

**SERVICIO MÓVIL DE ATENCIÓN SANITARIA A DROGODEPENDIENTES Y
DERIVACIÓN A TRATAMIENTO DE LA COMUNIDAD DE MADRID
PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS**

INDICE

1. OBJETO	2
2. SERVICIOS	2
3. POBLACIÓN DIANA	7
4. PERSONAL	8
5. MEDIOS TÉCNICOS Y MATERIALES	9
6. OTRAS OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD ADJUDICATARIA.....	13
7. SEGUROS Y RESPONSABILIDAD	15
8. INSPECCION Y CONTROL.....	15
ANEXO I.....	17

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS QUE HA DE REGIR EN EL CONTRATO DE SERVICIOS DENOMINADO: “SERVICIO MÓVIL DE ATENCIÓN SANITARIA A DROGODEPENDIENTES Y DERIVACIÓN A TRATAMIENTO DE LA COMUNIDAD DE MADRID”

1. OBJETO

El objeto del contrato es la prestación del servicio consistente en la atención sanitaria de personas adictas a sustancias mediante dispositivos móviles, para minimizar los efectos negativos relacionados con el consumo, en los espacios marginales de venta al menudeo, mejorando la salud de esta población consumidora y contribuyendo a la salud pública, así como el fomento de las derivaciones de esta población a los recursos de la Red Asistencial de Adicciones de la Comunidad de Madrid con el propósito de realizar un tratamiento de deshabituación.

Los dispositivos móviles se ubicarán en los escenarios frecuentados por la población destinataria de este recurso, que en la actualidad es, la Cañada Real Galiana–Valdemingómez (Sector VI) ubicado en el distrito de Vallecas del Municipio de Madrid y en el polígono Marconi, situado en el distrito de Villaverde del Municipio de Madrid, donde se concentra un alto porcentaje de personas que acuden a comprar y/o consumir sustancias ilícitas. Sin que ello sea óbice para que las ubicaciones se modifiquen de acuerdo con las necesidades cambiantes que detecte la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Adicciones (en adelante ORCSMA).

Asimismo, se considera parte esencial del objeto de este contrato el tratamiento a pacientes con un trastorno persistente y en situación de alta marginalidad que residen en las 55 plazas de apoyo residencial a la adherencia al tratamiento, de las que dispone la Consejería de Sanidad.

2. SERVICIOS

Contacto y filiación, fidelización, servicio de educación sanitaria sobre riesgos del consumo de sustancias, servicio de prevención de enfermedades relacionadas con el consumo de sustancias, servicio de tratamiento de enfermedades relacionadas con el consumo de sustancias, servicio de prescripción y dispensación de sustitutivos opiáceos, servicio de tratamiento a pacientes que residen en las plazas de apoyo residencial a la adherencia al tratamiento, servicio de coordinación con dispositivos sanitarios y sociales que trabajan en la zona, servicio de información y gestión de prestaciones y servicio de atención alimentaria.

2.1. CONTACTO Y FILIACIÓN

Tiene por objeto principal contactar con el mayor número posible de personas con problema de adicción a sustancias y filiarles en el Servicio Móvil de Atención Sanitaria a Drogodependientes y Derivación a Tratamiento.

Las actividades a realizar deberán tener un carácter muy activo de búsqueda, teniendo en cuenta las personas con problema de adicción a sustancias que frecuentan el espacio de consumo para establecer estrategias “outreach” (de acercamiento a población fuera de alcance).

Las actividades de acercamiento requieren objetivos claramente definidos, deberán organizarse a partir de las necesidades detectadas. El contacto se establecerá básicamente de dos maneras, siguiendo la metodología al uso de reducción de Daños:

- **“Directamente “en frío”.** Son aquellos contactos que se realizan directamente sin el intermedio de ninguna circunstancia social, mediante la presentación directa y el establecimiento de conversación.
- **Contactos “bola de nieve”.** Conjunto de contactos creados a través de circunstancias, actividades, encuentros y presentaciones. Uno lleva al otro y, así, sucesivamente, hasta tener una red de contactos que permiten la conexión y la relación con un grupo con normalidad.

Con respecto a las prestaciones para la filiación:

- Obtención de datos mínimos:
 - Nombre y apellidos
 - Sexo.
 - Nacionalidad.
 - Sustancia consumida y vía.
 - Aspecto, para deducir grado de deterioro.
 - Años de consumo habitual.
 - Tratamientos previos y/o actuales.
 - Si fueran menores, forma de acceso al poblado (con otros menores o con adultos).
 - En mujeres, indicadores de sospecha y/o detección de situación de violencia de género.

2.2. FIDELIZACIÓN

Tiene por objeto principal procurar la frecuentación de personas usuarias al Servicio Móvil de Atención Sanitaria a Drogodependientes y Derivación a Tratamiento, a fin de proporcionarles la atención sanitaria necesaria y poderles derivar, cuanto antes, a tratamiento a los centros de la Red de Asistencial de Adicciones. Con el fin de establecer una fidelización efectiva, el servicio dispondrá de un equipo multidisciplinar de profesionales expertos en acompañamiento terapéutico.

Para la realización de los servicios de contacto y fidelización, la entidad adjudicataria proporcionará los materiales y medios, adaptándose a las características y necesidades de las poblaciones a las que se dirija en cada momento.

2.3. SERVICIO DE EDUCACIÓN SANITARIA SOBRE RIESGOS DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS

Tiene por objeto principal informar y orientar en educación para la Salud a personas con problema de adicción a sustancias, para disminuir conductas inapropiadas: embarazos no deseados, conducción bajo efectos de sustancias, transmisión de enfermedades infecciosas, etc. reduciendo riesgos para ellas a la vez que para la población general.

Con respecto a las prestaciones de educación para la Salud:

- Sobre temas relacionados con su adicción y sus consecuencias:
 - ✓ Riesgos de abuso y dependencia (señales de alarma).
 - ✓ Centros de tratamiento específicos.
 - ✓ Efectos y riesgos del consumo, vías, sustancias, identificación de señales de alarma de sobredosis, reacciones adversas y enfermedades.
 - ✓ Sexo seguro.
 - ✓ Centros de planificación familiar.
 - ✓ Infecciones de transmisión sexual.
 - ✓ Embarazos no deseados.
- Legales:
 - ✓ Legislación sobre tenencia y consumo de sustancias ilegales.
- Conducción de vehículos:
 - ✓ Riesgos.
 - ✓ Consecuencias legales.
- Asesoramiento en hábitos de autocuidados básicos: comida, descanso, aseo.

2.4. SERVICIO DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES RELACIONADAS CON EL CONSUMO DE SUSTANCIAS

Esta prestación engloba la prevención de factores de riesgo de enfermedades de transmisión sexual y de enfermedades infecto-contagiosas, la prevención y detección precoz de la patología infecciosa.

Con respecto a las prestaciones de prevención:

- Vacunaciones.
- Distribución de material de inyección estéril: jeringuillas, toallitas desinfectantes, agua destilada, ácido cítrico, recipientes para efectuar la mezcla.
- Material de consumo que favorezca el cambio de vía.
- Recogida y eliminación de las jeringuillas usadas.
- Elaboración y distribución de materiales informativos de reducción de riesgos y daños.
- Formación en autocuidados.

- Detección precoz de personas con enfermedades infecto-contagiosas (TBC, VIH, neumonía, etc.) y participación activa, cuando sea requerida, para la realización de “estudio de contactos” en los casos de enfermedades infecto-contagiosas.
- Alimentación básica, aportación de unos mínimos alimenticios a fin de paliar carencias dietéticas, procurando establecer en la medida de lo posible cierto equilibrio nutricional.

Para la realización de estas prestaciones la entidad adjudicataria proporcionará: información verbal apoyándose en folletos, informes, distribución de material (preservativos, lubricante y cualquier otro tipo de material que contribuya a los objetivos enunciados), adaptándose a las características y necesidades de la población a la que se dirija en cada momento.

2.5. SERVICIO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES RELACIONADAS CON EL CONSUMO DE SUSTANCIAS

Para las prestaciones de tratamiento que se relacionan a continuación, el equipo de profesionales del Servicio Móvil deberá disponer del material y medicamentos necesarios para dar este servicio:

- Atención a personas con distintas enfermedades (TBC, VIH, neumonía, etc.)
- Atención a emergencias sanitarias
- Seguimiento de los procesos activos.
- Atención en reacciones agudas a sustancias.
- Tratamientos supervisados. Prescripción y dispensación de medicaciones.
- Curas.

El alcance de este servicio incluye a pacientes con un trastorno persistente y en situación de alta marginalidad que residen en las 55 plazas de adherencia al tratamiento. Para ello, se trasladará al centro residencial el personal necesario (medicina, psicología, trabajo social y enfermería) para su atención directa.

Las derivaciones se podrán realizar a:

- A los Centros de Tratamiento de Adicciones (CTA): Profesionales del Servicio Móvil estarán en contacto permanente con los centros de la Red Asistencial con objeto de tramitar las citas, derivar adecuadamente y confirmar si la derivación ha sido efectiva, facilitando el posicionamiento del/la paciente.
- A recursos de segundo nivel de la Red Asistencial de Adicciones, tales como Centros hospitalarios y/o plazas residenciales de apoyo al tratamiento.
- A las urgencias hospitalarias.
- A las consultas de embarazo de riesgo.

2.6 SERVICIO DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN DE SUSTITUTIVOS OPIÁCEOS

Consistente en la prestación de prescripción y dispensación temporal de sustitutivos opiáceos, que sirve de puente hasta la derivación e integración de usuarios/as en la Red Asistencial de Adicciones.

La metadona es utilizada como sustitutivo dentro de la reducción de daños, a fin de orientar al paciente una vez estabilizado, hacia un centro de tratamiento de adicciones para que pueda beneficiarse por completo de los recursos de la Red Asistencial.

En ningún caso se planteará esta prestación en el Servicio Móvil de Atención Sanitaria a Drogodependientes y Derivación a Tratamiento como un tratamiento de carácter continuado, por lo que no se dispensará metadona en el Servicio Móvil más de tres meses. Se estima que tres meses es tiempo suficiente para la estabilización de la pauta, la práctica de hábitos más saludables y el inicio de la reducción del consumo de opiáceos tendente a la abstinencia. Por tanto, en caso de que algún paciente después de haber estado 3 meses recibiendo metadona, no acepte realizar el tratamiento ambulatorio, deberá iniciarse una pauta de decalaje que por lo general no excederá de 1 mes, salvo cuando existan razones de fuerza mayor a juicio clínico.

Desde este servicio de prescripción y dispensación se realizará:

- Un despistaje diagnóstico de trastorno por consumo de opiáceos.
- Proyecto terapéutico individual con la persona con problemas de adicción a sustancias (carnet de identificación, tiempo de duración de la prestación, consentimiento informado...).
- Evaluación, diagnóstico y asistencia para la reducción de daños de personas con trastorno por consumo de sustancias, susceptibles de recibir metadona, con el propósito de orientarles posteriormente hacia un tratamiento de deshabituación.
- Prescripción de clorhidrato de metadona.
- Dispensación diaria de clorhidrato de metadona.
- Tratamiento con observación directa.
- Análisis toxicológicos.
- Informe de derivación para la continuidad del tratamiento en un centro ambulatorio.
- Decalaje de dosis.

2.7 SERVICIO DE TRATAMIENTO A PACIENTES QUE RESIDEN EN LAS PLAZAS DE APOYO RESIDENCIAL A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

Este servicio consiste en el tratamiento de pacientes con un trastorno persistente y en situación de alta marginalidad que residen en las plazas de apoyo residencial a la adherencia al tratamiento.

Estas plazas de apoyo residencial, están ocupadas fundamentalmente por pacientes derivados por profesionales del Servicio Móvil y de Hospitales de la Comunidad de Madrid, y permanecen allí hasta que consiguen cierta estabilización que les permita ser derivados a otros Servicios de tratamiento ambulatorios, con o sin apoyo residencial.

2.8 SERVICIO DE COORDINACIÓN CON DISPOSITIVOS SANITARIOS Y SOCIALES QUE TRABAJAN EN LA ZONA

Consiste en el análisis de las necesidades sociosanitarias que han de ser atendidas por los distintos recursos disponibles en la zona y en la colaboración con los mismos para atender las necesidades detectadas de manera eficiente.

2.9 SERVICIO DE INFORMACIÓN Y GESTIÓN DE PRESTACIONES

Consiste en proporcionar información de servicios o dispositivos asistenciales y/o sociales y apoyo en las gestiones y trámites administrativos para la emisión de documentos o informes, para que la persona usuaria resuelva la necesidad detectada o demandada (obtención de la Tarjeta DASE, citación para consulta del médico de atención primaria, etc).

Las gestiones podrán ser a:

- Atención primaria.
- Equipo móvil de atención primaria.
- ONG con implantación en la zona.
- Albergues.
- Casas de baños.
- Comedores.
- Servicios sociales.
- Servicio de Asesoramiento a Jueces y Juezas, e información al/la detenido/a y a su familia (SAJIAD).
- Junta Municipal.
- Contactos protocolizados con:
 - Fiscalía de menores (tanto para menores como para embarazadas que se constate que el bebé pueda nacer en una situación de desamparo).
 - Grupo de Menores de la Brigada Provincial de Policía Judicial (GRUME).
 - Policía Municipal.
 - Juzgados de guardia.
 - Alertas sanitarias.

2.10 SERVICIO DE ATENCION ALIMENTARIA

Consiste en proporcionar, en cada uno de los espacios a los que se acude, 3 servicios nutricionales diarios: desayuno, comida y merienda.

Además, se proporcionará servicio de agua potable para consumo.

3. POBLACIÓN DIANA

Podrán ser atendidos en el Servicio Público, las personas incluidas en el artículo 3º de la Ley 5/2002 de 27 de junio, sobre drogodependencias y otros trastornos adictivos de la Comunidad de Madrid.

Este Servicio se dirige a la atención de las personas con problemas de adicción a sustancias en consumo activo, que frecuentan espacios de venta y consumo para proveerse de sustancias ilegales para su consumo, residen en el mismo o pasan la mayor parte del día en él.

Serán objeto prioritario de actuación mujeres embarazadas, en situación de violencia de género, menores y jóvenes, y quienes tengan enfermedades que puedan afectar a la Salud Pública. Las actuaciones se dirigirán igualmente a aquellas personas con problemas de adicción a sustancias en tratamiento que hayan tenido una recaída grave y sea necesario reconducir hacia la abstinencia, así como quienes nunca han realizado un tratamiento.

Para acceder al Servicio de Prescripción y Dispensación de Metadona, se tendrá en cuenta:

- Diagnóstico confirmado de trastorno por consumo de opiáceos.
- Demanda explícita de tratamiento con metadona y Proyecto Terapéutico Individual de tratamiento limitado a tres meses (con las salvedades ya indicadas).

4. PERSONAL

El Servicio deberá disponer del personal necesario para desempeñar las prestaciones incluidas en la cláusula 2.

Los puestos mínimos de los que debe disponer:

	Nº PUESTOS	JORNADA LABORAL
MEDICINA	9	COMPLETA
PSICOLOGÍA	3	COMPLETA
ENFERMERÍA	8	COMPLETA
AUXILIAR ENFERMERÍA	8	COMPLETA
TRABAJO SOCIAL	5	COMPLETA

Las funciones de dirección del Servicio serán desempeñadas por un profesional del equipo. Asimismo, se designará un coordinador por cada área de atención.

La entidad adjudicataria garantizará los servicios de apoyo administrativo y de mantenimiento y limpieza necesarios para el adecuado funcionamiento del Servicio.

Las funciones y responsabilidades de cada profesional vienen determinadas por la ley 44/2023, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, sin perjuicio de las funciones que, de acuerdo con su titulación y competencia específica, corresponda desarrollar a cada profesional.

Dada la afectación de las personas con problemas de adicción en las esferas biológica psicológica y social, es preciso una intervención multidimensional, que implica a todas las categorías profesionales contempladas en el contrato.

Teniendo en cuenta lo anterior, que se trata de una atención multidisciplinar, se identifican las actuaciones más relevantes en cada una de las áreas de intervención:

Medicina: Realizar el diagnóstico, evaluación, tratamiento médico del paciente, prescripción y seguimiento farmacológico.

Enfermería: Bajo la supervisión de un facultativo sanitario, prestar servicios de prevención, atención y rehabilitación, y dispensación farmacológica. Asimismo, actuaciones de educación para la Salud y reducción del daño en el consumo de sustancias.

Psico-social: Detectar, valorar e intervenir en aspectos sociales, así como en situaciones de riesgo, y promover la normalización social. Desarrollar actuaciones de prevención, promoción de hábitos saludables, rehabilitación psicosocial y fomentar la adquisición de habilidades para la vida diaria. Asimismo, proporcionar información y apoyar en la gestión de prestaciones.

En términos generales el horario en el que se proporcionarán las prestaciones indicadas será de 9.00 a las 16.00 horas, debiendo acordarse con la ORCSMA la distribución horaria del equipo de profesionales de acuerdo a la frecuentación de los diferentes grupos en los escenarios de actuación y la reducción o ampliación de horario igualmente por la frecuentación de personas en el territorio.

La atención prestada en el recurso de apoyo residencial a la adherencia al tratamiento, se proporcionará in situ en el centro residencial, por las categorías profesionales de: medicina, enfermería, psicología y trabajo social.

5. MEDIOS TÉCNICOS Y MATERIALES

5.1 MEDIOS TÉCNICOS

5.1.1 Proyecto Técnico

La ejecución del Servicio se hará considerando lo establecido en el proyecto técnico aprobado por la ORCSMA a partir de la propuesta técnica presentada por la entidad licitadora y de las modificaciones realizadas en aplicación de las observaciones formuladas al mismo por parte del Servicio de Asistencia en Adicciones de la ORCSMA.

El Proyecto Técnico está formado por la disponibilidad de Protocolos relativos a los siguientes apartados:

- Organización operativa y funcional del Servicio.
- Protocolos de actuación
- Configuración de los equipos y actuaciones de cada uno de ellos detallados por categoría profesional
- Desarrollo de las prestaciones de los Servicios
- Deberá estar basado en los sistemas de información e indicadores

- Estrategias de contacto y fidelización
- Metodología empleada en los estudios de población

Las entidades licitadoras deberán presentar un extracto del Proyecto Técnico para valorar en el concurso, que no deberá superar las 25 hojas (papel A4, tipo y tamaño de letra Arial 11 a 1,5 espacios y espacio interletra “normal”, no comprimido ni expandido)

La entidad adjudicataria deberá realizar la adaptación del Proyecto Técnico provisional presentado, en el plazo de 3 meses a partir de la fecha de formalización del contrato y deberá ser aprobado por el Servicio de Asistencia en Adicciones.

Dicho Proyecto Técnico garantizará la cobertura horaria general reforzando la intensidad de las prestaciones en los momentos de mayor presencia de la población diana, a fin de adecuar la práctica a la mejor consecución de los objetivos.

La entidad licitadora ejecutará el contrato en estricta sujeción a lo establecido en los pliegos y a lo previsto en el Proyecto Técnico definitivo aprobado.

El Proyecto Técnico podrá ser modificado en las mismas condiciones en que fue aprobado, en atención a las necesidades cambiantes del servicio.

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.

5.1.2 Horario

El Servicio Móvil de Atención Sanitaria a Drogodependientes y Derivación a Tratamiento, prestará atención los 365 días del año y con carácter general, el horario prestación del servicio y presencial en el punto de actuación, será de 9.00 a 16.00 horas ininterrumpidamente. Dentro del horario establecido en el poblado, se establecerá un horario PICO y otro VALLE de tal manera, que el horario PICO coincidirá dentro de lo posible con las horas y días de mayor afluencia de personas a los lugares donde actuará el Servicio Móvil.

El horario VALLE, garantizará la atención mínima además de las gestiones, derivaciones, informes que sean precisos para cumplir los objetivos del servicio.

Asimismo, el horario destinado al tratamiento de pacientes que residen en las plazas de apoyo residencial a la adherencia al tratamiento, vendrá determinado por la ocupación de las mismas, garantizando, al menos, la atención diaria de un profesional en el recurso (medicina, enfermería, psicología y trabajo social).

Si se considera necesario un cambio de horario, se presentará la propuesta de horario para su aprobación por la ORCSMA, en la que se concrete la distribución diaria de horas pico y valle y los días susceptibles de reducción o ampliación de horario según la frecuentación de personas en el territorio en función de las circunstancias de la población y de la época del año.

Asimismo, se procederá en la distribución horaria para la prestación de tratamiento de pacientes que residen en las plazas de apoyo residencial a la adherencia al tratamiento.

5.1.3 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 profesional.
- 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.
- La entidad adjudicataria se compromete a establecer una planificación que permita objetivar la carga de trabajo de cada trabajador en cada una de las Áreas de actividad en que participa. Designará un profesional que ejerza las funciones de coordinación y su sustitución en ausencia del mismo.

5.2 MEDIOS MATERIALES

Los medios materiales para la prestación del Servicio Móvil de Atención Sanitaria a Drogodependientes y Derivación a Tratamiento se detallan a continuación. Dichos medios consisten en vehículos, materiales y consumibles que precise el funcionamiento del servicio. La ORCSMA aportará los medios materiales que de forma explícita se detallan, siendo por cuenta de la entidad adjudicataria la aportación del resto de los medios materiales necesarios para la realización de las prestaciones descritas en el apartado 2,

adaptándose a las características y necesidades de la población a la que se dirija en cada momento.

5.2.1 Vehículos

La entidad adjudicataria, teniendo en cuenta las prestaciones descritas en el apartado 2 del presente PPT, deberá aportar los vehículos que permitan llevarlas a cabo. Como mínimo deberá de disponer de:

- DOS vehículos adaptados para realizar atención sanitaria, con su respectiva autorización.
- DOS vehículos adaptados para dispensar metadona, con las características que le permitan disponer de autorización sanitaria y farmacéutica.
- DOS vehículos para realizar acompañamiento terapéutico.

Las unidades móviles deberán estar permanentemente en perfecto estado de mantenimiento y limpieza y deben dar una imagen pública positiva de la actuación de la Comunidad de Madrid en los ámbitos de exclusión sobre los que interviene y que dignifique la imagen del paciente drogodependiente.

La entidad adjudicataria garantizará la prestación de los servicios de limpieza interior y exterior de los vehículos, incluyendo desparasitación y desinsectación periódica, y se compromete a mantener en las condiciones adecuadas de seguridad los vehículos, conforme a las disposiciones legales aplicables y a disponer del seguro requerido.

La entidad adjudicataria deberá actuar de forma inmediata cuando se produzca cualquier incidencia que afecte al Servicio, para restablecer el correcto funcionamiento del mismo o del material necesario para garantizar la prestación del servicio en las condiciones más óptimas posibles, así como proceder a la sustitución, si fuera preciso.

5.2.2 Suministros, productos y servicios

Los medios materiales que ha de aportar la entidad adjudicataria, serán todo tipo de productos y equipamientos para la adecuada prestación del servicio y que, entre otros, a modo de ejemplo serán los siguientes:

- Material sanitario.
- Productos farmacéuticos
- Materiales necesarios para la dispensación y toma de medicación
- Material de reducción de daño (jeringuillas, toallitas desinfectantes, agua de inyección, preservativos etc.)
- Kits de alimentación para personas usuarias
- Material y apoyo administrativo
- Folletos y material divulgativo

Serán por cuenta de la entidad adjudicataria los gastos derivados del funcionamiento del Servicio lo cual comprende, entre otros:

- Todos los referentes a la adquisición de material de oficina e informático, material reprográfico, etc, reposición de otros suministros, material de limpieza, desratizaciones y desinsectaciones, servicios telefónicos, postales y telegráficos y otras comunicaciones, dietas, locomoción y traslado de personal o usuarios/as si fuera necesario y seguros que correrán a cuenta de la entidad adjudicataria.
- Los gastos de suministros tales como agua, luz, gas y teléfono, y los gastos relativos al garaje para los vehículos del servicio.
- Los gastos de cualquier tipo derivados del funcionamiento y de la gestión del servicio objeto del presente contrato, sin que pueda reclamarse a la ORCSMA ninguno de ellos, salvo los expresamente reflejados en el presente contrato como obligación expresa de la ORCSMA.
- Gastos derivados de la uniformidad y los equipos de protección individual necesarios para profesionales.

La Consejería de Sanidad proporcionará:

- Las dosis de clorhidrato de metadona.

6. OTRAS OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD ADJUDICATARIA

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

6.1 ACTUACIÓN CON USUARIOS/AS Y PACIENTES

- Disponer de una Cartera de Servicios expuesta en lugar visible.
- Disponer de un Reglamento de Funcionamiento del Servicio que detalle los derechos y deberes de las personas usuarias.
- Identificar al equipo de profesionales.
- Disponer de hojas oficiales de la Comunidad de Madrid de sugerencias y reclamaciones y un procedimiento para tramitarlas.
- De cada drogodependiente atendido en el Servicio de Prescripción y Dispensación de Sustitutivos Opiáceos existirá una Historia Clínica en la que consten los datos relativos a su salud y situación social, evolución, pronóstico, así como los tratamientos que reciben y las incidencias que se produzcan en su atención.
- Derivar, lo antes posible, a pacientes de este Servicio a la Red normalizada de Asistencia en Adicciones.

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 dispositivo de manera inmediata, se coordinará el traslado con los servicios de urgencia de la red normalizada de salud (112).
- Coordinarse con la ORCSMA, participando en las reuniones de coordinación pertinentes.
- Coordinación continua con los recursos de la Red Asistencial de Adicciones para establecer las derivaciones oportunas y el seguimiento de casos.
- Coordinación con agentes sociales que trabajan en la zona a fin de establecer sinergias que proporcionen mayor cobertura a la población diana.

6.3 GESTIÓN Y MEMORIAS

- La entidad adjudicataria deberá remitir memorias con periodicidad mensual y anual, así como una memoria global de funcionamiento del Servicio a la finalización del contrato.
- Los indicadores de seguimiento, los índices de informes y memorias serán entregados por la ORCSMA en detalle, al inicio del contrato.
- La transmisión de los datos requeridos se enviará en soportes informáticos que garanticen la confidencialidad de los mismos.
- La entidad adjudicataria deberá disponer de un sistema informatizado tanto para el registro de la actividad asistencial como de la estimación de personas con problemas de adicción que frecuentan diariamente la zona La Cañada- Valdemingomez sector VI y el polígono de Marconi.
- Dos veces al año, se presentará el estudio de “Estimación de Personas que frecuentan La Cañada”. Dicho Estudio aportará como mínimo información acerca del número estimado de personas, horas de mayor afluencia, perfil de las personas que frecuentan La Cañada, puntos de venta y toda información que pudiera ser de interés para la posterior planificación de las prestaciones asistenciales.

6.4 CUMPLIMIENTO DE ESTÁNDARES ANUALES

Para el primer año:

✓ N° de derivaciones “efectivas” a centros de la Red Asistencial de Adicciones	200
✓ N° pacientes con soporte residencial	180
✓ N° personas atendidas	8.000
✓ Raciones nutricionales entregadas	90.000
✓ N° Atenciones sanitarias	18.000

✓ N° jeringuillas	130.000
✓ % Retorno	70%
✓ N° preservativos repartidos	30.000

En anualidades futuras se establecerán estándares anuales en consonancia con la evolución poblacional y de las necesidades de la población atendida, basados en los resultados de los informes elaborados por la entidad adjudicataria descritos en el punto 6.3.

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 de profesionales.
- La entidad adjudicataria deberá tener el seguro requerido para los vehículos adscritos al contrato.

8. INSPECCION Y CONTROL

La entidad adjudicataria deberá 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 constatare 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 ORCSMA, el nombre de la persona que actuará como interlocutora del contrato.

El Servicio de Asistencia en Adicciones de la ORCSMA, 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 ORCSMA a través de la coordinación del Servicio, 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 proporcionar a 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
Firmado digitalmente
por ALVAREZ
CASTILLO M^a DEL
CARMEN -
Fecha: 2025.02.04
09:11:04 +01'00'

Fdo. María del Carmen Álvarez Castillo

ANEXO I

CARACTERÍSTICAS DE LOS VEHÍCULOS PARA ATENCIÓN SANITARIA Y DISPENSACIÓN DE METADONA

Medidas mínimas interiores: 3365 cm. de largo, 1780 cm. de ancho y 1940 cm. de alto

Medidas mínimas exteriores: 5800 cm. de largo, 1900 cm. de ancho y 2500 cm. de alto

Dos espacios diferenciados: cabina del vehículo y espacio habilitado como despacho polivalente (consulta médica y de enfermería, dispensación de metadona y otras medicaciones)

Cabina del vehículo: dispondrá de dos plazas como mínimo y tres como máximo.

Despacho polivalente, estará dotado de:

- Camilla, que permita la exploración médica, curas...
- Frigorífico, para vacunas y medicamentos que exijan conservación en frío.
- Lavabo.
- Superficies de trabajo que permitan la dispensación de metadona, uso de ordenador portátil, etc.
- Armarios de almacenamiento.

Los vehículos contarán con:

- Amplia puerta lateral de acceso.
- Ventanilla que se pueda abrir, para dispensar metadona
- Panel solar y grupo electrógeno para suministro eléctrico.
- Tomas de corriente
- Sistema de iluminación
- Sistema de climatización
- Ventilación: puerta y ventanillas laterales, claraboya