

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

ÍNDIX

1. Informació general de Badalona Serveis Assistencials, SA.
2. Objecte.
 - 2.1. Activitat del Servei de Rehabilitació de BSA.
 - 2.2. La figura del Coordinador Clínic del Servei de Rehabilitació (CCSR).
3. Durada del contracte.
4. Activitat prevista.
5. Espais físics.
6. Recursos humans.
7. Cartera de serveis.
8. Model organitzatiu del Servei de Rehabilitació.
9. Equipament.
10. Seguiment i avaluació de la qualitat assistencial.
11. Supervisió global del projecte.
12. Compromís de qualitat assistencial.
13. Transport de pacients al Servei de Rehabilitació.
14. Millores.
15. Infraccions i sancions.
16. Condicions econòmiques i de pagament.
17. Documentació tècnica a aportar pels licitadors (sobre B)

ANNEXOS

1. INFORMACIÓ GENERAL DE BADALONA SERVEIS ASSISTENCIALS, SA

Badalona Serveis Assistencials, SA (en endavant, BSA) és una organització pública, de titularitat municipal, referent en la prestació innovadora de serveis integrats de salut i socials, que creix amb l'experiència de la ciutadania, els professionals i l'entorn a la població del Barcelonès Nord i al Baix Maresme. Amb 16 centres i uns 1.400 professionals, atén una població superior als 430.000 habitants, per oferir models d'atenció integrals i centrats en les persones i el seu entorn, compartint la promoció i la cura de la pròpia salut, apostant per la proximitat i la innovació. Amb més de 90 anys d'història, ofereix l'atenció de salut i social a les persones des dels seus primers dies fins al procés final de la vida, ja que integra els diferents nivells assistencials:

- Atenció hospitalària i ambulatoria a malalts aguts.
- Atenció intermèdia.
- Servei Integral d'Atenció Domiciliària.
- Atenció primària.
- Atenció en l'àmbit de la salut mental i addiccions.

BSA pertany al SISCAT (Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya).

Es pot complementar la informació descrita a la pàgina web de BSA: <https://www.bsa.cat>

2. OBJECTE

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

2.1. ACTIVITAT DEL SERVEI DE REHABILITACIÓ DE BSA

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) (Atenció intermèdia).

- Rehabilitació a planta i a gimnàs.
- Logopèdia.
- Teràpia Ocupacional.
- Rehabilitació Hospital de dia.

Servei de Rehabilitació de la Unitat d'Accidents de Trànsit.

- Inclou les visites mèdiques i els tractaments de rehabilitació dels fisioterapeutes.

Es considera indispensable l'organització integral d'aquest àmbit amb l'entitat que gestiona l'activitat de Rehabilitació Domiciliària i Ambulatòria de la Regió Sanitària del Barcelonès Nord pel què fa al Servei de Rehabilitació de BSA, atenent a criteris de substituïbilitat, optimització dels recursos materials i humans i al contínuum 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 contínuum assistencial en el Servei de Rehabilitació.
- e) El suport mèdic rehabilitador assistencial.
- f) No comprèn el transport de pacients des del seu domicili o altra ubicació.

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.

2.2. 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. En el cas de l'Atenció Intermèdia i donat que és el dispositiu de BSA rehabilitador amb més impacte, la figura del CCSR a d'anar alineada amb el Model del Servei de Rehabilitació a l'Atenció Intermèdia de BSA (**Annex 1**).

El CCSR serà proposat per l'entitat adjudicatària i ajustat a les característiques del perfil definit per la Direcció Assistencial de BSA; es requereix necessàriament:

- Títol de llicenciat/da en Medicina i Cirurgia
- Títol d'especialista en Medicina Física i Rehabilitació
- Experiència assistencial com a metge rehabilitador de mínim 5 anys.
- Capacitat de planificació i avaluació qualitativa del servei
- Habilitat pel lideratge participatiu i el treball en equip

Durant la vigència del contracte, BSA es reserva el dret de demanar motivadament el relleu i substitució d'aquest professional en cas d'incompliment manifest de les seves responsabilitats; aquesta sol·licitud de canvi del CCSR per part de BSA serà obligatòria pel contractista.

El CCSR és el responsable funcional del Servei i per tant, dependrà directament de la Direcció Assistencial 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 i que funcionalment dependrà del CCSR i que figura al quadre del punt 6.

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 es correspondrà a 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, gestió de la Prescripció dels Articles Ortopèdics (PAO) i establiment de protocols assistencials en l'especialitat de rehabilitació.
- II. 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.
- III. 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. Vetllar pel bon funcionament del Servei en tot moment i seguint els Plans Funcionals que la Direcció Assistencial estableixi.
- IV. Control de la demanda, protocols consensuats i revisió periòdica.
- V. Comunicació amb els clínics i detecció de noves demandes.
- VI. Coordinació amb la Unitat de Qualitat de BSA per tal d'establir objectius de qualitat de servei.
- VII. Elaboració de la memòria anual d'activitat.
- VIII. Proposta Pla d'Objectius en coordinació amb la Direcció Assistencial
- IX. Gestió de la demanda i gestió assistencial de les accions que se'n deriven als diferents dispositius d'Atenció Especialitzada i d'Atenció Intermèdia

- X. Participació activa en la resposta a les queixes i reclamacions dels usuaris.
- XI. Fer un bon ús de l'equipament i espais: en el cas d'incidències en l'equipament propietat de l'adjudicatari, aquest haurà de designar un coordinador extern a BSA que serà la persona de referència per a gestionar-ho de la manera més ràpida i eficient, per tal que tingui el menor impacte possible en el servei de rehabilitació; la resolució de la incidència pot finalitzar en una reparació o substitució parcial o total de l'equip, a càrrec de l'adjudicatari.

Per tal de resoldre les incidències dels equipaments que són propietat de BSA, es farà a través de la persona designada per BSA, qui farà d'enllaç amb el servei d'Electromedicina i /o servei d'Enginyeria de BSA.
- XII. Valorar nous processos rehabilitadors i estudiar el seu impacte econòmic, conjuntament amb la Direcció de BSA.
- XIII. Incorporació de professionals de BSA en plans de formació continuada que es facin al servei adjudicatari. 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.
- XIV. 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.
- XV. Informar semestralment a la Direcció de BSA de l'evolució de la gestió del Servei de Rehabilitació i dels aspectes de millora.
- XVI. Informació mensual a la Direcció Assistencial de les visites i sessions realitzades per línies d'activitat segons es contempli en la Proposta de Pla d'Objectius.

3. DURADA DEL CONTRACTE

La durada serà de 2 anys inicials, amb possibilitat de tres pròrroques anuals més, - obligatòries per al contractista i potestatives per part de l'òrgan de contractació -, amb una durada màxima total de cinc anys de contracte.

4. ACTIVITAT PREVISTA

L'activitat prevista fa referència a:

- a) Rehabilitació a l'Hospital Municipal de Badalona
- b) Rehabilitació al Centre Sociosanitari El Carme (Atenció Intermèdia)
- c) Rehabilitació a la Unitat d'Accidents de Trànsit

Totes les dades d'activitat (a partir de la Memòria RHB 2024) d'aquest Plec de Prescripcions Tècniques estan basades en l'activitat real efectuada durant l'exercici 2024, 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.

Es disposa al document **Annex 2** - Memòria del Servei de Rehabilitació de BSA - les dades d'activitat de l'any 2024, elaborada per l'actual contractista d'aquest servei.

5. 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 en diferents àrees de rehabilitació: gimnàs a planta baixa, hospital de dia, gimnàs 2 a segona planta (i espai reservat per sala de immersió) i habitacions i passadissos d'hospitalització. En qualsevol cas, es seguirà el que es defineix en el Pla Funcional de Rehabilitació vigent.

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.

6. RECURSOS HUMANS

Els fisioterapeutes, logopedes, terapeutes ocupacionals i un metge rehabilitador a jornada parcial del Servei de Rehabilitació de BSA estan contractats directament per BSA, sota les condicions laborals i retributives establertes per aquesta entitat (actualment adscrita al III Conveni Col·lectiu del SISCAT).

La resta de 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.

Els metges rehabilitadors assistencials aportats per l'empresa adjudicatària hauran de disposar del títol de llicenciat/da en Medicina i Cirurgia, títol d'especialista en Medicina Física i Rehabilitació i experiència assistencial com a metge rehabilitador de mínim 5 anys.

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.

El personal aportat per l'empresa adjudicatària percebrà les seves retribucions de l'entitat d'origen i també mantindrà amb ella la seva dependència orgànica i vinculació jurídica, sense que l'eventual trasllat de lloc de treball comporti cap modificació en el règim jurídic que hi tingui establert, de manera que la contractista es mantindrà responsable de la gestió i seguiment dels deures laborals, inclosos els de seguretat social i els fiscals.

Atès que en cap cas es considera una relació de caràcter laboral, l'adjudicatari haurà de subministrar roba de treball adequada i identificar els seus treballadors com a treballadors de l'adjudicatari.

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	HORARI
CSSC	LOGOPEDA	920,57	De 9 a 13h
CSSC	FISIOTERAPEUTA	1.620,00	De 8 a 15:30h
CSSC	FISIOTERAPEUTA	1.620,00	De 8 a 15:30h
CSSC	FISIOTERAPEUTA	1.620,00	De 8 a 15:30h
CSSC	FISIOTERAPEUTA	1.620,00	De 8 a 15:30h
CSSC	FISIOTERAPEUTA	1.620,00	De 8 a 15:30h
CSSC	FISIOTERAPEUTA	1.282,07	De 8 a 13h
CSSC	FISIOTERAPEUTA	1.282,07	De 15 a 20h
CSSC	FISIOTERAPEUTA	513	Dx i Dv de 9:30 a 14:30h
CSSC	TERAPEUTA OCUPACIONAL	922,57	DI a Dv de 9 a 14h
CSSC	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1.620,00	De 8 a 15:30h
CSSC	AUXILIAR T. OCUPACIONAL	1.381,00	De 9 a 15:10h
HMB	FISIOTERAPEUTA	1.620,00	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	1.620,00	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 III Conveni Col·lectiu del 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.

7. 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 principalment mitjançant interconsulta a través de la història clínica electrònica de BSA i arriba al servei de rehabilitació.

A- Atenció Intermèdia:

El servei de rehabilitació tindrà constància de tots els pacients que han iniciat fisioteràpia de manera precoç en funció del seu diagnòstic i situació de fragilitat, de manera que es puguin fer les aportacions que es considerin oportunes als programes rehabilitadors estandarditzats. En perfils predeterminats o especials que requereixin activació precoç de metge rehabilitador, o a demanda de l'equip per complicacions o dubtes, es farà interconsulta amb el corresponent pla terapèutic pautat.

Les intervencions de logopèdia i teràpia ocupacional es gestionen a demanda de l'equip assistencial.

Aquestes accions venen descrites al Model del Servei de Rehabilitació a l'Atenció Intermèdia de BSA (**Annex 1**).

B- Atenció especialitzada Hospitalària:

Serveis d'ingrés: 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.

C- Accidents de Trànsit:

L'activitat es concentra en 2 processos:

- No Mòdul: fa referència als politraumatismes, que inclouen les fractures, les lesions de parts toves i altres patologies.
- Mòdul: fa referència a les lesions de raquis vertebral.

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 d'especialitzada, d'intermèdia 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. La intervenció pot ser de manera proactiva en segons quins processos i a demanda en el curs de l'ingrés. En el cas de l'Atenció Intermèdia, segons el Model del Servei de Rehabilitació a l'Atenció Intermèdia vigent (**Annex 1**).
- 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 TESISHce). Per a efectuar aquesta tasca, l'empresa adjudicatària haurà de tenir accés a dades de caràcter personal contingudes en fitxers propietat de BSA.
- La informació a les famílies en els casos que l'equip ho consideri, per tal d'oferir la màxima accessibilitat sobre informació clínica.

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 intracentre. 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.

8. 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.

9. EQUIPAMENT

BSA aportarà l'equipament de la seva propietat actualment existent adscrit al Servei de Rehabilitació, que es relaciona a **l'Annex 3**. El manteniment d'aquest equipament anirà a càrrec de BSA, però la seva reposició, en cas necessari, anirà a càrrec de l'adjudicatari.

Per tal de resoldre les incidències dels equipaments que són propietat de BSA, es farà a través de la persona designada per BSA, qui actuarà d'enllaç amb el servei d'Electromedicina i /o servei d'Enginyeria de BSA.

L'empresa adjudicatària es compromet a incorporar a la present contractació:

- a) La resta de l'equipament de què es disposa actualment i que no és propietat de BSA, sinó de l'actual contractista, el qual es recull a **l'Annex 3**, i la reposició d'aquest en cas necessari.
- b) L'equipament de nova incorporació que precisa BSA i que està identificat a **l'Annex 3**, amb l'epígraf "Nou aparatatge" per a l'Atenció intermèdia, Trànsits i Atenció especialitzada.
- c) 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.
- d) Així mateix, l'adjudicatari es compromet a reposar l'equipament que és actualment propietat de BSA, en cas que calgués retirar l'equip i incorporar-ne un de nou.

El manteniment i reposició de l'equipament aportat per l'empresa adjudicatària anirà al seu càrrec.

En el cas d'incidències en l'equipament propietat de l'adjudicatari, aquest haurà de designar un coordinador extern a BSA que serà la persona de referència per a gestionar-ho de la manera més ràpida i eficient, per tal que tingui el menor impacte possible en el servei de rehabilitació; la resolució de la incidència pot finalitzar en una reparació o substitució parcial o total de l'equip, a càrrec de l'adjudicatari.

En el cas de substitució total per un aparell nou, es formalitzarà una acta de recepció per part de BSA i que restarà a les instal·lacions de BSA com a dipòsit; una vegada finalitzat el contracte, serà retornat a l'adjudicatari en l'estat de conservació que es trobi en la data.

10. SEGUIMENT I AVALUACIÓ DE LA QUALITAT ASSISTENCIAL

Es valorarà de manera satisfactòria 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, anàlisis 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.

11. SUPERVISIÓ GLOBAL DEL PROJECTE

A més de les responsabilitats del CCSR definides en el punt 2.2 del present plec, seran també responsabilitats seves:

- Supervisar l'organització general del Servei de Rehabilitació.
- 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'han aplicat o es preveu aplicar per reconduir la situació.

12. COMPROMÍS 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.
- L'empresa adjudicatària haurà d'acreditar el compliment dels estàndards de qualitat legalment exigibles i disposar de les autoritzacions, llicències i acreditacions sanitàries de funcionament corresponents.
- Així mateix, haurà d'aportar certificacions, homologacions, autoritzacions, titulacions i en general tota aquella documentació exigida per la legislació vigent aplicable a l'objecte del present procediment. El servei es realitzarà garantint les màximes condicions de seguretat del pacient.

- L'empresa adjudicatària haurà d'estar en possessió de les corresponents assegurances de responsabilitat civil professional i patronal per fer front a qualsevol incidència que pugui sorgir en la prestació dels serveis objecte del present contracte.
- El personal aportat per l'empresa adjudicatària adscrit al present contracte haurà de disposar de la titulació i expertesa necessàries per a dur a terme l'objecte del mateix amb les màximes garanties de qualitat.
- L'empresa adjudicatària ha de garantir la igualtat de tracte de tots els pacients i els seus drets.

13. 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.

14. 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 elements de suport a la rehabilitació a través de sistemes audiovisuals i multiaccés (tablets, smartphone...)

En aquest sentit, es considera una acció de millora disposar d'un sistema que reforci les teràpies que els pacients han de seguir segons les indicacions mèdiques, ja sigui durant l'ingrés o en els processos amb vinculació ambulatoria.

Les característiques generals abasten el següent:

- a) Plataforma de gestió de continguts, a on els pacients seleccionats tinguin accés i trobin parametritzats els seus exercicis.
- b) Desenvolupament de continguts, a partir de perfil de pacient i diferents teràpies rehabilitadores sobre un reservori d'exercicis.
- c) Accés a continguts amb els dispositius tecnològics (si s'escau) adequats.
- d) Protocol d'ús i indicació d'aquestes activitats.

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.

15. 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 resoldre el contracte.

16. CONDICIONS ECONÒMIQUES I DE PAGAMENT

El preu màxim de contractació per una anualitat corresponent als serveis objecte del contracte s'estableix en 107.000 € (no aplica IVA).

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.

Les empreses licitadores no podran excedir l'import màxim de licitació i hauran de presentar les seves ofertes econòmiques d'acord amb l'Annex OE que es troba adjunt al Sobre digital. Les proposicions econòmiques que superin el preu màxim de licitació quedaran automàticament excloses.

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.

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.

La factura s'ha d'emetre en format electrònic, tal i com es descriu al Plec de Clàusules Administratives Particulars.

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 per l'adjudicatari.

17. DOCUMENTACIÓ TÈCNICA A APORTAR PELS LICITADORS (SOBRE B)

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, així com còpia de les titulacions.
- Proposta de cartera de serveis.
- Proposta d'objectius del Servei
- Proposta organitzativa de la prestació (horaris i torns).
- Proposta de configuració de plantilla de metges rehabilitadors, incloent currículum detallat i còpia de les titulacions.
- 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.
- Pla de formació del licitador al seu personal.

2.- Proposta de millores

Segons es descriu al punt 14 del present Plec.

ANNEXES

Annex 1 Model del Servei de Rehabilitació a l'Atenció Intermèdia de BSA.

Annex 2 Memòria del Servei de Rehabilitació de BSA de l'any 2024, elaborada per l'actual contractista d'aquest servei.

Annex 3 Relació d'utilitatge i equipament actualment existent adscrit al Servei de Rehabilitació de BSA