

MEMORIA JUSTIFICATIVA SOBRE LA NECESIDAD E IDONEIDAD DEL CONTRATO DE SERVICIOS DENOMINADO “30 PLAZAS DE INGRESO Y 20 PLAZAS DE HOSPITAL DE DÍA, EN HOSPITAL DE SALUD MENTAL Y TRATAMIENTO DE ADICCIONES”

1. INTRODUCCIÓN

La Consejería de Sanidad, en su compromiso de lograr una atención sanitaria que garantice la continuidad de cuidados al paciente con problemas de adicción, debe dotarse de Centros y Servicios que se adecuen tanto a la normativa legal vigente, como a la evolución de las adicciones como enfermedad. La naturaleza cambiante del trastorno exige que las Administraciones Públicas continuamente adapten los Centros y Servicios de Tratamiento en orden a ser más y eficaces, y sin duda más eficientes a la hora de tratar a pacientes.

Las **adicciones** son un trastorno mental crónico y recidivante, es decir, que alternan periodos de consumo más descontrolado con periodos de abstinencia en los que se abandona el consumo. A menudo los/las pacientes no son conscientes de la gravedad de su adicción; siendo progresiva y aumentando las complicaciones que el consumo produce; es incapacitante, en tanto que afecta a la globalidad de la persona alterando el comportamiento, la voluntad y la percepción de enfermedad. El periodo clínico de la enfermedad cursa con recidivas en el consumo, por tal motivo es difícil considerar la completa curación siendo más ajustado medir los periodos de remisión.

La “Ponencia de la Comisión Mixta Congreso Senado” titulada Sistemas de Tratamiento y Atención de Drogodependencia. Claves para el futuro” apuesta por “la integración del tratamiento de las adicciones dentro del sistema público de salud” que dice debe sustentarse “en un diagnóstico y tratamiento en igualdad de condiciones con cualquier otra patología”. Y añade “tenemos que partir de las premisas de que no podemos utilizar fórmulas antiguas para problemas nuevos, ya que no es lo mismo consumir que ser adicto, ni todos los consumos ni todas las sustancias son iguales”.

El 100 % de ciudadanos que presentan una adicción, atendidos en un año en la Comunidad de Madrid, realizan el tratamiento de su enfermedad en centros ambulatorios, pero existe un número de pacientes que, debido a la gravedad de su adicción, precisan además un ingreso temporal, en una unidad hospitalaria específica con el fin de recibir un tratamiento más intensivo.

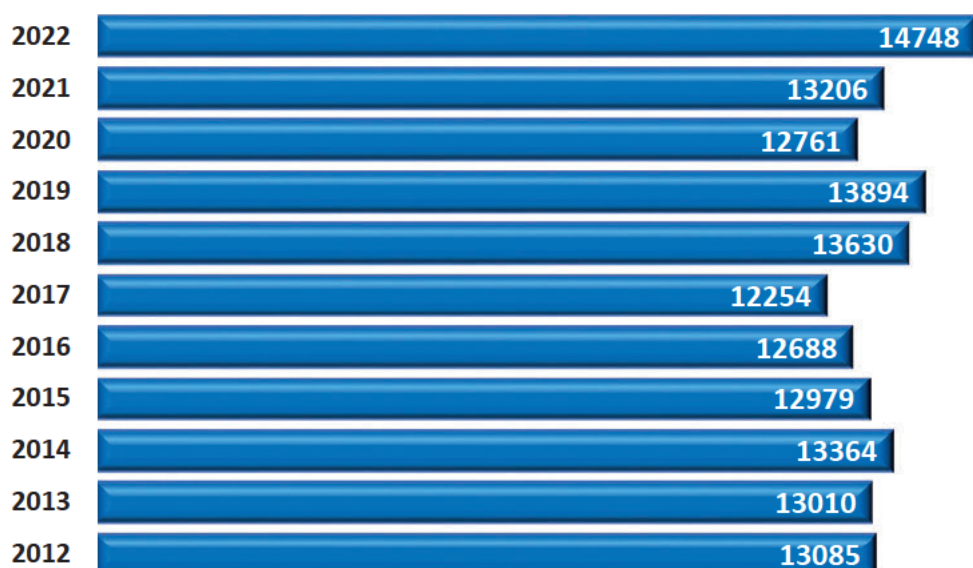
Las unidades hospitalarias para el tratamiento de adicciones tienen un especial interés para pacientes con graves descompensaciones y recidivas severas e inabordables en el tratamiento ambulatorio

2. PACIENTES ATENDIDOS EN LA RED ASISTENCIAL DE ADICCIONES EN 2022

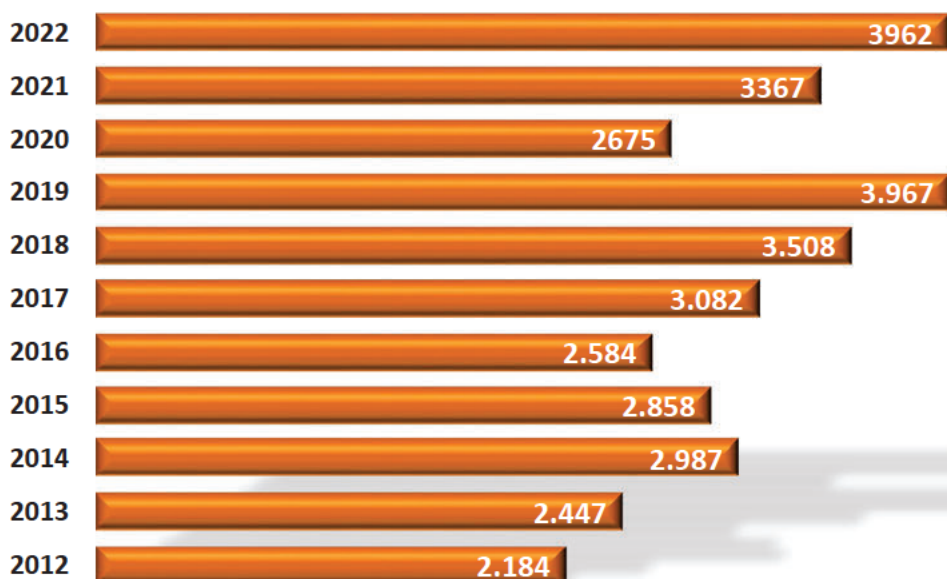
En 2022, se ha atendido 14.748 pacientes en los Centros de la Red Asistencial de Adicciones de la Consejería de Sanidad, el 27% son pacientes nuevos en la Red.

Se muestra la evolución del número de pacientes en tratamiento y de pacientes nuevos desde el año 2012.

EVOLUCIÓN Nº DE PACIENTES ATENDIDOS EN CAID CONSEJERÍA DE SANIDAD



EVOLUCIÓN Nº DE PACIENTES NUEVOS



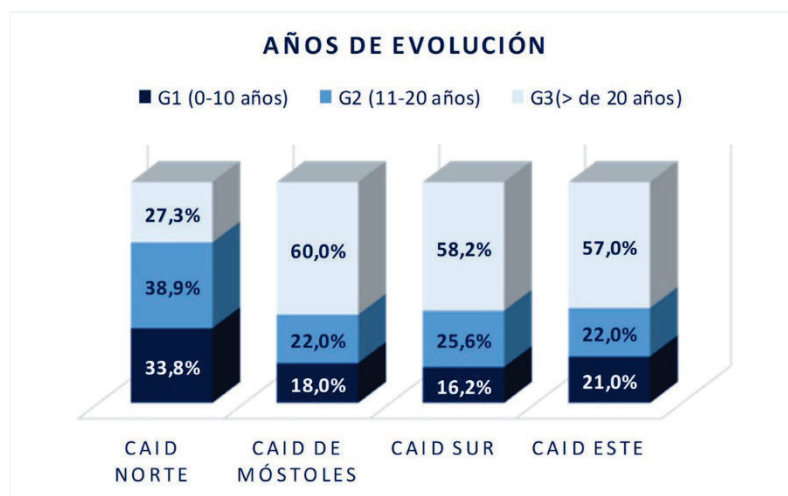
3. PERFIL DE PACIENTES EN TRATAMIENTO – CAID (2022)

Se presentan los datos aportados por cuatro Centros de Atención de Adicciones (CAID) dependientes de la Consejería de Sanidad, mediante contratos de servicios. El total de pacientes en tratamiento en estos cuatro centros durante 2022 ha sido de 4.131, siendo el 80% hombres con una edad media de 45 años. A continuación, se describe la distribución de estos pacientes en cuanto a:

- Años de evolución de la enfermedad.
- Agrupación por trastorno de consumo de sustancias (perfil diagnóstico).
- Problemas concomitantes de pacientes en tratamiento.
- Perfil de pacientes nuevos.

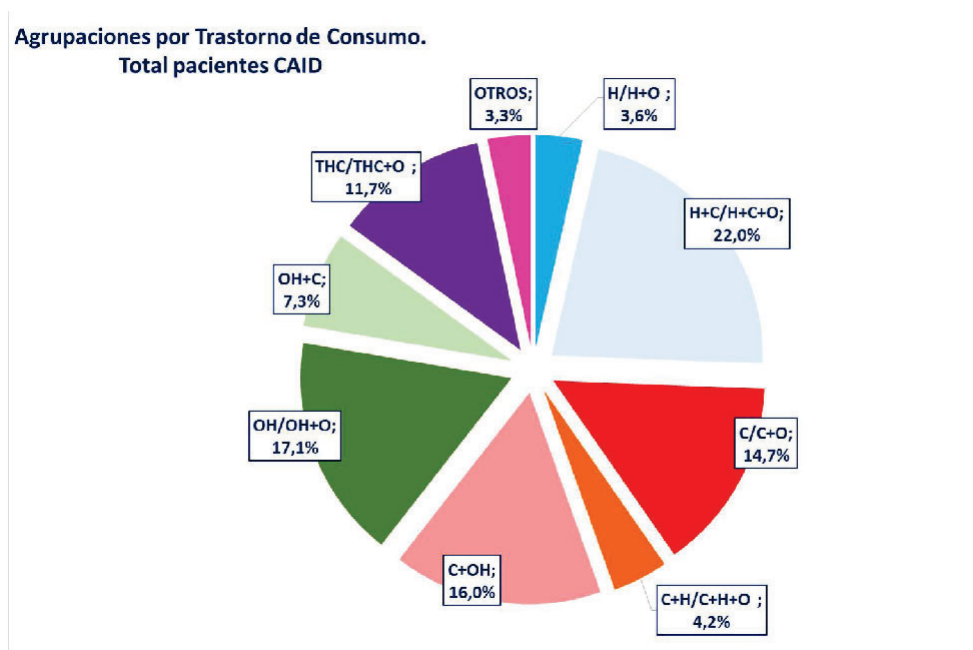
Años de evolución de la enfermedad.

En el siguiente gráfico se representan los años de evolución de la enfermedad en pacientes de los cuatro CAID observando que, en tres de ellos, el porcentaje más alto de pacientes corresponde al grupo con más cronicidad en el consumo.



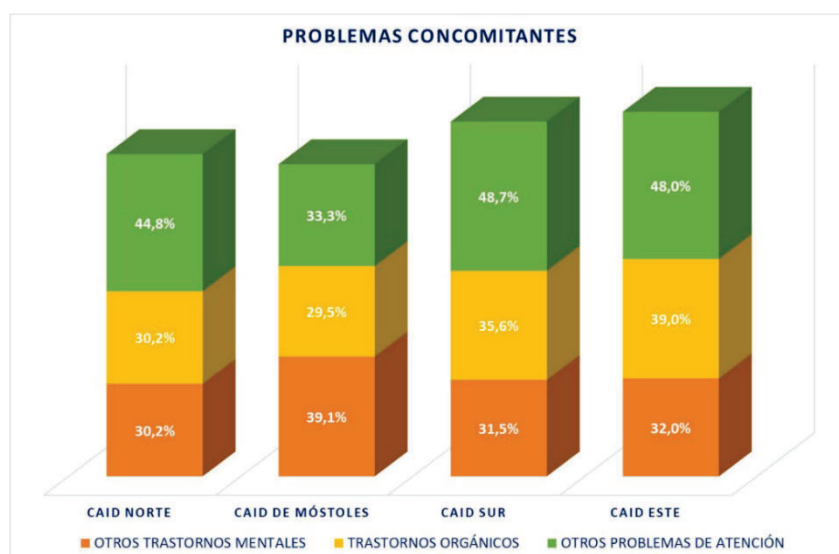
Agrupación por trastorno de consumo de sustancias (perfil diagnóstico).

En el total de pacientes de cuatro CAID, el perfil diagnóstico con más número de pacientes corresponde al perfil H+C (22,0%), seguido de OH (17,1%), C+OH (16,0%) y C (14,7%).



Pacientes con problemas concomitantes

En cuanto a otros problemas concomitantes es importante el porcentaje de pacientes con otros problemas objeto de atención clínica en los CAID Norte, Sur y Este. En el CAID de Móstoles destaca el porcentaje de pacientes con 'otros trastornos mentales'.



Perfil de pacientes nuevos.

Representan el 18,9% del total de atendidos, el 79% son hombres, la edad media es de 39 años.

Al comparar el perfil diagnóstico de pacientes nuevos, se observa diferencia en el consumo de sustancias, aumentando el consumo de alcohol y THC

Del total de pacientes nuevos que acuden a los centros, un importante porcentaje lleva más 7 años de consumo habitual.

4. PACIENTES ATENDIDOS EN CENTROS HOSPITALARIOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ADICCION

En torno al 4% de pacientes tratados en centros ambulatorios en un año, requieren ser ingresados en una unidad hospitalaria temporalmente para el tratamiento de su adicción.

Las recomendaciones de la OMS, insisten en la necesidad de disponer de alternativas terapéuticas al medio comunitario para cuando la situación de los/las pacientes requiera ingreso, concentración e intensidad terapéutica en un medio protegido, para lograr la reducción sintomática y de nuevo la vuelta al medio comunitario para proseguir el tratamiento en régimen ambulatorio.

La red asistencial de Adicciones de la Comunidad de Madrid dispone de 92 plazas concertadas en Centros Hospitalarios para el tratamiento de pacientes que no pueden ser abordados en esta fase desde el medio ambulatorio. De éstas, 90 están destinadas a proporcionar un tratamiento de desintoxicación y deshabituación intensivo en Hospitales de Salud Mental para tratamiento de adicciones (CHTD) y 2 plazas en un Hospital General exclusivamente para desintoxicación de pacientes con patologías orgánicas graves.

Plazas para Tratamiento Hospitalario y atendidos en 2022						
Nº de Plazas	CENTRO HOSPITALARIO		Plazas por Centro	ATENDIDOS	HOMBRES	MUJERES
92	Unidad de desintoxicación hospitalaria (UDH-HU Ramón y Cajal)		2	18	17	1
	Centro Hospitalario de tratamiento (Dr. Esquerdo)	Adultos	55*	176	130	46
		Menores	5*	4	2	2
	Centro Hospitalario de tratamiento (Dr. Esquerdo)	Adultos	40	126	93	33
		Menores	(4 menores)**	3	1	2
Centro Hospitalario de tratamiento para pacientes cocainómanos			30	188	142	46
TOTAL ATENDIDOS 2022				515	385	130

*hasta 31 de mayo de 2022

**desde 1 de junio de 2022

Desde la Red Asistencial de Adicciones se ofrecían 60 plazas en Centro de día hospitalario hasta mayo de 2022 y a partir de mayo se están ofreciendo 40 plazas

Pacientes en tratamiento en Centro de Día Hospitalario 2022					
Nº de Plazas	Centro de día Hospitalario	Plazas por Centro	Atendidos	Hombres	Mujeres
40	Centro Hospitalario de tratamiento (CHTD)	40* 20**	52	37	15
	Centro de día Hospitalario de tto para pacientes cocainómanos	20	106	86	20
*hasta 31 de mayo de 2022			158	123	35

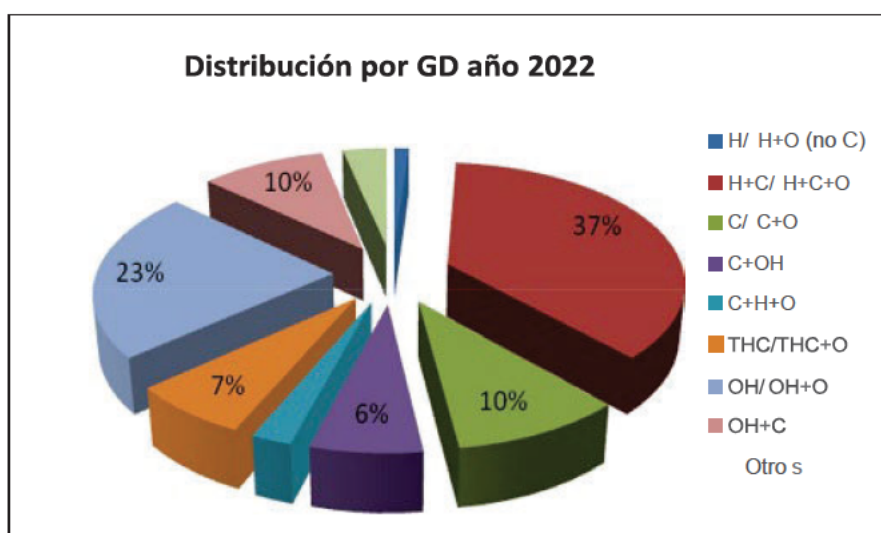
** desde el 1 de junio

5. PACIENTES ATENDIDOS 2022 EN UN CENTRO HOSPITALARIO: ATENDIDOS Y PERFIL

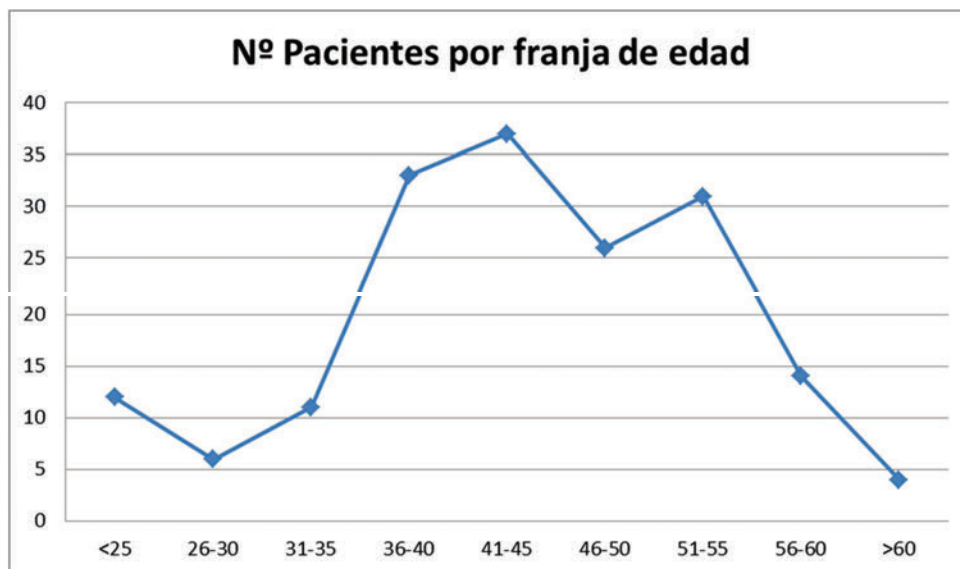
Describimos a continuación las características socio-sanitarias de pacientes que han requerido ingreso en el **Centro Hospitalario que nos ocupa** para el tratamiento temporal de su adicción en el año 2022.

Durante el año 2022 se atiende a un total de 180 pacientes, un 75% son varones, frente al 25% de mujeres. De estos 180 pacientes, el 29% (52) han continuado su tratamiento en Centro de día hospitalario, de los cuales el 29% eran mujeres.

La distribución en cuanto al Grupo Diagnóstico se refiere viene representada en la siguiente gráfica, se observa que el grupo de diagnóstico por consumo de mayor incidencia o ingreso en hospitales es el de H+C/H+C+O (37%), seguido por el grupo OH/OH+O (23%).



La Edad Media de pacientes atendidos en CHTD durante el año 2022 es de 45 años, variando entre los 46 años para hombres y 44 para mujeres. Se presenta el gráfico con las franjas de edades, tal y como podemos observar, el mayor porcentaje de pacientes se encuentra entre las franjas de 36 a 45 años de edad:



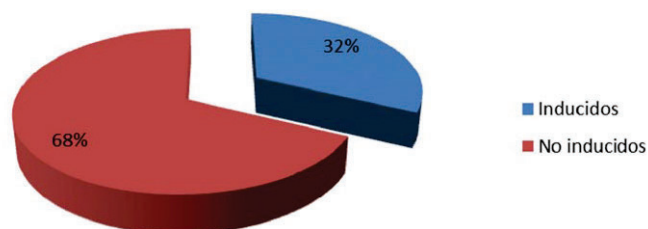
Patología concomitante:

1. **Patología orgánica.** Se presentan las patologías orgánicas más prevalentes en la población atendida durante el año 2022 y el porcentaje que ocuparía cada una de ellas. Cabe señalar que el origen más frecuente de las cirrosis son el VHC y la enólica, y que el contagio tanto para VHC como para VIH se produce en la mayoría de los casos por compartir material de consumo.

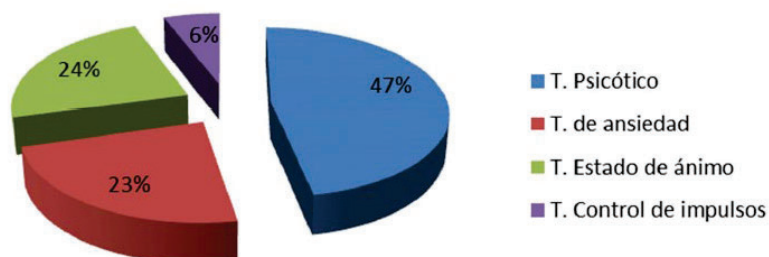


2. **Patología mental:** El 56% de pacientes atendido en CHTD durante el año 2022 presentan otras patologías mentales concomitantes al Trastorno por Consumo de Sustancias, siguiendo la siguiente distribución:

Clasificación Otros Trastornos mentales

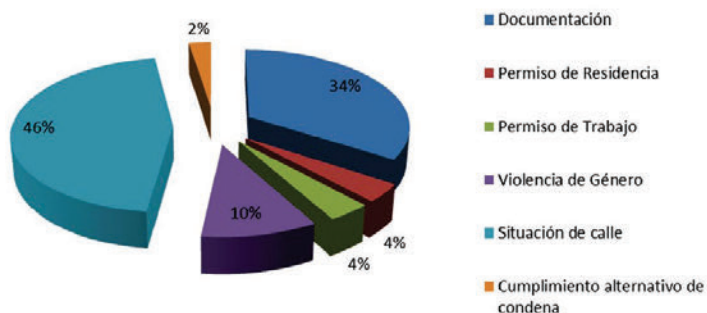


Trastornos Inducidos



3. **Problemática social:** El 17% de pacientes atendidos en CHTD durante el año 2022 ha presentado problemática social, la más prevalente es el encontrarse en situación de calle.

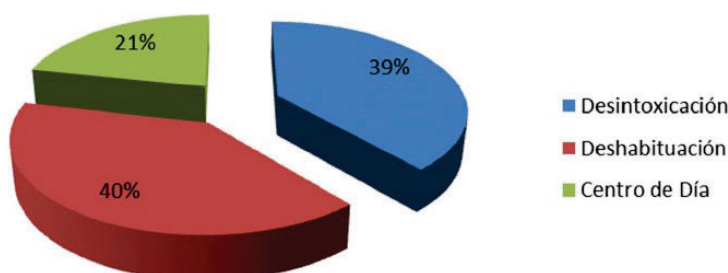
Problemática social



Altas en la Unidad de Hospitalización y Centro de Día

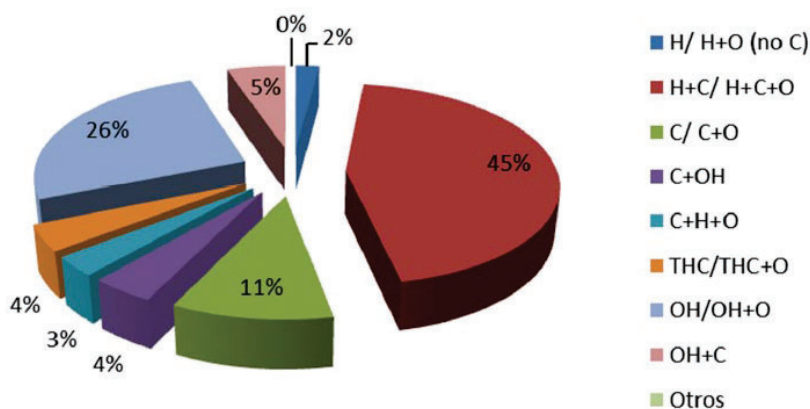
Durante el año 2022 se han producido un total de 147 altas, siguiendo la siguiente distribución:

Distribución de altas terapéuticas por servicio



El grupo que abarca el mayor porcentaje de altas terapéuticas es el de H+C para las desintoxicaciones y deshabituaciones en régimen de ingreso, si bien el grupo de OH constituye también casi un tercio de las altas en deshabituación hospitalaria. En el caso de las altas en Centro de Día, cabe señalar como grupo más representativo el de OH/OH+O, que constituye un 40% del total de las altas terapéuticas.

Altas terapéuticas por Grupo Diagnóstico



6. OBJETO DEL CONTRATO PROPUESTO Y SERVICIOS:

6.1-Objeto: Gestión de 30 plazas de ingreso y 20 plazas de Hospital de día en Hospital de Salud Mental y Tratamiento de Adicciones, dirigidas a desintoxicar y deshabituarse a pacientes con diagnóstico de trastorno por consumo de sustancias, graves, con o sin otras patologías mentales, que no pueden ser abordados en esta fase desde el tratamiento ambulatorio.

Dispondrá de 30 plazas de ingreso; hasta 5 de ellas podrán ser ocupadas por madres con hijos menores de 1 año, y hasta 2 plazas podrán ser ocupadas por pacientes objeto de una medida de seguridad impuesta por la autoridad judicial con finalidad terapéutica.

La cobertura asistencial será de 24 horas los 365 días del año.

6.2-Servicios: Se deberá protocolizar cada uno de los servicios.

6.2.1- Hospitalización: La oferta asistencial esencial se concreta en atención psiquiátrica, psicología clínica, enfermería, terapia ocupacional, cuidados auxiliares de enfermería y obtención de muestras. Complementariamente, para pacientes que lo requieran, medicina interna o de familia, psicología y trabajo social.

Y tiene como finalidad la desintoxicación, los cuidados, la deshabitación y la confirmación diagnóstica. Y una estancia no superior a 90 días.

Servicio Para La Valoración De La Propuesta De Ingreso

Tiene por objeto comprobar, a través del Informe de Solicitud, que el/la paciente candidato al ingreso pueda beneficiarse del mismo. En dicho informe, que emiten facultativos del Centro de tratamiento de Adicciones (CTA), se consigna el diagnóstico y se describe la situación actual y los antecedentes, así como las razones para el ingreso, una vez que ha fracasado, o ha dejado de ser eficaz el tratamiento ambulatorio.

Servicio De Admisión De Pacientes

Tiene por objeto Valorar el estado del paciente en el momento de la admisión. Para ello se procederá mediante un Protocolo que incluya el conjunto de acciones y actuaciones establecidas y descritas cronológicamente que deben ser llevadas a cabo por psiquiatras y psicólogos clínicos y enfermería.

Tanto el paciente como la familia recibirán atención individualizada y una amplia información para facilitar el ingreso, paliar el desconcierto y disminuir la ansiedad contribuyendo a humanizar la asistencia.

En todos los casos, se realizará un screening protocolizado de riesgo auto lítico.

Servicio De Desintoxicación

Procedimiento sanitario protocolizado, a través del cual se consigue que el paciente deje de consumir, la droga o las drogas, sin que experimente un síndrome de abstinencia agudo. Se hará en régimen de ingreso y como máximo en 30 días.

Prestaciones básicas:

- Desintoxicación farmacológica.
- Tratamiento farmacológico supervisado.
- Monitorización de la abstinencia.

- Cuidados sanitarios.
- Manejo del craving.
- Apoyo psicológico

Prestaciones de elección:

- Medicina interna o de familia
- Psicología
- Trabajo social.

Servicio De Deshabitución

Proceso sanitario con el que se pretende que desaparezca el síndrome de abstinencia tardía y el de abstinencia condicionado. Durante este proceso se ha de tratar al paciente, mediante técnicas terapéuticas para reestructurar y reorganizar su conducta, a la vez que se le enseñan estrategias que le permiten enfrentarse, con posibilidades de éxito, a los factores adversos, internos y externos, que normalmente tenderían a abocarle a la reinstauración del hábito compulsivo de consumo de tóxicos. Deberá ser inferior a 90 días, incluyendo la desintoxicación, o a 60 días si el paciente ingresa desintoxicado.

Prestaciones básicas:

- Manejo del craving. Manejo del estrés.
- Terapia de grupo para la prevención de recaída.
- Psicoterapia grupal. Psicoterapia individual.
- Compensación de otra patología mental asociada.
- Psicoeducación
- Prescripción farmacológica.
- Educación para la salud.
- Terapia ocupacional.

Prestaciones de elección:

- Medicina interna o de familia
- Psicología
- Trabajo social.

6.2.2. Centro de día.

Servicio De Deshabituation

Proceso sanitario con el que se pretende que desaparezca el síndrome de abstinencia tardía y el de abstinencia condicionado. Durante este proceso se ha de tratar al paciente, mediante técnicas terapéuticas para reestructurar y reorganizar su conducta, a la vez que se le enseñan estrategias que le permiten enfrentarse, con posibilidades de éxito, a los factores adversos, internos y externos, que normalmente tenderían a abocarle a la reinstauración del hábito compulsivo de consumo de tóxicos.

Prestaciones sanitarias básicas:

- Manejo del craving. Manejo del estrés.
- Terapia de grupo para la prevención de recaída.
- Psicoterapia grupal. Psicoterapia individual.
- Compensación de otra patología mental asociada.

7. RAZONES QUE JUSTIFICAN LA NECESIDAD DE CONTRATAR ESTE SERVICIO:

Por lo expuesto anteriormente, en cuanto a necesidades especiales del 4% de pacientes tratados en un año, las características relacionadas con cronicidad y la alta compulsión e ineficacia momentánea del tratamiento, por graves descompensaciones y recidivas severas e inabordables en ambulatorio, es necesaria la contratación de 30 plazas de ingreso y 20 plazas de hospital de día en Hospital de Salud Mental y Tratamiento de Adicciones. Hasta 5 de ellas podrán ser ocupadas por madres con hijos menores de 1 año, con los requisitos que se determinen en el Pliego de Prescripciones Técnicas. También contemplará el ingreso de pacientes objeto de una medida de seguridad.

Actualmente están en vigor tres contratos para atender las necesidades de pacientes que presentan los perfiles descritos, y con prestaciones similares a las propuestas en esta nueva licitación. Uno de ellos, denominado **“20 PLAZAS DE INGRESO Y 20 DE HOSPITAL DE DÍA, EN HOSPITAL DE SALUD MENTAL Y TRATAMIENTO DE TOXICOMANÍAS”**, finaliza el próximo día 15 de junio de 2024, habiendo sido prorrogado hasta el máximo que permite el contrato, manteniendo una elevada ocupación, de manera sostenida durante el tiempo de ejecución del contrato. Dado que actualmente existe una elevada lista de espera, de hasta de tres meses para el acceso a una plaza en Hospital, se considera necesario el aumento en el número de plazas para dar respuesta a esta necesidad.

El nuevo contrato pretende dar continuidad asistencial a pacientes que reciben tratamiento en el centro citado anteriormente, por ello la fecha de comienzo deberá ser el **16 de junio de 2024**.

Los datos reflejados en este informe y en el pliego de prescripciones técnicas ponen de manifiesto la necesidad e idoneidad para la licitación del contrato de servicios que se propone, denominado: **“30 PLAZAS DE INGRESO Y 20 PLAZAS DE HOSPITAL DE DÍA, EN HOSPITAL DE SALUD MENTAL Y TRATAMIENTO DE ADICCIONES”**

LA JEFA DE ÁREA DE GESTIÓN DE ADICCIONES

Documento firmado digitalmente por:ÁLVAREZ CASTILLO MARIA DEL CARMEN
Fecha:2023 11 16 08:11
Verificación y validez por CS [REDACTED]
La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv

Fdo.: María del Carmen Álvarez Castillo