

**PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE IMPLANTACIÓN Y
MANTENIMIENTO PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DEL MEDICAMENTO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO
RAMÓN Y CAJAL
(EXPEDIENTE 2021000027)**

1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

El objeto del presente contrato es el servicio integral necesario de puesta en marcha y mantenimiento para la correcta gestión del medicamento en el Hospital Universitario Ramón y Cajal (HURC), en los términos y condiciones contemplados en este Pliego de Prescripciones Técnicas (PPT).

El servicio que se solicita deberá incluir todo el soporte necesario que garantice el funcionamiento de todas las etapas del proceso de utilización de medicamentos: adquisición, recepción y almacenamiento de medicamentos, prescripción de cualquier tipo de medicamento y de nutrición artificial, validación farmacéutica, monitorización farmacoterapéutica, conciliación farmacológica, dispensación, entrega informada de medicamentos, registro electrónico de la administración de tratamientos, información al paciente en los distintos ámbitos asistenciales, incluyendo el alta hospitalaria, la elaboración de medicamentos peligrosos, nutrición parenteral total, fórmulas magistrales estériles y no estériles y mezclas intravenosas.

Por tanto el contrato incluirá el mantenimiento y la actualización de todos los procesos de gestión del medicamento tanto desde el punto de vista logístico con la adquisición, consumo y logística de almacenes, como desde el punto de vista asistencial desde la prescripción hasta la administración del medicamento, además de la integración con la Historia Clínica Electrónica (HCIS), tal y como justifican la necesidad la Jefe de Servicio de Farmacia y el Jefe de Servicio de Informática en cualquiera de los ámbitos descritos, urgencia, hospitalización, quirófanos, hospitales de día o consultas externas.

2. ALCANCE DEL CONTRATO

Se incorporará un módulo para la dispensación a pacientes externos a domicilio así como un programa de conciliación farmacológica para la seguridad de los medicamentos.

Se cederán todas las licencias de software necesarias para el funcionamiento del sistema

Disponibilidad e integración con los sistemas de información y tecnologías disponibles en el hospital.

Incluirá todas las tareas relacionadas con el soporte y parametrización.

Desarrollo a medida de funcionalidades o procedimientos.

Mantenimiento correctivo y evolutivo durante todo el periodo del contrato.

3. REQUISITOS TÉCNICOS

Los requisitos técnicos exigibles que debe cubrir el servicio de mantenimiento y actualización son del tipo asistencial y logístico:

3.1 REQUISITOS ASISTENCIALES:

- Es requisito exigible que el servicio cubra el mantenimiento integral de todas las etapas del proceso de utilización segura de los medicamentos y en todos los ámbitos asistenciales, descritos previamente, sin necesidad de recurrir a soluciones de otros proveedores, así como el mantenimiento de las conexiones e integraciones con los sistemas de información existentes en el hospital (ej: HCIS) que se implanten en un futuro.
- El servicio permitirá disponer de la historia terapéutica completa tanto de la prescripción farmacológica (citostáticos, nutrición artificial, medicamento en ensayo clínico, fórmula magistral, mezclas intravenosas, etc.) como de la prescripción no farmacológica, que podrá ser registrada por personal de enfermería.
- El servicio debe permitir la prescripción programada de tratamientos previos a un ingreso hospitalario desde cualquier ámbito por ejemplo desde hospital de día o consulta externa y su transmisión a la prescripción en el momento del ingreso
- El servicio facilitará la conciliación farmacológica en las transiciones asistenciales, así como la información al paciente al alta.

- El servicio debe permitir el mantenimiento del sistema de soporte y ayuda a la decisión clínica básico en la prescripción, validación farmacéutica y administración en todos los ámbitos asistenciales y para todos los profesionales, con integración con bases de datos para su mantenimiento (ej: Micromedex)
- El servicio debe permitir la monitorización del estado de la administración de los medicamentos (administrado, pendiente de administrar, etc.), así como del sistema de alertas parametrizables como mínimo cuando se produzca una modificación en la prescripción y permitirá los mensajes entre profesionales y la organización de los tratamientos según las necesidades en cada ámbito asistencial.
- El servicio debe garantizar el mantenimiento del control de dispensación de medicamentos por código de barras para pacientes externos, con avisos si existe discrepancia entre lo prescrito y lo dispensado
- El servicio garantizará la realización de la entrega informada de medicamentos a pacientes externos de manera integrada con el resto del proceso de atención a estos pacientes.
- En la elaboración de tratamientos, el servicio debe garantizar el mantenimiento de la identificación inequívoca del paciente, del tratamiento a elaborar y del producto final y contener un código de barras que permita la trazabilidad desde la elaboración hasta la administración.
- El servicio debe garantizar el mantenimiento de la conexión entre la prescripción, validación y registro de la administración de medicamentos y los sistemas robotizados de almacenamiento y dispensación de medicamentos disponibles en los almacenes del hospital.

El adjudicatario detallará en su oferta (sobre 2) las páginas en las que se indica el cumplimiento de estos requisitos imprescindibles, tal como se han descrito.

3.2 REQUISITOS DEL PROCESO LOGÍSTICO:

El servicio debe cubrir el mantenimiento integral de todas las **etapas de adquisición de medicamentos, consumos y logística de almacenes** sin necesidad de recurrir a otros proveedores, así como el mantenimiento de las conexiones con los sistemas robotizados de almacenamiento y de dispensación de medicamentos del Hospital, para llevar a cabo:

- Los licitadores deben disponer de un sistema integrado con SEVEN
- Mantenimiento automático de las fichas de medicamentos mediante integración con bases de datos de medicamentos nacionales o internacionales (ej: BOT, Nomenclator del SERMAS, Vademecum)
- Propuesta automática de pedidos, la realización de los mismos mediante envío automático al proveedor.
- Gestión de precios.
- Gestión de lotes.
- Gestión de todos los procedimientos administrativos tramitados para la adquisición de medicamentos. Permitirá un seguimiento continuo del estado de estos procedimientos para cada medicamento.
- Solicitudes de medicamentos para los stocks y medicamentos urgentes de las unidades de hospitalización.
- Generación automática de los consumos en tiempo real. Movimientos de entradas y salidas desde todas las áreas asistenciales y en todos los puntos del proceso del uso del medicamento. El consumo de medicamentos en el momento en que se ha dispensado desde el Servicio de Farmacia debe volcar de forma automática para poder disponer de información de existencias en tiempo real.
- Gestión integral de medicamentos psicotropos y estupefacientes.
- Control de inventario de los almacenes de medicamentos del hospital. Conocer en tiempo real el stock en cada una de las localizaciones.

El adjudicatario detallará en su oferta (sobre 2) las páginas en las que se indica el cumplimiento de estos requisitos imprescindibles, tal como se han descrito.

3.3 REQUISITOS MÍNIMOS EN LA ELABORACIÓN DE INFORMES

El servicio debe garantizar el mantenimiento y parametrización para la emisión de informes automáticos, con la cadencia necesaria relativos a:

- Indicadores de actividad asistencial
- Informes de gestión de adquisiciones y consumos
- Informes de seguimiento de indicadores del Contrato Programa del SERMAS
- Contabilidad analítica.
- Posibilidad de exportación a bases de datos para análisis más profundos o para compartir información
- Informes parametrizables: clínicos, de actividad, económicos y de calidad

4. MANTENIMIENTO CORRECTIVO

Se entiende como mantenimiento correctivo aquel servicio dedicado a la corrección de anomalías, errores, fallos ocultos, defectos o malfuncionamientos de funcionalidades, previas a la adjudicación del presente contrato, que se pongan de manifiesto durante el uso diario de la aplicación por parte de sus usuarios.

Cada cambio derivado del mantenimiento correctivo en el código estándar de la suite objeto del contrato que pueda afectar a funcionalidades, integraciones o modelo de datos deberá ser informado por el contratista al Servicio de Farmacia del HURC para evaluar el impacto del cambio antes de su implantación.

El adjudicatario ofrecerá un servicio de soporte de primer nivel para incidencias tecnológicas y un servicio de soporte funcional en el uso del sistema. El soporte técnico al usuario se ofrecerá, en coordinación con el servicio de informática del HURC, y obteniendo del mismo la autorización para acceso remoto a los equipos informáticos del hospital en cada caso si fuera necesario.

El Hospital se compromete a autorizar y proporcionar los accesos remotos (VPN, accesos remotos a servidores o estaciones de trabajo de los usuarios) para el correcto desempeño y soporte al sistema y usuario final.

Respecto a la resolución de incidencias, el adjudicatario se compromete a:

- Gestionar la recepción de incidencias enviadas desde el hospital.
- Realizar un análisis de la incidencia y su alcance.
- Poner todos los medios a su alcance para conseguir reproducir las incidencias reportadas, incluyendo desplazamientos al centro en caso de ser necesario
- Resolver la incidencia.
- Mantener y actualizar una base de conocimiento de incidencias. Diagnóstico y documentación de las incidencias, identificando responsabilidades y proponiendo soluciones.

El soporte funcional se ofrecerá directamente al usuario, a través del mismo canal que se utilizará para el soporte técnico. El soporte deberá ser accesible mediante:

- Correo electrónico único y centralizado para todas las incidencias y consultas.
- número de teléfono de soporte gratuito (tipo 900) en horario de atención 24x7, los 365 días del año mientras dure la vigencia del presente contrato.
- Presencia de técnico informático para la resolución de incidencias y el mantenimiento en horario de 8:00-18:00h

El adjudicatario se compromete a abordar todos los mantenimientos y servicios de integración arriba expuestos, según las necesidades de evolución del Hospital.

5. HORARIO DEL SERVICIO

El licitador ofertará el servicio de soporte y sus canales de comunicación de acuerdo al siguiente horario

- Soporte administrativo: Soporte para consultas funcionales, de lunes a viernes de 8:00 a 20:00.
- Resolución de incidencias técnicas: 24x7, de lunes a domingo, de 0:00 a 24:00

6. CLASIFICACIÓN DE LAS INCIDENCIAS POR PRIORIDAD

Tipos de incidencias clasificadas según su gravedad:

- **Prioridad crítica o urgente:** no disponibilidad del sistema o de una función del sistema que afecta a múltiples usuarios, que impide llevar a término de forma correcta procesos críticos, que no se pueden posponer ni llevar a término de una forma alternativa.
- **Prioridad alta:** no disponibilidad de una función que afecta a un usuario que, aun siendo importante para la operación, se puede posponer o llevar a término de una forma alternativa
- **Prioridad normal:** hay pérdida de la calidad del servicio, pero el problema no impide que el usuario pueda realizar sus funciones básicas

Concepto	Tiempo de respuesta	Tiempo de resolución
Incidencia Crítica:	< 1 hora 7x24	< 4 horas
Incidencia Urgente:	< 1 hora 7x24	< 2 días laborables
Incidencia Alta:	< 2 hora 7x24.	< 4 días laborables
Incidencia Normal:	< 2 horas horario adm.	< 5 días laborables

Donde:

- **Tiempo de respuesta.** Tiempo desde que la incidencia es comunicada al Help Desk, hasta que un técnico cualificado se pone en contacto con el usuario.
- **Tiempo de resolución.** Tiempo desde que la incidencia es comunicada al Help Desk hasta que se resuelve y cierra.

7. MANTENIMIENTO EVOLUTIVO

El servicio de actualización de la aplicación consiste en cualquier mejora que se pueda aplicar al sistema actual y que incluyen implantación a petición del usuario de cambios en el sistema debido a modificaciones en las especificaciones del mismo.

El adjudicatario se compromete a mantener la aplicación informática para la gestión integral del medicamento en la versión más actualizada y acordada con el Hospital y a conocer las relaciones y dependencias con otras aplicaciones (integraciones), aplicándolas a cada nueva versión del producto.

Será responsabilidad del contratista establecer los requerimientos funcionales y técnicos, la realización de demostraciones, el apoyo al usuario en la descripción y definición de los requerimientos, la confección del documento de requerimientos funcionales y técnicos y toda otra labor de consultoría de implantación de aplicaciones en el alcance de la evolución acordada.

El adjudicatario seguirá el procedimiento establecido por el hospital para cada una de las modificaciones del aplicativo solicitada que contendrá como mínimo los siguientes aspectos:

- Elaboración de un documento con los requerimientos funcionales y técnicos, presupuesto estimativo de las horas de dedicación y de los plazos de entrega; el tiempo de respuesta del documento será como máximo de 10 días laborables
- Asistencia a las reuniones de seguimiento convocadas por el hospital
- Redacción de las actas de las reuniones de seguimiento

El adjudicatario dará apoyo y formación a usuarios, tanto derivadas de la nueva versión o parche instalados, como a demanda por los usuarios.

De cara a la actualización o instalación del programa en los puestos de usuario, el adjudicatario se compromete a disponer de un mecanismo que automatice esta tarea de forma desatendida, de tal manera que se evite el tener que instalar o actualizar manualmente uno por uno dichos puestos de usuario. En caso de fallar este sistema automático, el adjudicatario proporcionará los recursos necesarios para completar manualmente la instalación o actualización de los puestos restantes que falten.

8. DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO

Se utilizará el indicador de Disponibilidad del servicio (DISP) definido como el porcentaje de tiempo al mes en que las infraestructuras y servicios de la aplicación de gestión de medicamentos están operativos.

Se entenderá como disponibilidad total o del 100%, la disponibilidad en el horario y días de Servicio (24x7) exceptuando los tiempos que se definan como días de parada obligatoria para las revisiones del mantenimiento preventivo, que deberán ser comunicados por escrito. El cálculo de este indicador se realizará mediante la siguiente fórmula:

$$DIS(mes) = \frac{T_{tot} - T_{nodisp}}{T_{tot}} \times 100(\%)$$

T_{tot} : tiempo total del periodo considerado (minutos).

T_{nodisp} : suma de los tiempos de no disponibilidad (minutos en ese mes) de las infraestructuras y servicios computados separada y aditivamente siempre que no dependan unos de otros en la misma incidencia: infraestructura de voz, de datos, servidores, almacenamiento y herramientas de gestión.

Para el cálculo de la disponibilidad, se considerarán las siguientes condiciones:

- Únicamente se contabilizarán dentro del tiempo de no disponibilidad las incidencias que supongan falta de servicio descrito como aquel que impide bien la prescripción, la validación o la administración de medicamentos al menos 10 profesionales, bien la imposibilidad de realizar actividades de logística durante un día.
- De los tiempos de no disponibilidad, se descontarán las paradas aceptadas por el Hospital; las condiciones de la parada deberán acordarse previamente con el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- No se contabilizarán dentro del tiempo de no disponibilidad las interrupciones de servicio que pudieran producirse por causas imputables al Hospital y sean así aceptadas por la dirección técnica del proyecto.
- El Hospital facilitará el acceso a sus dependencias al personal designado por el proveedor para la resolución de averías o la operativa del servicio que así lo requiera. El tiempo que pudiera demorarse dicho permiso queda fuera del cálculo de la disponibilidad.
- No se contabilizarán como tiempo de no disponibilidad pérdidas de servicio debidas a causas de fuerza mayor (incendios, inundaciones, etc.).

9. PLAN DE SOPORTE Y MANTENIMIENTO

El adjudicatario asumirá el mantenimiento integral del software propuesto, y de sus herramientas asociadas, instalado en el Hospital durante toda la vigencia del contrato. Para asegurar la calidad del servicio prestado, especificará la cualificación del técnico empleado en dicho mantenimiento durante toda la vigencia del contrato, el cual, al menos, deberá tener una experiencia mínima demostrable de 5 años en mantenimiento integral del sistema propuesto.

Se especificará el circuito a seguir para la notificación de incidencias, tanto a nivel de usuario como a nivel técnico, la forma de contactar, la herramienta a utilizar y la manera de hacer un seguimiento sobre la evolución de las mismas. Si hay variaciones sobre la forma de proceder en horario laboral y en horario extendido 24x7, se detallarán en la oferta.

Para la evaluación del Plan de Soporte y Mantenimiento, se valorará la disponibilidad y facilidad de la asistencia in-situ en el caso de incidencias y actuaciones de mantenimiento y de actualización del sistema. También se valorará la automatización de las tareas correspondientes a la actualización de los puestos de usuario, de tal manera que se hagan de manera lo más desatendida posible y transparente para los usuarios. Igualmente, será importante la disponibilidad de herramientas visuales que muestren, a través de indicadores, el estado del sistema en sus principales componentes, de cara a prevenir puntos de fallo posibles.

La documentación acreditativa de los dos puntos se incluirá en el sobre 2.

10. PLAN DE CONTINGENCIA

El adjudicatario propondrá y detallará un Plan de Contingencia ante caídas del servidor o de la red de datos LAN del Hospital, el cual tendrá que ser validado por el Hospital.

En dicho Plan se especificará cómo actuar y cómo se recogerá la información en el caso de que algún elemento no esté operativo, valorándose la máxima automatización posible, y también se detallará cómo se debe actuar una vez que el elemento vuelva a estar operativo. Se recogerán en el Plan todos los elementos susceptibles de fallo y el impacto que puede tener ante una falla.

El adjudicatario colaborará en toda tarea que le solicite el Comité de Seguridad de la Información del Hospital, en lo que, a Evaluaciones y Análisis de Impacto, Planes de Seguridad y otro tipo de tareas relacionada con el Reglamento General de Protección de Datos.

Para la evaluación del Plan de Contingencia se valorará especialmente la claridad del mismo, la sencillez en su activación y la automatización de dicha activación. Además, debe de recoger cómo será la introducción de los datos recogidos manualmente durante la contingencia una vez reestablecido el sistema. Deben de especificarse los parámetros RTO, RPO y WRT. Se valorará especialmente la colaboración con el Servicio de Farmacia a la hora de elaborar este Plan, para así contemplar aspectos funcionales, además de los técnicos.

11. PLAN DE INTEGRACIÓN

El licitador incluirá en su oferta (sobre 2) un Plan de Integración de su solución con los diferentes sistemas de información presentes en el Hospital, siendo como mínimo: HCIS, Pyxis, Kardex, Apostore, ICCA, ...

No obstante, se le podrá requerir la integración con otros sistemas presentes en el Hospital, tanto en el momento del arranque como en un futuro. Así mismo, también podrán surgir necesidades de modificación de las integraciones actuales según evolucionen los sistemas en un futuro.

El adjudicatario indicará en el Plan de Integración, cómo abordará estas integraciones y los recursos necesarios para ello, tanto los propios como los que tenga que aportar el Hospital.

Para evaluar el Plan de Integración se valorarán criterios tales como: disponibilidad de la integración con los sistemas del hospital en el momento de la adjudicación, repercusión de las integraciones con otros sistemas en la actividad del profesional, cronograma y recursos necesarios para realizar las integraciones que no estén desarrolladas previamente. Se valorará también la predisposición para llevar a cabo la integración tanto nueva como existente que decida el Hospital que deben integrarse. En cualquier caso, se potenciará la integración por mensajería HL7, pero se valorará la posibilidad de usar otros métodos (acceso a base de datos, ficheros, xml, ...).

12. PLAN DE SISTEMAS

El licitador incluirá en su oferta (sobre 2) un Plan de Sistemas, en el que se detallarán los servidores a instalar, el software de base (sistema operativo, motor de base de datos, software adicional necesario, etc.) y las necesidades de espacio, puntos de red y enchufes que tendrá en el CPD del Hospital.

El Hospital podrá proporcionar un entorno de virtualización en su plataforma central pero, en el caso de requerir el adjudicatario más prestaciones u otros requisitos técnicos de los que el Hospital disponga o pueda proporcionar, el adjudicatario correrá con los gastos necesarios para conseguir la ampliación correspondiente, teniendo que adaptarse a las condiciones y directrices que para ello establezca la Dirección General de Sistemas de Información y Equipamiento Sanitario (DGSIES) de la Consejería de Sanidad.

En cualquier caso, se indicarán las características de los servidores, su función dedicada y su interconexión. (Mapa de Sistemas).

En relación a los servidores virtualizados, en el caso de albergarse en la plataforma del Hospital, éste se encargará del mantenimiento de la plataforma del hardware existente, mientras que será responsabilidad del adjudicatario la instalación, configuración y mantenimiento del sistema operativo, software de base utilizado y software de aplicación. Para ello, dispondrá de un usuario administrador local de los equipos. Éstos, preferentemente, estarán integrados en el dominio salud.

Respecto al antivirus, el Hospital podrá proporcionar el homologado por la DGSIES, Panda Antivirus. En el caso de no ser compatible con la solución propuesta por el adjudicatario, éste deberá de proporcionar las licencias necesarias y hacerse cargo de su actualización y mantenimiento.

Todas las licencias de software necesarias, tanto software de base como de aplicación, serán aportadas por el adjudicatario sin coste económico para el Hospital, siendo el adjudicatario el responsable de su actualización, instalación, configuración y mantenimiento.

En cuanto a los puestos clientes, se valorará que el acceso a la aplicación sea web y que no haya que instalar software específico de manera local en los PC's. En el caso de no ser aplicación web, el adjudicatario se encargará in situ de las actualizaciones de los puestos cliente en el Hospital, CEP's y CSM's, comprobando que se conectan y funcionan correctamente. También podrá proporcionar un método de actualización automática y desatendida de dichos puestos cliente (que tendrá que ser validado y aprobado por el Servicio de Informática) y verificar su funcionamiento de manera remota. En el caso de errores en dicho procedimiento de actualización, el adjudicatario los tendrá que resolver puesto a puesto, bien de manera remota o presencialmente.

En cuanto al software de aplicación, el adjudicatario deberá aportar todas las licencias software necesarias, tanto para la aplicación en sí como para los módulos asociados, que por necesidades del servicio (ampliación de puestos, ubicaciones y servicios designados por el Hospital) se requieran, sin límite y pudiendo evolucionar en el tiempo.

Para evaluar el Plan de Sistemas, se valorará la claridad del mismo y la sencillez en sus componentes, además de la automatización en su instalación y actualización, de tal manera que sea lo más desatendido posible en todos sus componentes y sin impacto para el Hospital. Se detallará el Plan de Backup, siendo importante su concreción, sencillez automatización y autonomía a la hora de recuperar datos.

También se valorará el uso de componentes estándar no propietarios y no obsoletos, teniendo que ser una solución actual y moderna, y la integración en LDAP salud, para así facilitar el acceso a los usuarios.

Se valorará la facilidad de administración, bien remota o in-situ, por parte del proveedor y la monitorización de los componentes principales, siendo importante la proactividad. También será tomada en cuenta la disponibilidad del sistema y la redundancia de sus componentes principales.

13. PLAN DE FORMACIÓN

El licitador incluirá en su oferta un Plan de Formación detallado que indique cómo tiene previsto realizar la formación de su sistema por los diferentes estamentos y áreas del Hospital, especificando la duración, el horario, los diferentes grupos a considerar, las necesidades de las aulas y todos aquellos aspectos que considere necesarios en este aspecto.

Respecto al sistema a implantar, se entregará toda la documentación y manuales de usuario en castellano y en formato electrónico tipo pdf.

Para evaluar el Plan de Formación se valorarán criterios tales como el diseño del plan, tiempo planificado y cantidad de recursos requeridos por parte del Hospital. Se valorará también la disponibilidad de Guías de Usuario y FAQ's actualizadas periódicamente de cara a que sean publicadas en la Intranet del Hospital para que estén accesibles por los usuarios.

14. PLAN DE IMPLANTACIÓN

El licitador incluirá en su oferta en el sobre 2 un Plan de Implantación detallado, incluyendo cronograma, principales hitos a considerar, responsabilidades, áreas a abordar, grupos de trabajo necesarios y recursos proporcionados por el Hospital, de cara a la implantación del sistema propuesto. Todos estos criterios son los que se tendrán en cuenta en la valoración del Plan de Implantación.

15. CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS

Con la finalidad de que el Hospital pueda llevar a cabo una mejora continua en el proceso de atención que favorezca un cambio cultural en la organización siempre centrado en el paciente, se llevará a cabo la

supervisión, la coordinación y seguimiento de los trabajos objeto de este procedimiento, a fin de asegurarse que el desarrollo del objeto del presente expediente está realizando conforme a los pliegos reguladores del mismo y conforme a los cánones de calidad más exigentes, ejecutándose estas funciones por parte de la Dirección Técnica.

El licitador incluirá en el sobre 2 una propuesta para este cometido.

16. CONFIDENCIALIDAD

El adjudicatario queda expresamente obligado, y así lo hará constar en su oferta, a mantener absoluta confidencialidad y reserva sobre cualquier dato que pudiera conocer con ocasión del cumplimiento del contrato, especialmente los de carácter personal, que no podrá copiar o utilizar con fin distinto al que figura en este pliego, ni tampoco ceder a otros ni siquiera a efectos de conservación, cumpliendo en todo momento con lo dispuesto en Reglamento General de Protección de Datos (RGPD / GRDP).

El adjudicatario se compromete a no dar a la información y datos proporcionados por la Administración cualquier uso no previsto en el presente Pliego, en particular, no proporcionará, sin previa autorización del Hospital, copia de los documentos y/o datos a terceras personas, bajo pena de resolución del contrato con pérdida de la garantía definitiva, todo ello sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal que procediera.

17. CRITERIOS DE VALORACIÓN [70 PUNTOS TÉCNICA –..... 30 PUNTOS ECONÓMICA]

La gestión integral de medicamentos tiene un gran impacto en la seguridad del paciente, la eficiencia y la calidad del proceso de utilización de medicamentos. Además, en el Hospital implica a todos los profesionales sanitarios que atienden a los pacientes y tiene una gran trascendencia, dada la complejidad de procedimientos que se realizan y el volumen de pacientes atendidos.

Se ha definido una serie de criterios de valoración que permitirá evaluar la idoneidad del servicio de mantenimiento para nuestro centro. Estos criterios están basados en documentos del grupo de trabajo de Nuevas Tecnologías de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, y por otros organismos y publicaciones que indican que la usabilidad, la interoperabilidad y la evaluación continua, son claves para garantizar la seguridad del paciente y para que los sistemas realmente sean un apoyo en los procedimientos de trabajo de los profesionales.

Criterios evaluables de forma automática por aplicación de fórmulas TOTAL 40 PUNTOS

Plan de mantenimiento de las CARACTERÍSTICAS ASISTENCIALES: 26 PUNTOS	Si	No
Sistema de soporte y ayuda a la decisión clínica avanzado en la prescripción, validación farmacéutica y administración en todos los ámbitos asistenciales y para todos los profesionales, propio o integrado con otro proveedor	4	0
Administración de medicamentos con identificación de profesional, paciente y tratamiento mediante código de barras	4	0
Integración con sistemas de monitorización de pacientes ingresados en las unidades de críticos.	4	0
Sistemas de validación automática de órdenes de tratamiento basada en reglas para autovalidación parametrizables propio o integrado con otro proveedor	4	0
Integración con sistemas robotizados de elaboración de medicamentos y sistemas de trazabilidad en la elaboración.	3	0
Sistema que avise a los pacientes ambulatorios y externos (Ejm. SMS) del momento en el que su tratamiento está listo para administrar o dispensar, así como recomendaciones del manejo de su medicación durante el proceso del perioperatorio.	2	0
Integración con la agenda de citas de los hospitales de día	3	0
Digitalización de la identificación de pacientes (ej: con tarjeta sanitaria)	2	0

Plan de mantenimiento de las CARACTERÍSTICAS LOGÍSTICAS: 12 PUNTOS	SI	NO
Evaluación y seguimiento de incidencias de proveedores	4	0
Funcionalidad de acuse de recibo para reparto de pedidos preparados y dispensados a las unidades de hospitalización.	4	0
Evaluación periódica de ofertas económicas de medicamentos por parte de los proveedores	4	0
INFORMES: 2 PUNTOS		
Análisis de tendencias, tanto de información clínica como económica (ej: exportación a PowerBI)	2	0

La documentación acreditativa del cumplimiento de estos criterios se incluirá en el sobre 3

Criterios cuya cuantificación dependa de un juicio de valor TOTAL 30 PUNTOS

CRITERIOS JUICIO DE VALOR: 30 PUNTOS	PUNTOS MAXIMOS	EXCELENTE	BUENO	NO DEMOSTRADO
Usabilidad de todas las funcionalidades, valorada en base a criterios heurísticos publicados por expertos en tecnologías sanitarias	4	4	2	0
Plan de Integración con otros Sistemas de Información	4	4	2	0
Plan de Implantación del Sistema de Información	3	3	1	0
Plan de Contingencia del Sistema de Información	4	4	2	0
Plan de Sistemas	6	6	3	0
Plan de Formación del Sistema de Información	3	3	1	0
Plan de Soporte y Mantenimiento del Sistema de Información	6	6	3	0
TOTAL	30			

La documentación acreditativa del cumplimiento de estos requisitos se incluirá en el sobre 2

LA JEFE DE SERVICIO DE FARMACIA

Ana Álvarez Díaz

EL JEFE DE SERVICIO DE INFORMÁTICA

Ángel Gil Santiago

LA SUBDIRECTORA DE SERVICIOS CENTRALES

Montserrat Ferré Masferrer



Hospital Universitario
Ramón y Cajal

SaludMadrid

SERVICIO DE SUMINISTROS

SUMC

ANEXO 25

P.A. 2021000027

LOTE	N. O.	ARTICULO	CANTIDAD ESTIMADA (48 meses)	BASE IMPONIBLE	TOTAL IVA (21%)	IMPORTE TOTAL ESTIMADO (IVA incluido)
1	1	MODULO PRESCRIPCIÓN PACIENTES EXTERNOS Y FARMACOTECNIA	1	63.557,02	13.346,98	76.904,00
1	2	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DE LA APLICACIÓN INFORMÁTICA PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DEL MEDICAMENTO	1	597.600,00	125.496,00	723.096,00
IMPORTE TOTAL:				661.157,02	138.842,98	800.000,00