

Este documento se ha obtenido directamente del original que contenia la firma autentica y, para evitar el acceso a datos personales protegidos, se ha ocultado el código que permitiría acceder al original.

EXPEDIENTE: 2024-0-045 (A/SER-036096/2024)

INFORME TÉCNICO SOBRE LOS CRITERIOS CUYA CUANTIFICACIÓN DEPENDA DE UN JUICIO DE VALOR DEL CONTRATO TITULADO “IMPLANTACIÓN DE UN SISTEMA DE SEGUIMIENTO Y MONITORIZACIÓN REMOTA DE DISPOSITIVOS CARDIACOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.

Apartados del Plan Operativo	CRITERIOS DE ADJ. MEDIANTE JUICIO DE VALOR			Evaluación	Puntos Otorgados		
	Viabilidad Máxima	Innovación Máxima	Puntuación Máxima		Puntos Viabilidad	Puntos Innovación	Puntos Totales
Plan de creación del CAM	8	4	12	<div><div><div>- La oferta describe de forma estructurada y detallada el Centro de Asistencia a la Monitorización remota (CAM), incluyendo su composición, tareas y protocolos.</div><div>- Se destaca la interoperabilidad con múltiples fabricantes, lo que es un punto clave en la evaluación.</div><div>- Se incluyen protocolos detallados de triaje, clasificación de alertas y escalado, lo que optimiza la carga de trabajo del hospital.</div><div>- Se presenta un plan de implementación claro, con fases bien definidas y un diagrama de trabajo detallado.</div><div>- Incluye un enfoque proactivo en la gestión de incidencias, asegurando que los monitores desconectados o las transmisiones perdidas sean detectadas y solucionadas de forma rápida. Esto reduce la carga operativa del hospital y mejora la adherencia de los pacientes al seguimiento remoto.</div><div>- Se describe una experiencia consolidada en otros hospitales de referencia, donde el modelo ya ha demostrado su eficacia en la reducción de la carga asistencial y la optimización del seguimiento remoto. La oferta incluye datos y casos de éxito previos que validan la viabilidad y el impacto positivo del servicio, lo que aporta confianza en su implementación en el HUIL.</div></div><div><div>Áreas de mejora:</div><div><div>- La propuesta menciona la optimización de la carga asistencial, pero sería útil incluir métricas concretas sobre la reducción de carga de trabajo en hospitales similares.</div><div>- Se podría ampliar la descripción sobre cómo se adaptará la CAM al flujo de trabajo del HUIL para una mejor integración.</div></div></div></div>	8	3	11

Plan de soporte y ayuda en la gestión de pacientes crónicos complejos con IC	8	4	12	<ul style="list-style-type: none"> - El plan de soporte está bien estructurado y detalla la composición del equipo, con técnicos especializados en seguimiento de pacientes con insuficiencia cardíaca. - Se incluyen protocolos de seguimiento remoto y herramientas predictivas basadas en señales recogidas por sensores, con conectividad innovadora que no requiere emparejamiento con el dispositivo del paciente, lo que mejora la anticipación a eventos clínicos. - Se contempla una formación tanto para profesionales como para pacientes, lo cual es un factor diferenciador. - Se incluye un modelo de coordinación estructurado entre el hospital y el paciente, asegurando una comunicación fluida a través de protocolos bien definidos. Esto facilita la toma de decisiones clínicas, mejora la adherencia al tratamiento y permite una gestión más eficiente de los casos complejos. - Se describe la implementación de un modelo de telemedicina interactiva, que permite a los pacientes realizar consultas virtuales, recibir alertas personalizadas y acceder a herramientas educativas en tiempo real. Este enfoque mejora la comunicación entre el paciente y el equipo clínico, fomenta la adherencia al tratamiento y reduce la necesidad de desplazamientos innecesarios al hospital. <p>Áreas de mejora:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se podría especificar más el plan de formación del equipo hospitalario, incluyendo duración, modalidad (presencial/virtual) y certificaciones obtenidas. - No queda claro cómo se garantizará la continuidad del seguimiento en caso de cambios en el personal. 	7	4	11
--	---	---	----	---	---	---	----

Sistema de información para la gestión global del servicio	4	2	6	<ul style="list-style-type: none"> - La plataforma propuesta está bien definida, con capacidad de integración con diferentes fabricantes. - Se incluyen funcionalidades avanzadas de análisis de datos y predicción de eventos adversos. - Se destaca la interoperabilidad con la HCE y otros sistemas hospitalarios. - Se detalla la implementación de herramientas de business intelligence y cuadros de mando personalizados, que permiten visualizar en tiempo real indicadores clave de desempeño, alertas clínicas y tendencias de los pacientes. Esto facilita la optimización del flujo de trabajo, la toma de decisiones estratégicas y la mejora continua del servicio. <p>Áreas de mejora:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aunque se mencionan indicadores y KPIs, se podría ampliar cómo se usan estos datos en la toma de decisiones clínicas. - En lo relativo a sistemas de información, se podría incluir casos de éxito de implementaciones o referencias en hospitales similares para demostrar la eficacia del sistema. - Aunque menciona la interoperabilidad con la Historia Clínica Electrónica (HCE), no especifica los estándares técnicos exactos utilizados (FHIR, HL7, etc.), lo que podría fortalecer la viabilidad. 	3	1	4
PUNTOS TOTALES			30				26

Madrid, a día de la fecha.

El Jefe de Servicio de Cardiología,

Firmado digitalmente por: MUÑOZ AGUILERA ROBERTO
Fecha: 2025.03.24 09:16

Fdo.: Roberto Muñoz Aguilera