

**PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES QUE REGIRAN A LA CONTRACTACIÓ,
MITJANÇANT PROCEDIMENT OBERT I TRÀMIT ORDINARI, DE LA GESTIÓ DEL SERVEI
DE REHABILITACIÓ DE BADALONA SERVEIS ASSISTENCIALS, S.A. (BSA).**

**PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES QUE REGIRAN A LA CONTRACTACIÓ,
MITJANÇANT PROCEDIMENT OBERT I TRÀMIT ORDINARI, DE LA GESTIÓ DEL SERVEI
DE REHABILITACIÓ DE BADALONA SERVEIS ASSISTENCIALS, S.A. (BSA).**

Índex:

1. PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES PER AL SERVEI

- 1.1. Objecte i durada de la contractació.
- 1.2. La figura del Coordinador Clínic del Servei de Rehabilitació (CCSR).
- 1.3. Activitat prevista.
- 1.4. Espais físics.
- 1.5. Recursos humans.
- 1.6. Cartera de serveis.
- 1.7. Model organitzatiu del Servei de Rehabilitació.
- 1.8. Equipament.
- 1.9. Seguiment i avaluació de la qualitat assistencial.
- 1.10. Supervisió global del projecte.
- 1.11. Compromís de qualitat assistencial.
- 1.12. Transport de pacients al Servei de Rehabilitació.
- 1.13. Millores.
- 1.14. Infraccions i sancions.

2. CONDICIONS ECONÒMIQUES

- 2.1. Condicions econòmiques i de pagament dels serveis de gestió del Servei de Rehabilitació.

3. DOCUMENTACIÓ TÈCNICA A APORTAR PELS LICITADORS

4. ANNEX

1. PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES PER AL SERVEI

1.1. OBJECTE I DURADA DE LA CONTRACTACIÓ

L'objecte del procediment és la contractació de la gestió del Servei de Rehabilitació de Badalona Serveis Assistencials (en endavant, BSA).

S'estableix una durada de contractació per un període de 2 anys prorrogables fins a 2 anys addicionals.

Constitueix l'objecte del present contracte la gestió integral i suport mèdic assistencial del Servei de Rehabilitació de BSA.

Les tasques de gestió del Servei de Rehabilitació inclouen les responsabilitats de l'organització, així com el seguiment i avaluació de l'activitat i qualitat de la prestació, entenent per qualitat els aspectes d'efectivitat, eficiència i satisfacció de l'usuari.

L'activitat del Servei de Rehabilitació de BSA comprèn:

- Servei de Rehabilitació de l'Hospital Municipal de Badalona (HMB).
 - Rehabilitació intrahospitalària.
 - Rehabilitació respiratòria.
- Servei de Rehabilitació del Centre Sociosanitari El Carme (CCSC).
 - Rehabilitació a planta i a gimnàs.
 - Logopèdia.
 - Teràpia Ocupacional.
 - Rehabilitació Hospital de dia.
- Servei de Rehabilitació de la Unitat d'Accidents de Trànsit.

Es considera indispensable l'organització integral d'aquest àmbit amb l'entitat que gestiona l'activitat de Rehabilitació Domiciliària i Ambulatòria del mateix territori d'influència del Servei de Rehabilitació de BSA, atenent a criteris de substituïbilitat, optimització dels recursos materials i humans i al continuum assistencial amb els nivells assistencials de referència.

La gestió integral del Servei de Rehabilitació comprèn al mateix temps:

- a) L'optimització de la rendibilitat dels recursos materials i humans del Servei de Rehabilitació de BSA, amb l'obtenció d'economies d'escala. Millora dels processos organitzatius i de qualitat.

- b) L'homogeneïtzació de les metodologies i la unificació de criteris de tractaments i/o sessions rehabilitadores.
- c) La creació d'una organització flexible capaç d'adaptar-se als canvis tecnològics del sector i a les necessitats assistencials del futur.
- d) L'aplicació del continuum assistencial en el Servei de Rehabilitació.
- e) El suport mèdic rehabilitador assistencial.

Finalment, donada la naturalesa de l'orientació integral de la prestació de tots els dispositius de BSA, s'inclou en el present contracte de gestió el lideratge de l'àmbit de coordinació amb la resta de dispositius de BSA pel que fa a aquesta especialitat assistencial i la representació d'aquest servei quan li sigui requerida per la Direcció de BSA, en els òrgans de gestió i participació de BSA, així com en les reunions de representació d'aquest àmbit davant l'Administració i/o entitats veïnals o altres institucions.

1.2. LA FIGURA DEL COORDINADOR CLÍNIC DEL SERVEI DE REHABILITACIÓ (CCSR)

Per al compliment de les finalitats objecte de contractació, és imprescindible la figura del Coordinador Clínic del Servei de Rehabilitació (CCSR), el qual serà aportat i contractat, al seu càrrec, per l'empresa adjudicatària (forma part dels serveis integrats en el contracte), essent la seva responsabilitat la de gestionar amb eficiència i eficàcia les necessitats del dia a dia del servei, disposant per a això d'un equip de professionals que, si bé és personal propi de BSA, dependrà funcionalment del CCSR.

El CCSR serà proposat per l'entitat adjudicatària i escollit de mutu acord entre aquesta i la Direcció Assistencial de BSA. Durant la vigència del contracte, BSA es reserva el dret de recusació del nomenament i procedir així al recanvi d'aquest professional en cas d'incompliment manifest de les seves responsabilitats, a sol·licitud de canvi del CCSR per part de BSA, la qual serà obligatòria pel contractista.

El CCSR és el responsable funcional del Servei i per tant, dependrà directament de la Direcció Assistencial de BSA i de la Gerència de BSA, i com a tal haurà de donar compliment a la normativa interna aprovada per BSA.

L'empresa adjudicatària, i el CCSR en la seva representació, és responsable del servei mèdic assistencial, posant a disposició de BSA l'equip mèdic necessari per a la realització de la cobertura mèdica del servei, que serà aportat i contractat, al seu càrrec, per l'empresa adjudicatària (forma part dels serveis integrats en el contracte), llevat d'un metge rehabilitador a jornada parcial que aporta BSA.

La tutela i supervisió del Servei de Rehabilitació recau sobre la Direcció Assistencial de BSA, qui vetllarà per l'efectiva integració del Servei de Rehabilitació i la seva participació en diferents sessions clíniques que BSA porta a terme periòdicament.

La dedicació presencial del CCSR i de l'equip mèdic assistencial de rehabilitació serà la requerida per les necessitats del Servei, sota la supervisió i sol·licitud de la Direcció Assistencial de BSA. En el cas de l'equip mèdic assistencial aportat per l'adjudicatari, la dedicació no podrà ser inferior a les 45 hores setmanals.

El CCSR, tot i mantenir la seva relació laboral amb el contractista, serà responsable, davant la Direcció de BSA, de les següents funcions:

- I. Dotar i organitzar de cobertura mèdica assistencial a totes les àrees de prestació del servei, incloent la realització de primeres visites, visites de control, valoracions d'alta i establiment de protocols assistencials en l'especialitat de rehabilitació.
- II. Gestionar eficientment els professionals que presten els seus serveis en tasques de rehabilitació, tant els que són personal propi de BSA (cas de l'equip de fisioteràpia i altres professionals), com l'equip mèdic assistencial, aportat i contractat a càrrec de l'empresa adjudicatària.
- III. Col·laborar a establir la millora a l'organització general del Servei de Rehabilitació de BSA, en totes les línies i/o circuits, d'acord amb els criteris establerts per la Direcció de BSA.
- IV. Participar en els òrgans designats per BSA, per tal de integrar-se en la dinàmica del mateix. Inclou participar en les reunions setmanals de caps de servei de BSA, quan la seva presència sigui requerida.
- V. Control de la despesa segons indicacions de BSA.
- VI. Control de la demanda, protocols consensuats i revisió periòdica.
- VII. Comunicació amb els clínics i detecció de noves demandes.
- VIII. Coordinació amb la Unitat de Qualitat de BSA per tal d'establir objectius de qualitat de servei.
- IX. Elaboració de la memòria anual d'activitat.
- X. Establir un pla anual d'objectius.
- XI. Control de les llistes d'espera i gestió assistencial pròpia del servei.
- XII. Suport a BSA en la facturació a tercers.
- XIII. Participació en la resposta a les queixes i reclamacions dels usuaris.

- XIV. Participar, amb veu però sense vot, en el procés de selecció de l'equip de fisioteràpia del Servei de Rehabilitació, juntament amb la Direcció de RRHH de BSA.
- XV. Fer un bon ús de l'equipament i espais.
- XVI. Valorar nous processos rehabilitadors i estudiar el seu impacte econòmic, conjuntament amb la Direcció de BSA.
- XVII. Definició de les necessitats de formació continuada de BSA i organització de la seva implementació, d'acord amb la normativa de BSA al respecte. Així mateix, l'adjudicatari es compromet a col·laborar en la formació de personal en pràctiques, estudiants, i en la implementació dels convenis de caràcter docent que BSA pugui formalitzar amb d'altres institucions en l'àmbit de la rehabilitació.
- XVIII. Es treballarà conjuntament la possibilitat de realitzar sessions clíniques específiques adreçades a altres dispositius de BSA, o bé de fer treballs de col·laboració assistencial i no assistencials comuns.
- XIX. Informar semestralment a la Direcció de BSA de l'evolució de la gestió del Servei de Rehabilitació i dels aspectes de millora.
- XX. Informació mensual de les visites i sessions realitzades per línies d'activitat.

Donada la transversalitat de l'especialitat de rehabilitació, la integració de la mateixa amb la resta de serveis és del tot imprescindible.

1.3. ACTIVITAT PREVISTA

RESUM ACTIVITAT SERVEI REHABILITACIÓ DE BSA - ANY 2017

HOSPITAL MUNICIPAL DE BADALONA	
Primeres visites mèdiques RHB trànsits	707
Revisions mèdiques RHB trànsits	609
Visites mèdiques RHB intrahospitalària	1.759
Sessions de RHB intrahospitalàries	8.317
Pacients atesos intrahospitalaris	1.428
Mitjana sessions/pacient intrahospitalari	6
Pacients RHB respiratòria	63
Sessions RHB respiratòria	663

CENTRE SOCIOSANITARI EL CARME	
Primeres visites mèdiques RHB CSSC	770
Revisions mèdiques RHB CSSC	548
Pacients RHB CSSC	1.054
Sessions pacients CSSC	20.949
Mitjana sessions/pacient CSSC	20
Pacients RHB trànsits	789
Sessions RHB trànsits	13.743
Mitjana sessions/pacient trànsit	17
Interconsultes mèdiques Teràpia Ocupacional	418
Pacients Teràpia Ocupacional	562
Sessions Teràpia Ocupacional	5.521
Pacients Logopèdia	91
Sessions Logopèdia	1.603
Mitjana sessions/pacient Logopèdia	18

RESUM D'ACTIVITAT GLOBAL	
Visites mèdiques servei RHB	2.634
Total pacients atesos servei RHB	3.334
Total sessions Fisioteràpia-Logopèdia-TO	50.133

El desglossament mensual de les 13.743 sessions de rehabilitació de trànsits realitzades al Centre Sociosanitari El Carme durant l'any 2017 és el següent:

Mes	Sessions RHB CSSC
GENER	1.434
FEBRER	1.419
MARÇ	1.366
ABRIL	992
MAIG	1.161
JUNY	1.116
JULIOL	1.171
AGOST	1.172
SETEMBRE	990

OCTUBRE	1.053
NOVEMBRE	1.161
DESEMBRE	708
TOTAL 2016	13.743

Totes les dades d'activitat que s'han citat en aquest plec de prescripcions tècniques estan basades en l'activitat real efectuada durant l'exercici 2017, però són a títol orientatiu i no limitatiu. L'empresa adjudicatària s'adaptarà a les necessitats reals d'activitat que tingui Badalona Serveis Assistencials, SA en cada moment.

1.4. ESPAIS FÍSICS

Les activitats de rehabilitació a l'Hospital Municipal de Badalona es realitzen preferentment a les habitacions i en el despatx de consultes externes destinat a tal motiu.

En el Centre Sociosanitari El Carme es realitzen a l'àrea de rehabilitació, ubicada a la planta baixa del centre, a les habitacions i passadissos d'hospitalització i a l'àrea d'hospital de dia.

Pel que fa a l'activitat de rehabilitació de la Unitat d'Accidents de Trànsit, es realitza a l'àrea de rehabilitació del Centre Sociosanitari El Carme, ubicada a la planta baixa del mateix.

1.5. RECURSOS HUMANS

Els fisioterapeutes, logopedes, terapeutes ocupacionals i un metge rehabilitador del Servei de Rehabilitació de BSA estan contractats directament per BSA, sota les condicions laborals i retributives establertes per aquesta entitat (actualment adscrita al II Conveni Col·lectiu de Treball SISCAT), quedant assignats funcionalment a l'àmbit de gestió de l'entitat adjudicatària, sota la figura del CCSR.

Els metges rehabilitadors assistencials seran aportats i contractats a càrrec de l'empresa adjudicatària, sense que en cap cas es pugui considerar l'existència de relació laboral entre aquests professionals i BSA.

El CCSR serà també aportat i contractat a càrrec de l'empresa adjudicatària, sense que en cap cas es pugui interpretar l'existència de relació laboral entre el CCSR i BSA.

L'adjudicatari es compromet a formar adequadament al seu personal, mitjançant accions de formació continuada, cursos d'especialització i la documentació tècnica adient.

D'altra banda, la dotació actual de la plantilla de professionals sanitaris de BSA (fisioterapeutes, logopedes, terapeutes ocupacionals i un metge rehabilitador), per a donar servei a l'activitat del Servei de Rehabilitació, d'acord amb el pressupost anual, és la següent:

CENTRE	CATEGORIA	JORNADA ANUAL ANY 2018	HORARI
CSSC	LOGOPEDA	920,57	De 9 a 13h
CSSC	FISIOTERAPEUTA	1.668,00	De 8 a 15:30h
CSSC	FISIOTERAPEUTA	1.668,00	De 8 a 15:30h
CSSC	FISIOTERAPEUTA	1.668,00	De 8 a 15:30h
CSSC	FISIOTERAPEUTA	1.668,00	De 9:30 a 16h
CSSC	FISIOTERAPEUTA	1.668,00	De 8:30 a 16h
CSSC	FISIOTERAPEUTA	1.155,26	De 15:30 a 20:40h
CSSC	FISIOTERAPEUTA	1.155,26	De 15:30 a 20:40h
CSSC	FISIOTERAPEUTA	513	Dx i Dv de 9:30 a 14:30h
CSSC	TERAPEUTA OCUPACIONAL	922,57	DI a DJ de 9 a 14h Dv de 8 a 15:30h
CSSC	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1.668,00	De 8 a 15:30h
CSSC	AUXILIAR T. OCUPACIONAL	1.381,00	De 9 a 15:10h
HMB	FISIOTERAPEUTA	1.668,00	DI a Dv de 7:45 a 14h Dm i Dx de 15 a 17h Dv alterns de 15 a 17h
HMB	FISIOTERAPEUTA	437,35	DI a DJ de 9 a 11:30h
HMB	FISIOTERAPEUTA	1.668,00	DI a Dv de 7:45 a 14h DI i DJ de 15 a 17h Dv alterns de 15 a 17h
HMB	METGE REHABILITADOR	444,80	10 h setmanals

Nota: la jornada anual per als propers anys queda subjecta a les disposicions que s'estableixen en el II Conveni Col·lectiu de Treball SISCAT.

El cost de les suplències i cobertures per absència de fisioterapeutes, logopedes i terapeutes ocupacionals aportats per BSA anirà a càrrec de BSA.

El licitador podrà, lliurement i al seu càrrec, complementar la plantilla de fisioterapeutes, logopedes i terapeutes ocupacionals de BSA, amb l'aportació de personal propi.

En cas d'acordar-se la posada en marxa d'altres serveis relacionats amb la rehabilitació, complementaris als determinats en aquest plec, el licitador contractarà, addicionalment, la

proporció de professionals que s'estimin adients a la demanda atesa, de comú acord i prèvia autorització de la Direcció de BSA.

1.6. CARTERA DE SERVEIS

L'entitat adjudicatària haurà de dissenyar i, prèvia acceptació de BSA, posar en marxa una cartera de serveis assistencials que permeti donar una resposta adequada a les necessitats dels pacients atesos.

El circuit d'accés dels pacients es realitza mitjançant interconsulta a través de la història clínica electrònica de BSA i arriba al departament de rehabilitació.

- Àmbit sociosanitari pacients ingressats i hospital de dia: un cop rebuda la interconsulta, es realitza una valoració per part del metge rehabilitador i realitza la corresponent prescripció terapèutica, indicant el lloc on es realitzarà el tractament (sala de rehabilitació o habitació del pacient). Un cop completat el tractament rehabilitador el pacient és donat d'alta del servei i es comunica per correu electrònic a la resta de professionals de l'equip assistencial.
- Les sol·licituds per tractament de logopèdia son avaluades pel mateix logopeda, que programa les diferents sessions a realitzar.
- Àmbit hospitalari: un cop rebuda la interconsulta (serveis de Medicina Interna i Cirurgia General) es realitza una valoració per part del metge rehabilitador i realitza la corresponent prescripció terapèutica. El tractament el realitzen els fisioterapeutes fins l'alta hospitalària. En els pacients del servei de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia, la intervenció és proactiva per part dels fisioterapeutes, sense intervenció prèvia del metge rehabilitador.
- Pacients respiratoris: són atesos en règim ambulatori; l'agenda la programa el mateix fisioterapeuta.
- Accidents de trànsit: la interconsulta la realitza el metge traumatòleg responsable del pacient, el metge rehabilitador realitza la valoració en l'àmbit de consultes externes, prescriu el tractament, i el servei de programació programa les sessions que es realitzen a la sala de rehabilitació del CSS El Carme. El seguiment i l'alta del pacient segueix a consultes externes de l'Hospital Municipal.

S'entén com a servei de rehabilitació la realització de les activitats de rehabilitació que comprenen les tècniques pròpies de l'especialitat de Medicina Física i Rehabilitació, com són la fisioteràpia, la teràpia ocupacional, la cinesiteràpia, la hidroteràpia, les ajudes tècniques necessàries per a la prescripció dels serveis, la medicina manual i la farmacologia,

encaminades a facilitar, mantenir o retornar el major grau de capacitat funcional o independència possible en funció de la patologia i estat funcional de l'individu.

L'activitat de rehabilitació comprèn totes les tècniques que s'escaiguin en cada cas, entenent que quan un pacient presenti pluripatologies haurà de ser tractat de forma integral, sempre que això sigui possible.

L'activitat de rehabilitació, en els àmbits hospitalari, sociosanitari i d'accidents de trànsit, comprèn les següents actuacions:

- Una visita inicial d'un metge especialista en Medicina Física i Rehabilitació per a la valoració inicial i establiment de la pauta terapèutica.
- Les visites de revisió necessàries, realitzades pel metge rehabilitador, a la finalització del procés.
- Totes aquelles interconsultes mèdiques que siguin requerides pels diversos departaments clínics de BSA.
- Les sessions d'aplicació de les tècniques establertes en la pauta terapèutica, de fisioteràpia, teràpia ocupacional i logopèdia.
- La realització dels registres corresponents als aplicatius d'Història Clínica de BSA (actualment Gesdohc i Tesis). Per a efectuar aquesta tasca, l'empresa adjudicatària haurà de tenir accés a dades de caràcter personal contingudes en fitxers propietat de BSA.

Així mateix, per a una adequada gestió de fluxos assistencials, i per a una bona gestió del dispositiu, l'entitat adjudicatària es compromet a desenvolupar els següents àmbits de coordinació:

- Coordinació assistencial intra-centre. Coordinació continuada amb la Direcció Assistencial de BSA.
- Coordinació assistencial d'abast territorial. Establerta amb els diferents Centres d'Atenció Primària gestionats per BSA, amb l'Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona i amb els altres proveïdors del territori.
- Coordinació per a la gestió del Servei de Rehabilitació. Participació en les reunions on l'entitat adjudicatària sigui convocada per al seguiment de la gestió amb la Direcció Assistencial de BSA i/o participació en el òrgans de govern de BSA, prèvia convocatòria.
- Coordinació representativa. Participació en les reunions amb altres institucions de l'Administració o associacions veïnals quan l'entitat adjudicatària sigui requerida.

1.7. MODEL ORGANITZATIU DEL SERVEI DE REHABILITACIÓ

La proposta d'organització del servei serà dissenyada per l'entitat adjudicatària i acordada amb la Direcció Assistencial de BSA. Serà responsabilitat del CCSR la seva implementació i seguiment. En qualsevol cas complirà els següents requisits:

- Donar resposta al volum d'activitat i cartera de serveis proposada per BSA i a la resta d'activitat englobada en els presents plecs.
- Garantir la qualitat assistencial bàsica exigida per BSA i la que es consideri estàndard per aquest àmbit.
- Prestació del servei en una franja horària compresa de dilluns a divendres no festius. Per la coordinació del servei amb els usuaris caldrà preveure horaris entre les 08:00 i les 20:00 hores. No obstant, els horaris de prestació del servei es podran veure modificats en funció de les necessitats del mateix, de manera acordada entre l'entitat adjudicatària i la Direcció de BSA, sense que aquest fet comporti una modificació de l'objecte del contracte.

1.8. EQUIPAMENT

BSA aportarà l'equipament de la seva propietat, adscrit al Servei de Rehabilitació, que es relaciona a l'Annex. El manteniment i reposició d'aquest equipament anirà a càrrec de BSA.

L'empresa adjudicatària es compromet a incorporar, com a mínim, l'equipament que no és propietat de BSA, sinó de l'actual adjudicatari, i que es recull a l'Annex, així com altre equipament que es pugui considerar necessari per mantenir i millorar les prestacions incloses en la cartera de serveis o altres procediments que es puguin implementar. El manteniment i reposició de l'equipament aportat per l'empresa adjudicatària anirà al seu càrrec.

1.9. SEGUIMENT I AVALUACIÓ DE LA QUALITAT ASSISTENCIAL

Es valorarà de manera significativa que la proposta de model organitzatiu presentada doni garantia de qualitat assistencial, especialment en els aspectes de resultats de salut, productivitat i eficiència.

L'entitat adjudicatària es compromet a fer el seguiment de la qualitat assistencial que inclou, almenys, els aspectes d'accessibilitat, efectivitat, eficiència i satisfacció de l'usuari. En aquest sentit desenvoluparà, de mutu acord amb la Direcció de BSA, i en un termini no superior als 3 mesos de la signatura del contracte, una graella d'indicadors de qualitat.

Així mateix, l'empresa adjudicatària confeccionarà una Memòria anual del servei, amb avaluació de la prestació, anàlisi d'incidència i propostes de millora, durant el primer trimestre de l'any següent.

Amb periodicitat semestral, presentarà a la Direcció de BSA un informe de l'evolució de la gestió del Servei de Rehabilitació i dels aspectes de millora.

També entregarà mensualment els llistats de les visites i sessions realitzades per línies d'activitat.

1.10. SUPERVISIÓ GLOBAL DEL PROJECTE

A més de les responsabilitats del CCSR definides en el punt 1.2 del present plec, seran també responsabilitats seves:

- Supervisar l'organització general del Servei de Rehabilitació.
- Definir el model assistencial.
- Garantir la qualitat assistencial de la prestació.
- Exercir d'interlocutor amb la Direcció de BSA per a qualsevol aspecte de la relació contractual.
- Informar per escrit i de forma immediata a la Direcció de BSA de qualsevol incidència important, les causes que l'han ocasionat i les mesures correctores que s'ha aplicat o es preveu aplicar per reconduir la situació.

1.11. COMPROMIS DE QUALITAT ASSISTENCIAL

L'entitat adjudicatària es compromet a:

- Desplegar la cartera de serveis necessària per a cobrir les necessitats assistencials del usuaris.
- L'assoliment dels paràmetres i objectius de qualitat assistencial acordats per les parts.

1.12. TRANSPORT DE PACIENTS AL SERVEI DE REHABILITACIÓ

No es preveu cap necessitat de transport de pacients des del seu domicili o altra ubicació al Servei de Rehabilitació de BSA.

1.13. MILLORES

Les empreses licitadores poden presentar propostes concretes d'abast tècnic addicionals a les específicament reflectides en els apartats anteriors en concepte de millores.

Es valoraran positivament les millores que incorporin la utilització de les noves tecnologies aplicades a l'àmbit de la rehabilitació, com poden ésser les activitats de rehabilitació a través de dispositius tecnològics (tablets, consoles o similars etc), que permetin optimitzar la prestació del servei i l'ús dels recursos disponibles (espais físics, equipaments i recursos humans).

També es valoraran positivament les millores relacionades amb la incorporació de la prestació del servei de fisioteràpia a les Àrees Bàsiques d'Atenció Primària gestionades per BSA. En l'actualitat, BSA gestiona les següents ABS al municipi de Badalona: ABS 1 Martí-Julià, ABS 3 Progrés-Raval, ABS 8-10 Nova Lloreda, ABS 9 Apenins-Montigalà i ABS 12 Morera-Pomar, així com l'ABS Montgat-Tiana. Aquesta millora hauria de contemplar la possibilitat d'un recurs setmanal a cada centre que aportés la valoració crònica i/o de coordinació assistencial entre l'ABS i el centre rehabilitador corresponent. La disposició d'aquest recurs contribuiria a millorar de forma significativa el continuum assistencial del pacient tributari de rebre atenció rehabilitadora, - incloent l'àmbit de l'atenció primària de salut -, així com la qualitat assistencial i l'efectivitat de l'activitat de rehabilitació en l'àmbit hospitalari i/o sociosanitari, en diversos sentits:

- a) La millora en la detecció de necessitats dels pacients que estan sent atesos a l'àmbit d'atenció primària i la presa de decisions de derivació, si s'escau, al centre rehabilitador (hospitalari o sociosanitari).
- b) La gestió post-alta d'aquells pacients el seguiment dels quals retorna a l'àmbit d'atenció primària després d'haver finalitzat el seu procés assistencial al centre rehabilitador (hospitalari o sociosanitari).

Tot plegat en línia i reforçant el model assistencial de BSA, - en tant en quant es tracta d'una organització sanitària integral (OSI) -, basat en l'atenció integral i transversalitzada, centrada en el pacient, i la unificació de criteris clínics en els diferents nivells assistencials.

Així mateix, l'Estratègia nacional d'atenció primària i salut comunitària (ENAPISC) contempla l'ampliació del perímetre de l'atenció primària, incorporant tots els altres equips i recursos que atenen a la persona des de la comunitat, i incloent expressament la rehabilitació.

L'acceptació global de l'oferta implica el compromís, per part de l'entitat que resulti adjudicatària, de la implementació d'aquestes millores, el cost de les quals ha de quedar inclòs en l'oferta econòmica presentada, no podent ser objecte de facturació addicional per part de l'empresa contractada.

1.14. INFRACCIONS I SANCIONS

Es consideren infraccions lleus, les següents:

- Únicament per als pacients ingressats, tant a l'HMB com al CSSC; si el temps transcorregut entre la data d'ingrés i la data de la primera valoració per part del metge rehabilitador és superior a 24 hores (excloent caps de setmana i festius), en un percentatge del 10% dels pacients, i en còmput mensual.

Davant la comissió d'una infracció lleu, s'imposarà una sanció del 1% de l'import de la factura mensual, aplicable repetidament per cada mes en què es produeixi l'incompliment.

Es consideren infraccions greus, les següents:

- Únicament per als pacients ingressats, tant a l'HMB com al CSSC; si el temps transcorregut entre la data d'ingrés i la data de la primera valoració per part del metge rehabilitador és superior a 24 hores (excloent caps de setmana i festius), en un percentatge superior al 10% i fins al 15% dels pacients, i en còmput mensual.

Davant la comissió d'una infracció greu, s'imposarà una sanció del 5% de l'import de la factura mensual, aplicable repetidament per cada mes en què es produeixi l'incompliment.

Es consideren infraccions molt greus, les següents:

- Únicament per als pacients ingressats, tant a l'HMB com al CSSC; si el temps transcorregut entre la data d'ingrés i la data de la primera valoració per part del metge rehabilitador és superior a 24 hores (excloent caps de setmana i festius), en un percentatge superior al 15% dels pacients, i en còmput mensual.

Davant la comissió d'una infracció molt greu, s'imposarà una sanció del 25% de l'import de la factura mensual, aplicable repetidament per cada mes en què es produeixi l'incompliment.

Si s'acumulen dues faltes molt greus en el període d'un any a comptar a partir de la data de la primera, BSA podrà optar per sancionar segons el barem d'infraccions molt greus o bé per rescindir el contracte.

2. CONDICIONS ECONÒMIQUES

2.1. CONDICIONS ECONÒMIQUES I DE PAGAMENT DELS SERVEIS DE GESTIÓ DEL SERVEI DE REHABILITACIÓ

El preu màxim de contractació per una anualitat corresponent als serveis objecte del contracte s'estableix en 102.095,64 euros (IVA no inclòs). Aquest import inclou totes les despeses necessàries per a la prestació del servei objecte de la present licitació, més els impostos indirectes necessaris si legalment són exigibles.

En cas de retribuir períodes de temps diferents a l'anualitat natural sencera, el muntant anual del contracte es proporcionarà d'acord amb el període contractat.

L'adjudicatari emetrà mensualment, a mes vençut, una factura del període de facturació, aplicant el preu en concepte de la gestió objecte de contractació. L'import de la factura correspondrà a l'import anual adjudicat, dividit linealment en dotze mensualitats.

El pagament per part de BSA es realitzarà, segons els terminis establerts legalment, l'últim dia de cada mes, des de la presentació de la corresponent factura per part de l'adjudicatari i mitjançant transferència bancària al compte corrent indicat pel dit adjudicatari.

3. DOCUMENTACIÓ TÈCNICA A APORTAR PELS LICITADORS

1.- Proposta tècnica d'organització de l'activitat assistencial (pla funcional operatiu). Es valorarà positivament la descripció detallada de cadascun dels apartats. Es requereix que figurin, almenys, els apartats següents:

- Proposta de Coordinador Clínic del Servei de Rehabilitació i currículum detallat del mateix.
- Proposta de cartera de serveis.
- Proposta organitzativa de la prestació (horaris, torns, etc).
- Proposta de configuració de plantilla de metges rehabilitadors, incloent currículum detallat.
- Proposta de quadre de comandament mensual d'activitat.
- Proposta de graella d'indicadors de qualitat i descripció del programa de seguiment i millora de la qualitat assistencial.
- Proposta d'informe semestral a la Direcció de BSA.

2.- Proposta de millores

4. ANNEX: LLISTAT ACTUAL D'UTILLATGE I EQUIPAMENT DEL SERVEI DE REHABILITACIÓ DE BSA

CENTRE SOCIO SANITARI EL CARME	PROPIETAT DE	UNITATS	N/S	EMPRESA	Nº REGISTRE	DATA ADQUISICIÓ
Megasonic 313-P4	ADJUDICATARI ACTUAL		119013	Electromedicarin	0007-3	set-01
Interferencial-Endomed 382	ADJUDICATARI ACTUAL		5884	Enraf Nonius	0006-3	set-01
Baño parafina	ADJUDICATARI ACTUAL					
Tens-Med 911	ADJUDICATARI ACTUAL			Enraf Nonius	0177-3	
Tens-Med 911	BSA		11.069	Enraf Nonius	1427-940	feb-10
Tens-Med P82	ADJUDICATARI ACTUAL		11.062	Enraf Nonius	0207-3	feb-10
Tens-Med P82	ADJUDICATARI ACTUAL		5.884	Enraf Nonius	0206-3	2009
EN-STIN 4	BSA		1034		1416930	
Electroestimulador ENS 931	BSA				1427950	2003
Ultrasonido sonoplus 190	BSA		4668	Enraf Nonius		
Ultrasonido sonoplus 434	BSA		130729	Enraf Nonius		
Onda corta curaplus 670	BSA		13074	Enraf Nonius		
Micro onda Radarmed 650 +	BSA		020-41	Enraf Nonius		
Micro onda curadar 409	BSA		05-085	Enraf Nonius		
Laser	BSA			ASV		
Electroestimulador Cefar Rehab 4	BSA		10778	ASV	10778	2001
Electroestimulador Megasonic 313	BSA		119013	CARIN		
Magneto	BSA		5390	Easy Tersa Serie		
TERMOTERÀPIA						
Infrarojo	ADJUDICATARI ACTUAL	(7unds, 9 focos)		Enraf n./ Manuel D.hoyo		
CRIOTERÀPIA						
Congelador AFE-905	ADJUDICATARI ACTUAL			Ignis	0016-3	gen-02
MECANOTERÀPIA				-		
Plat de Bolher	BSA	1			0057-1	set-07

Plat de Bolher	BSA	1			s/r	set-01
"Rolet"	BSA	1			s/r	set-01
Prensor Digiflex 2,3 kg "verd"	BSA	1		Rehabmedic	s/r	set-01
Prensor Digiflex 4,1 kg "negre"	BSA	1		Rehabmedic	s/r	set-01
Sac de sorra (1 kg)	BSA	1		Enraf Nonius	s/r	set-01
Sac de sorra (2 kg)	BSA	1		Enraf Nonius	s/r	set-01
Sac de sorra (5 kg)	BSA	1		Enraf Nonius	s/r	set-01
Tracció cervical	BSA	1		Enraf Nonius	0008-3	set-01
MATERIAL DIVERS						
Cintes elongació isquios	BSA	2			s/r	set-01
Singla electroteràpia	BSA	5			s/r	set-01
Coixí plà gran	BSA	2			s/r	set-01
Coixí facial	BSA	1			s/r	set-01
Tamboret	BSA	3			0015-3	gen-02
Matalàs petit	BSA	3		Airex	s/r	set-01
Cadira lumbar	BSA	3		Enraf Nonius	0042-1	set-07
Relotge temporitzador	BSA	1			s/r	set-01
Carret electroteràpia	BSA	3			HMB (1) 0004-3/0005-3/0010-3	gen-02
Plano inclinado	BSA	1		Enraf Nonius	Manumed	
Bipedestador	BSA	1				
Poleas de pared	BSA	1		Enraf Nonius	EN-TREE	
Cicloestatica	BSA	1		Salter		
Pedalinass	BSA	4				

HOSPITAL MUNICIPAL DE BADALONA	PROPIETAT DE	UNITATS	N/S	EMPRESA	Nº REGISTRE	DATA ADQUISICIÓ
Tens-Med P82	ADJUDICATARI ACTUAL	1	1427960 20.288	Enraf Nonius		
Tens-Med 931	ADJUDICATARI ACTUAL	1	E42366	Enraf Nonius		
Fèrula rehabilitació genoll	BSA	1	1507	Kinetec 10/0		
Fèrula rehabilitació genoll	BSA	1	MM0410401001	Kinetec Prima Plus		
Fèrula rehabilitació genoll	BSA	1	0215	Kinetec 10/0		
Fèrula rehabilitació genoll	BSA	1	00571	Rimec Fisiotek 2000		