

PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNiques PARTICULARS QUE REGEIXEN EL CONTRACTE DE GESTIÓ DE SERVEI PÚBLIC RELATIU AL PROGRAMA D'ATENCIÓ A PERSONES DROGODEPENDENTS EN FASE DE DESHABITUACIÓ I REINSERCIÓ EN CENTRES RESIDENCIALS

INTRODUCCIÓ i MARC COMPETENCIAL

D'acord amb l'article 2 de la Llei 4/2009, d'11 de juny, de Serveis Socials de les Illes Balears, el sistema públic de serveis socials l'integren els serveis socials de titularitat pública i els de titularitat privada acreditats i contractats per les administracions públiques, el conjunt dels quals configuren la xarxa de serveis socials d'atenció pública de les Illes Balears.

El sistema de serveis socials s'ofereix a tota la població, sense perjudici del que estableixen les disposicions que regulin l'accés a determinades prestacions i, en tot cas, les persones que a les Illes Balears es trobin en una situació de necessitat personal bàsica podran accedir a les prestacions del sistema de serveis socials que permetin atendre aquesta necessitat, entre les quals es troba definida específicament la derivada de problemes de drogodependències i altres addiccions.

Es consideren prestacions del sistema públic de serveis socials les actuacions, les intervencions tècniques, els programes, els projectes, els mitjans i les ajudes econòmiques i tecnològiques que s'ofereixen a persones i que es destinen a complir les finalitats i objectius establerts a la Llei 4/2009 de serveis socials de les Illes Balears.

A més de les competències genèriques en matèria de serveis socials que l'Estatut d'Autonomia de les Illes i la Llei 14/2001 d'atribució de competències als Consells Insulars, la Llei 4/2009 de Serveis Socials de les Illes atribueix al Consell de Mallorca la de desenvolupar els serveis socials especialitzats, la creació, organització i gestió de centres i serveis que per la seva naturalesa i característiques tinguin caràcter insular o supramunicipal; igualment tindrà competència en concertar la gestió de serveis socials, en el seu àmbit territorial, amb entitats públiques i privades, de conformitat amb aquesta llei i la resta de la normativa aplicable.

Per altra part, la Llei 4/2005, de 29 d'abril, sobre drogodependències i altres addiccions, al seu article 30 estableix que l'oferta terapèutica ha de ser accessible i diversificada, professionalitzada i de caràcter interdisciplinari. Aquesta oferta s'ha de fer a partir dels recursos sanitaris i socials establerts, amb el suport dels recursos específics que siguin necessaris. A més, les administracions competents poden complementar l'oferta pública a través de convenis i contractes amb els recursos privats degudament acreditats.

La Llei 4/2005 sobre drogodependències i altres addiccions atribueix al Consell de Mallorca, entre d'altres, la competència de crear i mantenir centres de serveis socials d'àmbit supramunicipal específics per a persones amb problemes d'addicció, així com la prestació dels serveis específics d'incorporació social i reinserció a aquestes persones en els municipis de l'illa de menys de 20.000 habitants (articles 44.8 i 44.9).

En data 16 d'abril de 2007, el Ple del Consell de Mallorca aprovà el Reglament de règim intern que ha d'ordenar la prestació del servei relatiu al programa d'atenció a persones drogodependents en fase de deshabituació i reinserció en centres residencials (BOIB núm. 67, de 5 de maig de 2007).

El Ple del Consell de Mallorca, per Acord d'1 d'octubre de 2007, va aprovar el canvi de denominació i la modificació dels Estatuts de l'Institut de Serveis Socials i Esportius de Mallorca (ara Institut Mallorquí d'Afers Socials), per tal d'adaptar-los a la nova estructura del Consell de Mallorca (BOIB núm. 156, de 18 d'octubre). L'article 2.1 dels Estatuts disposa que l'Institut Mallorquí d'Afers Socials (en endavant IMAS) té per objecte l'exercici, en forma directa i descentralitzada, de les competències atribuïdes per qualsevol títol al Consell de Mallorca en matèria de serveis socials i menors.

Atès l'article 2.2 b) i d) dels Estatuts, l'IMAS ha de detectar les noves necessitats i proposar els recursos més adients per a poder afrontar-les.

Els CAD de l'IMAS atenen el 30 % de les demandes de tractament a les Illes, en un contexte en el qual el 73 % de la població atesa resideix a l'illa de Mallorca. El **perfil de les persones ateses** respón a les característiques següents (dades del Sistema Estatal d'Informació Permanent sobre Addicció a Drogues, SEIPAD, oferides pel Servei d'Epidemiologia de la Direcció General de Salut Pública i Consum de la Conselleria de Salut, Família i Benestar Social, referides a 2011):

a) El 82'2 % són de nacionalitat espanyola, amb una mitjana d'edat de 37'9 anys (lleugerament superior en el cas d'homes, 40'3, front al 37'1 de dones). Aquesta dada varia segons la droga principal:

Opiacis	36 anys (mínim i màxim entre 19 i 59 anys)
Cocaïna	33'5 anys (mínim i màxim entre 17 i 68 anys)
Cànnabis	25'1 anys (mínim i màxim entre 14 i 60 anys)
Alcohol	44'7 anys (mínim i màxim entre 16 i 81 anys)
Hipnòtics/sedants	37'2 anys (mínim i màxim entre 20 i 53 anys)
Estimulants	24'1 anys (mínim i màxim entre 16 i 36 anys)

b) Segons el tipus de droga principal, la seva situació laboral (resumint si treballen o no, en percentatge) és:

<i>Droga principal</i>	<i>Treballen</i>	<i>Aturats</i>
Opiacis	21'5	64'1
Cocaïna	46'4	44'3
Cànnabis	19'5	45'7
Alcohol	41'9	38'8
Total	36'7	44'6

c) Igualment, el seu lloc de residència i nucli de convivència és:

<i>Droga principal</i>	<i>Casa o pis</i>	<i>Amb parella/fills</i>	<i>En família d'origen</i>
Opiacis	77	26'3	29'3
Cocaïna	92'9	38'5	32'6
Cànnabis	89'1	17'2	56'9
Alcohol	92'6	41	19'2
Total	89'9	35'3	28'4

d) És important assenyalar l'existència o no de tractaments previs per la mateixa droga principal que motiva l'admissió a tractament:

<i>Droga principal</i>	<i>SI tractament previ</i>	<i>NO tractament previ</i>
Opiacis	77'4	21'9
Cocaïna	43'2	56'6
Cànnabis	18	81'3
Alcohol	44'6	55'2
Hipnòtics i sedants	38'9	61'1
Estimulants	8	92
Total	44'9	55

f) Una altra dada d'interès és la mitjana d'anys d'addicció a la droga principal en el moment de l'alta al tractament:

<i>Droga principal</i>	<i>Mitjana d'anys d'addicció</i>
Opiacis	14'8
Cocaïna	12'5
Cànnabis	9'6
Alcohol	23'6
Hipnòtics i sedants	11'3
Estimulants	6
Mitjana total	17'5

g) La via de consum més freqüent (fa referència als consums durante els últims trenta dies) segons la droga principal:

<i>Droga principal</i>	<i>Oral</i>	<i>Pulmonar o fumada</i>	<i>Intranasal o esnifada</i>	<i>Parenteral o injectada</i>
Opiacis	2'2	53	8'1	36'3
Cocaïna	0'9	9'3	88'1	1'7
Cànnabis	0'4	99'6	-	-
Alcohol	99'3	0'6	0'1	-

h) Finalment, com a resum, la següent taula de l'informe del SEIPAD 2011 ens permet contrastar les admissions a tractament entre 2010 i 2011, per droga principal i sexe:

Taula 1. Admissions a tractament per droga principal i sexe, Illes Balears 2011-2010

Droga principal		2011			2010		
		home	dona	Total	home	dona	Total
Opiacis	N	224	46	270	296	81	377
	%	14,8%	11,0%	14,0%	18,3%	18,8%	18,4%
Cocaïna	N	385	78	463	461	91	552
	%	25,5%	18,6%	24,0%	28,5%	21,1%	27%
Cànnabis	N	220	47	267	197	42	239
	%	14,6%	11,2%	13,8%	12,2%	9,7%	11,7%
Alcohol	N	659	238	897	639	211	850
	%	43,6%	56,7%	46,5%	39,6%	48,8%	41,5%
Hipnòtics i sedants	N	11	7	18	16	6	22
	%	0,7%	1,7%	0,9%	1%	1,4%	1,1%
Altres drogues	N	2	1	3	1	0	1
	%	0,1%	0,2%	0,2%	0,1%	0%	0%
Amfetamines i drogues disseny	N	9	3	12	5	1	6
	%	0,6%	0,7%	0,6%	0,3%	0,2%	0,3%
Total	N	1510	420	1930	1615	432	2047
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100%	100%	100%

Nota: "Altres drogues" inclou els següents grups de substàncies psicoactives: al·lucinògens, substàncies volàtils, altres substàncies psicoactives (no incloses en els grups anteriors), substàncies psicoactives sense especificar i analgèsics no opiacis

1. OBJECTE

L'objecte del present plec es establir les prescripcions tècniques que han de regir el contracte de gestió de servei públic per a gestionar el "Programa d'atenció a persones drogodependents en fase de deshabitació i reinserció en centres residencials" per a l'atenció de les persones usuàries derivades des dels centres d'atenció a les drogodependències (CAD) de la xarxa d'atenció a les drogodependències de les Illes Balears.

2. DEFINICIÓ DEL SERVEI

El Programa d'atenció per a persones drogodependents, en fase de deshabitació i reinserció en centres residencials, és un servei dirigit a persones que es trobin en condicions de realitzar programes de mitja i alta exigència. El procés de deshabitació es mantindrà al llarg de tot el període de l'ingrés residencial; el de reinserció s'iniciarà en el moment en el qual es consideri abastament consolidat el control de l'abstinència i podrà continuar més enllà del moment en el qual cessi l'ingrés residencial.

El treball terapèutic- educatiu està basat en un model bio-psicosocial el qual té incidència en el creixement personal, en les àrees comportamental, cognitiva, emotiva i social.

Procés de deshabitació :

Atenció de deshabitació residencial de la dependència a les drogues: heroïna, cocaïna i/o altres substàncies tòxiques, prestada en règim residencial en comunitat terapèutica especialitzada (per a usuaris que es trobin en condicions de realitzar programes de mitjana i alta exigència).

Procés de reinserció:

Atenció de reinserció social dirigida a persones addictes a les drogodependències com a continuïtat a la fase de deshabitació, amb la finalitat de crear una metodologia i un sistema de treball adaptat a la realitat de l'usuari per poder donar una resposta completa a les persones amb greus problemes de drogodependència i conformar la seva rehabilitació.

3. OBJECTIUS

3.1 GENERALS:

Els objectius generals del Servei són:

- Aconseguir, a través un procés d'aprenentatge personal i social, un canvi en l'estil de vida a nivell comportamental, afectiu, cognitiu i de relació, que afavoreixi l'abstinència del consum de drogues.
- Establir unes relacions familiars estables i satisfactòries.
- Establir unes relacions socials positives i satisfactòries que ajudin a estructurar una xarxa social estable.
- Aconseguir la rehabilitació i la reinserció dins el món social i laboral.

3.2 ESPECÍFICS

3.2.1 Atenció a persones drogodependents en fase de deshabitació en centres residencials (comunitat terapèutica):

- Proporcionar un tractament terapèutic en règim residencial temporal als drogodependents derivats dels CAD de les Illes Balears.

- Ajudar a augmentar la motivació envers el tractament.
- Sensibilitzar i responsabilitzar en la cura de la pròpia salut, introduint conductes que afavoreixin un nou estil de vida, mitjançant l'aplicació de programes de promoció de la salut.
- Reforçar la reducció de conductes de risc i de reducció de danys, afavorint el benestar i la integració de l'usuari.
- Integrar l'assumpció adequada de competències personals i socials per a l'adaptació a l'entorn habitual i, considerar el procés d'aprenentatge com a un mètode de reforç en l'àrea comportamental, cognitiva, emotiva i d'interacció amb els demés.
- Recomençar el procés d'integració familiar, si escau.
- Incorporar habilitats socials i relacionals que reforcin l'abstinència i potenciïn la integració.
- Mantenir la coordinació i el contacte amb els centres derivants i serveis d'atenció específica a les drogodependències, amb la xarxa assistencial socio-sanitària de primària i amb tots aquells recursos que puguin facilitar la rehabilitació dels usuaris.

3.2.2 Atenció de reinserció social:

- Aconseguir l'autonomia personal i social.
- Integrar-se a la societat, construint una xarxa social lliure de drogues.
- Aprendre a gestionar de forma positiva el seu temps lliure (oci, social, laboral...).
- Integrar-se dins el món laboral.
- Aconseguir un procés de re-socialització estable i satisfactori.

4. PERSONES OBJECTE D'ATENCIÓ

Persones amb una drogodependència en procés de rehabilitació abstinents i integrats dins un CAD de la xarxa de tractament de les drogodependències de les Illes Balears.

No s'exclourà a persones drogodependents amb una problemàtica mental sempre i quan la persona estigui estabilitzada.

Serà condició indispensable per accedir al centre estar integrat en un programa de tractament ambulatori, ja sigui lliure de drogues o de manteniment amb metadona i/o altres programes de deshabitució farmacològica i ser derivat per l'equip de tractament corresponent.

Els centres autoritzats a derivar usuaris a la comunitat terapèutica seran tots els centres d'atenció a les drogodependències (CAD) de la xarxa d'atenció ambulatoria de les Illes Balears.

5. CAPACITAT DEL SERVEI

L'assistència prestada d'atenció per a persones drogodependents en fase de deshabitució en centres residencials tindrà una capacitat mínima de 24 places, no necessàriament ubicades en un únic recurs o establiment residencial. En aquest últim cas, les propostes formulades pel contractista hauran d'incorporar-se al projecte inicial, sempre tenint en comte la ubicació territorial dels CAD que realitzaran les derivacions.

6. METODOLOGIA DEL SERVEI

6.1. En el centre han de conuiuïre persones en tractament lliure de drogues i en tractament de manteniment amb metadona i altres tractaments farmacològics, administrant-se diàriament la metadona i altres fàrmacs a la mateixa Comunitat Terapèutica, i sense diferenciar per aquest motiu el tractament a seguir.

6.2. El treball terapèutic ha d'estar basat en un model integral, amb la qual cosa el tractament ha d'incidir en un adequat creixement personal, especialment en les àrees comportamental, cognitiva i emotiva.

6.3. La fase de reinserció social s'ajustarà a les necessitats individuals dels usuaris, seguint les recomanacions expressades al Pla Individual de Tractament.

6.4. El treball terapèutic d'orientació i seguiment del procés de cada persona usuària del programa el realitzarà l'equip de la comunitat terapèutica, sempre en coordinació amb el professional de referència del CAD derivant, fins al moment de l'alta del programa.

7. SERVEIS BÀSICS QUE S'HAN D'OFERIR:

L'entitat adjudicatària oferirà els següents serveis:

7.1. Servei integral d'acolliment temporal i manutenció: llar, alimentació etc.

7.2. Servei terapèutic i educatiu com a eix fonamental del procés de rehabilitació: Integrar l'autoexploració i l'aprenentatge com a mètode de reforç en l'àrea comportamental, cognitiva, emotiva i social, tenint com a base l'autoajuda i atenint-se als objectius abans esmentats (programa de reducció de danys, educació per a la salut, etc.)

7.3. Atenció sanitària bàsica: cura i administració dels fàrmacs prescrits pels metges dels centres de salut o els propis de l'empresa adjudicatària, així com la promoció i cura de la pròpia salut.

7.4. Orientació i suport jurídic i social. Es realitzarà principalment a través del personal de l'empresa adjudicatària i els altres recursos públics o privats existents.

7.5. Prescripció i administració de metadona. L'empresa o entitat adjudicatària haurà d'estar acreditada com a centre prescriptor de metadona.

7.6. Seguiment mèdic dels tractaments d'altres programes de deshabitació farmacològica i/o tractaments psicofarmacològics de suport.

7.7. Activitats de formació permanent. El centre podrà oferir un servei de formació permanent d'adults per a l'obtenció del graduat escolar. Igualment podrà oferir cursos de formació laboral per a facilitar el procés de reinserció dels usuaris.

7.8. Orientació laboral i preparació per al treball. El punt de partida és la realitat personal de cada un dels usuaris i es treballarà perquè puguin aconseguir i mantenir un lloc de feina. El servei disposarà procediments de recerca de les ofertes de feina disponibles en el mercat de treball, dels cursos de reciclatge i formació i en general de tota la informació que els usuaris necessitin per trobar un lloc de feina adient a les seves característiques.

7.9. Activitats d'oci i temps lliure, s'han d'incloure mínim **3 activitats**. Aquest servei tindrà com a objectiu donar alternatives de cara a l'ocupació dels temps lliure i d'oci, aquí es podran incloure tallers de formació (manualitats, ioga, fotografia, cinema, música, etc...), sortides i excursions i altres d'oci i lleure, treball de grup amb expert amb dinàmica de grups.

De totes aquestes activitats s'ha d'aportar un mínim d'informació, a saber: personal que el realitzarà (en el treball de grup haurà de ser un professional expert en el tema), metodologia de treball amb objectius del que es pretén aconseguir i el programa d'actuació amb dates i horaris previstos de realització de les activitats

8. UBICACIÓ I CARACTERÍSTIQUES DEL SERVEI RESIDENCIAL

L'empresa adjudicatària aportarà una descripció detallada de la ubicació i característiques del recinte en el qual es realitzarà l'atenció residencial, garantint el compliment i les exigències d'acreditació i autorització aplicables, d'acord amb la normativa vigent.

9. FUNCIONAMENT DEL SERVEI

El funcionament del servei es regeix pel Reglament de règim intern, que és d'obligat compliment per a tots, usuaris i professionals.

Requisits assistencials i d'accés

- L'accés dels usuaris tindrà lloc una vegada finalitzada la desintoxicació, ambulatoria i/o hospitalària, de manera satisfactòria o, en el seu defecte, una vegada aconseguida l'estabilització de l'abstinència a la droga. L'equip de la C.T. s'entrevistarà amb l'usuari i amb el professional de referència del CAD derivant, amb l'objectiu de valorar la seva motivació i expectatives envers el nou tractament.
- L'ingrés dels usuaris es farà a proposta dels centres derivants. En el moment de sol·licitar l'ingrés, els centres derivants entregaran a l'equip de la Comunitat Terapèutica un informe amb les dades personals, familiars, jurídiques i mèdiques de l'usuari.
- Durant la durada de l'ingrés, la C.T. serà responsable del seguiment mèdic, psicosocial i familiar de l'usuari.
- Els centres derivants podran realitzar un seguiment del procés d'atenció residencial de l'usuari; a aquest efecte podran concretar reunions periòdiques de seguiment, així com acordar-ne d'altres davant situacions rellevants.
- La Comunitat Terapèutica ocuparà les 24 hores del dia, tots els dies de l'any, amb un horari específic per a cada tipus d'activitat. Els horaris s'establiran d'acord amb les necessitats i als respectius PIT de la població atesa, amb criteris de rendibilització dels recursos i de reforç al procés de rehabilitació. En tot cas, l'empresa o entitat adjudicatària ha de garantir la permanència dels professionals que correspongui durant l'horari de prestació del servei.
- En el cas de produir-se l'alta voluntària de l'usuari o la seva expulsió de la Comunitat Terapèutica per algun motiu greu, aquesta haurà de ser raonada, motivada i justificada, i s'informarà automàticament al professional de referència del centre derivant, designat per fer-ne el seguiment. En qualsevol cas, sempre s'orientarà a l'usuari a dirigir-se al seu centre de tractament de referència.
- La durada de l'ingrés i l'aplicació del programa vendrà determinada pel diagnòstic i l'adequació al programa establert al Pla individual de tractament (PIT).
- Serà condició indispensable per accedir als recursos i activitats de reinserció del programa haver arribat i consolidat un control suficient de l'abstinència del consum de drogues.
- L'alta del servei es produirà una vegada que hagi finalitzat amb èxit el procés de reinserció social. Aquesta alta es farà a proposta de l'equip del Centre residencial, informant adequadament l'equip derivant del CAD i als recursos amb els quals s'ha mantingut relació durant l'ingrés.
- Davant qualsevol baixa o incidència important referides a una persona usuària, sigui de caràcter voluntari o no, l'equip de la CT informarà puntualment al professional referent del CAD derivant, reflectint-ho explícitament en la memòria del servei.

Baixes del usuaris

La baixa de l'usuari es pot produir per:

1. Alta terapèutica en els programes ofertes pel servei.
2. Ruptura del contracte terapèutic.
3. Alta voluntària o abandonament.
4. A la fase de reinserció es podrà fer un retorn a la comunitat terapèutica si es valora necessari (quan no s'hagin assolit correctament els objectius de la fase anterior).
5. Derivació de l'usuari a altres serveis de tractament terapèutics que s'adeqüin millor a les necessitats de l'usuari.
6. Defunció de l'usuari.

10. DRETS I DEURES DELS USUARIS

Els drets i deures dels usuaris són els mateixos que els de qualsevol ciutadà: dret a la informació, a accedir als recursos públics (sanitat, serveis social, etc.), dret a tenir cobertes les necessitats bàsiques d'habitatge, higiene i alimentació, dret a la promoció i reinserció.

Altres drets:

- Respecte a les pròpies conviccions.
- Dret a la confidencialitat.
- Expressar les demandes als professionals del Servei.
- A ser respectats pels monitors i companys.
- Emprar les dependències del servei.
- Rebre atenció en els àmbits de la salut, assistència psicològica i de suport personal i social.
- Manifestar l'opinió sobre l'horari, convivència, activitats o altres aspectes de funcionament del servei, a qualsevol membre de l'equi o responsables del Servei, així com obtenir resposta o aclariments a les opinions, suggeriments o queixes.
- Sol·licitar en qualsevol moment l'alta voluntària, sense que s'oposi cap obstacle o dificultat.
- Sol·licitar certificació d'estada, tractament, evolució i final de permanència.
- Formular queixes o reclamacions a les fulles de reclamació habilitades a tal efecte.

Deures:

Els deures dels usuaris venen determinats pel mateix compromís que adquireixen a l'hora d'expressar la seva voluntat d'iniciar, reiniciar o continuar un procés de millora en la seva situació amb el suport dels professionals dels Serveis i de realitzar una sèrie d'accions inherents a la consecució d'aquest objectiu.

Normes de compliment obligatori:

- Respecte a les instal·lacions del centre, als professionals i a la resta d'usuaris.
- La correcció i cordialitat de tracte amb les persones que atenen el Servei.
- No tolerància d'actes de violència.
- No posseir cap tipus d'arma.
- No consumir ni traficar amb drogues dins el centre.
- Respectar les normes i els horaris del centre.
- No mantenir relacions sexuals al centre amb altres interns.
- Participar en les activitats terapèutiques que es realitzin.
- Recollir i ordenar la roba i responsabilitzar-se dels seus objectes personals.
- Facilitar l'exercici de les tasques dels professionals i voluntaris que atenen el servei.

L'incompliment de qualsevol d'aquestes normes per part dels usuaris del centre pot ser motiu d'expulsió. L'expulsió serà decisió de l'equip terapèutic del centre.

11. RECURSOS HUMANS

El servei comptarà amb els recursos humans següents:

Professionals

El Servei ha de comptar, com a mínim, amb la plantilla de professionals i jornades laborals següents:

- 1 Director/directora a jornada completa
- 1 Psicòlegs/psicòloga a jornada completa
- 1 Metge/metgessa a jornada parcial de 18 hores setmanals
- 4 Educadors/educadores socials a jornada completa
- 1 Treballador/treballadora social a jornada completa
- 1 gestor/gestora administratiu a mitja jornada
- 1 Coordinador/coordinadora de reinserció a jornada parcial de 18 hores setmanals
- 1 tècnic de grau mig de reinserció per a l'assessorament jurídic i social a 18 hores setmanals.

El director comptarà amb formació i experiència acreditada en l'atenció i tractament de les drogodependències i amb experiència en coordinació d'equips i gestió i direcció de recursos, així com en el coneixement de la xarxa d'atenció a les drogodependències a Mallorca.

Els distints professionals formaran un equip multidisciplinar, amb formació acreditada dins l'àmbit social, psicològic, educatiu i/o sanitari, i experiència o formació específica en drogodependències.

L'empresa o entitat adjudicatària del servei ha de:

- Justificar el pagament íntegre del capítol de Personal pressupostat en aquest Plec.
- Ha de presentar el currículum i còpia compulsada de la titulació de cadascun dels treballadors que realitzaran la seva tasca tant en el programa de deshabituació, com en el de reinserció social.
- En cas de produir-se alguna baixa laboral, l'empresa ha de substituir el/la treballador/a, de forma immediata, ja que la prestació del servei no pot ésser alterada en cap moment.
- Els professionals del servei hauran de cobrir les 24h els 365 dies de l'any en la comunitat terapèutica, no delegant en voluntaris cap de les funcions que els corresponguin.

Voluntariat

El Servei pot incorporar personal voluntari, que comptarà amb formació bàsica per a la realització de tasques no professionals puntuals i complementàries en les diferents activitats del centre, sempre definides i supervisades per l'equip professional. La seva actuació ha de ser coneguda tant per l'IMAS com per l'empresa adjudicatària i s'ha d'ajustar a allò que recull la legislació vigent en matèria de voluntariat.

Alumnes en pràctiques

Tant l'empresa o l'entitat adjudicatària com l'IMAS, poden incorporar estudiants en pràctiques de titulacions oficials sempre que no s'interfereixi el funcionament del servei. El personal del centre col·laborarà en aquesta funció docent.

Qualsevol incorporació de personal voluntari i d'alumnes en pràctiques per part de l'empresa o entitat adjudicatària serà comunicada a l'IMAS en el moment de decidir-se.

Subrogació del personal

Actualment aquest Servei ja es ve donant per l'empresa Fundació Projecte Home i ja té tot un seguit de personal que el porta a terme. Per aquesta raó, l'empresa adjudicatària d'aquest nou contracte, si fos distinta a l'actual, haurà de fer la subrogació de l'actual personal (veure annex I

d'aquest plec). Per altra part, si no es realitzés la subrogació d'alguna de les places especificades, el professional que ocuparà el lloc haurà de tenir les mateixes característiques que la plaça vacant.

12 FUNCIONS DE L'EQUIP

a) El/la Director/a del Servei, és responsable de dirigir les diferents funcions de planificació, organització, conducció i control del Servei i de prendre les decisions que calguin, en qualsevol situació imprevista. A més, és responsable de:

- El bon funcionament del Servei i dels seus programes.
- Fitxar estratègies o trajectòries per a la consecució dels objectius previstos en els serveis.
- La regulació i la distribució del treball de la resta de professionals.
- Definir les responsabilitats dels professionals i supervisar els procediments terapèutics de l'equip d'educadors – terapeutes.
- Realitzar juntament amb l'equip de professionals l'avaluació dels resultats obtinguts.
- Que es realitzi de forma sistematitzada el registre i les estadístiques de les intervencions del servei.
- Coordinar-se amb l'equip del Centre. Estructurar reunions setmanals de l'equip, seguiment de casos i temes a tractar. Transmetre informacions que atenyen al Centre i a l'equip.
- La Coordinació amb el Centre de salut, que pertoqui al centre adjudicat
- La Coordinació amb el Director/a tècnic/a anomenat per l'IMAS per fer el seguiment dels programes i acords pactats.
- Contacte i coordinació amb altres recursos i serveis: Hospitals, Centres d'Atenció a les Drogodependències de l'IMAS i Centres d'Atenció a les drogodependències de la Conselleria de Salut i Consum del Govern Balear.
- La coordinació amb el voluntariat i la promoció de l'actuació d'aquest.
- La representació tècnica de la contracta davant altres serveis, empreses, etc.
- Dur el registre i enviar per correu electrònic al Director/a tècnic/a anomenat per l'IMAS, responsable del seguiment dels programes i al CAD derivant, les sortides previsibles (nom, núm. passaport, data entrada, data sortida, motiu sortida i valoració), depenent de la freqüència de les sortides. Enviar mensualment les altes i baixes del centre.
- Supervisar les qüestions de manteniment del servei i del centre, i comunicar a qui pertoqui les deficiències observades.

b) Els/les Educadors/es tenen com a funcions bàsiques:

- Participar en les intervencions que es duguin a terme amb la persona, tant a nivell individual com grupal (acompanyaments, gestions, etc)
- Realitzar els torns d'estades i cura nocturna de les persones acollides, treballant en el sentit d'afavorir el bon acolliment i de vetllar per la bona convivència de les persones que s'hi allotgen.
- Col·laborar en els diferents programes del Servei i també en el treball interdisciplinari.
- Supervisar l'alimentació dels usuaris/es
- Supervisar el manteniment de l'ordre i la neteja en les instal·lacions.
- Realitzar un procés educatiu amb les persones relativa a normes de convivència, horaris, hàbits d'higiene personal, etc.
- Vigilar i fer complir les responsabilitats assignades als usuaris del seu programa

- Participar en les sortides i excursions organitzades pel seu programa.

c) El/la Coordinador/a terapèutic/a té com a funcions bàsiques:

- Supervisar la consecució dels objectius de cada un dels programes terapèutics al seu càrrec.
- Programar les reunions dels grups de treball de terapeutes.
- Cuidar i atendre les necessitats del personal terapèutic-educatiu, al seu càrrec i en especial als directores de programes.
- Impulsar la implementació dels canvis metodològics que es decideixin fer en els programes al seu càrrec.
- Participar activament en les reunions terapèutiques.
- Organitzar els sistemes de substitució urgent de baixes laborals imprevistes.
- Supervisar i organitzar el quadre de vacances de tots els programes.
- Supervisar el desenvolupament metodològic i procedimental de tots els programes educatius - terapèutics al seu càrrec.

d) El/la Gestor/a administratiu/va té com a funcions bàsiques:

- Desenvolupar les funcions de gestió i comptabilitat de factures.
- Comunicacions amb proveïdors. Control i quadre de caixa, presentació de justificacions.
- Gestionar i actualitzar la base de dades dels programes.
- Elaboració de memòries.
- Elaboració i Presentació de documentació requerida per l'IMAS.
- Gestió de Recursos Humans: baixes laborals, absències, vacances, dies lliures etc., del personal dels programes.

e) El/la Metge té com a funcions bàsiques:

- Valorar inicialment i fer el seguiment clínic de les persones ingressades.
- Dissenyar processos individualitzats de desintoxicació farmacològica o de reducció progressiva en els casos d'addiccions a fàrmacs.
- Seguiment mèdic de pautes de medicació dispensada per la seva condició d'addictes, així com els canvis farmacològics derivats de dita condició.
- Preparació de dosis setmanals de medicació.
- Coordinació amb la xarxa d'atenció primària de salut i els serveis especialitzats.
- Actualització, disseny i implementació de les distintes fases dels tallers, seminaris o documents de caràcter metge: (VIH, hepatitis, alcohol, patologia dual, etc.)
- Impartir periòdicament els coneixement teòrics en totes les fases dels cursos de manipulació d'aliments o similars.
- Planificar els processos de desintoxicació farmacològica de les persones que ho necessitin.
- Planificar els processos de reducció de dosis en les addiccions a fàrmacs.
- Organitzar la correcta aplicació de les indicacions mèdiques en la seva absència.

- Supervisar que les actuacions mèdiques compleixin els objectius previstos.
- Controlar la correcta subministració de les pautes farmacològiques i terapèutiques.

f) L'Assessor/a Jurídic/a i Social té com a funcions bàsiques:

- Atendre les demandes jurídiques i socials dels usuaris dels diferents programes, així com les demandes d'institucions públiques com a: Jutjats, Tribunals, Delegació de Govern, Ajuntaments, Ibsalut, l'IMAS, etc.
- Informació sobre prestacions, pensions, baixes laborals, Inem, Serveis Socials, Seguretat Social, etc.
- Derivació a altres serveis i seguiment de casos.
- Assessorament als usuaris sobre informes per a judicis, informes de sol·licitud de suspensions, etc.
- Peticions de possibles excarcelacions per a iniciar programes extrapenitenciaris.
- Atendre les demandes a instància d'institucions penitenciàries (centres penitenciaris i secció oberta). Realització d'informes d'usuaris en tercer grau i alliberats condicionals.

13. RECURSOS MATERIALS I ECONÒMICS

13.1 Aportació de l'empresa adjudicatària:

L'empresa adjudicatària ha d'aportar:

- Les instal·lacions i la infraestructura adients per el desenvolupament del programa.
- Els subministrament d'aliments i l'elaboració de les menjades.
- El material sanitari.
- Els equipaments necessaris per dur a terme el servei: mobiliari, aparells domèstics per la cuina, roba de llenceria, electrodomèstics, etc.
- Els materials fungibles i no fungibles per a l'higiene personal dels usuaris i de les instal·lacions del centre.
- El material fungible i no fungible d'oficina i de les activitats habituals del centre (s'inclouen els ordinadors, impressores, telèfons, fax...)

14. PROJECTE TÈCNIC

El projecte tècnic ha d'incloure necessàriament propostes sobre els següents punts:

- Programació del Centre: objectius i funcionament. Adscripció de professionals i funcions per Programes. Metodologia. Supervisió de l'equip.
- Dotació de personal i horari.
- Horari dels Serveis.
- Criteris d'avaluació dels Serveis i programes .
- Sistema de registre de dades Centre.
- Espais de regulació de l'equip: descripció, objectius i periodicitat.
- Espais de coordinació i seguiment amb els centres derivants pels programes de deshabitació i de reinserció social.
- Promoció i difusió del Servei: previsions i temporalitat.
- Memòria del servei: descripció de l'estructura i continguts, i temporalitat.

15. SISTEMA DE REGISTRE. ELABORACIÓ I LLIURAMENT D'ESTADÍSTIQUES I MEMORIES

- La titularitat del sistema de registre i la informació continguda és de l'IMAS.
- L'IMAS ha d'aportar a l'empresa adjudicatària el programa (o programes) informàtic/s i proporcionar la formació necessària perquè els professionals del servei puguin acomplir amb el que s'especifica en aquest punt.
- Mensualment l'entitat adjudicatària ha de comunicar les dades per escrit o per correu electrònic a l'IMAS, especialment referides a la descripció i característiques generals de les persones ingressades, d'altres i baixes i nivell d'ocupació. Trimestralment es comunicarà de manera més extensa i detallada informació sobre els usuaris dels serveis i les intervencions realitzades. El contingut d'ambdúes comunicacions (la mensual i la trimestral), si no s'ha especificat en el projecte tècnic inicial, serà objecte de consens amb el responsable del programa de l'IMAS, previ a l'inici de l'activitat.
- L'entitat gestora del servei ha de posar disposició de l'IMAS totes les dades que facin referència a l'organització, funcionament del servei i nivell d'atenció.
- Anualment, l'entitat gestora ha d'elaborar una memòria detallada del servei, que recollirà els aspectes i continguts prèviament consensuats entre les dues entitats i que lliurarà l'IMAS, abans de dia 31 de gener de l'any següent al del contingut de la memòria.

16. FUNCIONS DEL CONTRACTISTA

Són funcions del contractista totes aquelles dirigides a acomplir els compromisos que s'assenyalen en aquest plec i que es consideren necessàries per al correcte funcionament del Servei.

El contractista ha de:

- a) Garantir el compliment, en els terminis establerts, dels acords i compromisos.
- b) Vetllar per la qualitat tècnica del treball que realitzi el Servei
- c) Respectar i complir els processos de planificació, execució, seguiment i avaluació marcats per la Direcció de l'Àrea d'Inclusió Social de l'IMAS.
- d) Presentar el pla anual de vacances
- e) Comunicar les propostes de canvis de jornada, els canvis de personal i les baixes dels seus treballadors. Vigilar i garantir el compliment de les exigències quan a la seguretat i la salut en les dependències utilitzades pel servei.
- f) Participar a les reunions de coordinació i de seguiment que s'estipulen en aquest plec de condicions i a d'altres a que sigui convocat per la Direcció de l'Àrea d'Inclusió Social de l'IMAS.
- g) Presentar puntualment la informació i les dades del Servei que sol·liciti la Direcció de l'Àrea d'Inclusió Social de l'IMAS.
- h) Tenir cura del compliment de l'horari del personal i de la realització de les feines encomanades.
- i) Garantir la prestació del Servei.
- j) Presentar puntualment, a petició de l'IMAS, les despeses pressupostades degudament justificades, quant a la realització i desenvolupament del programa.
- k) Aportar el personal adient i els materials necessaris per al funcionament del servei.
- l) Assumir la neteja i el manteniment de les dependències del centre en condicions òptimes d'higiene i seguretat.

17. DIRECCIÓ TÈCNICA

L'IMAS ha d'assignar un tècnic responsable de l'Àrea d'Inclusió Social per realitzar la direcció tècnica del Servei. La responsabilitat d'assumir aquestes funcions recaurà en la persona responsable dels CAD's de l'IMAS.

El director tècnic es l'encarregat de realitzar el seguiment, control, inspecció i avaluació del mateix. El director tècnic pot delegar les seves funcions en els tècnics o professionals dels CADs de l'IMAS. Aquest seguiment es desenvoluparà amb el representant de l'empresa o entitat contractista, i de les reunions s'estendran actes de llurs continguts i dels acord que s'hi aprengui.

Pel seguiment de les actuacions del Servei s'estableixen els següents espais de regulació:

- a) Reunions trimestrals de seguiment tècnic, control, inspecció i avaluació, amb els següents objectius:
 - Analitzar l'evolució dels encàrrecs i el funcionament general del servei
 - Coordinar els ritmes de planificació, execució i avaluació i establir puntualment el calendari de períodes de presentació de projectes, valoracions, avaluacions, etc.
 - Canalitzar les qüestions i les demandes que presenti l'empresa per tal de millorar el Servei
 - Sol·licitar de l'empresa la informació estadística del Servei i la informació puntual que es cregui adient per tal d'introduir més elements d'anàlisi del servei
 - Exercir altres mesures d'inspecció i de control del Servei, per tal d'assegurar-ne el bon funcionament
- b) Reunions mensuals de coordinació terapèutica entre l'equip tècnic de la CT i els professionals de referència de cada cas derivat des dels CAD.

18. COORDINACIÓ EXTERNA DEL SERVEI

D'acord amb les actuacions que ha de realitzar aquest servei, l'adjudicatari s'ha de comprometre a coordinar-les amb aquelles entitats que siguin necessàries pel bon funcionament del servei.

Quan les actuacions del Servei impliquin la coordinació amb altres Departaments, Àrees o Serveis del Consell de Mallorca o de l'IMAS, aquestes s'han de concertar i realitzar amb la participació de director tècnic del Servei anomenat per l'IMAS.

El diàleg amb el conjunt de les entitats de la ciutat o del conjunt de l'illa, com a funció política es reserva a l'IMAS. Aquest mantindrà informat al contractista i el convidarà a participar-hi quan sigui convenient.

19. DENOMINACIÓ, TITULARITAT I DIFUSIÓ DEL SERVEI

L'Institut Mallorquí d'Afers Socials és el titular del Servei.

La denominació que s'ha d'utilitzar pel Servei és **"Programa d'atenció per a persones drogodependents en fase de deshabituació i reinserció en centres residencials"**.

L'IMAS ha de posar a disposició del contractista el seu logotip oficial, que s'ha de emprar en tota la documentació que aquest generi: full, sobres, targes, etc. Seguidament emmarcat dins un apartat que digui "Gestionat per:", la denominació i/o l'anagrama del contractista.

Tota publicitat, difusió o informació, que es faci referent a activitats i actuacions del mateix, ha de comptar sempre amb el vist i plau de l'IMAS i amb clara referència d'aquesta entitat pública.

20. DURACIÓ DEL CONTRACTE

El contracte tindrà una duració màxima de setze (16) mesos, entre els dies 1 de setembre de 2013 i el dia 31 de desembre de 2014; o, si fos el cas, des del dia de la signatura del contracte fins a arribar als 16 mesos preceptius.

En tot cas el concessionari vindrà obligat a continuar prestant el servei després d'acabat el termini de la concessió fins que no es celebri una nova licitació i adjudicació del contracte o es decideixi prestar el servei públic per un altre sistema de gestió. Aquesta pròrroga no podrà ser superior a sis (6) mesos i durant aquest termini regiran les mateixes clàusules aprovades pel termini contractual de la concessió.

Es considera implícita a la concessió la facultat de resoldre'l abans del seu venciment per causes d'interès públic degudament justificades. En aquest cas l'IMAS haurà de pagar al concessionari els danys i perjudicis que pateixi a causa de la resolució.

21. PREU DEL SERVEI

El preu màxim d'aquest contracte és de 639.794,64 euros (IVA inclòs).

La distribució per anualitats és la següent :

ANUALITAT	Quantitat
1 de setembre 2013 a 31 de desembre 2013	159.948,66€
1 de gener 2014 a 31 de desembre de 2014	479.845,98 €

El preu s'abonarà mensualment al contractista, per la dotzena part del preu anual del contracte vigent en cada moment, prèvia presentació de la factura corresponent.

22. PENALITZACIONS

Seràn causes de penalitzacions aquelles activitats o accions que suposin una infracció de les bases d'aquest plec de prescripcions tècniques.

Tindran la consideració de penalitzacions greus totes aquelles que suposin un incompliment de les mesures acordades i no compleixi al ratio de personal estipulat sempre i quan impliqui una manca d'atenció de les necessitats de les persones usuàries. En aquest cas, i vist l'informe pertinent, l'empresa adjudicatària haurà de descomptar de les justificacions les despeses del professional implicat durant tres mesos. En les demés situacions on es vulnerin els drets bàsics de l'atenció de les persones ateses les mesures s'adoptaran en funció de cada situació determinat la penalització pertinent, la qual podrà donar lloc a una multa econòmica per l'import del cost de la plaça concertada durant 3 dies o 7 o, fins i tot, a la rescissió del contracte a l'empresa adjudicada.

Així mateix, també tindran la consideració de penalització greu la manca de coordinació de l'empresa contractista amb els serveis dels CADs o amb el Director tècnic de l'IMAS, previ informe d'aquest, on s'especifiqui la no assistència de forma reiterada als espais acordats de regulació. En aquest cas, la penalització suposarà el descompte en les justificacions econòmiques de 100 euros per reunió no assistida.

23. CRITERIS PER A L'ADJUDICACIÓ DEL CONCURS

23.1 CONDICIÓ ESPECIAL D'EXECUCIÓ

És una condició especial d'execució la realització, per part de l'empresa adjudicatària, de **tallers de laborteràpia i preparació per al treball**, degut a la seva importància a l'hora de retornar al seu entorn habitual; per altra part, també és condició especial d'execució la realització de **tallers de promoció de la salut i educació per a la salut, de reducció de danys i promoció de conductes saludables**. Aquestes aportacions hauran de quedar clarament reflectides dins del projecte tècnic que es presenti.

Com a mínim, els tallers que fonamentin les tasques de laborteràpia i de reducció de danys i conductes saludables haurà de ser de 10 a l'any i cada un d'ells ha de tenir ocupades a les persones usuàries durant un mínim de 10 dies cada un. Qualsevol aportació superior per part de

les empreses serà valorada en els criteris de valoració. Les tasques de laboreràpia hauran de ser algun tipus de tasques manuals, preferiblement tasques a l'aire lliure com jardineria, agricultura o d'altres de semblants es recorda que dins de les instal·lacions hi ha un apartat de jardí). Les persones usuàries del Servei hauran de participar en algun dels tallers. El nombre de persones usuàries de cada taller anirà en funció de la complexitat de les tasques.

23.2 ADJUDICACIÓ DEL CONCURS

Els criteris que s'han d'aplicar a efectes de determinar quina és l'oferta més avantatjosa i adjudicar el contracte són els següents:

1. Organització i execució del servei objecte del contracte	40 punts
2. Millores quantificables no econòmiques	30 punts
3. Oferta econòmica	30 punts

Aquests criteris s'avaluaran mitjançant l'anàlisi de la documentació de caràcter tècnic i de l'oferta econòmica que han de presentar els licitadors. A aquest efecte, s'han de tenir en compte les consideracions següents:

1) ORGANITZACIÓ I EXECUCIÓ DEL SERVEI OBJECTE DEL CONTRACTE:

A la millor proposició tècnica se li atorgarà una puntuació màxima de **40 punts**. A la resta de propostes se li aplicarà la següent fórmula:

$$Pt(i) = C_i \cdot P_m$$

$$C(i) = 1 - K \cdot (T_m - T_i)$$

Sent:

P_m = Puntuació màxima

K = Constant de valor 5

M = Valor màxim de l'escala tècnica d'avaluació

T_m = Coeficient d'assoliment relatiu de la millor proposta tècnica envers el valor màxim de l'escala tècnica d'avaluació, en tant per u ($T_m = P T_m / M$).

T_i = Coeficient d'assoliment relatiu de cadascuna de les propostes tècniques envers el valor màxim de l'escala tècnica d'avaluació, en tant per u ($T_i = P T_i / M$).

- Quan $C(i)$ sigui inferior a zero, la puntuació P_i corresponent serà sempre igual a zero (no s'aplicaran puntuacions negatives).

En tot cas, el licitador haurà d'obtenir puntuació en aquest apartat 1 no inferior a 5 punts sobre 40. El projecte que es presenti haurà de ser adequat i tenir el suficient grau de definició per a l'execució del programa, per poder ser adjudicatari del contracte, sense perjudici de l'existència d'altres causes de rebuig de la seva oferta.

Forma d'avaluació de la proposta tècnica:

L'escala per valorar la proposta tècnica anirà de 0 a 100 punts, a fi i efecte de definir la prelación de les distintes proposicions, amb la distribució següent:

Nota: No es valorarà el personal ja que s'ha de fer subrogació de l'existent actualment.

A) Descripció de la metodologia de treball: fonamentació, organització, funcionament i execució del programa. Màxim 60 punts.

En concret es valora la idoneïtat dels protocols o procediments que seguirà l'empresa contractista en l'execució del programa en relació a les diferents actuacions que es portaran a terme. També es valorarà la comprensió pels licitadors de l'objecte del programa de tractament i reinserció de

persones amb problemàtica d'addicció, de la finalitat que es persegueix i dels objectius que es pretenen aconseguir, d'acord amb aquests plecs.

B) Coneixement de la realitat social de les persones amb problemes d'addicció a Mallorca: màxim 40 punts.

Es valorarà el coneixement fefaent de la realitat de les persones en situació d'exclusió social de Mallorca, amb especial atenció a les persones que a la vegada tenen perfil de politoxicomania.

**2) MILLORES QUANTIFICABLES NO ECONÒMIQUES:
proposades per complementar els serveis objecte del contracte. Màxim 30 punts.**

A) Tallers que depassin els que l'empresa ha d'aportar com a condició especial d'execució

Es puntuarà amb un màxim de 15 punts a la oferta que presenti millores en la realització de tallers tant de laborteràpia com d'hàbits saludables, promoció de salut i educació per a la salut, a raó d'1 punt fins un màxim de 15 per cada taller de més sobre el 10 que mínimament ha de fer l'empresa adjudicatària.

B) Activitats d'oci i temps lliure que depassin els que l'empresa licitadora hagi especificat al projecte tècnic (mínim 3) que ha de presentar (clàusula 7.9 PPT).
La valoració serà d'1 punt per a cada activitat que es presenti i demostrï els mínims que s'especifiquen fins a un màxim de 15 punts.

3) OFERTA ECONÒMICA:

Es puntuarà de 0 al 30. S'atorgarà una puntuació de 30 a la proposta econòmica més barata (la que presenti una reducció major respecte l'import de licitació).

La puntuació de cadascuna de les restants propostes s'obindrà amb la següent fórmula:

L'atribució de punts s'efectuarà en base al % de baixa proposada en relació al pressupost màxim de licitació.

La proposta que presenti la màxima baixa se qualificarà amb la puntuació màxima (30 punts). La puntuació de cada una de les restants propostes s'obindrà amb la següent fórmula:

Puntuació proposta per valorar = Puntuació màxima X fi

$fi = 100\% - 3 (b_{max} - bi)$.

"fi" és el % pel que s'ha de multiplicar la puntuació màxima que se li assigni a l'oferta econòmica.

"bmax" és el % de baixa màxima proposada (la millor oferta econòmica).

"bi" és el % de baixa de cada licitador.

La puntuació mínima serà de 0 punts, en cap cas podrà ésser negativa.

Palma 12 de maig de 2013

Miquel Clar Oliver

Cap de la Secció d'Atenció a les Drogodependències

Vist i plau
Octavio Cortés
Director de l'Àrea d'Inclusió Social