# PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS QUE RIGEN EL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO:

# "RECONOCIMIENTOS MÉDICOS Y ANÁLISIS CLÍNICOS PARA LA VIGILANCIA DE LA SALUD DEL PERSONAL DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL Y SUS ORGANISMOS AUTÓNOMOS"

(art. 116.3 LCSP)

## I. ANTECEDENTES

La salud laboral tiene por objeto conseguir un alto grado de bienestar físico, psíquico y social de las personas empleadas en una organización, en relación con las características y riesgos derivados del lugar de trabajo, el ambiente laboral y la influencia de este en su entorno, promoviendo aspectos preventivos, de diagnóstico, tratamiento, adaptación y rehabilitación de la patología producida o relacionada con el trabajo. La actuación sanitaria en el ámbito de la salud laboral ha de comprender, entre otros aspectos, la vigilancia de la salud de los empleados y empleadas, tanto individual como colectivamente.

Para cumplir con el deber de protección (art. 14 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales), la Administración garantizará la seguridad y salud de su personal en todos los aspectos relativos al trabajo. Este derecho a la seguridad y salud en el trabajo se ha incardinado con el derecho constitucional (art. 15 CE) a la integridad física (STC 62/2007, de 27 de marzo) y moral (STC 160/2007, de 2 de julio).

Además, respecto a la vigilancia de la salud hay que tener en cuenta las condiciones que se hayan establecido en los convenios colectivos de aplicación.

Por otro lado, la no realización de los reconocimientos médicos y pruebas de vigilancia periódica del estado de salud de la plantilla se considera infracción grave (art. 12.2 del Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de agosto, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley sobre Infracciones y Sanciones en el Orden Social), pudiendo derivarse responsabilidades laborales de recargo de prestaciones (STS 16-01-2012, Rec. 4142/10), indemnizatorias (STS 06-03-2012, Rec. 2015/11), civiles e incluso penales.

Conforme a la normativa aplicable, las Administraciones con más de 500 personas empleadas están obligadas a realizar la prevención de los riesgos laborales de su personal a través de un servicio de prevención propio (art. 14 y Anexo I del RD 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención). Para ello, por lo que corresponde a la Administración General y sus Organismos Autónomos se creó un Servicio de Prevención propio a través del Decreto 78/2000, de 16 de mayo (BOPV nº 115, de 19 de junio de 2000). Entre las funciones del Servicio de Prevención Propio está la vigilancia de la salud de la plantilla, de acuerdo a los arts. 22.1 de la Ley 31/1995 y 37.3 b) del RD 39/1997, de 17 de enero.

Asimismo, el art. 71 del Decreto 83/2010, de 9 de marzo, por el que se aprueba el Acuerdo Regulador de las condiciones de trabajo del personal funcionario al servicio de la Administración de la Comunidad Autónoma de Euskadi (BOPV nº 56, de 24 de marzo de 2010) y el art. 81 del Convenio Colectivo de Colectivos Laborales al servicio de la Administración de la C.A.E. (Resolución de 26 de marzo de 2010, de la Directora de Trabajo), reconocen a estos colectivos el derecho a revisiones médicas periódicas.

Con este marco, el Servicio de Prevención, dependiente de la Dirección de Relaciones Laborales, entiende que para realizar adecuadamente la vigilancia de la salud que prevé la Ley de Prevención de Riesgos Laborales y el Reglamento de los Servicios de Prevención precisa que se realice la contratación de:

**1.- Análisis clínicos**.- Es precisa su contratación, puesto que este Servicio no dispone de laboratorio propio para la realización de las analíticas básicas y específicas.

**2.- Reconocimientos médicos**.- Es precisa su contratación para dar completa respuesta a los reconocimientos médicos legalmente exigibles y comprometidos por esta Administración para la adecuada vigilancia de la salud del personal a su servicio. (Véanse "Memoria justificativa de necesidad, idoneidad y eficiencia de la contratación" e "Informe de insuficiencia de medios").

## II. OBJETO

Es objeto del presente Pliego de Prescripciones Técnicas la regulación de las condiciones en las que se deben realizar los reconocimientos médicos y analíticas con el fin de diagnosticar patologías laborales que sufran los trabajadores y trabajadoras al servicio de la Administración General y sus Organismos Autónomos.

## III. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE HAN DE REUNIR LAS PRESTACIONES QUE CONSTITUYEN OBJETO DEL CONTRATO

Las prestaciones objeto del presente contrato, esto es, los reconocimientos médicos y análisis clínicos deben presentar las siguientes características técnicas:

**1.** Los reconocimientos médicos deben ser realizados por una entidad que tenga la condición de Servicio de Prevención Ajeno, autorizada por el Departamento de Empleo y Políticas Sociales del Gobierno Vasco, con el fin de que se garantice lo establecido en el artículo 37 del Real Decreto 39/1997, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención.

   Estos reconocimientos deben comprender:

   A) Historia clínica; anamnesis; exploración general; control visión, tensión arterial y electrocardiograma básico.

   B) Análisis:
      - Hemograma completo y fórmula y recuento leucocitario.
      - Glucosa.
      - Creatinina.
      - HDL Colesterol.

- Colesterol Total.
- Triglicéridos.
- Ácido úrico.
- GOT
- GPT
- Gamma GGT
- Orina (anormales y sedimento).

**2.** La empresa adjudicataria dispondrá de la acreditación de las unidades básicas sanitarias, y de los materiales y equipamientos necesarios para realizar los reconocimientos médicos.

**3.** Cuando los reconocimientos médicos se realicen en instalaciones de la empresa adjudicataria, deberá garantizarse el acceso de las personas con discapacidad que acudan a ellos, en cumplimiento de lo dispuesto en el Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social, y demás normativa aplicable en la materia.

**4.** Por lo que se refiere a los análisis clínicos se tendrán en cuenta los parámetros bioquímicos establecidos, así como las normas necesarias para la correcta conservación de las muestras biológicas.

**5.** En todo caso debe cumplirse una correcta praxis profesional por personal debidamente titulado o habilitado para ello.

**6.** Se deberán mantener las condiciones y requisitos técnicos que establezcan las normas vigentes para cada tipo de actividad contratada.

**7.** La empresa adjudicataria deberá nombrar a una persona que será encargada de realizar la coordinación entre el Área Médica del Servicio de Prevención de la Administración General y sus OO.AA y ella misma.

**8.** El listado recogido en el Anexo al presente Pliego de Prescripciones Técnicas incluye las analíticas y pruebas más comunes.

**9.** Cada equipo médico estará compuesta por un equipo formado por un médico/a y un enfermero/a.

**10.** Las comunicaciones entre la empresa y la Administración se efectuarán vía E-Mail, entre la Responsable del Contrato y personas designadas por la empresa a tal efecto para cada Territorio.

**11.** El plazo máximo para comunicar a la Administración las fechas de las citaciones será de 3 meses.

**12.** Los reconocimientos médicos y análisis clínicos de carácter URGENTE se efectuarán en el plazo máximo de 24 horas a contar desde que se efectúa la solicitud vía E-Mail. Los resultados se comunicarán en el plazo máximo de 48 horas a contar desde que se efectuó la solicitud.

# ANEXO

| Nº | PRUEBAS DE LOS ANALISIS CLÍNICOS | Cantidad Estimada | Plazo entrega en días |
|---|---|---|---|
| 1 | Analítica Básica (hemograma completo + formula y recuento leucocitario +glucosa+ creatinina+ colesterol total + Hdl colesterol+ triglicéridos+ ácido úrico+ GOT +GPT + Gamma GGT) + orina (anormales y sedimentos) | 200 | 3 días |
| 2 | Ac. Fólico | 1 | 3 días |
| 3 | Ac. Úrico | 1 | 3 días |
| 4 | Albúmina | 4 | 3 días |
| 5 | Alfa feto Proteína | 2 | 3 días |
| 6 | ALT/GPT | 2 | 3 días |
| 7 | Amilasa | 3 | 3 días |
| 8 | Anticuerpos anti tiroideos | 1 | 3 días |
| 9 | Anticuerpos anti toxoplasma | 1 | 3 días |
| 10 | Antígeno carcioembrionario (CEA) | 1 | 3 días |
| 11 | ASLO | 1 | 3 días |
| 12 | AST/GOT | 1 | 3 días |
| 13 | Audiometría | 10 | 3 días |
| 14 | Audiometría. Impedanciometría | 33 | 3 días |
| 15 | Bilirrubina Directa (BD) | 2 | 3 días |
| 16 | Bilirrubina Total (BT) | 2 | 3 días |
| 17 | Calcio | 5 | 3 días |
| 18 | Cloro | 2 | 3 días |
| 19 | Colesterol | 1 | 3 días |
| 20 | Creatinina | 1 | 3 días |
| 21 | Creatinkinasa (CK) | 10 | 3 días |
| 22 | Espirometría | 15 | 3 días |
| 23 | Estudio de coagulación: APTT – INR Fibrinógeno- T. Protombina | 1 | 3 días |
| 24 | F. Reumatoide | 2 | 3 días |
| 25 | Fe+ Ferritina | 1 | 3 días |
| 26 | Fos. Alcalina | 3 | 3 días |
| 27 | Fosfatas ácidas | 3 | 3 días |
| 28 | Fósforo | 5 | 3 días |
| 29 | GGT | 1 | 3 días |
| 30 | Glucosa | 1 | 3 días |
| 31 | Grupo y RH | 1 | 3 días |
| 32 | HDL Colesterol | 1 | 3 días |
| 33 | Hemoglobina Glicosilada | 6 | 3 días |
| 34 | Hepatitis A IgM | 1 | 3 días |
| 35 | Hepatitis B | 1 | 3 días |
| 36 | Hepatitis B HBs AG | 1 | 3 días |
| 37 | Hepatitis C | 1 | 3 días |
| 38 | Hierro | 100 | 3 días |
| 39 | HLA-B27 | 1 | 3 días |
| 40 | Hormonas ginecológicas: FSH – LH – Estradiol – 17 beta estradiol – prolactinas. | 1 | 3 días |
| 41 | IgA | 1 | 3 días |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 42 | IgE Total | 2 | 3 días |
| 43 | IgG | 1 | 3 días |
| 44 | IgM | 1 | 3 días |
| 45 | Internacional Normalized Ratio (INR) | 4 | 3 días |
| 46 | LDH | 2 | 3 días |
| 47 | LDL Colesterol | 10 | 3 días |
| 48 | Lipasa | 3 | 3 días |
| 49 | Marcador tumoral B2 micro globulina | 1 | 3 días |
| 50 | Marcador tumoral CA 125 | 1 | 3 días |
| 51 | Marcador tumoral CA 15-3 | 1 | 3 días |
| 52 | Marcador tumoral CA 19-9 | 1 | 3 días |
| 53 | Micro albuminuria | 1 | 3 días |
| 54 | Orina: cociente albumina/creatinina | 1 | 3 días |
| 55 | Orina: sedimentos y anormales | 1 | 3 días |
| 56 | Perfil Férrico Completo | 1 | 3 días |
| 57 | Potasio | 7 | 3 días |
| 58 | Proteína C reactiva | 1 | 3 días |
| 59 | Proteínas | 7 | 3 días |
| 60 | Proteinograma | 1 | 3 días |
| 61 | Prueba embarazo | 1 | 3 días |
| 62 | PSA Libre | 1 | 3 días |
| 63 | PSA Total | 100 | 3 días |
| 64 | Reticulocitos | 4 | 3 días |
| 65 | Rubeola Anticuerpos IgG | 1 | 3 días |
| 66 | Rubeola Anticuerpos IgM | 1 | 3 días |
| 67 | Sodio | 5 | 3 días |
| 68 | T. Protombina | 5 | 3 días |
| 69 | T3 Libre | 2 | 3 días |
| 70 | T4 Libre | 35 | 3 días |
| 71 | Tonometría | 15 | 3 días |
| 72 | Transferrina deficiente en carbohidratos | 3 | 3 días |
| 73 | Triglicéridos | 1 | 3 días |
| 74 | TSH | 80 | 3 días |
| 75 | Urea | 1 | 3 días |
| 76 | Uro cultivo | 1 | 3 días |
| 77 | V.S.G. | 2 | 3 días |
| 78 | VDRL | 1 | 3 días |
| 79 | VIH-Ag-Ac | 1 | 3 días |
| 80 | Vitamina B12 | 5 | 3 días |
| 81 | Vitamina D | 2 | 3 días |
| 82 | Vitamina D-25-H | 2 | 3 días |
| 83 | Vitamina D 1,25 -H | 30 | 3 días |
| 84 | Vacuna hepatitis B | 30 | 3 días |
| 85 | Quantiferón TB Gold plus | 15 | 3 días |
| 86 | Reconocimiento (historia clínica; anamnesis; exploración general; control visión; tensión arterial y electrocardiograma básico) + analítica básica (hemograma completo + formula y recuento leucocitario +glucosa+ creatinina+ colesterol total + HDL colesterol+ triglicéridos+ ácido úrico+ GOT +GPT + Gamma GGT) + orina (anormales y sedimentos) | 1400 | 3 días |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |