



**Hospital Universitario
Severo Ochoa**



PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS

Nº EXPEDIENTE: PAS 197-2025

***“SERVICIO DE CODIFICACIÓN DE EPISODIOS ASISTENCIALES
DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA”***

ÍNDICE

1. OBJETO	3
2. CANTIDADES, PRECIOS Y CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO.....	3
3. REQUISITOS TÉCNICOS	4
4. PRESCRIPCIONES TÉCNICAS.....	7
5. PENALIZACIONES.....	8
6. SEGURIDAD Y CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS.....	9
7. CONSIDERACIONES SOCIALES.....	10
8. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.....	10
9. OBLIGACIONES MEDIOAMBIENTALES Y LABORALES	10
A N E X O I	12

**PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS QUE HA DE REGIR LA CONTRATACIÓN DE
“SERVICIO DE CODIFICACIÓN DE EPISODIOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA” A ADJUDICAR POR PROCEDIMIENTO ABIERTO
(PAS 197-2025)**

Este Pliego de Prescripciones Técnicas habrá de regir la ejecución de la prestación del servicio cuyo objeto a continuación se indica, de conformidad con los requisitos que para cada contrato establece la LCSP. El plazo de ejecución será de **12 meses** y el presupuesto de licitación es **132.014,63 €**, siendo la base imponible **109.103,00 €** y el I.V.A (21%) **22.911,63 €**.

1. OBJETO

El presente pliego tiene por objeto definir el alcance y condiciones técnicas que deberán regir la contratación del servicio de codificación de episodios de Hospitalización (tanto convencional como a domicilio), de Cirugía Ambulatoria, de Procedimientos ambulatorios de especial complejidad y de Hospital de Día Médico, que forman parte del conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD); incluyendo así mismo la elaboración de búsquedas documentales y análisis de resultados obtenidos a partir de éste.

2. CANTIDADES, PRECIOS Y CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO

Nº ORDEN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNIT. SIN IVA	BASE IMPONIBLE	TIPO I.V.A.	IMPORTE IVA	IMPORTE TOTAL CON I.V.A.
1.1	Episodios de Hospitalización	12.900	3,59	46.311,00	21%	9.725,31	56.036,31
1.2	Episodios de Cirugía Ambulatoria	12.300	1,88	23.124,00	21%	4.856,04	27.980,04
1.3	Episodios de Hospital de Día Médico y Procedimientos Ambulatorios de Especial Complejidad	21.100	1,88	39.668,00	21%	8.330,28	47.998,28

TOTAL:	109.103,00 €
IVA (21 %)	22.911,63 €
IMPORTE TOTAL:	132.014,63 €

2.1 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 disponer en el Sistema de Información Hospitalario de datos fiables y actualizados periódicamente, respecto al contenido objeto de este contrato.

2.2 Es también objetivo del contrato, la optimización en la gestión de la información que el Hospital obtiene de la actividad objeto del contrato para la consecución de un estricto nivel de eficacia en las prestaciones realizadas por el adjudicatario y de la mejora de la calidad de servicio ofrecida para proveer a los diferentes usuarios internos del Hospital.

2.3 El concurso se licitará en un lote incluyendo:

- 2.3.1 Hospitalización
- 2.3.2 Cirugía Ambulatoria
- 2.3.3 Procedimientos ambulatorios de especial complejidad
- 2.3.4 Hospital de Día Médico

2.4 Los servicios han de llevarse a cabo con un solo licitador al objeto de:

- 2.4.1 Garantizar un grupo fijo y estable de codificadores que conformen un equipo homogéneo para realizar el trabajo conjuntamente, con las mismas pautas y directrices técnicas, lo que redundará en la calidad de la codificación.
- 2.4.2 Favorecer que la codificación de los episodios asistenciales que guardan relación entre sí se realice con un mismo criterio profesional.
- 2.4.3 Mantener la uniformidad del sistema de información de pacientes cuando tengan episodios asistenciales en diferentes ámbitos de atención.
- 2.4.4 Garantizar el cumplimiento de los plazos establecidos por la Administración Sanitaria para el envío de los ficheros codificados.
- 2.4.5 Cumplir con lo establecido en el Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios.

3. **REQUISITOS TÉCNICOS**

3.1 El adjudicatario realizará la codificación del nº estimado de episodios asistenciales según el siguiente desglose:

TIPO DE EPISODIO	Nº ESTIMADO DE EPISODIOS A CODIFICAR
Hospitalización	12.900
Cirugía ambulante	12.300
Hospital de Día Médico y Procedimientos Ambulatorios de Especial Complejidad	21.100

3.2 La codificación se llevará a cabo utilizando la edición de la CIE-10ES diagnósticos y la CIE-10ES procedimientos en vigor, siguiendo la Normativa de Codificación que en cada momento establezca el Ministerio de Sanidad, los Boletines de Actualización en codificación editados por la Unidad Técnica y las instrucciones concernientes a la codificación y al Conjunto Mínimo Básico de Datos que establezca la Dirección General correspondiente de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

- 3.3 Todos los recursos utilizados, tanto humanos como técnicos y de conocimiento, serán por cuenta del adjudicatario.
- 3.4 Será a cargo del adjudicatario el pago de las retribuciones de su personal asignado a la prestación del servicio, sin que de ninguna forma pueda existir ninguna subrogación del Hospital.
- 3.5 Se llevará a cabo una sesión mensual entre la empresa adjudicataria y los facultativos del SADC para evaluar la codificación del mes anterior y establecer criterios de codificación adecuados a las necesidades del hospital.
- 3.6 El calendario de entrega de los episodios codificados, por parte de la empresa adjudicataria, estará en función de lo establecido por el Servicio Madrileño de la Salud (SERMAS). No obstante, se deberá tener actualizada la codificación en la HCE del paciente 4 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 Alta, Informe de Anatomía Patológica, etc., dejando así registrado el tipo de codificación en la HCE. En el siguiente periodo de entrega se actualizará la codificación de todos los episodios marcados como provisionales en la entrega anterior.
- 3.7 El hospital podrá realizar cuantas revisiones considere adecuadas para verificar la calidad del trabajo realizado por la empresa adjudicataria.
- 3.8 La empresa adjudicataria deberá realizar un control de calidad de la codificación semestralmente mediante un auditor externo de la empresa y validado por el SADC.
- 3.9 La empresa adjudicataria volverá a codificar todos los episodios cuya asignación sea incorrecta, sin coste adicional.
- 3.10 La empresa adjudicataria adjuntará mensualmente la relación de todos los codificadores asignados junto con sus currículos. Esta relación debe estar permanentemente actualizada.
- 3.11 Cuando el SADC del Hospital detecte errores de codificación, podrá solicitar a la empresa adjudicataria un estudio de concordancia -que realizará el responsable de codificación especialista en Documentación Médica de la empresa adjudicataria- de las altas codificadas por el correspondiente codificador de la empresa, de cara a valorar su idoneidad.
- 3.12 El proceso completo de codificación de los episodios de Hospitalización, Cirugía Ambulante, Hospital de Día Médico y Procedimientos de Especial Complejidad objeto de este contrato se llevará a cabo en las dependencias del Servicio de Admisión y Documentación Clínica (SADC) del Hospital Universitario Severo Ochoa (HUSO). En el caso excepcional de que las condiciones sanitarias no lo permitan, desarrollarán su actividad a través de VPN.
- 3.13 Si las condiciones sanitarias obligaran a codificar a través de VPN, el hospital establecerá un protocolo de seguridad con la empresa adjudicataria de forma que garantice que esta vía de comunicación será usada exclusivamente por cada uno de los codificadores autorizados por el hospital a acceder a su sistema informático desde fuera del centro.

- 3.14 La codificación se llevará a cabo registrando directamente los códigos seleccionados en la Historia Clínica de Selene sin necesidad de imprimir los informes de alta. Cualquier documento que se use de forma intermedia para la codificación, al finalizar la jornada laboral, deberá ser destruido en la destructora de papel del SADC, asumiendo las responsabilidades y las sanciones consecuentes en caso de incumplimiento de esta norma.
- 3.15 No estará permitido extraer ningún tipo de documentación relacionada con el objeto de este contrato fuera de las dependencias del SADC, con independencia del soporte físico, asumiendo las responsabilidades y las sanciones consecuentes en caso de incumplimiento de esta norma.
- 3.16 Para el procesamiento de los datos en la HCE de cada paciente, a través de Sistema de Información Hospitalaria del centro, el hospital asignará a sus codificadores un identificador personal para 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.
- 3.17 El responsable de codificación de la empresa adscrito al contrato deberá acreditar documentalmente: formación académica en Ciencias de la Salud (Grado en Medicina, Enfermería o Farmacia), formación en CIE-10-ES y poseer experiencia de al menos cinco años tanto en el uso de la CIE-10-ES, a través de la HCE de Selene, como en Sistemas de Información Sanitaria, explotación de CMBD y Agrupación de Pacientes.
- 3.18 La codificación tendrá que realizarse por personal cualificado a nivel de Licenciados o Graduados en Medicina o Enfermería, o Técnicos Superiores en Documentación Sanitaria y con un mínimo de experiencia en codificación en la HCE de Selene de cinco años, formación acreditada en CIE-10-ES y cinco años de experiencia en el uso de la CIE-10-ES. El licitador deberá demostrar documentalmente que se cumplen estos requisitos en el personal de la empresa adjudicataria que vaya a realizar la codificación, expedidos por los departamentos de Personal de los hospitales correspondientes.
- 3.19 El responsable de codificación de la empresa, una vez que el SADC haya cerrado definitivamente la codificación de cada mes, elaborará un informe por servicio con los siguientes datos: altas brutas y depuradas, estancia media bruta y depurada, reingresos, estancia media prequirúrgica, altas por nivel de severidad, altas por riesgo de mortalidad, altas por días de estancia, altas por tipo de ingreso y motivo de alta, GRD más frecuentes, IEMA, IC, IF y Peso medio.
- 3.20 A través de la herramienta habilitada por el SERMAS para la explotación y análisis de casuística, los codificadores elaborarán las búsquedas documentales que solicitan los facultativos del hospital relativas a los códigos de las altas de la actividad codificada.
- 3.21 Se llevará a cabo una reunión semanal con todos los codificadores de la empresa adjudicataria que desarrollen trabajos de codificación para el hospital, con el fin de analizar las dificultades que se encuentran en la indización de los distintos informes de alta del hospital y para conseguir la armonización y normalización de criterios entre el equipo codificador.

- 3.22 El responsable de codificación de la empresa adjudicataria se compromete a mantener 1 reunión trimestral de trabajo con los facultativos de los servicios con mayor número de altas del hospital.
- 3.23 La empresa adjudicataria será responsable de la seguridad de su personal, y de terceras personas, y responderá ante los tribunales competentes de los accidentes que pudieran derivarse de las actividades relacionadas con la prestación del servicio en las instalaciones del Hospital.

4. PRESCRIPCIONES TÉCNICAS

- 4.1 La codificación se realizará a través de la HCE y no exclusivamente con el Informe de Alta. Para ello, se consultarán 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, Informes clínicos de REA, protocolos quirúrgicos y otros formularios, informes de Anatomía Patológica, informes de Radiodiagnóstico, etc.).
- 4.2 Los episodios de alta por fallecimiento, una vez que esté elaborado el Informe de Alta, deberán codificarse con toda la historia clínica a fin de conseguir que se posicionen preferentemente en el Riesgo de Mortalidad 4.
- 4.3 El resultado de la codificación no podrá contener más de un 1% de GRD inespecíficos, medidos con la versión de los GRD que en cada momento establezca el SERMAS.
- 4.4 Respecto a la codificación de los procedimientos, siempre y cuando la información esté contenida en la HCE, no podrá faltar la codificación de los siguientes procedimientos diagnósticos y terapéuticos:
- Radiología Intervencionista.
 - Endoscopias.
 - Ecografías.
 - Resonancia magnética.
 - Arteriografías.
 - Biopsias.
 - Tomografías.
 - Gammagrafías.
 - PET.
 - Quimioterapia e Inmunoterapia.
 - Radioterapia.
 - Hemodiálisis y diálisis peritoneal.
 - Ventilación asistida y no asistida.
 - Nutrición enteral y parenteral.
 - Transfusiones.
 - Y aquellos que pueda determinar en cada momento el hospital.
- 4.5 Los episodios de alta de pacientes que hayan tenido un episodio asistencial intermedio en los Servicios de Medicina Intensiva y Anestesia (REA) deberán contener obligatoriamente la codificación de lo sucedido en esos servicios, tanto en el apartado de diagnósticos como en los procedimientos y técnicas, además de lo específico del servicio que finalmente da el alta.

- 4.6 Actualmente este sistema de información de hospitalización contiene 20 campos para los diagnósticos. Sin embargo, la indización de un episodio puede contener más códigos que también importantes para la función docente e investigadora del centro. Por ello, una vez seleccionado el Diagnóstico Principal (Campo C1), se cumplimentarán los campos C2 a C20 con las comorbilidades y complicaciones más relevantes y que aporten mayor nivel de severidad y riesgo de mortalidad a los APR-GRD en vigor en cada momento, procesando en la HCE los demás diagnósticos y situaciones de salud menos relevantes que hayan influido en el proceso asistencial.
- 4.7 Lo especificado en el punto 4.6. será aplicable también al CMBD de Asistencia Ambulatoria, en función del número de campos obligatorios, incluyendo además del Diagnóstico Principal (C1), los 4 primeros códigos más relevantes de diagnósticos secundarios, procesando en la HCE los demás diagnósticos y situaciones de salud menos relevantes que hayan influido en el proceso asistencial.
- 4.8 De forma puntual será requerida la empresa adjudicataria para la codificación de episodios aislados fuera de los plazos establecidos, cuando así le sean solicitados al SADC por parte del Servicio de Facturación.
- 4.9 La empresa adjudicataria deberá informar al Hospital de todos aquellos episodios que no tengan Informe de Alta para que la Unidad de Documentación Clínica los reclame a los servicios. Y deberá informar mensualmente de las altas pendientes de informe y, como consecuencia, sin codificar.
- 4.10 Asimismo, 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.
- 4.11 La empresa adjudicataria deberá reasignar en la HCE adecuadamente el servicio de alta 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.
- 4.12 La empresa adjudicataria remitirá al SADC una relación con las altas que codifica cada codificador. El Hospital podrá, en caso de no conformidades reiteradas por un trabajador de la empresa adjudicataria, exigir la sustitución de ése.

5. PENALIZACIONES

El SADC del Hospital revisará mensualmente las entregas realizadas por la empresa adjudicataria y elaborará un informe de no conformidades. Se entenderá por no conformidad:

- 5.1 Códigos con un nivel de especificidad inferior al requerido por la Normativa.
- 5.2 Códigos erróneos y duplicados.
- 5.3 Altas de Obstetricia que no contenga en C1 códigos del Capítulo 15 de la CIE-10-ES
- 5.4 Altas de Obstetricia sin códigos de la categoría Z3A, con excepción de las altas con diagnóstico de aborto.
- 5.5 Altas de Obstetricia sin códigos de la categoría Z37 con excepción de las altas con diagnóstico de aborto.
- 5.6 Altas que no especifiquen la lateralidad cuando está presente en el Informe de Alta.

- 5.7 Altas sin codificar las técnicas diagnósticas y procedimientos acordados en el listado elaborado por ambas partes.
- 5.8 Error en la asignación del diagnóstico principal.
- 5.9 GRD inespecíficos que pueden ser agrupados en otros GRD específicos por errores en la codificación.
- 5.10 No realización de la sesión mensual con el SADC.
- 5.11 No realización de las sesiones periódicas con los servicios.
- 5.12 No presentación del Informe mensual con los indicadores de codificación.
- 5.13 Un porcentaje de variación superior al 1% en caso de producirse estudios de calidad para la medición y el análisis del producto.
- 5.14 Cualquier registro codificado sin ajustarse a la Normativa de Codificación que en cada momento establezca el Ministerio de Sanidad.
- 5.15 Reclamaciones en facturación a terceros por GRD: El Hospital, en su Departamento de Cargos a Terceros, efectúa periódicamente facturas a proveedores de servicios sanitarios en función de los GRD. Se elaborará un informe de no conformidad cuando el Hospital reciba una reclamación por una factura en la que el GRD está mal asignado y la Unidad de Documentación Clínica ratifique el error en la codificación entregada por la empresa adjudicataria.

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 serán descontados de la factura, según los términos que establece la Ley, y serán corregidos sin coste adicional alguno y no serán refacturables.

6. 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 41/2002 básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, 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) en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales* y las normas de carácter legal, que pudieran establecerse durante el periodo objeto de este concurso, a nivel autonómico, estatal y europeo.

A tal efecto se establece como obligatoria la cláusula que se adjunta en el Anexo I.

7. CONSIDERACIONES SOCIALES

- La empresa adjudicataria no debe practicar o apoyar la discriminación en la contratación, remuneración, acceso a la capacitación, promoción, despido o jubilación basada en la raza, origen social o nacional, casta, nacimiento, religión, discapacidad, género, orientación sexual, responsabilidad familiar, estado civil, afiliación a sindicatos, opiniones políticas, edad o cualquier otra condición que pueda dar origen a la discriminación.
- La empresa adjudicataria no debe interferir en el ejercicio de los derechos de su personal para observar sus creencias o prácticas o para satisfacer sus necesidades relacionadas con la raza, origen social o nacional, religión, discapacidad, género, orientación sexual, responsabilidad familiar, afiliación a sindicatos, opiniones políticas, o cualquier otra condición que pueda dar origen a la discriminación.
- La empresa adjudicataria no debe permitir ningún comportamiento que sea amenazador, abusivo, explotador o sexualmente coercitivo, incluyendo gestos, lenguaje, y contacto físico en el lugar de trabajo y, donde sea aplicable, en residencias y otras instalaciones para el uso de sus empleados, ofrecidas por la empresa adjudicataria.

8. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

- Se entenderá que el adjudicatario incumple el contrato si no cumple los plazos de entrega contemplados en el punto 3.
- Se entenderá que el adjudicatario incumple el contrato si no cumple con los requerimientos sobre protección de datos.
- Se entenderá que el adjudicatario incumple el contrato si se usa indebidamente el acceso a la HCE.
- Se entenderá que el adjudicatario incumple el contrato si se reiteran en más de dos entregas las mismas no conformidades establecidas en el apartado 6.

9. OBLIGACIONES MEDIOAMBIENTALES Y LABORALES

El adjudicatario, para el cumplimiento del contrato, adoptará las medidas oportunas para el estricto cumplimiento de la legislación medioambiental vigente que sea de aplicación al trabajo realizado, debiendo responder de cualquier incidente medioambiental por ellos causados, liberando al Hospital de cualquier responsabilidad sobre el mismo. En especial se deberán adoptar todas aquellas medidas exigidas legalmente, relativas a evitar vertidos indeseados, emisiones contaminantes a la atmósfera y al abandono de cualquier tipo de residuos, con extrema atención en la correcta gestión de los clasificados como peligrosos.

Así mismo el adjudicatario se compromete al cumplimiento de todas las obligaciones laborales vigentes, relativas a la contratación y empleo de su personal y la relativa a Seguridad Social y Seguridad e Higiene (Ley de Protección de Riesgos Laborales).

Leganés, a 31 de octubre de 2025

Firmado digitalmente por: GONZALEZ ANTON JOSE GILBERTO

EL DIRECTOR GERENTE
HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA

CONFORME:
ADJUDICATARIO

ANEXO I

CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD

Toda la información que se entregue al adjudicatario para el desarrollo de los trabajos tendrá el carácter de confidencialidad.

El adjudicatario queda expresamente obligado a mantener absoluta confidencialidad y reserva sobre cualquier dato que pudiera conocer con ocasión del cumplimiento o realización de los trabajos objeto de este pliego, especialmente los de carácter personal o empresarial, 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. En todo caso, el Adjudicatario actuará en el tratamiento de los datos únicamente de conformidad con las instrucciones que le señale el Hospital Universitario Severo Ochoa.

El adjudicatario devolverá al HUSO la información confidencial y todas sus copias, o la destruirá dando prueba de ello. La devolución o destrucción de la información no eximirá al adjudicatario del cumplimiento de confidencialidad aquí reflejado.

El adjudicatario sólo podrá revelar la información confidencial a sus empleados, con la finalidad de realizar el trabajo objeto de este pliego y será responsable de los actos de los mismos. Será responsabilidad exclusiva del adjudicatario el comunicar a su personal, por cualquier medio de prueba admisible en derecho, las obligaciones y prohibiciones establecidas en el presente pliego.

El adjudicatario y el personal encargado de la realización de los trabajos guardarán secreto profesional sobre toda la información, documentos o datos a los que tengan acceso o de los que tengan conocimiento con ocasión del cumplimiento del contrato, incluso después de finalizar el plazo contractual, obligándose a no hacer pública cualquier información o datos obtenidos o elaborados durante la ejecución del contrato. Las obligaciones de confidencialidad subsistirán de forma indefinida.

Será responsabilidad exclusiva del contratista el comunicar a su personal, por cualquier medio de prueba admisible en derecho, las obligaciones y prohibiciones establecidas en la presente adenda.

El HUSO tendrá derecho a exigir en cualquier momento que la información confidencial, proporcionada al adjudicatario, sea destruida o devuelta, ya sea antes, durante o después de la celebración.

Cualquier comunicación o publicación de los trabajos sin previa autorización expresa por escrito del HUSO podrá ser causa de resolución del contrato en caso de estar vigente con pérdida de la garantía depositada, así como, en cualquier caso, esté o no vigente el contrato, dar lugar a las acciones legales que el HUSO pudiera emprender para resarcir aquellos daños o perjuicios causados por la divulgación, o uso de la información fuera del ámbito y alcance del contrato.

El adjudicatario como consecuencia del eventual acceso a datos de carácter personal incluidos en los sistemas del HUSO queda, igualmente, obligado al cumplimiento de lo dispuesto en las leyes vigentes sobre protección de datos de carácter personal, en particular a lo recogido en:

- Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.
- 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).
- Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales

A efectos de lo establecido en estas normas, el adjudicatario tratará los datos de carácter personal a los que pudiera tener acceso conforme a las instrucciones del HUSO y no los aplicará o utilizará con un fin distinto al objeto del Contrato, ni los comunicará, ni siquiera para su conservación, a terceros.

En el caso de que el adjudicatario destinase los datos a otra finalidad, los comunicase o bien los utilizase incumpliendo las estipulaciones contenidas en el presente pliego, o en general, los utilice de forma irregular, así como cuando no adoptase las medidas correspondientes para el almacenamiento y custodia de los mismos, será considerado también responsable del tratamiento, respondiendo de las infracciones en que hubiera incurrido personalmente. A tal efecto, se obliga a indemnizar al HUSO por cualesquiera daños y perjuicios que sufra directamente, o por toda reclamación, acción o procedimiento, que traiga su causa de un incumplimiento o cumplimiento defectuoso por parte del adjudicatario de lo dispuesto tanto en los Pliegos, en el Contrato, como en lo dispuesto en la normativa reguladora de la protección de datos de carácter personal.

El adjudicatario con la finalidad de ejecutar correctamente el servicio objeto de contratación, podrá acceder en calidad de encargado de tratamiento, a los datos de carácter personal, incluidos en los actuales sistemas del HUSO. Como consecuencia de lo anterior, el adjudicatario deberá incorporar en su documento de seguridad, de conformidad con lo establecido en el artículo 81 del RLOPD, las medidas de seguridad que sean de aplicación en virtud de la naturaleza de los datos tratados. Sin perjuicio de lo anterior, el HUSO podrá imponer al adjudicatario la implantación de las medidas de seguridad adicionales que garanticen la seguridad de los datos. Si los datos personales tratados se almacenasen por el adjudicatario en dispositivos portátiles o se tratasen fuera de los locales del HUSO, será preciso que exista una autorización previa escrita del HUSO, y en todo caso deberá garantizarse el nivel de seguridad correspondiente al tipo de fichero tratado.

Se prohíbe que el adjudicatario pueda subcontratar la totalidad o parte del tratamiento de datos que pudiera implicar la asistencia técnica, sin previa comunicación y autorización por escrito del HUSO.

El adjudicatario, como encargado de tratamiento del HUSO, deberá aplicar los niveles de seguridad que se establecen en el RLOPD. El adjudicatario deberá adoptar las medidas de índole técnica y organizativas necesarias que garanticen la seguridad de los datos de carácter personal y eviten su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, habida cuenta del estado de la tecnología, la naturaleza de los datos almacenados y los riesgos a que están expuestos, ya provengan de la acción humana o del medio físico o natural.

Cuando el adjudicatario acceda a datos de carácter personal del HUSO de forma remota, a través de sistemas de información, se prohíbe la incorporación de los datos de carácter personal a sistemas o soportes distintos de los autorizados expresamente por el HUSO, quien estará facultado para instruir al adjudicatario del modo y medidas de seguridad que se deberán implantar para ejecutar los accesos remotos a los propios recursos del HUSO.

El HUSO, quedará exonerado de cualquier responsabilidad que se pudiera generar por el incumplimiento del encargado de tratamiento de las estipulaciones del presente pliego, y en especial en los casos en que este último destine los datos de carácter personal a otra finalidad, los comunique o los utilice incumpliendo lo pactado contractualmente.

El adjudicatario, así como sus empleados y colaboradores mantendrán el secreto profesional y la confidencialidad respecto de la información y de los datos a que tenga acceso en el desempeño de sus prestaciones profesionales, y, en especial, los que se refieran a datos personales y de salud de los pacientes del HUSO, incluso una vez finalizada la vigencia del contrato del que forma parte este anexo.

El adjudicatario, así como sus empleados y colaboradores deberán (i) tratar por cuenta del HUSO los datos personales de pacientes con la diligencia necesaria y precisa conforme a las instrucciones y al Documento de Seguridad del HUSO, (II) utilizarlos con la única finalidad de realizar la prestación objeto de este contrato, y (iii) no comunicarlos, ni siquiera para su conservación, a otras personas o entidades, incluso una vez finalizada la vigencia del presente Contrato, todo ello respetando lo establecido en el artículo.