

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS PARA EL CONTRATO DE SERVICIOS DENOMINADO “CENTRO DE ATENCION TEMPRANA Y TRATAMIENTO DE ADICCIONES LOS MESEJO” (CTA Los Mesejo)

1. OBJETO

El objeto del contrato es la prestación del servicio consistente en la atención preventiva y temprana de adolescentes y jóvenes en proceso de desarrollar una adicción con o sin sustancias y el tratamiento para la deshabituación en los casos en que el trastorno se hubiere consolidado. Esta atención incluye a sus familias y al medio comunitario cuando lo requiera.

Estas actuaciones sanitarias se articularán en el Proyecto de Gestión Clínica y sus correspondientes protocolos, que la entidad licitadora ha de presentar.

Estas actuaciones se articularán en:

- ✓ Servicio de Información y Orientación Comunitaria
- ✓ Servicio de Atención a las Familias
- ✓ Servicio de Valoración, Diagnóstico y Plan Terapéutico
- ✓ Servicio de Atención Temprana
- ✓ Servicio de Seguimiento y Control Terapéutico

Estos Servicios, se ajustarán en todo momento a la demanda y necesidades detectadas de usuarios y pacientes, por tanto, podrán experimentar adaptaciones en base a las evidencias científicas y técnicas.

El servicio se prestará desde el “Centro de Atención Temprana y Tratamiento de Adicciones Los Mesejo” (en adelante CTA Los Mesejo), situado en la C/ Los Mesejo nº 9, 28007 Madrid,

El CTA Los Mesejo es de carácter ambulatorio y de acceso directo. La atención se realizará en horario de 9 a 21 horas de lunes a viernes. Desde el centro se desplegará las actuaciones comunitarias necesarias.

Este Centro ambulatorio tendrá la posibilidad de derivar temporalmente, dentro de la Red Asistencial de Adicciones, a otros servicios y centros residenciales, a pacientes que lo precisen.

La zona de influencia de atención del CTA Los Mesejo será todo el territorio de la Comunidad de Madrid.

2. SERVICIOS ASISTENCIALES

2.1. Servicio de Información y Orientación Comunitaria

Población diana

- Adolescentes y jóvenes entre 12 y 25 años de la Comunidad de Madrid, y en particular, grupos o colectivos que, por sus características o circunstancias individuales, sociales o ambientales, están en situación de especial riesgo de consumo de sustancias o de otros comportamientos adictivos.
- Familias, profesionales, organizaciones y asociaciones de su entorno.

Actuaciones dirigidas a adolescentes y jóvenes con el propósito de reducir los factores de riesgo y fortalecer los factores de protección frente a la adicción.

Para ello se trabajará conjuntamente con todos los agentes clave, disponibles e involucrados en el desarrollo del/de la joven, como la familia, la comunidad educativa y el grupo de iguales, sensibilizándoles para fortalecer los ambientes saludables y dotándoles de herramientas para la detección temprana de hábitos incontrolados y próximos a un trastorno adictivo.

Contenidos

Información y orientación favoreciendo la sensibilización por medio de mensajes y recomendaciones preventivas, contenidos informativos dirigidos a la prevención y detección precoz de los riesgos y problemas derivados de las adicciones con y sin sustancia. Los contenidos y mensajes podrán ser utilizados en todo tipo de materiales, tanto en formato papel como en canales digitales y otros medios de comunicación dirigidos al entorno comunitario.

Orientación y apoyo que favorezca un “circuito de motivación y vinculación con el centro” de las personas que están en situación de especial riesgo de consumo de sustancias o de otros comportamientos adictivos.

Intervenciones grupales.

Dirigidas a jóvenes:

Intervención grupal de carácter interactivo, dinámico, participativo y flexible que pueda adaptarse a las necesidades y características diferenciales de cada grupo de adolescentes y jóvenes.

Dirigidas a familias

Intervención familiar individual (con una sola unidad familiar) o grupal, con el objetivo de dotar de estrategias a las familias para el adecuado manejo en el seno de la familia de las situaciones provocadas por el proceso del/de la joven, así como mejorar las dinámicas familiares disfuncionales.

Dirigidas a profesionales, organizaciones, asociaciones:

Información y orientación en relación con las adicciones con y sin sustancia. Información sobre la red. Aportación de recomendaciones preventivas. Facilitación de información para que puedan actuar como agentes preventivos y puedan detectar comportamientos de riesgo o conductas problemáticas relacionadas con las adicciones...

2.2. Servicio de Atención a las Familias

Población diana

- Familia del/de la paciente que acompañan en el proceso de tratamiento.

Contenidos

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

Este servicio consiste en asesorar y proporcionar a familiares las herramientas para la adquisición de actitudes y habilidades en el cuidado y la contención del paciente.

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

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

2.3. Servicio de Valoración, Diagnóstico y Plan Terapéutico

Población diana

- Adolescentes y jóvenes entre 12 y 25 años, con problemas de adicción relacionados con consumo de sustancias y/o otros trastornos adictivos no relacionados con sustancias (adicciones comportamentales), interesados en realizar tratamiento de deshabituación.
- Pacientes en tratamiento que necesitan ser reevaluados.

Contenidos

Apertura de una Historia Clínica integrada de cada paciente por parte del personal facultativo que comprenderá el conjunto de documentos relativos a los procesos asistenciales con la identificación de los medios y profesionales que intervengan.

Se entiende aquí por Historia Clínica integrada aquella que está centrada en el paciente y que recoge toda la atención recibida, en cada uno de los aspectos del proceso asistencial, respetando, en todo caso, el principio de competencia y

garantizando la correcta identificación del profesional que efectúa cada anotación.

Diagnostico

Se entiende aquí por **diagnóstico**, el juicio clínico emitido por un facultativo sanitario teniendo en cuenta los requisitos del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, DSM-5 por profesionales facultativos especialistas sanitarios del ámbito de la Salud Mental.

Además, el juicio debe extenderse al estado orgánico, a la situación mental y considerar también otros problemas con importancia clínica. Lo que supone integrar aportes relevantes de otros profesionales sanitarios y/o del trabajo social.

Para este cometido el centro ha de elaborar:

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

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

Asimismo, se ajustarán a los Protocolos Asistenciales de Adicciones del Servicio Madrileño de Salud

Plan Terapéutico

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

El plan terapéutico se articula en torno a actuaciones calendarizadas de psicoterapia grupal e individual, atención psiquiátrica y médica, atención de enfermería, tratamientos farmacológicos supervisados, dispensación de agonistas, educación para la salud, la pauta de las determinaciones para el control del consumo de tóxicos a través de análisis de drogas en orina, además de las actuaciones no sanitarias pertinentes, en cada caso, y de las que dispone la cartera asistencial del Centro.

La entidad adjudicataria elaborará un Protocolo de Tratamiento con prescripciones mínimas según los diferentes perfiles, teniendo en cuenta la situación de los estados frente al consumo que se ajustará a los Protocolos Asistenciales de Adicciones del Servicio Madrileño de Salud. A partir de ese Protocolo se confeccionará el plan individualizado de tratamiento de cada paciente, dicho plan será sistemáticamente revisado. Tanto la atención psicológica como la determinación del consumo de tóxicos, estarán siempre y en todos los casos presentes en el plan terapéutico.

2.4. Servicio de Atención Temprana

Población diana

- Adolescentes y jóvenes entre 12 y 25 años, con factores específicos de vulnerabilidad, que experimentan los primeros síntomas de consumo de sustancias o de otros comportamientos adictivos.

Contenidos

Atención a adolescentes y jóvenes que presenten un consumo perjudicial o de riesgo, aunque no tenga todavía la categoría de Trastorno por consumo de sustancias, por no cumplir criterios o el tiempo establecido para ser considerado como tal.

En cada caso se realizará una evaluación protocolizada a fin de descartar trastorno adictivo y ponderar fortalezas y vulnerabilidades y conductas de riesgo. Los casos de este servicio, si fuera preciso, se consignarán en **AP- Madrid** como intervención preventiva.

Las actuaciones asistenciales serán de naturaleza básicamente educativas, enmarcadas en educación para la salud, protocolizadas que permitan realizar un seguimiento de la evolución de la situación.

2.5. Servicio de Seguimiento y Control Terapéutico

Población diana

- Adolescentes y jóvenes entre 12 y 25 años, con problemas de adicción, relacionados con consumo de sustancias y/o otros trastornos adictivos no relacionados con sustancias (adicciones comportamentales), que han sido valorados, diagnosticados al menos de un trastorno de adicción, y establecido un plan terapéutico.

Contenidos

El Seguimiento y Control terapéutico tiene como finalidad el tratamiento para conseguir la remisión del Trastorno por consumo de sustancias y del Trastorno no relacionado con sustancias.

Rehabilitación psicosocial referida a un conjunto de estrategias para afrontar las dificultades en el desempeño de la vida diaria, que opera como un factor clave en la eficacia de los procesos de recuperación e inclusión social.

Condiciones

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

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

La totalidad de pacientes en tratamiento mientras no alcancen una remisión continuada, tendrán terapia psicológica prescrita como mínimo mensual.

Para pacientes en tratamiento por trastorno por consumo de sustancias, se realizará control de drogas en orina, con el fin de proporcionar información facultativa validada relativa a la situación de consumo, siguiendo las indicaciones facilitadas en el documento de uso de controles toxicológicos.

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

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

La entidad adjudicataria elaborará un Protocolo para Evaluar la Eficacia del Tratamiento considerando los estadios de no respuesta, respuesta, remisión inicial y remisión continuada y los correspondientes indicadores de evolución clínica. Este protocolo se ajustará a los Protocolos Asistenciales de Adicciones del Servicio Madrileño de Salud

3. PACIENTES

El acceso al Centro será directo, estando limitada la atención a la capacidad del mismo, siendo dicha atención prevista del CTA Los Mesejo de hasta 500 pacientes mensuales.

4. PERSONAL

Los puestos mínimos de los que debe disponer el CTA Los Mesejo son:

	Nº PUESTOS	JORNADA LABORAL
DIRECCION	1	COMPLETA
MEDICINA	1	COMPLETA
PSIQUIATRIA	1	COMPLETA
PSICOLOGÍA CLINICA	3	COMPLETA
PSICOLOGÍA SANITARIA	2	COMPLETA
ENFERMERÍA	2	COMPLETA
TRABAJO SOCIAL	1	COMPLETA
EDUCACION SOCIAL	2	COMPLETA
APOYO ADMINISTRATIVO	2	COMPLETA

Los puestos de medicina o psicología clínica podrán ser permutados por personal médico especialista en psiquiatría, y viceversa, siempre que se incluya entre sus funciones la realización de psicoterapia a pacientes asignados.

El puesto de dirección del Centro será desempeñado por un profesional con titulación de grado superior en el ámbito de las ciencias de la salud.

La entidad adjudicataria se compromete a establecer una planificación que permita objetivar la carga de trabajo de cada profesional en cada una de las Áreas de actividad en que participa. Designará un profesional que ejerza las funciones de Dirección en ausencia del mismo.

La entidad adjudicataria garantizará los servicios de apoyo necesarios para el funcionamiento del centro, entre otros, servicios de control, vigilancia y limpieza.

5. PROYECTO DE GESTIÓN CLÍNICA

5.1 PROYECTO DE GESTIÓN CLÍNICA

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

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

- Protocolos para el diagnóstico de la adicción por consumo de sustancias y para la agrupación de pacientes por trastornos afines.
- Protocolo para valoración de Otras Patologías concomitantes (Diagnóstico mental, Orgánico y de otros problemas que puedan ser objeto de Atención Clínica)
- Protocolo de tratamiento con prescripciones mínimas para los diferentes perfiles.
- Protocolo para pacientes que incumplen las prescripciones.

- Protocolo para el diagnóstico y tratamiento de las adicciones comportamentales.
- Protocolo para evaluar la Eficacia del Tratamiento.
- Protocolo de Atención temprana.
- Protocolo de intervención asistencial que especifique objetivos de cada área asistencial, con descripción del proceso asistencial por categoría profesional que interviene en cada servicio.
- Protocolo de mediación para medidas de seguridad, cumplimiento alternativo y salidas de prisión,
- Protocolo de tratamiento de pacientes en recursos residenciales de apoyo al tratamiento.

5.1.3 Las entidades licitadoras deberán presentar un extracto para valorar en el concurso, que no deberá superar las 50 hojas (papel A4, tipo y tamaño de letra Arial 11 a 1,5 espacios y espacio interletra “normal”, no comprimido ni expandido).

5.1.4 La entidad adjudicataria deberá realizar la adaptación del Proyecto provisional presentado, en el plazo de 3 meses a partir de la fecha de formalización del contrato y que deberá ser aprobado por el responsable del mismo.

5.1.5 Será elaborado de acuerdo con lo establecido en las leyes 41/2002 de 14 de noviembre Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en Materia de Información y Documentación Clínica y 44/2003 de 21 de noviembre de Ordenación de las profesiones sanitarias y la Ley 5/2002 de 27 de junio sobre Drogodependencias y otros Trastornos Adictivos.

5.2 PLANTILLA

La entidad adjudicataria deberá aportar el personal preciso para atender a sus obligaciones. Dicho personal dependerá exclusivamente de la entidad adjudicataria, por cuanto éste tendrá todos los derechos y deberes inherentes a su calidad de empresario y deberá cumplir las disposiciones vigentes en materia laboral, de seguridad social y seguridad e higiene en el trabajo, referidas al propio personal a su cargo, sin que en ningún caso pueda alegarse derecho alguno por dicho personal en relación con la Administración contratante, ni exigirse a ésta responsabilidades de cualquier clase, como consecuencia de las obligaciones existentes entre la entidad adjudicataria y sus empleados, aún en el supuesto de que los despidos o medidas que adopte se basen en el incumplimiento, interpretación o resolución del contrato.

El personal contratado por la entidad adjudicataria se atenderá en sus actuaciones a los principios de respeto, dignidad, trato correcto a pacientes, evitando abusos y arbitrariedades, quedando prohibido terminantemente en cualquier caso manifestar conductas verbales o gestuales que supongan actitudes discriminatorias o vejatorias a personas usuarias del servicio.

La entidad adjudicataria será responsable de las conductas del personal que vayan en contra de este punto, tanto frente a pacientes y terceros como en relación a esta Administración.

La entidad adjudicataria dotará al personal contratado para la realización de este servicio del uniforme sanitario adecuado, así como de tarjetas identificativas a cada uno de los profesionales.

Entre las obligaciones relacionadas con el personal, la entidad adjudicataria está obligada a mantener la confidencialidad, debiendo firmar una declaración de la misma la totalidad de la plantilla, según lo previsto en la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.

Asimismo, en el caso de que las actividades de ejecución conllevaran el contacto con menores de edad, será de aplicación lo dispuesto en los artículos 57 a 60 y la disposición adicional sexta de la Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia.

Conforme a lo dispuesto por el artículo 57.1 de esa ley, será requisito para el acceso y ejercicio de cualesquiera profesiones, oficios y actividades que impliquen contacto habitual con personas menores de edad, el no haber sido condenado por sentencia firme por cualquier delito contra la libertad e indemnidad sexuales tipificados en el título VIII de la Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre, del Código Penal, así como por cualquier delito de trata de seres humanos tipificado en el título VII bis del Código Penal. A tal efecto, quien pretenda el acceso a tales profesiones, oficios o actividades deberá acreditar esta circunstancia mediante la aportación de una certificación negativa del Registro Central de Delincuentes Sexuales y de Trata de Seres Humanos previsto en el capítulo II del título V de la Ley Orgánica 8/2021.

Para dar cumplimiento a lo anterior, antes del inicio de las actividades objeto del presente contrato, la entidad adjudicataria aportará una declaración responsable indicando que dispone de todos los certificados a los que hace referencia el párrafo anterior, poniendo a disposición del SERMAS la información correspondiente.

La existencia previa o sobrevenida de antecedentes en el Registro Central de Delincuentes Sexuales y de Trata de Seres Humanos conllevará el fin inmediato de la participación de la persona en las actividades que impliquen el contacto habitual con personas menores.

5.3. EL CENTRO Y MEDIOS MATERIALES

El Área de Gestión de Adicciones aportará el centro necesario para el desarrollo del este servicio que podrá reubicar en caso necesario a fin de mejorar la accesibilidad de los servicios.

La entidad adjudicataria dispondrá de un plazo de un mes, tras la puesta a disposición del edificio, para presentar un informe en el que refleje las condiciones en las que se encontraba el centro a su entrega. La reparación de las deficiencias reseñadas, si procede, será por cuenta de la Administración.

A partir de ese momento, la entidad adjudicataria mantendrá el centro y el perímetro alrededor del edificio, su equipamiento e instalaciones en perfectas condiciones de conservación y funcionamiento, debiendo, a tal efecto, hacerse cargo del mantenimiento, así como llevar a cabo las reparaciones y reposiciones que sean necesarias. Sin menoscabo de lo anterior, correrán a cargo de la Administración, las obras o reparaciones que afecten a la estructura resistente del edificio y los gastos derivados de la sustitución total de alguna o algunas de sus instalaciones, cuando a juicio de los Servicios Técnicos de la Consejería de Sanidad resulte necesario. La entidad adjudicataria se compromete a mantener el edificio y sus instalaciones, en las condiciones de seguridad precisas, conforme a las disposiciones legales aplicables y suscribir los contratos de mantenimiento de todas aquellas instalaciones que sean necesarias. Corresponde, por tanto, a la entidad adjudicataria, el mantenimiento del equipamiento y maquinaria, de las instalaciones térmicas fijas de climatización (calefacción, refrigeración y ventilación) así como de producción de agua caliente sanitaria y de los sistemas de detección y extinción de incendios, de los sistemas de detección de intrusión y demás dispositivos de seguridad (servicio integral de seguridad), entre otros.

Deberá actuar de forma inmediata cuando se produzca cualquier incidencia que afecte al Servicio, para restablecer el correcto funcionamiento del mismo. En caso de abandono o demora injustificada en la actuación requerida en este sentido, por parte de la entidad adjudicataria y siempre que afecte al desarrollo normal y a la calidad del servicio, la Administración podrá realizar las citadas actuaciones, procediendo posteriormente a descontar el gasto generado por las mismas en la facturación mensual siguiente, pudiendo exigir las responsabilidades que en cada caso pueda dar lugar el citado incumplimiento, mediante las acciones administrativas, legales y/o judiciales que correspondan.

La entidad adjudicataria garantizará la prestación de los servicios de vigilancia y seguridad del centro, con presencia física durante el horario de apertura del mismo.

La entidad adjudicataria garantizará los servicios de limpieza, incluyendo la lucha antivectorial.

La Administración se hará cargo de los gastos y aportará los materiales expresamente indicados en este punto:

- Tratamiento con agonistas
- Las prestaciones analíticas para la determinación de drogas en orina.
- Otras prestaciones analíticas, tanto en sangre como en orina.
- Los preservativos.
- El servicio de recogida y tratamiento de residuos biosanitarios peligrosos.

La entidad adjudicataria se hará cargo de los gastos no especificados en el apartado anterior, necesarios para el correcto desarrollo del servicio siendo entre otros, los siguientes:

- los derivados del funcionamiento del Centro lo que comprende todos los referentes a gastos de agua, luz, gas y los referentes a adquisición de material de oficina e informático, material reprográfico, etc., reposición de otros suministros, material de limpieza, desratizaciones y desinsectaciones, servicios postales y otras comunicaciones,
- el mantenimiento del stock de medicación necesario para cada Centro.
- los seguros de continente, contenido y de responsabilidad civil de profesionales.

6. OTRAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

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

6.1 En cuanto a la actuación con pacientes

- Cumplimentar la Historia Clínica de AP-MADRID y contribuir al desarrollo de sus protocolos.
- Exponer en un lugar visible los distintos Servicios en los que se agrupan las prestaciones del Centro.
- Disponer de un reglamento de régimen interno que detalle los derechos y deberes de pacientes.
- Disponer de hojas oficiales de la Comunidad de Madrid de sugerencias y reclamaciones y un procedimiento efectivo para tramitarlas convenientemente.
- Facilitará información escrita sobre las condiciones del tratamiento, al paciente, y con el consentimiento expreso de éste a su familia.
- Monitorizará el consumo de tóxicos, mediante controles toxicológicos.
- Realizará encuestas de satisfacción a pacientes y familiares de acuerdo con los requerimientos del SERMAS.

6.2 Coordinación

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

- Con el Servicio de Asistencia en Adicciones participando en las reuniones de coordinación pertinentes.

6.3 Gestión y Memorias

- La entidad adjudicataria deberá remitir memorias con periodicidad mensual, semestral, anual y al finalizar el contrato teniendo en cuenta el análisis de los datos mínimos que se soliciten. Los indicadores de seguimiento, los índices de informes y memorias serán entregados en detalle, al inicio del Contrato.
- La transmisión de los datos requeridos se enviará en soportes informáticos que garanticen la confidencialidad de los mismos.

6.4 Evaluación

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

6.5 Seguridad

La entidad adjudicataria garantizará la prestación de los Servicios de Seguridad del Centro con carácter diario, durante todo el horario de apertura del centro, y se ocupará de reducir el impacto asistencial en el entorno del Centro.

6.6 Docencia

El CTA Los Mesejo forma parte de las Unidades Docentes Multiprofesionales de Salud Mental del SERMAS por lo que podrá recibir especialistas en formación (PIR, MIR de psiquiatría y EIR Salud Mental) de hospitales del SERMAS para que roten en el centro como parte de su formación por indicación del Área de Gestión de Adicciones.

Los profesionales del CTA Los Mesejo podrán ser invitados a participar en jornadas de formación organizadas por el Servicio Madrileño de Salud.

7. SEGUROS Y RESPONSABILIDAD

- La entidad adjudicataria es responsable de la calidad técnica de los trabajos que desarrolle y de las prestaciones y servicios realizados, así como, de las consecuencias que se deduzcan para la Administración o para terceros de las omisiones, errores, métodos inadecuados o conclusiones incorrectas en la ejecución del contrato.
- Es obligación de la entidad adjudicataria indemnizar todos los daños y perjuicios que se causen a terceros como consecuencia de las operaciones que requiera la ejecución del contrato. Cuando tales daños

y perjuicios hayan sido ocasionados como consecuencia inmediata y directa de una orden de la Administración, será responsable ésta dentro de los límites señalados en las leyes.

- La entidad adjudicataria deberá tener un seguro de responsabilidad civil con cobertura de explotación, patronal y profesional.

8. INSPECCION Y CONTROL

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

La Entidad Adjudicataria se compromete a dar las máximas facilidades para desarrollar las visitas de inspección que determine el Servicio Madrileño de Salud para verificar el cumplimiento del Contrato y la calidad del servicio. La entidad adjudicataria en ningún momento podrá impedir el acceso al Servicio objeto del presente contrato ya que, si en estos controles se constata el incumplimiento de lo pactado, la Administración contratante puede exigir las responsabilidades que en su caso pueda dar lugar el citado incumplimiento, mediante las acciones administrativas, legales y judiciales que correspondan.

Quien ostente los poderes del contrato en la entidad adjudicataria comunicará por escrito, a la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Adicciones, el nombre de la persona que actuará como interlocutora del contrato.

El Servicio de Asistencia en Adicciones de la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Adicciones, coordinará y supervisará las prestaciones y la actividad que se realice, facilitará las indicaciones que estimen oportunas en relación con la prestación del Servicio.

La Entidad Adjudicataria está obligada a informar al Servicio de Asistencia en Adicciones de la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Adicciones a través de la Dirección del Centro, 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.

La propiedad de los trabajos realizados en cualquiera de sus fases serán propiedad de la Administración.

- La entidad adjudicataria o cualquiera de las personas que hayan intervenido en la elaboración no podrán utilizar el trabajo para sí, ni proporcionara terceros fragmentos del mismo, de la filmación, textos, dibujos, o fotografías del trabajo contratado, ni podrán publicar total o parcialmente el contenido del mismo sin consentimiento expreso y escrito de la Administración titular. En todo caso, la entidad adjudicataria será responsable de los daños y perjuicios que deriven del incumplimiento de estas obligaciones. La totalidad de los materiales que resulten de la realización de los trabajos objeto del contrato serán igualmente propiedad de la Administración.

- Hasta que transcurra el plazo de garantía, la entidad adjudicataria responderá de la correcta realización de los trabajos contratados y de los defectos que en ellos hubiere, sin que sea eximente, ni le dé derecho alguno el hecho de que la representación de la Administración los haya examinado o reconocido durante su elaboración o aceptado en comprobaciones, valoraciones o certificaciones parciales. La entidad adjudicataria quedará exenta de responsabilidad cuando el trabajo defectuoso o mal ejecutado sea consecuencia inmediata y directa de una orden de la Administración.

LA JEFA DEL ÁREA DE GESTIÓN DE ADICCIONES

ALVAREZ
CASTILLO M^a
DEL CARMEN -

Fdo. María del Carmen Álvarez Castillo