



## PREGUNTES FREQUENTS

### CONSULTA PRELIMINAR AL MERCAT

#### Projecte Intel IB-SALUT

**Data l'última actualització: 28 d'abril de 2022**

Data de la versió	Versió
07/04/2022	Primera versió del document (preguntes 1 a 17)
28/04/2022	Segona versió del document (pregunta 18)

#### 1. A qui va dirigida aquesta consulta preliminar al mercat (CPM)?

La convocatòria és oberta i es dirigeix a persones físiques o jurídiques que vulguin col·laborar amb el Servei de Salut presentant propostes de solució, tant en la definició i abast, com en el desenvolupament i innovació tecnològica. En qualsevol cas, correspon als interessats assumir els costos eventuals que es derivin de la participació.

#### 2. Quin és l'objecte de la CPM? Quin organisme n'és el responsable?

L'objecte de la CPM és promoure que persones físiques o jurídiques presentin proposades de solució innovadores per donar resposta als reptes següents:

- *Repte 1. Gestió intel·ligent de les emergències del 061.* L'objectiu general del projecte és crear una plataforma digital intel·ligent que permeti a l'equip del SAMU 061 del Servei de Salut de les Illes Balears prendre decisions de manera informada en temps real.
- *Repte 2. Registre automatitzat intel·ligent de pacients desplaçats.* L'objectiu és dotar el Servei de Salut d'una eina intel·ligent de registre poblacional



automatitzat a partir de la lectura i processament de documents d'identificació i de la integració i rastreig de les bases de dades disponibles.

Es pretén que, a partir dels resultats de la CPM, el Servei de Salut conegui les solucions més noves i òptimes del mercat per llançar l'eventual compra pública d'innovació o un altre procediment de licitació posterior, la quantia de la qual s'estima al voltant dels cinc milions d'euros.

### **3. Es poden presentar propostes de manera conjunta?**

Sí, és possible. Quan un grup de persones o entitats presentin propostes de solució de manera conjunta, cal que identifiquin un representant a l'efecte de ser l'interlocutor amb el Servei de Salut.

### **4. Es poden presentar diverses propostes?**

Sí. La mateixa persona física o jurídica pot presentar diverses propostes de solució, ja sigui de manera individual o conjunta.

### **5. Com es presenta el formulari annex III? Es pot adjuntar algun altre document més detallat sobre la solució presentada?**

Les propostes de solució es presentaran enviant la documentació a l'adreça de correu electrònic *sscc.intelibsalut@ibsalut.es*.

Les propostes de solució s'han d'identificar amb un acrònim. Cal indicar aquest acrònim en l'assumpte del correu electrònic en totes les comunicacions.

Aquest assumpte del correu electrònic s'ha d'iniciar sempre amb la identificació del repte pel qual es presenta la proposta, de manera que tingui l'estructura següent: «Repte 1/2 – ACRÒNIM».

Per homogeneïtzar i facilitar l'enviament dels resultats obtinguts en el desenvolupament de les propostes de solució, cal emplenar l'annex III (disponible en l'enllaç <https://www.ibsalut.es/intelibsalut>). L'annex III es pot acompanyar amb documentació addicional de suport.

### **6. És necessari determinar els pressuposts?**

Els interessats han d'emplenar el formulari annex III, que està disponible en format electrònic en la pàgina web <https://www.ibsalut.es/intelibsalut>.

Un dels camps que cal emplenar és el de pressupost; és a dir, el cost estimat derivat del desenvolupament de la solució proposada en euros (€).

### **7. Quan venç el termini per presentar les propostes?**

El termini venç el 6 de maig a les 23.59 hores.

Les propostes es poden presentar en qualsevol moment durant el període comprès entre la publicació de la convocatòria i la data de venciment establerta.

### **8. Es pot modificar la proposta mentre sigui vigent el termini de presentació?**

Sí. Es poden enviar diferents versions d'una proposta de solució, amb el mateix acrònim. No obstant això, cada proposta de solució que s'envii substituirà completament l'anterior. Per això, la nova proposta de solució ha d'incloure tot el que es consideri vàlid de les anteriors.

### **9. S'estableix un nivell de maduresa tecnològica (TRL) determinat per a les solucions aportades?**

El Servei de Salut espera rebre propostes de solucions innovadores, que superin aquelles disponibles actualment en el mercat. En concret, espera rebre solucions que es trobin en un nivell de maduresa tecnològica de partida (TRL, per la sigla anglesa de *Technological Readiness Level*) comprès entre el 4 i el 7.

### **10. Hi ha una inversió mínima?**

El Servei de Salut no s'obliga a finançar ni a acceptar les propostes de solució presentades en aquesta convocatòria.

Una vegada definides les especificacions tècniques i/o funcionals dels sistemes, serveis o productes a desenvolupar —a partir de les idees de solucions innovadores recollides com a resultat d'aquesta convocatòria— que serviran de base per executar un prototip a escala real de les solucions plantejades amb el grau de concreció necessari, el Servei de Salut pot iniciar, si ho considera oportú, el procediment de contractació corresponent.



**11. Una vegada finalitzat el procés de CPM, com pretén el Servei de Salut desenvolupar el projecte?**

A partir dels resultats de la CPM, es pretén que el Servei de Salut tengui un coneixement suficient de les solucions més noves i òptimes del mercat per llançar una eventual *compra pública d'innovació* o un altre procediment de licitació posterior, la quantia del qual s'estima al voltant dels cinc milions d'euros.

Una vegada finalitzada la consulta, el Servei de Salut, amb la finalitat de garantir la transparència i igualtat d'oportunitats entre els participants d'un eventual procediment de contractació ulterior que es pugui convocar, farà pública la informació necessària de les propostes de solució (aquella informació que els proponents no hagi designat com a *confidencial*) i podrà publicar un «Mapa de demanda primerenca» de les futures contractacions, que contengui informació relativa a l'objecte i termini dels lots ulteriors de contractació que es pretenguin convocar.

Una vegada definides les especificacions tècniques i/o funcionals dels sistemes, serveis o productes a desenvolupar —a partir de les idees de solucions innovadores recollides com a resultat d'aquesta convocatòria— que serviran de base per executar un prototip a escala real de les solucions plantejades amb el grau de concreció necessari, el Servei de Salut podrà iniciar, si ho considera pertinent, el procediment de contractació corresponent.

**12. En relació amb el Repte1, hi ha disponibilitat de dades retrospectives per desenvolupar els models predictius?, es preveu recollir-les durant el projecte?, han d'aportar-les les empreses/UTE?**

Hi ha dades retrospectives disponibles, basades sobretot en l'aplicació Séneca.

A més, és possible presentar qualsevol eina que pugui recollir o oferir dades.

**13. En relació amb el Repte 1, es planteja substituir algun dels sistemes origen indicats o es cerca disposar d'una plataforma d'integració d'aquests sistemes i utilitzar posteriorment aquestes dades per optimitzar els processos i, a més, aprendre d'ells ?**

El Servei de Salut estudia com a opció preferent una plataforma d'integració, però està obert a valorar totes les propostes presentades.



- 14. En relació amb el Repte 1, el Servei de Salut es planteja algun tipus d'integració per mitjà de la BDAC? És a dir, la informació necessària per als arbres de decisió i models predictius estarà disponible en la BDAC o es planteja crear repositoris propis per assolir el Repte 1?**

Hi ha d'haver una integració amb BDAC, però BDAC podria alimentar amb determinades dades la plataforma. No obstant això, per a l'àmbit d'emergències i, en concret, per alimentar l'arbre de decisions dinàmic seria complicat que ho fes ja que, en moltes ocasions, el 061 no disposa de dades de filiació.

En qualsevol cas, la informació resultant de l'incident sí serà bolcada en BDAC.

- 15. En relació amb el Repte 1, es demana només el sistema d'informació, o també el maquinari per implementar-lo (incloent servidors) i els sistemes a implementar en els vehicles de les unitats d'emergència?.**

Sí, la proposta ha de ser integral, però s'estudiaran les diferents alternatives depenent de les propostes presentades.

- 16. En relació amb el Repte 2, es valorarà l'ús de la biometria facial o vocal per completar —afegint-ho al document d'identitat— el perfil del pacient (generació d'identitat digital del ciutadà)?**

Es valorarà qualsevol aportació que faciliti la identificació i registre del pacient. De fet, es valoraran totes les tecnologies i solucions proposades que responguin al repte.

Les més apropiades seran tingudes en compte per preparar les futures licitacions.

Aquestes conclusions seran recollides en l'informe de Conclusions de la Consulta Preliminar al Mercat, que es publicarà en el web i en el Perfil del Contractant del Servei de Salut.

- 17. S'aportarà documentació que ajudi a elaborar la documentació per a aquesta consulta preliminar?**

Sí. En la web del projecte hi ha disponible l'annex II, la descripció dels reptes del Servei de Salut: <https://www.ibsalut.es/intelibsalut>.

- 18. Durant la presentació es va fer referència a la integració total de la informació on s'especificava que s'havien d'integrar tots els sistemes d'informació. Quan parlen de tots els sistemes a quins sistemes s'estan**



**referint exactament? La integració es realitzarà mitjançant un repositori on resideixi tota la informació, com per exemple BDAC, o s'haurà de realitzar una integració amb cadascun dels sistemes que s'identifiquin?**

La intenció del projecte és integrar tota la informació de tots els sistemes en un únic repositori (BDAC) sobre el qual executar el Machine Learning, etc...

La integració entre sistemes del SAMU061 com SENECA-\*HCE en tractar-se de dos productes propietat de telefònica entenc podria ser realitzada per aquest proveïdor.

De qualsevol manera, els sistemes que han d'integrar-se parteixen de l'aplicatiu SENECA i la Història Clínica embarcada. També els instruments de geoposicionamiento i les dades que generin els dispositius d'electromedicina (analítica sanguínia, electrocardiografia, ecografia, respiradors), per a la presa de decisions a temps real sobre el pacient. BDAC "beurà" d'aquesta mineria de dades, per la qual cosa la interoperabilitat és obligada per a les variables que el Servei consideri oportunes.