

MEMORIA JUSTIFICATIVA PARA LA CONTRATACIÓN DEL “SERVICIO DE GESTIÓN Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SANITARIOS ESPECÍFICOS DE LOS CENTROS ADSCRITOS A LA AGENCIA MADRILEÑA DE ATENCIÓN SOCIAL (3 LOTES)”

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014, las entidades del sector público no podrán celebrar otros contratos que aquellos que sean necesario para el cumplimiento y realización de sus fines institucionales. A tal efecto, resulta necesario determinar cuál es su justificación, así como la naturaleza y extensión de las necesidades a cubrir.

1. Justificación del contrato.

La Agencia Madrileña de Atención Social (AMAS) es un organismo administrativo autónomo de la Comunidad de Madrid, adscrito a la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales, que gestiona los diferentes centros públicos de gestión directa, en los que se presta atención a personas vulnerables, entre los que se encuentran las Residencias y Centros de Día para Mayores, los Centros para Personas con Discapacidad Intelectual, los Centros de Menores Residencias Infantiles) y los Centros de Mayores, entre otros.

Los centros adscritos a la Agencia Madrileña de Atención Social, atienden en la actualidad a personas de edad avanzada, salvo en el caso de los Centros de Menores, con un patrón de morbilidad en el que predominan los problemas de salud crónicos, de carácter degenerativo, que se asocian entre sí (pluripatología), interaccionando o potenciándose sinérgica y negativamente (comorbilidad), lo que conlleva a un consumo importante de medicamentos (polimedicación). Todo ello les imprime diferentes grados de fragilidad clínica y deterioro funcional que les hace especialmente frágiles y vulnerables, con un alto riesgo de pérdida de su autonomía y dependencia para las actividades instrumentales y básicas de la vida diaria.

Este perfil de usuario, cada vez genera una mayor actividad asistencial y clínica en la que resulta usual la presencia de residuos biosanitarios específicos del Grupo III y del Grupo III especiales, correspondientes a material infeccioso o potencialmente infeccioso, tales como exudados de lesiones cutáneas, rectales, nasofaríngeas, oftálmicas, de heridas quirúrgicas, etc.; orina y excrementos contaminados; material usado para laboratorio, agujas y material punzante y cortante (hojas de bisturí, tijeras, pinzas, etc.); vacunas vivas o atenuadas, bolsas colectoras, sondas y sistemas de aspiración de fluidos corporales (orina, colostomía, radon de líquidos corporales, etc.), muestra de sangre u orina, etc.



La autenticidad de este documento se puede comprobar en
<https://gestion.madrid.gob.es/gestion/comunidad.madrid/csv>
mediante el siguiente código seguro de verificación: **0964144453423675235405**

Al mismo tiempo, estas personas polimedicaos, en muchos casos presenta importantes problemas neurodegenerativos que hacen que no tengan capacidad para responsabilizarse del control, preparación y administración de los medicamentos que deben tomar, de una forma segura, como consecuencia de su déficits cognitivos o funcionales, debiendo realizar esta tarea los profesionales sanitarios de dichos centros, especialmente los Enfermeros y los Auxiliares de Enfermería o Técnicos Auxiliares de Cuidados de Enfermería (TCAE).

Otro factor añadido de complejidad es que algunos medicamentos deben triturarse para favorecer su ingesta, debido a los problemas masticatorios o deglutorios, o porque deben ser administrados a personas portadoras de sonda o porque presentan trastornos de conducta; lo que hace que han de ser los trabajadores los que deban manipular y entrar en contacto con los medicamentos de una forma continuada y reiterada.

Como consecuencia de todo lo anteriormente referido, ciertos profesionales sanitarios acaban manipulando un alto número de medicamentos de forma reiterada, entrando en contacto mantenido a lo largo del tiempo, e incluso pudiendo llegar a inhalar partículas de algunos de éstos al partirlos, fraccionarlos o triturarlos, con el consiguiente riesgo de exposición; tanto más, cuanto mayores manipulaciones deban llevar a cabo.

El Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT) ha elaborado un documento de recomendaciones: Documento Técnico 87.1:16: **Medicamentos Peligrosos: “Medidas de prevención para su preparación y administración”**, en el que se seleccionan los medicamentos peligrosos basándose en la lista publicada por el *National Institute for Occupational Safety and Health* (NIOSH) a los que ha ido añadiendo otros medicamentos peligrosos que no estuvieran incluidos en dicha lista.

En este mismo sentido, la Consejería de Sanidad, ha publicado la Resolución 51/2018 del Viceconsejero de Sanidad por la que dictan Instrucciones para la Seguridad en la Manipulación de los Medicamentos Peligrosos, con el objeto de alcanzar la máxima protección de la salud de los trabajadores sanitarios en el ámbito regional de la Comunidad de Madrid, con fecha de 29 de Enero de 2018 y con entrada en vigor de 28 de Abril de 2018.

Además de la existencia de normativa específica en esta materia como:

- Orden de 22 de abril de 1992, de la Consejería de Salud que define las normas de funcionamiento y los requisitos para los centros, servicios y establecimientos, que manejen medicamentos citotóxicos y determina recomendaciones para la eliminación de sus restos, así como de los residuos y del material fungible que deba utilizarse para la manipulación segura de estos.
- Directiva del Consejo, de 15 de julio de 1975, relativa a los residuos (75/442/CEE) y la Directiva del Consejo, de 18 de marzo de 1991 (91/156/CEE), por la cual se modifica la anterior y la Directiva de la Comisión de 20 de diciembre de 1991 (Directiva 91/689/CEE), relativa a los residuos peligrosos.



- R.D. 1163/1986; R.D. 833/1988, de 20 de julio, por el que se aprueba el Reglamento para la ejecución de la Ley 20/1986, básica de residuos tóxicos y peligrosos.
- R.D. 952/1997, de 20 de junio, por el que se modifica el Reglamento para la ejecución de la Ley 20/1986, de 14 de Mayo, Básica de Residuos tóxicos y peligrosos.
- Ley 10/1998 de Residuos, de 21 de abril.
- Decreto 4/1991, de 10 enero, de la Comunidad de Madrid, por el que se crea el Registro de Pequeños Productores de Residuos Tóxicos y Peligrosos. BOCM de 04-02-1991.
- Decreto 83/1999, de 3 de junio, por el que se regulan las actividades de producción y de gestión de los residuos biosanitarios y citotóxicos en la Comunidad de Madrid. BOCM de 14-06-1999.
- Ley 5/2003, de 20 de marzo, de Residuos de la Comunidad de Madrid, BOCM de 03-03-2004; modificada por Ley 2/2004, de 31 de mayo, de Medidas Fiscales y Administrativas BOCM de 01-06-2004.
- Orden de 22 de abril de 1992, de la Consejería de Salud, por la que se regulan las normas de funcionamiento y requisitos de los Centros, Servicios y Establecimientos, que manejan medicamentos citotóxicos. BOCM de 04-05-1992, corrección de errores BOCM 14-05-1992.
- Real Decreto 553/2020, de 2 de junio, de 19 de junio de 2020, por el que se regula el traslado de residuos en el interior del territorio del Estado.

En todo este escenario, la Agencia Madrileña de Atención Social para dar respuesta a la normativa vigente y siendo consciente de la importancia de una gestión integral y manejo de los residuos sanitarios y la carencia de dichos medios de la misma; ha establecido unos procedimientos operativos de trabajo y ha procedido a la licitación pública del servicio de gestión integral de los residuos sanitarios que se producen en todos los centros de la AMAS, a través de los cuales ofrezca el mayor grado de protección a los usuarios y trabajadores, salvaguardando la salud de éstos y preservando la contaminación medioambiental.

2. Naturaleza y extensión de las necesidades a cubrir.

2.1. Naturaleza:

Este servicio de gestión integral de residuos sanitarios para los centros de la AMAS abarca las siguientes actividades:

- Suministro de envases y contenedores homologados.



- Sistema de control integral de residuos.
- Recogida de residuos por personal especializado
- Transporte en vehículos especiales que cumplirán con lo dispuesto en la normativa vigente para mercancías peligrosas hasta los almacenes de transferencia o plantas de tratamiento.
- Tratamiento específico y eliminación según las características y clase de residuos.

2.2. Extensión:

Los servicios se realizarán en todos los centros adscritos a la AMAS, relacionados en el anexo II del pliego de prescripciones técnicas que rige este contrato.

El objeto del contrato se ha dividido en tres lotes, clasificando los centros en tres grupos los más homogéneos posible, en cuanto a la generación o producción de residuos sanitarios y al tamaño y número de centros.

- Lote 1: Residencias de Mayores y Centros de Día de Mayores integrados en las mismas: constituido por 25 residencias de mayores.
- Lote 2: Centros para personas con discapacidad intelectual y centros de menores (Residencias Infantiles) de media-alta complejidad: compuesto por 13 centros para personas con discapacidad intelectual y 12 centros de Menores de media-alta complejidad:

El grado de complejidad se determina en base al tipo de residuos que genera el centro. Siendo centros de media-alta complejidad aquellos que generan residuos de la clase VI.

- Lote 3: Centros de menores de baja complejidad y centros de mayores algunos de los cuales disponen de Centro de Día Integrado: constituido por 10 centros de menores, 32 centros de mayores y la División de Prevención de Riesgos Laborales de Servicios Centrales.

Madrid, a la fecha de firma.

Director Coordinador Sanitario Asistencial
de la Agencia Madrileña de Atención Social

