Diagnósticos no codificados.
- Procedimientos relevantes no codificados.
- Reclamaciones en facturación a terceros por GRD, confirmado por el informe del hospital.

Los episodios que contengan no conformidades serán devueltos a la empresa adjudicataria quien deberá subsanar el error en la siguiente entrega tras la comunicación.

Los episodios que contengan no conformidades según los términos que establece la Ley serán descontados de la factura, y serán corregidos sin coste adicional alguno sin ser refacturados, independientemente de las penalizaciones a que pueda dar lugar.

## **2.5- SEGURIDAD Y CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS**

La empresa adjudicataria se someterá a la legislación actual vigente sobre seguridad de datos de carácter personal y sobre la confidencialidad de los mismos cumpliendo los preceptos establecidos en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos de Personales y garantía de los derechos digitales que tiene por objeto adaptar el ordenamiento jurídico al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos y las normas de carácter legal, que pudieran establecerse durante el periodo objeto de este concurso, a nivel autonómico, estatal y europeo.

## **3- LOTE 2:**

### **3.1-OBJETO**

Tiene como objeto la contratación del procedimiento de codificación de los episodios asistenciales de URGENCIAS así como la integración de los mismos en la historia clínica electrónica (HCE) del Hospital de Getafe.

### **3.2- CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO**

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

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 CIE-10 en vigor y los Boletines de Actualización en codificación editados por la Unidad Técnica.

2. Integración. Es necesario que los resultados de la codificación se integren en los actuales sistemas de información del hospital, de manera que todos los códigos de diagnósticos y procedimientos asociados a los episodios, se incorporen de forma automática a los mismos. La integración con HCE seguirá los estándares HL7 según las guías que proporcionará el Servicio Informática.

3. Los gastos de integración serán a cargo del adjudicatario.

4. 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 este contrato.

5. 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.

6. El adjudicatario proporcionará los mecanismos necesarios para posibilitar la mejora de los resultados de la codificación de los episodios siguiendo las indicaciones de los responsables de codificación del hospital. Se valorará la incorporación por parte del adjudicatario de un software de seguimiento y análisis del proceso de codificación de los episodios.

### 3.3- REQUERIMIENTOS FUNCIONALES Y TÉCNICOS DEL PRODUCTO

#### 3.3.1- FUNCIONALIDADES DEL PROCESO DE CODIFICACIÓN.

- El adjudicatario deberá ser capaz de llevar a cabo una codificación de los episodios clínicos tanto en texto libre como estructurado con unos resultados de fiabilidad mínima que se determinarán en función del documento fuente, permitiendo su revisión por parte del personal del hospital. 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, dispondrá de las siguientes funcionalidades:
  - a. Metodología. Deberá implementar una metodología y un modelo para realizar la codificación del 100% de los episodios finalizados de urgencias, con un nivel de códigos finales inespecíficos (Códigos Z de la CIE-10) menor del 15%.
  - b. El proceso de codificación adjudicado 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.
  - c. Los licitadores deberán presentar un manual técnico detallado de la interfaz de integración y modelos asociados, con ejemplos de llamadas y respuestas.



- d. Validación. Se valorará que el sistema disponga de un panel de control que permita visualizar el estado de la codificación de cada registro, con el porcentaje de fiabilidad de la codificación, códigos asignados y reglas aplicadas. Las reglas de codificación automáticas deberán poder ser modificadas ajustándolas a los requerimientos del hospital, con el apoyo técnico del personal de la empresa adjudicataria.
- e. El adjudicatario devolverá al personal designado por el Hospital de Getafe para su valoración, los episodios no codificados así como los registros con códigos inespecíficos mensualmente y estos se devolverán al adjudicatario con las correcciones necesarias para su codificación e integración finales antes del cierre de la codificación del mes siguiente.

### 3.3.2- REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DEL PRODUCTO

- El proceso de codificación deberá cumplir con las siguientes características técnicas:
  - a. 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 de los productos necesarios para 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.
  - b. 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.
  - c. Integración de datos. El proceso adjudicado comprenderá además todos los 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.
  - d. Seguridad. Todo el proceso de codificación e integración 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.
- 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.
- Alcance de los servicios: El licitador tendrá que realizar un proceso de adaptación de las licencias para cumplir con los requisitos de codificación e integración en el entorno operativo del hospital dentro de los siguientes plazos:
  - Puesta en marcha: Tendrá una duración de un mes a partir de la firma del





contrato.

- Prestación: Durante el periodo de vigencia del contrato. La codificación e integración de los códigos en el HCE de los episodios finalizados de cada mes, deberá estar resuelta antes del quinto día natural del mes siguiente.

En la fase de puesta en marcha del proyecto se realizarán las siguientes actividades:

- 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 si fuera preciso.

### 3.3.3- 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, comprobando que los códigos asignados son correctos y la integración de los mismos en el HCE completa.

Mensualmente se devolverán a la empresa los episodios codificados no conformes, para su codificación correcta, disponiendo ésta de una semana para corregirlo.

## 4.- CAPACIDAD NORMATIVA

El presente pliego, así como el de Cláusulas Administrativas Particulares, será incorporado como parte del contrato que se suscriba con los adjudicatarios.

EL ADJUDICATARIO

POR LA ADMINISTRACIÓN,

EL DIRECTOR GERENTE



La autenticidad de este documento se puede comprobar en [www.madrid.org/csv](http://www.madrid.org/csv) mediante el siguiente código seguro de verificación: **101855300896665390157**