

Este documento es copia del original firmado. En aplicación de la normativa vigente, se han ocultado datos personales y los códigos que permitirían acceder al original

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS PARA EL CONTRATO DE SERVICIOS DENOMINADO “75 PLAZAS PARA EL APOYO RESIDENCIAL AL TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PACIENTES CON TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS (3 LOTES)”:

Lote 1: “25 plazas residenciales de apoyo al tratamiento ambulatorio para pacientes con un trastorno persistente y graves afectaciones orgánicas”

Lote 2: “30 plazas residenciales de apoyo al tratamiento ambulatorio para pacientes con trastorno persistente y graves afectaciones orgánicas”

Lote 3: “20 plazas residenciales de apoyo al tratamiento ambulatorio para pacientes con patología dual”

1.- OBJETO DEL CONTRATO

Gestión de 75 plazas residenciales, en tres lotes, para la atención a pacientes con trastorno por consumo de sustancias, en tratamiento ambulatorio, larga historia de consumo y múltiples recaídas, que presentan un importante grado de disfuncionalidad, discapacidad y deterioro de salud tales, que suponen incapacidad o pérdida significativa de autonomía, o que se encuentren en situación de alta marginalidad y exclusión o que, al mismo tiempo, sufren otras enfermedades mentales y que necesitan apoyo residencial para cumplir las prescripciones del tratamiento.

La atención residencial tiene como finalidad ofrecer atención socio-sanitaria a personas con trastorno por consumo de sustancias para conseguir adherencia al tratamiento, mantener abstinencia y favorecer el mantenimiento de la remisión sostenida en el consumo de drogas.

- Proporcionando la cobertura de necesidades básicas de alojamiento, soporte y manutención.
- Ofreciendo el cuidado y apoyo personal y social necesario para mejorar su situación social y sanitaria mediante empadronamientos, obtención de tarjeta sanitaria, revisiones en las especialidades médicas precisas.
- Mejorando la autonomía personal mediante los acompañamientos precisos para valorar discapacidad o dependencia.
- Favoreciendo la integración social de las personas residentes.

De este perfil, y atendiendo al esfuerzo terapéutico, pueden definirse tres grupos de pacientes que se enmarcan dentro de cada uno de los lotes:

LOTES 1 y 2: Pacientes con trastorno por consumo de sustancias persistente y graves afectaciones orgánicas crónicas, a quienes se les proporciona una cobertura de

sus necesidades básicas y un tratamiento que les permita mantener la remisión del consumo de drogas y evite, en la medida de lo posible, los reingresos hospitalarios, ofreciéndoles continuidad de cuidados con estancias prolongadas.

LOTE 3: Pacientes adictos a drogas con uno o más trastornos psicopatológicos añadidos a los que se les proporciona un soporte residencial para el tratamiento ambulatorio con el fin de estabilizar la patología psiquiátrica y garantizar la remisión del consumo de drogas.

Las plazas estarán asociadas para el tratamiento a un Centro de Tratamiento de Adicciones designado por el Servicio de Asistencia en Adicciones.

2.- PRESTACIONES COMUNES A LOS TRES LOTES

2.1. Acompañamiento y Cuidados de enfermería

- Apoyo para el cumplimiento de las prescripciones terapéuticas establecidas por el Centro o Servicio de tratamiento. Dichas prescripciones están dirigidas a la desintoxicación, deshabituación y cuidados del paciente con el propósito de asegurar una adherencia al tratamiento de una adicción crónica.
- Apoyo y contención para las actividades diarias en un ambiente controlado.
- Supervisión de tratamientos farmacológicos.
- Educación sanitaria orientada a la prevención y manejo de pródromos.
- Acompañamiento y ayuda para la recuperación y el equilibrio físico y cognitivo.
- Potenciación de las habilidades personales de relación mediante grupos de autoayuda.
- Educación sanitaria para la alimentación y dietas saludables, la recuperación de sueño/vigilia, la higiene y cuidados, y el uso del ocio saludable.
- Prevención e intervención en crisis individuales y grupales.
- Mediación para la propuesta de tratamiento, a la salida del recurso, y cuidados futuros.

2.2. Alojamiento y manutención

Se garantiza para cada residente:

- La ocupación de dormitorio individual o compartido (máximo 2 camas).
- Uso de ropa de cama, toallas y la entrega de un kit básico de aseo (jabón, peine, esponja, cepillo de dientes, dentífrico).
- Cinco comidas diarias, supervisadas por enfermería y en caso de régimen especial por el médico.

- Se garantizará el transporte al ingreso de pacientes provenientes de hospitales.
 - A pacientes sin ingresos:
 - Se les garantizarán medios para el transporte (citas médicas, trámites, citas judiciales, etc...)
 - Se les facilitará vestuario de uso personal.
 - Se les facilitará la cuantía de los gastos asociados a trámites de documentos obligatorios (DNI, tarjeta sanitaria...)
 - Se le facilitarán los productos sanitarios prescritos no incluidos en la cobertura sanitaria o mientras no dispongan de tarjeta sanitaria.
- El nº de pacientes a quienes afecta esta situación, se estima en un 20% del total de ingresos previstos/año.

3.- REGIMEN DE UTILIZACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO

Las personas ingresadas estarán bajo la supervisión del facultativo sanitario del Centro o Servicio de tratamiento correspondiente.

El tiempo estimado de estancia en estos recursos es de 12 meses

En todos los casos se podrán contemplar prórrogas motivadas por facultativos sanitarios.

Podrán acceder a las plazas todas las personas con adicción a drogas incluidos en el artículo 3º de la Ley 5/2002 de 27 de junio, sobre Drogodependencias y otros trastornos adictivos de la Comunidad de Madrid, derivados por los Centros o Servicios de tratamiento a través de la lista centralizada del Servicio de Asistencia en Adicciones y que cumplan los requisitos que se describen a continuación:

3.1. Condiciones para el Ingreso:

- Presentar un trastorno por consumo de sustancias
 - *persistente y graves afectaciones orgánicas (Lotes 1 y 2)*
 - *otras patologías mentales de corta- media evolución (Lote 3)*
- Ser mayor de edad.
- No padecer otro trastorno psicopatológico en fase aguda.
- No padecer enfermedad infectocontagiosa en fase activa.
- No presentar deterioro físico o cognitivo graves, que precisen tratamiento en régimen de ingreso en un centro Sanitario.

- No serán objeto de ingreso pacientes que presenten una conducta incompatible con la convivencia y/o trastorno de personalidad grave.

Las personas residentes deberán:

En cuanto al tratamiento:

- Aceptar las prescripciones del Centro o Servicio de tratamiento de referencia del recurso.
- Firmar el contrato de adhesión terapéutica.
- Continuar, si los hubiere, con los tratamientos iniciados en atención primaria y/o especializada, acudiendo a las revisiones programadas.

En cuanto a la convivencia:

- Respetar las normas de funcionamiento del recurso convivencial.
- Participar en las tareas convivenciales que aporten mejora a su rehabilitación.

3.2. Admisión de pacientes

La ocupación de las plazas se efectuará mediante la lista centralizada del Servicio de Asistencia en Adicciones.

Cada entidad adjudicataria no podrá negar la admisión de pacientes que reúnan los requisitos establecidos en el perfil, siempre que haya disponibilidad de plazas.

3.3. Incidencias

Cada entidad adjudicataria notificará inmediatamente al Servicio de Asistencia en Adicciones las incidencias que se produzcan respecto de la incorporación de pacientes, así como de las altas y bajas de los mismos.

3.4. Sistema de Información

Para las comprobaciones materiales que realice el Servicio de Asistencia en Adicciones, la entidad adjudicataria tendrá que facilitar la información pertinente.

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

4.- OTRAS OBLIGACIONES DE CADA ENTIDAD ADJUDICATARIA

4.1. Actuación sobre residentes

- Realizará un Programa de Intervención Individualizado. El proyecto de Intervención individualizado deberá estar informatizado a los seis meses de la firma del contrato del Servicio Público, de modo que permita la explotación de los datos contenidos en el mismo.
- Creará y mantendrá actualizado un expediente de cada residente en el que consten los correspondientes informes, el programa de intervención y sus soportes y las incidencias que se produzcan en su atención. La información facilitada o compartida entre profesionales del Centro o Servicio de tratamiento y del recurso residencial, lo será en función de la mejor atención y en beneficio del residente. Una vez finalizada la estancia, la entidad adjudicataria destruirá toda información referida al residente, cualquiera que sea el soporte en el que conste y entregará certificado de la destrucción garantizada de dicha información.
- Dispondrá de hojas de sugerencias y reclamaciones oficiales de la Comunidad de Madrid y un procedimiento para tramitarlas.
- Facilitará que residentes reflejen su opinión en las hojas oficiales de sugerencias, quejas y reclamaciones, en caso de expulsión o abandono.
- Habrá de exponer la descripción de las Prestaciones, que figuran en la cláusula 2 del presente documento, en lugar visible.
- Identificará a sus profesionales, de acuerdo con la Ley 44/2003 de 21 de noviembre de Ordenación de las profesiones sanitarias. Título I, artículo 5, 1e).
- Dadas las características de las personas residentes, la entidad adjudicataria deberá garantizar, en su caso, la vestimenta, el transporte, así como los gastos de gestión de pasaporte, DNI, Tarjeta sanitaria o Valoración de Discapacidad y Dependencia a aquellos residentes que carezcan de ingresos personales y familiares, hasta que perciban la prestación social que se haya gestionado desde el Centro o Servicio de tratamiento de origen.

4.2. Coordinación

- Coordinarse con el Centro o Servicio en el que los pacientes reciben tratamiento del que recibirán las prescripciones de cada paciente, así como la conformidad en los protocolos.
- Coordinarse con el Servicio de Asistencia en Adicciones siguiendo las líneas de intervención que desde dicho Servicio se marquen.
- En caso de urgencia sanitaria que requiera asistencia fuera del Servicio de manera inmediata, se coordinará el traslado con los servicios de urgencia de la red normalizada de salud (SUMA 112).

4.3. Gestión y Memorias

- Remitirá anualmente al Servicio de Asistencia en Adicciones memoria acerca de la labor realizada con las personas residentes a su cargo.
- Remitirá mensualmente informe de actividad según modelo que se entregará a la entidad adjudicataria tras la firma del contrato.

4.4. Datos

- En la medida que la entidad adjudicataria aporta equipos informáticos para la prestación del servicio objeto del contrato, una vez finalizadas las tareas, deberá borrar toda la información utilizada o que se derive de la ejecución del contrato, mediante el procedimiento técnico adecuado, o proceder a su entrega al responsable del contrato y en caso de contener datos sanitarios asociados a nombres de pacientes, debe reportarlos a los clínicos encargados del tratamiento de los mismos para que, si lo consideran relevante, los incluyan en la Historia del paciente. La destrucción de la documentación de apoyo, si no se considerara indispensable, se efectuará mediante máquina destructora de papel o cualquier otro medio que garantice la ilegibilidad, efectuándose esta operación en el lugar donde se realicen los trabajos. Igualmente, deberá adoptar las medidas necesarias para impedir la recuperación posterior de información almacenada en soportes que vayan a ser desechados o reutilizados.

4.5. Medios Materiales

- Las plazas de cada lote estarán ubicadas en un mismo Centro.
- En caso de optar a dos o más lotes y ofertar el mismo Centro, éste ha de contar con circuitos internos diferenciados, si bien podrán ser utilizados espacios comunes, como comedor y salas de grupos en horarios distintos para cada lote. A excepción del espacio residencial destinado a mujeres que, en la medida de lo posible, se facilitará su unificación.
- Los requisitos que debe reunir el centro ofertado se especifican en el **Anexo I** del presente Pliego de Prescripciones Técnicas.
- Cada entidad adjudicataria mantendrá el inmueble, las instalaciones y su equipamiento en perfectas condiciones de conservación y funcionamiento y las condiciones de seguridad precisas de sus instalaciones, conforme a las disposiciones legales aplicables.

- Cada entidad adjudicataria correrá con todos los gastos de cualquier tipo derivados del funcionamiento y de la gestión del servicio objeto del presente contrato, sin que pueda reclamarse por ninguno de ellos.
- Las plazas estarán ubicadas en la Comunidad de Madrid, con acceso directo en transporte público desde/hasta el Municipio de Madrid. O en su defecto con el compromiso formal del licitador de facilitar los medios de transporte que garanticen la accesibilidad.
- Desde el Servicio de Asistencia en Adicciones se podrán realizar las comprobaciones materiales para verificar el cumplimiento del contrato con el límite de aquellas que son propias de la Inspección. La entidad adjudicataria en ningún momento podrá impedir la entrada al recinto y sus instalaciones donde se desarrolla el servicio objeto del presente contrato, para que el Servicio de Asistencia en Adicciones realice las funciones de comprobación material. Si en estas comprobaciones se constata el incumplimiento de lo pactado en el contrato, la Administración contratante puede exigir las responsabilidades que en cada caso pueda dar lugar el citado incumplimiento, mediante las acciones administrativas, legales y judiciales que correspondan.

4.6. Relativas al personal

El personal dependerá exclusivamente de cada 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, 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 cada 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.

5.- PERSONAL Y SERVICIOS

Cada entidad adjudicataria deberá disponer del personal y servicios precisos para desempeñar las prestaciones incluidas en la cláusula 2.

Lote 1 y 3

	PUESTOS	TURNO	JORNADA
ENFERMERÍA	1	MAÑANA	L-D 1/2 jornada
ENFERMERÍA	1	TARDE	L-D 1/2 jornada
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	4	MAÑANA	L-D
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	3	TARDE	L-D
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	2	NOCHE	L-D

Lote 2

	PUESTOS	TURNO	JORNADA
ENFERMERÍA	1	MAÑANA	L-D
ENFERMERÍA	1	TARDE	L-D
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	4	MAÑANA	L-D
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	3	TARDE	L-D
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	2	NOCHE	L-D

- Un profesional de enfermería asumirá las funciones de coordinación.
- El 50% de puestos de Auxiliar de enfermería podrán ser permutados por personal de categoría equivalente, previa justificación y autorización de la dirección del Contrato, como Auxiliar socio-sanitario, Auxiliar de ayuda a domicilio, Trabajador/a familiar (Grupo Profesional 3, Artículo 21, Clasificación Profesional del Convenio Colectivo Estatal de Acción e Intervención Social 2022-2024).
- Cada entidad adjudicataria pondrá a disposición de este contrato el nº de profesionales necesario para garantizar la cobertura de todos los puestos requeridos en el presente Pliego de Prescripciones Técnicas, además de los Servicios de Limpieza y Hostelería.

6.- PROYECTO ASISTENCIAL

Cada entidad adjudicataria deberá aportar en el plazo máximo de dos meses desde el inicio del contrato, un Proyecto Asistencial en el que desarrolle el modo de llevar a cabo las actividades indicadas en este PPT y las líneas de trabajo asistencial que definan el centro o servicio donde el residente realice su tratamiento.

Son protocolos de obligada implantación y desarrollo los siguientes:

1. Protocolo de coordinación con el centro de tratamiento del que dependa.
2. Protocolo de intervención Individualizado
3. Protocolo de intervención específica con mujeres
4. Protocolo de alojamiento y manutención
5. Protocolo de Prevención de recaídas e Intervención urgente en situaciones de crisis
6. Protocolo de evaluación del grado de satisfacción de los usuarios con el servicio prestado.
7. Protocolo de contingencias.

Así mismo el Proyecto Asistencial deberá incluir los siguientes procedimientos.

- Procedimiento de recepción de usuarios
- Procedimiento de elaboración de dietas y menús
- Procedimiento de actuación con víctimas de violencia de genero
- Procedimiento de actuación en casos de cumplimiento medidas de judiciales.

El proyecto incluirá así mismo:

- Plan de Humanización de la Asistencia. Plan de Acogida para pacientes y familiares facilitándoles información del centro, sus profesionales, instalaciones, actividades que se lleven a cabo, normas de funcionamiento, gestión de reclamaciones...
- Medidas que garanticen una adecuada intervención con mujeres, facilitando espacios propios y seguros.

Cada entidad adjudicataria deberá adaptar los protocolos, en su caso, a las directrices del Servicio de Asistencia en Adicciones y a la línea de intervención del centro o servicio donde el residente realice su tratamiento.

La Jefa del Area de Gestión de Adicciones

ALVAREZ
CASTILLO M^a
DEL CARMEN

Firmado digitalmente
por ALVAREZ
CASTILLO M^a DEL
CARMEN -
Fecha: 2024.08.01
12:35:32 +02'00'

Fdo.: María del Carmen Alvarez Castillo

Anexo I

REQUISITOS MATERIALES EXIGIBLES AL CENTRO PUESTO A DISPOSICIÓN POR LA ENTIDAD ADJUDICATARIA PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO

El Centro debe tener autorización administrativa para desarrollar las actividades propias de la acción social. Además, deberá disponer de una consulta de medicina/ enfermería con las dimensiones, dotación y características exigidas en la normativa sanitaria. Deberá disponer autorización sanitaria para esta consulta.

De acuerdo con la *“Orden 613/1990, de 6 de noviembre, de la Consejería de Integración Social, por la que se desarrolla el Decreto 6/1990, de 26 de enero, creador del Registro de Entidades que desarrollan actividades en el campo de la acción social y Servicios Sociales en la Comunidad de Madrid”*, el Centro deberá estar inscrito como:

4.2.5 Centros Residenciales ó 4.2.6. Centros de Rehabilitación

Además de lo establecido para este tipo de centros por la normativa social y sanitaria y teniendo en cuenta las características especiales de las personas residentes, se establecen adicionalmente las siguientes condiciones que deberán cumplir los equipamientos y las infraestructuras:

- Deberá disponer de una zona común al aire libre tipo jardín, con capacidad para uso de residentes.
- La capacidad máxima por habitación será de dos personas.
- Dispondrán de al menos un 15% de las plazas en habitaciones individuales
- Dispondrán de al menos el 15% de las plazas adaptadas y accesibles a personas con movilidad reducida.
- Dispondrán de un espacio destinado a zona residencial para mujeres.
- Si el recurso dispusiera de aseos colectivos permitirán su diferenciación por sexos, y al menos dos de ellos serán adaptados.
- La zona de Servicios Generales deberá estar diseñada y dotada para permitir la participación de residentes en la realización de algunas de las tareas cotidianas (lavandería, cocina, limpieza, ...). Deberá estar dotada de lavadora, lavavajillas, horno, microondas, cocina frigorífico y congelador, de las características y dimensiones adecuadas para el número de residentes.
- Dispondrá asimismo de la lencería del hogar y del menaje y pequeño electrodoméstico necesario.
- Todo residente dispondrá, en su dormitorio, de armario adecuado con llave para guardar sus enseres y objetos personales, que dispondrá de baldas y perchas; una cama dotada de somier, colchón y la ropa correspondiente; mesita de noche; punto de luz con lámpara o aplique en la cabecera de la cama; un punto de toma de corriente.