

**INFORME D'IDONEÏTAT NECESSITAT I VALORACIÓ ECONÒMICA DE
TREBALLS REDACCIÓ DE PLA DIRECTOR (PLA FUNCIONAL I PLA
D'ESPAIS) PER AL FUTUR HOSPITAL DE TORTOSA**

Institut Català de la Salut
ICS Terres de l'Ebre
ABRIL 2025

Índex

1. Antecedents
2. Objecte
3. Dades econòmiques
4. Termini i durada del contracte
5. Criteris d'adjudicació
6. Conclusions

1. Antecedents

L'HTVC impulsa la innovació en la gestió dels projectes d'infraestructures sanitàries i hospitalàries per tal d'optimitzar i millorar la qualitat constructiva i qualitat funcional, els terminis i els costos de les infraestructures que formen el sistema sanitari català. La Divisió d'Inversions i Patrimoni aposta per la progressiva integració d'aquestes metodologies per la gestió de projectes amb resultats satisfactoris. Des d'aquesta vessant, l'Institut Català de la Salut (ICS) proveïdor encarregat de gestionar l'Hospital DE Tortosa Verge de la Cinta (HTVC) pretén continuar amb el procés d'aprenentatge i innovació apostant pels sistemes que puguin proporcionar el màxim valor als pacients i professionals i la màxima qualitat, eficàcia i eficiència.

L'actual Hospital de Tortosa Verge de la Cinta és l'Hospital de referència per les terres de l'Ebre essent l'hospital de referència per més de 180.000 persones i dona cobertura a 59 municipis. És el centre de referència per 11 Equips d'atenció Primària i és una infraestructura sanitària cabdal per la regió sanitària. Es va inaugurar pràcticament fa 50 anys i tot i algunes reformes plantejades al llarg dels anys és una infraestructura que ha envellit i que presenta important mancances per desplegar l'activitat assistencial i que no és apta per respondre als reptes del futur.

Tot i l'ampliació, d'aproximadament 10.000 m² que es troba en fase d'execució de l'obra, cal anar pensant en la construcció d'un nou hospital que doni resposta adequada als reptes del sistema sanitari en un futur proper. No es tracta d'un hospital més. Es tracta de dissenyar i repensar la principal infraestructura sanitària de les terres de l'Ebre i el punt de referència de tota la població de la regió sanitària.

Històricament, i en paral·lel al procés de modernització de l'activitat hospitalària, les diferents àrees dels hospitals s'han anat desenvolupant allà on es tenia un "forat" disponible i en funció dels recursos disponibles (sovint escassos). Aquest efecte ha afectat, en major o menor mesura, a pràcticament tots els hospitals del país. Aquest problema és especialment important en hospitals més antics.

De manera general, els nous espais s'han desenvolupat per cada centre sense una estratègia específica comuna. Probablement, perquè no es podia fer front als canvis continus en l'activitat i al creixement derivat i a la manca de recursos. Qüestions com centralització o descentralització de les consultes en ambulatoris, ha respost més a l'existència d'una cultura diferent a cada lloc i a la disponibilitat de buits, que a l'estudi explícit de necessitats i optimització de recursos.

Hi ha una sèrie molt important de nous paradigmes de funcionament dels hospitals moderns que afectaran en els propers anys de manera molt important a les infraestructures :

- El creixement de l'ambulatorització i disminució de la hospitalització com a conseqüència de les noves tècniques (diagnòstiques i intervencionistes) i procediments disponibles. La creació de nous dispositius com hospitalització a domicili, hospitals de dia i tècniques menys invasives faran que les estades mitjanes als hospitals es redueixin produint una disminució dels espais dedicats a la hospitalització aguda i una necessitat de nous espais per l'activitat ambulatoria.
- Increment de l'activitat quirúrgica i d'intervencionisme i per tant la modernització i ampliació dels espais quirúrgics i d'intervencionisme.
- La potenciació i la orientació cap a la recerca.
- La necessària integració i treball conjunt de les diferents línies i sistemes assistencials (atenció primària, atenció intermèdia, salut mental, etc.).
- La incorporació de noves metodologies i pràctiques de millora i gestió dels processos assistencials.

Això ha produït una transformació dels hospitals amb disminució de la pressió en els espais dedicats a hospitalització i una continua cerca de creació d'espais nous per l'activitat ambulatoria. Aquesta transformació ha sigut desordenada, erràtica, oportunista i al voltant dels serveis i professionals i no dels fluxos de pacient ni de l'optimització dels recursos.

Aquest efecte, tant comú en els hospitals dissenyats entre els anys 50 i 90 provoca una dispersió dels espais que ha produït de manera general un creixement desordenat i laberíntic, molt poc ordenat i amb una visió de curt termini impulsada per les necessitats del dia a dia.

A més, el disseny de noves àrees, sovint s'ha abordat de manera fragmentada amb una visió de servei mèdic o unitat d'infermeria sense incorporar la visió de processos assistencials integrats.

Actualment, als hospitals s'estan incorporant noves metodologies i pràctiques de gestió d'operacions i millora de processos, experiència de pacient i seguretat que han de fer que es modifiquin la manera com dissenyem les infraestructures. L'impacte i la potencialitat de la intervenció en processos és molt alta. L'aplicació del Lean Healthcare i la millora de processos en diferents hospitals de la nostra àrea i d'arreu del món ha mostrat uns resultats espectaculars en la millora dels temps d'espera, les estades mitjanes, la utilització dels espais, etc.

Per tant, cal incorporar la potencialitat en la millora dels processos per tal de no dissenyar infraestructures que cronifiquin els problemes existents o dirigeixi les inversions cap a àrees on podem tenir potencialitat en la millora.

En necessita contractar la prestació del servei per la redacció del pla director per a la construcció del nou Hospital, i per satisfer les finalitats institucionals de la Gerència Territorial de les Terres de l'Ebre de l'Institut Català de la Salut (en endavant GTTE-ICS).

El pla director proposat haurà de partir d'un estudi dels processos en el seu estat actual i dels plans directors d'infraestructures actuals, la planificació de les inversions confirmades i les potencials futures i arribar a la definició dels espais, circulacions i full de ruta d'intervenció en processos. Es tindrà en compte la potencialitat de millora i reordenació d'aquests processos de manera que s'acompanyi la millora dels processos amb el disseny i posta en servei de les noves infraestructures i la seva planificació (sempre des d'un punt de vista estratègic i de pla director).

Aquestes actuacions no es poden realitzar amb mitjans propis, ja que l'HTVC no disposa de suficients recursos per tal de garantir que s'assoleixin el criteris de termini i qualitat desitjats. És per aquest motiu que es proposa contractar el servei externament.

2. Objecte

L'objecte de la contractació és REDACCIÓ DE PLA DIRECTOR (PLA FUNCIONAL I PLA D'ESPAIS) PER AL FUTUR HOSPITAL DE TORTOSA.

El codi CPV associats als treballs que són objecte del contracte és:

- 71240000-2 Servicios de arquitectura, ingeniería y planificación

3. Dades econòmiques

Pressupost de licitació és de 280.000 € amb el següent desglossament: 231.404,96 € més 48.595,04 € d'IVA al tipus del 21% (desglossat base IVA i sense pròrrogues i possibles modificacions). Es considera inclòs en el pressupost base de licitació els costos directes i indirectes i altres eventuais despeses tals com el cost dels salaris de les persones empleades estimats a partir del conveni laboral de referència.

Els licitadors hauran d'igualar o disminuir en la seva oferta el pressupost base de licitació, indicant l'IVA a aplicar mitjançant partida independent, en cap cas s'admetran ofertes per sobre el pressupost de licitació.

4. Termini i durada del contracte

El termini de durada de contracte es preveu de 10 MESOS

5. Criteris d'adjudicació

Degut a que l'import del servei es preveu superior a 15.000€ + IVA s'hauria de licitar aquest contracte mitjançant un procediment obert simplificat d'acord l'art. 159 de la **Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014 (BOE 272 de 9 de noviembre).**

El pressupost dels treballs és 280.000€ IVA INCLÒS (DOS-CENTS VUITANTA MIL EUROS IVA INCLÒS).

6. Conclusions

I.- Que resulta idoni que es realitzi la contractació proposada per aquest servei, segons les característiques dels antecedents i altres aspectes citats al present informe.

II.- Que en el present informe es justifica degudament l'adequació de les necessitats que es pretenen cobrir amb el contracte, així com la idoneïtat de l'objecte i contingut del mateix.

III.- El contracte per les seves característiques no procedeix la divisió en lots atès que de fer-ho resultaria excessivament difícil i onerosa la seva execució des del punt de vista tècnic, essent la coordinació dels diferents contractes per a cada lot que resultés una dificultat que podria posar en greu risc la correcta execució de l'obra.

IV.- No hi ha fraccionament de l'objecte.

Tortosa, 29 d'abril del 2025



Ricard Chavarria Forés

Director Territorial Serveis Generals i Infraestructures
Gerència Territorial Terres de l'Ebre
Institut Català de la Salut