

## **01. INFORME JUSTIFICATIVO DE LA NECESIDAD: CONTRATO DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN Y CONTROL DE LA CALIDAD DE LOS DATOS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA COMUNIDAD DE MADRID. (Exp. A/SER-020122/2024)**

De conformidad con lo que establece el artículo 28 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, se exponen a continuación las necesidades que se tratan de satisfacer, así como las características y el importe de las prestaciones objeto del contrato de referencia.

El Decreto 245 /2023, de 4 de octubre, del Consejo de Gobierno, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Sanidad, asigna a la Dirección General de Salud Pública, en su artículo 10, entre otras, las siguientes competencias:

g) La vigilancia, análisis y control de las condiciones de salud y sus determinantes, así como de las enfermedades transmisibles y no transmisibles y su distribución en los distintos grupos de población, incluyendo los brotes epidémicos de cualquier etiología, la vigilancia microbiológica y control de microorganismos multirresistentes o de especial relevancia clínico epidemiológica.

j) La ordenación, dirección y gestión de las actividades de la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid, incluyendo el Registro poblacional del Cáncer y el de Enfermedades Raras de la Comunidad de Madrid.

La Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid se define como el conjunto de sistemas de información que, desde una óptica poblacional y de Salud Pública son imprescindibles para la vigilancia epidemiológica de la morbilidad, mortalidad y factores de riesgo. Se creó en el año 1996 mediante el Decreto 184/1996, de 19 de diciembre.

Actualmente, la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid se está preparando para su adaptación al nuevo Real Decreto 568/2024, de 18 de junio, por el que se crea la Red Estatal de Vigilancia en Salud Pública, que sustituye al Real Decreto 2210/1995, de 28 de diciembre, para dar respuesta a lo establecido en la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública. En lo referente a la información, el artículo 14 del nuevo Real Decreto establece una lista detallada y ampliable las que son de interés en Salud Pública, cuyos requisitos de organización e integración se describen en los artículos siguientes, incluyendo el apartado 2 de su artículo 20 la competencia de los órganos de coordinación autonómica en salud Pública en el establecimiento de los mecanismos que garanticen la recogida, almacenamiento y envío de información de interés para la vigilancia de los eventos incluidos en el sistema con la calidad, oportunidad y eficiencia necesarias. Para ello, y de acuerdo con el primer apartado del mismo artículo deben dotarse de plataformas digitales preparadas para gestionar el intercambio y almacenaje de la información generada por la actividad de vigilancia, garantizando la interoperabilidad necesaria, la seguridad y la trazabilidad de los datos.

Desde el punto de vista técnico, tras la crisis sanitaria experimentada con la pandemia de Covid-19, el Estado ha visto la necesidad de reforzar las capacidades del Sistema Nacional de Salud, en coordinación con las Comunidades Autónomas, mediante el fortalecimiento de las capacidades de vigilancia, detección precoz y respuesta rápida ante la eventualidad de cualquier situación crítica, para ese fin se contempla en el Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia del Gobierno de España, un nuevo Sistema de Información para la Red estatal y autonómica de Vigilancia en Salud Pública que ampliará, mejorará e integrará los sistemas de información de enfermedades transmisibles y no transmisibles que forman la actual Red de Vigilancia Epidemiológica. Esta inversión se realiza tanto en el nodo central (Ministerio de Sanidad) como en los nodos regionales (Comunidades Autónomas), dentro de la Inversión 3 *“Aumento de capacidades de respuesta ante crisis sanitarias”* del componente 18 *“Renovación y ampliación de capacidades del Sistema Nacional de Salud”* (C18.I3).

La Comunidad de Madrid participa en esta inversión a través del subproyecto *“Mejora del Sistema de Vigilancia en Salud Pública en la Comunidad de Madrid e integración con otros sistemas de información asistenciales”*. Bajo esta actuación en estos momentos se encuentran en desarrollo las nuevas aplicaciones que darán soporte a la vigilancia de enfermedades de declaración obligatoria y a la vigilancia de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y organismos multirresistentes y de especial relevancia clínica en la Comunidad de Madrid.

Por otra parte, dentro de la Estrategia de Salud Pública aprobada por el pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud el 22 de junio de 2022, que incluye, entre sus líneas estratégicas, actualizar la vigilancia en salud pública, se ha acordado incorporar al Sistema de Vigilancia en Salud Pública la vigilancia de las enfermedades no transmisibles, con el fin de conseguir una vigilancia integral en salud pública que sirva como base para la toma de decisiones, al objeto de identificar y comprender los factores determinantes, los factores de riesgo, la frecuencia, distribución y evolución.

Para incorporar al Sistema de Vigilancia en Salud Pública la vigilancia de las enfermedades no transmisibles, se está tramitando un proyecto de Real Decreto por el que se regula el Sistema de Vigilancia de Cáncer de la Red Estatal de Vigilancia en Salud Pública, en el que además de ampliar la vigilancia a otros aspectos de interés para la Salud Pública, se pretende contribuir a armonizar el desarrollo de los sistemas de vigilancia entre las comunidades autónomas y ciudades con Estatuto de Autonomía y el nivel estatal, y conseguir un desarrollo armónico y cohesionado de los nuevos sistemas de información propios de la vigilancia en salud pública.

En la Comunidad de Madrid, una vez se disponga de las nuevas aplicaciones informáticas, para la adecuada integración de la información, se requiere la validación y comprobación de la correcta información de las variables recogidas para cada uno de los casos de las series históricas de enfermedades obligatorias, lo que implica la necesidad de contar con medios suficientes para llevar a cabo la exhaustiva revisión de la integración válida de más de 10 millones de casos de enfermedad.

El objeto del presente contrato es garantizar, una vez recepcionadas las dos nuevas aplicaciones para la vigilancia, la correcta integración del histórico de casos detectados de las 63 enfermedades objeto de vigilancia obligatoria, además, de la integración del histórico de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y organismos multirresistentes. Para hacer frente a la integración de los casos de enfermedades mencionados previamente hay que tener en cuenta que desde 1996 hasta 2023, cada año el número de enfermedades notificadas oscila entre 112.800-462.650 casos, sin contar con los más de 2 millones de casos de Covid-19, que se han registrado en un sistema independiente en el marco de la pandemia.

En el marco de las enfermedades no transmisibles es necesario mejorar la calidad de la información relativa al abuso de sustancias psicoactivas en las urgencias hospitalarias y extrahospitalarias de la Comunidad de Madrid.

El aumento de carga de trabajo descrito para la validación y correcta integración de la información de los casos de enfermedades de declaración obligatoria acumulados en las series históricas desde 1996 a la actualidad, además de las series de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y organismos multirresistentes desde 2007 hasta la actualidad, junto con la necesidad adicional de vigilancia de enfermedades no transmisibles, hace indispensable contar con un servicio de apoyo a la gestión y control de calidad de la integración de los casos de enfermedades transmisibles y no transmisibles en el ámbito de la Vigilancia en Salud Pública de la Comunidad de Madrid, y de mejora de la calidad de la información relativa al abuso de sustancias psicoactivas en las urgencias hospitalarias y extrahospitalarias.

En definitiva, los trabajos de apoyo a la gestión, cuyo detalle queda desarrollado en el PPT de este expediente de contratación, permitirán disponer de información integrada y de calidad en los nuevos aplicativos que se están desarrollando en el marco de la nueva Red Estatal de Vigilancia en Salud Pública, y una mejor calidad de la información ante abuso de sustancias psicoactivas.

LA SUBDIRECTORA GENERAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

Firmado digitalmente [REDACTED]  
Fecha: 2024 06 21 10:49

M<sup>a</sup> Araceli Arce Arnáez