



**COMPRA PÚBLICA INNOVADORA**  
**JORNADA DE PRESENTACIÓN**  
**CONSULTA PRELIMINAR AL MERCADO**

Plataforma inteligente de seguimiento integral dinámico  
para la seguridad del paciente



# ÍNDICE

**La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud** I

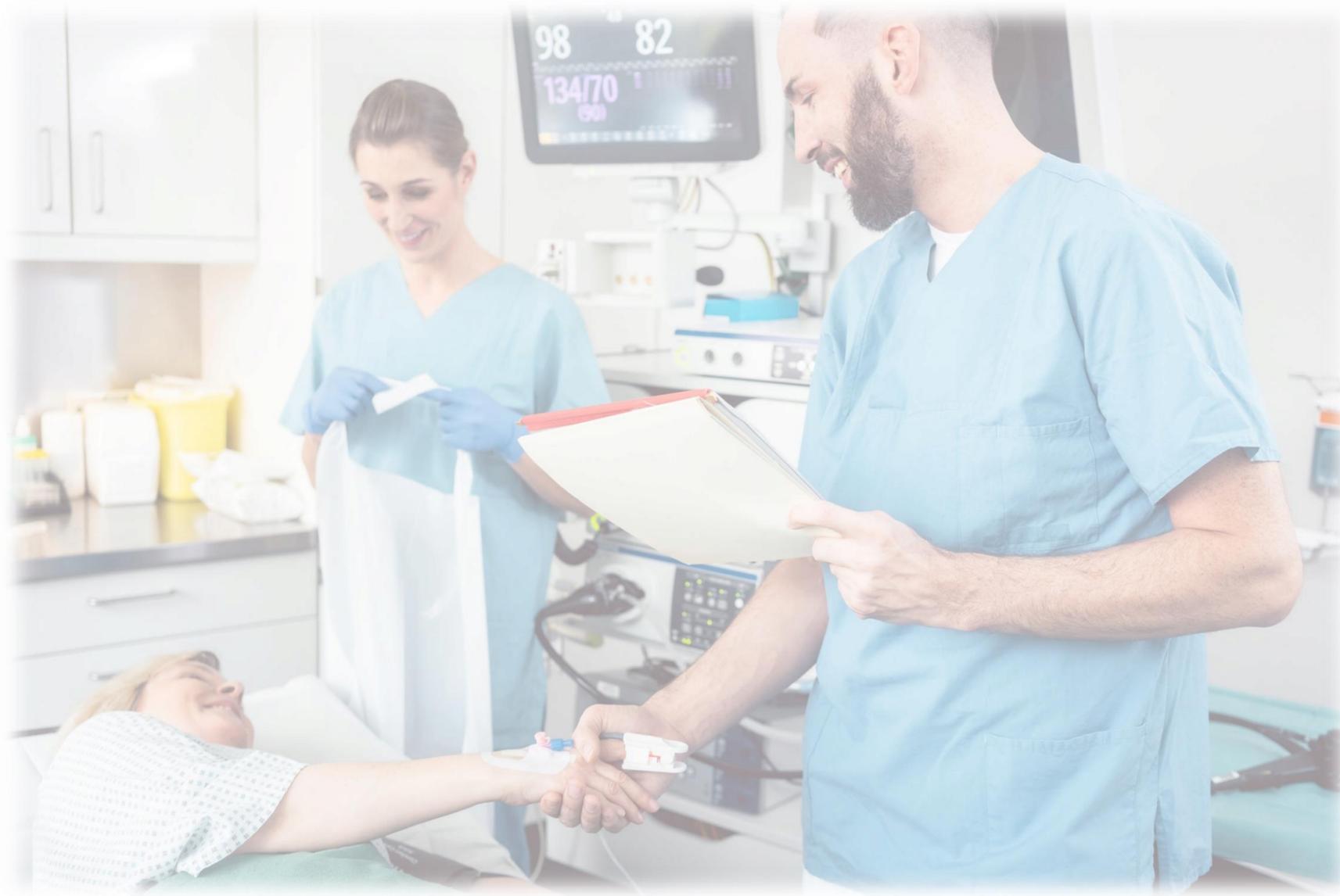
Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados II

Cómo participar en la Consulta Preliminar al Mercado III

Resolución de dudas y consultas IV

# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## EL RETO DE CPM



El proyecto de innovación **“Plataforma inteligente de seguimiento integral dinámico para la Seguridad del Paciente”** pretende impulsar el desarrollo de actuaciones innovadoras en el ámbito de la **Seguridad del Paciente** que faciliten una gestión más eficiente de los servicios públicos sanitarios y contribuyan a una mejora en la calidad asistencial.

# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## LA APUESTA DEL SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD POR LA INNOVACIÓN

PROYECTO DE PROTONTERAPIA EN VALDECILLA

"La protonterapia mejorará la calidad del tratamiento en los pacientes oncológicos del SNS"

En la última década Valdecilla ha realizado cerca de 3.000 intervenciones con el robot Da Vinci



El Servicio de Pediatría de Valdecilla crea una visita virtual a sus instalaciones para avanzar en Humanización

11 MAYO 2023 EN: ASISTENCIA, PACIENTES



detectan y aprovechan oportunidades internas para mejorar la compra de la propia organización.

En su apuesta por el uso de tecnologías innovadoras para apoyar la toma de decisiones clínicas de los profesionales sanitarios y mejorar la seguridad de los pacientes, el **Hospital virtual Valdecilla**, centro referente en el entrenamiento e innovación del sector sanitario, y el **Hospital Universitario Marqués de Valdecilla**, principal hospital de Cantabria, han creado **LINA**: una plataforma que introduce la colaboración médica en la planificación quirúrgica y la realidad mixta de [Microsoft HoloLens 2](#) para consultar datos directamente desde el propio quirófano y favorecer la colaboración entre profesionales sanitarios.



- El Hospital virtual Valdecilla y el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla han creado LINA, una plataforma basada en realidad mixta que facilita la planificación de procedimientos clínicos complejos y la colaboración entre médicos de todo el mundo.
- La unidad de innovación del Hospital virtual Valdecilla, responsable del proyecto LINA, fue reconocida con el premio E-nnova Health 2022 a la Transformación Digital.
- El uso del visor HoloLens 2 permite al especialista consultar datos del paciente ágilmente durante las intervenciones, mediante hologramas y gestos, sin contaminar los guantes.

Valdecilla avanza en el tratamiento contra el Lupus refractario que tratará en los próximos meses con células CAR-T

10 MAYO 2023 EN: EL HOSPITAL, PROFESIONALES



Valdecilla, entre las 15 instituciones seleccionadas en el proyecto de innovación en gestión enfermera Nursing Research Challenge

10 MAYO 2023 EN: INVESTIGACIÓN, PROFESIONALES



# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## LA APUESTA DEL SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD POR LA INNOVACIÓN

### Producción científica española durante 2020



**España supera, por primera vez en 2020, los 100.000 documentos científicos publicados en un año.** En concreto, España publicó 105.431 documentos, el 3,3% de la producción científica mundial.



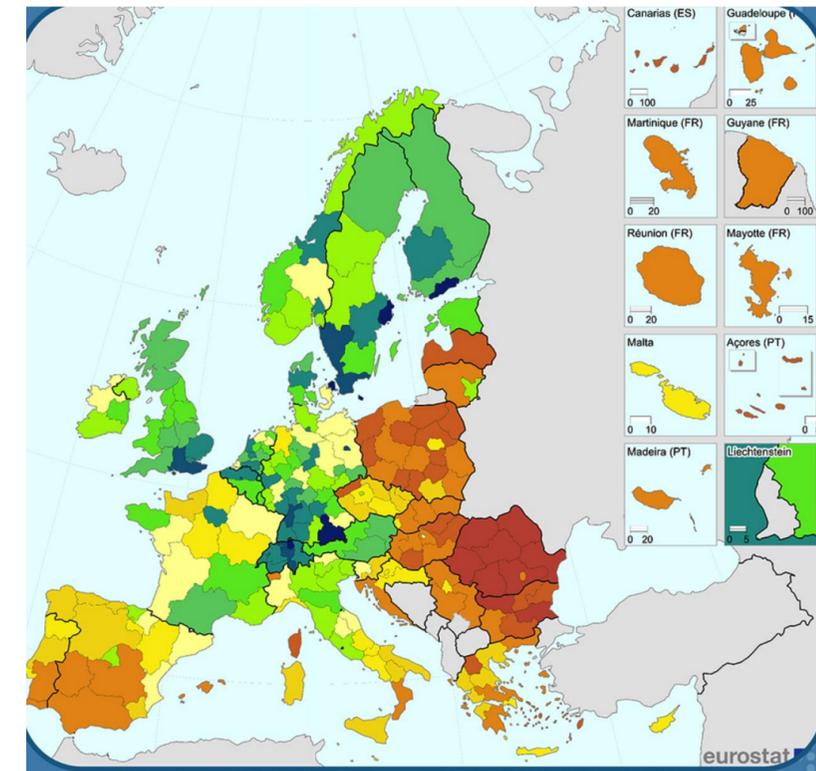
**España ocupa la posición 11** en la producción científica mundial y **sube un puesto** con respecto al 2019.



**15 de cada 100 documentos** de la producción científica española pertenecen al conjunto del 10% de los más citados del mundo (**Excelencia del 10%**).



**2 de cada 100 documentos** de la producción científica española pertenece al selecto grupo del 1% de los más citados del mundo (**Excelencia del 1%**).



*Innovation Union Scoreboard 2021*

<https://ec.europa.eu/commission/>

Fuente: Ministerio de Ciencia e Innovación

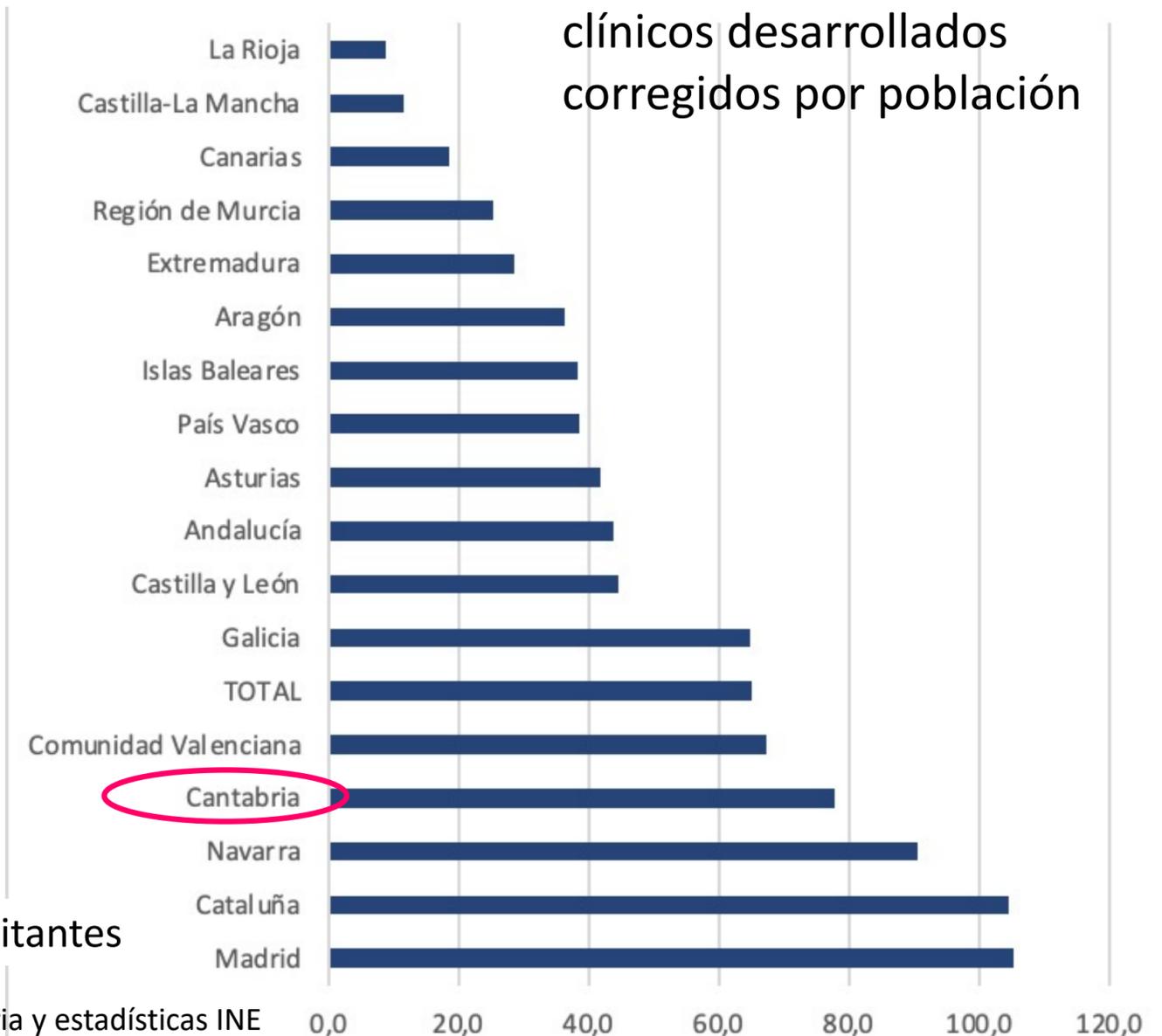
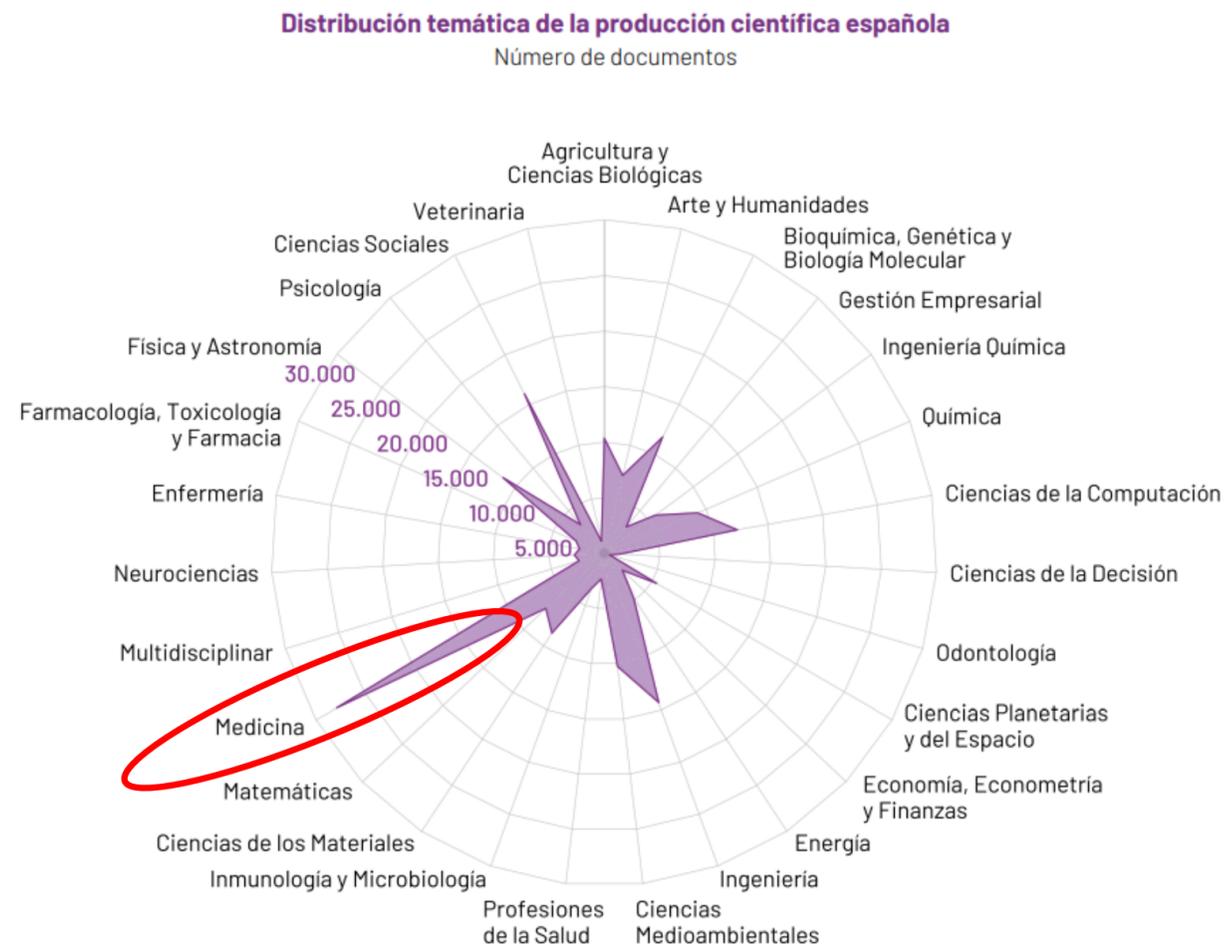
# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## LA APUESTA DEL SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD POR LA INNOVACIÓN

### Actividad en ensayos clínicos

En términos relativos elevada

Cantabria: 4ª en nº ensayos clínicos desarrollados corregidos por población



EC por 10<sup>5</sup> habitantes

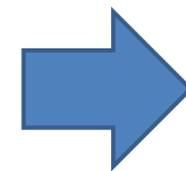
Fuente: Proyecto Best Farmaindustria y estadísticas INE

# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## LA APUESTA DEL SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD POR LA INNOVACIÓN

La **Asamblea Mundial de la Salud**, reconoce que la **seguridad del paciente es una prioridad sanitaria mundial** e insta a los Estados Miembros a:

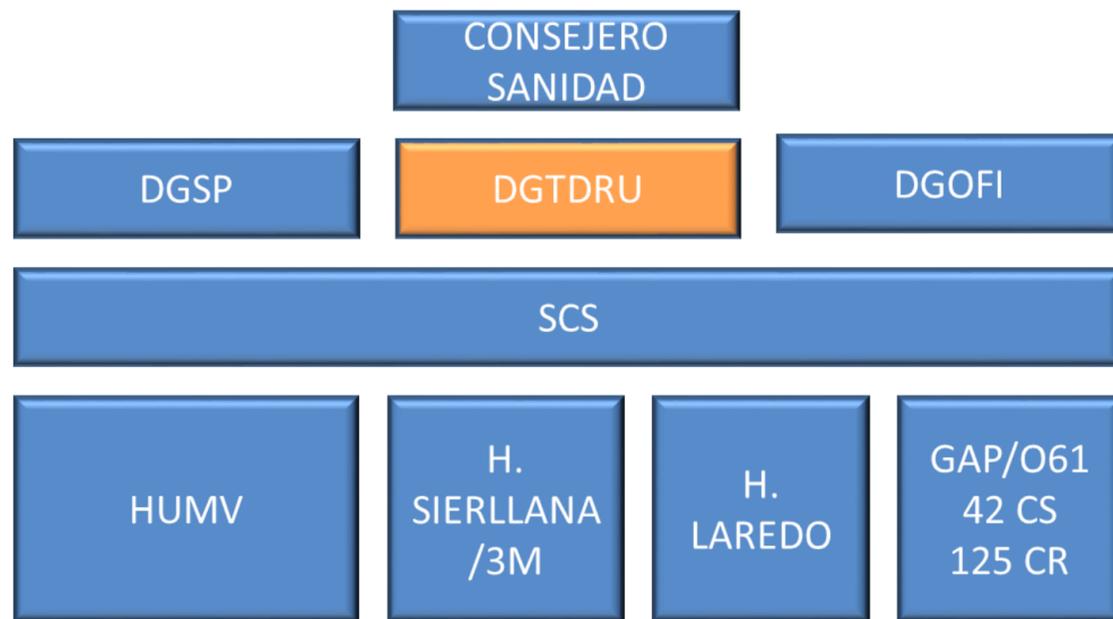
“Promover el uso de las nuevas tecnologías, especialmente el de **las tecnologías digitales** para la salud, incluso para desarrollar y ampliar los sistemas de información sanitaria y para prestar apoyo a la recopilación de datos para la vigilancia y la notificación de riesgos, eventos adversos y otros indicadores de daño en distintos niveles de los servicios sanitarios y sociosanitarios, a la par que se vela por la protección de los datos personales y se fomenta el uso de soluciones digitales para mejorar la seguridad de la atención sanitaria”



## INNOVACIÓN DESDE LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL

# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Función de la DG TRANSFORMACIÓN DIGITAL Y RELACIONES CON LOS USUARIOS

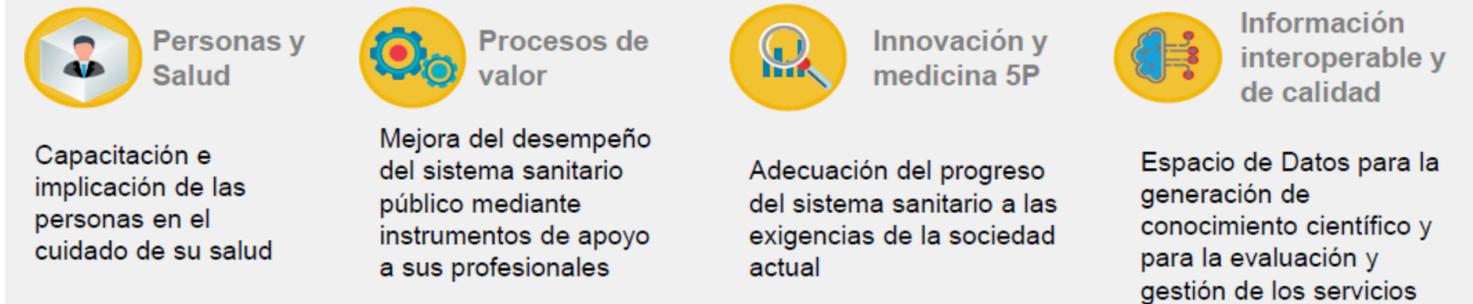


## ESTRATEGIA DE SALUD NACIONAL

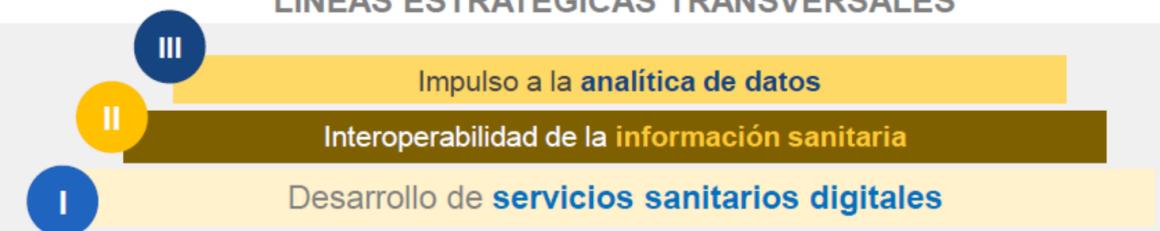
### PRINCIPIOS RECTORES

1. Valores Sistema Nacional de Salud
2. Autonomía de pacientes y desarrollo de profesionales
3. Transformación digital sistémica

### OBJETIVOS



### LINEAS ESTRATÉGICAS TRANSVERSALES



El Consejo Interterritorial acuerda la creación de la Comisión de Salud Digital, que contribuirá a la cogobernanza con las CCAA e interoperabilidad de todos los proyectos en esta área

Miércoles 30 de junio de 2021

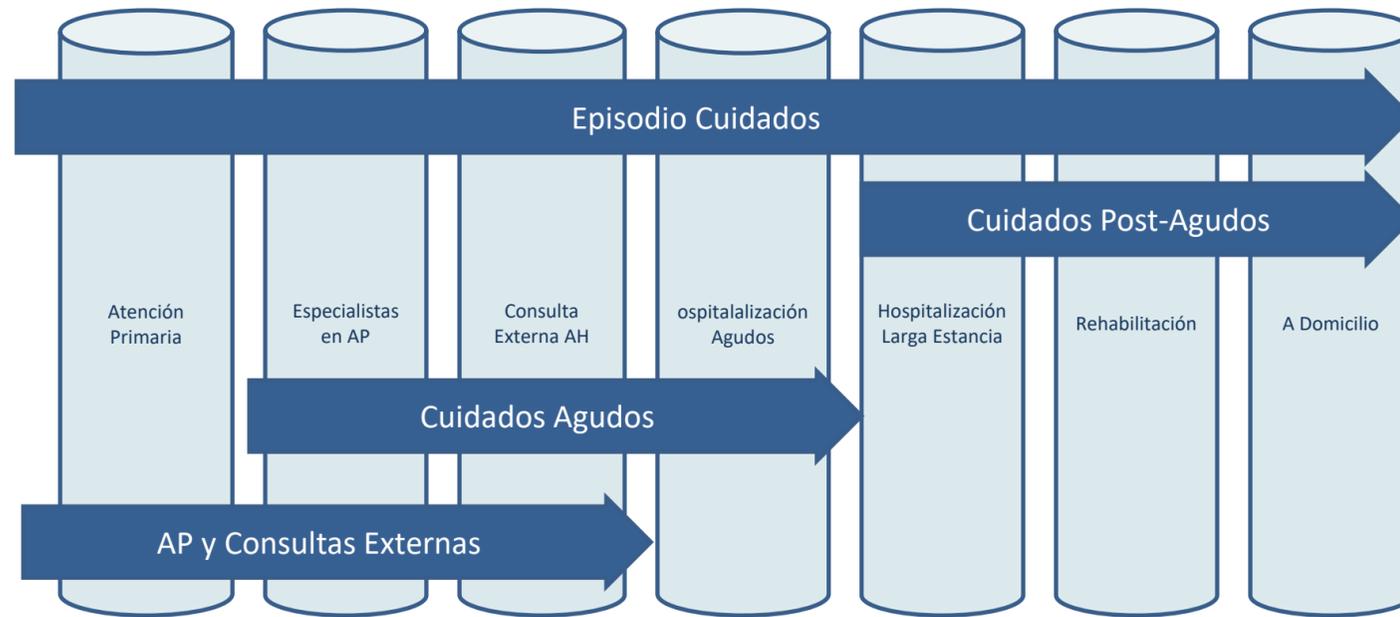


Consejo Interterritorial  
SISTEMA NACIONAL DE SALUD

# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Proyectos relevantes por su capacidad tractora a la innovación

### Modelo sanitario MUY FRAGMENTADO – Silos de información

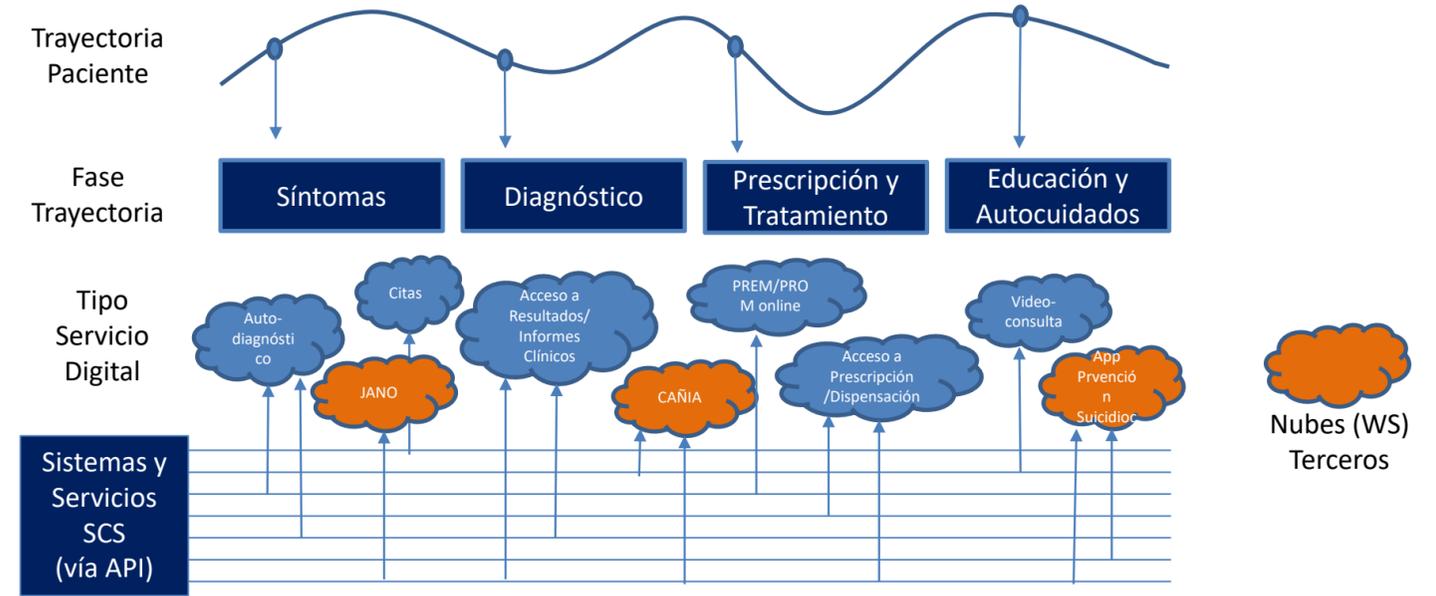


Fuente: SI Health



Mensajería HL7 (Continuidad Asistencial)

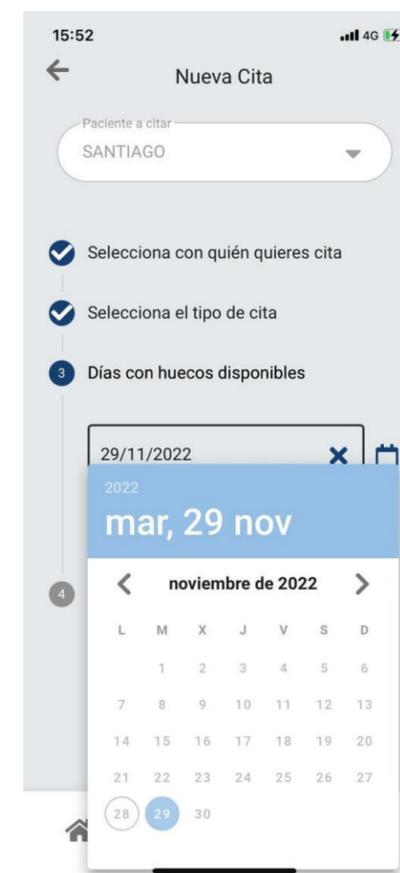
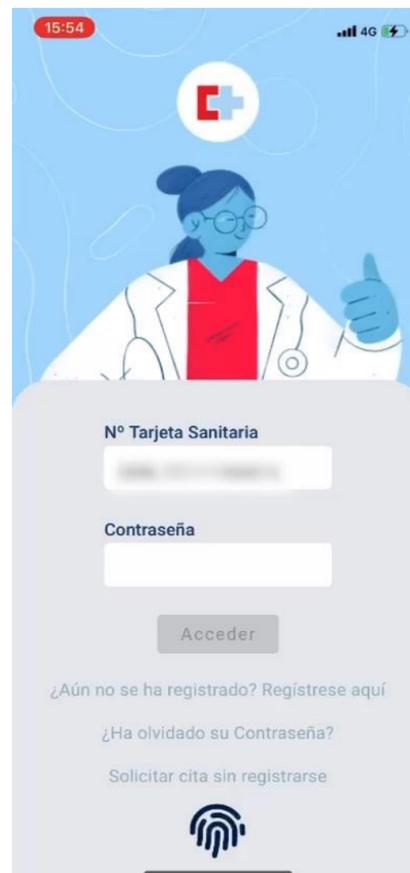
### Oferta servicios digitales en la trayectoria del paciente



Fuente: NHS/Gartner

# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## App MiSalud@SCS 2.0



10

# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

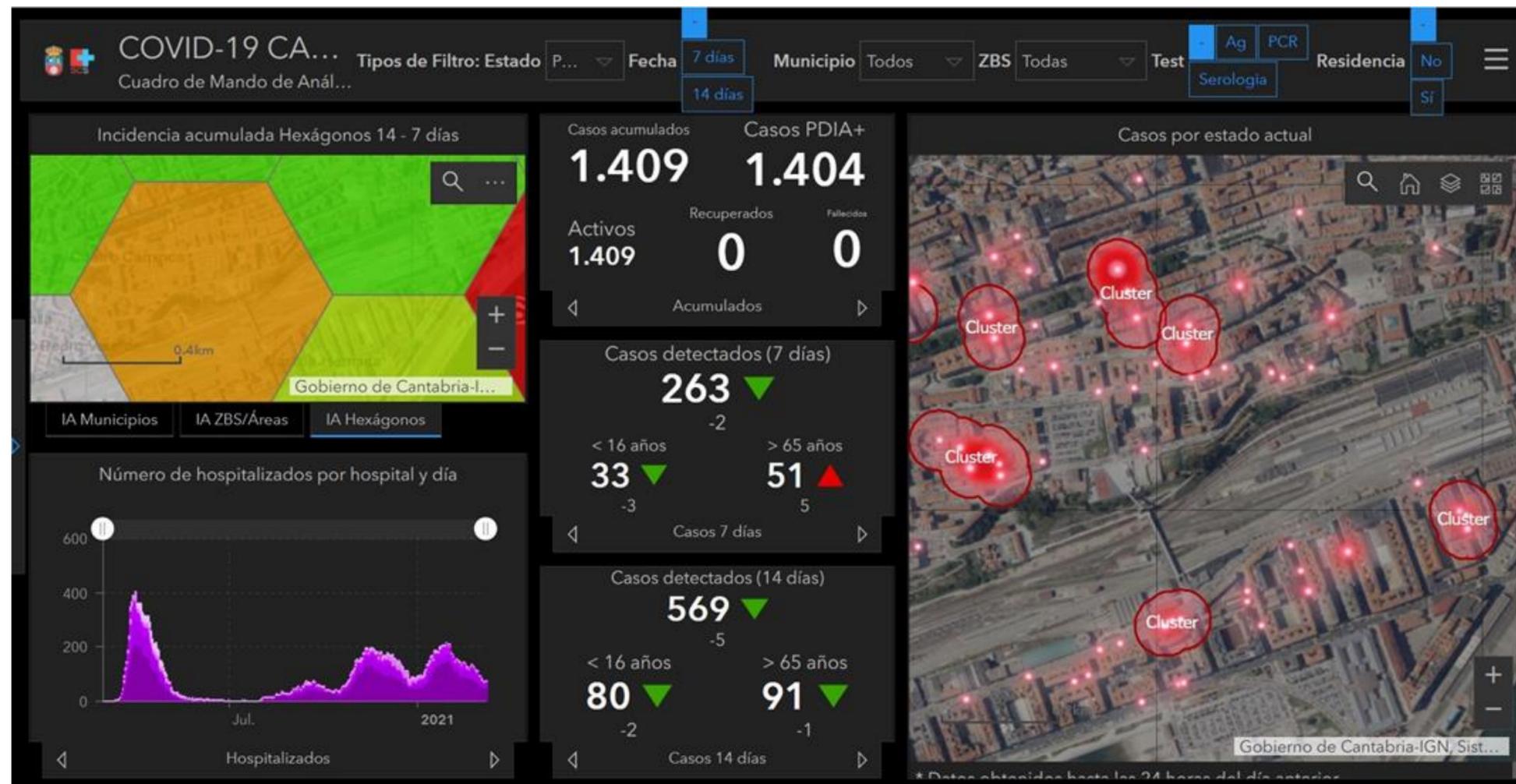
## App MiSalud@SCS 2.0: Nuevos menús y funcionalidad

INICIO	MIS DATOS DE SALUD	MIS TRATAMIENTOS	MIS CITAS	CONTACTO	PARTICIPACIÓN
<ul style="list-style-type: none"><li>• Solicitar cita AP</li><li>• Receta Electrónica</li><li>• TSV</li><li>• Certificado COVID</li><li>• Mi Familia</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Datos Contacto</li><li>• Tarjeta Sanitaria</li><li>• TSV</li><li>• Resultados Laboratorio</li><li>• Mis informes Clínicos</li><li>• <b>Mis Cuestionarios Salud</b></li><li>• <b>Mi Cantabria +150</b></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Receta Electrónica</li><li>• <b>Mi Tratamiento Hospitalario</b></li><li>• <b>Mi Anticoagulación</b></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Solicitar cita AP</li><li>• Consultar Cita AP</li><li>• Consultar citas Hospitalarias</li><li>• Autocita Vacunación</li><li>• Lista Espera Quirúrgica</li><li>• <b>Cita Banco Sangre</b></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Notificaciones</li><li>• Soporte Técnico</li><li>• Tfnos interés</li><li>• Preguntas Frecuentes</li><li>• Farmacias</li><li>• Centros Sanitarios</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Autotest COVID/Gripe (CAÑA Ciudadanía)</b></li><li>• <b>Quejas y Sugerencias</b></li><li>• <b>RVP</b></li><li>• <b>Escuela Cántabra Salud</b></li><li>• <b>Cohorte CANTABRIA</b></li></ul>

**Objetivo: interacción activa con los pacientes**

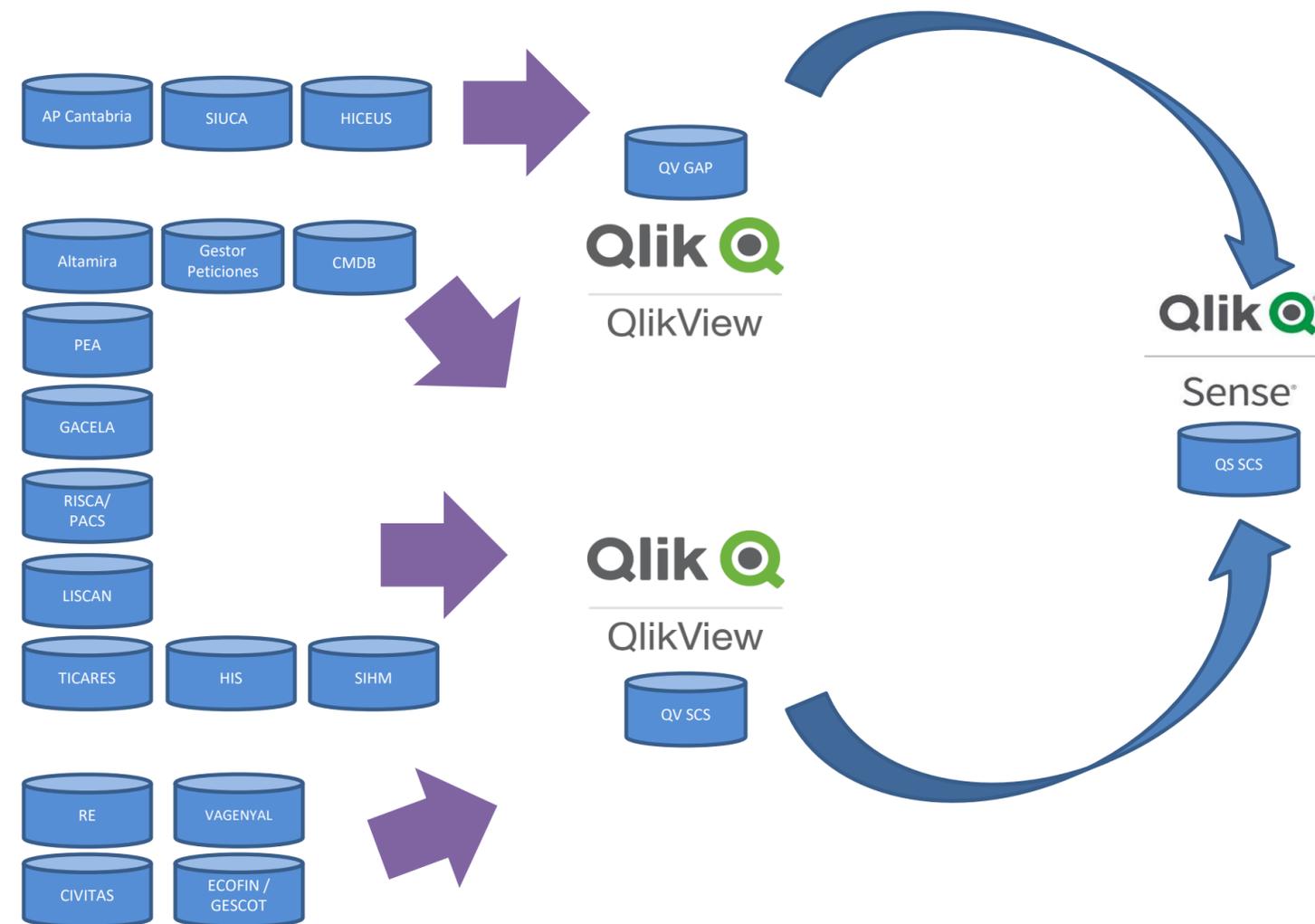
# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Uso Primario y Secundario de datos de salud



# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Uso Primario y Secundario de datos de salud



# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

ASMA

Analizar Hoja

Narrar Narración

Duplicar

Pacientes con asma ...

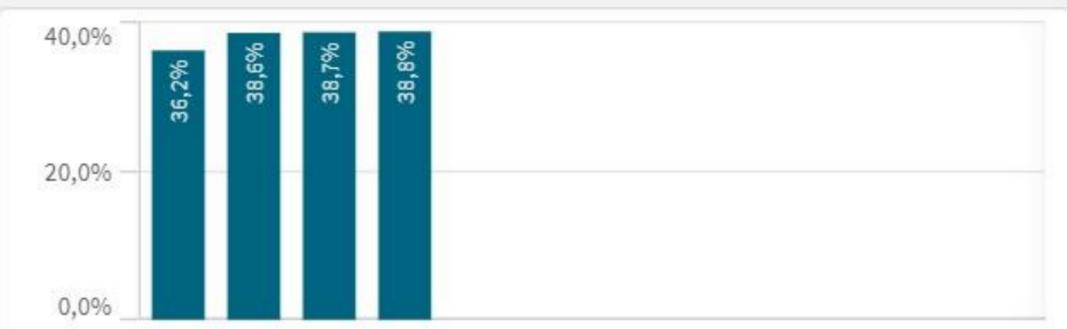
AÑO 2021

Selecciones

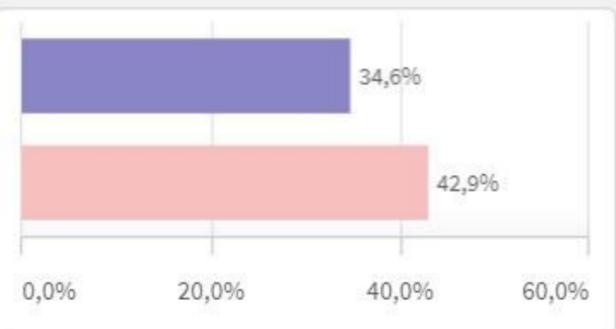
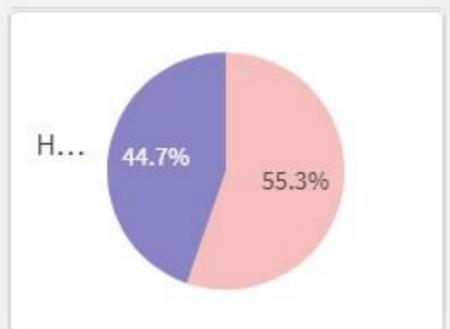
## Pacientes con asma y prescripción de corticoides inhalados +/-LABA



% Población asma y prescripción de corticoides inhalados +/-LABA  
**38,8%**

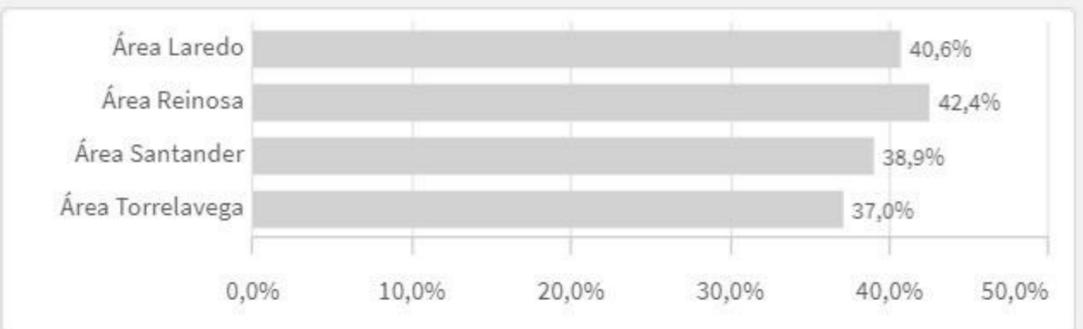


Población asma y prescripción de corticoides inhalados +/-LABA  
**20.732**

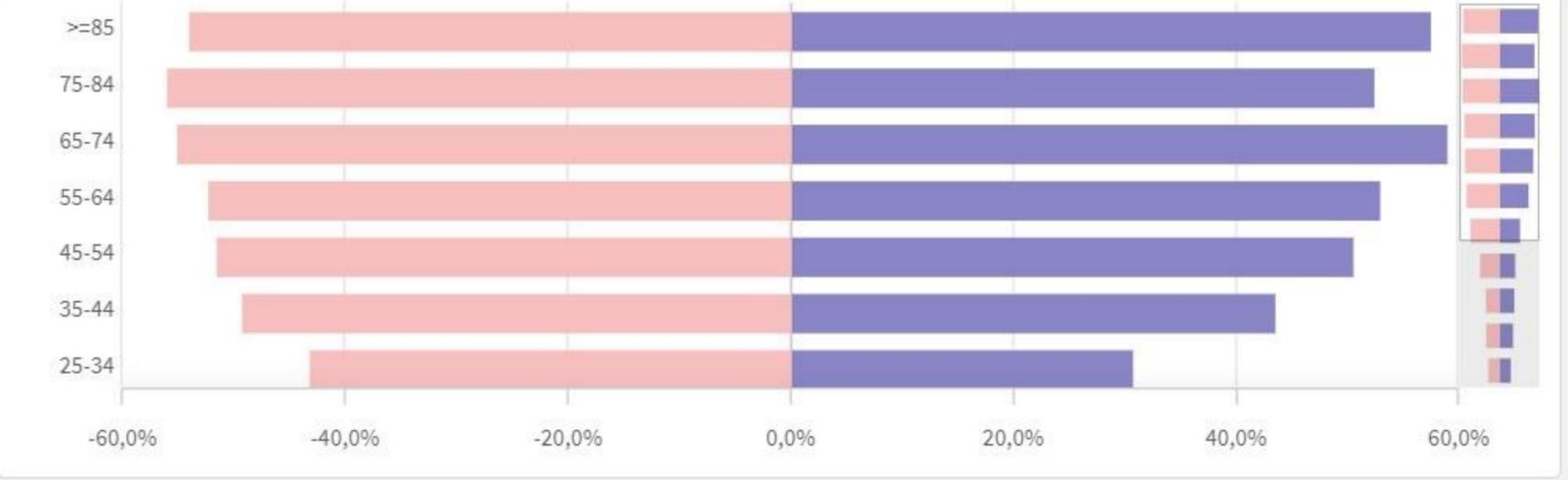
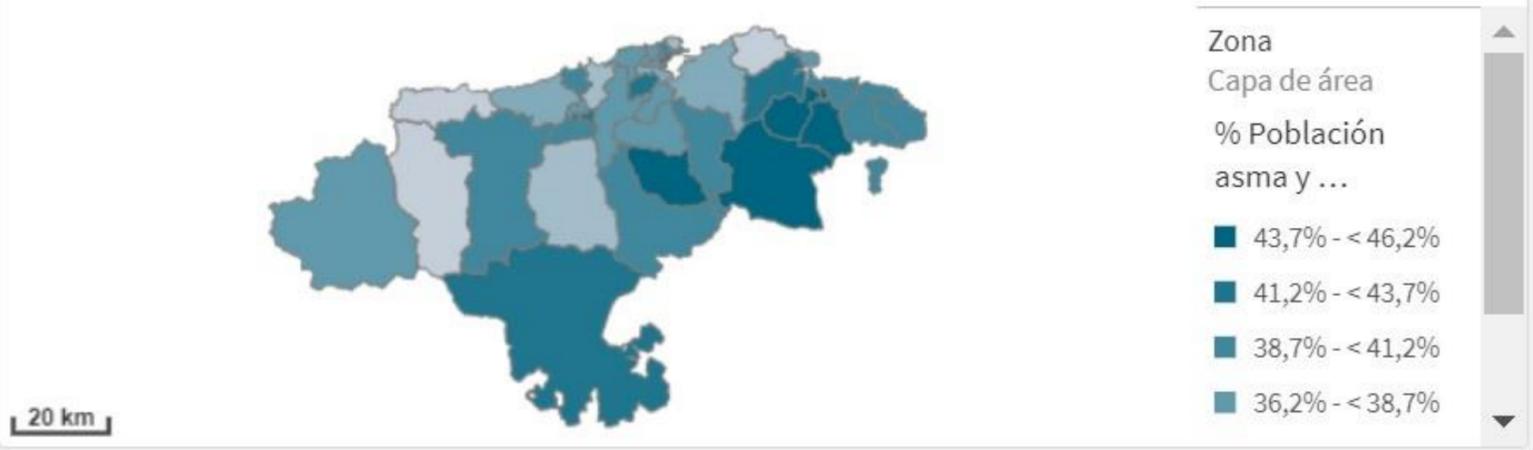


Población asma  
**53.444**

**Detalle**



### % Población asmática y prescripción de corticoides inhalados +/-LABA



# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

REGISTRO TUMORES

Analizar  
Hoja

Narrar  
Narración

Duplicar

RESUMEN

Selecciones



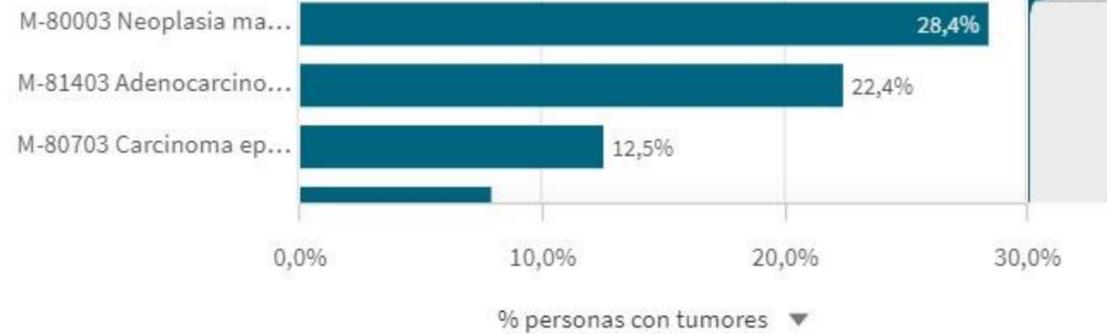
## RESUMEN

Año:  Mes:  Día:  Año-Mes:

Área:  Zona básica de salud:  Municipio:  Sexo:  Edad:  A. Patológica:  Diagnóstico:  Fallecido:

Nº personas con tumores  
**69.905**

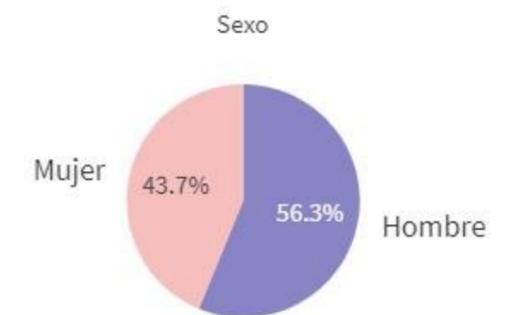
### Por Anatomía patológica



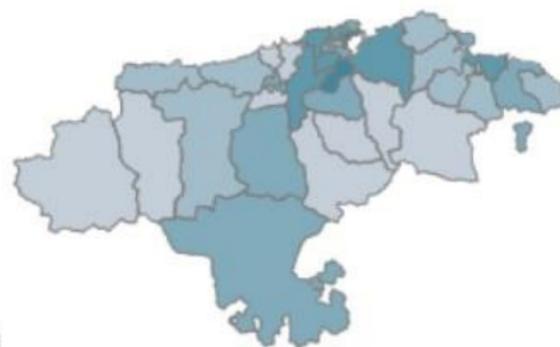
### Por Diagnóstico



### Nº de Personas con tumores por Sexo



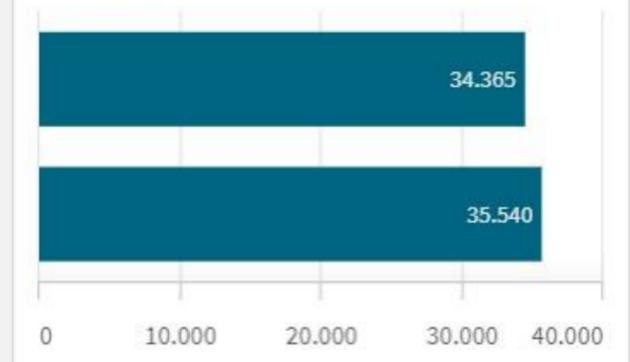
### Nº de Personas con tumores



### Nº de Personas con tumores por grupos de edad

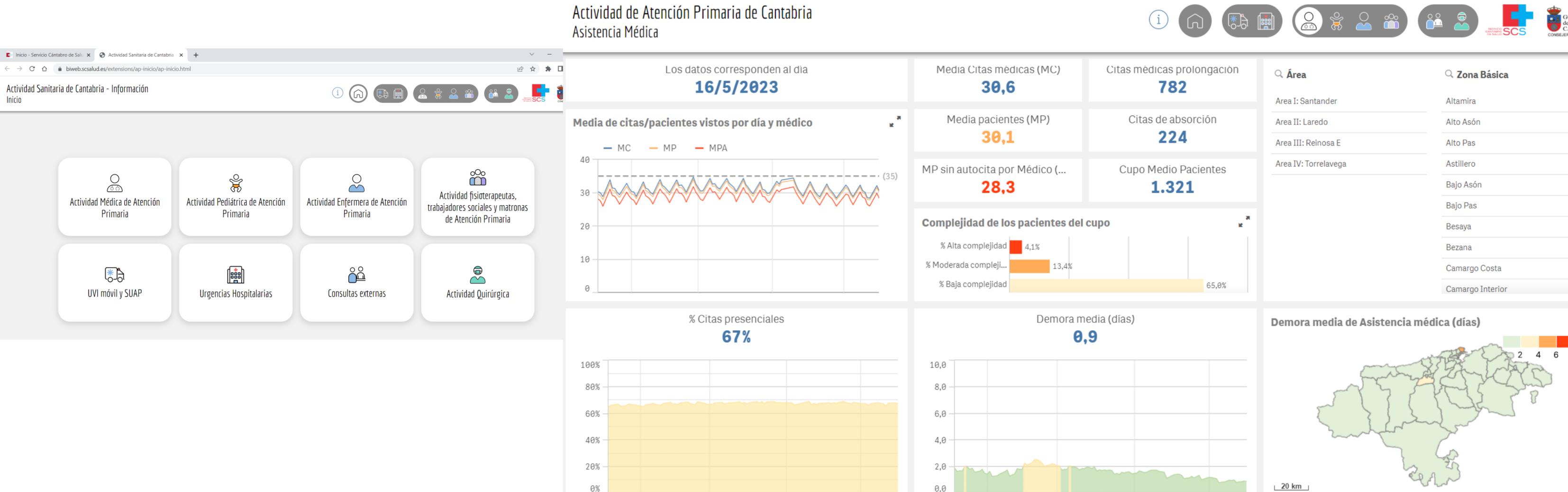


### Nº de personas fallecidas



# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Uso Primario y Secundario de datos de salud



# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Atlas de la Atención Sanitaria

Mapa de resultados en salud de la población que contiene 68 indicadores que incluyen datos de promoción de la salud y cribados, cronicidad, prestación farmacéutica, enfermedades respiratorias, salud mental y cirugía oncológica, todos ellos presentados por género, nivel socioeconómico y Zona Básica de Salud (ZBS). [https://www.atlasvpm.org/atlasvpm/atlas\\_cantabria/atlas\\_cantabria\\_variacion\\_2020/atlas.html](https://www.atlasvpm.org/atlasvpm/atlas_cantabria/atlas_cantabria_variacion_2020/atlas.html)

### ATLAS DE LA ATENCIÓN SANITARIA EN CANTABRIA



1. Selecciona Área Sanitaria/ ZBS

2. Selecciona un indicador

- PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN
- CRONICIDAD
- PRESCRIPCIÓN FARMACÉUTICA
- ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
- SALUD MENTAL
- CIRUGÍA ONCOLÓGICA

#### Tasas de cirugía en cáncer de pulmón por 10.000 habitantes mayores de 45 años

Tasas de cirugía en cáncer de laringe por 10.000 habitantes mayores de 45 años

Tasas de cirugía en cáncer de colon por 10.000 habitantes mayores de 60 años

Tasas de cirugía en cáncer de vejiga por 10.000 habitantes mayores de 60 años

Tasas de cirugía en cáncer de estómago por 10.000 habitantes mayores de 60 años

Metodología y códigos

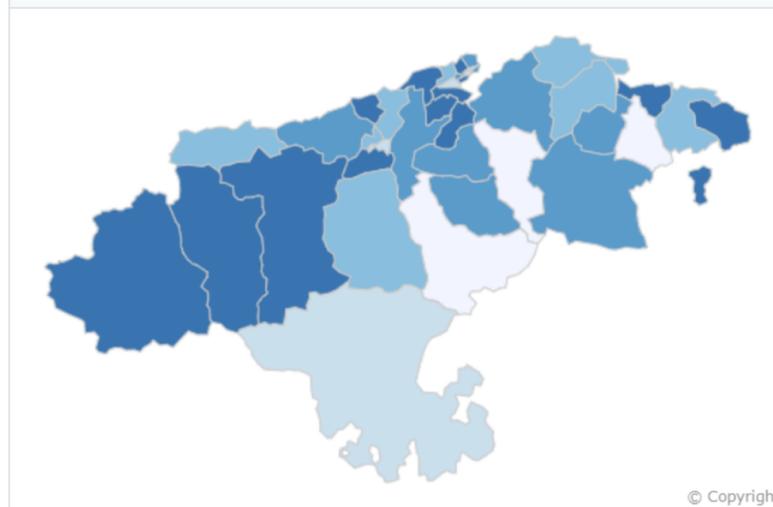
Datos.xlsx

Perfil de proveedor >>

Variabilidad 2021 >>

Nivel socioeconómico >>

HOMBRES > Tasas de cirugía en cáncer de pulmón por 10.000 habitantes mayores de 45 años en 2021

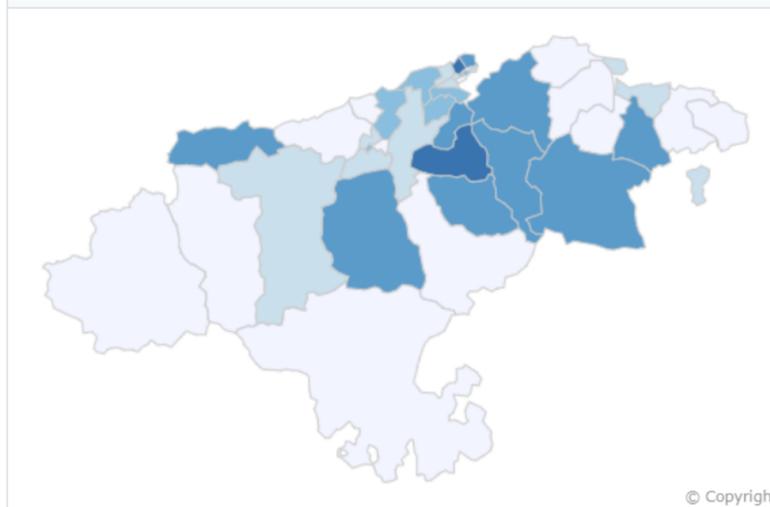


- Q1 (0-1,1)
- Q2 (1,4-3,5)
- Q3 (3,6-5,5)
- Q4 (5,6-7,9)
- Q5 (7,9-15,8)

ZBS	Hombres
● ALTAMIRA	7,2
● ALTO ASON	5,6
○ ALTO PAS	0,0
● ASTILLERO	11,8

Limpiar ✕ Filtro ✕

MUJERES > Tasas de cirugía en cáncer de pulmón por 10.000 habitantes mayores de 45 años en 2021



- Q1 (0-1,1)
- Q2 (1,4-3,5)
- Q3 (3,6-5,5)
- Q4 (5,6-7,9)
- Q5 (7,9-15,8)

ZBS	Mujeres
○ ALTAMIRA	0,0
● ALTO ASON	6,9
○ ALTO PAS	0,0
● ASTILLERO	6,9

Limpiar ✕ Filtro ✕

\*2019 último año con datos disponibles para el indicador de cribado de cáncer de colon

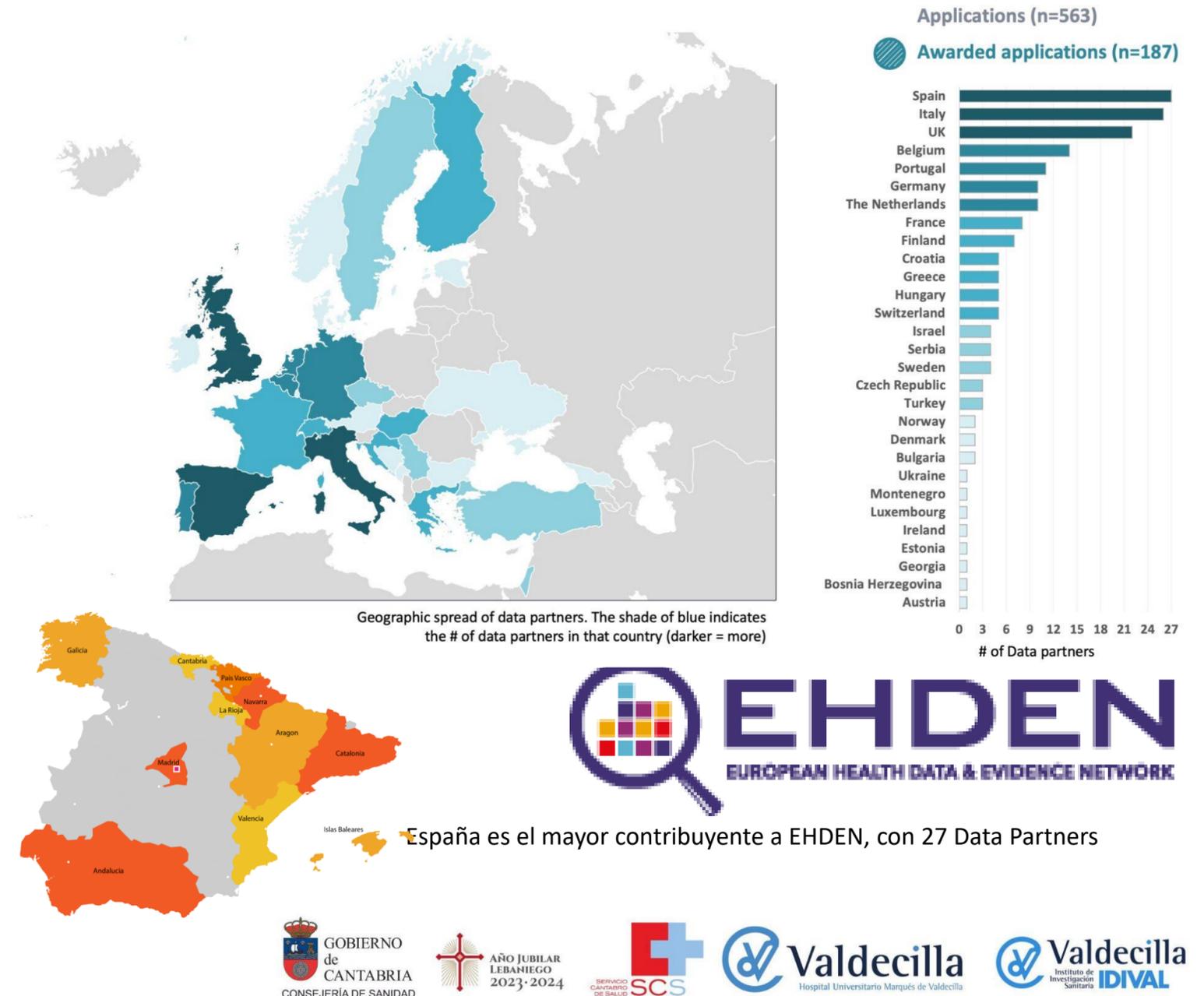
Noviembre 2022

# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Uso secundario de datos (investigación): Red Europea Federada de datos

Colaboración público-privada europea para el análisis de datos sanitarios:

- Red Europea federada de datos
- Acceso inmediato a datos para estudios clínicos
- Consorcio empresas, entidades de investigación y hospitales.
- Fuentes de datos estandarizados con OMOP como modelo de datos médicos
- Uso de herramientas analíticas de OHDSI
- Entrenamiento en herramientas OHDSI

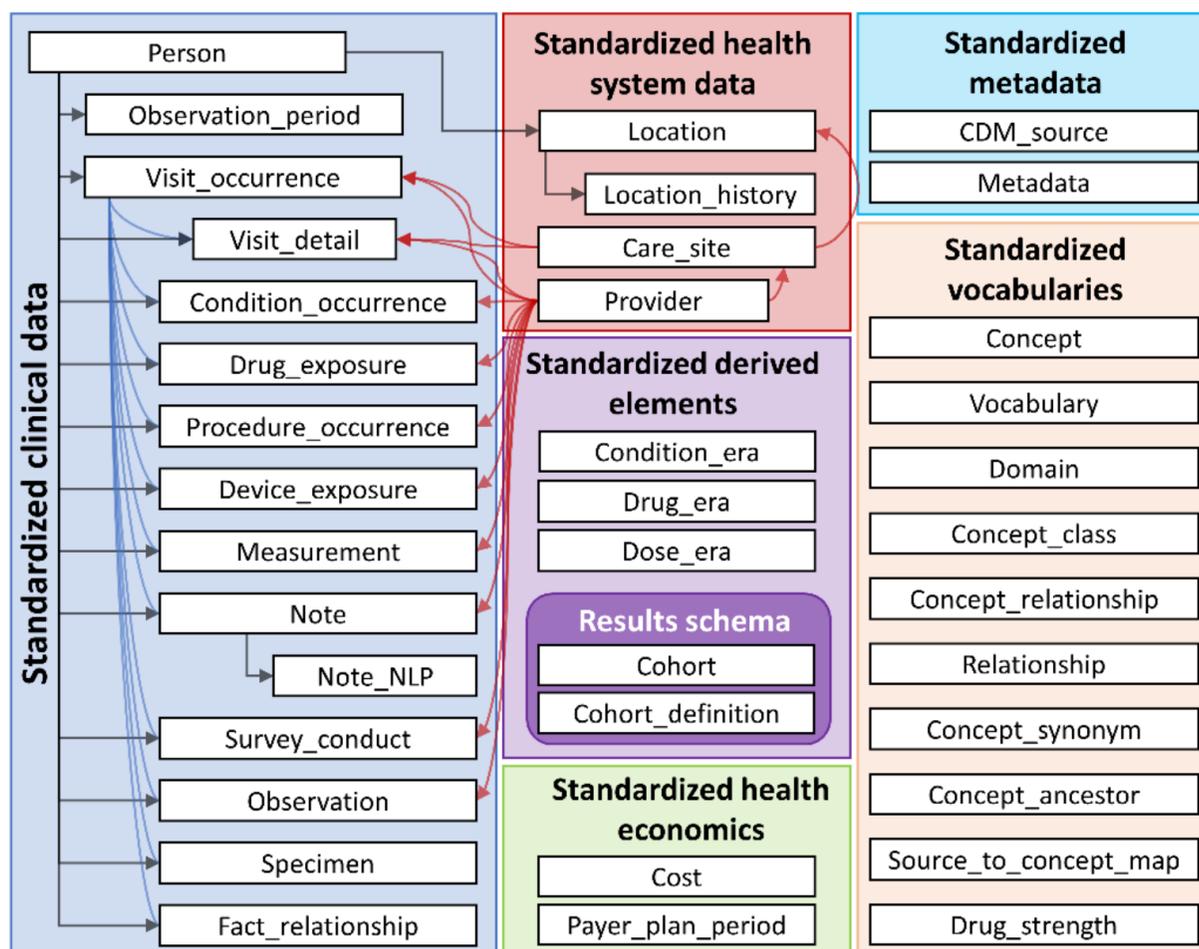


# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Uso secundario de datos (investigación): Red Europea Federada de datos

**OMOP CDM:** Modelo de datos estandarizado de datos clínicos de pacientes para facilitar el análisis de todos los datos relacionados con el paciente.

### Orígenes de datos. Acceso al OMOP del SCS.



#### Altamira (Horus)

Sistema de HCE del SCS. Contiene toda la información de atención especializada:

- Datos estructurados
- Informes

#### Otros orígenes de datos

Acceso a:

- Notas / Curso clínico
- Datos de Laboratorio
- Datos de Farmacia
- Informes de Anat. Patol.
- Informes de Radiología
- Informes de Alta
- Informes de Urgencias

#### OMOP (Bahía Software)

Base de datos OMOP desplegada por BAHÍA SOFTWARE:

- Acceso modo lectura a la Base de Datos (Conocer mapeos de pruebas de laboratorio, diagnósticos, procedimientos, etc.)
- Documentación de la BD OMOP y de los ETL

# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Uso secundario de datos (investigación): Red Europea Federada de datos

### Cifras y volúmenes



OMOP



**Total pacientes:** 1.377.099  
**Total visitas:** 434.257.165 (\*)  
**Registros de farmacia:** 11.213.238  
**Registros de diagnósticos:** 32.924.587  
**Registros de procedimientos:** 5.547.636  
**Registros de medidas:** 103.457.127  
**Registros de observaciones:** 16.089.411

**Total de notas:** 11.360.647

- Todas anonimizadas.
- 8.181.823 procesadas por lo menos una vez (una misma nota se puede procesar más de una vez con versiones "mejoradas" del algoritmo de NLP).

### NORMALIZACIÓN Y CALIDAD DE LOS DATOS.

Incorporación en la Historia Clínica Altamira de una herramienta que facilita la **codificación de los diagnósticos y procedimientos clínicos**.

**KODIFIKA** aplica técnicas de **Procesamiento de Lenguaje Natural (PLN)**, y está dirigida a los profesionales sanitarios, en especial a aquéllos con responsabilidad de asignar la codificación normalizada a los diagnósticos y procedimientos clínicos, tanto en el ámbito hospitalario como ambulatorio.



*Kodifika*

# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Aplicación de Inteligencia Artificial y Procesamiento Cloud

### Diagnóstico e investigación

- Cribados y detección precoz.
- Imagen médica, genómica y medicina predictiva
- Epidemiología. Predicción y estratificación de riesgos
- Farmacología. Alertas



### Gestión de centros sanitarios

- Triage de urgencias y gestión de turnos de guardia
- Planificación y logística
- Predecir usos abusivos. Modelos económicos
- Automatización de tareas de gestión



### Terapias

- Apoyo al autocuidado de las personas. Mejorar la adherencia.
- Teleasistencia, monitorización remota y seguimiento de crónicos



### Comunicación con Usuarios y Acceso

- Asistente virtual
- Identificación visual de usuarios y resultados



# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Aplicación de Inteligencia Artificial y Procesamiento Cloud

12/4/2021

EI D

Domingo 11.04.21  
EL DIARIO MONTAÑÉS

### Un robot capaz de realizar 200 llamadas simultáneas citará de forma masiva para pincharse

El software de voz que ha desarrollado la empresa cántabra Idrus funciona con «lenguaje natural» y cubre las necesidades surgidas en la campaña de vacunación

L. FONQUERNIE

SANTANDER. Si algo ha demostrado la pandemia del coronavirus durante más de un año, ha sido la necesidad de adaptarse de mane-

«Consiste en un robot de voz que hace la llamada telefónica con la base de datos de pacientes del SCS», explica Santiago García, director general de Transformación Digital. La clave es que se trata de un programa que funciona con «lenguaje natural y no números». Es un diálogo en el que primero se confirma la identidad de la persona, luego que efectivamente quiere vacunarse y, dado el sí, ofrece una cita.

Es decir, habrá una conversa-

sotros cargamos ese fichero masivamente».

Es decir, la organización de la campaña de vacunación de la región estará en la memoria del robot de forma tal que podrá ajustar la cita a las opciones abiertas. Una vez haya confirmación, el software dará las instrucciones necesarias para la vacunación. Y para evitar confusiones, incluso repetirá la información si lo solicita el

JANO  
Asistente  
virtual

942 480 385

CITACIÓN VACUNA COVID  
LLAMADAS A PARTIR DE LAS 10:00H



Cuidando  
lo que más quieres



## Vuelven las llamadas de Jano

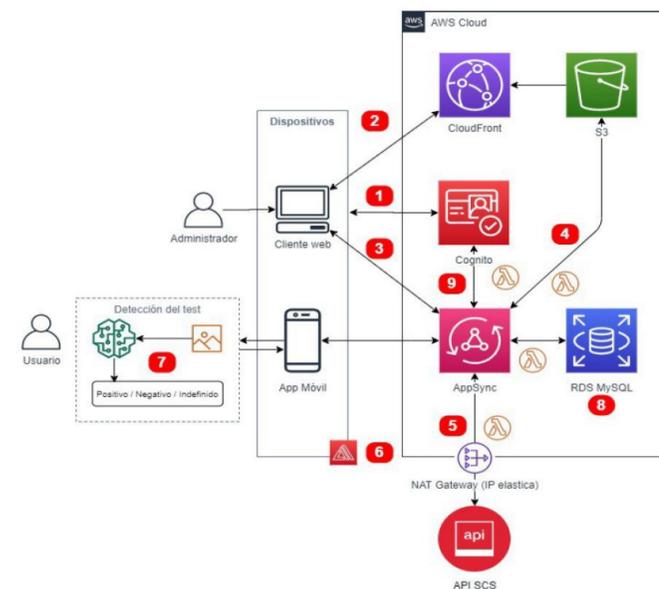
Sanidad activa de nuevo al robot estrenado en la campaña de vacunación del covid para realizar una encuesta de satisfacción a los usuarios sobre la asistencia recibida

# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Aplicación de Inteligencia Artificial y Procesamiento Cloud

APP CAÑÍA de SCS que permite a usuarios autenticados:

- la captura visual del resultado de un test y del número de identificación y nombre completo del paciente de su DNI o Tarjeta del SCS mediante **visión artificial**.
- la **lectura inteligente** de los informes de los test PCR realizados en las clínicas privadas y su envío al SCS



# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Aplicación de Inteligencia Artificial y Procesamiento Cloud



# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Y en seguridad del paciente ... hasta dónde llegan los sistemas de información

- Extensión del **sistema de prescripción** en hospitalización y ambulatoria a todos los servicios y centros, incluidos Oncología y Pediatría.
- **Centralización del laboratorio y mensajería en tiempo real de resultados.** Generación de **Alertas.** Automatización de la **extracción y etiquetado** de laboratorio
- Gestión por procesos e incorporación de **reglas y sistemas de apoyo a la decisión** en la estación de historia clínica **ALTAMIRA** y en la estación de Enfermería. **Alergias**
- Sistema del **bloque quirúrgico SIPQUIR** utilizado en todos los hospitales (inclusión en Lista de Espera, consentimiento informado, preoperatorio, intervención quirúrgica y resto de la actividad)
- **SINASP** – Sistema de notificación y registro de incidentes y eventos, del Ministerio de Sanidad como parte de la Estrategia de Seguridad del Paciente para el SNS.



werfen

LISCAN



- Digitalización de la **Unidad de Cuidados Intensivos**

# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## ¿Qué es la Compra Pública de Innovación (CPI)

### ¿De dónde surge la Compra Pública de Innovación?



“

Si hubiese una demanda clara, invertiríamos para suministrar productos innovadores.

”



EMPRESA



LA PARADOJA  
PROVEEDOR-  
COMPRADOR

“

Si hubiese alternativas disponibles, adecuadas y económicas para nuestros retos pendientes, las compraríamos.

”



ADMINISTRACIÓN

# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Qué es la Compra Pública de Innovación (CPI)

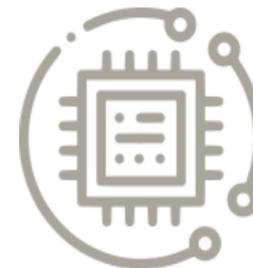
### Por tanto...¿Qué es la Compra Pública de Innovación?

La Compra Pública de Innovación es un **procedimiento administrativo** de fomento de la innovación para el desarrollo de soluciones innovadoras que **NO EXISTEN EN MERCADO** basadas en una **NECESIDAD de la administración**.



#### OBJETO

Dinamizar la capacidad tecnológica del tejido empresarial



#### MEDIOS

Utilizar la contratación pública como mecanismo



#### FIN

Persigue la mejora de los servicios públicos

# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Qué es la Compra Pública de Innovación (CPI)

### ¿Esto de la CPI es nuevo?

#### Mapa de proyectos de CPI



x4

#### Mapa de proyectos de CPI



# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Qué es la Compra Pública de Innovación (CPI)

### ¿Qué ventajas puede tener la CPI para mi empresa?

✓ Capitaliza las inversiones ya realizadas en proyectos de I+D previos.

✓ Aporta un primer cliente de referencia.

✓ Creación de nuevos productos y servicios con alto valor añadido.

✓ Permite el acceso a escenarios demostradores en entornos reales (hospitales, escuelas, edificios público...) y favorece la cocreación.

✓ Genera oportunidad de participar en consorcio con grandes empresas con capacidad de desarrollo de negocio internacional.



# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

Qué es la Compra Pública de Innovación (CPI)

La Consulta Preliminar al Mercado, ¿en qué fase de CPI se enmarca?



# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Qué es la Compra Pública de Innovación (CPI)

### ¿Cómo se regula la CPM?

1

SE REGULAN EN LA LEY 9/2017 DE CONTRATOS DEL SECTOR PÚBLICO, EN EL ARTÍCULO 115.

2

PERMITE UN DIÁLOGO ABIERTO CON EL MERCADO, FACILITANDO QUE LOS PROPIOS INTERESADOS PROPONGAN ALTERNATIVAS

3

SE HARÁ CONSTAR EN UN INFORME LAS ACTUACIONES REALIZADAS

4

EL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN AL ELABORAR LOS PLIEGOS TENDRÁ EN CUENTA LOS RESULTADOS DE LA CONSULTA

# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Qué es la Compra Pública de Innovación (CPI)

### ¿Qué información nos aporta la CPM?

¿Qué voy a contratar?



- **Objeto:** Definir los requerimientos funcionales que constituirán el objeto del contrato y/o modelo de explotación

¿Quién lo puede proveer?



- **Solvencias:** Niveles de solvencia mínimos para garantizar que los licitadores podrán cumplir con el objeto del contrato.

¿Cómo escogeré la mejor oferta?



- **Criterios:** Establecer las variables clave que garantizan que se elige la mejor oferta

¿Cuánto costará?



- **Presupuesto:** Definir el presupuesto adecuado/mínimo para el objeto y alcance del proyecto

¿Qué debo tener en cuenta?



- **Propiedad Intelectual:** Definir aspectos relativos a la propiedad intelectual que afecten al proyecto

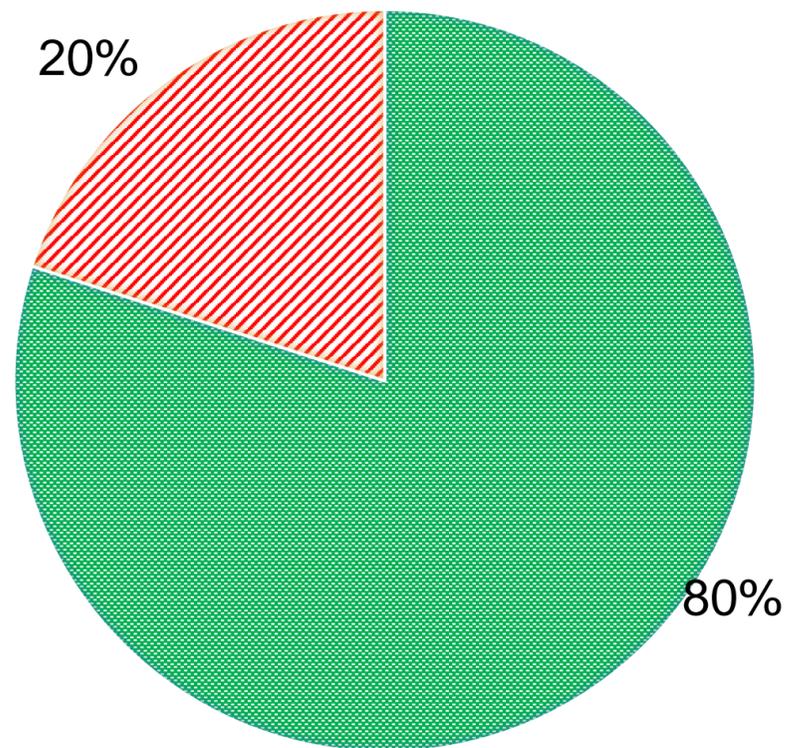
# La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud

## Qué es la Compra Pública de Innovación (CPI)

### ¿Por qué participar en la CPM?

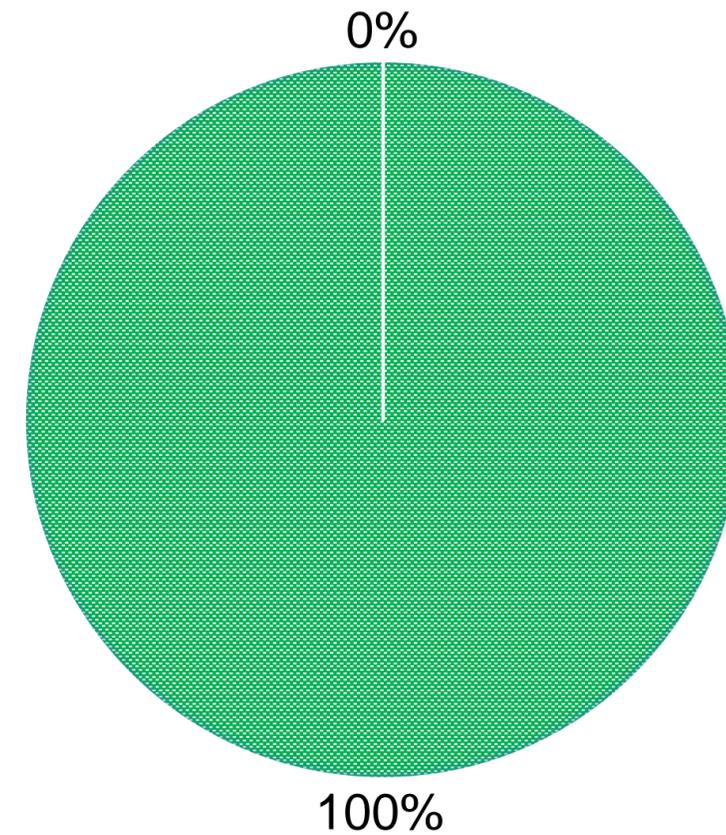
#### ADJUDICATARIAS CPI

■ Participaron en CPM    ▨ No Participaron en CPM



#### RECURRENCIA

■ Repiten experiencia    ▨ No Participaron en CPM



# ÍNDICE

La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria  
y Servicio Cántabro de Salud

I

**Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados**

**II**

Cómo participar en la Consulta Preliminar al Mercado

III

Resolución de dudas y consultas

IV



# Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

## ÁREAS DE INTERÉS DENTRO DEL ÁMBITO DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

### COORDINACIÓN DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

**GESTIÓN DE LAS IRAS:**  
Infecciones relacionadas  
con la Asistencia  
Sanitaria

**PRESTACIÓN  
FARMACEÚTICA**

Servicio  
Medicina  
Preventiva

Servicio de  
Enfermedades  
Infecciosas

Sección de  
Microbiología

Servicio de  
Gestión  
Farmacéutica



# Seguridad del paciente: una prioridad para el SNS

## ESTRATEGIA EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

- **LÍNEA ESTRATÉGICA 1. CULTURA DE SEGURIDAD, FACTORES HUMANOS, ORGANIZATIVOS Y FORMACIÓN**
- **LÍNEA ESTRATÉGICA 2. PRÁCTICAS CLÍNICAS SEGURAS**
- **LÍNEA ESTRATÉGICA 3. GESTIÓN DEL RIESGO Y SISTEMAS DE NOTIFICACIÓN Y APRENDIZAJE DE LOS INCIDENTES**
- **LÍNEA ESTRATÉGICA 4. LA PARTICIPACIÓN DE LOS PACIENTES Y CIUDADANOS POR SU SEGURIDAD**
- **LÍNEA ESTRATÉGICA 5. INVESTIGACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE**
- **LÍNEA ESTRATÉGICA 6. PARTICIPACIÓN INTERNACIONAL**
- **OTROS ASPECTOS**

## ESTRATEGIA EN SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL SCS

- **LÍNEA ESTRATÉGICA 1. PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ASISTENCIA SANITARIA**
- **LÍNEA ESTRATÉGICA 2. IMPLANTAR PRÁCTICAS SEGURAS Y EVITAR INTERVENCIONES INNECESARIAS**
- **LÍNEA ESTRATÉGICA 3. CULTURA DE SEGURIDAD, FORMACIÓN E INVESTIGACION**
- **LÍNEA ESTRATÉGICA 4. GESTIÓN DE RIESGOS**
- **LÍNEA ESTRATÉGICA 5. HUMANIZACIÓN**
- **LÍNEA ESTRATÉGICA 6. CUIDADOS**
- **LÍNEA ESTRATÉGICA 7. USO SEGURO DEL MEDICAMENTO**
- **VARIOS**



# Estrategia en Seguridad del Paciente en el SCS

Los errores de medicación y las Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria (IRAS) son Eventos Adversos *frecuentes*

Foco: las IRAS causadas por Microorganismos Multirresistentes (MMR)



# Estrategia en Seguridad del Paciente en el SCS

**Disminuir morbimortalidad 2ª a IRAS:**

**Menos infecciones. Especialmente por MMR**

**Menos ingresos y estancias**

**Menor consumo Antimicrobianos; menos riesgo resistencia**

**Integrar herramientas, mejorar comunicaciones, detección y medida**

**Menor sufrimiento y mayor eficiencia**

## LÍNEAS DE ACTUACIÓN EN EL SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD

- **IMPLANTACIÓN DE MEDIDAS (CON EVIDENCIA) + IMPLANTACIÓN DEL PLAN DE SEGURIDAD INTEGRAL (PSI).**
  - PROYECTOS ZERO EN PACIENTES CRÍTICOS**
    - BZ, NZ, RZ, ITUZ**
    - INFECCIÓN QUIRÚRGICA ZERO**
    - IQZ PARA ILQ**
- **GUÍA DE VIGILANCIA Y CONTROL DE MICROORGANISMOS MULTIRRESISTENTES**
- **USO SEGURO DE MEDICAMENTOS**
  - PROMOVER PROCESO FARMATERAPEUTICO SEGURO**
- **SISTEMA DE NOTIFICACIÓN**
  - SINASP**



# Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

## ÁREAS DE INTERÉS DENTRO DEL ÁMBITO DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

### INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ASISTENCIA SANITARIA (IRAS)

#### DETECTAR

- PACIENTE SUSCEPTIBLE
- PORTADOR
- RIESGO DE TRANSMISIÓN

#### REGISTRO

- COLONIZACIÓN/INFECCIÓN
- OTRAS

#### UBICACIÓN Y TRAZABILIDAD

### EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA MEDICACIÓN

#### PACIENTE FRÁGIL

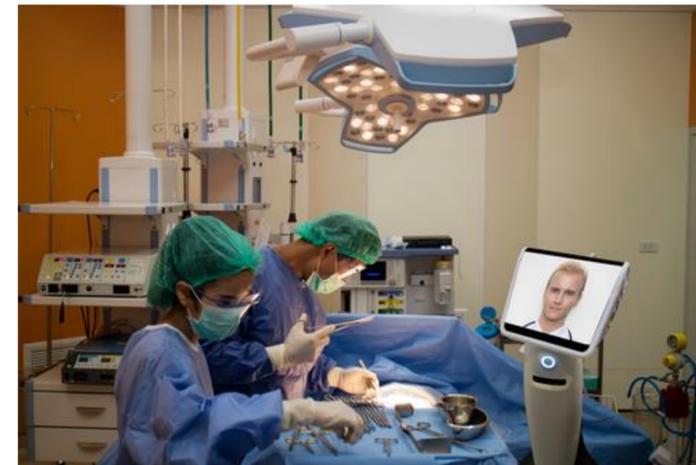
- COMORBILIDADES
- POLIMEDICACIÓN  
TRANSICIÓN ASISTENCIAL  
TRAZABILIDAD



# Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

## ÁREAS DE INTERÉS DENTRO DEL ÁMBITO DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

### GESTIÓN DE LAS IRAS: Infecciones relacionadas con la Asistencia Sanitaria





# Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

## SERVICIO MEDICINA PREVENTIVA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE: GESTIÓN DE LAS IRAS



Las Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria (IRAS) representan un problema de 1ª magnitud, siendo especialmente relevantes las causadas por microorganismos multirresistentes (MMR), por lo que resulta **imprescindible la realización de una vigilancia lo más efectiva y eficiente posible para poner en marcha las medidas de prevención y control oportunas.**



Los **SISTEMAS DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS IRAS...**

... constituyen uno de los pilares básicos para una buena práctica clínica y son una línea de actuación prioritaria en las Estrategias de Seguridad del Paciente.



**OBJETIVO:** Disminuir o mantener en límites aceptables las tasas de IRAS.

Se ha demostrado que, en los hospitales, con la implementación de programas de vigilancia, prevención y control se puede reducir de modo importante (20-30%) el riesgo de que un paciente adquiera una infección.



**EJE CENTRAL DEL TRABAJO DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA PREVENTIVA**



- Infecciones de localización quirúrgica (ILQ)
- Infecciones asociadas a dispositivos -en UCI-
- Infecciones por MMR
- Infecciones por microorganismos de especial relevancia clínica (ej. *Clostridium Difficile*).
- Infecciones nosocomiales por SARS-CoV-2, Gripe, VRS
- Brotes hospitalarios.

## SERVICIO MEDICINA PREVENTIVA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE: GESTIÓN DE LAS IRAS

### VIGILANCIA IRAS

Identificar casos de IRAS. Es el 1er paso en la prevención de estas infecciones.

#### ACTIVIDADES QUE INTEGRAN LA VIGILANCIA

H.U. Marqués de Valdecilla: **MÉTODO TRADICIONAL**  
Realizadas por médicos y enfermeras del Servicio de M. Preventiva



#### 1 RECOGIDA INFORMACIÓN + REVISIÓN de CADA CASO

##### HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA

Informes ingresos y alta, evolutivos, registros enfermería, pruebas diagnósticas, tratamiento, datos microbiológicos, episodios de Atención Primaria, etc.



#### 2 VALORACIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

**VALORACIÓN E INTERPRETACIÓN** de la información disponible acorde a unos criterios establecidos y ampliamente aceptados (CDC) para determinar si ha habido o no IRAS.



#### 3 ANÁLISIS DATOS Y RESULTADOS

**INCIDENCIA/PREVALENCIA DE IRAS**  
Toda la vigilancia debería estar basada en estudios de incidencia (permite monitorizar el proceso y presenta mayor sensibilidad que los estudios de prevalencia).

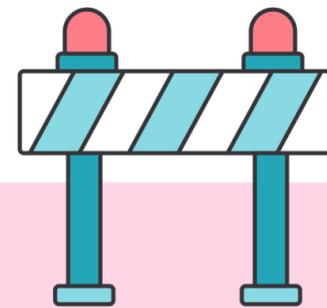
**PLANIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y CONTROL**



# Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

## SERVICIO MEDICINA PREVENTIVA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE: GESTIÓN DE LAS IRAS

### VIGILANCIA IRAS



#### LIMITACIONES

- Formación, entrenamiento y experiencia de los revisores.
- Análisis de datos complejo.
- Consumo de recursos humanos (dedicación de mucho tiempo para revisar cada caso).
- Inasumible disponer de incidencia para todas las IRAS.
- Retraso en la obtención de resultados.
- Seguimiento del paciente (IRAS tras el alta hospitalaria).

#### NECESIDADES

- Búsqueda de alternativas al método tradicional: automatizar el proceso de búsqueda de IRAS acorde a los criterios diagnósticos del CDC manteniendo la calidad del proceso (información válida, fiable y precisa).
- Capacidad de disponer de sistemas de incidencia para todas las IRAS que se estimen prioritarias.
- Cuadro de mando dinámico y ágil.
- Facilitar el seguimiento de los pacientes tras el alta hospitalaria.





# Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

## SERVICIO MEDICINA PREVENTIVA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE: GESTIÓN DE LAS IRAS

### PREVENCIÓN Y CONTROL IRAS

Consiste en la implementación de medidas de eficacia probada para la prevención y control de las IRAS (existen medidas generales y otras específicas en función del tipo de IRAS).

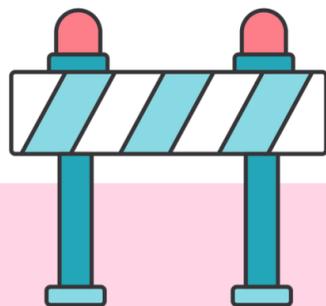
#### MEDIDAS PREVENCIÓN Y CONTROL DE MMR:

- Aplicación medidas estándar (especial atención a la higiene de manos)
- Aislamiento de contacto
- Limpieza y desinfección medioambiental
- Seguimiento de pacientes colonizados o infectados por MMR
- Estudio de contactos riesgo (compañeros de habitación)
- Educación y formación del personal sanitario
- Información al paciente y a sus familiares

## SERVICIO MEDICINA PREVENTIVA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE: GESTIÓN DE LAS IRAS

### PREVENCIÓN Y CONTROL IRAS

Consiste en la implementación de medidas de eficacia probada para la prevención y control de las IRAS (existen medidas generales y otras específicas en función del tipo de IRAS).



#### LIMITACIONES

- La inversión de gran parte de los recursos en la vigilancia conlleva una menor dedicación a la planificación, implementación y evaluación de estrategias de prevención y control de las IRAS.
- No disponibilidad de datos actualizados de tasas de IRAS para la toma de decisiones.
- La evaluación de la adherencia a las medidas preventivas es compleja: observaciones, auditorías, creación de registros específicos auto-cumplimentados.

#### NECESIDADES

- Facilitar la evaluación de la adherencia a las medidas preventivas.
- Cuadro de mando integral dinámico y ágil de la adherencia a las medidas preventivas y su relación con las tasas de infección.
- Posibilidad de feedback inmediato a los profesionales.



## SERVICIO MEDICINA PREVENTIVA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE: GESTIÓN DE LAS IRAS

### VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL IRAS



#### LIMITACIONES



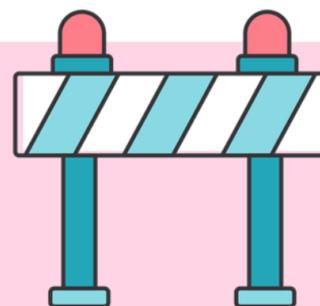
1. FALTA de ANTICIPACIÓN



NO CAPACIDAD PARA IDENTIFICAR PRECOZMENTE A LOS PACIENTES:

1) SUSCEPTIBLES DE ADQUIRIR INFECCIONES:  
Factores riesgo intrínseco, tipo de asistencia y ubicación.  
Intensificar medidas prevención.

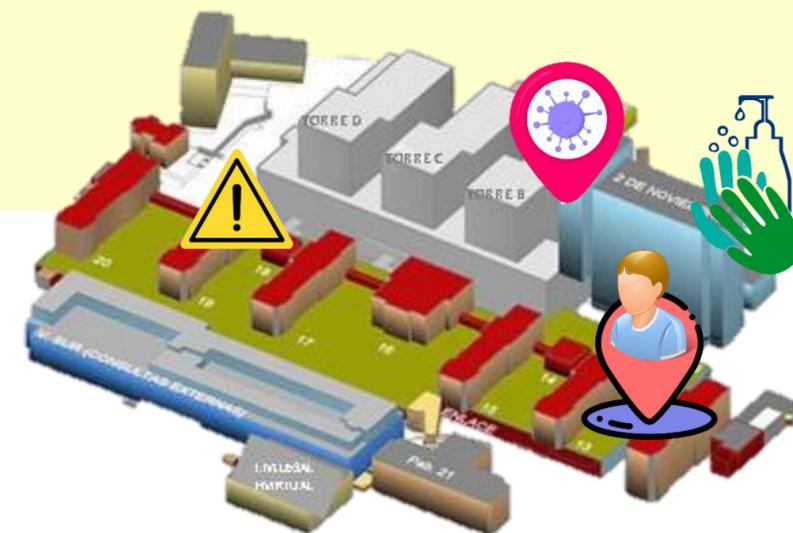
2) CON SOSPECHA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE O COLONIZACIÓN MMR:  
Cribado a población diana para evitar transmisión de la infección y BROTOS.



2. NO TRAZABILIDAD PACIENTES EN EL HOSPITAL

#### NECESIDADES

- Identificar de manera ágil a los pacientes susceptibles de adquirir infección y a los colonizados por MMR.
- Geolocalización: Mapa interactivo 3D del hospital para marcar ubicación de pacientes vulnerables, pacientes con capacidad de transmitir infecciones, áreas de riesgo, puntos de higiene de manos, etc.





# Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

## SERVICIO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

### INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ASISTENCIA SANITARIA

Identificación del Paciente con Enfermedad Infecciosa activa-diagnóstico clínico (multirresistentes)



Geolocalización estratificada dinámica que permita identificar una enfermedad infecciosa activa para toma de decisiones **desde el momento de su llegada al hospital.**



Iniciar las **investigaciones de diagnóstico clínico** de la enfermedad y el **tratamiento** de la Enfermedad Infecciosa de forma rápida y apropiada.

### EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA MEDICACIÓN

Identificación del tratamiento antimicrobiano **apropiado (multirresistentes)**



Sistema de apoyo adaptado a la política antibiótica y prescripción basada en la Historia “antimicrobiana” de cada paciente



Identificación de **eventos adversos previos** y su **gestión**



# Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

## LA VISIÓN DESDE EL SERVICIO DE MICROBIOLOGÍA

### ¿Cómo participa Microbiología en la Seguridad del paciente

#### 1. Prevención de infecciones por microorganismos MMR:

¿Cómo? → Detectando:

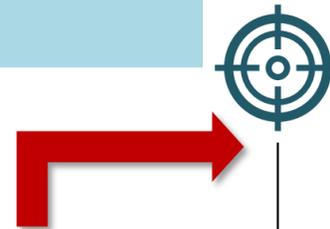
- portadores asintomáticos de MMR
- infecciones por MMR



#### AREA DE MEJORA:

Aplicación de técnicas de diagnóstico rápido (< 1 hora) directamente en la muestra a pacientes de riesgo:

- Cohortización de pacientes portadores de MMR: evita la transmisión a otros pacientes
- Tratamiento precoz y ajustado de las infecciones por MMR



#### ¿QUÉ NECESITAMOS?:

Algoritmo informático para detectar los pacientes de riesgo, accesible a:

- Clínicos responsables de la asistencia del paciente
- Clínicos responsables de la vigilancia de la infección
- Integración de esta información en el SIL del laboratorio





# Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

## LA VISIÓN DESDE EL SERVICIO DE MICROBIOLOGÍA

### ¿Cómo participa Microbiología en la Seguridad del paciente?

#### 2. Diagnóstico de IRAs y enfermedades transmisibles



#### AREA DE MEJORA:

Atención continuada en Microbiología a los pacientes de riesgo los 7 días de la semana.

Selección de pacientes y muestras para su revisión en fin de semana, ejemplos:

- Código sepsis
- Neumonía por ventilación mecánica
- Fiebre en paciente en portador de sonda urinaria tras x días
- etc.

Además del diagnóstico microbiológico convencional, se disponen de técnicas de diagnóstico rápido que podrían aplicarse a pacientes de alto riesgo



### ¿QUÉ NECESITAMOS?:

Algoritmo informático para detección de pacientes de alto riesgo de infección e integración en el SIL del laboratorio.





# Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

## LA VISIÓN DESDE EL SERVICIO DE MICROBIOLOGÍA

### ¿Cómo participa Microbiología en la Seguridad del paciente?

3. Informes de sensibilidad antimicrobiana para tratamiento correcto de las infecciones:



#### AREA DE MEJORA:

Disponibilidad inmediata para el clínico de los informes de sensibilidad, especialmente cuando la terapia es inadecuada

#### PEA

Información de antimicrobianos prescritos



#### ALTAMIRA / LISCAN

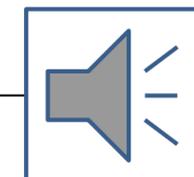
Información de sensibilidad antimicrobiana



#### ¿QUÉ NECESITAMOS?:

Integración en una misma plataforma de la información de la prescripción antibiótica y de los resultados de sensibilidad antimicrobiana:

- Alerta al clínico en tiempo real
- Información accesible al equipo PROA

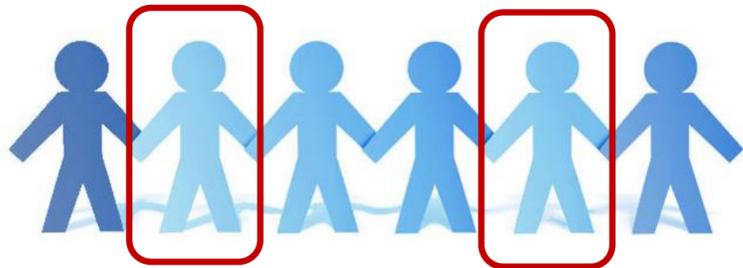


## LA VISIÓN DESDE EL SERVICIO DE MICROBIOLOGÍA

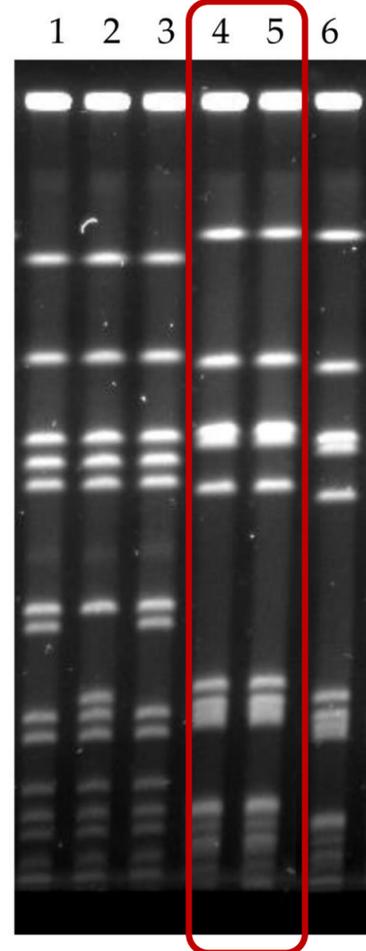
¿Cómo participa Microbiología en la Seguridad del paciente?

4. Análisis epidemiológico molecular de los microorganismos

### Esquema clásico



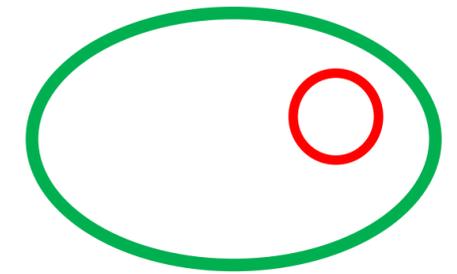
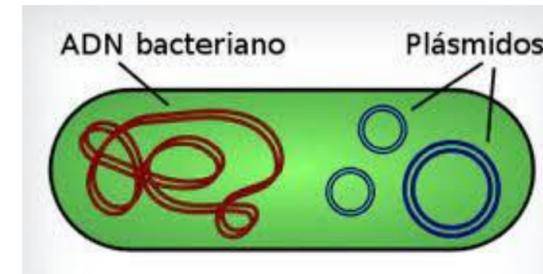
*K. pneumoniae* productora de carbapenemasa



Red LabRA

*K. pneumoniae* ST11

### Nuevo paradigma: secuenciación genoma completo



*Enterobacter cloacae*



*Serratia marcescens*

```

ATCTCTTGGCTCCAGCATCGATGAAGAACGCA
TCATTTAGAGGAAGTAAAAGTCGTAACAAGGT
GAACTGTCAAAACTTTTAACAAACGGATCTCTT
TGTTGCTTCGGCGGGCGCCCGCAAGGGTGCCCG
GGCCTGCCGTGGCAGATCCCCAACGCCGGGCC
TCTCTTGGCTCCAGCATCGATGAAGAACGCAG
CAGCATCGATGAAGAACGCAGCGAAACGCGAT
CGATACTTCTGAGTGTTCTTAGCGAACTGTCA
CGGATCTCTTGGCTCCAGCATCGATGAAGAAC
ACAACGGATCTCTTGGCTCCAGCATCGATGAA
CGGATCTCTTGGCTCCAGCATCGATGAAGAAC
GATGAAGAACGCAGCGAAACGCGATATGTAAT
    
```

*Transmisión silenciosa*



# Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

## LA VISIÓN DESDE EL SERVICIO DE MICROBIOLOGÍA

### ¿Cómo participa Microbiología en la Seguridad del paciente?

#### 4. Análisis epidemiológico molecular de los microorganismos



#### AREA DE MEJORA:

- Los datos de genómica microbiana obtenidos en estudios de tipificación molecular en Microbiología no se contrasta con los datos clínicos de pacientes en Vigilancia epidemiológica.
- La secuenciación masiva de los microorganismos se ha convertido en la técnica de referencia para caracterizar los microorganismos. Ingente cantidad de datos:
  - Genes de resistencia
  - Genes de virulencia
  - Plásmidos, trasposones, otros elementos genéticos móviles
- Esta base de datos de secuencias genómicas no pueden relacionarse con datos de localización de paciente, ni factores de riesgo.
- Carecemos de un sistema de alerta para detectar la aparición recurrente de estos elementos



#### ¿QUÉ NECESITAMOS?:

- Plataforma informática para archivar y clasificar información genómica de los microorganismos.
- Software para detección de recurrencias y en tiempo real de elementos genéticos móviles detectados en microorganismos de diferentes pacientes.
- Integración con datos de geolocalización del paciente (hospitalario y comunitario).
- Perspectiva “One health”: integración con datos obtenidos de veterinaria y medio ambiente.





Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

## ÁREAS DE INTERÉS DENTRO DEL ÁMBITO DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

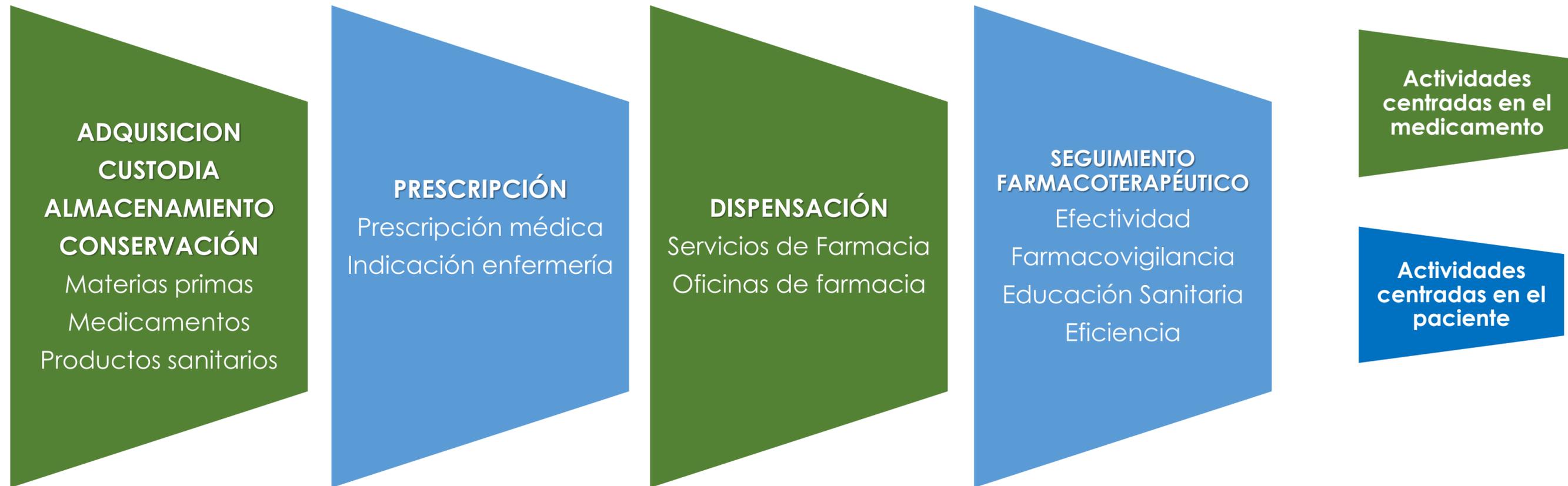
**PRESTACIÓN  
FARMACÉUTICA**





# Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

## ACCIÓN FARMACEÚTICA - ALCANCE





# Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

## SISTEMAS DE INFORMACIÓN - FARMACIA

### PRESCRIPCIÓN

Prescripción médica  
Indicación enfermería

### DISPENSACIÓN

Servicios de Farmacia  
Oficinas de farmacia

Dr. B. Oms  
Balnes, 12  
Barcelona  
Tel. 93 309 0098

fecha/ 1 nov 1994

Paracetamol 500 mg  
envase de 12 comp.  
2 comp. al menos 20 min. después  
de la metoclopramida

D1 Metoclopramida 10 mg  
envase de 5 sup.  
1 sup. al inicio del ataque

B. Oms

Sr/Sra. Paciente 31  
dirección:  
códact:



JUNTA DE ANDALUCÍA  
CONSEJERÍA DE SALUD

ENFERMEDAD COMÚN O ACCIDENTE NO LABORAL. Sistema Sanitario Público de Andalucía

Diga (Consignar el producto. En caso de medicamento: DCI, forma farmacéutica, vía administración, dosis por unidad, nº de unidades por envase)

Dirección tratamiento

PACIENTE (Nombre, Apellidos, Año de nacimiento, Nº de identificación)

Prescripción:

Indicaciones

Fecha

ENFERMERA (Datos de identificación y firma)

FARMACIA (Datos de identificación, fecha dispensación y firma)

Justificante de dispensación

Justificado por: (Fecha y firma del farmacéutico)

Información para el farmacéutico

Este es un sistema de dispensación caduca a los DIEZ DÍAS. No será válido con entidades o regiones. El beneficiario puede retirar en cualquier farmacia los productos sanitarios o medicamentos indicados.



PEA  
Prescripción Electrónica Asistida

Entrada al Servicio de Prescripción Médica

Usuario:

Contraseña:

Enviar

- Garantía de acceso al medicamento
- Prescripción racional
- Dispensación eficiente
- Sistemas de ayuda uniformes
- No son proactivos
- No son flexibles
- Desarrollo único

= Centrados en el medicamento

≠ Centrados en el paciente concreto



## RETO/NECESIDAD EN LA PRESTACIÓN FARMACEÚTICA



# ÍNDICE

La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria y Servicio Cántabro de Salud I

Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados II

**Cómo participar en la Consulta Preliminar al Mercado III**

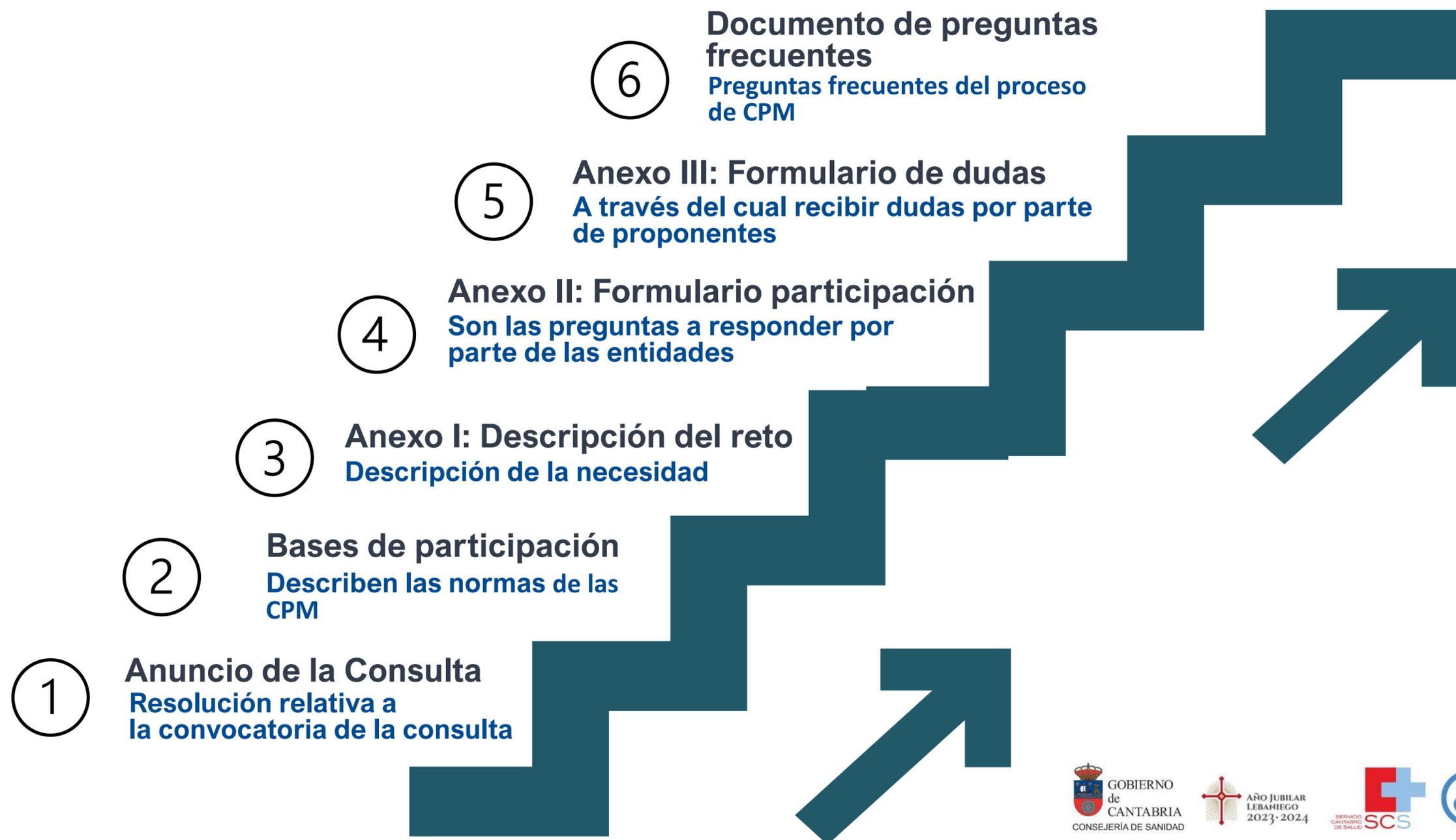
Resolución de dudas y consultas IV



# Cómo participar en la Consulta Preliminar al Mercado

Documentos clave

## ¿Cómo participar? - Documentos clave





# Cómo participar en la Consulta Preliminar al Mercado

## PROCESO DE CPM

18 DE MAYO

Jornada Presentación  
CPM

Convocatoria  
entrevistas

Informe de  
Conclusiones

Análisis  
propuestas

Entrevistas

Taller técnico  
on-line

Jornada conclusiones  
de la CPM

Anuncio Bases de la  
CPM

Fin plazo presentación  
propuestas

Durante el desarrollo de la Consulta se  
podrá publicar información relativa al  
proceso.

Próximamente

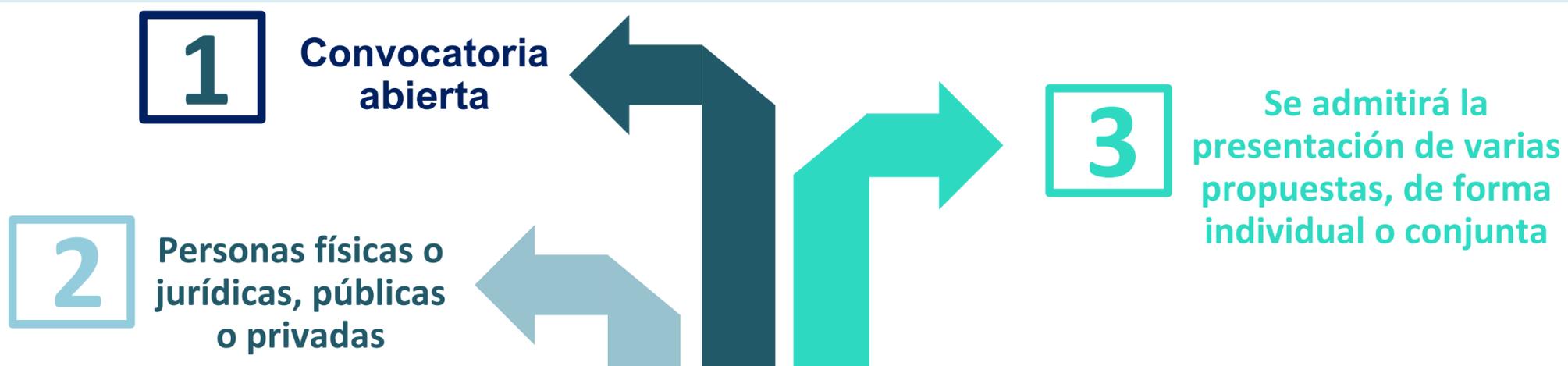


# Cómo participar en la Consulta Preliminar al Mercado

El proceso

## ¿Cómo participar? – El proceso

### ¿Quién puede participar?



*La participación en este proceso de CPM no impedirá la presentación de las entidades participantes en la posterior licitación.*

#### PRESENTACIÓN

Las propuestas deberán presentarse a través de correo electrónico habilitado para los proyectos\*

[cpi@idival.org](mailto:cpi@idival.org)

#### CONSULTAS

Las dudas y consultas pueden plantearse a través del mismo correo electrónico utilizando el Anexo III.\*\*

#### FAQS

Las respuestas a las dudas se irán actualizando de manera periódica y estará disponible en la Plataforma de Contratación Pública del Estado.

#### IDIOMA

Las entidades participantes podrán presentar sus soluciones, castellano.

\*La documentación será presentada utilizando la dirección de correo electrónico: [cpi@idival.org](mailto:cpi@idival.org)

\*\* Las entidades participantes deberán enviar el **formulario de dudas** a la dirección de correo electrónico: [cpi@idival.org](mailto:cpi@idival.org) indicando en el apartado del asunto la expresión **CPM - DUDA - NOMBRE ENTIDAD - NOMBRE-PROYECTO**

### ¿Cómo participar? - Documentos clave

3

## Anexo II: Formulario participación

Son las preguntas a responder por parte de las entidades



#### ANEXO II. FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN:

Todos los apartados del formulario de solicitud deben ser cumplimentados en su totalidad para su consideración y análisis.

Datos Básicos			
Nombre de la entidad:			
Nombre de la propuesta de solución:			
Acrónimo de la propuesta de solución:			
¿Tiene intención de presentarse a futuras licitaciones relacionadas con el reto a los que este aplicando?	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Datos del participante			
Persona Física:	<input type="checkbox"/>		
Persona Jurídica:	<input type="checkbox"/>		
Sector o ámbito de actividad (CNAE):			
Principales actividades de la entidad:			
Tipo de Entidad (Autónomo, Empresa privada, Empresa pública, Centro de Investigación, Universidad, Centro Tecnológico, Otro):			
Año de constitución:			
Propuesta conjunta de varias personas físicas o jurídicas: Marque SI o NO.	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Tamaño de su entidad en la actualidad (Nº de personas en plantilla):			
Facturación total de su entidad en los últimos 3 ejercicios (€):	2022	2021	2020
Datos del interlocutor/representante			
Nombre del Interlocutor (o representante en caso de propuesta de solución conjunta):			
Teléfono:			

- ✓ Las propuestas se identificarán con un acrónimo que quedará claramente expuesto en el asunto del correo electrónico
- ✓ Se podrán enviar sucesivas versiones. Cada propuesta enviada sustituirá completamente a la anterior (**por ejemplo “acrónimoproyecto\_v2 (3,4...n)”**). La nueva propuesta deberá incluir todo lo que se considere que sigue siendo válido de las anteriores
- ✓ La documentación complementaria estará limitada a **un único documento en formato pdf cuya extensión no deberá ser superior a 30 pág.** en formato A4, numeradas, incluyendo la portada y el índice.
- ✓ **El tamaño máximo permitido para el archivo a anexar de la propuesta de solución será de 10 Mb.**
- ✓ **La documentación será presentada utilizando la dirección de correo electrónico: [cpi@idival.org](mailto:cpi@idival.org)**



# Cómo participar en la Consulta Preliminar al Mercado

Apartados clave del formulario a cumplimentar

## ¿Cómo participar? – Apartados clave del formulario a cumplimentar

¿Su entidad cuenta con experiencia en la ejecución de proyectos en el ámbito del reto que se propone o similar?

¿Ya se ha aplicado esta solución previamente en el mercado en relación con tecnologías de seguridad del paciente?

Elementos de innovación (nuevas tecnologías entregadas y soluciones innovadoras)

Considera que existe alguna limitación o barrera específica para el despliegue de la solución en el mercado ¿Cuál?

¿Su entidad cuenta con experiencia en la ejecución de proyectos en el ámbito de alguno de los retos que se proponen o similares?

¿Qué criterios considera importantes para valorar su propuesta de solución?

Duración estimada para la ejecución de la propuesta planteada (meses)

Breve resumen de la propuesta: especificación funcional (máximo 1.250 caracteres) Descripción de la solución que pueda satisfacer la necesidad planteada, descrita desde un enfoque funcional.

Necesidades tecnológicas y no tecnológicas que el Servicio Cántabro de Salud debe tener en cuenta para la aplicación de su propuesta de solución

Coste estimado del desarrollo de su propuesta de solución (€). Se ruega un desglose del alcance presupuestado.

¿Considera que el personal de su entidad tiene calificaciones relevantes para acometer los trabajos que se propone?



# Cómo participar en la Consulta Preliminar al Mercado

## Recomendaciones

### Recomendaciones

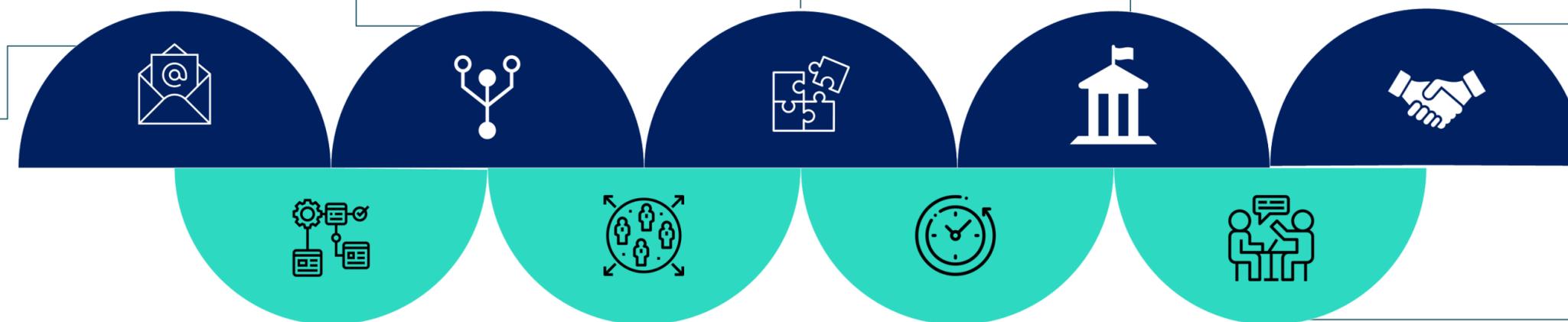
Las propuestas deberán centrarse en resolver las líneas del reto planteado, con alcance, hitos, presupuestos (desglosados) y entregables bien definidos

Destacar puntos críticos, en especial aquellos que puedan implicar a la Administración Pública (permisos, certificaciones..)

Podrán presentarse entidades con soluciones parciales o integrales

Podrán presentar más de una propuesta, individual o en colaboración

La presentación de las propuestas se ceñirá a las reglas de la convocatoria



Estructurar claramente la información enviada en el formulario y en los anexos.

Definir las capacidades y fórmulas de integración de la entidad en el proyecto. Posibilidad de asociaciones con otros proponentes.

Se recomienda enviar las propuestas antes del período de cierre

Se podrá llamar a entrevistas o reuniones, una vez cerrado el plazo de recepción de propuestas. **Importante indicar interlocutor accesible**



# Cómo participar en la Consulta Preliminar al Mercado

Próximos Pasos

## Próximos pasos

18 DE MAYO

Jornada Presentación  
CPM

Convocatoria  
entrevistas

Informe de  
Conclusiones

Análisis  
propuestas

Estar atentos al perfil del contratante

Taller técnico  
on-line

Jornada conclusiones  
de la CPM

Anuncio Bases de la  
CPM

Fin plazo presentación  
propuestas

Durante el desarrollo de la Consulta se  
podrá publicar información relativa al  
proceso.

Próximamente

# ÍNDICE

La Compra Pública de Innovación en la Consejería de Sanidad de Cantabria I

Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados II

Cómo participar en la Consulta Preliminar al Mercado III

**Resolución de dudas y consultas IV**

# GRACIAS