

Este documento se ha obtenido directamente del original que contenía todas las firmas auténticas y se han ocultado los datos personales protegidos y los códigos que permitirían acceder al original.

## INFORME SOBRE LA NECESIDAD, IDONEIDAD E INSUFICIENCIA DE MEDIOS, CRITERIOS DE SOLVENCIA, JUSTIFICACION DE LA NO DIVISION EN LOTES, CONDICIONES ESPECIALES DE EJECUCION Y EXIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO, DEL ACUERDO MARCO PARA EL SERVICIO DE ATENCIÓN EN UNIDADES HOSPITALARIAS DE TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN, PARA ADULTOS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE, POR PROCEDIMIENTO ABIERTO CON PLURALIDAD DE CRITERIOS.

### Contenido

1. Justificación .....	2
2. Descripción general de las necesidades .....	3
3. Justificación de la insuficiencia de medios: .....	4
4. Criterios de solvencia/clasificación .....	5
5. Justificación de la no Division de Lotes .....	8
6. Condiciones Especiales de Ejecución.....	9
7. Poliza de Seguros .....	10
8. Conclusión .....	12

## 1. Justificación

La atención en Unidades de hospitalización psiquiátrica de media estancia, está destinada a pacientes con Trastorno Mental Grave crónico y complejo con diagnósticos de esquizofrenia, trastorno delirante, trastorno bipolar y trastorno grave de la personalidad, entre los más frecuentes. Son subsidiarios de ingreso en este tipo de unidades las personas enfermas en las que las posibilidades de atención ambulatoria están superadas, al menos transitoriamente, necesitando ser atendidas en un medio hospitalario.

Los recursos propios con que cuenta el Servicio Madrileño de Salud (Instituto Psiquiátrico José Germain de Leganés) son insuficientes para atender las necesidades de hospitalización psiquiátrica de media estancia de personas con Trastorno Mental Grave crónico y complejo de la Comunidad de Madrid. Las camas de media estancia de gestión directa del Servicio Madrileño de Salud son 77 y los 150 restantes están contratadas con empresas externas.

El Servicio Madrileño de Salud dispone actualmente de los siguientes recursos de hospitalización psiquiátrica de media estancia:

<b>HOSPITALIZACIÓN REHABILITACIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO</b>	<b>Y</b>	<b>Titularidad</b>	<b>Nº camas</b>
Hospital Universitario José Germain de Leganés			SERMAS	77
Sanatorio Esquerdo SA – Lote 1 PR3/2019			Privado concertado	30
Clínica San Miguel HH del Sagrado Corazón de Jesús – Lote 2 PR3/2019			Privado concertado	30
Clínica San Miguel HH del Sagrado Corazón de Jesús– CA 3/2016			Privado concertado	90
<b>TOTAL CAMAS UHTR</b>				<b>227</b>

En las camas de media estancia (también denominadas Unidades Hospitalarias de Tratamiento y Rehabilitación: UHTR) el promedio de la estancia es de seis meses a un año. Sin embargo, en algunos casos ese periodo de rehabilitación es insuficiente y los pacientes requieren prolongar su estancia más allá del año. El índice de ocupación de las camas de UHTR se sitúa entre el 98 y el 100%.

Durante los últimos años se ha producido un aumento de las derivaciones de casos para ingreso en Unidades Hospitalarias de Tratamiento y Rehabilitación. En 2022 hubo 261 derivaciones, lo cual supone un incremento del 10% con respecto a 2020 y del 45% con respecto a 2015.

Este aumento de las derivaciones a las Unidades Hospitalarias de Tratamiento y Rehabilitación es coincidente temporalmente a la pandemia por COVID19 y puede estar asociada al aumento de las demandas asistenciales de atención en la red de Salud Mental detectadas por esta situación.

En el nuevo procedimiento se ha estimado que el precio cama/día para la Unidad Hospitalaria de Tratamiento y Rehabilitación sea de 125 € cama /día, permitiendo la libre competencia de licitadores. En el precio de referencia se incluye el gasto de farmacia, referido exclusivamente a la atención psiquiátrica y de Atención Primaria de los pacientes ingresados.

## 2. Descripción general de las necesidades

Se incluye en el objeto de la prestación, para cada paciente:

- **Tratamiento Intensivo y especializado:** los pacientes requieren un nivel de atención más allá de lo que se puede ofrecer en un entorno ambulatorio, debido a la gravedad de sus trastornos y la necesidad de intervenciones específicas.
- **Rehabilitación Integral:** Además del tratamiento psiquiátrico, se necesita un enfoque multidisciplinario que aborde las diversas dimensiones del trastorno, incluyendo la nutrición, la psicología, la terapia ocupacional, etc.

- **Estancia Prolongada:** La duración del tratamiento suele ser considerable, requiriendo una estancia hospitalaria de al menos un mes y superior a los seis meses en algunos casos.
- **Atención Personalizada:** Cada paciente tiene necesidades únicas, por lo que se requiere un enfoque individualizado y flexible en el tratamiento.
- **Continuidad de cuidados:** Se promueve una transición coordinada entre la hospitalización y la atención ambulatoria, asegurando así la continuidad del tratamiento.

### **Necesidades de la Comunidad**

- **Integración en la red de Salud Mental:** La UHTR debe estar integrada en el sistema de salud existente para garantizar una atención coordinada y eficiente.
- **Flexibilidad:** La unidad debe ser capaz de adaptarse a las necesidades cambiantes de los pacientes y a los avances en el tratamiento de los Trastorno Mentales Graves.
- **Atención de calidad y seguridad:** La atención especializada en este tipo de recurso supone una mayor calidad de la asistencia y de la seguridad para las pacientes.
- **Reducción de impacto de los Trastornos Mentales Graves:** La creación de la UHTR contribuye a reducir el impacto de los TMG en la salud pública y mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias

En resumen, la creación de la UHTR responde a la necesidad de ofrecer un tratamiento especializado, intensivo y prolongado a pacientes con trastornos mentales graves, que no pueden ser atendidos adecuadamente en un entorno ambulatorio. Esta unidad debe estar integrada en el sistema de salud existente y ofrecer una atención de calidad y seguridad, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los pacientes y reducir el impacto de los TMG en la sociedad.

### **3. Justificación de la insuficiencia de medios:**

A pesar de la evidente necesidad de mantener las Unidades Hospitalarias de Tratamiento y Rehabilitación (UHTR) dentro del Servicio Madrileño de Salud (SERMAS), la realidad es que los recursos contractuales del servicio se encuentran

limitados para asumir de manera integral la puesta en marcha y el mantenimiento de este tipo de unidades especializadas.

La adecuación de espacios físicos existentes para el funcionamiento de UHTR adicionales en Hospitales del SERMAS (H.U. José Germain o H. Dr. R. Lafora) requeriría inversiones importantes en obras civiles, equipamiento médico y mobiliario, lo que supone un desafío para el SERMAS.

La falta de recursos adecuados para la creación de nuevas UHTR dentro del SERMAS aumenta la presión asistencial en otros servicios, lo que sobrecarga los recursos y puede comprometer la calidad de la atención.

En vista a las limitaciones, resulta evidente la necesidad de buscar alternativas para seguir con el mantenimiento de las UHTR, siendo fundamental encontrar soluciones innovadoras y colaborativas para superar los obstáculos actuales y garantizar que todos los pacientes con TMG, tengan acceso a un tratamiento especializado y de calidad.

#### **4. Criterios de solvencia/clasificación**

La relación calidad-precio se pretende garantizar también con la solvencia económica y la solvencia técnica. En este contrato el contratista deberá acreditar requisitos específicos de solvencia, ya que los servicios objeto de este contrato y el CPV no están incluidos en el Anexo II del RGLCAP y por lo tanto no procede solicitar clasificación.

Los requisitos específicos de solvencia solicitados son los siguientes:

##### **- Solvencia Económica**

Artículo 87.1.a) LCSP: Volumen anual de negocios, o bien volumen anual de negocios en el ámbito al que se refiera el contrato, referido al mejor ejercicio dentro de los tres últimos disponibles en función de las fechas de constitución o de inicio de actividades del empresario y de presentación de las ofertas, por importe igual o superior al exigido en el anuncio de licitación o en la invitación a participar en el procedimiento y en los pliegos del contrato o, en su defecto, al establecido reglamentariamente.

Criterios de selección: El volumen anual de negocios, referido al mejor ejercicio dentro de los tres últimos concluidos, deberá ser al menos una vez y media el valor anual medio del contrato.

Se acreditará por medio de una declaración del volumen de negocios de los tres últimos años y las cuentas anuales del mejor de los tres, aprobadas y depositadas en el Registro Mercantil, si el empresario estuviera inscrito en dicho registro, y en caso contrario por las depositadas en el registro oficial en que deba estar inscrito. Los empresarios individuales no inscritos en el Registro Mercantil acreditarán su volumen anual de negocios mediante sus libros de inventarios y cuentas anuales legalizadas por el Registro Mercantil.

Cuando por una razón válida, el operador económico no esté en condiciones de presentar las referencias solicitadas, podrá acreditar el cumplimiento de solvencia económica y financiera aportando la documentación correspondiente a su patrimonio neto, o bien ratio entre activos y pasivos, al cierre del último ejercicio económico para el que esté vencida la obligación de aprobación de cuentas anuales por importe igual o superior, al menos, a una vez y media el valor anual medio del contrato (art. 87.1.c LCSP)

El importe anual solicitado para la solvencia económica (8.212.500 €) se ha calculado teniendo en cuenta lo establecido en el Artículo 87.1.a) y 87.3.a) de la LCSP, en el que se indica que el volumen de negocios mínimo anual exigido será al menos una vez y media el valor anual medio del contrato si su duración es superior a un año.

Se ha tomado el importe anual sin IVA del contrato y se ha multiplicado por una vez y media.

$$\text{Solvencia Económica} = 5.475.000,00 \text{ €} * 1,5 = 8.212.500,00 \text{ €}$$

#### **- Técnica o profesional**

Capacidad de realización de procedimientos: Criterios de selección: Experiencia en la gestión de hospitales públicos o privados que hayan dado tratamiento para el trastorno psiquiátrico, con autorización sanitaria y cartera de psicología clínica y/o psiquiatría, por un importe igual o superior al 70% de la anualidad media del presupuesto del contrato, IVA excluido.

Se acreditará: Mediante una relación de los principales servicios o trabajos realizados en los últimos tres años que incluya importe, fechas y el destinatario, público o privado, de los mismos. Esta relación irá acompañada de los certificados expedidos o visados por la entidad para la que se han ejecutado los trabajos.

Cuando el destinatario sea un sujeto privado, expedirá igualmente el certificado correspondiente o, a falta de este certificado, mediante una declaración responsable del empresario, acompañada de los documentos de que disponga que acrediten la realización de la prestación alegada.

Cuando el destinatario sea un sujeto privado, expedirá el certificado correspondiente o, a falta de este certificado, mediante una declaración responsable del empresario, acompañada de los documentos de que disponga que acrediten la realización de la prestación alegada.

El importe anual solicitado para la solvencia Técnica o profesional 3.832.500 € se ha calculado teniendo en cuenta lo establecido en el Artículo 90.2 de la LCSP, en el que se indica que, el importe anual acumulado de los servicios efectuados en los tres últimos años, cuyo importe anual acumulado en el año de mayor ejecución, debe ser igual o superior al 70 por ciento de la anualidad media del contrato.

Se ha dividido el importe sin IVA del contrato entre 24 meses de duración del contrato, el resultado se ha multiplicado por 12 para calcular la anualidad y por 0,7 para calcular la solvencia técnica.

$$\text{Solvencia Técnica} = 5.475.000,00 \text{ €} * 0,7 = 3.832.500,00 \text{ €}$$

1. Criterios de selección: (Artículo 90.1.c) Descripción de las instalaciones técnicas y de las medidas empleadas por el empresario para garantizar la calidad y de los medios de estudio e investigación de la empresa.

Se acreditará justificando la disponibilidad de la acreditación o certificación de gestión de calidad actualizada por la norma EFQM-300 o UNE-EN-ISO 9001, o similares, para el centro hospitalario donde estén ubicadas las Unidades Hospitalarias de Tratamiento y Rehabilitación para adultos con trastorno mental grave, incluyendo todos los procesos asistenciales y de apoyo a la asistencia. El mantenimiento de estas certificaciones tendrá la consideración de obligación contractual y su incumplimiento podrá dar lugar a la imposición de penalidades conforme a lo señalado en el artículo 192.2 de la LCSP.

2. Criterios de selección: (Artículo 90.1.d) El cumplimiento de todos los requisitos técnicos relativos a instalaciones y equipamiento establecidos en el apartado 10 del PPT, será verificado "in situ" por el Equipo de Evaluadores de la D.G. Ordenación e Inspección-Subdirección General de Evaluación y Control.



3. Criterios de selección: (Artículo 90.1.e) Titulaciones académicas y profesionales de los responsables de la ejecución del contrato.

Se acreditará mediante la presentación de la relación nominal junto con su currículum profesional, de todos los Médicos Especialistas en Psiquiatría y Psicólogos Especialistas en Psicología Clínica exigidos como recursos específicos necesarios para el funcionamiento de cada Unidad según se detalla en el apartado 9 del PPT, indicando su experiencia profesional en atención psiquiátrica o psicológica en centros o servicios de la Administración Sanitaria o concertados con la misma, con una duración mínima de dos años, obtenida con posterioridad a la finalización de su formación como especialista.

Para acreditar la solvencia, el empresario podrá basarse en la solvencia y medios de otras entidades, independientemente de la naturaleza jurídica de los vínculos que tenga con ellas, siempre que demuestre que durante toda la duración de la ejecución del contrato dispondrá efectivamente de esa solvencia y medios, y que la entidad a la que recurra no está incurso en prohibición de contratar.

Clasificación del contratista: No procede.

No es posible acreditar la solvencia mediante la clasificación por no estar los servicios objeto del contrato y CPV incluidos en el Anexo II del RGLCAP.

## 5. Justificación de la no División de Lotes

El Servicio Madrileño de Salud (SERMAS) enfrenta un déficit de camas para la hospitalización psiquiátrica de media estancia destinadas a pacientes con Trastorno Mental Grave (TMG) crónico y complejo. La demanda de este tipo de atención ha aumentado considerablemente, especialmente tras la pandemia de COVID-19, lo que ha generado un aumento de las necesidades de tratamiento de estos pacientes.

Situación actual:

El SERMAS dispone de 77 camas de gestión directa en el Hospital Universitario José Germain de Leganés y 150 camas contratadas con empresas externas a través de distintos lotes:

- Sanatorio Esquerdo SA – Lote 1 PR3/2019: 30 camas.
- Clínica San Miguel HH del Sagrado Corazón de Jesús – Lote 2 PR3/2019: 30 camas.
- Clínica San Miguel HH del Sagrado Corazón de Jesús – CA 3/2016: 90 camas.



### Problemática:

La división en lotes, presenta desventajas en este caso específico ya que al ser únicas las prestaciones comprendidas en el objeto del contrato se dificulta la correcta ejecución del mismo, por los siguientes motivos:

- Dificultad en la gestión: La coordinación de la atención entre diferentes proveedores resulta compleja, afectando la continuidad de cuidados y la eficiencia del sistema.
- Disparidad en la calidad: La existencia de diferentes proveedores genera variaciones en la calidad de la atención ofrecida a los pacientes.
- Limitación en la flexibilidad: La división en lotes dificulta la adaptación a las necesidades cambiantes de los pacientes y del sistema de salud.

### Beneficios de la no división de lotes para la correcta ejecución del contrato:

- Mayor eficiencia en la gestión: Un único proveedor facilitaría la coordinación de la atención, la gestión de recursos y la implementación de protocolos comunes.
- Homogeneización de la calidad: Se podría garantizar un estándar de calidad uniforme en la atención a todos los pacientes.
- Mayor flexibilidad: Un único proveedor podría adaptarse más fácilmente a las fluctuaciones de la demanda y a las necesidades específicas de cada paciente.
- Potencial para la innovación: Un contrato único podría incentivar al proveedor a implementar mejoras e innovaciones en la atención a los pacientes con TMG.

La no división de lotes en la contratación de UHTR mejoraría la eficiencia, la calidad y la flexibilidad de la atención a pacientes con TMG en la Comunidad de Madrid.

Si bien no se considera preciso la división en lotes, el PPT considera, por criterios clínicos de funcionalidad, que la atención de los 120 pacientes debe estar repartida en cuatro Unidades Hospitalarias de Tratamiento y Rehabilitación de 30 camas cada una, y así lo deja reflejado también en la asignación de profesionales por unidad del apartado 9.

## 6. Condiciones Especiales de Ejecución

Si bien la proporción de pacientes con Trastornos Mental Grave que requieren ingreso en este tipo de unidades, y cuya atención es el objeto de este contrato, tiene una predominancia masculina, consideramos que es preciso garantizar y promover la igualdad de acceso al empleo entre mujeres y hombres. Por lo que, en

aplicación de lo dispuesto en el artículo 202 de la LCSP, se establecen las siguientes condiciones especiales de ejecución del contrato:

- De acuerdo con lo establecido en el Acuerdo de 3 de mayo de 2018, del Consejo de Gobierno de la Comunidad de Madrid, punto 7.3 “En la ejecución del contrato se podrá exigir el cumplimiento de condiciones sociales, entre las cuales podrán incluirse porcentajes mínimos de contratación de colectivos con especial dificultad de acceso al empleo, medidas de igualdad en el empleo o subcontratación de bienes o servicios complementarios al objeto principal del contrato a favor de Centros Especiales de Empleo de iniciativa social o Empresas de Inserción, igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres, entre otras” se opta por exigir al adjudicatario que al menos el 50% de las personas contratadas sean mujeres, cuya realización se comprobará por la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Adicciones – DIRECCIÓN GENERAL ASISTENCIAL DEL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD.

Esta condición especial de ejecución se considera obligación contractual esencial a los efectos señalados en la letra f) del artículo 211.1 de la LCSP.

## 7. Póliza de Seguros

Los profesionales sanitarios están obligados a disponer de un seguro de responsabilidad civil y así lo indica la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias. Así mismo, y dadas las características de especial vulnerabilidad que presentan los pacientes con Trastorno Mental Grave, así como la posibilidad de que se puedan presentar alteraciones de conductas disruptivas que puedan ocasionar daños sobre sí mismos, sobre otros pacientes, sobre profesionales y sobre medios materiales, se considera que es preciso que el adjudicatario contrate un seguro que dé cabida a las previsibles responsabilidades civiles que puedan producirse en el ejercicio usual del contrato.

El adjudicatario está obligado a suscribir un seguro de responsabilidad civil con terceros, que cubra la responsabilidad que sea imputable, con independencia de que sea sanitaria o no sanitaria, del centro donde se realice el contrato y de los profesionales que presten su servicio en el mismo.

El adjudicatario contratará a su cargo un seguro de Responsabilidad civil con las siguientes coberturas y límites:

- Explotación por los daños corporales o materiales que puedan ocasionar a terceros producidos durante la vigencia del presente contrato.
- Cobertura por riesgo de intoxicación alimentaria.
- Patronal: Por los daños que puedan sufrir el personal asalariado y/o dependiente del adjudicatario por accidente de trabajo.
- Profesional: Por los daños que causen a terceros, así como a los perjuicios derivados de dicho daño como consecuencia de la actividad profesional realizada en el desarrollo de las prestaciones incluidas en el objeto del contrato.
  - o Límite por siniestro y anualidad: 800.000 €
  - o Sublímite por víctima: 250.000 €

Se considera que estas cuantías dan una adecuada cobertura a las personas que puedan verse afectadas durante la ejecución del contrato.

La entrega de las pólizas se efectuará con anterioridad a la formalización del contrato, previa presentación del comprobante de pago de la prima del seguro.

De conformidad con lo establecido en los arts. 94 y 95 de la Ley 20/2015, de 14 de julio, de ordenación, supervisión y solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras, las tarifas de primas deben fundamentarse en bases técnicas y en información estadística elaborada de acuerdo con lo dispuesto en dicha Ley y sus disposiciones de desarrollo, pero responden al régimen de libertad de competencia en el mercado de seguros, sin que ni las condiciones contractuales, ni las tarifas de primas y las citadas bases técnicas estén sujetas a autorización administrativa.

Es por ello que, ante la ausencia de índices oficiales, la determinación del importe de la prima del seguro ha de ser el resultado de la utilización de un elevado número de parámetros (tanto a la hora de proceder a la valoración del riesgo como de los costes directos e indirectos) y requiere de un análisis concreto con base a criterios que son flexibles y dependen en gran medida de los precios y funcionamiento del mercado asegurador.

Se han establecido estas cuantías, tomando como base contratos similares suscritos por el SERMAS (como el PR 3/2019 al que sustituye el actual) y porque un seguro de estas características podría implicar una prima anual de entre 900€ y 2.000 €, que puede incluirse en el precio de la oferta, por lo que no se estima que esta exigencia se convierta en un elemento disuasorio y distorsionador de la competencia ni pueda ser considerado desproporcionado, especialmente si se tiene en cuenta que las cuantías exigidas son inferiores a los importes del presupuesto

de licitación y del valor estimado del servicio licitado, así como a los importes que se requieren en concepto de solvencia económico financiera y técnica o profesional.

## 8. Conclusión

Para dar cumplimiento a las necesidades descritas, se propone la contratación del servicio de atención en Unidades Hospitalarias de Tratamiento y Rehabilitación en el SERMAS de la Comunidad de Madrid, para adultos con trastorno mental grave en los términos previstos en los pliegos de referencia, por el plazo de vigencia allí indicado y con el coste detallado en la memoria económica.

Firmado digitalmente por: ALMUDENA QUINTANA MORGADO - \*\*\*5515\*\*  
Fecha: 2025.03.26 13:01

Almudena Quintana Morgado  
**LA DIRECTORA GENERAL ASISTENCIAL**