

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS PARA LA GESTIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DENOMINADO “CENTRO DE ATENCION INTEGRAL A DROGODEPENDIENTES LOS MESEJO”.

1. OBJETO

El objeto del contrato es la prestación del servicio público consistente en la atención temprana y el diagnóstico y tratamiento a menores y jóvenes consumidores de drogas con la finalidad de lograr su deshabituación.

Estas actuaciones sanitarias se articularán en el Proyecto de Gestión Clínica y sus correspondientes protocolos.

El servicio público se prestará en un Centro de Salud para el tratamiento de las adicciones, “Centro de Atención Integral a Drogodependientes Los Mesejo” (en adelante CAID Los Mesejo), situado en la C/ Los Mesejo nº 9, 28007 Madrid,

Dadas las características de las adicciones, se oferta también a las familias estrategias y consejo para aliviar el estrés que generalmente sufren y mejorar la ayuda que le prestan a su familiar en el proceso de deshabituación.

El CAID Los Mesejo tiene la posibilidad de derivar temporalmente, dentro de la Red de Asistencia en Adicciones, a otros servicios y centros residenciales, a aquellos pacientes que lo precisen.

2 SERVICIOS

Servicio de Orientación e Información, Servicio de Valoración, Diagnóstico y Plan terapéutico, Servicio de Seguimiento y Control terapéutico, Servicio de Atención familiar.

2.1 Servicio de Información y Orientación

Población diana:

- Personas consumidoras de drogas.
- Familias de consumidores de drogas.
- Profesionales, organizaciones, asociaciones y ciudadanos en general
- Intervenciones comunitarias en colectivos juveniles, colegios, Institutos, asociaciones, centros de salud,...
- Medios de comunicación en los que se traten asuntos relacionados con el consumo de drogas, por encargo de la Subdirección General de Asistencia en Adicciones.



Contenidos:

Orientación a las familias.
Orientación a profesionales.
Información sobre la Red Asistencial.
Información sobre el CAID.
Información sobre el Tratamiento.
Información sobre sustancias.
Información sobre sanciones y medidas de seguridad.

Encuesta de Satisfacción de Usuarios

El adjudicatario del contrato informará cada seis meses de la satisfacción de los usuarios del servicio, en cuanto a la calidad de la información recibida, la rapidez en la respuesta, la duración de la consulta y el trato recibido.

2.2 Servicio de Valoración, Diagnóstico y Plan Terapéutico

Población diana:

- Consumidores interesados en realizar tratamiento de deshabituación.
- Pacientes en tratamiento que necesitan ser reevaluados.

Contenidos

De cada paciente los facultativos abrirán una Historia Clínica que será integrada y comprenderá el conjunto de los documentos relativos a los procesos asistenciales con la identificación de los medios y de los profesionales que intervienen.

Se entiende aquí por historia clínica integrada aquella que está centrada en el paciente y que recoge toda la atención recibida, en cada uno de los aspectos del proceso asistencial, respetando, en todo caso, el principio de competencia y garantizando la correcta identificación del profesional que efectúa cada anotación.

Diagnostico

Se entiende aquí por **diagnóstico**, el juicio clínico emitido sobre el hábito de consumo de sustancias a través de los requisitos del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, DSM-5, por un facultativo especialista sanitario del ámbito de la Salud Mental.

Además, el juicio debe extenderse al estado orgánico, a la situación mental y considerar también otros problemas con importancia clínica.

Lo que supone integrar aportes relevantes de médicos, personal de enfermería y otros profesionales sanitarios y/o del trabajo social.



Para este cometido el contratista ha de elaborar:

- Un Protocolo para el Diagnóstico de la Adicción y para Agrupación de Pacientes por Trastornos afines. A tal efecto tendrá en cuenta el DSM-5 y para ordenar los trastornos, en caso de que concurran dos o más de dos en el mismo paciente, analizará: los años de evolución en cada uno de los trastornos, la gravedad, la remisión, el consumo actual (frecuencia, vía de consumo, cantidad, compulsión).
- Un Protocolo para Valorar Otras Patologías Concomitantes que incluya Diagnóstico Mental, Orgánico y de Otros problemas que puedan ser objeto de atención clínica.

Ambos protocolos garantizarán la unidad de actuación del Centro en cuanto al diagnóstico de la adicción, jerarquización de los trastornos además de tomar en consideración también, la presencia significativa de otras patologías concomitantes y problemas objeto de atención clínica.

Plan Terapéutico

Todos los pacientes para ser tratados dispondrán de diagnóstico y de un plan terapéutico, ambos se realizarán por los facultativos del Centro en un plazo inferior a 6 días a contar desde la admisión. En caso de ser aceptado el Plan Terapéutico, el paciente firmará el contrato de adhesión y los consentimientos informados necesarios (Anexo I)

El plan terapéutico se articula en torno a actuaciones calendarizadas de psicoterapia grupal e individual, atención psiquiátrica y médica, atención de enfermería, tratamientos farmacológicos supervisados, dispensación de agonistas, educación para la salud y la pauta de las determinaciones del control del consumo de tóxicos a través de análisis de drogas en orina.

El contratista elaborará un Protocolo de Tratamiento con prescripciones mínimas según los diferentes perfiles, teniendo en cuenta la situación de los estados frente al consumo. A partir de ese Protocolo se confeccionará el plan individualizado de tratamiento de cada paciente, dicho plan será sistemáticamente revisado. Tanto la atención psicológica como la determinación del consumo de tóxicos, estarán siempre y en todos los casos presentes en el plan terapéutico.

Encuesta de Satisfacción de Pacientes:

El adjudicatario del contrato informará cada seis meses de la satisfacción de los usuarios del servicio, en cuanto a: rapidez en dar la primera cita; claridad con la que se explica el proceso de valoración, diagnóstico y tratamiento; trato recibido por parte del personal que le atiende; duración del proceso hasta la propuesta de tratamiento.



2.3 Servicio de Seguimiento y Control Terapéutico

Población diana:

- Consumidores de drogas, que han sido valorados, diagnosticados de dependencia de al menos una droga y establecido un plan terapéutico (Anexo II).
- Intervención con adolescentes y jóvenes consumidores de drogas que no han desarrollado un trastorno por consumo de sustancias.

Contenidos:

El Seguimiento y Control terapéutico tiene como finalidad los cuidados y la prevención indicada así como el tratamiento para conseguir la remisión del Trastorno por consumo de sustancias

Condiciones:

Se facilitará en igualdad de condiciones y sin discriminación, el acceso a las prestaciones del tratamiento, según la necesidad individual, prestando una especial atención a aquellos grupos sociales más vulnerables.

Así mismo se desarrollará un marco de tratamiento con perspectiva de género encaminado al tratamiento de la adicción en las mujeres.

Todos los pacientes en tratamiento mientras no alcancen una remisión continuada tendrán terapia psicológica prescrita como mínimo mensual y control de tóxicos en orina también mensual.

Para el tratamiento con sustitutivos opiáceos se tendrán en cuenta las recomendaciones de las guías clínicas y los principios del uso racional de los medicamentos. Teniendo en cuenta que dicho tratamiento es coadyuvante al tratamiento de la adicción pero no es el tratamiento de la misma.

El incumplimiento de las prescripciones por parte del paciente, debe ser abordado como un problema de interés central del propio tratamiento.

El contratista elaborará un Protocolo para Evaluar la Eficacia del Tratamiento considerando los estadios de no respuesta, respuesta, remisión inicial y remisión continuada y los correspondientes indicadores de evolución clínica.

Encuesta de Satisfacción de Pacientes:

El adjudicatario del contrato informará cada seis meses de la satisfacción de los pacientes del servicio, en cuanto a: frecuencia de la atención psicológica; claridad con la que se explica el diagnóstico y las prescripciones de tratamiento; trato recibido por parte del personal que atiende; número de veces que es visto al mes por el psicólogo.



2.4 Servicio de Atención Familiar

Población diana:

- Personas del entorno familiar del paciente que le acompañan en el proceso del tratamiento.

Contenidos:

- Apoyo a los familiares para el adecuado cuidado y contención del paciente
- Información y soporte de las personas del entorno familiar de especial riesgo

Este servicio va orientado a asesorar y proporcionar a los familiares de elementos para la adquisición de actitudes y habilidades en el cuidado y la contención del paciente.

La atención familiar puede conllevar algunas de las siguientes actuaciones, entre otras:

- Educación para la Salud.
- Monitorización de Grupos de autoayuda.

Encuesta de Satisfacción para personas que apoyan el tratamiento de un familiar

El adjudicatario del contrato informará cada seis meses de la satisfacción de los usuarios del servicio, en cuanto a: trato recibido por parte del personal sanitario, la información clínica recibida, claridad con la que se explica el tratamiento y las pautas, duración de las sesiones y consultas.

3 PACIENTES

El acceso al Centro será directo, estando limitada la atención a la capacidad del mismo, siendo dicha atención prevista de hasta 700 pacientes al mes, el 20 % en tratamiento de la adicción y el 80% en intervención temprana

4 PERSONAL

PLANTILLA PARA TODOS LOS SERVICIOS:

PROFESIONALES	LOS MESEJO	JORNADA LABORAL
DIRECTOR	1	COMPLETA
MÉDICOS	1	COMPLETA
PSIQUIATRA	1	COMPLETA
PSICÓLOGOS CLÍNICOS	6	COMPLETA
DUE	2	COMPLETA



TRABAJADOR SOCIAL	1	COMPLETA
AUX. ENFERMERIA	1	COMPLETA
EDUCADOR	2	COMPLETA

El adjudicatario garantizará los servicios de apoyo necesarios para el funcionamiento del centro, entre otros servicio de control y apoyo administrativo, vigilancia y limpieza.

5 MEDIOS TÉCNICOS Y MATERIALES

5.1 PROYECTO DE GESTIÓN CLÍNICA

5.1.1 La ejecución del servicio público se hará considerando lo establecido en el proyecto de gestión.

5.1.2 El Proyecto de Gestión Clínica está formado por los siguientes componentes básicos:

- Protocolos para el diagnóstico de la adicción y para la agrupación de pacientes por trastornos afines.
- Protocolo para valora Otras Patologías concomitantes (Diagnóstico mental, Orgánico y de otros problemas que puedan ser objeto de Atención Clínica)
- Protocolo de tratamiento con prescripciones mínimas para los diferentes perfiles.
- Protocolo para evaluar la Eficacia del Tratamiento.
- Protocolo para pacientes que incumplen las prescripciones.
- Propuesta de distribución de Cartera asistencial en horas anuales respecto a los Servicios.
- Protocolo para la intervención temprana con adolescentes y jóvenes.

5.1.3 El adjudicatario deberá presentar el Proyecto de Gestión Clínica en un plazo de 3 meses a partir de la fecha de formalización del contrato y deberá ser aprobado por el responsable del mismo.

5.1.4 Será elaborado de acuerdo con lo establecido en las leyes 41/2002 de 14 de noviembre Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en Materia de Información y Documentación Clínica y 44/2003 de 21 de noviembre de Ordenación de los Profesionales Sanitarios y la Ley 5/2002 de 27 de junio de Drogodependencias y otros trastornos adictivos.

5.2 CENTRO

5.2.1 Plantilla

5.2.1.1 El adjudicatario deberá aportar el personal preciso para atender a sus obligaciones. Dicho personal dependerá exclusivamente del adjudicatario, por cuanto éste tendrá todos los derechos y deberes inherentes a su calidad de empresario y deberá cumplir las



disposiciones vigentes en materia laboral, de seguridad social y seguridad e higiene en el trabajo, referidas al propio personal a su cargo, sin que en ningún caso pueda alegarse derecho alguno por dicho personal en relación con la Administración contratante, ni exigirse a ésta responsabilidades de cualquier clase, como consecuencia de las obligaciones existentes entre el adjudicatario y sus empleados, aún en el supuesto de que los despidos o medidas que adopte se basen en el incumplimiento, interpretación o resolución del contrato.

- 5.2.1.2 El adjudicatario se compromete a establecer una planificación que permita objetivar la carga de trabajo de cada trabajador en cada una de las Áreas de actividad en que participa. Designará un profesional que ejerza las funciones del Director en ausencia del mismo.

5.2.2 Medios Materiales

- 5.2.2.1 La Subdirección General de Asistencia en Adicciones aportará un centro necesario para el desarrollo del este servicio público situado en la C/ Los Mesejo nº 9, 28007 Madrid. Se podrá reubicar en caso necesario a fin de mejorar la accesibilidad de los servicios.
- 5.2.2.2 El adjudicatario dispondrá de un plazo de un mes, tras la puesta a disposición del edificio, para presentar un informe en el que refleje las condiciones en las que se encontraba el centro a su entrega. La reparación de las deficiencias reseñadas, si procede, será por cuenta de la Administración.
- 5.2.2.3 A partir de ese momento, el adjudicatario mantendrá el centro, su equipamiento e instalaciones en perfectas condiciones de conservación y funcionamiento, debiendo, a tal efecto, hacerse cargo del mantenimiento, así como llevar a cabo las reparaciones y reposiciones que sean necesarias. Sin menoscabo de lo anterior, correrán a cargo de la Administración, las obras o reparaciones que afecten a la estructura resistente del edificio y los gastos derivados de la sustitución total de alguna o algunas de sus instalaciones, cuando a juicio de los Servicios Técnicos de la Consejería de Sanidad resulte necesario. El adjudicatario se compromete a mantener el edificio y sus instalaciones, en las condiciones de seguridad precisas, conforme a las disposiciones legales aplicables y suscribir los contratos de mantenimiento de todas aquellas instalaciones en los que sean necesarios. Corresponde, por tanto, al adjudicatario el mantenimiento del equipamiento y maquinaria, de las instalaciones térmicas fijas de climatización (calefacción, refrigeración y ventilación) así como de producción de agua caliente sanitaria y de los sistemas de detección y extinción de incendios, de los sistemas de detección de intrusión y demás dispositivos de seguridad (servicio integral de seguridad), entre otros.



- 5.2.2.4. Deberá actuar de forma inmediata cuando se produzca cualquier incidencia que afecte al Servicio, para restablecer el correcto funcionamiento del mismo. En caso de abandono o demora injustificada en la actuación requerida en este sentido, por parte de la entidad adjudicataria y siempre que afecte al desarrollo normal y a la calidad del servicio, la Administración podrá realizar las citadas actuaciones, procediendo posteriormente a descontar el gasto generado por las mismas en la facturación mensual siguiente, pudiendo exigir las responsabilidades que en cada caso pueda dar lugar el citado incumplimiento, mediante las acciones administrativas, legales y/o judiciales que correspondan.
- 5.2.2.5 El adjudicatario garantizará la prestación de los servicios de vigilancia y seguridad del Centro, con presencia física durante el horario de apertura del mismo.
- 5.2.2.6 El adjudicatario garantizará los servicios de limpieza, incluyendo la lucha antivectorial.
- 5.2.2.7 La Administración se hará cargo de los gastos y aportará los materiales expresamente indicados en este punto:
- La metadona y el metasedin.
 - Las prestaciones analíticas para la determinación de drogas en orina.
 - Otras prestaciones analíticas, tanto en sangre como en orina.
 - El servicio de recogida y tratamiento de residuos biosanitarios peligrosos
- 5.2.2.8 El adjudicatario se hará cargo de los gastos no especificados en el apartado anterior, necesarios para el correcto desarrollo del servicio público siendo entre otros, los siguientes:
- los derivados del funcionamiento del Centro lo que comprende todos los referentes a gastos de agua, luz, gas y los referentes a adquisición de material de oficina e informático, material reprográfico, etc., reposición de otros suministros, material de limpieza, desratizaciones y desinsectaciones, servicios telefónicos, postales y otras comunicaciones,
 - el mantenimiento del stock de medicación necesario.
 - los seguros de continente, contenido y de responsabilidad civil de los profesionales.

6 OTRAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

La entidad adjudicataria además de lo anterior, se obliga a:



6.1 En cuanto a la actuación sobre los pacientes

- 6.1.1. Cumplimentar la Historia Clínica de AP-MADRID y contribuir al desarrollo de sus protocolos
- 6.1.2. Exponer en un lugar visible los distintos Servicios en los que se agrupan las prestaciones del Centro.
- 6.1.3. Disponer de un reglamento de régimen interno que detalle los derechos y deberes de los pacientes.
- 6.1.4. Disponer de hojas oficiales de la Comunidad de Madrid de sugerencias y reclamaciones y un procedimiento efectivo para tramitarlas convenientemente.

6.2 Coordinación

- 6.2.1. Informar a las autoridades competentes en materia de protección de menores en el ámbito de la Comunidad de Madrid, de la posible presencia de un menor en situación de desamparo.
- 6.2.2. Coordinarse con otros recursos sanitarios y sociales de su zona de influencia, facilitando la gestión de prestaciones que cada paciente precise.
- 6.2.3. En caso de urgencia sanitaria que requiera asistencia fuera de los CAID, de manera inmediata, se coordinará el traslado con los servicios de urgencia de la red normalizada de salud (112).

6.3 Gestión y Memorias

La empresa adjudicataria deberá remitir memorias con periodicidad mensual, trimestral, anual y al finalizar el contrato teniendo en cuenta el análisis de los datos mínimos que se adjuntan (Anexo III)

La transmisión de los datos requeridos se enviará en soportes informáticos que garanticen la confidencialidad de los mismos.

6.4 Evaluación

La evaluación irá dirigida a los recursos puestos a disposición del servicio para su correcta ejecución, al desarrollo del servicio y al impacto del mismo, teniendo en consideración aspectos cuantitativos y cualitativos que permitan conocer y analizar el desarrollo del servicio y aproximarse a la efectividad de la atención recibida por los drogodependientes: Anexo IV

6.5 Control del Centro

El adjudicatario garantizará la prestación de los Servicios de Seguridad del Centro, con carácter diario y se ocupará de reducir el impacto asistencial evitando las concentraciones de pacientes en el entorno del Centro.



6.6 Relativas a la Plantilla

- 6.6.1. El adjudicatario presentara de todo el personal contratado para la realización de este servicio, *“DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA AL CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 13.5 DE LA LEY ÓRGANICA 1/1996 DE 15 DE ENERO, DE PROTECCIÓN JURÍDICA DEL MENOR”*.
- 6.6.2. El adjudicatario dotará al personal contratado para la realización de este servicio del uniforme sanitario adecuado, debiendo llevarlo puesto y en perfecto estado durante toda la jornada laboral de los trabajadores. Dicho uniforme será por cuenta de la empresa adjudicataria.
- 6.6.3. Entre las obligaciones relacionadas con el personal, el adjudicatario está obligado a mantener la confidencialidad, debiendo firmar una declaración de la misma la totalidad de la plantilla, según lo previsto en la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.

7 CONTROL

La empresa adjudicataria deberá presentar a requerimiento de la Administración los documentos que acrediten la contratación de los trabajadores objeto del contrato.

La Administración podrá controlar por sus técnicos en todo momento, sin previo aviso, el personal empleado para la realización de este servicio, la jornada laboral de éstos, la calidad del servicio prestado y el cumplimiento del horario de apertura al público del mismo, para verificar el cumplimiento del contrato. El adjudicatario en ningún momento podrá impedir la entrada al recinto y sus instalaciones donde se desarrolla el servicio objeto del presente contrato para que la Administración realice las funciones de control e inspección del servicio y del cumplimiento del contrato. Si en estos controles se constatase el incumplimiento de lo pactado en el contrato, la Administración contratante puede exigir las responsabilidades que en cada caso pueda dar lugar el citado incumplimiento, mediante las acciones administrativas, legales y judiciales que correspondan.

Fdo. El Jefe de Servicio de Asistencia en Adicciones



ANEXO I

CONSENTIMIENTO INFORMADO

INFORMACIÓN

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CON CLORHIDRATO DE METADONA

1. Descripción, objetivos y beneficios del procedimiento:

El tratamiento con metadona consiste en la sustitución de la heroína u otros opiáceos para evitar la aparición de un síndrome de abstinencia, conseguir la estabilización del paciente y favorecer el proceso que conduzca a la abstinencia del consumo, la deshabituación y la rehabilitación, mejorando la calidad de vida.

Inicialmente, se realizará mediante el aumento gradual de la dosis de metadona, administrada en solución o comprimidos, hasta alcanzar aquella dosis personalizada, en la que no se experimente síntomas del síndrome de abstinencia, ni sedación y se pueda tolerar los efectos secundarios, en el caso de que aparezcan.

Normalmente la dosis inicial debe oscilar entre los 20-50 mg metadona/día. El objetivo de esta fase es alcanzar el umbral de tolerancia y establecer la dosis adecuada de 60-120 mg/día.

En la mayoría de los casos una dosis inferior a 50 mg es subterapéutica, por lo que tendremos que ir aumentándola entre 10-20 mg/ 7-10 días hasta conseguir la dosis óptima.

La fase de estabilización se acaba una vez que la dosis se mantiene estable durante más de una semana y es considerada adecuada por el médico y el paciente.

Finalmente se entregará la metadona en unidosis, etiquetada, con nombre y número de identificación. La dosis establecida será diaria y por vía oral, no inyectable. Asimismo se entregará al paciente un carnet que deberá llevar siempre encima, en el que constará la identificación del paciente, la dosis de metadona, así como los cambios que se produzcan durante el tratamiento.

La Metadona tarda de 2 a 4 horas hasta que tiene su efecto máximo. Durante el tratamiento de mantenimiento la duración de los efectos de cada toma tendrá una duración entre 19-60 horas (con variabilidad individual).

Para llegar a un estado de estabilidad, se necesitará aproximadamente 3 ó 4 días de tratamiento.

La duración óptima del tratamiento de mantenimiento con metadona es difícil de predeterminar, para algunos pacientes este periodo puede ser de dos años y para otros puede ser necesario un mantenimiento de por vida.

2. Efectos relacionados con la dosis: Una dosis diaria adecuada de metadona elimina el deseo de consumir opiáceos y previene los síntomas de abstinencia. En diversos estudios, las dosis entre 60 y 120 mg, demostraron mayor nivel de retención en el tratamiento y la reducción del consumo que las dosis bajas.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento:

Se puede establecer la desintoxicación hospitalaria o ambulatoria.

4. Consecuencias previsibles de su realización: Alcanzar los objetivos y beneficios descritos.

5. Consecuencias previsibles de su no realización: No alcanzar los objetivos de estabilización, deshabituación y rehabilitación, con deterioro progresivo de la salud psicofísica e inadaptación social.

6. Riesgos: La metadona es una medicación que puede llegar a producir dependencia, como otros opiáceos y producir efectos secundarios, por lo que el tratamiento se efectuará bajo supervisión médica.

7. Frecuentes: Los efectos secundarios más frecuentes son: miosis (pupila pequeña), mareo, sedación, náuseas, vómitos, estreñimiento, sudoración y amenorrea (ausencia de la regla), la mayoría de estos síntomas desaparecen a medida que el organismo se adapta a la dosis adecuada.

8. Otros efectos secundarios menos frecuentes, son:

Sistema Nervioso Central: euforia, disforia (estado de ánimo alterado), debilidad, cefalea (dolor de cabeza), insomnio, agitación, desorientación y alteraciones visuales.

Gastrointestinales: boca seca, anorexia (pérdida del apetito), espasmo del tracto biliar, cólicos.

Cardiovasculares: rubor cutáneo (enrojecimiento), bradicardia (disminución de la frecuencia cardíaca), palpitaciones, anomalías electrocardiográficas, desmayo y síncope.

Genitourinarias: retención o tenesmo urinario, efecto antidiurético y disminución de la libido y/o impotencia sexual.

Alérgicas: prurito (picor), urticaria, exantema cutáneo, edema y raramente urticaria hemorrágica.

Endocrinas: alteración de los niveles plasmáticos de prolactina y hormonas tiroideas.

Si se suspende bruscamente es muy probable que produzca un síndrome de abstinencia.

Si se toman drogas durante el tratamiento con metadona, sobre todo opiáceos ilegales, alcohol, benzodiazepinas y cocaína, aumenta el riesgo de intoxicación aguda, con consecuencias graves e incluso letales, sobredosis y/o síndrome de abstinencia.

El tratamiento conjunto con analgésicos opiáceos, puede producir una potenciación de la depresión respiratoria del sistema nervioso central. La administración de buprenorfina, pentazocina y tramadol puede precipitar síntomas de abstinencia.

9. Riesgos poco frecuentes: Otros efectos secundarios poco frecuentes, aunque graves, son la depresión respiratoria y, en menor medida, la hipotensión; habiendo ocurrido casos de parada respiratoria, shock y paro cardíaco.

10. Riesgos en función de la situación clínica del paciente:

En una mujer embarazada la toma de metadona atraviesa la barrera placentaria por lo que el feto puede generar una dependencia y sufrir un síndrome de abstinencia tras el nacimiento. Sin embargo, el tratamiento con metadona no está contraindicado en el caso de mujeres embarazadas dependientes a opiáceos ya que las ventajas superan a los inconvenientes.

La interrupción brusca del tratamiento puede precipitar un síndrome de abstinencia, que aparecerá a las 36-48 horas.

La metadona se excreta por la leche materna, por lo que solo se administrará a madres lactantes cuando los beneficios superen los riesgos.

Los deportistas que tomen este medicamento pueden dar positivo en un control antidopaje.

La metadona puede producir somnolencia y disminuir la capacidad de atención, particularmente al inicio del tratamiento; en consecuencia, debe desaconsejarse al paciente la conducción de vehículos y el manejo de maquinaria peligrosa.

11. Pautas para la retirada de la metadona: A modo de orientación, los pacientes mantenidos con dosis superiores a 80mg/día toleran bien las reducciones de 10 mg/semana. Los que tienen una dosis entre 40 y 80 mg /día se recomienda una reducción de 5 mg/semana. Una vez que la dosis se ha reducido a 40 mg/día, la posibilidad de SAO aumenta y debe entenderse el proceso de reducción a 2,5 mg/semana.

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CON CLORHIDRATO DE METADONA

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO/REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO					
A DATOS DEL PACIENTE					
APELLIDOS		NOMBRE		DNI	FECHA DE NACIMIENTO
Nº SS	DOMICILIO (CALLE/PLAZA,NUMERO,PISO)				CP
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL					
APELLIDOS		NOMBRE		DNI	FECHA NACIMIENTO
				EN CALIDAD DE:	
B DATOS DEL CENTRO DE TRATAMIENTO					
DENOMINACION DEL CENTRO		DIRECCION(CALLE/PLAZA,NUMERO,PISO)		C.P.	LOCALIDAD
				PROVINCIA	TELEFONO
C DATOS DEL MEDICO					
APELLIDOS			NOMBRE		Nº COLEGIADO
D PROCEDIMIENTO					
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO					
TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON CLORHIDRATO DE METADONA					
RIESGOS ESPECÍFICOS EN FUNCION DE LA SITUACION CLÍNICA DEL PACIENTE					
E DECLARACION DE CONSENTIMIENTO					
<p>DECLARO que:</p> <ul style="list-style-type: none"> - el médico me ha explicado que es conveniente/necesario la realización de este procedimiento - he comprendido la información recibida y consultare cualquier duda que tenga durante el proceso de tratamiento. - he podido formular todas las preguntas que he creído oportunas - he sido informado/a de que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento <p>Por lo tanto</p> <p><input type="checkbox"/> autorizo la realización de este procedimiento No autorizo la realización de este procedimiento <input type="checkbox"/></p> <p>En Madrid a de de</p> <p>El paciente / su representante / padre y/o madre (1) El médico</p> <p>Firma: Firma: Firma:</p>					
F REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO					
<p>Revoco el consentimiento prestado en la fecha indicada</p> <p>En Madrid a de de</p> <p>El paciente / su representante / padre y/o madre (1) El médico</p> <p>Firma: Firma: Firma:</p>					

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

ANEXO II

AGRUPACIÓN POR PERFILES

		1- H/H+O	2- C/C+O	3-THC/THC+O	4- OH/OH+O	5- H+C/H+C+O	6-C+H/C+H+O	7-OH+C	8-C+OH	9- O
*PORCENTAJE		6,2%	13,6%	7,4%	4,5%	35,7%	4,5%	8,8%	17,2%	2,1%
*GRUPO POR TIEMPO DE CONSUMO %										
** %	G1: <10 años	10%	37,%	42%	16%	5%	16%	18%	27%	55%
	G2: 11-20 años	15%	42%	51%	28%	22%	28%	41%	44%	25%
	G3: >20 años	75%	21%	7%	56%	72%	56%	41%	30%	20%
**EDAD		49,1	38,1	29,8	47,1	47,2	43,9	41,1	39	42,3
**SEXO (%)		Hombre:80% Mujer: 20%	Hombre: 88% Mujer: 12%	Hombre: 79% Mujer:	Hombre: 70% Mujer: 30%	Hombre: 79% Mujer: 21%	Hombre:70%e: Mujer: 30%	Hombre:88%e: Mujer: 12%	Hombre: 34% Mujer: 16%	Hombre: 75% Mujer: 25%
**OTROS TRASTORNOS MENTALES AÑADIDOS		30%	22%	24%	51%	41%	35%	32%	30%	30%
**DIAGNÓSTICO ORGÁNICO		75%	12%	4%	37%	74%	50%	18%	9%	30%
**OTROS PROBLEMAS QUE PUEDEN SER OBJETO DE ATENCIÓN CLÍNICA		90%	61%	56%	81%	87%	81%	71%	67%	45%

81,4%

* % de cada agrupación por perfil respecto al total de las 9 agrupaciones

** %respecto a cada agrupación por perfil

ANEXO III

GESTIÓN Y MEMORIAS

INDICE DE CONTENIDOS

1.- Cartera de Servicios: registro mensual de horas aplicadas	
2.- Servicio de Información y Orientación	
3.- Servicio de Atención familiar	
4.- Servicio de Valoración diagnóstico y Plan de tratamiento.....	
5.- Servicio de Seguimiento y Control Terapéutico	
6.- Informe complementario	
7.- Informe de Conclusiones	



1. CARTERA DE SERVICIO: REGISTRO MENSUAL DE HORAS APLICADAS¹

AÑO: **MES:**

								HORAS/AÑO CARA A CARA PERSONAS - CARTERA SERVICIOS			
	Nº	HORAS CONTRAT./ AÑO	HORAS/AÑO FORMACIÓN	HORAS/AÑO DESCANSO LEGAL	HORAS/AÑO COORD.	HORAS/AÑO INFORMES	HORAS/AÑO ACUERDOS ESCRITOS O PROTOCOLOS	Sº O	Sº A. FAM	Sº VAL. DIAG. Y PLAN TTO	Sº SEG Y CONT. TERAP.
Psicólogo Clínico											
			%	%	%	%	%	%	%	%	%
Médico											
Enfermero											
Auxiliar											
T. Social											
Educador											
TOTAL											
PORCENTAJES			%	%	%	%	%	%	%	%	%

La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: 1277667330952604960082

Nº PERSONAS / PACIENTES PREVISTOS/AÑO				
	Nº PACIENTES PREVISTOS/AÑO			

¹ Los resultados de la Cartera de Servicios: Registro Mensual de Horas Aplicadas se remitirán mensualmente.

2.- SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN²

Número de personas distintas atendidas

EN	FB	MR	AB	MY	JN	JL	AG	SP	OC	NV	DC	TOTAL

Número de horas al mes dedicadas a las personas atendidas en este servicio

	EN	FB	MR	AB	MY	JN	JL	AG	SP	OC	NV	DC	TOTAL
Psicólogos Clínicos													
Psiquiatras													
Médicos													
DUES													
T. Sociales													
TOTAL INF.													

*Las horas se computarán en número entero (sin comas, puntos, dos puntos, decimales...).

Bloques temáticos

TEMAS/ MES	EN	FB	MR	AB	MY	JN	JL	AG	SP	OC	NV	DC	TOTAL
Orientación a familiar													
Orientación a profesionales													
Información sobre la Red Asistencial													
Información del CAID													
Información Tratamiento													
Información sobre sustancias													
Información sobre Sanciones y Medidas													
Otros													
TOTAL													

* No incluidas las personas que acuden para valoración de tratamiento

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN³

⁴ENCUESTA DE SATISFACCIÓN para personas atendidas en el Servicio de Información y Orientación

	Nº
Número de Personas que han realizado la encuesta	
Número de Personas totales atendidas	

² Los resultados del Servicio de Información y Orientación se remitirán mensualmente.

³ Los resultados de la Encuesta de Satisfacción del Servicio de Información y Orientación se remitirán semestralmente.

⁴ La Encuesta de Satisfacción es una propuesta susceptible de ser mejorada.



	INADMISIBLE	INSATISFAC- TORIO	SUFICIENTE	ACEPTABLE	SASTISFAC- TORIO	MUY SATISFACT.
Grado de satisfacción por:	0	1	2	3	4	5
Trato recibido por parte del personal que le atiende						
La información recibida						
Rapidez en atenderle						
Duración de la consulta						

Porcentaje de personas que han señalado “0” y/o “1”

	EN	FB	MR	AB	MY	JN	JL	AG	SP	OC	NV	DC
Trato recibido por parte del personal que le atiende												
La información recibida												
Rapidez en atenderle												
Duración de la consulta												

SUGERENCIAS Y QUEJAS⁵

	Nº
Número de sugerencias	
Número de quejas	
Número de quejas resueltas desfavorablemente para el Centro	

3.- SERVICIO DE ATENCIÓN FAMILIAR⁶

*Nº de pacientes con apoyo familiar	
*Nº de familiares que apoyan	

*Personas distintas

	EN	FB	MR	AB	MY	JN	JL	AG	SP	OC	NV	DC
*Nº de Familiares atendidos												
**Nº de Pacientes												

* Personas distintas por mes.

** Los pacientes son los que corresponden a los familiares atendidos en cada mes no al total.

Número de horas al mes dedicadas a los familiares

	EN	FB	MR	AB	MY	JN	JL	AG	SP	OC	NV	DC	TOTAL
Psicólogos													
Clínicos													
Psiquiatras													
Médicos													
DUES													
T. Sociales													
TOTAL													

*Las horas se computarán en número entero (sin comas, puntos, dos puntos, decimales...).

⁵ Los resultados de las Sugerencias y Quejas del Servicio de Información y Orientación se remitirán semestralmente.

⁶ Los resultados del Servicio de Atención Familiar se remitirán mensualmente.



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN⁷

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN⁸ para personas que apoyan el tratamiento de un familiar

	Nº
Número de Personas que han realizado la encuesta	
Número de Personas totales atendidas	

	INADMISIBLE	INSATISFAC- TORIO	SUFICIENTE	ACEPTABLE	SASTISFAC- TORIO	MUY SATISFACT.
Grado de satisfacción por:	0	1	2	3	4	5
Trato recibido por parte del personal sanitario						
La información clínica recibida						
Claridad con la que le explicaron el tratamiento y las pautas						
Duración de la consulta						

Porcentaje de personas que han señalado "0" y/o "1"

	EN	FB	MR	AB	MY	JN	JL	AG	SP	OC	NV	DC
Trato recibido por parte del personal sanitario												
La información clínica recibida												
Claridad con la que le explicaron el tratamiento y las pautas												
Duración de la consulta												

SUGERENCIAS Y QUEJAS⁹

	Nº
Número de sugerencias	
Número de quejas	
Número de quejas resueltas desfavorablemente para el Centro	

⁷ Los resultados de la Encuesta de Satisfacción del Servicio de Atención Familiar se remitirán semestralmente.

⁸ La Encuesta de Satisfacción es una propuesta susceptible de ser mejorada.

⁹ Los resultados de las Sugerencias y Quejas del Servicio de Atención Familiar se remitirán semestralmente.



4.- SERVICIO DE VALORACIÓN, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO¹⁰

DATOS GLOBALES

	Nuevos Red	Reingresos Red	TOTAL
Continúan del mes anterior			
Comienzan proceso			
TOTAL			
Permanecen a *.../.../201...			
Pasan a tratamiento			
Salidas			

*Fin de mes, fin de semestre o fin de año.

– Reevaluación de pacientes en tratamiento

	EN	FB	MR	AB	MY	JN	JL	AG	SP	OC	NV	DC	ANUAL
Total Pacientes en tratamiento													
Reevaluados en meses anteriores													
Reevaluados en el mes													

RESULTADOS

Tiempo empleado en pacientes Nuevos en la Red y Reingresos¹¹

	Nº de Días
Tiempo medio empleado por paciente hasta el diagnóstico	
Tiempo mínimo empleado en un paciente hasta el diagnóstico	
Tiempo máximo empleado en un paciente hasta el diagnóstico	
Tiempo medio de respuesta entre la petición de valoración y la primera cita con el psicólogo o el psiquiatra	
Tiempo medio transcurrido desde la solicitud de diagnóstico hasta la primera cita de tratamiento	

Número de pacientes¹²

	EN	FB	MR	AB	MY	JN	JL	AG	SP	OC	NV	DC	TOTAL
TOTAL ATENDIDOS													
Nuevos en la Red													

¹⁰ Los resultados de los Datos Globales del Servicio de Valoración, Diagnóstico y Plan de Tratamiento se remitirán mensualmente.

¹¹ Los resultados del Tiempo empleado en pacientes nuevos en la red y reingresos de los Resultados del Servicio de Valoración, Diagnóstico y Plan de Tratamiento se remitirán semestralmente.

¹² Los resultados del Número de pacientes (nuevos en la red y reingresos) de los Resultados del Servicio de Valoración, Diagnóstico y Plan de Tratamiento se remitirán mensualmente.



	EN	FB	MR	AB	MY	JN	JL	AG	SP	OC	NV	DC	TOTAL
Diagnosticado y con Prescripción													
Valorado Intervención Temprana o preventiva													
Abandonos													
Reingresos													
Diagnosticado y con Prescripción													
Valorado Intervención Temprana o preventiva													
Abandonos													

PERFILES¹³

PERFIL PACIENTES NUEVOS

Grupos:

- 1- Heroína / Heroína + Otros
- 2- Cocaína / Cocaína + Otros (excepto Heroína y/o Alcohol)
- 3- Cánnabis / Cánnabis + Otros
- 4- Alcohol /Alcohol + Otros (excepto Heroína y excepto Cocaína)
- 5- Heroína + Cocaína / Heroína + Cocaína + Otros
- 6- Cocaína + Heroína / Cocaína + Heroína + Otros
- 7- Alcohol + Cocaína
- 8- Cocaína + Alcohol
- 9- Otros

¹³ Los resultados de los Perfiles de los Pacientes del Servicio de Valoración, Diagnóstico y Plan de Tratamiento se remitirán semestralmente.





La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv
mediante el siguiente código seguro de verificación: 12776673362604960082

PERFIL DE PACIENTES NUEVOS SEGÚN AGRUPACIÓN POR TRASTORNO

		1- H/H+O	2- C/C+O	3-THC/THC+O	4- OH/OH+O	5- H+C/H+C+O	6-C+H/C+H+O	7-OH+C	8-C+OH	9- O
Nº DE PACIENTES										
* PORCENTAJE										
** GRUPO POR TIEMPO DE CONSUMO										
	CH1									
	CH2									
	CH3									
	CH4									
	CH5									
	CH6									
EDAD										
SEXO										
*** OTRAS DROGAS DE CONSUMO										
OTROS TRASTORNOS MENTALES AÑADIDOS										
DIAGNÓSTICO ORGÁNICO										
OTROS PROBLEMAS QUE PUEDEN SER OBJETO DE ATENCIÓN CLÍNICA										

* Sobre el total de pacientes nuevos.

** Consumo Habitual: CH1: <1 año (sin diagnóstico) CH2: 1-2 años CH3: 2-3 años CH4: 3-5 años CH5: 5-7 años CH6: >7 años

*** Describir "Otras".

PERFIL INTERVENCIÓN TEMPRANA O PREVENTIVA

(IGUAL QUE EL PERFIL DE LOS PACIENTES NUEVOS SUSTITUYENDO “TRASTORNO POR CONSUMO DE” POR “CONSUMO DE”)

PERFIL PACIENTES REEVALUADOS

Número de pacientes reevaluados en el mes

	EN	FB	MR	AB	MY	JN	JL	AG	SP	OC	NV	DC	ANUAL
Reevaluados en el mes													
Por Evolución del consumo													
Por 6 meses													

- **Por evolución del consumo:**

	Diagnósticos anteriores	Trastorno añadido
Paciente 1		
Paciente 2		
Paciente 3		
Paciente 4		
Paciente 5		
Paciente 6		
Paciente 7		
Paciente 8		
Paciente 9		
Paciente 10		

- **Por 6 meses:**

- Siguen con el mismo diagnóstico:
- **Añaden trastorno:**

	Diagnósticos anteriores	Trastorno añadido
Paciente 1		
Paciente 2		
Paciente 3		
Paciente 4		
Paciente 5		
Paciente 6		
Paciente 7		
Paciente 8		
Paciente 9		
Paciente 10		



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN¹⁴

¹⁵ENCUESTA DE SATISFACCIÓN para personas atendidas en el Servicio de Valoración, Diagnóstico y Plan de Tto.

	Nº
Número de Personas que han realizado la encuesta	
Número de Personas totales atendidas	

Grado de satisfacción por:	INADMISIBLE 0	INSATISFAC- TORIO 1	SUFICIENTE 2	ACEPTABLE 3	SASTISFAC- TORIO 4	MUY SATISFACT. 5
Rapidez en dar la primera cita						
Claridad con la que le explicaron el proceso de valoración, diagnóstico y tratamiento						
Trato recibido por parte del personal que le atiende						
Duración del proceso hasta la propuesta de tratamiento						

Porcentaje de personas que han señalado “0” y/o “1”

	EN	FB	MR	AB	MY	JN	JL	AG	SP	OC	NV	DC
Rapidez en dar la primera cita												
Claridad con la que le explicaron el proceso de valoración, diagnóstico y tratamiento												
Trato recibido por parte del personal que le atiende												
Duración del proceso hasta la propuesta de tratamiento												

SUGERENCIAS Y QUEJAS¹⁶

	Nº
Número de sugerencias	
Número de quejas	
Número de quejas resueltas desfavorablemente para el Centro	

¹⁴ Los resultados de la Encuesta de Satisfacción del Servicio de Valoración, Diagnóstico y Plan de Tratamiento se remitirán semestralmente.

¹⁵ La Encuesta de Satisfacción es una propuesta susceptible de ser mejorada.

¹⁶ Los resultados de las Sugerencias y Quejas del Servicio de Valoración, Diagnóstico y Plan de Tratamiento se remitirán semestralmente.



5.- SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y CONTROL TERAPÉUTICO

DATOS GLOBALES¹⁷

	TOTAL
Continúan del mes anterior	
Comienzan tratamiento	
TOTAL	
Permanecen a *.../.../201...	
Salidas	

*Fin de mes, fin de semestre o fin de año.

	MANTENIMIENTO							DECALAJE				
	Dosis <50 mg.		Dosis entre 50 y 120mg.		Dosis > 120 mg.		TOTAL	Pauta recomendada		Pauta excepcional		TOTAL
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		Nº	%	Nº	%	
ENERO												
FEBRERO												
MARZO												
ABRIL												
MAYO												
JUNIO												
JULIO												
AGOSTO												
SEPTIEMBRE												
OCTUBRE												
NOVIEMBRE												
DICIEMBRE												

1277667330952604960082

La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/asv mediante el siguiente código seguro de verificación:

¹⁷ Los resultados de los Datos Globales del Servicio de Seguimiento y Control Terapéutico se remitirán mensualmente.



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código de verificación: 1277667331062604960082

AGRUPACIÓN POR PERFILES / ATENCIÓN Y RESPUESTA

		1- H/H+O	2- C/C+O	3-THC/THC+O	4- OH/OH+O	5- H+C/H+C+O	6-C+H/C+H+O	7-OH+C	8-C+OH	9- O
Nº DE PACIENTES										
PORCENTAJE										
*GRUPO POR TIEMPO DE CONSUMO										
	G1									
	G2									
	G3									
EDAD										
SEXO										
**OTRAS DROGAS DE CONSUMO										
OTROS TRASTORNOS MENTALES AÑADIDOS										
DIAGNÓSTICO ORGÁNICO										
OTROS PROBLEMAS QUE PUEDEN SER OBJETO DE ATENCIÓN CLÍNICA										
MEDIA HORAS DE ATENCIÓN										
NO RESPUESTA										
	Nº PACIENTES									
	Nº PAC. V15.81									
	***HORAS EFECTIVAS DE ATENCIÓN									
RESPUESTA										
	Nº PACIENTES									
	Nº PAC. V15.81									

La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: **1277667332952614960082**

La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: **1277667332952614960082**

** Describir "Otras".

*** Queda excluido: "no acuden".

18 ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
para personas atendidas en el Servicio de Seguimiento y Control Terapéutico

	Nº
Número de Personas que han realizado la encuesta	
Número de Personas totales atendidas	

Grado de satisfacción por:	INADMISIBLE 0	INSATISFAC- TORIO 1	SUFICIENTE 2	ACEPTABLE 3	SASTISFAC- TORIO 4	MUY SATISFACT. 5
Frecuencia de la atención psicológica						
Claridad con la que le explicaron las prescripciones de tratamiento						
Trato recibido por parte del personal que le atiende						
El número de veces que es visto al mes por el psicólogo						

Porcentaje de personas que han señalado "0" y/o "1"

	EN	FB	MR	AB	MY	JN	JL	AG	SP	OC	NV	DC
Rapidez en dar la primera cita												
Claridad con la que le explicaron las prescripciones de tratamiento												
Trato recibido por parte del personal que le atiende												
Duración del proceso hasta la propuesta de tratamiento												

SUGERENCIAS Y QUEJAS¹⁹

	Nº
Número de sugerencias	
Número de quejas	
Número de quejas resueltas desfavorablemente para el Centro	

¹⁸ La Encuesta de Satisfacción es una propuesta susceptible de ser mejorada.

¹⁹ Los resultados de las Sugerencias y Quejas del Servicio de Seguimiento y Control Terapéutico se remitirán semestralmente.



ANEXO IV

EFFECTIVIDAD DE LA ATENCIÓN RECIBIDA

RESPUESTA	REMISIÓN INICIAL	REMISIÓN CONTINUADA
30%	20%	25%



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv
mediante el siguiente código seguro de verificación: **1277667330952604960082**

ANEXO V

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA AL COMPROMISO DE DEDICAR O
ADSCRIBIR A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO LOS MEDIOS PERSONALES O
MATERIALES SUFICIENTES PARA ELLO (Orientativo)

D./Dña....., en nombre propio o en representación de la empresa con N.I.F.
nº, en calidad de

DECLARA:

Que, de acuerdo con lo previsto en el artículo 76 de la LCSP, de resultar adjudicatario del contrato de referencia: CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL A DROGODEPENDIENTES LOS MESEJO y durante la vigencia del mismo, asume la obligación de dedicar o adscribir a la ejecución del contrato los medios personales y materiales suficientes para ello, de acuerdo con lo establecido en el Pliego de Cláusulas Administrativas y Pliego de Prescripciones Técnicas que lo regulan, así como las ofertas de mejora presentadas como Criterios Objetivos de adjudicación del contrato.

Asimismo, declara conocer el carácter de obligación esencial que se atribuye a esta declaración a los efectos previstos en el artículo 211 de la LCSP y se compromete a acreditar el cumplimiento de la referida obligación ante el órgano de contratación cuando sea requerido para ello, en cualquier momento durante la vigencia del contrato o, en todo caso, antes de la devolución de la garantía definitiva.

En, a de de

Firmado:

SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD – Viceconsejería de Sanidad

