

**PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS PARTICULARES (REQUISITOS
MINIMOS) DEL CONTRATO DE GESTIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO, DE
REFERENCIA C.A. 1/2013 REHABILITACION Y HOSPITALIZACION PARA NIÑOS
Y ADOLESCENTES, A ADJUDICARA POR PROCEDIMIENTOS ABIERTO
MEDIANTE PLURALIDAD DE CRITERIOS**

ÍNDICE

1. OBJETO
2. BENEFICIARIOS DEL SERVICIO
3. SISTEMA DE INFORMACION SANITARIA
4. SISTEMA DE ADMISION DE PACIENTES
5. COMISIONES DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO
6. COORDINACION Y COLABORACION
7. RÉGIMEN DE FUNCIONAMIENTO
8. RECURSOS HUMANOS
9. RECURSOS MATERIALES
10. INFORMACIÓN SOBRE PRESTACIÓN DE LA ACTIVIDAD
11. DERECHOS DE LOS BENEFICIARIOS
12. HISTORIAS CLÍNICAS
13. INSPECCIÓN Y CONTROL
14. PROYECTO ASISTENCIAL
15. DEFINICION DEL SERVICIO. Lote 1 y Lote 2

ANEXO I.- OFERTA TECNICA

1. OBJETO

El presente Pliego de Prescripciones Técnicas (en adelante PPT) tiene por objeto definir los conceptos y características del Servicio Público de **“REHABILITACION PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES, DE 3 A 14 AÑOS DE EDAD, CON ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO, ANOMALÍAS CONGÉNITAS Y/O TRASTORNOS MENTALES** en régimen de Hospitalización de día (Lote 1) y **HOSPITALIZACION PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE”**, en régimen de Unidad de Hospitalización de media estancia (Lote 2), que se definen en el apartado correspondiente de este PPT

Asimismo, tiene por objeto establecer los requisitos técnicos mínimos, condiciones de ejecución y actividades específicas que deben ser asumidas y desarrolladas por la Entidad o Entidades que puedan ser adjudicataria del contrato.

Su área de cobertura podrá ser modificada por el Servicio Madrileño de Salud a través de la Subdirección de Gestión y Seguimiento de Objetivos en Hospitales y/o de la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental, de la Dirección General de Hospitales, atendiendo a necesidades asistenciales o creación de nuevos recursos.

La entidad adjudicataria deberá disponer de las instalaciones adecuadas así como de los recursos materiales y humanos necesarios para su funcionamiento, de acuerdo con las condiciones que se explicitan en este Pliego de Prescripciones Técnicas.

Con fecha de inicio de la explotación del Servicio, la Entidad Adjudicataria deberá tener operativos todos los recursos establecidos como mínimos en este Pliego y los ofertados como mejora en la licitación, para prestar el servicio a los potenciales beneficiarios.

2. BENEFICIARIOS DEL SERVICIO

Serán potenciales usuarios de las prestaciones del contrato **los niños y adolescentes entre 3 y 17 años** de edad, beneficiarios del Sistema Nacional de Salud, residentes en la Comunidad de Madrid, que se ajusten a los criterios de inclusión definidos en éste pliego o que sean designados como tales por la Unidad competente, del Servicio Madrileño de Salud.

La entidad adjudicataria se compromete expresamente a aceptar a los beneficiarios derivados por el Servicio Madrileño de Salud, sin que pueda ser excluido ningún paciente por razones clínicas, sociales o por cualquier otra causa que no pueda ser legalmente aceptada.

Los criterios de inclusión y exclusión de pacientes se relacionan en los apartados de este Pliego correspondientes a cada uno de los Lotes que se convocan.

3. SISTEMA DE INFORMACION SANITARIA

El centro adjudicatario dispondrá de un sistema de información sanitaria y el equipamiento tecnológico adecuado, facilitando la conectividad y acceso al sistema de información a personas acreditadas y autorizadas por el Servicio Madrileño de Salud

Se realizará un informe al ingreso del paciente, con la periodicidad que se determine y siempre que se considere pertinente durante su tratamiento, que constará en la Historia Clínica y que se remitirá vía telemática al Servicio que ha derivado al paciente.

Igualmente se remitirá por vía telemática el correspondiente "Informe de Alta" al Servicio que lo hubiera derivado, y comunicación de alta o fin de tratamiento a la Dirección General de Hospitales, a través de la Unidad asistencial correspondiente. Mensualmente, junto con la factura correspondiente, se remitirá a la Unidad de Concursos de la Subdirección General de Análisis de Costes de la Dirección General de Gestión Económica y de Compras de Productos Sanitarios y Farmacéuticos, una relación de los ingresos y altas que se hubieran producido en el mes que se factura (apartado 22, Cláusula 1 del PCAP).

4. SISTEMA DE ADMISIÓN DE PACIENTES

A partir de la fecha de entrada en vigor del contrato deberán ser admitidos los pacientes derivados con "Orden de Autorización de Ingreso" por parte de la Unidad correspondiente de la Dirección General de Hospitales o centro directivo competente en materia de atención especializada, del Servicio Madrileño de Salud.

El sistema de admisión de pacientes, sin perjuicio de que pudiera modificarse en el futuro por el centro directivo competente en materia de atención especializada, del Servicio Madrileño de Salud, será el siguiente:

- El responsable de la asistencia sanitaria del paciente (Servicio de Atención Especializada, de Atención Primaria o Servicio de Salud Mental) solicitará su ingreso de forma documentada mediante los pertinentes informes, a la unidad correspondiente de la Dirección General de Hospitales para su oportuna valoración por la COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO.
- Si el resultado de la valoración de la propuesta fuera favorable, el Servicio Madrileño de Salud autorizaría el ingreso del paciente a través de la oportuna Orden de Ingreso. Este ingreso se producirá de acuerdo con la disponibilidad de plazas, priorización del paciente y orden de inscripción en lista de espera, si la hubiere.

5. COMISIONES DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO

Se constituirá una COMISION específica para la evaluación y seguimiento de cada uno de los Lotes de tratamientos convocados. La COMISION es un órgano colegiado integrado por los especialistas designados al efecto por las Unidades asistenciales responsables del contrato, dependientes de la Dirección General de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud, o del centro directivo competente en materia de atención especializada.

Las funciones básicas de las COMISIONES DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO son las siguientes:

1. Recibir y valorar todas las propuestas de ingreso en el Hospital de Día de Rehabilitación o en la Unidad de Media Estancia para Adolescentes, emitidas por los responsables de la atención del paciente, junto con la documentación justificativa de la propuesta.

2. Las COMISIONES levantarán acta de todas sus reuniones y darán traslado de las valoraciones a la Unidad asistencial responsable del contrato para que realice las actuaciones necesarias para el ingreso del paciente. En el caso de valoración desfavorable de una propuesta de ingreso de un paciente, deberán incluir en el acta correspondiente, de forma argumentada, la falta de indicación del tratamiento propuesto y, posteriormente darán traslado del acuerdo a la Unidad solicitante del ingreso
3. Seguimiento de los pacientes ingresados, si fuera necesario, para facilitar la coordinación entre los Servicios y aclaración de posibles dudas en lo relativo a la evolución, alta o traslado de los pacientes ingresados.
4. Las COMISIONES se reunirán con la periodicidad que requiera la valoración de las solicitudes, que deben ser resueltas en menos de 15 días desde su entrada.
5. En caso de que el adjudicatario considere que el ingreso autorizado no sea el adecuado para algún paciente, deberá ponerlo en conocimiento de la Unidad asistencial responsable de la Dirección General de Hospitales, mediante informe razonado, para que se valore nuevamente el caso en la COMISIÓN. Tras esta valoración, será la Unidad asistencial responsable correspondiente la que decida sobre la idoneidad o no del ingreso.

6. COORDINACIÓN Y COLABORACION

Con el fin de garantizar la continuidad asistencial de los pacientes se establecerá la coordinación de la Entidad Adjudicataria con:

1. Los Servicios de Salud que han derivado al paciente, así como con los demás Servicios Especializados cuando fuera necesario, sin perjuicio de la coordinación con la Dirección General de Hospitales, a través de las correspondientes Unidades asistenciales responsables del contrato.
2. Otros dispositivos sanitarios de la Comunidad de Madrid cuando fuera necesario.
3. Otros Servicios no sanitarios relacionados con la Salud Mental, tales como Servicios Sociales, Generales y/o Especializados de las zonas de influencia objeto de este Pliego.
4. Los correspondientes Servicios de la Consejería de Educación
5. La Administración de Justicia. Se colaborará con la Administración de Justicia cuando sea requerido y siempre que se considere en función de las necesidades del centro y los pacientes.
6. El centro colaborará en cuantas actividades sean promovidas y organizadas por el Servicio Madrileño de Salud en relación con la prestación objeto de este pliego de la que sea adjudicatario.
7. Participación en las actividades de formación continuada y docencia.

7. RÉGIMEN DE FUNCIONAMIENTO

La empresa Adjudicataria deberá atender con sus recursos humanos, técnicos y materiales a los usuarios que les derive el Sistema Público de Salud, proporcionando los servicios que correspondan según los términos previstos en este Pliego de Prescripciones Técnicas, sin otras limitaciones que las derivadas de la capacidad y posibilidad asistencial.

El ingreso y alta de los pacientes deberá adecuarse en todo momento a la legislación vigente en cuanto a remisión de datos y otras obligaciones (CMBD) y, especialmente, deberá tener en cuenta lo estipulado en la Ley de Enjuiciamiento Civil.

Las incidencias que se produzcan (permisos, abandonos, fugas, altas, reingresos, rechazo de tratamiento por los padres o tutores etc...) deberán ser comunicadas rápidamente, vía correo electrónico, a las Unidades asistenciales correspondientes de la Dirección General de Hospitales.

8. RECURSOS HUMANOS

La Entidad Adjudicataria deberá aportar el personal preciso para atender sus obligaciones. Dicho personal dependerá exclusivamente de la Entidad Adjudicataria, por cuanto ésta tendrá todos los derechos y deberes inherentes a su calidad de empresario y deberá cumplir las disposiciones vigentes en materia laboral, de seguridad social, riesgos laborales 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 la Entidad Adjudicataria y sus empleados, aún en el supuesto de que los despidos o medidas que adopten se basen en el incumplimiento, interpretación o resolución del contrato.

La Entidad Adjudicataria asegurará la prestación del servicio con un equipo de profesionales capacitados para la realización de las funciones encomendadas que estén en posesión de la titulación académica requerida.

La Entidad Adjudicataria de este Servicio Público deberá contar con los recursos humanos específicos para el funcionamiento de las prestaciones que se contratan y los necesarios para el desarrollo del servicio, en cuanto a personal administrativo, mantenimiento y servicios generales del Centro.

Los Recursos Humanos mínimos exigidos para llevar a cabo la prestación específica de los servicios a contratar, se especifican en los apartados correspondientes a cada uno de los Lotes que se convocan, donde igualmente se especifican las características y funciones del Coordinador del equipo necesario

La Entidad Adjudicataria se obliga a mantener la misma estructura de la plantilla de profesionales que se establece, durante todo el tiempo de vigencia del contrato a fin de garantizar la continuidad de los tratamientos de los usuarios del servicio.

Asimismo la Entidad Adjudicataria se compromete a comunicar a la Dirección General de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud la identidad de dichos profesionales y los

cambios que se pudieran producir, manteniendo actualizado en todo momento la relación de personal adscrito a la ejecución del contrato.

Los profesionales atenderán exclusivamente durante el horario del servicio sus tareas específicas, no pudiendo compatibilizar ésta dedicación con otra diferente en el mencionado horario.

9. RECURSOS MATERIALES

Será de obligado cumplimiento la normativa legal local, autonómica y estatal vigentes, para la construcción y puesta en marcha de ese tipo de instalaciones, así como toda la normativa de aplicación general.

La Entidad Adjudicataria deberá exponer en lugar visible, de cara al público y en el exterior del edificio donde se ubiquen los servicios contratados, un rótulo o placa donde se indique que es una entidad concertada con el Servicio Madrileño de Salud, con independencia de cualquier otra posible información.

Las instalaciones del centro deberán cumplir la normativa vigente en materia de supresión de barreras arquitectónicas, Prevención de Incendios y de Seguridad en general. Asimismo, todos los espacios deberán cumplir las normas y reglamentos correspondientes a la legislación en materia de Prevención de Riesgos Laborales. Las diferentes dependencias, salidas principales y de emergencia contarán con la debida iluminación y señalización.

El centro/s donde se instalen los servicios contratados deberá contar con dependencias amplias y suficientes para el adecuado desarrollo de las actividades previstas en los tratamientos, incluyendo los espacios destinados a las actividades docentes necesarias para garantizar la escolarización de los menores. Asimismo deberá contar con unos espacios exteriores propios, para uso exclusivo de los pacientes en ingresados o en tratamiento en el centro.

La Entidad Adjudicataria aportará la manutención de los pacientes, proporcionándoles una alimentación adecuada a su edad y necesidades nutricionales, con la posibilidad de disponer de dietas especiales por prescripción facultativa.

Igualmente será a su cargo y responsabilidad todo lo relacionado con la limpieza de los locales y zonas que utilice ó ponga a disposición de los pacientes asistidos.

La Entidad Adjudicataria aportará los recursos materiales necesarios que se detallan en el apartado correspondiente a cada uno de los Lotes de tratamientos que se convocan. Los centros dispondrán de las Unidades asistenciales que se detallan en estos apartados, debidamente autorizados y acreditados por el Órgano Administrativo competente.

El centro dispondrá de los Locales e instalaciones necesarios para el adecuado desarrollo de las actividades de recepción y atención a pacientes y acompañantes, enfermería, despachos profesionales, clínicas, educativas, administrativas, archivo, servicios generales, etc. Igualmente dispondrá de un sistema de Climatización que garantice la confortabilidad del centro

Equipamiento

Será en todo momento de obligado cumplimiento la reglamentación y demás normativa legal aplicable tanto a nivel internacional, de la U.E., como nacional (incluidos los criterios internacionales especificados en el Real Decreto 414/1996, de 1 de marzo), autonómica y local, para la ubicación, funcionamiento, y seguridad de este tipo de instalaciones, sus equipos y suministros y reciclaje del material de todos los equipos utilizados y de todo el material fungible que se utilice, debiendo estar todos ellos validados y en correcto estado de funcionamiento. Tales requisitos se cumplirán en todo caso, ya sea referido a equipamiento propio o concertado con terceros por la entidad licitante.

Se deberá disponer de las correspondientes licencias y/o autorizaciones emitidas por las pertinentes administraciones u organismos.

La Entidad Adjudicataria se compromete a mantener en buen uso y condiciones de seguridad las instalaciones y equipamientos dedicados a la ejecución del servicio concertado con el Servicio Madrileño de Salud durante toda la vigencia del contrato, conforme a las disposiciones legales aplicables.

Serán por cuenta del adjudicatario, los gastos derivados del funcionamiento del servicio que comprende todos los referentes a gastos de agua, electricidad, gas, gasoil alimentación, adquisición de material de oficina e informático, así como videos, CD, reposición de otros suministros o consumibles de uso material de limpieza, servicios telefónicos, postales y telegráficos y otras comunicaciones así como del mobiliario de la Unidad.

El mantenimiento y conservación del local, equipamiento y maquinaria e instalaciones fijas, reparaciones y reposiciones y en general, todos los gastos de cualquier tipo derivados del funcionamiento y de la gestión del servicio objeto del contrato correrá a cargo de la Entidad Adjudicataria.

Asimismo, la Entidad Adjudicataria se hará cargo de todas las adaptaciones y equipamiento del centro que considere necesarios para la correcta prestación y gestión del servicio público que se contrata.

Con ocasión de la finalización del contrato, la Entidad Adjudicataria deberá entregar a la Administración los expedientes individuales y/o historiales de atención de todos los pacientes atendidos. Estos expedientes quedaran en propiedad y en uso exclusivo de la Administración y deberán ser entregados en forma completa y adecuadamente organizada, no pudiendo, en ningún caso, quedarse la empresa adjudicataria con ninguno de ellos ni con copia de los mismos.

10. INFORMACIÓN SOBRE PRESTACIÓN DE LA ACTIVIDAD

La Entidad Adjudicataria se compromete a registrar y suministrar al Servicio Madrileño de Salud toda la información que precise, en la forma y con la periodicidad con la que lo determine.

Igualmente deberá presentar a la Unidades asistenciales responsables de la ejecución del contrato la información periódica que se determina en los apartados correspondientes a cada uno de los Lotes de tratamientos que se convocan:

Todo trasvase de información entre el adjudicatario y el Servicio Madrileño de Salud cumplirá los requisitos de confidencialidad exigidos por la vigente Ley de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid.

La Entidad Adjudicataria tendrá permanentemente actualizada la relación de pacientes en tratamiento, pudiendo documentar, en cualquier momento, la situación de cada uno de ellos.

Los impresos de la Entidad Adjudicataria que se utilicen para informes y cualquier documentación de los pacientes en tratamiento por cuenta del Servicio Madrileño de Salud deberán llevar impresa, la indicación de que se trata de un Servicio Concertado con el Servicio Madrileño de Salud de la Comunidad de Madrid.

La Entidad Adjudicataria se compromete, asimismo, a participar en el sistema de evaluación que se establezca en cada momento para los servicios dependientes del Servicio Madrileño de Salud.

11. DERECHOS DE LOS BENEFICIARIOS

Todos los pacientes atendidos en el Servicio deberán tener un historial clínico debidamente archivado y custodiado. Todos los pacientes o sus tutores tendrán derecho a recibir un informe clínico si así lo solicitan.

Todos los usuarios de los servicios sanitarios contratados tendrán derecho a un Informe de Alta tras la finalización de su tratamiento, así como a los informes que soliciten, según establece la Ley Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.

Deberán existir unas Hojas de Reclamaciones a disposición de los Usuarios del Servicio con arreglo a la Normativa de la Consejería de Sanidad (Resolución de 20 de Enero de 1994 del B.O.C.M.).

12. HISTORIAS CLÍNICAS

Los Historiales Clínicos así como todos los informes y resto de documentación concernientes al servicio prestado a los usuarios, deberán estar convenientemente archivados, custodiados y protegidos por la Entidad Adjudicataria, de acuerdo a la legislación vigente.

La Entidad Adjudicataria, al finalizar la prestación del Servicio, garantizará el traspaso de la información clínica y administrativa de todos los pacientes atendidos en el mismo a la Unidad asistencial correspondiente de la Dirección General de Hospitales, del Servicio Madrileño de Salud, con el tiempo suficiente para garantizar la continuidad de cuidados de los mismos, respetando en cualquier caso la legislación vigente en cuanto a protección de datos.

La Entidad Adjudicataria se compromete a que cada paciente derivado por el Servicio Madrileño de Salud, tenga abierta la correspondiente Historia Clínica (HC), en la que consten todos los Informes clínicos preceptivos, Plan de Tratamiento Individualizado y cuantas incidencias se deriven de su asistencia sanitaria, así como los datos relativos a las consultas sucesivas y seguimiento de los pacientes.

Deberán constar también los datos de filiación del paciente CIPA (Código de Identificación Personal Autonómico), dirección y teléfono de los padres o tutores y del Médico Especialista responsable de su tratamiento en el centro

La codificación de las altas de los pacientes será coincidente con el establecido en los servicios públicos de la misma tipología, por el Servicio Madrileño de Salud.

La Entidad Adjudicataria colaborará con la Dirección General de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud en la actualización de datos sanitarios y sociales y cuantos otros datos puedan ser necesarios, a juicio del Servicio Madrileño de Salud, en relación a los usuarios y su atención.

En caso de finalización del servicio, la Entidad Adjudicataria se obliga a garantizar el traspaso de la información concerniente a la asistencia prestada a cada uno de los pacientes atendidos por cuenta del Servicio Madrileño de Salud en la forma y contenido que al efecto establezca el Servicio Madrileño de Salud.

13. INSPECCIÓN Y CONTROL

La Entidad Adjudicataria se compromete a dar las máximas facilidades para desarrollar las visitas de inspección que determine el Servicio Madrileño de Salud.

El Servicio Madrileño de Salud, realizará las inspecciones que considere oportunas, para verificar el cumplimiento del Contrato.

Si en estas inspecciones y/o visitas 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 acciones administrativas, legales y/o judiciales que correspondan.

14. PROYECTO ASISTENCIAL

El licitador deberá presentar un PROYECTO ASISTENCIAL en el que se detalle el modo de llevar a cabo las actividades indicadas en este Pliego de Prescripciones Técnicas, así como todas las actividades complementarias que ofrezca, y las líneas de trabajo asistencial que definan el Servicio.

El Proyecto Asistencial presentado por el licitador deberá incluir obligatoriamente un **PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS PARA LOS PACIENTES** que contenga al menos los procedimientos protocolizados indicados en los apartados de este PPT correspondientes a cada uno de los Lotes de tratamientos que se convocan

15. DEFINICIÓN DEL SERVICIO

- **Lote 1 - HOSPITAL DE DÍA DE REHABILITACIÓN PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES, DE 3 A 14 AÑOS DE EDAD, CON ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO, ANOMALÍAS CONGÉNITAS Y/O TRASTORNOS MENTALES"**
- **Lote 2 – HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE"**

LOTE 1**PRESCRIPCIONES TÉCNICAS REQUISITOS MÍNIMOS DEL “HOSPITAL DE DÍA DE REHABILITACIÓN PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES, DE 3 A 14 AÑOS DE EDAD, CON ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO, ANOMALÍAS CONGÉNITAS Y/O TRASTORNOS MENTALES”****1.- DEFINICIÓN DEL SERVICIO**

Servicio Público denominado “**HOSPITAL DE DÍA DE REHABILITACIÓN PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES, DE 3 A 14 AÑOS DE EDAD, CON ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO, ANOMALÍAS CONGÉNITAS Y/O TRASTORNOS MENTALES**”, en adelante “*Hospital de Día de Rehabilitación*”, en régimen de hospitalización de día.

1.1. A efectos de éste Pliego de Prescripciones Técnicas, se entiende que la ***Hospitalización de Rehabilitación***” es un recurso público sanitario destinado a la rehabilitación integral para niños y adolescentes con **Enfermedades del Sistema Nervioso, Anomalías Congénitas y/o Trastornos Mentales** que por la gravedad y características de su patología no puedan ser atendidos en el ámbito de los Servicios de Salud Mental, de Educación y Servicios Sociales.

Su área de cobertura podrá ser modificada por el Servicio Madrileño de Salud a través de la Subdirección de Gestión y Seguimiento de Objetivos en Hospitales de la Dirección General de Hospitales, atendiendo las necesidades asistenciales o creación de nuevos recursos.

El servicio prestado para estos tratamientos se realizará durante una jornada completa, dentro del horario y días establecidos, con los recursos humanos y materiales que se definen en este pliego, mediante los procedimientos adecuados a las respectivas patologías, definidas en el **Apartado 2 (Beneficiarios del Servicio)**” y que comprende:

- La evaluación inicial del paciente con emisión del correspondiente informe.
- El procedimiento o procedimientos rehabilitadores adecuados a cada paciente.
- La alimentación del paciente, que comprenderá comida y merienda.
- Las demás prestaciones contempladas en este pliego, con arreglo a los requisitos establecidos en el mismo.

El servicio se prestará con arreglo a las directrices y protocolos asistenciales establecidos en el **Apartado 3 (Características del Servicio)**.

1.2. La prestación del servicio quedará garantizada, entre las 9,30 h y las 17 h, cinco días a la semana, de lunes a viernes, no festivos (y los días 24 y 31 de diciembre, considerados inhábiles a estos efectos).

1.3. El número máximo de niños y adolescentes en tratamiento será de **230**.

- 1.4. La entidad adjudicatario debe mantener permanentemente la dotación de instalaciones y recursos para **230** plazas susceptibles de ser utilizadas por los beneficiarios del Servicio, mientras dure la vigencia del contrato.

2.- BENEFICIARIOS DEL SERVICIO

Serán potenciales usuarios del “Hospital de Día de Rehabilitación” *los niños y adolescentes* entre 3 y 14 años de edad residentes en la Comunidad de Madrid, diagnosticados de **Trastornos neurológicos, anomalías congénitas y/o trastornos mentales**, con necesidad de rehabilitación, en régimen de hospitalización de día.

La entidad adjudicataria se compromete expresamente a aceptar a los beneficiarios que se ajusten a los criterios de inclusión definidos en éste pliego o que sean designados como tales por la Comisión de Evaluación de la Dirección General de Hospitales, o en su caso, la competente en materia de atención especializada, del Servicio Madrileño de Salud.

La incorporación de los beneficiarios se producirá en los términos establecidos en el **Apartado 4** (Sistema de Admisión de Pacientes).

CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION

Con carácter general, independientemente de los diagnósticos que se relacionan a continuación, la indicación de este recurso corresponde al responsable de la asistencia del paciente y el criterio de indicación se establecerá en función de la situación clínica, valorando que las alteraciones cognitivas y/o motoras de origen central por la gravedad y características de su patología no puedan ser atendidos en el ámbito de Educación y Servicios Sociales.

2.1. SE INCLUYEN:

ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO Y DE LOS ORGANOS DE LOS SENTIDOS **(Códigos 320- 389 CIE 9MC)**

ENFERMEDADES HEREDITARIAS Y DEGENERATIVAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (Códigos 330- 337 CIE 9MC)

Degeneración cerebro infancia 330

Ataxia de Friedrich 334

Atrofia muscular espinal infantil tipo II (Kugelberg-Wenlander) 335

Enfermedad de Werdnig-Hoffmann 335.0

TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (Códigos 340- 349 CIE 9MC)

Hemiplejia y hemiparesia 342

Parálisis cerebral infantil 343

Síndrome paralítico 344

Ausencias infantiles 345

Lesión anóxica cerebro 348

Encefalopatía 348.3

Enfermedad cerebro 348.9

Enfermedad sistema nervioso central 349.9

TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO: (Códigos 350 - 359 CIE 9MC)

Miopatía congénita distrofia muscular y otras miopatías 359

ANOMALIAS CONGENITAS (Códigos 740 -759 CIE 9MC)

TRASTORNOS MENTALES (Códigos 290 -319 CIE 9 MC)

PSICOSIS (Códigos 290 -299 CIE 9 MC):

OTRAS PSICOSIS: (Códigos 295 -299 CIE 9 MC):

Trastornos esquizofrénicos (295)

Trastornos episódicos del humor (296)

Otras psicosis no orgánicas (298)

Trastornos generalizados del desarrollo (TGD) (299.0 - 299.9):

Trastorno autista (299.0)

Trastorno desintegrativo de la infancia (299.1)

Otros trastornos generalizados del desarrollo especificados (T. de Asperger) (299.8)

Trastornos generalizados del desarrollo no especificados: Esquizofrenia de tipo infantil (299.9)

TRASTORNOS NEURÓTICOS, TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y OTROS TRASTORNOS MENTALES NO PSICÓTICOS (Códigos 300-316 CIE 9 MC):

Trastornos de ansiedad, disociativos y somatomorfos (Código 300 CIE 9 MC):

Códigos 300 -300.01-300.9 CIE 9 MC

Trastornos de la personalidad (Código 301 CIE 9 MC)

Códigos 301.0-301.6 y 301.8 CIE 9 MC

Trastornos sexuales y de identidad sexual: (Código 302 CIE 9 MC)

Trastorno de identidad sexual en niños (302.6)

Disfunción fisiológica con origen en factores mentales (Código 306 CIE 9 MC)

Códigos 306.0-306.9 CIE 9 MC

Síntomas o síndromes especiales no clasificados bajo otros conceptos (Código 307 CIE 9 MC)

Códigos 307.1-307.9 CIE 9 MC

Reacción aguda al stress (Código 308 CIE 9 MC)

Códigos 308.0-308.9 CIE 9 MC

Reacción de adaptación (Código 309 CIE 9 MC)

Códigos 309.0-309.9 CIE 9 MC

Trastornos mentales no psicóticos específicos por lesión cerebral (Código 310 CIE 9 MC)

Códigos 310.8-310.9 CIE 9 MC

Trastorno depresivo, no clasificado bajo otros conceptos (Código 311 CIE 9 MC)

Código 311 CIE 9 MC

Perturbación del comportamiento, no clasificada bajo otros conceptos (Código 312 CIE 9 MC)

Códigos 312.0-312.3 y 312.8 CIE 9 MC

Perturbación de emociones específicas de la infancia y de la adolescencia (Código 313 CIE 9 MC)

Códigos 313.0 - 313.9 CIE 9 MC

Síndrome hiperquinésico de la infancia: (Código 314 CIE 9 MC)

Códigos 314.0 - 314.9 CIE 9 MC

Retrasos específicos del desarrollo (Código 315 CIE 9 MC)

Códigos 315.0 - 315.9 CIE 9 MC

Factores psíquicos asociados a enfermedades clasificadas bajo otros conceptos (Código 316 CIE 9 MC)

Código 316 CIE 9 MC

RETRASO MENTAL (Códigos 317-319 CIE 9 MC):

Retraso mental leve: (Código 317 CIE 9 MC)

Código 317 CIE 9 MC

2.2 SE EXCLUYEN

Los siguientes diagnósticos quedaran excluidos a priori debido a la inespecificidad y/o el escaso beneficio que les brinda este tratamiento rehabilitador:

TRASTORNOS MENTALES: (Códigos 290-319 CIE 9 MC)

PSICOSIS

PSICOSIS ORGÁNICAS: 290-294 CIE 9 MC

TRASTORNOS DELIRANTES (297 CIE 9 MC)

TRASTORNOS NEURÓTICOS, TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y OTROS TRASTORNOS MENTALES NO PSICÓTICOS

301 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

TRASTORNO INSOCIABLE DE LA PERSONALIDAD (301.7 CIE 9 MC),

TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD NO ESPECIFICADO (301.9 CIE 9 MC) o conductas psicopáticas estructuradas antisociales y de larga evolución

302 TRASTORNOS SEXUALES Y DE IDENTIDAD SEXUAL

Códigos 302.0-302.5 y 302.7-302.9 CIE 9 MC

303 SÍNDROME DE DEPENDENCIA DEL ALCOHOL:

Código 303 CIE 9 MC

304 DEPENDENCIA DE DROGAS:

Código 304 CIE 9 MC

305 ABUSO DE DROGAS SIN DEPENDENCIA:

Código 305 CIE 9 MC como primer diagnóstico

307 SÍNTOMAS O SÍNDROMES ESPECIALES NO CLASIFICADOS BAJO OTROS CONCEPTOS:

Código 307.0 CIE 9 MC

310 TRASTORNOS MENTALES NO PSICÓTICOS ESPECÍFICOS POR LESIÓN CEREBRAL:

Código 310.0-310.2 CIE 9 MC

312 PERTURBACIÓN DEL COMPORTAMIENTO, NO CLASIFICADA BAJO OTROS CONCEPTOS:

Códigos 312.4 y 312.9 CIE 9 MC

RETRASO MENTAL (Códigos 317-319 CIE 9 MC):

318 OTRO RETRASO MENTAL ESPECIFICADO:

(Códigos 318.0 - 318.2 CIE 9 MC)

319 RETRASO MENTAL DE GRADO NO ESPECIFICADO:

(Código 319 CIE 9 MC)

3.- CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO

Las funciones básicas del *“Hospital de Día de Rehabilitación”*, serán las siguientes:

- Evaluación inicial, diagnóstico, tratamiento y seguimiento hasta el alta, de los pacientes, niños y adolescentes entre 3 y 14 años de edad, derivados al *“Hospital de Día de Rehabilitación”*.
- La atención de rehabilitación integral y el Plan de tratamiento individualizado irá dirigida a obtener una mejoría funcional y conductual del paciente y asesorar a la familia para la modificación de los comportamientos y conductas del entorno sociofamiliar que permitan la continuidad del tratamiento rehabilitador, con el fin último de reintegrarlo a su medio habitual.

- El sistema de información contendrá información sanitaria que incluirá los siguientes documentos:
 - Historia Clínica
 - Datos de filiación, administrativos y sociodemográficos
 - Informes de derivación del centro o dispositivo del cual procede
 - Diagnostico CIE 9 MC o el vigente que se aplique en el Servicio Madrileño de Salud
 - Informe de evaluación inicial e Informes de revisión
 - Hoja de normas y recomendaciones para el paciente y sus familiares
 - Registros evolutivos:
 - de enfermería
 - de terapia ocupacional
 - de logopedia
 - de fisioterapia
 - Hojas de evolución clínica e incidencias
 - Plan de tratamiento individualizado
 - Protocolos específicos
 - Pruebas diagnosticas complementarias
 - Hojas de tratamientos farmacológicos
 - Escalas y/o instrumentos de evaluación del paciente
 - Informe de alta
- El **PLAN DE TRATAMIENTO INDIVIDUALIZADO** hará referencia a los objetivos a alcanzar, a los procedimientos terapéuticos a utilizar (rehabilitadores, psicoterapéuticos, etc...) y actividades a realizar (relacionadas con el autocuidado, con la psicomotricidad, con la rehabilitación cognitiva, con el manejo del ocio y tiempo libre, etc.), plazos y evaluaciones.
- En el **PLAN DE TRATAMIENTO INDIVIDUALIZADO** se contemplará la posible necesidad de un tratamiento de la unidad familiar y, en todo caso, se mantendrán reuniones periódicas con los padres o tutores del menor para informarles de dicho plan de tratamiento, de la evolución de aquel y de todas aquellas otras cuestiones que se estimen pertinentes.
- Serán **PROTOCOLOS** de obligada implantación y desarrollo en el "Hospital de Día de Rehabilitación", los siguientes:
 - Protocolo de evaluación de necesidades al ingreso
 - Protocolo de rehabilitación neurológica

- Protocolo de rehabilitación neurocognitiva
- Protocolo de rehabilitación motora de procesos de origen central
- Protocolo de rehabilitación de los trastornos generalizados del desarrollo
- Protocolo de rehabilitación de los trastornos de conducta
- Protocolo de rehabilitación de los trastornos afectivos
- Protocolo de rehabilitación de los trastornos de la conducta alimentaria
- Protocolo de rehabilitación de los trastornos por déficit de atención con hiperactividad
- Protocolo de rehabilitación en los trastornos psicóticos

La Entidad Adjudicataria deberá modificar los Protocolos anteriormente citados, en su caso, con arreglo a las directrices establecidas por la Dirección General de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud.

Todas las actuaciones descritas anteriormente que se deben realizar en el **“Hospital de Día de Rehabilitación”**, deberán estar organizadas en forma de **Programas y Protocolos Asistenciales**, y en todo momento se cumplirá la legislación que salvaguarde los derechos de los pacientes.

- Se realizará un informe al ingreso del paciente, con periodicidad semestral y siempre que se considere pertinente durante la evolución que constará en la Historia Clínica del paciente, y que se remitirá vía telemática al Servicio que ha derivado al paciente.
- Al alta del paciente, se remitirá por vía telemática el correspondiente “Informe de Alta” al Servicio que lo hubiera derivado, y comunicación de alta o fin de tratamiento a la Unidad de Concursos de la Subdirección General de Análisis de Costes de la Dirección General de Gestión Económica y de Compras de Productos Sanitarios y Farmacéuticos y a la Dirección General de Hospitales, a través del Servicio de Ordenación Asistencial.

4.- SISTEMA DE ADMISIÓN DE PACIENTES

Podrán ser ingresados en el **“Hospital de Día de Rehabilitación”** los pacientes que se explicitan en el **Apartado 2** (Beneficiarios del Servicio)

4.1. A partir de la fecha de entrada en vigor del contrato deberán ser admitidos los pacientes derivados con “Orden de Autorización de Ingreso” por parte del Servicio de Ordenación Asistencial, de la Dirección General de Hospitales o centro directivo competente en materia de atención especializada, del Servicio Madrileño de Salud.

4.2. La admisión de pacientes a partir de la fecha de adjudicación se realizará de la siguiente forma, sin perjuicio de que pudiera modificarse en el futuro por la Dirección General de Hospitales, o centro directivo competente en materia de atención especializada, del Servicio Madrileño de Salud:

- El ingreso de cualquier paciente en el **“Hospital de Día de Rehabilitación”**, deberá proponerse por parte del responsable de la asistencia del paciente de **Atención**

Especializada o de Atención Primaria, de forma documentada mediante los pertinentes informes.

- Dicha propuesta se remitirá al Servicio de Ordenación Asistencial de la **Dirección General de Hospitales** para su oportuna valoración por la **COMISIÓN DE EVALUACIÓN** de ingresos en **“Hospital de Día de Rehabilitación”**. Si el resultado de la valoración de la propuesta fuera favorable, el Servicio Madrileño de Salud autorizaría el ingreso del paciente a través de “Orden de Autorización de Ingreso” emitida por el Servicio de Ordenación Asistencial.
- La **COMISION DE EVALUACIÓN** será el órgano colegiado integrado por un especialista en Pediatría, un especialista en Pediatría con experiencia en Neurología de niños y adolescentes o Neuropediatría, un Especialista en Medicina Física y Rehabilitación con experiencia en atención a niños y adolescentes y un especialista en Psiquiatría con experiencia en atención a niños y adolescentes, designados por la Dirección General de Hospitales, cuya secretaría será ejercida por un médico de las especialidades anteriormente mencionadas, a propuesta del titular de la Dirección General de Hospitales, o del centro directivo competente en materia de atención especializada.
- Las funciones básicas de la **COMISION DE EVALUACIÓN** serán las siguientes:
 - Valoración de las propuestas de ingreso en el **“Hospital de Día de Rehabilitación”** a las que se adjuntarán informes clínicos y justificación de la propuesta.
 - En el caso de que la **COMISIÓN DE EVALUACIÓN** valorara desfavorablemente una propuesta de ingreso de un paciente por no cumplir los criterios de inclusión en el **“Hospital de Día de Rehabilitación”**, se recogería en el acta correspondiente, de forma argumentada, la causa de ausencia de indicación de tratamiento, y se comunicará al médico solicitante.
 - Seguimiento de los pacientes ingresados, si fuera necesario, para facilitar la coordinación entre los Servicios en lo relativo a la evolución, tratamiento y alta.
 - La **COMISION DE EVALUACIÓN** se reunirá con la periodicidad que requiera la valoración de las solicitudes, que deben ser resueltas en menos de 15 días desde su entrada.
 - La Entidad Adjudicataria se compromete expresamente a ingresar a los beneficiarios que cumplan los criterios definidos en este Pliego de Prescripciones Técnicas y aceptados por la Comisión de Evaluación.
 - En caso de que la Entidad Adjudicataria considerara que el ingreso en el **“Hospital de Día de Rehabilitación”** no fuera adecuado, deberá ponerlo en conocimiento de la Dirección General de Hospitales mediante informe razonado, siendo valorado nuevamente el caso en la **COMISIÓN DE EVALUACIÓN**. Tras esta valoración, la Dirección General de Hospitales decidiría sobre la idoneidad o no del ingreso.

5. COORDINACIÓN

5.1 Con el fin de garantizar la continuidad asistencial de los pacientes se establecerá la coordinación con los Médicos que han derivado al paciente, a través de las Direcciones de Continuidad Asistencial de los respectivos hospitales para el ámbito de Atención Especializada y a través de la Dirección Asistencial correspondiente para el ámbito de Atención Primaria, sin perjuicio de la coordinación con la Dirección General de Hospitales, a través del Servicio de Ordenación Asistencial.

5.2 Con otros dispositivos sanitarios de la Comunidad de Madrid cuando fuera necesario.

5.3 Participación en las actividades de formación continuada y docencia. El centro colaborará en cuantas actividades sean promovidas y organizadas por el Servicio Madrileño de Salud en relación con la prestación objeto de este pliego.

5.4 Asistencia y colaboración con la Administración de Justicia. Se colaborará con la Administración de Justicia cuando sea requerido y siempre que se considere en función de las necesidades del centro y los pacientes.

6.- RÉGIMEN DE FUNCIONAMIENTO

La Entidad Adjudicataria del **“Hospital de Día de Rehabilitación”** deberá atender, con sus recursos humanos, técnicos y materiales a los usuarios señalados en el **Apartado 2** (Beneficiarios) proporcionando los servicios citados en el **Apartado 3** (Características del Servicio), conforme a la normativa vigente, según los términos previstos en este Pliego, sin otras limitaciones que las derivadas de la capacidad y posibilidad asistencial.

El ingreso y alta de los pacientes deberá adecuarse en todo momento a la legislación vigente.

Las incidencias (abandonos inadvertidos, fugas, rechazo de tratamiento por los padres o tutores etc...) que se produzcan en la prestación de los servicios a los pacientes en **“Hospital de Día de Rehabilitación”** deberán ser comunicadas, vía correo electrónico, en el plazo máximo de tres días laborables a la Dirección General de Hospitales y a la Unidad de Conciertos.

7.- RECURSOS HUMANOS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La Entidad Adjudicataria de este Servicio Público deberá contar con los recursos humanos específicos para el funcionamiento del **“Hospital de Día de Rehabilitación”** y los necesarios para el desarrollo del servicio en cuanto a personal administrativo, de mantenimiento y servicios generales del Centro.

Recursos humanos mínimos para llevar a cabo la prestación específica del servicio **“Hospital de Día de Rehabilitación”**.

PRESENCIA FÍSICA DURANTE TODO EL HORARIO DE APERTURA DEL CENTRO

- Un Médico Especialista en Pediatría.
- Un Médico Especialista en Psiquiatría (con experiencia acreditada mínima de un año en atención a niños y adolescentes).
- Tres Psicólogos Especialistas en Psicología Clínica (con experiencia acreditada mínima de un año en atención a niños y adolescentes).
- Cinco Fisioterapeutas.
- Una Enfermera.
- Siete Logopedas.
- Dos Terapeutas Ocupacionales.
- Cinco Auxiliares de Enfermería.
- Cinco Monitores Ocupacionales.

PRESENCIA FÍSICA A TIEMPO PARCIAL

- Un Médico Especialista en Neurología, (con experiencia acreditada mínima de un año en atención a niños y adolescentes) con una jornada laboral mínima de 12 horas semanales.
- Un Médico Especialista en Medicina Física y Rehabilitación (con experiencia acreditada mínima de un año en atención a niños y adolescentes), con una jornada laboral mínima de 12 horas semanales.

Uno de los Médicos actuará como Coordinador del equipo, siendo sus funciones básicas las siguientes:

- Coordinación de la actividad de todos los profesionales.
- Coordinación de todos los Programas Asistenciales que se realizan en el mismo.

8.- PRESTACIÓN FARMACÉUTICA

El adjudicatario del Servicio Público, deberá implantar un sistema racional y seguro de distribución de los medicamentos aportados por los pacientes, que custodiará y dispensará en el "Hospital de Día de Rehabilitación", con un sistema de distribución de dosis personalizadas.

9.- RECURSOS MATERIALES

9.1. ALIMENTACIÓN

La Entidad Adjudicataria aportará la manutención del paciente proporcionando un servicio de comida, y merienda, de forma adecuada a su edad y necesidades nutricionales, debiendo existir la posibilidad de dietas especiales por prescripción facultativa.

9.2. LOCALES E INSTALACIONES ESPECÍFICOS

Será de obligado cumplimiento toda la normativa vigente en cuanto a apertura y funcionamiento de los centros, en especial la que regula los centros y servicios sanitarios sin internamiento y servicios sanitarios integrados en organizaciones no sanitarias en la Comunidad de Madrid.

Los locales del “**Hospital de Día**” contarán con las siguientes:

UNIDADES ASISTENCIALES

El centro deberá disponer de autorización definitiva de funcionamiento, otorgada por la autoridad sanitaria competente, como **Hospital de Día de Rehabilitación** y estar dotado de **unidades asistenciales** de Pediatría, Neurología, Psiquiatría, Rehabilitación, Terapia Ocupacional, Logopedia, Psicología Clínica, Enfermería y Fisioterapia.

9.2.1. Locales

Área de recepción/administración

Deberá contar, al menos, con las siguientes dependencias:

- Dirección, secretaría y administración, con espacio suficiente para posibilitar las funciones propias de estas actividades, pudiendo ubicarse en espacios diferentes en el mismo.
- Recepción/admisión: Ha de estar emplazada en la entrada del centro, en lugar visible y estratégico y ser de fácil acceso.
- Archivo: Debe garantizar la privacidad y seguridad de los documentos e historias clínicas.
- Sala de espera para pacientes y acompañantes.
- Aseos públicos. Existirán al menos uno para hombres y otro, diferenciado, para mujeres.
- Aseos para personas con discapacidad. Existirá al menos uno, que puede ser uno de los públicos siempre que cuente con todo el equipamiento básico para personas discapacidad física que establezca la normativa legal vigente en cada momento.

Instalaciones clínicas:

Contará, como mínimo, con las siguientes Unidades:

- Cinco dependencias dedicadas a consultas médicas polivalentes, de utilización por cualquiera de los profesionales sanitarios del centro, que garanticen la intimidad del paciente, con una superficie mínima cada una de ellas de 11 m².
- Un local destinado como despacho clínico para informar a familiares de, al menos, 8 m².
- Sala polivalente de trabajo para profesionales.

- Espacio destinado para la custodia y ordenación de medicamentos, con medidas de seguridad que impidan el acceso a personas ajenas al servicio.

Área de Rehabilitación:

Dispondrá, al menos, de los siguientes espacios diferenciados:

Fisioterapia:

- Sala de gimnasio polivalente, destinado a la realización de diferentes modalidades de cinesiterapia y mecanoterapia, tanto de forma individual como en grupo, con buena iluminación, ventilación directa al exterior, suelo antideslizante y superficie mínima de 100 m².
- Al menos, contará con dos locales, para los tratamientos de fisioterapia individual o en pequeños grupos, con una superficie mínima cada uno de ellos de 20 m².

Psicoterapia:

- Local destinado al tratamiento psicoterapéutico, individualmente o en grupo, y superficie mínima de 14 m².
- Consulta de valoración del desarrollo intelectual, superficie mínima de 14 m².

Terapia Ocupacional:

- Tendrá, al menos, 5 espacios de superficie mínima cada uno de ellos de 25 m², dedicados al trabajo ocupacional individual o en grupo.

Psicología Clínica:

- Cuatro espacios destinados a la valoración del desarrollo intelectual, capacitación y alteraciones que puedan dificultar el proceso de rehabilitación de los pacientes, con una superficie mínima cada uno de ellos de 15 m².

Logopedia:

- Doce locales destinados a los tratamientos individuales o en grupo. Ocho de ellos para tratamientos verbales, con una superficie mínima cada uno de 7 m², y cuatro para tratamientos de lectoescritura, con una superficie mínima cada uno de los mismos de 14 m².

Área de enfermería:

Contará de dos áreas diferenciadas de al menos 20 m² cada una y dotadas respectivamente de:

- Sala de tratamientos.
- Local de tamaño suficiente para la ubicación dos camas de observación.
- Cuarto de baño completo

Área de Servicios Generales

- Cocina, que podrá estar ubicada en el propio centro o tener el servicio contratado con tercero.
- Comedor/es.
- Lavandería, propia o contratada con empresa externa.
- Eliminación de residuos con sus propios medios o mediante contrato con terceros.
- Aseos y vestuarios de personal, masculino y femenino.
- Almacenes, mantenimiento, etc...

Área Escolar

Los espacios necesarios para las Unidades de Educación que permita la escolarización de los pacientes con arreglo a su edad y a las normas establecidas por las autoridades educativas.

Otros

- Teléfono que permita la comunicación a los padres o tutores de los pacientes.

9.3 Equipamiento

9.3.1. Equipamiento Médico

Las consultas médicas dispondrán de todo el equipamiento y utillaje necesario para realizar las funciones de exploración, diagnóstico y planificación del tratamiento, y además, específicamente, contar con el aparataje que se indica para las siguientes especialidades:

Pediatría:

- Oxigenoterapia.
- Aspirador.
- Aerosolterapia.
- Otoscopio fijo.
- Oftalmoscopio fijo.
- Pulsioxímetro.

Equipamiento de Urgencias

- Carro de parada cardiorrespiratoria.
- Desfibrilador.

Equipamiento de Rehabilitación

Equipamiento de Fisioterapia:

Mecanoterapia y cinesiterapia:

- Espalderas.
- Barras paralelas.
- Escaleras plano inclinado.
- Espejo para control de marcha y postura.
- Tablas de Boheler y Freeman.
- Camillas, colchonetas, balancines, Balones Bobatch, etc...
- Bicicleta estática.
- Banco sueco.
- Demás material preciso para rehabilitación de este tipo de pacientes.
- Electroterapia.
- Lámparas de infrarrojos.
- Estimulador eléctrico transcutáneo de los nervios por corriente de baja frecuencia.
- Ultrasonidos.
- Bolsas de criogel.

Equipamiento de Psicoterapia:

- Programa y material específico para la rehabilitación de las conductas motrices básicas.
- Programa y material específico para la rehabilitación de las conductas neuromotrices.
- Programa y material específico para la rehabilitación de las conductas perceptivo-motrices.
- Otro material diverso como colchonetas, barras paralelas, espejo para la marcha y postura, rampas de goma-espuma, balancines de equilibrio, etc.

Equipamiento de Terapia Ocupacional:

Material y utensilios necesarios para la recuperación funcional y adiestramiento de las actividades de la vida diaria: marquetería, barro y modelado, cartón, papel, mosaicos, etc.

Equipamiento de Psicología Clínica:

- Equipamiento informático: Deberá contar, al menos, con un ordenador y resto de hardware, así como software, suficientes para el adecuado tratamiento de los pacientes.
- Escalas y/o test que permitan medir:
- Desarrollo del nivel intelectual.
 - Lateralidad.
 - Psicomotricidad.

- Percepción vasomotora.
- Personalidad.

Equipamiento de Logopedia:

Para la rehabilitación de los trastornos del habla y del lenguaje:

- Equipamiento informático: Deberá contar, al menos, con un ordenador y resto de hardware, así como software, suficientes para el adecuado tratamiento de los pacientes.
- Test específicos para dicha rehabilitación (Ipta, Bloc, etc...).
- Examen de afasias.
- Sistemas informáticos interactivos y multimedia.
- Espejo ortofónico.
- Espirómetro.
- Piano.
- Otro material diverso preciso para la rehabilitación de los diferentes trastornos.

Para la rehabilitación de los trastornos específicos de la lectura y escritura:

- Equipamiento informático: Deberá contar, al menos, con un ordenador y resto de hardware, así como software suficiente, para el adecuado tratamiento de los pacientes.
- Material específico para el tratamiento de dislexias, disgrafías y disortografías.
- Test específicos y programas informáticos de intervención en la lecto-escritura.

Equipamiento de Enfermería

- Dispondrá de todo el equipamiento y utillaje necesario para realización de curas, administración de medicamentos, toma de constantes y demás cuidados propios de enfermería indicados a este tipo de pacientes.
- Dotación de toma de oxígeno y vacío con aspirador
- Dos camas de observación en cada una de las áreas de enfermería.
- Dotación de lencería.
- Estanterías para el depósito y ordenación de los medicamentos.
- Frigorífico que garantice la cadena de frío necesaria para la conservación de los medicamentos que así lo requieran.

Equipamiento servicios generales

La entidad contratada deberá disponer de la dotación necesaria para el adecuado funcionamiento de dichos servicios.

Equipamiento área recepción/administración

- Informático: hardware y software suficientes para el procedimiento administrativo.

- Mobiliario adecuado para el desarrollo de las funciones.

Otros

- Equipamiento escolar: mobiliario, material didáctico, etc., preciso para el desarrollo de las actividades propias de Educación Infantil y Primaria.
- Equipamiento recreativo y deportivo adecuado a la edad y circunstancias de los pacientes.

Equipamiento de servicios generales

La entidad contratada deberá disponer de la dotación necesaria para el adecuado funcionamiento de dichos servicios.

Equipamiento área recepción/administración

- Informático: hardware y software suficientes para el procedimiento administrativo.
- Mobiliario adecuado para el desarrollo de las funciones.

Con ocasión de la finalización del Servicio contratado, la Entidad Adjudicataria deberá entregar a la Administración los expedientes individuales y/o historiales de atención de todos los pacientes atendidos en “**Hospital de Día de Rehabilitación**”. Estos expedientes quedaran en propiedad y en uso exclusivo de la Administración y deberán ser entregados en forma completa y adecuadamente organizada, no pudiendo, en ningún caso, quedarse la empresa adjudicataria con ninguno de ellos ni con copia de los mismos.

10.- INFORMACIÓN SOBRE PRESTACIÓN DE LA ACTIVIDAD

La Entidad Adjudicataria se compromete a registrar y suministrar a la Dirección General de Hospitales toda la información que precise, en la forma y con la periodicidad con la que ésta lo determine, así como la siguiente información periódica:

- Memoria anual de actividad.
- Información sobre los recursos humanos y materiales del Servicio
- Cuanta información sobre la actividad y forma de llevarla a cabo sea solicitada por el Servicio Madrileño de Salud, con fines de evaluación de servicios y estudios epidemiológicos.

Todo trasvase de información entre la “**Hospital de Día de Rehabilitación**” y la Dirección General de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud cumplirá los requisitos de confidencialidad exigidos por la vigente Ley de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid.

11.- INFORMES E HISTORIAS CLINICAS

Todos los usuarios tendrán derecho a un Informe de Alta tras su tratamiento en “**Hospital de Día de Rehabilitación**”, así como a los informes que soliciten

Los Historiales Clínicos y resto de documentación deberán estar convenientemente archivados y custodiados por la Entidad Adjudicataria.

La Entidad Adjudicataria se compromete a que cada paciente derivado por el Servicio Madrileño de Salud, tenga abierta la correspondiente Historia Clínica (HC), en la que consten los preceptivos Informes médicos, enfermería, terapia ocupacional, logopedia, y psicológicos sobre Motivo de Consulta, Anamnesis, Exploración psicopatológica, Diagnóstico, Plan de Tratamiento Individualizado y cuantas incidencias se deriven de la atención clínica al enfermo, así como los datos relativos a las consultas sucesivas y seguimiento de los pacientes.

Deberán constar también en la HC los datos de filiación del paciente CIPA (Código de Identificación Personal Autonómico), dirección y teléfono de los padres o tutores y del Médico Especialista responsable del paciente en el **“Hospital de Día de Rehabilitación”**.

La codificación de las altas de hospital de día será coincidente con el establecido en los servicios públicos de la misma tipología, por el Servicio Madrileño de Salud.

La Entidad Adjudicataria colaborará con la Dirección General de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud en la actualización de datos sanitarios y sociales y cuantos otros datos puedan ser necesarios, a juicio del Servicio Madrileño de Salud, en relación a los usuarios y su atención.

En caso de finalización del servicio, la Entidad Adjudicataria se obliga a garantizar el traspaso de la información concerniente a la asistencia prestada a cada uno de los pacientes atendidos por cuenta del Servicio Madrileño de Salud en la forma y contenido que al efecto establezca la Dirección General de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud.

12.- INSPECCIÓN Y CONTROL

La Entidad Adjudicataria designará un responsable del Centro que, tal como se establece en el **Apartado 7** (Recursos Humanos), coordinará y supervisará las prestaciones y la actividad que se realice. Dicho responsable recibirá y ejecutará las indicaciones que la Dirección General de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud estime oportuno impartir en relación con la prestación del servicio y deberá tener atribuciones suficientes para adoptar, en su caso y al momento, las decisiones necesarias para asegurar el buen funcionamiento del mismo.

La Entidad Adjudicataria esta obligada a informar a la Dirección General de Hospitales, a través del responsable citado en el párrafo anterior, sobre cualquier incidencia significativa que se produzca en el desarrollo y la prestación del servicio y facilitar puntualmente cuanta información le sea requerida en relación con la misma.

Si en estas inspecciones y/o visitas se constatare 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 acciones administrativas, legales y/o judiciales que correspondan.

13.- PROYECTO ASISTENCIAL

El licitador deberá presentar un **PROYECTO ASISTENCIAL** en el que se detalle el modo de llevar a cabo las actividades indicadas en este Pliego de Prescripciones Técnicas, así como

todas las actividades complementarias que ofrezca, y las líneas de trabajo asistencial que definan el Servicio.

El PROYECTO ASISTENCIAL presentado por el licitador deberá incluir obligatoriamente un **PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS PARA PACIENTES TRATADOS en EL HOSPITAL DE DÍA DE REHABILITACIÓN** y que contenga al menos los procedimientos protocolizados referidos a los siguientes riesgos:

Prevención de fugas y ausencias inadvertidas

Prevención de conductas violentas

Prevención de conductas suicidas

COMISION DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO DE LA PRESTACION DE HOSPITAL DE DÍA DE REHABILITACION - LOTE 1

La **COMISION DE EVALUACION** será el órgano colegiado integrado por un especialista en Pediatría, un especialista en Pediatría con experiencia en Neurología de niños y adolescentes o Neuropediatría, un Especialista en Medicina Física y Rehabilitación con experiencia en atención a niños y adolescentes y un Psiquiatra con experiencia en atención a niños y adolescentes, designados por la Dirección General de Hospitales, cuya secretaría será ejercida por un médico especialista a propuesta del titular de la Dirección General de Hospitales, o del centro directivo competente en materia de atención especializada.

Las funciones de la **COMISIÓN DE EVALUACIÓN** son las siguientes:

- Valoración de las propuestas de ingreso en el **“Hospital de Día de Rehabilitación”** y **seguimiento de la prestación de Rehabilitación**.
- En el caso de que la **Comisión de Evaluación** valorara desfavorablemente una propuesta de ingreso de un paciente por no cumplir los criterios de inclusión en la **“Hospital de Día de Rehabilitación”**, se recogería en la correspondiente acta de forma argumentada la causa de ausencia de indicación de tratamiento, y se comunicará al solicitante.
- La **Comisión de Evaluación**, se reunirá periódicamente para facilitar la coordinación, en lo relativo a la valoración y seguimiento del paciente ingresado, tratamiento y alta que permita la continuidad del tratamiento rehabilitador en su domicilio.
- La Secretaría establecerá en la reunión constitutiva el Reglamento de funcionamiento de la misma, y podrá convocar a un miembro de la entidad adjudicataria para participar en las sesiones de la comisión.

**CIRCUITO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE INGRESO PARA REHABILITACION,
PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES, DE 3 A 14 AÑOS DE EDAD, EN EL ÁMBITO DE LA
COMUNIDAD DE MADRID, CON ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO,
ANOMALÍAS CONGÉNITAS Y/O TRASTORNOS MENTALES EN REGIMEN DE
HOSPITAL DE DÍA DE REHABILITACIÓN – LOTE 1**

SOLICITUD DE INGRESO EN EL CENTRO

El Médico de Atención Primaria o el Médico de Atención Especializada

1. Establece la sospecha de enfermedad susceptible de tratamiento rehabilitador en el Hospital de Día de Rehabilitación.
2. Indica la realización de pruebas, y en su caso, solicita interconsultas de especialistas médicos.
3. Establece el diagnóstico de enfermedad susceptible de ingreso para rehabilitación neurológica, de enfermedad congénita o de trastorno mental, en régimen de Hospital de Día
4. Informa al padre, madre o tutor de que existe indicación médica para solicitar valoración de ingreso a la **Comisión de Evaluación** para Hospital de Día de Rehabilitación.
5. Informar al padre, madre o tutor de las características del centro para el que solicita la autorización de ingreso para rehabilitación en régimen de Hospital de Día de Rehabilitación.
6. Cumplimenta el formulario de solicitud, y emite Informe Médico justificativo de la solicitud, adjuntando la documentación pertinente (interconsultas, pruebas diagnósticas, etc.) para valoración de ingreso por la **Comisión de Evaluación**.
7. El padre, madre o tutor del menor firmará en el formulario que ha sido debidamente informado del diagnóstico y de las características del centro para el que solicita la a la **Comisión de Evaluación** la valoración de ingreso en el Hospital de Día de Rehabilitación.
8. La solicitud se remite al Servicio de Ordenación Asistencial oasistencial.ims@salud.madrid.org que la canalizara a la **Comisión de Evaluación**.

LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

9. El Servicio de Ordenación Asistencial, remite a través de medios telemáticos a la Secretaria de **Comisión de Evaluación** orcsaludmental@salud.madrid.org las solicitudes de valoración a las que se adjuntarán informes clínicos y justificación de la propuesta.

10. Las solicitudes de valoración deben ser resueltas en menos de 15 días desde su entrada en el Registro.
11. La Secretaria de la comisión convocará con la periodicidad que requieran la valoración de las solicitudes, pudiendo realizar las reuniones mediante medios telemáticos a su alcance.
12. En el caso de que la **Comisión de Evaluación** informe favorablemente la solicitud, remitirá el dictamen al Servicio de Ordenación Asistencial
13. El Servicio de Ordenación Asistencial emitirá "Orden de Autorización de Ingreso" en el Hospital de Día de Rehabilitación.
14. La "Orden de Autorización de Ingreso" se remitirá al médico solicitante, a la Unidad de Conciertos y al Centro adjudicatario, para que contacte con el padre, madre o tutor del menor para la cita.
15. En el caso de que la **Comisión de Evaluación** valorara desfavorablemente una propuesta de ingreso de un paciente, por no cumplir los criterios de inclusión en el "**Hospital de Día de Rehabilitación**", se recogería la causa de ausencia de indicación de tratamiento de forma argumentada, en la correspondiente acta y se comunicará al médico solicitante.
16. La **Comisión de Evaluación** realizará el seguimiento de los pacientes ingresados, si fuera necesario, para facilitar la coordinación entre los Servicios en lo relativo a la evolución, tratamiento y alta, y cualquier incidencia que se produzca.

LOTE 2**PRESCRIPCIONES TÉCNICAS REQUISITOS MINIMOS DE LA HOSPITALIZACION EN
UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL
GRAVE****1- DEFINICIÓN DEL SERVICIO**

Servicio Público denominado de Hospitalización en **UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE**, de **20 camas**, para la población de adolescentes con edades entre 12 y 17 años de la Comunidad de Madrid que presentan un Trastorno Mental Grave.

- 1.1. A efectos de éste Pliego, se entiende que la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE, en adelante "*UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA*", es un recurso de hospitalización psiquiátrica en la modalidad de hospitalización completa destinado a la atención integral de adolescentes con Trastornos Mentales Graves que precisan un tratamiento más intensivo y una contención superior a la que pueden proporcionar los Servicios de Salud Mental ambulatorios y los Hospitales de Día - Centros Educativos Terapéuticos (CET) y que no presenten patología aguda susceptible de tratamiento en una Unidad de Hospitalización Breve de niños y adolescentes.
- 1.2. El servicio en la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA se realizará atendiendo al modelo comunitario de atención a la Salud Mental implantado en la Comunidad de Madrid, entre cuyos principios básicos están la atención integral a los pacientes, su inserción en la comunidad y su atención mediante equipos multidisciplinares. La UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA estará integrada funcionalmente con el resto de estructuras asistenciales de atención a la Salud Mental en la forma que determine el Servicio Madrileño de Salud, con la finalidad de garantizar la continuidad de cuidados de los enfermos atendidos en la citada Unidad.
- 1.3. La UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA cubre las necesidades de atención hospitalaria específica en régimen de media estancia de la población adolescente residente en la Comunidad de Madrid con Trastorno Mental Grave cuya edad se encuentre comprendida entre 12 y 17 años. Su área de cobertura podrá ser modificada por el Servicio Madrileño de Salud, a través de la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Dirección General de Hospitales, atendiendo a necesidades asistenciales o creación de nuevos recursos.
- 1.4. El servicio se prestará con arreglo a las directrices y protocolos asistenciales establecidos en el apartado 4 del presente Pliego de Condiciones Técnicas. No obstante, deberán existir programas de tratamiento diferenciados atendiendo al nivel de funcionamiento de los adolescentes ingresados.

- 1.5. La UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA es recurso asistencial cerrado en el que se garantiza la prestación del servicio todos los días del año, con carácter permanente e ininterrumpido, durante las 24 horas del día.
- 1.6. El número máximo de camas instaladas y en funcionamiento será de **20**.
- 1.7. La duración de la estancia hospitalaria tendrá un límite máximo de seis meses, pudiéndose prolongar hasta doce meses, en función de los objetivos terapéuticos establecidos, en la forma en que se determina en este Pliego de Condiciones Técnicas.
- 1.8. La UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA se ubicará en un Centro Hospitalario situado en la Comunidad de Madrid y deberá tener instalaciones independientes aunque podrá utilizar de forma compartida los Servicios comunes del Centro Hospitalario.

2.- BENEFICIARIOS DEL SERVICIO

Serán potenciales usuarios de la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA pacientes diagnosticados de TRASTORNOS MENTALES GRAVES con edades comprendidas entre 12 y 17 años, residentes en la Comunidad de Madrid, con necesidad de un tratamiento psiquiátrico y actividades intensivas de prevención en régimen de hospitalización de media estancia, no siendo posible realizar este tratamiento en régimen ambulatorio ni de hospital de día o en aquellos casos en que no esté indicado el tratamiento o la prolongación del mismo en la Unidad de Hospitalización Breve.

No podrá ser excluido el ingreso de enfermos, que padeciendo un trastorno mental susceptible de ser tratado en régimen de hospitalización, sean portadores del virus de la Inmunodeficiencia adquirida (VIH) o hayan desarrollado la enfermedad, siempre y cuando ésta no se encuentre en un estadio cuyo tratamiento sea incompatible con la estancia en la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA

Los criterios de **inclusión y exclusión** de pacientes son los que se detallan a continuación:

Con carácter general, independientemente del diagnóstico, se trata de un recurso destinado a aquellos pacientes que por la gravedad de su patología psiquiátrica, requieren una intervención que no se puede realizar en el medio comunitario con los recursos disponibles en la actualidad y que se considere que la hospitalización en esta Unidad suponga un beneficio para el menor.

SE INCLUYEN:

1. Trastornos Generalizados del Desarrollo: Código-299.CIE9-MC

- Síndrome de Asperger. Código-299.8 CIE 9-MC
- Autismo Infantil: Código-299.0 CIE 9-MC
- Trastornos desintegrativos: Código-299.1 CIE 9-MC

2. Trastornos del Estado de Ánimo Código-296 CIE9-MC:

- Trastornos del humor (afectivos, uni y bipolares): Códigos 296.0-296.9 CIE-9 MC
- 3. Trastornos de la Conducta Alimentaria:**
 - Anorexia Nerviosa. Código-307.1 CIE-9 MC
 - Bulimia Nerviosa. Código-307.51 CIE-9 MC
 - Trastorno de conducta alimentaria no especificado. Código-307.5 CIE-9 MC
- 4. Trastornos hiperkinéticos de la actividad y de la atención Código- 314 CIE-9 MC**
- 5. Trastornos esquizofrénicos y otros Trastornos psicóticos**
 - Psicosis esquizofrénicas. Código-295 CIE-9 MC
 - Trastornos delirantes. Código-297 CIE-9 MC
 - Trastornos psicóticos no orgánicos. Código-298 CIE-9 MC
- 6. Trastornos de ansiedad. Código-300 CIE-9 MC**
 - Trastorno Obsesivo Compulsivo. CIE-300.3
 - Trastornos fóbicos: CIE-300.2
 - Otros trastornos de ansiedad.
- 7. Trastornos de personalidad. Códigos-301. CIE-9 MC**
- 8. Trastornos de conducta graves de carácter no psicopático estructurado o antisocial.**

SE EXCLUYEN:

Quedarían excluidos a priori debido a la inespecificidad y/o el escaso beneficio que les brinda este tipo de tratamiento hospitalario, y/o por los riesgos inasumibles para sí mismos o terceros los siguientes:

- 1. Retraso Mental como único diagnóstico**
- 2. Conductas psicopáticas estructuradas antisociales y de larga evolución. Código-301.7 CIE-9 MC**
- 3. Consumo-abuso-dependencia de sustancias adictivas como único diagnóstico (cuyo tratamiento es competencia de la Agencia Antidroga de la Consejería de Sanidad). Códigos-304.0-304.9 CIE-9 MC**
- 4. Pacientes que presentan un riesgo somático importante, subsidiarios de ingreso en una Unidad Médica de un Hospital General**
- 5. Necesidades residenciales no asociadas a Trastorno Mental Grave derivadas de dificultades de cobertura familiar**
- 6. Problemas de socialización y comunicación no debidos a enfermedad mental grave**

7. Dificultades de adaptación escolar por fracaso escolar, absentismo o trastornos del comportamiento en el aula en ausencia de trastorno mental
8. Por lo general trastornos mentales que no se beneficien de un recurso de estas características.

La Entidad Adjudicataria se compromete expresamente a aceptar a los beneficiarios que se ajusten a los criterios de inclusión definidos en éste Pliego o que, en último extremo, sean designados como tales por la Comisión de Evaluación de la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Dirección General de Hospitales, o en su caso, la competente en materia de atención especializada, del Servicio Madrileño de Salud

La incorporación de los beneficiarios se producirá en los términos establecidos en el apartado 7 de este Pliego de Condiciones Técnicas.

3.- CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO Y SISTEMA DE ADMISIÓN DE PACIENTES

Las funciones básicas de la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA serán las siguientes:

3.1. Atención directa

- 3.1.1. Evaluación, diagnóstico, tratamiento y seguimiento hasta el alta hospitalaria de los pacientes derivados a la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE. La atención irá dirigida a obtener una mejoría psicopatológica y conductual del paciente, así como modificaciones en su entorno sociofamiliar que permitan la continuidad del tratamiento en régimen ambulatorio o de hospital de día.
- 3.1.2. Todo paciente ingresado tendrá asignado un Médico Especialista en Psiquiatría responsable de su tratamiento, que será el referente para el Servicio de Salud Mental que ha derivado al paciente, en lo relativo al tratamiento y a la coordinación con dicho Servicio.
- 3.1.3. La Unidad dispondrá de un Sistema de Información Sanitaria (S.I.S.) y el equipamiento tecnológico adecuado, con Historia Clínica y documentación informatizada que contendrá los datos del proceso clínico del paciente. El S.I.S. incluirá los siguientes documentos:

- Datos de filiación, administrativos y sociodemográficos
- Informes de derivación del centro o dispositivo del cual procede

Historia Clínica:

- Anamnesis
- Diagnóstico
- Hojas de información sobre normas de funcionamiento
- Registros de enfermería
- Registros de terapia ocupacional
- Hojas de evolución clínica e incidencias

- Plan de tratamiento individualizado
- Protocolos específicos
- Pruebas complementarias
- Hojas de tratamientos farmacológicos
- Escalas y/o instrumentos de evaluación del paciente.
- Informe de alta

La Empresa Adjudicataria facilitará la conectividad y el acceso al S.I.S. a personas debidamente acreditadas y autorizadas por el Servicio Madrileño de Salud

- 3.1.4. El PLAN DE TRATAMIENTO INDIVIDUALIZADO hará referencia a los objetivos a alcanzar, a los procedimientos terapéuticos a utilizar (farmacológicos, psicoterapéuticos) y actividades a realizar (relacionadas con el autocuidado, con la psicomotricidad, con la rehabilitación cognitiva, con el manejo del ocio y tiempo libre, etc.), plazos y evaluaciones.
- 3.1.5. En el PLAN DE TRATAMIENTO INDIVIDUALIZADO se contemplará la posible necesidad de un tratamiento de la unidad familiar y, en todo caso, se mantendrán reuniones periódicas con los padres o tutores del paciente para informarles de dicho plan de tratamiento, de la evolución de aquel y de todas aquellas otras cuestiones que se estimen pertinentes recabando su consentimiento cuando sea pertinente.
- 3.1.6. Serán **PROTOCOLOS** de obligada implantación y desarrollo en la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA los siguientes:
- Protocolo de evaluación al ingreso
 - Protocolos de tratamiento individualizado
- La Entidad Adjudicataria deberá modificar los Protocolos anteriormente citados, en su caso, con arreglo a las directrices establecidas por la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Dirección General de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud.
- 3.1.7. Al ingreso y con periodicidad trimestral, o siempre que se considere pertinente, se realizará un informe de seguimiento que constará en la Historia Clínica del paciente que se remitirá por vía telemática al Servicio que ha derivado al paciente.
- 3.1.8. **El ingreso de cada paciente tendrá una duración máxima de seis meses**, prorrogable hasta doce meses, previo informe justificativo del médico psiquiatra responsable del caso, dirigido a la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Dirección General de Hospitales, con copia a los Servicios de Salud Mental que han derivado al paciente.
- 3.1.9. Al alta del paciente, se remitirá por vía telemática el correspondiente Informe de Alta al Servicio que lo hubiera derivado, y comunicación de alta o fin de tratamiento a la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Dirección General de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud y a la Unidad de Conciertos de la Subdirección General de Análisis de Costes de la

Dirección General de Gestión Económica y de Compras de Productos Sanitarios y Farmacéuticos del Servicio Madrileño de Salud. Al objeto de garantizar la continuidad asistencial deberá comunicarse el alta al Servicio de Salud Mental de referencia del paciente con una semana de antelación como mínimo, y se gestionará previamente a ésta una cita en con su profesional de referencia.

- 3.1.10. Durante la hospitalización, el Centro se hará cargo de la asistencia de todas las enfermedades médicas concomitantes que puedan resolverse en el nivel de la Atención Primaria de Salud. Cuando los pacientes ingresados precisen recibir atención médica especializada que no se les pueda facilitar con los medios del Centro adjudicatario, deberán ser trasladados al Centro de Especialidades o al Hospital correspondiente del Servicio Madrileño de Salud.

Todas las actuaciones descritas anteriormente que se deben realizar en la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA, deberán estar organizadas en forma de **Programas y Protocolos asistenciales**, y en todo momento se cumplirá la legislación que salvaguarde los derechos de los pacientes.

3.2. Sistema de admisión de pacientes

Podrán ser ingresados en la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA aquellos beneficiarios que se explicitan en el apartado 2 (Beneficiarios del Servicio) de presente Pliego

La admisión de pacientes a partir de la fecha de adjudicación, sin perjuicio de que pudiera modificarse en el futuro por la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental, se realizará de la siguiente forma:

- a) La solicitud de ingreso de cualquier paciente en la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA podrá proponerse por los Servicios de Salud Mental correspondientes, de forma documentada mediante los pertinentes informes integrados en un Plan de Continuidad de Cuidados.
- b) Dicha propuesta se remitirá a la Oficina Regional de Coordinación de la Dirección General de Hospitales para su oportuna valoración por la COMISION DE EVALUACION de ingresos en la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE.
- c) Si el resultado de la valoración de la propuesta fuera favorable, el Servicio Madrileño de Salud autorizaría el ingreso del paciente en la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA. El ingreso se produciría en el momento en que se dispusiera de una cama libre y de acuerdo con su priorización en función de la gestión de riesgos clínicos y el orden de inscripción en lista de espera, si la hubiere.

La COMISION DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO es un órgano colegiado integrado como mínimo por dos especialistas designados por la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y por los profesional/es del/los Servicio/s de Salud Mental de niños y adolescente, que tuviera/n a cargo al/los paciente/s propuesto/s para ingreso así como por

un médico psiquiatra de la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA. Dicha Comisión será convocada por la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental con la periodicidad que considere pertinente, pudiendo realizar incluso sus reuniones con los medios telemáticos a su alcance (E-mail, videoconferencia, E-room etc.) si lo estimara oportuno.

Las funciones básicas de la COMISION DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO son las siguientes:

6. Valoración de las propuestas de ingreso en la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA
7. En el caso de que la COMISION DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO valorara desfavorablemente una propuesta de ingreso de un paciente por no cumplir los criterios de inclusión en la UNIDAD DE MEDIA, se recogería en el correspondiente acta de forma argumentada la causa de no indicación de tratamiento en la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA
8. En el caso de que existieran discrepancias entre el criterio del equipo de la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA y el de los profesionales que propusieran el caso para ingreso, la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Dirección General de Hospitales se reservaría la decisión última sobre la indicación o no del ingreso.
9. Seguimiento de los pacientes ingresados, si fuera necesario, para facilitar la coordinación entre los Servicios y aclaración de posibles dudas en lo relativo a la evolución, alta o traslado a otras Unidades de los pacientes ingresados.
10. En caso de que la Entidad Adjudicataria considerara que la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA no fuera adecuada para algún beneficiario, deberá ponerlo en conocimiento de la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental mediante informe razonado, siendo valorado el caso en la COMISION DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO. Tras esta valoración, la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental decidiría sobre la continuidad o no del ingreso.

Se considera que un paciente ha causado una ESTANCIA cuando realice en la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA al menos una comida principal del día o bien cuando se encuentre en el Centro a la hora censal: 24.00 horas.

La Entidad Adjudicataria se compromete a reingresar a todos los pacientes que por diversas razones hubieran sido trasladados a otros Centros Hospitalarios para recibir para tratamiento médico tratamiento médico, con independencia del tiempo que hubiera durado dicho tratamiento.

Asimismo se compromete a reingresar a los pacientes que se hubieran fugado del Centro, hasta un plazo máximo de una semana.

3.3. Coordinación

- 3.3.1. Con los Servicios de Salud Mental que hubieran derivado al paciente, así como con los demás Servicios Especializados cuando fuera necesario, todo ello con el fin de garantizar la continuidad asistencial de los pacientes, y en

todo caso la coordinación deberá producirse siempre desde el ingreso del paciente y en la semana anterior a su alta.

- 3.3.2. Con la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Dirección General de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud participando en las Comisiones de Evaluación para valoración de nuevos ingresos.
 - 3.3.3. Con otros dispositivos sanitarios de la Comunidad de Madrid cuando fuera necesario.
 - 3.3.4. Con otros Servicios no sanitarios relacionados con la Salud Mental, tales como Servicios Sociales, Generales y/o Especializados de las zonas de influencia objeto de este Pliego.
 - 3.3.5. Con los correspondientes Servicios de la Consejería de Educación.
- 3.4. **Asistencia y colaboración con la Administración de Justicia cuando sea requerida, así como cuando las necesidades de los usuarios lo precisen.**
- 3.5. **Participación en las actividades de formación continuada y docencia**
- 3.5.1. En las actividades promovidas y organizadas por el Servicio Madrileño de Salud en materia de Salud Mental.
 - 3.5.2. En la formación de Médicos Internos Residentes de la Especialidad de Psiquiatría, Psicólogos Internos Residentes de la Especialidad de Psicología Clínica y Enfermeras Especialistas de Salud Mental y otros profesionales sanitarios, de acuerdo con la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y con las respectivas Unidades de Docencia Posgraduada.

4.- RÉGIMEN DE FUNCIONAMIENTO

La Entidad Adjudicataria de la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA deberá atender, con sus recursos humanos, técnicos y materiales a los usuarios señalados en el **apartado 2** de este Pliego de Condiciones Técnicas proporcionando los servicios citados en el **apartado 3**, conforme a la normativa vigente, sin otras limitaciones que las derivadas de la capacidad y posibilidad asistencial.

El ingreso de los pacientes deberá adecuarse en todo momento a la legislación vigente, en especial a la vigente Ley de Enjuiciamiento Civil.

Los ingresos y las altas deberán atenerse a la normativa vigente en cuanto a remisión de datos y otras obligaciones (CMBD).

A) Comunicación de incidencias

Las incidencias que se produzcan en la incorporación de pacientes a la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA tras su ingreso deberán ser comunicadas en un plazo máximo de 24

horas vía correo electrónico a la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Dirección General de Hospitales. Deberán comunicarse:

- ❖ Las altas hospitalarias, fallecimientos, traslados de pacientes ingresados por cuenta del Servicio Madrileño de Salud
- ❖ Cualquier incidencia relevante que se produzca en la prestación de los servicios a los usuarios

B) Reingresos

El reingreso de pacientes se efectuará siempre a propuesta de los Servicios de Salud Mental, previa valoración en la COMISIÓN DE EVALUACIÓN con arreglo a lo establecido en el apartado 5. SISTEMA DE ADMISIÓN DE PACIENTES de este Pliego de Condiciones Técnicas, salvo en casos de traslados (apartado C).

C) Traslados

En caso de necesidad de tratamientos quirúrgicos o médicos especializados que no puedan proporcionarse en el Centro concertado, los pacientes ingresados por cuenta del Servicio Madrileño de Salud deberán ser trasladados a su Hospital General de referencia o a los Servicios Sanitarios especializados correspondientes.

Cuando se realice el traslado de un paciente a otro Centro Hospitalario para recibir un tratamiento médico o quirúrgico que no pueda ser dispensado en el Centro Hospitalario Concertado, éste deberá remitir al Servicio Madrileño de Salud la NOTIFICACION de dicho traslado. Asimismo será necesario remitir al Servicio Madrileño de Salud el informe médico emitido al alta del paciente.

El Centro Adjudicatario garantizará en todos los casos el reingreso de los pacientes, una vez hayan sido dados de alta, con independencia del tiempo que hayan permanecido en esta situación.

D) Permisos terapéuticos

Los pacientes ingresados por cuenta del Servicio Madrileño de Salud podrán disfrutar de permisos terapéuticos en la forma que estime oportuna el equipo de la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA. Dichos permisos terapéuticos deben tener como objetivo la reinserción del paciente en su medio sociofamiliar y comunitario. Los permisos de carácter terapéutico quedarán registrados, indicando día y hora de salida, previsión de reingreso y nombre y dirección del familiar responsable del paciente.

E) Fugas

En caso de producirse la fuga de un paciente ingresado por cuenta del Servicio Madrileño de Salud, el Centro Adjudicatario se obliga a comunicar esta incidencia con carácter urgente en un plazo máximo de 24 horas vía correo electrónico al Servicio de Salud Mental de referencia del paciente y a la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Dirección General de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud, llevando a cabo las actuaciones previstas en el protocolo de fugas.

F) Fallecimientos

En caso de fallecimiento del paciente los gastos del Servicio Funerario correrán a cargo de sus familiares o tutor y, si no pudieran costearlos, serían sufragados por el Servicio Madrileño de Salud.

5.- RECURSOS HUMANOS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La Entidad Adjudicataria de este Servicio Público deberá contar con los Recursos Humanos específicos para el funcionamiento de una UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA y los necesarios para el mantenimiento y Servicios del Centro Hospitalario que albergue la Unidad que el licitador oferte, que serán comunes.

a) Recursos humanos mínimos exigidos para llevar a cabo la prestación específica del servicio UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE:

- ❖ **2 Médicos Especialistas en Psiquiatría** en jornada laboral con dedicación a tiempo completo
- ❖ **2 Psicólogos Especialistas en Psicología Clínica** en jornada laboral con dedicación a tiempo completo
- ❖ **Enfermeras Especialistas en Salud Mental** necesarias para asegurar su presencia en la Unidad de la siguiente manera, para cubrir los tres turnos de trabajo de enfermería:
 - Turno de mañana: 2 enfermeras de lunes a viernes y 1 enfermera en sábados, domingos y festivos
 - Turno de tarde: 1 enfermera
 - Turno de noche: 1 enfermera
- ❖ **Auxiliares de Enfermería** necesarias para asegurar su presencia en la Unidad de la siguiente manera, para cubrir los tres turnos de trabajo:
 - Turno de mañana: 2 auxiliares de enfermería
 - Turno de tarde: 2 auxiliares de enfermería
 - Turno de noche: 2 auxiliares de enfermería
- ❖ Asegurar la presencia de **1 Terapeuta Ocupacional** en la Unidad de lunes a viernes en jornada laboral con dedicación a tiempo completo
- ❖ Asegurar la dedicación de **1 Trabajador Social** a la Unidad de lunes a viernes en jornada laboral a tiempo parcial (50 % de la jornada laboral)
- ❖ Asegurar la presencia de **1 Educador Social** todos los días del año, incluidos sábados, domingos y festivos, en jornada laboral con dedicación a tiempo completo
- ❖ Asegurar la presencia de **1 Monitor de Ocio y tiempo libre** con perfil de actividades deportivas todos los días del año, incluidos sábados, domingos y festivos, en jornada laboral con dedicación a tiempo completo.

Un Médico Especialista en Psiquiatría actuará como **Coordinador** del equipo, siendo sus funciones básicas las siguientes:

- ✓ Coordinación de la actividad de todos los profesionales de la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE
- ✓ Coordinación de todos los Programas Asistenciales que se realizan en el mismo.
- ✓ Coordinación con los profesionales de los Servicios de Salud Mental que deriven pacientes a la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE

b) Recursos humanos pertenecientes al Centro Hospitalario donde se encuentra la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE de uso compartido

Los recursos pertenecientes al Centro Hospitalario que puede compartir la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE son los siguientes:

- ❖ Un Médico Especialista en Psiquiatría de presencia física todos los días del año para prestar atención continuada a los pacientes ingresados
- ❖ Un Médico Especialista en Medicina de Familia o Especialista en Medicina Interna
- ❖ Personal del Servicio de Farmacia
- ❖ Personal administrativo
- ❖ Personal de Servicios Generales y de Mantenimiento.

7.- PRESTACIÓN FARMACÉUTICA

La Entidad Adjudicataria se encargará de la gestión de la prestación farmacéutica de los pacientes ingresados a través del Servicio de Farmacia hospitalaria.

El suministro de medicamentos correrá a cargo del Servicio Madrileño de Salud.

El Adjudicatario del Servicio Público, deberá implantar un sistema racional y seguro de distribución de medicamentos, en forma de dosis unitarias o con sistema de distribución de dosis personalizadas.

8.- RECURSOS MATERIALES

La Entidad Adjudicataria aportará la manutención del paciente proporcionando un servicio de desayuno, comida, merienda y cena al paciente. La Entidad Adjudicataria se obliga a proporcionar la alimentación para los pacientes de la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE de forma adecuada a su edad y necesidades nutricionales, debiendo existir la posibilidad de dietas especiales por prescripción facultativa.

La Entidad Adjudicataria aportará al Servicio Madrileño de Salud los recursos materiales necesarios que a continuación se detallan para la prestación del Servicio UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE que se describe en el Pliego de Condiciones Técnicas.

8.1.- RECURSOS MATERIALES ESPECÍFICOS de la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE

a) Características de las instalaciones

- 1) Unidad de Hospitalización con 20 camas instaladas, específica e independiente del resto de las Unidades del Centro Hospitalario, y dotada de un espacio exterior propio para uso exclusivo de los pacientes ingresados en la Unidad. Todas las dependencias de la Unidad de Hospitalización estarán dotadas de medidas de protección contra riesgos de daño a los propios pacientes o al personal (ausencia de objetos cortantes o peligrosos, cristales y ventanas con protección, etc.), según las recomendaciones recogidas en el ANEXO 4 del Plan Estratégico de Salud Mental 2010-2014.
- 2) La Unidad dispondrá al menos de 3 habitaciones para uso individual, pudiendo ser el resto para uso doble. Las habitaciones deberá disponer de aseo y ducha en la habitación. La Unidad dispondrá de aseos asistidos para discapacitados de acuerdo con la normativa. Como mínimo, una habitación individual estará dedicada a pacientes que, debido a su situación clínica, requieran vigilancia intensiva siendo su ubicación contigua al control de enfermería.
- 3) Las habitaciones deberán tener las siguientes características básicas:
 - I. Equipadas con camas sanitarias.
 - II. Dotadas de sistema de comunicación con el control de enfermería
 - III. Dotadas de mobiliario en buen uso y adecuado a las necesidades de cuidados de los pacientes.
 - IV. Con ventilación natural en todas las habitaciones.
- 4) La Unidad deberá disponer de las siguientes zonas comunes de estar y de convivencia:
 - 4.1. Una sala de estar con capacidad para 20 pacientes
 - 4.2. Un comedor con capacidad para 20 pacientes
- 5) La Unidad deberá disponer de una zona exterior de uso recreativo propia, para su utilización exclusiva por parte de los pacientes de la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE y sus familiares.
- 6) El resto de espacios asistenciales necesarios ubicados en la Unidad son los siguientes:
 - 6.1 Control de enfermería
 - 6.2. Suficientes despachos para los profesionales

6.3. Sala de Terapia Ocupacional

6.4. Sala polivalente con capacidad para 20 personas

6.5. Espacios educativos necesarios para la escolarización de los pacientes con arreglo a su edad y a las normas establecidas por las autoridades educativas.

b) Equipamiento

- Test de realización de glucemia urgente
- Carro de parada cardiorrespiratoria y desfibrilador
- Dispensadores individuales de medicamentos
- Material de inmovilización terapéutica.
- Material de exploración psicodiagnóstica y de psicología clínica en general.
- Material de terapia ocupacional
- Material para actividades de psicomotricidad
- Recursos materiales para desarrollo de actividades de ocio y tiempo libre: TV, video y audio, juegos, revistas etc.
- Mobiliario y material de oficina para tareas administrativas
- Equipamiento informático
- Equipamiento del área educativa: mobiliario, material didáctico etc. preciso para el desarrollo de las actividades de Educación Secundaria Obligatoria.

8.2.- RECURSOS MATERIALES del Centro Hospitalario de uso compartido con la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE

El Centro Hospitalario deberá contar con estructuras y servicios, propios o concertados, para cubrir las necesidades asistenciales de los pacientes ingresados en la Unidad:

- a) Servicios Centrales (Laboratorio de análisis clínicos y Servicio de Farmacia hospitalaria)
- b) Archivo de Historias Clínicas dotado de las correspondientes medidas de seguridad
- c) Área de Dirección
- d) Área de Recepción

Asimismo contará con los siguientes servicios y suministros necesarios para el normal funcionamiento del centro hospitalario:

- a) Servicios Generales (Alimentación, limpieza, calefacción, mantenimiento de instalaciones)
- b) Suministros de agua y productos energéticos
- c) Recogida de residuos sanitarios

La Entidad Adjudicataria se compromete a mantener en buen uso y condiciones de seguridad las instalaciones y equipamientos dedicados al Servicio Concertado por el Servicio

Madrileño de Salud durante la duración del Concierto conforme a las disposiciones legales aplicables.

Serán por cuenta del adjudicatario, los gastos derivados del funcionamiento del Servicio que comprende todos los referentes a gastos de agua, electricidad, gas, gasoil alimentación, adquisición de material de oficina e informático, así como videos, cd's, reposición de otros suministros o consumibles de uso en la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE, material de limpieza del servicio, servicios telefónicos, postales y telegráficos y otras comunicaciones así como del mobiliario de la Unidad.

El mantenimiento y conservación del local, equipamiento y maquinaria e instalaciones fijas, reparaciones y reposiciones y en general, todos los gastos de cualquier tipo derivados del funcionamiento y de la gestión del servicio objeto del contrato correrá a cargo de la Entidad Adjudicataria.

Asimismo, la Entidad Adjudicataria se hará cargo de todas las adaptaciones y equipamiento del centro que considere necesarios para la correcta prestación y gestión del servicio público que se contrata.

Con ocasión de la finalización del Servicio contratado, la Entidad Adjudicataria deberá entregar a la Administración los expedientes individuales y/o historiales de atención de todos los usuarios atendidos en la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE. Estos expedientes quedaran en propiedad y en uso exclusivo de la Administración y deberán ser entregados en forma completa y adecuadamente organizada, no pudiendo, en ningún caso, quedarse la empresa adjudicataria con ninguno de ellos ni con copia de los mismos.

9.- INFORMACIÓN SOBRE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La Entidad Adjudicataria se compromete a registrar y suministrar a la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Dirección General de Hospitales toda la información que precise, en la forma y con la periodicidad con la que ésta lo determine, además de la siguiente información periódica:

- Memoria anual de actividad.
- Información sobre los recursos humanos y materiales del Servicio
- Agendas Informatizadas que se señalen como necesarias por el Servicio Madrileño de Salud, así como cuanta información clínica sea precisa en el Sistema que se indique por dicho Servicio.
- Cuanta información sobre la actividad y forma de llevarla a cabo sea solicitada por el Servicio Madrileño de Salud, con fines de evaluación de servicios y estudios epidemiológicos.

Todo trasvase de información entre la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE y la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Dirección General de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud cumplirá los requisitos de confidencialidad exigidos por la vigente Ley de Protección de Datos.

INFORMES E HISTORIAS CLÍNICAS.

Todos los usuarios tendrán derecho a un Informe de Alta tras su tratamiento en la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE, así como a los informes que soliciten.

Los Historiales Clínicos que se realicen en el Servicio deberán estar convenientemente archivados y custodiados por la Entidad Adjudicataria del mismo.

La Entidad Adjudicataria se compromete a que cada paciente atendido por cuenta del Servicio Madrileño de Salud, tenga abierta la correspondiente Historia Clínica (en adelante H.C.), en la que consten los preceptivos Informes médicos y psicológicos sobre Motivo de Consulta, Anamnesis, Exploración psicopatológica, Diagnóstico, Plan Individualizado de Tratamiento y cuantas incidencias se deriven de la atención clínica al enfermo, así como los datos relativos a las consultas sucesivas y seguimiento de las pacientes.

Deberán constar también en la H. C. los datos de filiación del paciente, CIPA, dirección y teléfono de los padres o tutores y del Médico Especialista en Psiquiatría responsable del paciente en la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE.

La codificación de las altas hospitalarias se llevará a cabo según lo establecido en el Decreto 89/1999, de 10 de junio, por el que se regula el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) al alta hospitalaria en la Comunidad de Madrid.

La H. C. actualizada, así como todos los informes concernientes al servicio prestado a los usuarios, deberán estar protegidos y debidamente custodiados conforme a la Legislación vigente.

La Entidad Adjudicataria colaborará con la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Dirección General de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud en la actualización de datos sanitarios y sociales y cuantos otros datos puedan ser necesarios, a juicio del Servicio Madrileño de Salud, en relación a los usuarios y su atención.

En caso de finalización del servicio, el Adjudicatario se obliga a garantizar el traspaso de la información concerniente a la asistencia prestada a cada uno de los pacientes atendidos por cuenta del Servicio Madrileño de Salud en la forma y contenido que al efecto

establezca la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Dirección General de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud.

12.- INSPECCIÓN Y CONTROL

La Entidad Adjudicataria se compromete a dar las máximas facilidades para desarrollar las visitas de inspección que determine el Servicio Madrileño de Salud.

La Entidad Adjudicataria designará un responsable del Servicio que, tal como se establece en el apartado número 7 (RECURSOS HUMANOS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO) de este Pliego de Condiciones Técnicas, coordinará y supervisará las prestaciones y la actividad que se realice. Dicho responsable recibirá y ejecutará las indicaciones que la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Dirección General de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud estime oportuno impartir en relación con la prestación del Servicio y deberá tener atribuciones suficientes para adoptar, en su caso y al momento, las decisiones necesarias para asegurar el buen funcionamiento del mismo.

El Servicio Madrileño de Salud, podrá controlar y/o inspeccionar por sus Técnicos en todo momento, sin previo aviso, el personal empleado para la realización de este servicio, en la jornada laboral de estos y la calidad del servicio prestado, para verificar el cumplimiento del Contrato. La Entidad Adjudicataria en ningún momento podrá impedir la entrada al edificio y a sus instalaciones, donde se desarrolla el servicio, a los técnicos de la Consejería de Sanidad para realizar las funciones de control y/o inspección del Servicio y del cumplimiento del Contrato. Si en estos controles y/o inspecciones se constatare 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 acciones administrativas, legales y/o judiciales que correspondan.

La Entidad Adjudicataria viene obligada a informar a la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Dirección General de Hospitales, a través del responsable citado en el párrafo anterior, sobre cualquier incidencia significativa que se produzca en el desarrollo y la prestación del Servicio y facilitar puntualmente cuanta información le sea requerida en relación con la misma.

13.- PROYECTO ASISTENCIAL

El licitador deberá presentar un **PROYECTO ASISTENCIAL** en el que se detalle el modo de llevar a cabo las actividades indicadas en este Pliego de Condiciones Técnicas, así como todas las actividades complementarias que ofrezca, y las líneas de trabajo asistencial que definan el Servicio, estableciéndose los subprogramas terapéuticos diferenciados según el nivel de funcionamiento de los pacientes ingresados.

El **PROYECTO ASISTENCIAL** presentado por el licitador deberá incluir obligatoriamente un **PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS PARA PACIENTES**

INGRESADOS EN LA UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE que contenga al menos los procedimientos protocolizados referidos a los siguientes riesgos:

- 1) Prevención de fugas
- 2) Prevención de conductas suicidas
- 3) Aplicación de inmovilización terapéutica
- 4) Prevención de conductas violentas

El PROYECTO ASISTENCIAL deberá incluir un Plan de calidad con indicadores de alcance de objetivos medibles al menos de forma anual, mapa de procesos de la Unidad y medida del grado de satisfacción de los usuarios con el servicio prestado.

14.- OTRAS CONDICIONES

A partir de la fecha de entrada en vigor del contrato deberán ser admitidos en esta Unidad los pacientes que sean derivados desde la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y que hubieran sido presentados y evaluados favorablemente por la COMISIÓN DE EVALUACIÓN de la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Dirección General de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud.

Se considera, a efectos de este Pliego de Condiciones Técnicas, que la Empresa Adjudicataria debe mantener permanentemente durante la vigencia del contrato 20 camas instaladas, es decir, susceptibles de ser utilizadas por los beneficiarios del Servicio. Se entiende por estancia completa la utilización a tiempo total de una cama por un beneficiario.

Dado que los adolescentes ingresados en la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE con edades comprendidas entre 12 y 16 años deben recibir la Educación Secundaria Obligatoria, impartida de acuerdo con las directrices de la Consejería de Educación de la Comunidad de Madrid, la UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE dispondrá de los adecuados espacios específicos para la realización de las correspondientes actividades educativas. Se garantizará en la medida de lo posible la continuidad de las intervenciones realizadas en el contexto educativo (ej. logopedia).

Madrid, 9 de enero de 2014

POR LA ADMINISTRACIÓN,

La Viceconsejera de Asistencia Sanitaria



Fdo.: Patricia Flores Cerdan

CONFORME:
EL ADJUDICATARIO

Fecha y Firma

Fdo.: