



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

Dirección General Asistencial  
CONSEJERÍA DE SANIDAD

# **INFORME SOBRE LA NECESIDAD, IDONEIDAD E INSUFICIENCIA DE MEDIOS DEL CONTRATO, CRITERIOS DE SOLVENCIA, JUSTIFICACIÓN DE LA DIVISIÓN EN LOTES, CONDICIONES ESPECIALES DE EJECUCIÓN Y EXIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO PARA EL SERVICIO DE ATENCIÓN EN UNIDADES HOSPITALARIAS DE REHABILITACIÓN Y RETORNO A LA COMUNIDAD PARA ADULTOS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE, POR PROCEDIMIENTO ABIERTO CON PLURALIDAD DE CRITERIOS.**

## Contenido

1. JUSTIFICACIÓN .....	2
2. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS NECESIDADES .....	5
3. JUSTIFICACIÓN DE LA INSUFICIENCIA DE MEDIOS: .....	7
4. CRITERIOS DE SOLVENCIA/CLASIFICACIÓN .....	7
5. JUSTIFICACIÓN DE LA DIVISIÓN EN LOTES.....	12
6. CONDICIONES ESPECIALES DE EJECUCIÓN.....	13
7. POLIZA DE SEGUROS: .....	13
8. CONCLUSIÓN .....	15

## 1. JUSTIFICACIÓN

La atención en unidades de hospitalización psiquiátrica prolongada, 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 los enfermos en los que las posibilidades de atención ambulatoria y de convivencia con sus familiares se han agotado, y que, debido a sus potenciales riesgos, motivados por la gravedad de sus trastornos de conducta y de su sintomatología, necesitan ser atendidos en un medio hospitalario.

Las Unidades de Cuidados Psiquiátricos Prolongados (en adelante UCPP) son unas Unidades de Hospitalización Psiquiátrica específicas para pacientes con Trastornos Mentales Graves, incluidas en la red de servicios comunitarios de atención a la salud mental, con una estancia superior a 6 meses o un año, sin límite prefijado para la misma, aunque debe ser lo más breve posible, permaneciendo siempre el objetivo de reincorporar al paciente a su medio familiar y/o comunitario lo antes posible. Están destinadas a proporcionar estabilización sintomática, contención y adecuación conductual así como rehabilitación del déficit en el funcionamiento psicosocial y soporte residencial.

Estas unidades se destinan a los pacientes adultos a los que no se les puede proporcionar su tratamiento en otros dispositivos de la red asistencial de Salud Mental y que requieren de una hospitalización prolongada. En estas unidades de larga estancia se encuentran pacientes que, tras años de ingreso y tratamiento, han conseguido una estabilización que con un mayor esfuerzo en la rehabilitación podría llevarles a estar en condiciones para retornar a la atención por recursos comunitarios ambulatorios.

Las camas de media estancia (también denominadas Unidades Hospitalarias de Tratamiento y Rehabilitación, en adelante UHTR) la estancia tiene un promedio entre seis y doce meses. Sin embargo, en algunos casos ese periodo de rehabilitación es insuficiente y requieren prolongar su estancia más allá del año

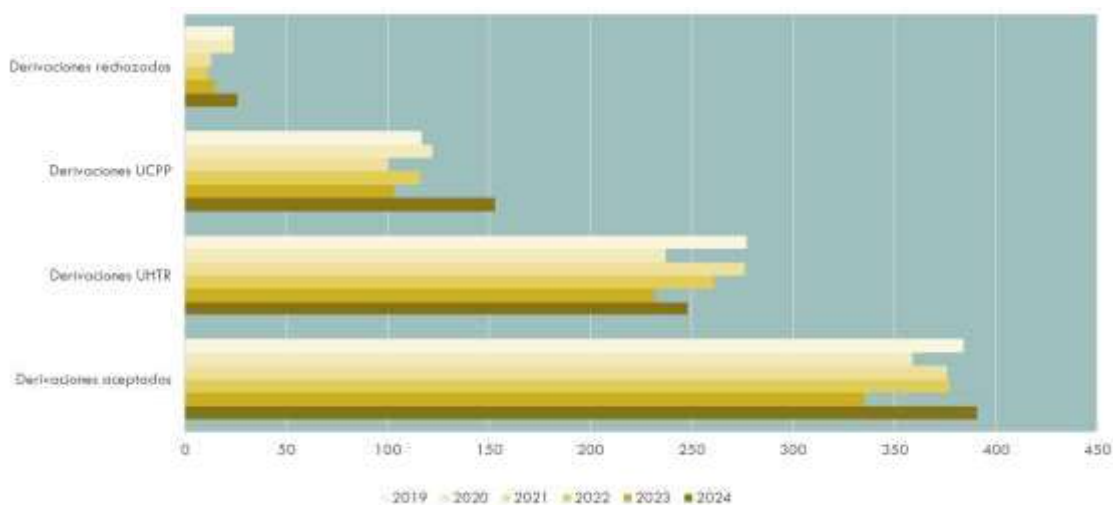
y en otros casos debido a su situación clínica deben esperar en dichas unidades su paso a las unidades de larga estancia.

En los recursos propios con que cuenta el Servicio Madrileño de Salud se disponen de 173 camas de Hospitalización Psiquiátrica Prolongada en el Hospital Universitario José Germain de Leganés y 200 camas en el Hospital Dr. R. Lafora de Madrid, con unos índices de ocupación que se han mantenido superiores al 98% en los últimos cinco años.

En el Hospital Universitario José Germain están distribuidas en dos unidades de media estancia (UHTR-1 y UHTR-2) con 77 camas y una de larga estancia (UCPP) con 96 camas. La UHTR-2 atiende a pacientes de media estancia con estancias promedio superiores al año y con un alto porcentaje en espera de su paso a UCPP. En 2024 se adaptó parte de sus 77 camas de UHTR para dar atención a 32 pacientes en una Unidad Hospitalaria de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad.

En el caso del Hospital Dr. R. Lafora, dispone desde 2001 de una subunidad de Rehabilitación de 68 camas y con un Programa de Externalización desde 2015 dirigido a fomentar y facilitar la transición de los pacientes a recursos ambulatorios.

En los últimos cinco años las derivaciones a media (UHTR) y larga (UCPP) estancia han superado los 300 casos anuales. Se incluye gráfico con las derivaciones registradas en los últimos 6 años:



Así pues, existe una necesidad de creación de nuevos recursos para atender la hospitalización psiquiátrica prolongada y en particular dotar al Servicio Madrileño de Salud con unidades de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad (URRC) que facilite la transición a la comunidad desde las unidades de larga estancia (UCPP), alcanzando de esta manera el objetivo más importante de la rehabilitación de las personas con enfermedad mental grave y permitiendo una mayor fluidez en las altas de estos recursos, además de cubrir las necesidades de rehabilitación de los pacientes en media estancia (UHTR) que precisan un tratamiento más prolongado en el tiempo

la Comunidad de Madrid dispone desde el pasado 16 de octubre de 2021 de una Unidad Hospitalaria de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad destinada a pacientes adultos con Trastorno Mental Grave y Crónico en virtud del contrato PA 4/2021 Unidad Hospitalaria de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad para adultos con trastorno mental grave. Esta unidad está concertada con el Centro San Juan de Dios de Ciempozuelos, que dispone de 30 camas y atiende a pacientes de todas las zonas de la Comunidad de Madrid.

Con el PA 5/2023, Contrato de servicios para Unidad de Hospitalización Psiquiátrica de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad para adultos con trastorno mental grave, desde el pasado 15 de diciembre de 2023 se dispone de una segunda Unidad Hospitalaria de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad en el Centro San Juan de Dios de Ciempozuelos, que añade 25 camas adicionales de atención en esta modalidad.

Si bien con la apertura de estas Unidades Hospitalarias de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad se dio respuesta a una necesidad asistencial no cubierta, persiste la necesidad de dicho servicio. El Plan Estratégico de Salud Mental y Adicciones 2022-2024, establecía la necesidad de ampliar con 50 camas de media/larga estancia la atención de los pacientes con estas necesidades. El PA 5/2023 conllevó la ampliación de 25 camas adicionales, pero era preciso una nueva Unidad Hospitalaria de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad de 25 camas que amplíe la red asistencial de atención a las personas con Trastorno Mental Grave y Crónico en la Comunidad de Madrid. Con el Acuerdo Marco PA SER 40/2024, se han renovado las 660 camas de UCPP y se añaden a la red 25 camas adicionales de URRRC.

Dado que estas unidades tienen un efecto potenciador de la rehabilitación de los pacientes y dinamizador de las Unidades de Cuidados Psiquiátricos Prolongados, es conveniente que las Unidades Hospitalarias de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad se encuentren asociadas a las Unidades de Cuidados Psiquiátricos Prolongados, tal y como ocurre en la actualidad, habiendo demostrado un efecto sinérgico en la mejoría clínica de los pacientes y en la gestión de casos, con respecto a cuándo no se disponía de estos recursos integrados en el mismo centro.

No teniendo el Servicio Madrileño de Salud la posibilidad de poner en marcha, con recursos propios, una Unidad Hospitalaria de estas características es por lo que se propone renovar los contratos PA 4/2021 (Unidad Hospitalaria de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad) que se encuentra en su última prórroga que finaliza el 15 de octubre de 2025, y el PA 5/2023 (Contrato de servicios para Unidad de Hospitalización Psiquiátrica de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad para adultos con trastorno mental grave) que finaliza el próximo 14 de diciembre de 2025; con un nuevo procedimiento con dos lotes:

- LOTE 1: Una Unidad Hospitalaria de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad de 30 camas.
- LOTE 2 Una Unidad Hospitalaria de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad de 25 camas.

En el nuevo procedimiento se ha estimado que el precio cama/día para las Unidades Hospitalaria de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad sea de 149 € cama /día, igual al precio unitario de licitación del Acuerdo Marco PA SER 40/2024, 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 URRC 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 URRC 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 URRC 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 Rehabilitación y Retorno a la Comunidad (URRC) 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 URRC 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. En 2024 el H.U. José Germain adaptó parte de su UHTR para la atención de 32 pacientes de URRC.

La falta de recursos adecuados para la creación de nuevas URRC 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 URRC 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 del presupuesto de licitación de cada lote 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 del Lote 1 (2.447.325 €) y del Lote 2 (2.039.437,50 €) se ha calculado teniendo en cuenta lo establecido en el Artículo 87.1.a) aplicando una vez y media el valor del presupuesto de licitación de cada lote del contrato, considerando que dicha cifra resulta adecuada y suficiente en concepto de solvencia económica del contrato.

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

$$\text{Solvencia Económica Lote 1} = 1.631.550,00 \text{ €} * 1,5 = 2.447.325,00 \text{ €}$$

$$\text{Solvencia Económica Lote 2} = 1.359.625,00 \text{ €} * 1,5 = 2.039.437,50 \text{ €}$$



- **Solvencia técnica o profesional:**

Artículo 90 de la LCSP:

**Artículo 90.1.a LCSP: Solvencia técnica o profesional en los contratos de servicios.**

*1. En los contratos de servicios, la solvencia técnica o profesional de los empresarios deberá apreciarse teniendo en cuenta sus conocimientos técnicos, eficacia, experiencia y fiabilidad, lo que deberá acreditarse, según el objeto del contrato, por uno o varios de los medios siguientes, a elección del órgano de contratación:*

*a) Una relación de los principales servicios o trabajos realizados de igual o similar naturaleza que los que constituyen el objeto del contrato en el curso de, como máximo los tres últimos años, en la que se indique el importe, la fecha y el destinatario, público o privado de los mismos; cuando sea necesario para garantizar un nivel adecuado de competencia los poderes adjudicadores podrán indicar que se tendrán en cuenta las pruebas de los servicios pertinentes efectuados más de tres años antes.*

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% del presupuesto de licitación de cada lote del contrato, IVA excluido, en el año de mayor ejecución.

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.

El importe anual solicitado para la solvencia Técnica o profesional del Lote 1 (1.142.085 €) y del Lote 2 (951.737,50 €) se ha calculado en aplicación de lo establecido en el Artículo 90.2 de la LCSP, aplicando el 70% al valor del presupuesto de licitación de cada lote del contrato, considerando que dicha cifra resulta adecuada y suficiente en concepto de solvencia técnica del contrato; el importe anual acumulado en el año de mayor ejecución, de los servicios efectuados en los tres últimos años, de igual o similar naturaleza que los que

constituyen el objeto del contrato (85111500-5 Servicios hospitalarios de Psiquiatría), debe ser igual o superior al 70 por ciento del presupuesto de licitación.

**Solvencia Técnica Lote 1= 1.631.550,00 € \* 0,7 = 1.142.085,00 €**

**Solvencia Técnica Lote 2= 1.359.625,00 € \* 0,7 = 951.737,50 €**

### **Capacidad técnica, conocimientos, eficacia, experiencia y fiabilidad**

**Artículo 90.1.c de la LCSP:** *Descripción de las instalaciones técnicas, de las medidas empleadas por el empresario para garantizar la calidad y de los medios de estudio e investigación de la empresa.*

**Criterios de selección:** 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.

**Artículo 90.1.d de la LCSP:** *Cuando se trate de servicios o trabajos complejos o cuando, excepcionalmente, deban responder a un fin especial, un control efectuado por el órgano de contratación o, en nombre de este, por un organismo oficial u homologado competente del Estado en que esté establecido el empresario, siempre que medie acuerdo de dicho organismo. El control versará sobre la capacidad técnica del empresario y, si fuese necesario, sobre los medios de estudio y de investigación de que disponga y sobre las medidas de control de la calidad.*

**Criterio de selección:** 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 Rehabilitación y Retorno a la Comunidad 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.

**Artículo 90.1.e de la LCSP** *Títulos académicos y profesionales del empresario*

*y de los directivos de la empresa y, en particular, del responsable o responsables de la ejecución del contrato así como de los técnicos encargados directamente de la misma, siempre que no se evalúen como un criterio de adjudicación.*

Criterios de selección: Titulaciones académicas y profesionales de los responsables de la ejecución del contrato.

Se acreditará mediante la presentación de la relación nominal junto con su currículo 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.

Concreción de las condiciones de solvencia:

1. Especificación en la oferta de los nombres y cualificación profesional del personal responsable de ejecutar la prestación objeto del contrato: ☐ SÍ / ☒ NO

2. Compromiso de adscripción a la ejecución del contrato de medios personales y/o materiales: ☒ SÍ / ☐ NO

En virtud del apartado 2 del artículo 76 LCSP, los órganos de contratación podrán exigir a los licitadores que se comprometan a dedicar o adscribir a la ejecución del contrato los medios personales o materiales suficientes para ello.

Estos compromisos se integrarán en el contrato, estableciéndose penalidades conforme a lo señalado en el art. 192.2 de la LCSP para el caso de que se incumplan por el adjudicatario.

Se acreditará mediante declaración responsable del representante legal de la empresa, conforme al modelo de declaración que figura como anexo del Pliego, en la que se comprometa a dedicar o adscribir a la ejecución del contrato los medios personales y materiales establecidos como necesarios para la ejecución de los servicios objeto del contrato en el Pliego de Prescripciones Técnicas, apartados 9 y 10 del mismo, con las características, requisitos y condiciones que se señalan en ellos. Esta declaración responsable será comprobada in situ en el centro por el Área de Evaluación de la S.G. de Inspección Médica y Evaluación de la D.G. de Inspección y Ordenación Sanitaria en caso de adjudicación del contrato, en virtud del artículo 90.1.c) para el apartado 10 del PPT y en base a la documentación que se aporte en la solvencia técnica del artículo 90.1.e) para el apartado 9 del PPT.

Esta declaración se incluirá en el Sobre nº 1 Documentación Administrativa.

La documentación acreditativa de la efectiva disposición de los medios que se hubiese comprometido a dedicar o adscribir a la ejecución del contrato, tanto los recogidos en el Pliego de Prescripciones Técnicas como los que hubiese ofertado como criterios objetivos de adjudicación, se aportará por el licitador que haya resultado propuesto como adjudicatario.

## **5. JUSTIFICACIÓN DE LA DIVISIÓN EN LOTES**

El Servicio Madrileño de Salud (SERMAS) enfrenta un déficit de camas para la hospitalización psiquiátrica de media/larga 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.

Situación actual:

El SERMAS dispone 32 camas de URRC en el Hospital Universitario José Germain de Leganés y de 55 camas de URRC de gestión indirecta en el Centro San Juan de Dios de Ciempozuelos.

Para la mejor prestación del Servicio, la licitación se distribuirá en dos lotes, con las siguientes características:

- LOTE 1: Una Unidad Hospitalaria de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad de 30 camas.
- LOTE 2 Una Unidad Hospitalaria de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad de 25 camas.

La división de lotes en la contratación de URRC mejora la eficiencia, la calidad y la flexibilidad de la atención a pacientes con TMG en la Comunidad de Madrid.

## **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, y de acuerdo con lo recogido en el Acuerdo de 3 de mayo de 2018, del Consejo de Gobierno de la Comunidad de Madrid, se valora que:

- 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.

El licitador propuesto como adjudicatario presentará una declaración responsable comprometiéndose a que al menos el 50% de las personas contratadas sean mujeres. En cualquier momento de la vigencia del contrato, la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Adicciones comprobará que se cumple esta condición.

El incumplimiento de esta condición constituirá causa de resolución del contrato a los efectos previstos en el artículo 211.1.f de la LCSP.

## **7. POLIZA 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:

- 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: 600.000 €

o Sublímite por víctima: 150.000 €

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 PA 5/2023 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 de dos Unidades Hospitalarias de Rehabilitación y Retorno a la Comunidad en el SERMAS de la Comunidad de Madrid, 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.

**LA DIRECTORA GENERAL ASISTENCIAL**

Firmado digitalmente por: ALMUDENA QUINTANA MORGADO - \*\*\*5515\*\*  
Fecha: 2025.07.07 14:04

Almudena Quintana Morgado