

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS QUE HA DE REGIR EL CONTRATO DE SERVICIOS DE RECOGIDA DE DATOS DEL PROYECTO “ENVEJECIMIENTO Y SALUD MENTAL EN ESPAÑA: QUINTA EVALUACIÓN DE UNA COHORTE POBLACIONAL ADULTA” (PI22/00375) PARA LA FUNDACIÓN PRIVADA PER LA RECERCA I LA DOCÈNCIA SANT JOAN DE DÉU A ADJUDICAR POR PROCEDIMIENTO ABIERTO CON PLURALIDAD DE CRITERIOS.

1.- OBJETO DEL CONTRATO

El objeto de este contrato es la realización del trabajo de campo y recogida de datos del proyecto “Envejecimiento y salud mental en España: quinta evaluación de una cohorte poblacional adulta” con número de expediente (PI22/00375) y financiado por el Instituto de Salud Carlos III.

2.- ALCANCE

Entrevistar a una muestra de personas adultas representativa de la población residente en el estado español (de ahora en adelante, cohorte 2011). La cohorte 2011 fue evaluada inicialmente en 2011-2012 y posteriormente en 2014-2015, 2018 y 2022. Este proyecto tiene como objetivo hacer un seguimiento de la cohorte 2011 y conocer las trayectorias de salud y los factores protectores y de riesgo.

3.- METODOLOGIA

Se evaluará a todas las personas de la cohorte 2011 entrevistadas en la cuarta edición del estudio que tuvo lugar en 2022. De un total de 963 participantes, estimamos un 5% de fallecidos (n=49) y un 6% que podrían haberse mudado (n=58). Asumiendo una tasa de respuesta del 70%, esperamos re-evaluar a 599 individuos en esta quinta evaluación.

Este estudio se realiza conjuntamente con el Hospital Universitario La Princesa (Madrid). La empresa contratada por la Fundación San Juan de Dios se encargará de entrevistar a la mitad de los participantes (se estiman un total de 300 entrevistas).

El seguimiento del resto de la muestra se financiará con otras partidas y será llevado a cabo por el Hospital Universitario La Princesa (Madrid).

La empresa contratada se hará cargo del diseño de las rutas de trabajo con la información proporcionada por el equipo investigador. Así mismo, a partir de las pautas proporcionadas por el equipo investigador, deberá coordinarse con aquella empresa que lleve a cabo el seguimiento del resto de la muestra, para lograr la total coordinación del proyecto.

La recogida de datos se llevará a cabo por medio de una entrevista individual en persona realizada en el hogar del/de la participante. El primer contacto se hará de forma personal y únicamente se usará el teléfono en casos excepcionales, por ejemplo, para localizar a una persona que haya cambiado de domicilio.

El ámbito territorial de la cohorte 2011 es todo el territorio español (Península, Ceuta y Melilla e Islas). La empresa que resulte adjudicataria no podrá negarse a llevar a cabo las entrevistas presenciales en ninguno de los domicilios de los/las participantes indicados por el Equipo Investigador. La empresa que resulte adjudicataria debe comprender que la realización de las entrevistas tendrá lugar en todo el territorio español, incluyendo diferentes Comunidades Autónomas, dentro de estas, diferentes provincias, y a su vez, diferentes núcleos poblacionales.

El cuestionario incluirá distintas variables y mediciones acerca del nivel de salud mental y física como:

- Variables sociodemográficas: se utilizarán variables estandarizadas incluidas en encuestas rutinarias (por ejemplo, estado civil, nivel educativo, composición de los miembros del hogar, condiciones económicas del hogar).
- Historia laboral y prestaciones. Se preguntará a los participantes si han trabajado alguna vez y sobre su ocupación principal. Si la persona ha dejado de trabajar, se le preguntará acerca de los motivos y sobre su ocupación más reciente. Otras preguntas incluyen el tipo de ocupación, ingresos personales y otras ayudas o prestaciones económicas.
- Estado de salud y discapacidad: se incluirá la calificación subjetiva del estado de salud, escala de discapacidad de la OMS (WHO-DAS II), estado de salud (Multi-domain Health State Measurement), y preguntas sobre actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.
- Medidas objetivas de salud y pruebas de desempeño. Incluye pruebas antropométricas: presión arterial, pulso, peso, talla y circunferencia de la cintura; tiempo al caminar; visión de cerca y de lejos; fuerza de agarre; cognición (listado de palabras para recuerdo inmediato y diferido, prueba de dígitos hacia delante y hacia atrás, tarea de nombrar animales, cribado de deterioro cognitivo (Mini Mental State Examination, MMSE), test del trazo partes A y B). También se incluirán preguntas sobre reserva cognitiva y se incluirá el instrumento IQCODE.
- Factores de riesgo y conductas preventivas de salud: tabaco, alcohol, ejercicio físico y dieta.
- Condiciones crónicas de salud y cobertura de servicios de salud: se preguntará sobre sintomatología, diagnóstico médico, tratamiento o asistencia sanitaria para una lista de enfermedades (por ejemplo, asma, diabetes, hipertensión). Se incluirán preguntas sobre menopausia, salud oral, problemas de incontinencia y caídas. También se preguntará acerca de la atención sanitaria necesitada, tipo de atención recibida y satisfacción con la atención.
- Salud mental: se evaluarán, con la Composite International Diagnostic Interview (CIDI), versión española, la presencia de depresión, trastornos de ansiedad y conducta suicida. También se evaluará la sintomatología ansiosa con la escala GAD-7. Se incluirán instrumentos para evaluar los eventos vitales estresantes, la carga del cuidador y la sospecha de maltrato a personas mayores.
- Redes sociales: apoyo social, contacto social, confianza, seguridad, participación social, soledad no deseada.
- Bienestar y calidad de vida: se utilizará la escala de calidad de vida relacionada con la salud (WHOQOL-AGE), el Método de Reconstrucción del Día (DRM) para evaluar el bienestar experiencial, la escala Cantril para el bienestar evaluativo y la escala de florecimiento de Diener para el bienestar eudaimónico.
- Tiempo en espacios verdes, exposición a ruido y ambiente construido.
- En la cohorte 2011, se incluye la recogida de muestras de saliva (con almacenamiento y mantenimiento a temperatura ambiente hasta la finalización del trabajo de campo y posterior envío a la Plataforma de ADN del Centro de Investigación Biomédica En Red de Salud Mental). Los kits para la recogida de ADN serán suministrados por la empresa contratante.

También se recogerá la información para el recontacto y se incluirán preguntas sobre la evaluación del/a entrevistador/a.

La duración estimada de la evaluación completa es de 120 minutos.

El instrumento final se procesará mediante una aplicación informática que permita la automatización de la recogida de datos durante su administración (CAPI). La empresa contratada será la responsable de diseñar y programar el cuestionario en CAPI y de realizar las pruebas piloto necesarias para testar el correcto funcionamiento del cuestionario. La herramienta será testada por el equipo investigador para detectar posibles errores e inconsistencias.

Se realizará el máximo esfuerzo para conseguir cada una de las entrevistas. Se deberá hacer un mínimo de 5 intentos de contacto en distintos días y franjas horarias, siendo al menos una de ellas durante el fin de semana, para maximizar la probabilidad de encontrar a la persona. Los/as entrevistadores/as podrán realizar voluntariamente hasta 7 visitas en un domicilio.

En el caso de que la persona seleccionada no pueda responder a la entrevista debido a una limitación física o cognitiva severa (evaluado a través de un instrumento que permite detectar deterioro cognitivo –MMSE– o bien reportado por un familiar), se realizará una entrevista proxy con la persona que sea su cuidador principal. Este proxy puede ser una persona que conviva en el mismo hogar y que disponga de suficiente conocimiento sobre la persona seleccionada como para contestar el cuestionario. En su defecto, se deberá contactar con otra persona (e.g., familiar, amigo, vecino) que tenga conocimiento de la persona seleccionada. Las entrevistas proxy tienen una duración aproximada de 30 minutos y se realizarán en CAPI. La programación de las entrevistas proxy será realizada por la empresa contratada y será testada antes de realizar el trabajo de campo.

Antes de realizar el trabajo de campo, el equipo de investigación realizará una comprobación en el Índice Nacional de Defunciones para detectar aquellos participantes que hayan fallecido y realizará una autopsia verbal telefónica con algún familiar del que se disponga el número telefónico. En caso de que el equipo de investigación no obtenga respuesta para realizar la autopsia verbal -después de cinco llamadas en diferentes días y franjas horarias- o de que el/la entrevistador/a detecte que un/a participante ha fallecido durante el trabajo de campo, el/la entrevistador/a tratará de llevar a cabo la autopsia verbal con un familiar o persona cercana que esté en disposición de proporcionar esa información de forma presencial, siguiendo la misma metodología que en el resto de entrevistas a todos los efectos.

Los/as participantes recibirán un tríptico informativo sobre los objetivos del estudio y una carta informativa sobre el proyecto firmada por el comité científico responsable del estudio. Estas cartas serán preparadas y enviadas un mes antes del trabajo de campo por el equipo de investigación. Los/as entrevistadores/as llevarán además copias de dicha carta y de los trípticos para entregar a los participantes en el momento de la entrevista o contacto, si así lo desean. El material será íntegramente aportado por el equipo investigador a la empresa que resulte adjudicataria.

La empresa de recogida de datos será responsable, junto con la institución contratante, del entrenamiento de los/as entrevistadores/as. El entrenamiento se realizará durante dos días laborables completos. Los costes del desplazamiento, alojamiento, dietas y otros gastos derivados serán asumidos íntegramente por la empresa contratada como parte del presupuesto especificado en este pliego.

La empresa adjudicataria deberá aportar dos personas de su equipo para formar a los/as entrevistadores/as durante dos días y preparar el material necesario para dicho entrenamiento, en colaboración con la institución contratante.

4.-ASPECTOS ÉTICOS, TRATAMIENTO Y CUSTODIA DE LOS DATOS

El tratamiento de los datos de carácter personal y los derechos de los/as participantes se preservarán de conformidad con la legislación nacional e internacional aplicable (por ejemplo, Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales; Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre; Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 (GDPR), Declaración de Helsinki). En cualquier momento, los encuestados pueden ejercer los derechos ARCO (acceso, rectificación, cancelación y oposición) para el control de sus datos personales. La base legal que justifica el tratamiento de los datos es el consentimiento que firma el participante, conforme a lo establecido en el artículo 9 del Reglamento UE 2016/679.

Los/as entrevistadores/as, antes de realizar la entrevista, deberán entregar a todos/as los entrevistados/as la hoja de información del estudio y el consentimiento informado, donde se les garantiza, entre otras cuestiones, que sus datos son confidenciales y que el tratamiento de sus datos será únicamente estadístico. Se les informará, además, de dónde podrán ejercer sus derechos según la legislación de protección de datos vigente. Asimismo, se les solicitará que den su consentimiento por escrito para participar y para ser contactados nuevamente con fines de control de calidad y/o una posible entrevista de seguimiento.

Por su parte, los/as entrevistadores/as deberán firmar un compromiso de confidencialidad y la empresa contratada deberá enviar al equipo de investigación copias de este documento.

Los datos serán recogidos y custodiados únicamente mediante un código, por lo que no se incluirá ningún tipo de información que permita identificar a los participantes. Sólo los investigadores principales del estudio podrán relacionar los datos recogidos en el estudio con los datos personales, en caso de que fuera necesario.

Los datos serán propiedad de la institución contratante.

5.-CÁLCULO DE LA TASA DE RESPUESTA

Únicamente se considerarán válidas las entrevistas de las que se haya obtenido tal consentimiento informado y por escrito por parte de la persona seleccionada y/o proxy.

Para el cálculo de la tasa de respuesta se tendrán en cuenta como entrevistas viables las entrevistas realizadas (completas o incompletas), rechazo del hogar o del/a participante (incluye la no firma del consentimiento informado), y hogares o participantes no localizados.

Se considerarán entrevistas no viables y, por tanto, no se tendrán en cuenta en el cómputo de la tasa de respuesta, si los/as participantes están ingresados en una institución sanitaria (hospitalización) o penitenciaria durante el trabajo de campo, existen barreras de lenguaje, la dirección es errónea o inexistente, o en caso de fallecimiento.

En el caso de participantes de olas anteriores que durante el trabajo de campo se encuentren institucionalizados en una residencia de mayores o similar, se pedirá consentimiento a los familiares para poder acceder a la institución donde se encuentre y se realizará, si así lo desea el/la participante, la entrevista en el centro. Este caso particular (institucionalizados en residencia de mayores o similar) se considera como entrevista viable.

La empresa de recogida de datos debe garantizar una tasa de respuesta mínima del 65%.

6.-CONTROL DE CALIDAD

La empresa de recogida de datos deberá efectuar un control de calidad de las respuestas en, al menos, un 15% de las entrevistas directas y el 100% de las entrevistas proxy, consistente en una entrevista telefónica de una parte del cuestionario, elaborada por el equipo investigador, con duración de entre cinco y diez minutos, para verificar que la persona ha sido realmente entrevistada y que sus respuestas a la misma pregunta están, en general, en línea con lo anotado por el/la entrevistador/a. El fichero con los datos de este control de calidad será enviado al equipo de investigación para su revisión y la toma de decisiones oportunas.

7.- EXPERIENCIA y COMPROMISOS DE LA EMPRESA ADJUDICATARIA

La empresa licitadora deberá acreditar experiencia en trabajo de campo estudios de salud y estudios de investigación poblacionales en el ámbito sanitario.

La empresa licitadora debe adscribir al contrato:

Una persona DIRECTOR DEL CONTRATO, que deberá llevar a cabo como mínimo las funciones descritas.

Dos personas COORDINADORES DE ZONA, encargados a su vez de la formación de los entrevistadores.

Para realizar la recogida de datos será necesario que la empresa licitadora lleve a cabo, sin posibilidad de subcontratación, los trabajos desempeñados por los entrevistadores, a efectos de facilitar el acceso a la red de campo para el control de la recogida de datos y con el objetivo de permitir al equipo investigador la oportunidad de realizar acompañamientos a los/as entrevistadores/as.

La empresa licitadora deberá adscribir, al menos, 15 entrevistadores/as. La empresa deberá comprometerse a que dichos entrevistadores adquieran las capacidades necesarias para ejecutar correctamente la recogida de datos, esto incluye, capacidad para ejecutar estudios de seguimientos de salud física y mental, capacidad para la aplicación de pruebas antropométricas y de salud (como presión arterial, pulso, peso, talla y circunferencia de la cintura). Para ello cada uno de los/las entrevistadores/as deberá haber recibido la formación previamente descrita y disponer de un ordenador portátil o tableta con el CAPI instalado.

La empresa seleccionada se compromete a guardar confidencialidad sobre las informaciones que reciba en el desarrollo de su trabajo, así como a cumplir los plazos de entrega acordados y cumplir su cometido con la debida diligencia.

La empresa seleccionada deberá presentar un presupuesto detallado.

8.- PROTECCION DE DATOS Y DEBER DE CONFIDENCIALIDAD

La empresa seleccionada se compromete a guardar confidencialidad sobre las informaciones que reciba en el desarrollo de su trabajo, así mismo se compromete al cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos.

9.- PRODUCTOS FINALES

Envío, con una periodicidad mensual de información (sinóptica) de la cuantificación de las entrevistas conseguidas, los hogares contactados, las entrevistas inacabadas, las negativas y los casos no viables de aquellas rutas de trabajo que ya estén completadas. Con una mayor periodicidad (seis semanas) la información anterior se ampliará en detalle para cada uno de los casos (motivo no viable, tipo de negativa, motivo de no contacto, etc.).

Se espera el envío de ficheros parciales en Stata con 100 y 300 entrevistas, y fichero final con el 100% de los datos de las entrevistas realizadas. El envío de ficheros seguirá las especificaciones definidas previamente por la institución contratante. El equipo investigador realizará un control de calidad de las bases de datos parciales enviadas de manera periódica por la empresa y le comunicará los resultados de dichos controles. La empresa contratada deberá realizar los cambios y ajustes necesarios en caso de haber detectado errores o inconsistencias.

10.- ENTREVISTAS COMPLETAS.

Se considerarán entrevistas completas aquellas en las que se dispone de consentimiento firmado por el/la participante y en las que se han contestado todas las secciones del cuestionario (directo o proxy). Esto excluye aquellos ítems o cuestionarios que estén específicamente dirigidos a una submuestra del estudio (por ejemplo, mujeres), cuyos participantes deben asimismo haber respondido, o las pruebas de la sección Medidas objetivas de salud y pruebas de desempeño. En este último caso, la entrevista será considerada incompleta si no se realizan como mínimo dos de las pruebas.

11.- PLAZO DE EJECUCION DEL SERVICIO

Máximo 12 meses desde la fecha de formalización del contrato, siendo el plazo de ejecución de la recogida de datos de máximo 6 meses.

12.- NORMATIVA APLICABLE

Para la presente contratación se tendrá en consideración toda la normativa aplicable, tanto comunitaria como estatal, autonómica y local.