



11 de marzo de 2026

ADENDA # 04

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP

Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).

Propósito:

Esta adenda tiene el propósito responder las preguntas sometidas por los proponentes interesados en participar de este proceso de solicitud de propuestas. **Se le otorga hasta el martes, 17 de marzo de 2025, en o antes de las 2:00 p.m., para someter la solicitud de aclaración colocada en varias preguntas sometidas.** De igual forma **el Departamento tendrá hasta el viernes, 20 de marzo de 2025 para someter la contestación** a las interrogantes presentadas. Una vez publicadas las contestaciones finales, **se aceptarán propuestas hasta, en o antes, del martes, 31 de marzo de 2026 a las 2:00 p.m.**

1. ¿Cuál es el número estimado de usuarios totales y concurrentes por cada centro (CPTET, CPRS, CLET e ILSP)?

- ✓ **CPTET y CLET – Un aproximado de 200 usuarios**
- ✓ **CPRS – Un aproximado de 150 usuarios**
- ✓ **ILSP – Un aproximado de 30 usuarios**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

2. ¿Cuál es el volumen aproximado de récords activos e históricos que deben migrarse desde Microsoft SQL?

- ✓ **El número total de récords activos e históricos disponibles para migración es dinámico y puede variar diariamente conforme continúan las operaciones clínicas en los distintos centros. Actualmente, existen aproximadamente 100,000 expedientes en total a través de todos los centros. No obstante, la cantidad exacta de récords a migrarse se determinará al momento de definir el alcance específico de la migración y establecer la fecha de corte correspondiente durante la fase de planificación e implementación con el proponente seleccionado.**

3. ¿La migración requerida contempla datos históricos completos o solamente pacientes activos?

- ✓ **La migración debe contemplar los datos históricos completos de pacientes activos e inactivos.**

4. ¿El Departamento cuenta con documentación técnica actualizada de las integraciones actuales (CareWare, EvaluationWeb y Labinfo)?

- ✓ **Si, el Departamento de Salud cuenta con la documentación técnica. No obstante, estas interfaces pueden variar de acuerdo con requerimientos estatales y federales.**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

5. ¿Las interfases de laboratorio operan bajo estándares HL7/FHIR o protocolos propietarios?

✓ **Las interfases de laboratorio operan bajo el estándar HL7.**

6. ¿El Departamento proveerá ambientes de prueba (sandbox) para las integraciones federales?

✓ **Sí, el Departamento de Salud proveerá ambiente de prueba para las integraciones federales. Este tema puede discutirse con mayor detalle durante la fase inicial de Discovery.**

7. En cuanto al modelo de hosting, ¿existe preferencia obligatoria por PRITS o se evaluarán alternativas de nube certificada del proveedor?

✓ **El Departamento de Salud prefiere que la data esté alojada en el tenant de Salud bajo PRITS o en el data center (on-premises).**

8. ¿Se requiere cumplimiento específico adicional a HIPAA/HITECH y SOC 2 Tipo II (por ejemplo, FedRAMP)?

✓ **Sí, además del cumplimiento específico con las leyes federales HIPAA y HITECH, y la certificación SOC 2 Tipo II, el Departamento de Salud exige el cumplimiento con normativas federales y estatales relacionadas con los estándares de seguridad y políticas de ciberseguridad vigentes en el Gobierno de Puerto Rico. El requerimiento de Certificaciones adicionales dependerá de la solución propuesta.**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

9. ¿Existe una política definida de retención de datos clínicos (años mínimos)?

- ✓ **Sí, existe una política definida sobre la retención de datos clínicos. En caso de los menores de edad la data clínica debe estar disponible hasta que cumplan 22 años de edad; en el caso de la población adulta servida en los CPTETs/CLETS, los datos clínicos de los pacientes deben estar disponible hasta 10 años desde su última inactividad.**

10. ¿Se requerirá operación paralela del sistema actual durante la transición?

- ✓ **Sí. No se puede afectar la operación eficiente en los 8 CPTETs, 7 CPRs y 4 laboratorios del ILSP durante el proceso de transición.**

11. ¿Existe fecha objetivo para el Go Live?

- ✓ **No**

12. ¿Se ha establecido un presupuesto estimado o techo presupuestario para el proyecto?

- ✓ **Sí**

13. ¿El modelo económico preferido es por usuario, por centro o tarifa global institucional?

- ✓ **El Departamento favorece un modelo económico de tarifa segmentada según los servicios ofrecidos por fase y por programa que permita el acceso integral para todos los centros y usuarios dentro del alcance de este RFP.**

14. ¿Los pagos recurrentes estarán sujetos a disponibilidad anual de fondos federales?

- ✓ **Sí**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

15. ¿Se anticipa proceso de Best and Final Offer (BAFO)?

✓ **Sí**

16. ¿Se requerirá demostración funcional o presentación ejecutiva como parte del proceso evaluativo?

✓ **Sí, requerirá la demostración funcional de la migración de data del expediente actual al futuro expediente electrónico seleccionado. Además, para la interfaz del nuevo expediente electrónico de; CareWare, EvaluationWeb y Labinfo se requerirá la demostración funcional durante todo el proceso de implementación para hacer los ajustes necesarios de forma oportuna.**

17. ¿El portal de paciente deberá incluir mensajería segura bidireccional?

✓ **Sí, es importante incluir la transmisión segura de mensajes y resultados de manera bidireccional.**

✓ **Construcción o ajuste de mensajería ASTM, HL7 o XML para órdenes médicas y resultados discretos.**

18. ¿Se contempla expansión futura a otras Secretarías o programas bajo esta misma plataforma?

✓ **No**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

19. Can Departamento de Salud clarify budget allocated for this EHR implementation initiative? Are there any Federal funds or other funding sources already allocated?

✓ **Yes**

20. What is the current facilities landscape across the Departamento de Salud? Please clarify the service types, staff counts, patient population and volume, etc. across the 7 CPRs and 8 CPTET facilities.

✓ **Service Type: All facilities operate primarily in an outpatient setting. No inpatient hospital services are provided within these centers.**

✓ **Staff Counts and types:**

- **The 7 CPRs collectively have an estimated total of approximately 150 system users. CPRs staffing models typically include a multidisciplinary team comprised of administrative personnel, primary care and specialty physicians, audiologists, registered nurses, service coordinators, speech-language pathologists, psychologists, physical therapist, occupational therapists, social workers, and other allied health professionals, as applicable to each regional center.**
- **The 8 CPTETs/CLETS collectively have an estimated total of approximately 200 system users. CPTETs/CLETS staffing models typically include primary care and specialty physicians (eg. gynecologists, pulmonologists, infectious disease, etc.), epidemiology technicians, psychologists, and**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

other public health support personnel, as applicable to each facility and program.

- **The 4 ILSP facilities collectively have an estimated total of approximately 30 system users. The ILSP are staffed by medical laboratory technicians, laboratory assistants, and other laboratory support personnel.**

✓ **Patient Population:**

- **The 7 CPRs collectively serve an estimated total patient population of approximately 4,000 participants.**
- **The 8 CPTETs/CLETS serve an estimated total patient population of approximately 6,000.**

- ✓ **All figures provided are estimates for proposal development purposes only and do not constitute guaranteed minimum or maximum volumes. Final configuration, licensing counts, and user tiers will be validated during contract negotiation and implementation planning phases.**

21. What are the current systems and solutions currently utilized across the 7 CPRs and 8 CPTET facilities? (EHRs, EMRs, medical records, paper documents, etc.)

- ✓ **ClinNext 10, ClinNext Scheduler, ClinNext Portal, and MD, Clinical Portals and CareWare, EvaluationWeb y Labinfo. But some public health reporting forms are currently completed manually outside of the EHR system.**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

22. What is the total population served by the department? How many of those are in
staffed beds vs outpatient?

✓ **Please refer to response provided for Question 20.**

23. What are the current roles/functions of the staff at your facilities? This includes Case
Managers, Direct Care Staff, Nursing, Social Workers, Service Providers, etc.

✓ **Please refer to the response provided for Question 20.**

24. What are the current gaps or challenges from the existing systems or workflows that
are driving Departamento de Salud towards this EHR initiative?

✓ **The Department initiated this RFP process as part of its commitment to
transparency, sound procurement practices, development of interfaces and
continuous system evaluation. The Department seeks to strengthen
reporting capabilities, clinical excellence, data integrity, and operational
efficiency.**

25. Can the Departamento de Salud provide number of systems for which data will need to
be converted and migrated to the new EHR system?

✓ **The Department currently operates a primary EHR platform with associated
modules, hosted on internal agency-designated infrastructure that is
designated a maintained by the Office of Informatics and Technological
Advancement (OIAT). The specific scope of historical data conversion will be**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

determined during implementation planning, based on mutually agreed-upon technical and operational requirements.

26. Can the Departamento de Salud provide an approximate count of records per system which need to be converted and migrated to the new EHR system?

- ✓ **The total number of records available for migration is dynamic and continues to evolve as clinical operations remain ongoing. Accordingly, the Department is not in a position to provide an approximate record count at this time. The specific volume of records to be converted and migrated will be determined based on the agreed-upon migration scope and the established cut-off defined during contract negotiations and implementation planning.**

27. Can the Departamento de Salud provide additional information for the expected data to be migrated such as a data dictionary, record counts, schema documentation, or data quality assessments?

- ✓ **Relevant technical documentation, including data structures and schema information, will be made available to the awarded vendor during the implementation planning and technical discovery phase. The scope and methodology of data will be collaboratively defined between the existing system environments, and the selected solution properly assess requirements, data mapping needs, and implementation effort.**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

✓ **Documentation will be provided in accordance with applicable confidentiality and security requirements.**

28. Data Conversion/Migration- Can the Departamento de Salud provide additional details on the types of records that need to be converted?

✓ **Please refer to the response provided for Question 27.**

29. Data Conversion/Migration Has the Departamento de Salud conducted any data cleanup/validation activities for records in the legacy solutions?

✓ **No**

30. What pre-implementation planning activities were done to prepare for this EHR modernization initiative? (e.g. needs assessment, any pre-work to determine the requirements)

✓ **The Department conducted stakeholders interviews and consultations with division leadership, administrative staff, billing personnel, clinical providers, multidisciplinary teams, and laboratory staff, among others. These interviews were intended to identify operational needs, workflow considerations, and regulatory requirements.**

31. Do you have a comprehensive set of business and technical requirements that would be required for the EHR solution, apart from the high-level descriptions provided in the RFP document?

✓ **No**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

32. Do you have standardized workflows across the two secretariats and across facilities?

✓ **Please, clarify the question.**

33. A business and technology transformation project of this magnitude spanning two secretariats requires effective program and project governance to allow for successful decision-making and ongoing management. Is an EHR governance model in place from the two secretariats to effectively manage this substantial implementation (e.g., project sponsor, project manager, attendees of the executive steering committee, leadership sponsors from the two secretariats, and leaders from each facility to champion to meet at a recurring cadence and support the project throughout the lifecycle)?

✓ **Yes, we will have designated staff to manage this implementation.**

34. Implementing an EHR system of this size and scale requires a significant time commitment from staff currently supporting the secretariats on a full-time basis. These individuals (dedicated clinical and non-clinical SMEs such as providers, nurses, social workers, rehabilitation specialists, billers, schedulers etc.) will need to participate in several weekly workshops over a few months to support the configuration and testing of the solution and to undergo training. Has the Departamento De Salud accounted for either additional support staff to fill in for these resources, or the appropriate respite in the full-time responsibilities of these key individuals to support the timely configuration and built out of the project?

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

✓ **Yes, we have this covered in our plans.**

35. Does Departamento De Salud envision a hands-on training for staff (train-the-trainer sessions, onsite training, etc.)? If yes, can you provide a distribution of users per secretariat and facility and per role who need to be trained?

✓ **Yes, we can subsequently share the distribution.**

36. Effective change management is crucial to ensure a smooth transition and to maximize the new system's benefits. Some key benefits of change management are determining readiness, improved user adoption, enhanced communication, reduced disruption, increased efficiency, enhanced patient care, staff morale and retention, etc.

✓ **Please, clarify the question.**

37. Does the Departamento De Salud have an OCM/ Training team in place, or would the vendor need to provide these services?

✓ **The Department expects the selected vendor to provide training services as part of the implementation. Training must be delivered directly to all relevant personnel and should not rely solely on a train-the-trainer model. The objective is to ensure effective system adoption, operational readiness, and sustained proficiency across all impacted area to support a successful EHR implementation.**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

38. Did the two secretariats conduct Business Process Reengineering (BPR) on the current processes across the facilities in order to increase the adoption and the effectiveness of the new system? If so, would you be able to share the findings with the selected vendor.

✓ **The Department conducted preliminary workflow assessments and stakeholder consultations to inform the EHR modernization initiative.**

39. Can you please clarify the Deadline for Submitting Proposals? The RFP document refers to a date of February 12, 2026, which might be incorrect.

✓ **Deadline for submit proposals is March 12, 2026.**

40. Can you clarify the expected project timelines, including the potential project implementation start date and the expected solution go-live?

✓ **Start day: The implementation project shall commence upon contract with the selected proposer. The Department's anticipated target start date is July 2026.**

✓ **Go-live: TBD**

41. Can the Departamento De Salud clarify the expected hosting options for the new EHR and if there is a preference around on-premise vs cloud hosting. Are there any requirements for the hosting to comply with specific security standards like FedRamp or GovCloud environments?

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

✓ **The expected hosting options are a cloud with PRITS or the Data Center, the best offer and option. Also refer to response provider for question 7.**

42. Current Vendor(s):

Description	Vendor(s)
EHR - Core Services	SabiaMed
EHR - Practice Management	SabiaMed
EHR - Patient Portal	SabiaMed
EHR - ASC/Surgery	SabiaMed
EHR - Pharmacy	SabiaMed
EHR - Urgent Care	SabiaMed
EHR - RIS	SabiaMed
EHR - Lab (In-house)	SabiaMed
EHR - Telehealth	SabiaMed
EHR - Hematology and/or Oncology	SabiaMed
EHR - Referral Management	SabiaMed
EHR - Voice Recognition/Dictation	SabiaMed
EHR - Other	SabiaMed
RCM - Outsourced Vendor	Inmediata
RCM - Clearinghouse Vendor	Inmediata
RCM - Other	SabiaMed
Communications - Fax Vendor	Please clarify
Communications - Patient Statements	Please clarify

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

Description	Vendor(s)
Communications - Appt. Reminder	SabiaMed
Communications - Internet	Please clarify
Labs - Outsourced (List All)	Please clarify
Immunization Interfaces (List All)	Please clarify
Reporting Interfaces (List All)	CareWare EvaluationWeb Labinfo
Other	

43. Number of Providers:

List the number of providers, residents, part-time providers, locum tenens, billing only providers.

MD or DO	Full Time Billing	#
MD or DO	Part Time Billing	#
MD or DO	Non-Billing	#
Nursing	Full Time Billing	#
Nursing	Part Time Billing	#
Nursing	Non-Billing	#
Other Providers/Locum	Billing	#
Other Providers/Locum	Non-Billing	#

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

- ✓ **This information will be provided to the awarded proposer in a timely manner.**

44. Specialties:

List the specialties

- ✓ **Please refer to the response provided for Question 20.**

45. Does this organization offer directly the following Services:

- Operating Rooms (if so, how many): **No**
- Laboratory Services (if so, what level? Do they have analyzers?): **Yes**
- Diagnostic Imaging Services (if so, which ones?): **No**
- Retail Pharmacy (if so, how many): **No**

46. Annual Patient Visit Volumes:

- ✓ **Annual patient visits volumes differ across facilities based on programmatic scope, services, and population served. All facilities operate exclusively in an outpatient setting, and encounter volumes fluctuate in accordance with public health demands and funding allocations. The Department will confirm applicable volume metrics with the selected vendor during contract negotiations and implementation planning.**

47. Number of Practices/Locations:

- ✓ **Refer to the next Table:**

Center	Physical Address
Centro Pediátrico Regional de Arecibo	621 Ave. San Luis, Anexo Hospital Cayetano Coll y Toste, Arecibo, Puerto Rico 00612-3666
Centro Pediátrico Regional de Bayamón	100 Ave. Laurel Sta. Juanita, Hospital Dr. Ramón Ruiz Arnau (HURRA), Bayamón, Puerto Rico 00956-4816
Centro Pediátrico Regional de Caguas	Carr. 172 Salida 21 Turabo Gardens, Axeno (Segundo Piso) Hospital Menonita de Caguas, Caguas, Puerto Rico 00727-7084

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

Center	Physical Address
Centro Pediátrico Regional de Fajardo	404 Ave. General Valero Carr. 194 Km, 2.4, Fajardo, Puerto Rico 00738-3998
Centro Pediátrico Regional de Mayagüez	410 Ave. Hostos Suite 1, Anexo Centro Médico de Mayagüez, Mayagüez, Puerto Rico 00682-1550
Centro Pediátrico Regional Metropolitano	Hospital Pediátrico Universitario, Piso Sótano, Centro Médico Río Piedras, San Juan, Puerto Rico 00935-0001
Centro Pediátrico Regional de Ponce	917 Ave. Tito Castro Bo. Machuelos, Ponce, Puerto Rico 00936-1878
Centro Latinoamericano de Enfermedades Transmisibles (CLETS)	Calle José Celso Barbosa, Centro Médico de Puerto Rico, Bo. Monacillos, San Juan, 00926
CPTET de Arecibo	621 Ave. San Luis, Anexo Hospital Cayetano Coll y Toste, Arecibo, Puerto Rico 00612-3666
CPTET Bayamón	Hospital Dr. Ramón Ruiz Arnau (HURRA) (Primer piso), Bayamón, Puerto Rico 00956
CPTET Caguas	Carr. 172 Salida 21 Turabo Gardens, Axeno (Primer piso) Hospital Menonita de Caguas, Caguas, Puerto Rico 00727-7084
CPTET Carolina	Hospital UPR, Dr. Federico Trilla, Carolina, Puerto Rico, 00984-6021, Carr. 3, Km. 8.3
CPTET Fajardo	Centro Médico del Norte (Segundo Piso), Fajardo, Puerto Rico 00738
CPTET Mayagüez	Carr. #2 Km. 156.3 Edificio Medical Emporium I, Suite 301-306, Mayagüez, Puerto Rico 00680
CPTET Ponce	Antiguo Hospital Distrito Ponce, Dr. José Gándaro, Carr. 14, Bo. Machuelo, Ponce, Puerto Rico 00731
Clínica Tuberculosis de CLETS	Edificio E, Anexo Hospital Psiquiatría, Calle Maga, Barrio Monacillo, Río Piedras, Puerto Rico 00935
Laboratorio CLETS	Calle José Celso Barbosa, Centro Médico de Puerto Rico, Bo. Monacillos, San Juan, 00926
Laboratorio Mayagüez	Carr. #2 Km. 156.3 Edificio Medical Emporium I, Suite 301-306, Mayagüez, Puerto Rico 00680
Laboratorio Ponce	Antiguo Hospital Distrito Ponce, Dr. José Gándaro, Carr. 14, Bo. Machuelo, Ponce, Puerto Rico 0073
Laboratorio Central Río Piedras	Edificio A, Segundo Piso, Bo. Monacillos, Río Piedras, San Juan, Puerto Rico 00923.

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

48. Geography of Locations:

✓ **Around the Island.**

49. Federally Qualified Health Centers/ Community Health Centers

✓ **Refer to page number 2 of RFP.**

50. Payer Prospects Providing Clinical Care and/or Care Management:

✓ **Refer to page number 4 of RFP.**

51. Regulatory: Does this prospect participate in MIPS/Promoting Interoperability programs?

✓ **Yes.**

52. Value-Based Care: List the value-based care programs the prospect participates in. Examples include CPC+, Primary Care First, Medicare Advantage, ACO's.

✓ **Medicare Advantage and other value based-care (insurance).**

53. Outsource Billing: Do they currently outsource their billing operations, and will they continue to do so? This impacts demonstrations and interfaces on contracts.

✓ **The current EHR system includes a billing module.**

54. Patient Clinical Data Exchange: List organizations the prospect exchanges patient clinical data with and methodology. Examples are CommonWell, CareQuality, HIE's, HISP vendors, affiliated healthcare organizations, referral patterns.

✓ **HRSA and CDC.**

55. Clinical Interfaces: List clinical interfaces here. Common interfaces are lab (Quest, Labcorp), devices, etc.

✓ **CareWare**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

✓ **EvaluationWeb**

✓ **Labinfo**

- **Alinity by Abbott: para HIV/Sífilis/HCV**
- **ASI Evolution by Arlington Scientific: para RPR**
- **XN-1000 TM by Sysmex: para Hematología (CBC)**
- **AQUIOS CL by Beckman Coulter: para CD4-CD8**

56. Practice Management Interfaces: List practice management interfaces here. Common interfaces are eligibility, claims vendors, clearinghouses, etc. Please provide all HL7 specs for Careware, etc.

✓ **Please refer to annex: Importing data into CareWare.**

57. Medications/Infusions: List office procedures performed that require meds and what infusions they perform. This is used to determine whether the prospect has Pharmacy and PCS needs.

- ✓ **Within the CPTETs facilities, medications are administered as part of outpatient clinical services for the treatment and management of HIV and STDs, consistent with established public health guidelines and standards of care. Part of this treatment (medications) include intramuscular, intravenous, intradermal, and subcutaneous.**
- ✓ **Medication administration activities are limited to those appropriate for an outpatient public health setting. Additional workflow and system requirements related to medication management will be further informed during implementation planning.**

58. Stock Management: Describe what, if any, stock management the prospect does. This is used to determine whether the prospect has MM needs.

- ✓ **The Department does not require stock or materials management functionality as part of the EHR solution under this procurement. Inventory**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

management processes are handled separately and are outside the scope of this initiative.

59. In-office Diagnostics- List the in-office diagnostic procedures (lab, imaging), and whether they have lab analyzers. This is used to determine Lab and IDM needs.

✓ **Labs, treatments for the participants, and any others initial care.**

60. Enterprise Resource Planning (ERP): List the ERP solutions in scope for the prospect. (Examples are GL, AP, PP, HR, etc).

✓ **Please clarify.**

61. Conversions: Indicate whether the customer is pursuing an ambulatory and/or a scanning and archiving conversion.

✓ **The Department anticipates pursuing an ambulatory data conversion from the existing EHR system environment to the selected solution. The specific scope and extent of structured data migration will be defined during implementation planning. Scanning and archiving requirements, if applicable, will be evaluated and determined based on agreed-upon project scope and operational considerations.**

62. Pricing Considerations:

✓ **Fax Volume: Needed for Forward Advantage Communication Director Pricing. Please clarify.**

63. Consents/esig: Please provide the number of consent forms that requires patient/staff "wet signature". (Please provide the number of total pages/surfaces)

✓ **Approximately 10 per patient but depends between CPTET's and CPR'S.**

64. Infrastructure Information: Customer network topology: Confirm if there is a common or disparate network topology amongst all facilities, i.e. Hub and Spoke configuration vs Independent disparate networks that do not have connectivity to one another.

- Customer domain configuration:

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

- ✓ Does the customer make use of Microsoft Active Directory? **Yes**
- ✓ Does the customer share a common domain structure amongst all of its facilities? **Yes**
- ✓ Maximum concurrent ambulatory providers accessing The Service: **approximately 380**
- ✓ Maximum concurrent ambulatory end users accessing The Service: **same as ambulatory providers (380 approximately)**
- ✓ Total Number of ambulatory facilities: **20 approximately**
- ✓ Total annual ambulatory visits per facility: **It varies**
- ✓ Total annual ambulatory patients: **It varies per center.**

65. Alcance del proyecto y definición de “in scope”

- ✓ **Refiérase a página 4.**

66. Confirмен qué entidades entran en fase 1 vs fase 2 (CPRs, CPTETs, CLET, ILSP) y si habrá go-lives separados. La alternativa a estos es todos los centros y laboratorios a la vez.

- ✓ **Todos los CPRs, CPTETs, CLET y ILSP deben entrar en fase 1 porque se trata de la implementación de un nuevo EHR.**

67. ¿El alcance incluye “Practice Management” complete (scheduling, eligibility, claims, ERA/EFT, patient statements) o solo EHR clínico?

- ✓ **Sí, se trata de un EHR completo con capacidad para agendar citas, registro de pacientes, facturación (billing), telemedicina, manejo de caso, reportes a la medida según las necesidades de los de los cetros, formularios customizados, interoperabilidad, cumplimiento y seguridad, auditoría, entre otros.**

68. ¿Requieren prescripción electrónica (eRx/EPCS) y PDMP, o solo documentación de medicamentos?

- ✓ **Sí, se busca prescripción electrónica.**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

69. ¿Requieren referral management (autorizaciones, tracking, closed-loop) formal?

✓ **SI**



RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

70. Integraciones e interfases (lo que decide costo/tiempo)

- Para CareWare y EvaluationWeb: ¿qué eventos y objetos se integran? (demográficos, órdenes, resultados, notas, charges, documentos). Favor de proveer las especificaciones de ambos proveedores.

✓ **CareWare requiere:**

- 1. Demográfico**
- 2. Notas de progreso /Assesment (médicos, enfermería, manejo de caso, psicología, dental)**
- 3. Laboratorios y recetas de medicamentos**
- 4. Vacunas**

- ¿Requieren integración con PRHIN/HIE, CommonWell/CareQuality, HISP/Direct secure messaging?

✓ **CareWare no requiere esta integración**

- Para inmunización: ¿interfaz con PRIR/registry?

✓ **CareWare no requiere esta integración**

- ¿Necesitan interfaces de dispositivos (vital, EKG, spirometry, etc.) o solo carga manual?

✓ **CareWare no lo requiere**

71. Conversión de datos (la parte que siempre se subestima)

- Definan origen(es): "SQL server DB" está mencionado, pero ¿qué sistema/app específicamente y cuántas bases?

✓ **SQL Server**

- ¿Qué dataset mínimo debe migrarse? (pacientes, problemas, meds, alergias, vacunas, labs, imágenes, notas, documentos, appointments, balances).

✓ **Favor referirse a contestaciones preguntas 3 y 27.**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

- ¿Cuántos años de historia clínica requieren en conversión vs “read-only archive”?

✓ **Los últimos 6 años requieren conversión. El resto de la historia clínica puede estar read only.**

72. Infraestructura / hosting / conectividad

- ¿Quién provee VPN / enlaces para sites y vendors externos (LabInfo, CareWare, etc.)?

✓ **Acceso a la red (hosting): Oficina de Informática y Avances Tecnológicos (OIAT) y cada programa provee el acceso a su vendor externo (LabInfo, CareWare, Evaluationweb)**

73. Revenue Cycle / clearinghouse / statements

- ¿Clearinghouse actual (Change, Availability, etc.) y si debe mantenerse.
- ¿Manejan autorizaciones y si necesitan integración con portales de payers?

✓ **Inmediata y/o cualquier otra opción que presente el licitador a ser evaluadas mediante la propuesta.**

✓ **Al momento no, se puede considerar esta opción en el proceso de evaluación de propuestas.**

74. Reportería, métricas y calidad (Promoting Interoperability / VBC)

- Para Value-Based Care: definan programas, población atribuida, y si requieren risk stratification y care gaps.
- Para MIPS/PI: ¿qué medidas específicas reportan hoy y en qué herramienta?

✓ **Los centros incluidos en este RFP operan en modelo out-patient bajo un modelo tradicional de pago a los proveedores.**

✓ **La participación en programas MIPS y/o Promoting Interoperability varía según la elegibilidad de los proveedores y los requisitos federales aplicables. La solución propuesta debe**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

ser capaz de respaldar el seguimiento de medidas de calidad, cumplir con regulaciones estatales y federales para reporte de información y la presentación electrónica cuando corresponda.

- ✓ **Por ejemplo: El Programa Ryan White utiliza el sistema de CareWare para evaluar y monitorear el desempeño y la calidad de los servicios ofrecidos a los pacientes VIH en los CPTETS, conforme los indicadores de calidad establecidos por el gobierno federal (HRSA).**
- ¿KPIs obligatorios del pliego: ¿cuáles son “must have” (tiempos, productividad, ciclo de ingreso, calidad) y formato (dashboard, export, API)?
 - ✓ **El Departamento requiere funcionalidades robustas para reportes genéricos y a la medida, incluyendo dashboards, métricas configurables y capacidad de exportación de datos en formatos estándar. Los KPIs varían según el Programa y los fondos federales que se reciben para su sustentar su operación. Las definiciones específicas de métricas y formatos de reporte se finalizarán durante la fase de planificación e implementación, en alineación con los requisitos programáticos y regulatorios aplicables.**

75. Implementación: plan, recursos, y gobernanza

- ¿Proveerá el cliente los recursos solicitados por el implementador para las actividades requeridas por el proveedor? Ej. Staffing Clínico, SME, etc.
 - ✓ **Se proveerá personal del Departamento para colaborar con el proceso de implementación y se permitirá acceso a facilidades y al personal a ser adiestrado.**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

- ¿Fecha objetivo de go-live y si aceptan go-live escalonado por clínicas/programas.
 - ✓ **La fecha objetivo de go-live es el 01 de julio de 2026. De existir alguna brecha, previa autorización, podemos aceptar un go-live escalonado. Tan pronto se otorgue el contrato con el proponente seleccionado, se llevará a cabo un *kick-off meeting* donde el proveedor presentará al equipo de trabajo. Sí, el Departamento permitirá go-live escalonados para los centros, de ser necesario y aprobado.**
- ¿Prefieren “train-the-trainer” o entrenamiento directo a todos los usuarios?
 - ✓ **Preferimos entrenamiento directo a todos los usuarios. No obstante, también requerimos que el *vendor* prepare y entregue un Manual de uso para los usuarios del nuevo expediente clínico electrónico y ofrezca apoyo técnico continuo a conforme surjan dudas o preguntas después del adiestramiento inicial.**
- ¿Quién será el owner interno por área (Clínico, RCM, IT, Lab, Interfaces) y disponibilidad real?
 - ✓ **Se asignará el personal al momento de su implementación.**
- ¿Exigen soporte 24/7 post go-live y por cuántas semanas?
 - ✓ **Requerimos soporte técnico durante lunes a viernes, en horario de 7:00 a.m. a 4:00 p.m. Durante los fines de semana solicitamos que mantengan un personal *on-call*.**

76. Contrato, SLAs y responsabilidades

- Favor de definir el alcance del soporte post live. Ej. ¿Requieren recursos “on site” para apoyo a los usuarios? ¿El soporte es centralizado o se espera que

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

el proveedor este de manera presencial en las diferentes dependencias durante horarios laborables?

✓ **Si el apoyo técnico no puede ser remoto, requeriremos que se ofrezca apoyo on-site.**

- Definan SLAs esperados: uptime, RTO/RPO, tiempos de respuesta, ventana de mantenimiento.

✓ **El Departamento espera que el proponente presente una matriz de soporte, con niveles de servicio de manera detallada en su propuesta. El incumplimiento con los tiempos de respuesta inicial y de resolución del issue, según expuestos en la propuesta y posterior contrato, pudiese resultar en retenciones de pago.**

77. Página 5, sección G, configuración de formularios estandarizados. ¿Existe un catálogo oficial de formularios/KPIs y reportes federales/estatales obligatorios por programa/centro para el "día 1"?

✓ **Existe listado de los formularios que deberán ser configurados para los 8 CPETETs/CLETS y los 7 CPRs. No obstante, pueden surgir nuevos documentos/formularios.**

78. Página 5 Sección I, Interfaces. ¿Se cuenta con alguna API o servicio para conectarse con Labinfo, CareWare y EvaluationWeb?

✓ **Sí, se proveerá información oportunamente.**

79. Página 8 Elemento 5. ¿Cuáles son los requisitos para este elemento llamado "Customización de módulos para recopilación de datos"?

✓ **Los módulos deben contemplar toda la información de los participantes y el modelo de reporte debe permitir seleccionar la información necesaria para el reporte.**

RFP-SP-2025-2026-028-REC ELEC-SASSI-SAVPSP
Solicitud de Propuesta para la Adquisición e Implementación de una
Plataforma de Récord Médico Electrónico (EHR).
11 de marzo de 2026

80. ¿Qué roles pueden acceder a los módulos del sistema del expediente clínico?

- ✓ **En la fase de implementación, de acuerdo con los roles de los usuarios, se determinará el acceso de cada usuario. La solución propuesta debe tener controles de acceso basados en roles de los usuarios.**

81. ¿Cuáles son los alcances que deben tener los módulos administrativos como la Facturación?

- ✓ **El Departamento espera que la plataforma permita, al menos, lo siguiente: archivos de cargos/códigos de facturación, calcular la responsabilidad financiera del paciente, según una tarifa fija o una escala variable basada en la elegibilidad; facturar al paciente, según su elegibilidad financiera; facturar a aseguradoras privadas o gubernamentales, según el tipo de programa o encuentro; mostrar descuentos y/o ajustes en las facturas; recibir pagos (incluyendo pagos electrónicos) y denegaciones; posibilidad de imprimir códigos de procedimiento sin cargo en reclamaciones a terceros, según criterios específicos; capacidad de designar tarifas alternativas, según el código y/o clase del pagador; entre otros.**

Todas las instrucciones y requisitos adicionales establecidos en los documentos de Solicitud de Oferta no se modifican. Este anejo es parte de la Solicitud de Oferta. La información aquí incluida deberá ser tomada en cuenta al momento de la presentación de la oferta final.


Carlos A Padilla Cruz

Gerente

Fin de la Adenda