

**PROCEDIMIENTO ABIERTO CON PLURALIDAD DE  
CRITERIOS QUE HA DE REGIR EL CONTRATO DE  
CONCESIÓN ADMINISTRATIVA DE CONSTRUCCIÓN Y  
EXPLOTACIÓN DE APARCAMIENTO SUBTERRÁNEO EN EL  
HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO NIÑO JESÚS EN LA  
CALLE DOCE DE OCTUBRE, 14 DE MADRID, Y  
CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIO DE USO HOSPITALARIO A  
ENTREGAR COMO CANON EN ESPECIE DEL CONTRATO**

**INFORME DE NECESIDAD DEL CONTRATO**



**PROCEDIMIENTO ABIERTO CON PLURALIDAD DE CRITERIOS QUE HA DE REGIR EL CONTRATO DE CONCESIÓN ADMINISTRATIVA DE CONSTRUCCIÓN Y EXPLOTACIÓN DE APARCAMIENTO SUBTERRÁNEO EN EL HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO NIÑO JESÚS EN LA CALLE DOCE DE OCTUBRE, 14 DE MADRID, Y CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIO DE USO HOSPITALARIO A ENTREGAR COMO CANON EN ESPECIE DEL CONTRATO**

**INFORME DE NECESIDAD DEL CONTRATO**

**ANTECEDENTES**

El Hospital Universitario Infantil Niño Jesús se sitúa en el distrito 03- Retiro, en el barrio del Niño Jesús. Se encuentra situada al Este de Madrid, junto al Parque del Retiro, limitando por el Sur con la calle de Pío Baroja, al norte por la calle del Doce de Octubre, al este por la parcela del CEIP Escuelas Aguirre y al oeste con la avenida de Menéndez Pelayo que es el auténtico vial de acceso al recinto del Hospital.

**En el año 2016 la Comunidad de Madrid a través de su Consejería de Sanidad consciente de la necesidad imperiosa de adecuar el Niño Jesús a la nueva realidad asistencial Pediátrica, inicio un proyecto de cambio y mejora del Hospital dotándolo paulatinamente de nuevos servicios médicos, nuevos recursos asistenciales y nuevas inversiones con el fin de que el Niño Jesús siguiera siendo el centro de referencia europeo en patología Pediátrica.**

Este ilusionante proyecto de transformación se basa fundamentalmente en tres fases muy definidas:

**Primera Fase:** Incorporación de nuevas especialidades médicas, modernización de los sistemas de información y mejoras estructurales del edificio tradicional del Hospital condicionado por la realidad asistencial actual.

**Segunda fase:** Derribo del edificio catalogado como "ruina Técnica" y construcción de +- 9.500 m2 nuevos de Hospital y un estacionamiento. Motivo del presente informe.

**Tercera Fase:** Adecuación de los espacios generados por la distribución de las necesidades asistenciales en el edificio tradicional. Ampliación y modernización del Bloque quirúrgico.



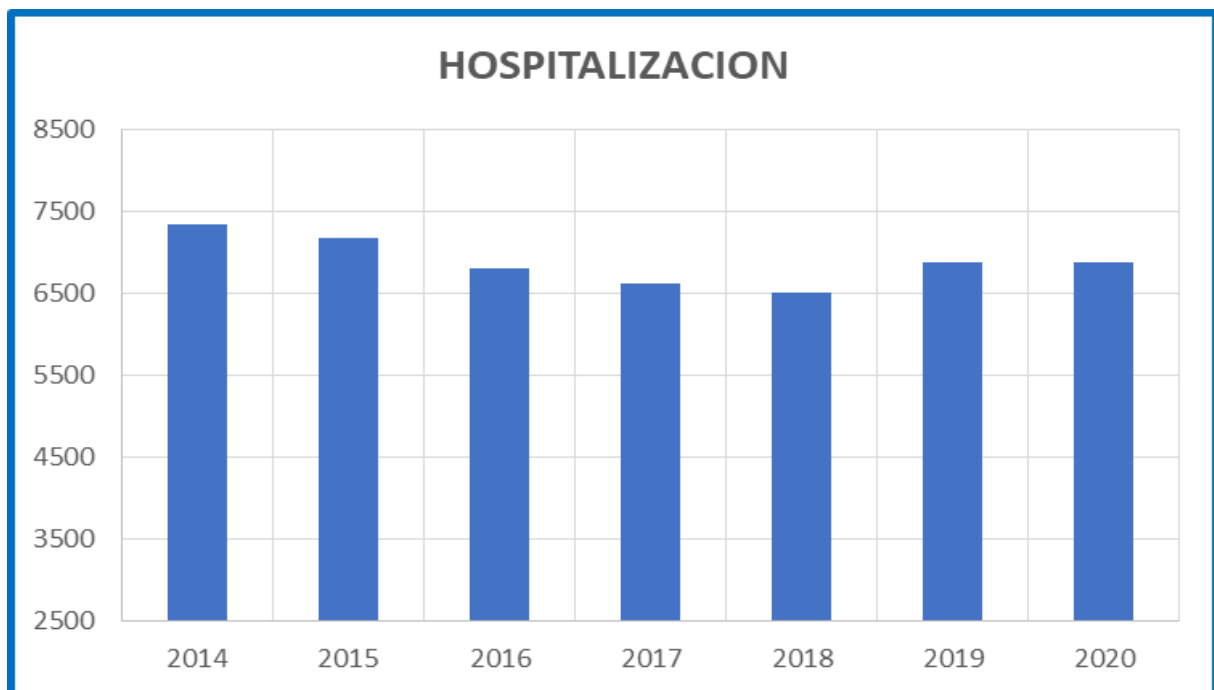
El diseño de esta modernización estuvo marcada por la siguiente realidad (haciendo la salvedad que el año 2020 está marcado desde Marzo por la Pandemia Covid 19):

### **ÁREA HOSPITALIZACIÓN:**

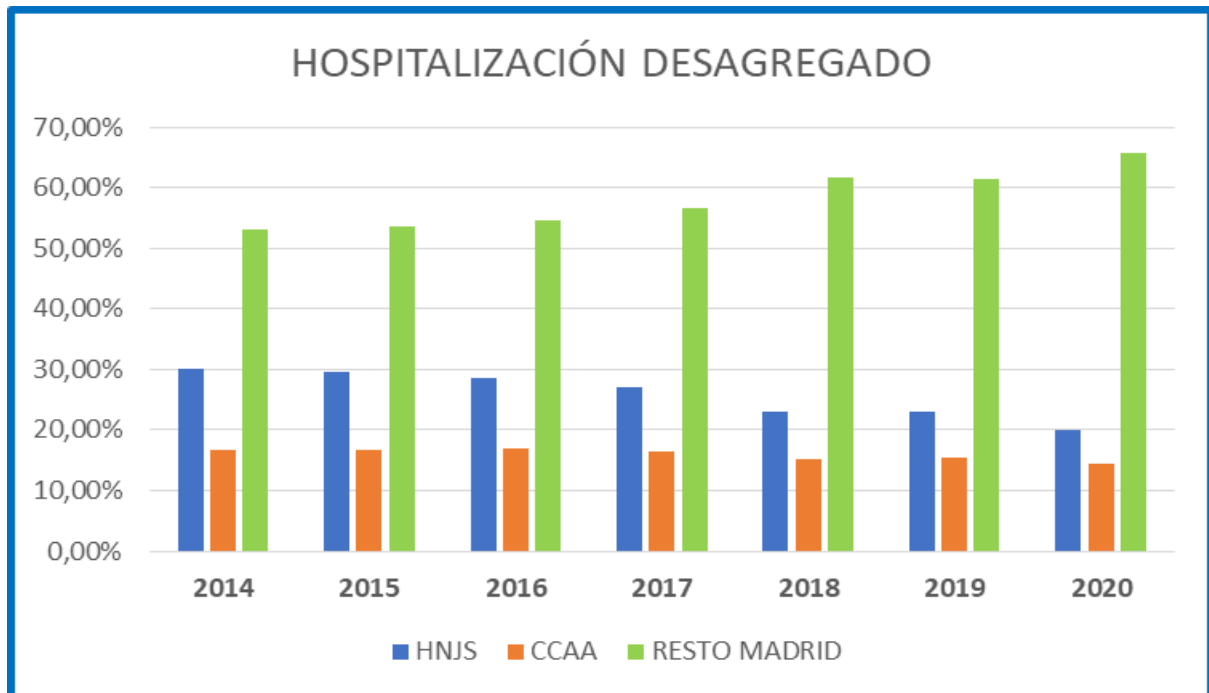
En el Área de Hospitalización, podemos ver una disminución del 6,8% (en la serie del 2014-2020), teniendo en cuenta que el último año son datos afectados por la pandemia de COVID 19.

Igualmente hay que destacar que el Hospital en su plan de renovación ha ido cerrando plantas en función de las obras previstas lo que supone en la realidad que en estos 4 años la posibilidad de ingreso hospitalario se ha visto mermada en un 20%.

Sustituyendo en numerosas ocasiones este déficit de camas por la potencia y puesta en marcha de opciones alternativas como son las unidades de hospitales de día o las unidades de atención domiciliaria.



Igualmente era necesario conocer y observar el crecimiento porcentual manteniendo en todas las zonas básicas de salud. Desagregado la información: actividad área de referencia del hospital (HNJS), resto de áreas de Madrid y otras Comunidades Autónomas.



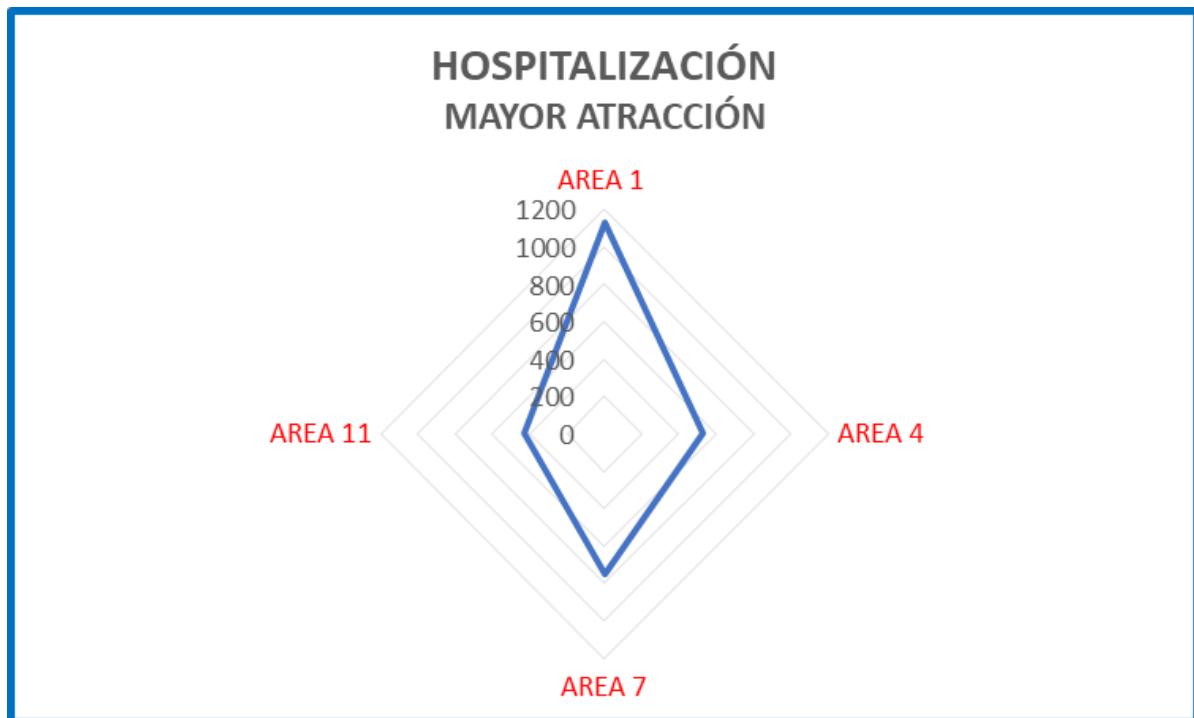
En el área de Hospitalización, una vez desagregada la información por áreas sanitarias, las cuatro áreas de las que el hospital recibe más pacientes son:

Area 1 (Hospital Universitario Gregorio Marañón, Hospital Universitario Infanta Leonor, Hospital Universitario Sureste).

Area4 (Hospital Universitario Ramón y Cajal).

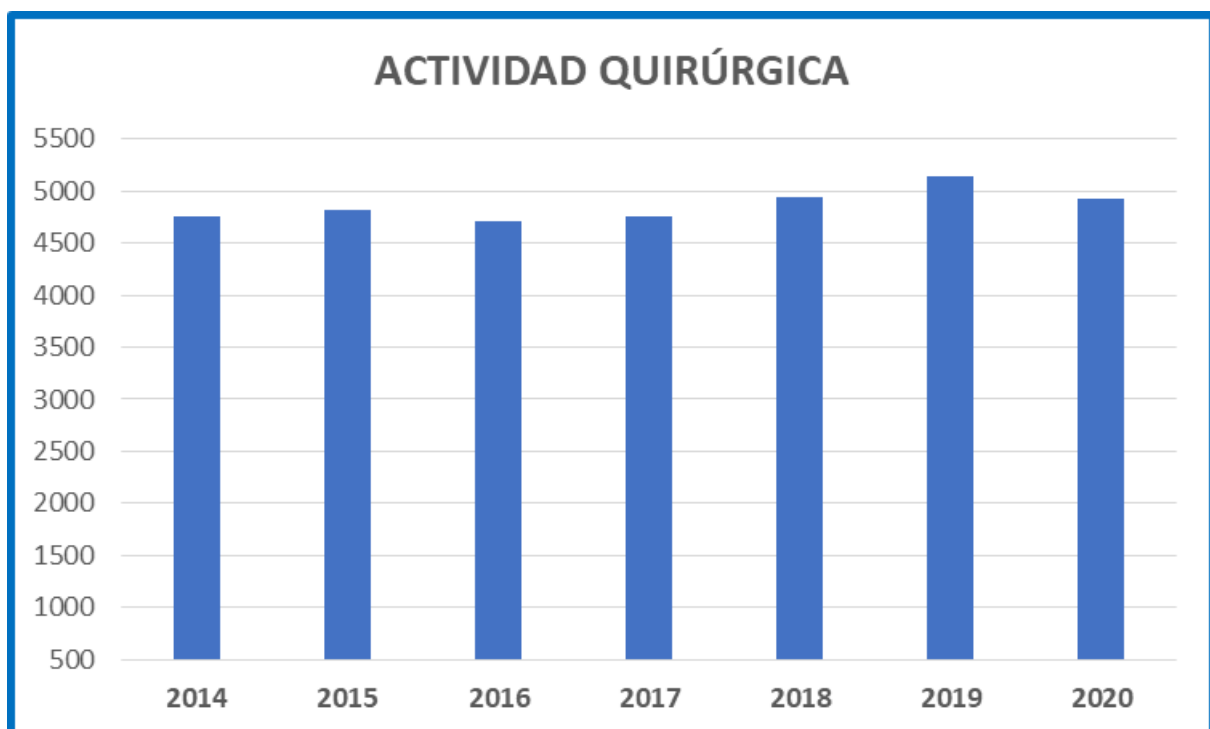
Area 7 (Hospital Universitario Clínico San Carlos, Fundación Jimenez Diaz, H. Universitario Gomez Ulla)

Area 11 (Hospital Universitario Doce Octubre, Hospital Universitario Tajo, Hospital Universitario Infanta Elena)

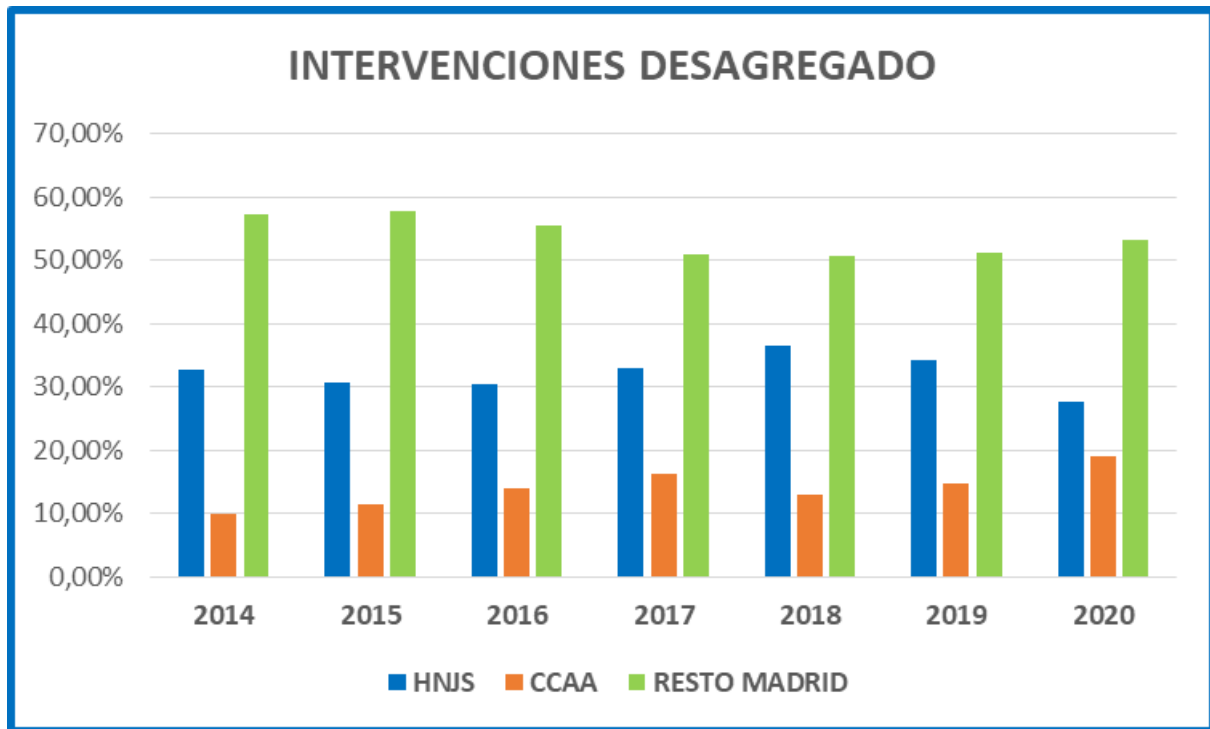


## ÁREA QUIRÚRGICA

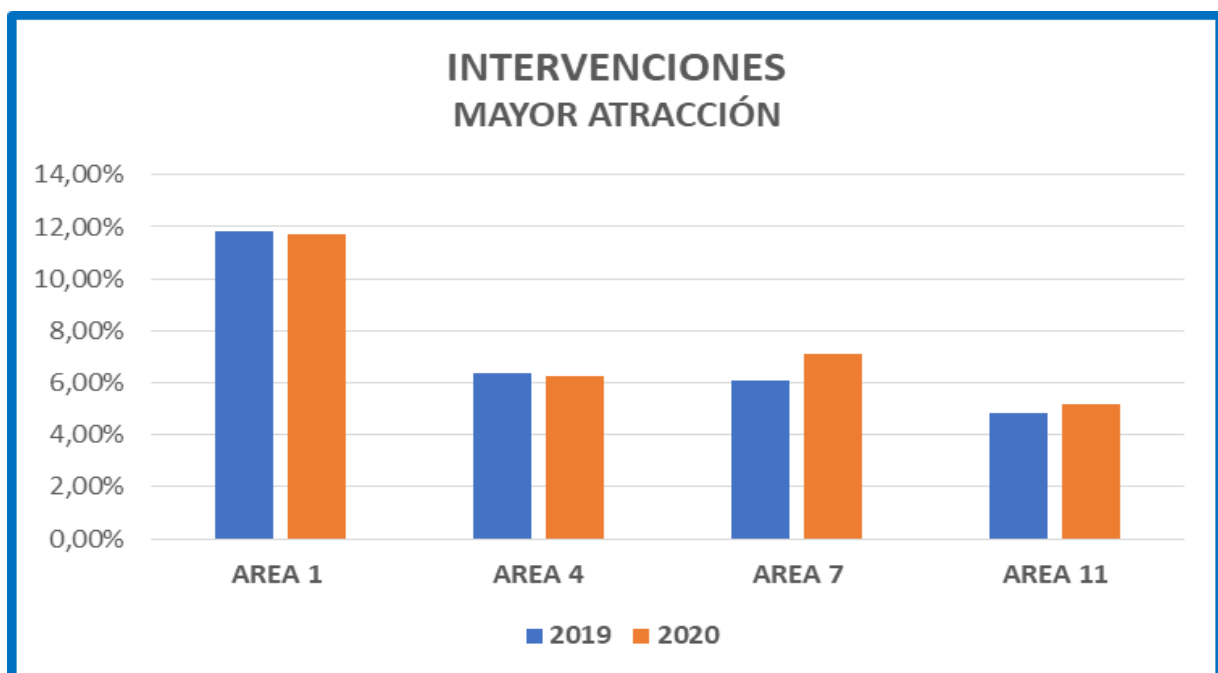
En el Área Quirúrgica, podemos ver un aumento del 3,59% (en la serie del 2014-2020), teniendo en cuenta que el último año son datos afectados por la pandemia de COVID 19.



En el siguiente gráfico podemos observar el crecimiento porcentual manteniendo en todas las zonas en las que se ha desagregado la información: actividad área de referencia del hospital (HNJS), resto de áreas de Madrid y otras Comunidades Autónomas.



El hospital realiza de las siguientes áreas sanitarias, los porcentajes más altos de actividad quirúrgica:



## CONSULTAS EXTERNAS:

Nos encontramos que en el Área de Consultas Externas, la actividad realizada desde el año 2014 ha tenido **un incremento del 13,3%, lo que hace especialmente significativa la necesidad de contar con ese edificio nuevo ambulatorio, ya que el edificio actual se encuentra utilizado por encima del 100%, a esta realidad hay que sumar las restricciones de espacios por la Pandemia COVID 19 que ha condicionado aún más la disponibilidad de espacio.**



En el siguiente gráfico podemos observar el crecimiento manteniendo en todas las zonas en las que se ha desagregado la información: actividad área de referencia del hospital (HNJS), resto de áreas de Madrid y otras Comunidades Autónomas.

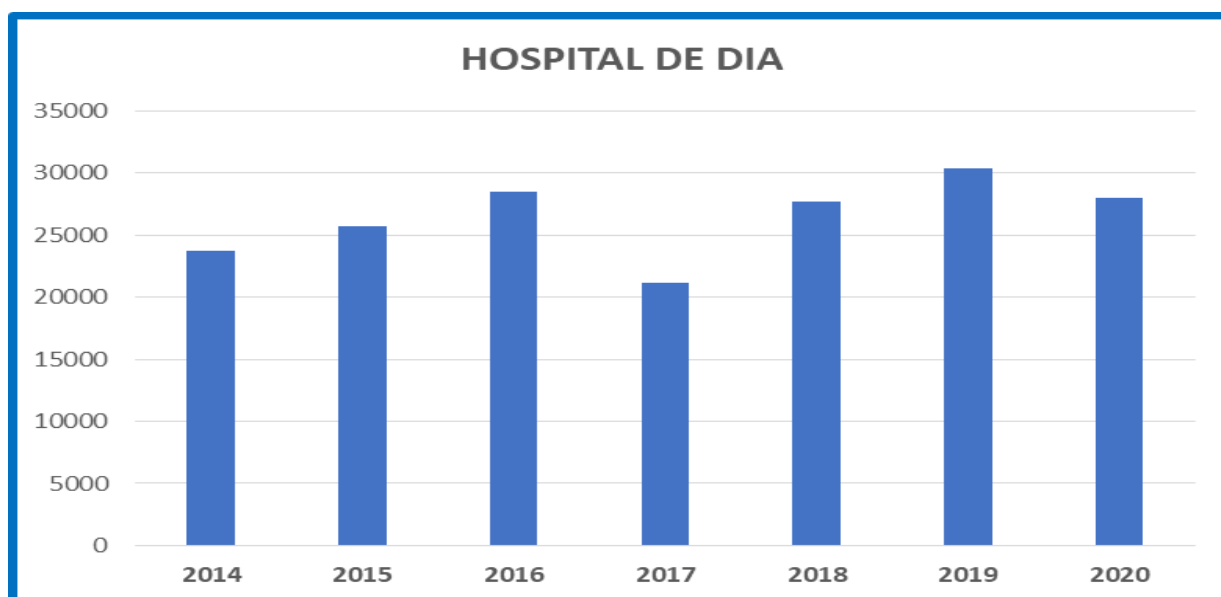


En consultas externas las áreas sanitarias que producen una mayor atracción siguen siendo: Área 1, Área 4, Área 7 y Área 11.



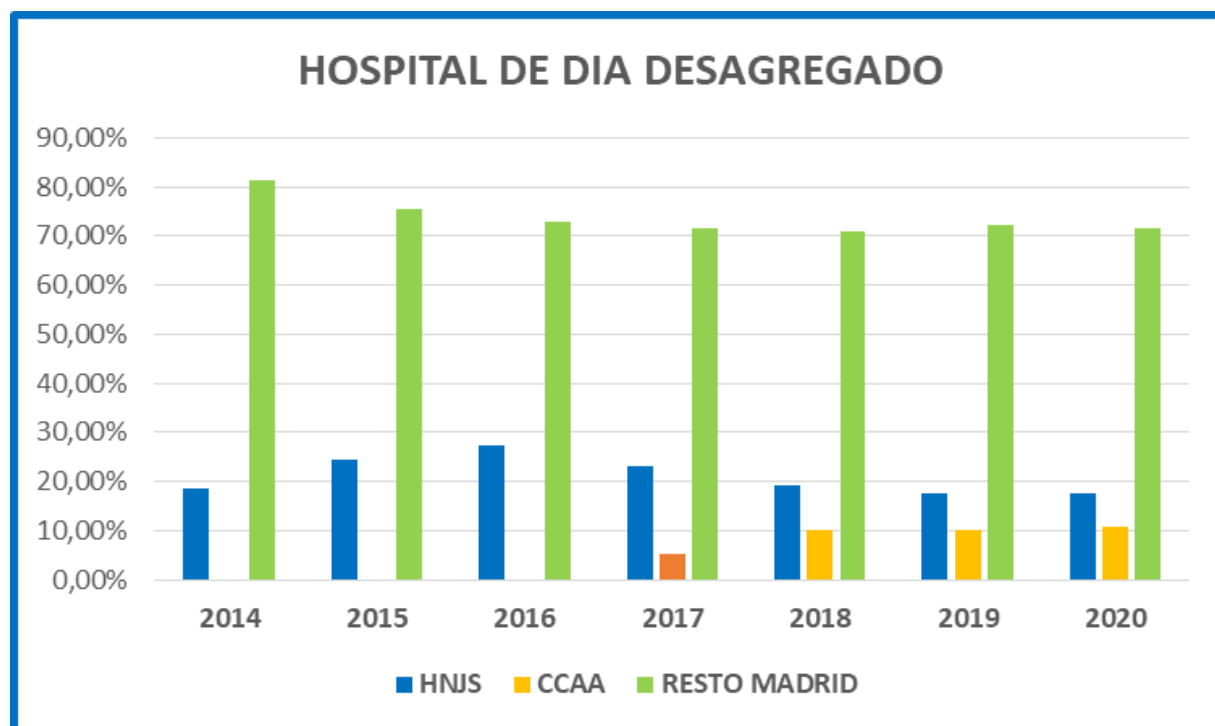
### HOSPITAL DE DÍA:

En el Área de Hospital de Día, la actividad realizada desde el año 2014 al 2020, ha tenido un incremento del 15,30%. **Lo que hace especialmente significativa la necesidad de contar con ese edificio nuevo ambulatorio, ya que el edificio actual se encuentra utilizado por encima del 100%, a esta realidad hay que sumar las restricciones de espacios por la Pandemia COVID 19 que ha condicionado aún más la disponibilidad de espacio.**



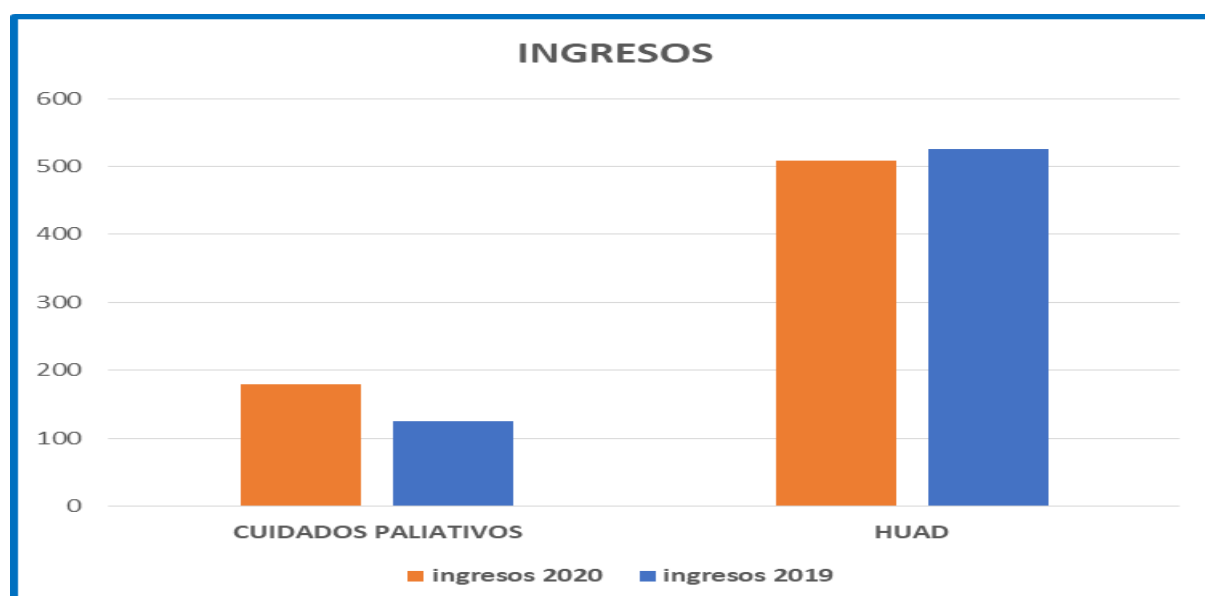


En el siguiente gráfico se puede ver el crecimiento manteniendo en todas las zonas en las que se ha desagregado la información: actividad área de referencia del hospital (HNJS), resto de áreas de Madrid y otras Comunidades Autónomas.

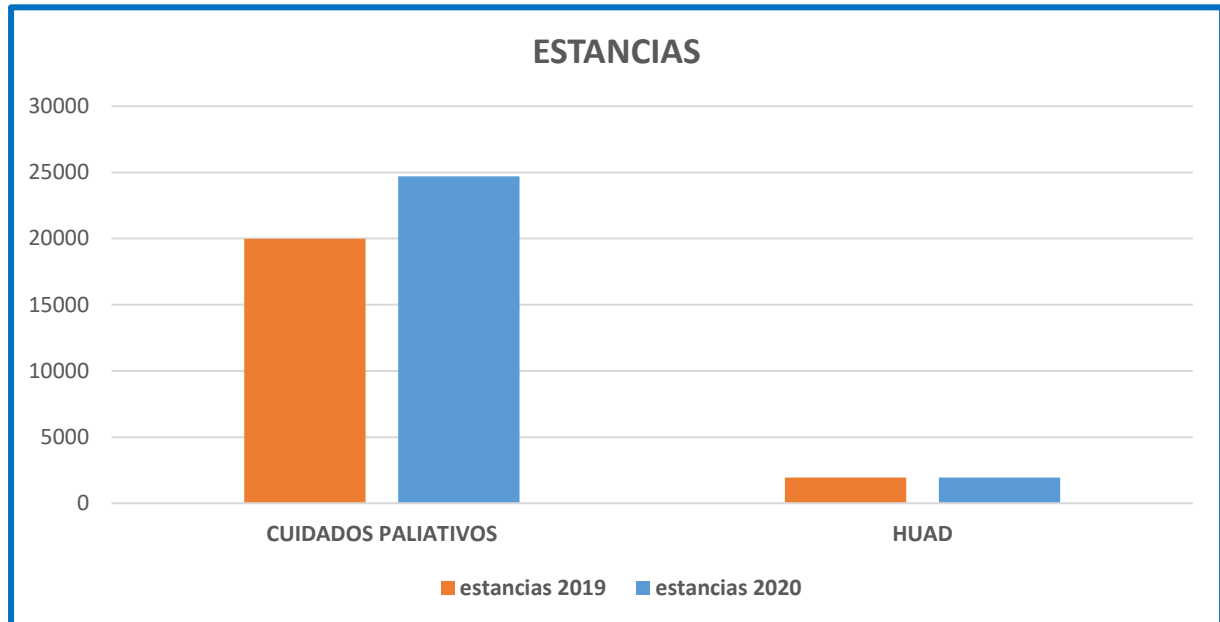


## ATENCIÓN DOMICILIARIA

En el Área de Atención Domiciliaría, la actividad realizada entre el año 2019 y el 2020, en los ingresos realizados en las dos unidades actuales de Cuidados Paliativos y Pediatría.



Como puede verse el volumen de estancias es elevado y con un incremento del año 2019 al año 2020 del 17,73%, lo cual representan una disminución de la presión en el área de hospitalización.



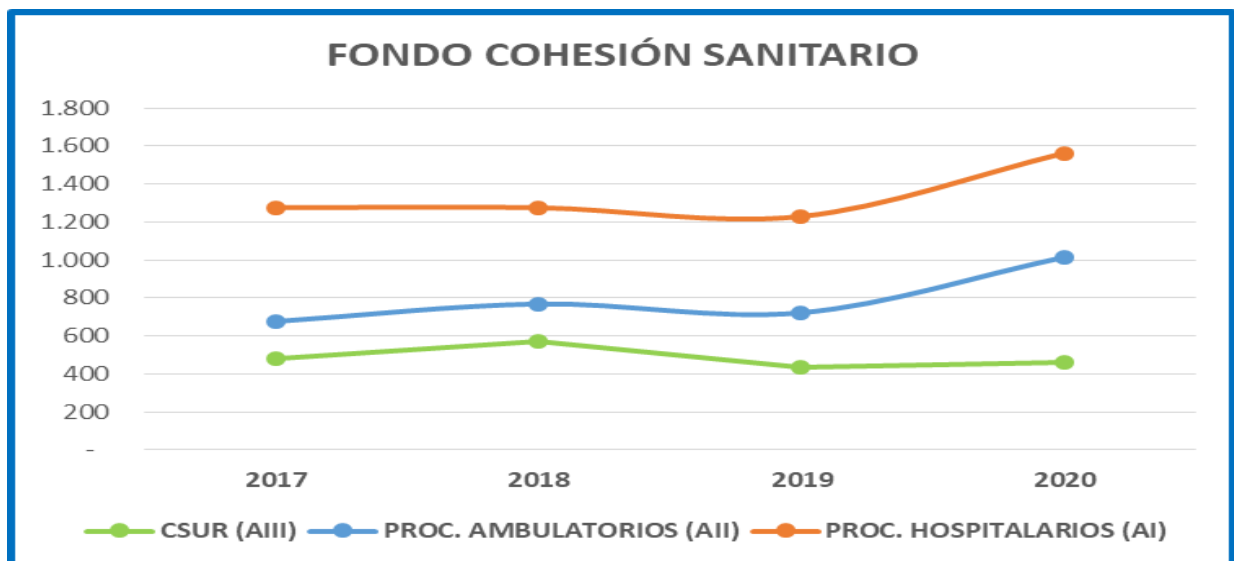
### SISTEMA INFORMACIÓN FONDO DE COHESIÓN:

La actividad realizada a pacientes provenientes de otras Comunidades Autónomas, donde se puede ver que el crecimiento se ha mantenido en los tres tipos de asistencia:

Anexo I (procesos hospitalarios con hospitalización)

Anexo II (procedimientos ambulatorios)

Anexo III (actividad realizada como centro, servicio o unidad de referencia (CSUR))



La Comunidad de Madrid ha tratado que este “Nuevo Niño Jesús con los valores de siempre” se basara en las siguientes líneas estratégicas:

***El diseño funcional del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús garantizará la atención humana, próxima e integral del niño, facilitando el contacto permanente con su familia, tanto en sus espacios y recursos como en sus procesos y cartera de servicios.***

***Se caracterizará por un modelo funcional eficiente, flexible y de calidad, donde la investigación y formación, altamente especializadas, se desarrollan y contribuyen al proceso asistencial.***

***Será un entorno preparado y con capacidad de adaptación al futuro, abierto y accesible, seguro para los pacientes y profesionales, sostenible y armónicamente integrado en la ciudad.***

***Será un lugar donde los colores y las formas, el juego y la alegría tengan un papel protagonista.***

***El diseño funcional del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús garantizará la atención humana, próxima e integral del niño, facilitando el contacto permanente con su familia, tanto en sus espacios y recursos como en sus procesos y cartera de servicios.***

Visión (desglose)	Principio rector	Implicaciones
<b>1</b> El diseño funcional del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús garantizará la atención humana, próxima e integral del niño...	Atención humana	<ul style="list-style-type: none"> <li>Espacios confortables, garantizando la intimidad y accesibles.</li> </ul>
<b>2</b> ...facilitando el contacto permanente con su familia,...	Fortalecimiento del vínculo madre/padre-hijo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prever en todas las áreas asistenciales espacio disponible para la permanencia de padre/madre..</li> </ul>
<b>3</b> ...tanto en sus espacios y recursos como en sus procesos y cartera de servicios.	Integración del proceso asistencial	<ul style="list-style-type: none"> <li>Proximidad de servicios que comparten procesos asistenciales procurando facilitar las sinergias de colaboración y conocimiento alrededor del paciente.</li> </ul>



**Se caracterizará por un modelo funcional eficiente, flexible y de calidad, donde la investigación y formación, altamente especializadas, se desarrollan y contribuyen al proceso asistencial.**

Visión (desglose)	Principio rector	Implicaciones
1 Se caracterizará por un modelo funcional eficiente...	Eficiente	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recursos ajustados a las demandas futuras de actividad.</li> </ul>
2 ...flexible y de calidad,...	Espacios polivalentes y alineados a las políticas calidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>Espacios polivalentes con diseño y distribución modular, ajustado a los estándares de funcionamiento de áreas técnica.</li> </ul>
3 ...donde la investigación y formación, altamente especializadas, se desarrollan y contribuyen al proceso asistencial.	Potenciación de la investigación y formación	<ul style="list-style-type: none"> <li>Espacios definidos para la generación, intercambio y potenciación del conocimiento.</li> <li>Espacios para investigación, acordes con el Plan de Investigación del hospital y dimensionado según las perspectivas de crecimiento y desarrollo de esta actividad.</li> </ul>

**Será un entorno preparado y con capacidad de adaptación al futuro, abierto y accesible, seguro para los pacientes y profesionales, sostenible y armónicamente integrado en la ciudad.**

Visión (desglose)	Principio rector	Implicaciones
1 Será un entorno preparado y con capacidad de adaptación al futuro, ...	Capacidad de adaptación	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hospital diseñado con reservas de espacios para asumir ampliaciones futuras de la cartera de servicios y la incorporación de nuevas tecnologías médicas (equipamiento, sistemas organizativos, técnicas quirúrgicas...)</li> </ul>
2 ...abierto y accesible,...	Accesible	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hospital diseñado para fácil acceso y circulación dentro de él: tanto para procesos asistenciales, logísticos y de gestión interna como de familiares y otros agentes externos.</li> </ul>
3 ...seguro para los pacientes y profesionales...	Diseño ergonómico	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adaptación física del entorno al usuario (pacientes, profesionales, familiares) considerando la reducción al mínimo de los riesgos.</li> </ul>
4 ...sostenible y armónicamente integrado en la ciudad.	Sostenible y arquitectónicamente integrado al entorno	<ul style="list-style-type: none"> <li>Edificio diseñado considerando el impacto medioambiental que pueda generarse de sus actividades.</li> <li>Diseño físico de continuidad estética con el entorno y dentro del marco normativo de protección de edificios históricos.</li> </ul>



***Será un lugar donde los colores y las formas, el juego y la alegría tengan un papel protagonista.***

Visión (desglose)	Principio rector	Implicaciones
<b>1</b> Será un lugar donde los colores y las formas, ...	Entorno saludable	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diseño de los espacios acogedor para los niños, concebido a través de los colores, dibujos, luz natural,...</li> </ul>
<b>2</b> ...el juego y la alegría tengan un papel protagonista.	Hospital divertido	<ul style="list-style-type: none"> <li>Áreas lúdicas a lo largo de todo el hospital.</li> <li>Zonas de esparcimiento, participación de la naturaleza...</li> <li>Espacios para la participación de voluntarios</li> </ul>

Tratando de ser referente en las siguientes áreas médicas para el año 2030:

Oferta asistencial, Cartera de Servicios:

Posicionamiento de liderazgo
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Oncología</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento integral:</li> <li>Reservar espacio para Onco radioterápica.</li> <li>Medicina nuclear</li> <li>Genética</li> <li>Cirugía Oncológica</li> <li>Trasplantes MO</li> </ul> </li> <li><b>Urgencias</b></li> <li><b>RX</b></li> <li><b>Traumatología:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Oncología</li> <li>Rehabilitación</li> <li>Laboratorio de análisis del movimiento.</li> </ul> </li> <li><b>Neurocirugía</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Rehabilitación</li> </ul> </li> <li><b>Neurología</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Unidad de epilepsia.</li> <li>Neurofisiología</li> </ul> </li> <li><b>CMA (ajustar espacios comunes, de soporte, circulante, equipamiento...)</b></li> <li><b>Psiquiatría</b></li> <li><b>Paliativos</b></li> </ul>

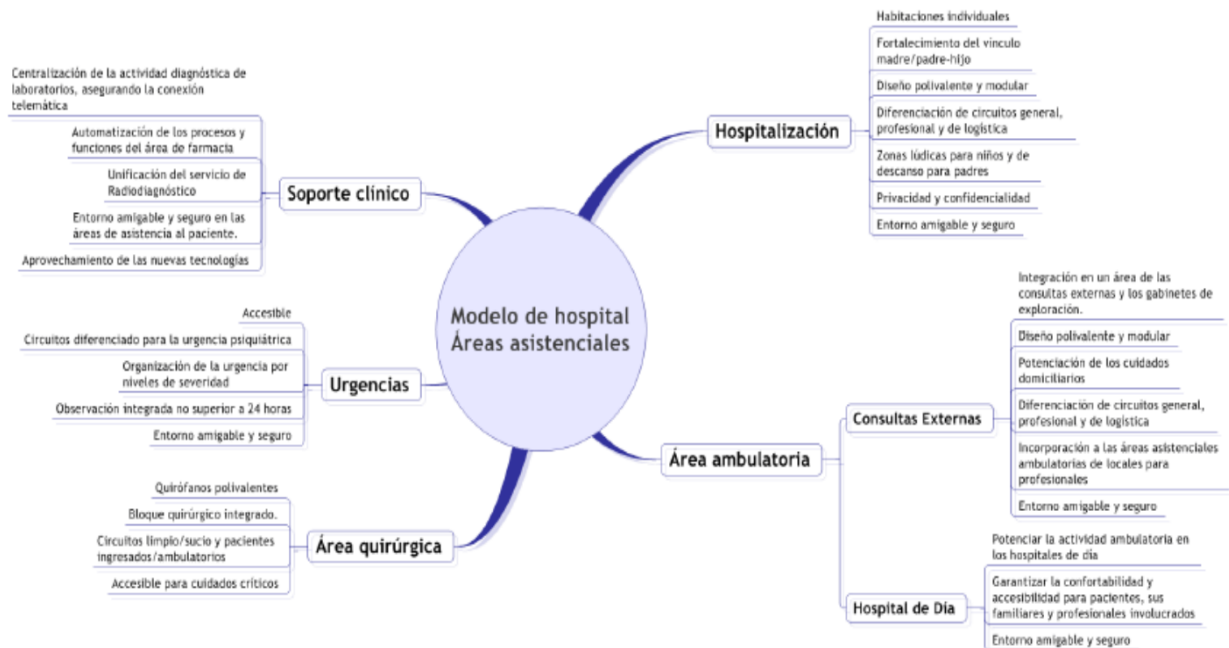


	Posicionamiento de liderazgo
<ul style="list-style-type: none"> <li>Desempeño asistencial               <ul style="list-style-type: none"> <li>Viraje ambulatorio:                   <ul style="list-style-type: none"> <li>Médico:</li> <li>Quirúrgico:</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Quirúrgica al máximo.</li> <li>HDD:               <ul style="list-style-type: none"> <li>Oncológico</li> <li>Psiquiatría</li> <li>Medico</li> </ul> </li> <li>Área de procedimientos diagnósticos</li> <li>RX Intervencionista</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rendimiento quirúrgico:</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Estar dentro de los "estándares".</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Poder de atracción               <ul style="list-style-type: none"> <li>Posicionamiento Madrid</li> <li>Posicionamiento España</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pediatría</li> <li>Neurocirugía (epilepsia)</li> <li>Urgencias</li> <li>Paliativos</li> <li>Oncología</li> <li>Psiquiatría</li> <li>RX</li> <li>Traumatología (Centro de referencia estatal)</li> <li>Oncología (centro de referencia estatal para trasplantes)</li> <li>Neurociencias (neurocx, neurología, psiquiatría)</li> </ul>

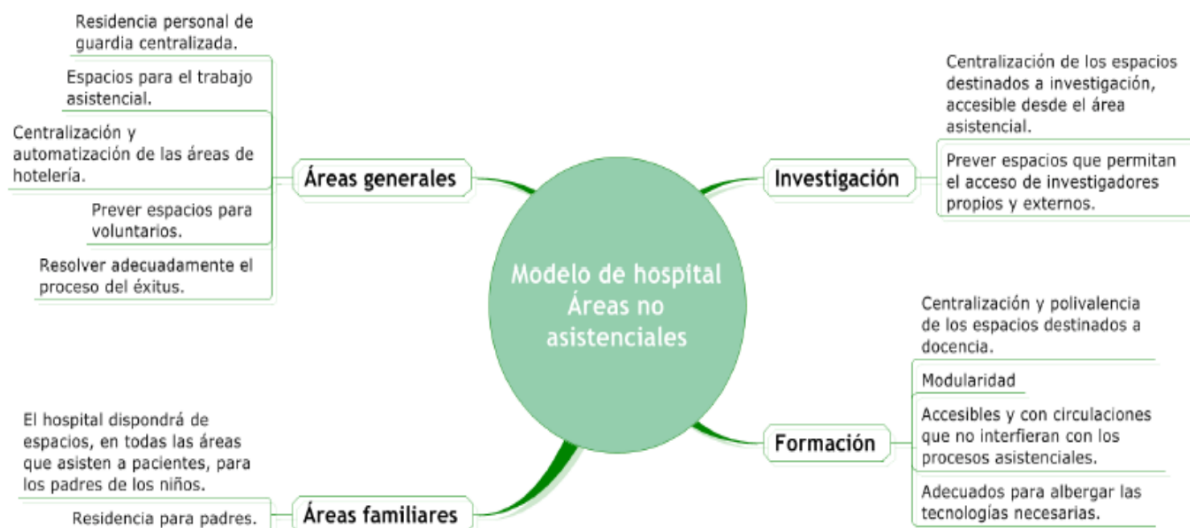
	Posicionamiento de liderazgo
<ul style="list-style-type: none"> <li>Perfil investigador               <ul style="list-style-type: none"> <li>Producción científica y Factor impacto</li> <li>Captación de recursos económicos NO públicos</li> <li>Participación de servicios del hospital en la actividad investigadora</li> <li>Participación de otros</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Estímulo al desarrollo de la suficiencia investigadora en los diferentes servicios</li> <li>Impulso a la realización de Ensayos clínicos.</li> <li>Facilitar sinergias asegurando la proximidad de nuevos espacios propios y diferenciados con la sala blanca ya existente.</li> <li>Consolidación de la configuración del instituto con H La Princesa (ejes endocrinología y Oncología, como prioritarios).</li> <li>No espacio de Cirugía Experimental.</li> </ul>



## A partir de las tendencias en hospitales infantiles y el posicionamiento definido para el HIUNJ, se establecen los principios rectores del modelo para áreas asistenciales



## A partir de las tendencias en hospitales y el posicionamiento definido para el HIUNJ, se establecen los principios rectores del modelo para áreas no asistenciales



## SITUACIÓN ACTUAL (Primera Fase)

En la actualidad el Hospital se encuentra en pleno desarrollo del modelo que se puso en marcha en el año 2016.

### **Área ASISTENCIAL:**

- Alergia: ampliación de los puestos del Hospital de Día y acreditación de la Unidad de Asma Grave por la SEAIC.
- Anestesia y Reanimación: puesta en marcha de la Unidad del Dolor agudo moderado-grave post-operatorio y no post-operatorio en el ámbito de Hospitalización y de la e-consulta del dolor con Atención Primaria.
- Salud Bucodental: creación en el año 2018 de la Unidad de Salud Bucodental para el mantenimiento del Plan de Atención Dental Infanto/Juvenil (PADI) en pacientes discapacitados con edad entre 10 y 18 años. Para la creación de la Unidad se contrataron un Odontólogo, una enfermera y una Higienista Dental y se remodeló la Unidad, con la creación de un nuevo gabinete de exploración. En el año 2020 se amplió la Unidad con una nueva Odontóloga.
- Creación del Servicio de Cirugía Maxilofacial con la contratación de un cirujano en 2019. Esta incorporación nos ha permitido crear la Unidad Multidisciplinar de Cirugía Craneofacial junto con los Servicios de Neurocirugía y ORL. En el año 2020 se ha incorporado un segundo cirujano maxilofacial tras la reconversión de una plaza de Estomatología por jubilación. Esto nos ha permitido también integrar el Servicio de Cirugía Maxilofacial con la Unidad de Salud Bucodental creando el Servicio de Cirugía Maxilofacial y Atención Bucodental.
- Cardiología: se ha firmado a finales del 2020 una Alianza Estratégica con el Hospital General Universitario Gregorio Marañón que complementará la Cartera de Servicios del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús en asistencia programada con los procedimientos de hemodinámica, arritmias, cirugía e imagen cardíaca avanzada. También complementará la asistencia urgente cardiológica a pacientes pediátricos en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del HNJ y contribuirá a la formación continuada y al desarrollo de las funciones docentes y de investigación de los dos Servicios.



- Cirugía Pediátrica: creación en el año 2020 de la Unidad de Anomalías Vasculares.
- En el año 2020 el HNJ ha sido autorizado como Centro para la extracción y criopreservación de las cortezas ováricas de las niñas prepúberes para trasplante autólogo en colaboración con el Hospital Clínico San Carlos y el CTCM.
- Creación de la figura enfermera referente de Ostomías. En 2021 se va a iniciar la Consulta de Enfermería de Cirugía Pediátrica.
- Cirugía Ortopédica y Traumatológica: renovación del CSUR de Ortopedia Infantil en el año 2019 y consolidación de la Unidad de Columna Vertebral con la incorporación de dos cirujanos de columna. Reorganización de las presencias de Enfermería en Sala Santa Isabel.
- Farmacia: remodelación del Servicio de Farmacia en el año 2019 con la creación de un Área de Elaboración de Medicamentos Peligrosos, un Área de atención a los pacientes externos y la dotación de dos nuevas campanas, una de ellas para la nueva Sala Blanca de elaboración de preparados estériles. Para la atención a estas nuevas infraestructuras se han incorporado dos nuevas farmacéuticas al Servicio. Incorporación de una Técnico de Farmacia.
- Renovación de la certificación del Servicio de Farmacia Hospitalaria con ISO 9001:2008 e incorporación en el año 2020 de la primera promoción de FIR (dos residentes), tras la autorización por parte del Ministerio.
- Fisioterapia: creación en el año 2018 de la Unidad de Terapias Funcionales, formada por TMCAES, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales y logopedas.
- Gastroenterología y Nutrición: creación de la Unidad Multidisciplinar de Disfagia y de la Unidad de Alergia Gastrointestinal, además de la Certificación de la Unidad de Atención Integral a pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal por GETECCU, primera Unidad Infantil de la Comunidad de Madrid en acreditarse.
- Genética: incorporación en el año 2018 de una Genetista a tiempo completo en el Hospital.

- Hematología: Alianza Estratégica con el Hospital Clínico San Carlos para la consulta de transición de Hematología e implantación del circuito informático de seguridad transfusional.
- Renovación acreditación CAT.
- Enfermedades Infecciosas: incorporación en el año 2020 de una Pediatra especialista en Enfermedades Infecciosas, tras la jubilación de una Microbióloga que desarrollaba esa labor, que además de especialista consultor para todos aquellos Servicios involucrados en el tratamiento de dichas enfermedades, ha contribuido a potenciar los programas PROA Hospitalario y Ambulatorio creados en el año 2019 en el Hospital.
- Nefrología: Alianza Estratégica con el Hospital Clínico San Carlos entre los Servicios de Pediatría del Clínico y Nefrología de nuestro Hospital para la atención a los pacientes con patología nefrológica compleja en el H. Clínico.
- Neurocirugía y Neurofisiología: consolidación de la Unidad de Cirugía de la Epilepsia con la contratación de un nuevo Neurofisiólogo y de un Neurólogo y un Neuropsicólogo a tiempo parcial y la dotación de aparataje necesario para ello, que incluye un plan plurianual de un Robot de navegación neuroquirúrgica y un nuevo aparato de vídeo-EEG de 256 canales.
- Puesta en marcha de la técnica de Estimulación Magnética Transcraneal en el Servicio de Neurofisiología.
- Neurología: creación de la Unidad de Daño Cerebral Sobrevenido, dotada con dos camas de hospitalización y con la contratación de un Neurólogo a tiempo parcial (el mismo de la Unidad de Cirugía de la Epilepsia), un fisioterapeuta, un terapeuta ocupacional y un Neuropsicólogo a tiempo parcial, dos enfermeras y un Rehabilitador.
- Oncología: creación de la Unidad de Oncología del Adolescente en el año 2018, con la incorporación de un nuevo oncólogo y la creación de la guardia de presencia física, y creación de la Consulta de Largos Supervivientes. Apertura del Hospital de Día de Oncología de Adolescentes. CSUR en Trasplante de progenitores hematopoyéticos alogénico infantil y acreditación JACYE.  
Creación en el año 2021 del Laboratorio de Oncogenómica.



- ORL: creación de la Unidad Multidisciplinar de Vía Área en el año 2019 y de las consultas monográficas de SAOS, patología de la voz y vértigo infantil.
- Cuidados Paliativos: creación en el año 2019 de la Unidad Integral de Cuidados Paliativos Pediátricos de la Comunidad de Madrid, con una Unidad de Hospitalización de 5 camas y un Hospital de Día de 2 puestos con la contratación de 7 Enfermeras y 5 TMCAES; además contratación de dos nuevos médicos y una psicóloga, que ha permitido incrementar la Atención Domiciliaria en una ruta más.
- Pediatría General: creación en el año 2018 de la Unidad de Hospitalización de Atención Domiciliaria (UHAD) con la incorporación de un Pediatría y cuatro enfermeras, consolidación de la Unidad de Pediatría Social con la incorporación de un nuevo pediatra y de la Consulta de Adolescentes con la incorporación de otro pediatra.  
Puesta en marcha en el año 2020 de la consulta de Pacientes Crónicos Complejos con un pediatra como gestor de casos y en el año 2019 de la consulta de vacunas en situaciones especiales.  
Puesta en marcha del tratamiento con alto flujo en la Urgencia y en la planta en la epidemia de bronquiolitis, lo cual ha disminuido los ingresos en la UCIP.  
Alianza estratégica con el Hospital Clínico San Carlos entre los Servicios de Pediatría y Oncología de nuestro Hospital para la atención a las pacientes adolescentes y con patología oncológica en nuestro Hospital.
- Psiquiatría: incorporación de un psiquiatra y un psicólogo clínico en el año 2019 dentro del Plan Estratégico de Salud Mental de la Comunidad de Madrid, además del neuropsicólogo antes mencionado para la Unidad de Daño Cerebral Sobrevenido y además de la ampliación del Hospital de Día de Autistas y de Adolescentes.  
Puesta en marcha en diciembre de 2020 del Programa de Hospitalización Psiquiátrica Infanto-Juvenil a Domicilio, en colaboración con la UHAD.
- Rehabilitación: incorporación en el año 2019 de una nueva rehabilitadora para la Unidad de Daño Cerebral Sobrevenido, además de la consolidación de la Unidad de Daño Cerebral Adquirido, creada en el año 2015, y la creación de la Unidad de Terapias (Fisioterapia, Logopedia, Terapia Ocupacional) antes mencionada.



- Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos: remodelación completa y ampliación hasta 14 puestos de la UCIP en el año 2016 (con boxes de aislamiento con presión positiva y negativa reversibles), con la creación de una UCIP de puertas abiertas y la incorporación de un nuevo intensivista pediátrico.
- Urgencias: implantación del triaje enfermero en el año 2019 con la contratación de 3 enfermeras y reorganización de los turnos de trabajo e incorporación de un nuevo facultativo en horario de tarde, disminuyendo un puesto de guardia en jornada ordinaria de 15 a 8 h.
- Creación de la Unidad de Terapias Avanzadas, y su correspondiente Comisión, entre las que se incluyen las T-CAR, de las cuales el Hospital es referencia nacional para la Leucemia Linfoblástica Infantil.
- Remodelación del Hospital de Día Médico con la ampliación de puestos de atención en el año 2016.
- Renovación de la acreditación JACIE en la Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos.
- Creación de una Mesa de Camas diaria para gestionar los ingresos y altas del Hospital, así como una Mesa Quirúrgica semanal para optimizar la programación quirúrgica.
- Creación de consultas multidisciplinarias nuevas: mucopolisacaridosis, cirugía craneofacial, Síndrome de Rett y mantenimiento de las ya existentes: de Ictiosis y Esclerosis Tuberosa.
- Acortamiento de circuito de solicitud de Protonterapia indicada en niños con Ca cerebral, en unos 10 días.
- Elaboración/actualización de criterios de derivación específicos con AP.
- Circuito ALERTAS Anatomía Patológica.
- Circuito ALERTAS Laboratorio Análisis Clínicos Circuito ALERTAS Radiología con
- Criterios de Derivación CSM Duque de Ahumada (HULPR) a Servicio Psiquiatría HIUNJ. 2018
- Criterios derivación Cirugía Pediátrica: Calendario Quirúrgico. 2019
- Criterios derivación Cirugía Pediátrica con DAC y DASE: Anquilosis.
- Criterios derivación Pediatría Social

**NO ASISTENCIAL SANITARIO:**

- Reactivación del Comité Quirúrgico con reuniones mensuales.
- Convocatoria de 11 Jefaturas de Servicio y de Sección.
- Convocatoria de 8 puestos de Supervisora de Área y Unidad.
- Reactivación Comisiones de Continuidad Asistencial y de Comisión de Cuidados en 2017 con 4/5 reuniones anuales cada una.
- Constitución Comisión de Coordinación Asistencial en Farmacoterapia en 2018 con 3/4 reuniones anuales.
- Constitución Subcomisión PROA Ambulantes en 2019.
- Acreditación del Sistema de Gestión Medioambiental por ISO 14001:2015.
- Creación del Grupo Promotor de Ética Asistencial, previo a la creación del Comité.
- Creación de la figura de Coordinador de Trasplantes.
- Convocatoria de la plaza de Coordinador de Formación Continuada en el año 2018.
- Creación de la Supervisión de Cuidados Paliativos, Supervisión de Área de Recursos Materiales y Supervisión de Historia Clínica Electrónica.
- A través de la Fundación de Investigación del Hospital se han creado los distintos grupos de investigación excelentes, consolidados, emergentes y asociados.
- Creación de la Unidad de Ensayos Clínicos.
- Participación en la realización de los Planes de Catástrofe y de Autoprotección del Hospital y en el Plan Director.
- Miembro del observatorio de Daño cerebral adquirido desde 2016 con la consecución del “Código Ictus Pediátrico”, la “Unidad de Daño cerebral Subagudo infantil”.
- Coordinación (en la persona de la DCA) y administradora de grupo de trabajo de elaboración del Plan Asistencial Integral del Niño con Patología Crónica y Complejidad desde 2016, estando ya el documento en estado de borrador para revisión por evaluadores.
- Coordinación de Proyecto de “No hacer en Bronquiolitis” con Urgencias, Atención Primaria y el SUMMA para los años 2019/2020/2021

**SISTEMAS DE INFORMACIÓN:**

- HCIS: Implantación de la Historia Clínica Electrónica.
- Remodelación y adaptación a los estándares necesarios de la red informática del hospital. Hardware y Software.



- Implantación de la e-consulta con Atención Primaria en el año 2019.
- Red WIFI: Instalación e Implantación de las Redes WIFI departamentales INTERNETUSU | SERMAS a través de puntos de acceso ARUBA.
- Red LAN: Adecuación e Implantación de nueva electrónica y cableado de red LAN.
- Plan Renove Windows XP > Windows 8.1 > Windows 10: Renovación de todos los equipos del centro.
- QUENDA: Implantación del Gestor de Direccionamiento de Pacientes QUENDA.
- NEXUS: Implantación del módulo de Facturación en SAP Logon.
- DIGINK: Desarrollo, Pilotaje e Implantación de Consentimientos Electrónicos mediante plataforma DIGINK a través de HCIS.
- Receta Electrónica: Implantación del sistema de Receta Electrónica departamental MUP.
- Cartelería Digital: Desarrollo, Pilotaje e Implantación del Sistema de Cartelería Digital ANBLICK | BRIGHTSHINE.
- HCIS 3.10.6: Implantación del modelo 3.10.6 en HCIS que incorpora Administración y Prescripción Farmacéutica.
- SYNGO Siemens: Implantación del nuevo RIS | PACS | VNA bajo licencia suministrada por DGSIES.
- Actualización de Estaciones Radiológicas: Instalación de Estaciones de trabajo para Radiólogos.
- NEXUS: Implantación de los módulos de Suministros y Contrataciones de SAP Logon en sustitución de HIS1 (En proceso).

### **MEJORAS INFRAESTRUCTURAS:**

- Remodelación en su totalidad de la UCI pediátrica.
- Remodelación de los aseos de público del pasillo principal.
- Remodelación de los aseos de público del vestíbulo de Radiología.
- Adaptación de espacios nuevas consultas de Rehabilitación
- Remodelación de Sala de hospitalización San Ildefonso (Oncología)
- Remodelación del Área de Gestión (trasladando los servicios de Gestión económica, Personal, Asesoría Jurídica, del edificio declarado en ruina técnica a una zona multidisciplinar de trabajo en el edificio del actual Hospital).
- Remodelación del área de Archivo ubicada en el edificio del Hospital trasladando el servicio de mantenimiento en su totalidad del edificio declarado en ruina técnica a una zona multidisciplinar de trabajo en el edificio del actual Hospital.
- Creación en su totalidad de una nueva área del Colegio del Hospital.
- Remodelación de la Sala de mortuorio y Sala de autopsias

- Reforma de la Sala Duquesa (sala multifuncional de formación)
- Adecuación de jardines y cerramientos de Salud Mental.
- Adecuación de jardines de Admisión y Farmacia
- Remodelación de aseos de padres en zona de espera UCIP
- Remodelación en su totalidad de la Sala de hospitalización Santa Luisa (Oncología de Adolescentes)
- Creación del área de pacientes externos de Farmacia
- Remodelación de la Cafetería de Público
- Remodelación de la Cafetería de Profesionales
- Remodelación de la Cocina de las cafeterías.
- Remodelación en su totalidad del Servicio de Alergias
- Remodelación en su totalidad del Servicio de Admisión.
- Remodelación y ampliación de las Salas blancas de Farmacia.
- Remodelación en su totalidad Sala de hospitalización Santo Ángel (Pediatría General)
- Remodelación en su totalidad Sala de hospitalización Santa Mónica (Unidad integral de Paliativos)
- Remodelación integral de la Cocina del hospital, incluyendo obra y equipamiento
- Remodelación en su totalidad de la sala de hospitalización San Darío (Pediatría)
- Remodelación en su totalidad de la sala de hospitalización San Vicente (Neurología)
- Remodelación en su totalidad del Servicio de Oftalmología
- Creación de una nueva área de trabajo para la Unidad de hospitalización domiciliaria
- Remodelación Sala de Reuniones "Decanato".
- Remodelación total de los pasillos principales del hospital.
- Reposición de tres ascensores.
- Ampliación de boxes de presión positiva/negativa en UCIP
- Remodelación del pasillo de Rayos
- Remodelación de los jardines de la entrada principal.
- Remodelación entrada Principal del Hospital.
- Instalación de infraestructura básica para creación rápida de nuevos boxes en Sala Duquesa
- Instalación de infraestructura básica y creación de nuevos boxes en Sala de espera de Urgencias.
- Remodelación en su totalidad de la Sala de Hospitalización Santa Margarita (psiquiatría)
- Remodelación en su totalidad de la Sala de Hospitalización Santa Elvira (cirugía)
- Adecuación de espacios y creación de un nuevo laboratorio de Oncohematología.





A la fecha del presente informe, se encuentran en ejecución las siguientes actuaciones que finalizaran en el último trimestre 2021.

- Remodelación de los Laboratorios
- Remodelación del Área de Urgencias

A la fecha del presente informe, se encuentran diseñadas y pendientes de inicio inmediato las siguientes actuaciones:

- Remodelación de los jardines de Pediatría – Psiquiatría
- Remodelación de los jardines de Paliativos – Psiquiatría
- Remodelación del área de gestión de la UCIP para aumentar el espacio destinado a actuaciones asistenciales
- Reforma del Área de Rehabilitación y Terapias especiales

De continuar el plan previsto se realizará, además y entre otras, durante el año 2021 las siguientes actuaciones:

- Remodelación del área de consultas de Endocrinología
- Remodelación de la sala de hospitalización Santiago (Psiquiatría)
- Remodelación de la sala de hospitalización Santa Isabel (Traumatología)
- Remodelación de las habitaciones de personal de guardia

Quedando prácticamente terminada la primera fase de Plan de Modernización del Niño Jesús que comprende la remodelación del edificio histórico en la parte que no está condicionada por la disposición del nuevo edificio.

### SITUACIÓN ACTUAL (Segunda Fase)

Como estaba previsto en estos momentos el Hospital se encuentra constreñido dentro del edificio histórico, presentando una situación estructural que difícilmente puede dar respuesta a las necesidades asistenciales, y viéndose en la necesidad de cubrir de la mejor manera posible dichas necesidades, generando situaciones para los pacientes que deberían ser corregidas de la mejor manera posible.

La característica especial de ser un Hospital Monográfico Pediátrico hace que el tipo de paciente requiera un uso del vehículo privado en mayor medida ya que debe ser acompañado para su asistencia sanitaria como mínimo por una persona mayor de 18 años, esta circunstancia provoca que el uso del vehículo privado sea especialmente significativo.

Esto ha generado que toda el área libre disponible en el interior de la parcela se haya convertido en un aparcamiento, que funciona de forma poco estructurada, suponiendo un riesgo para la circulación de las personas y dificultades para el acceso en caso de ser necesaria una intervención de bomberos y personal de apoyo.





Por todo ello el hospital tiene un grave problema de aparcamiento, ya que no cuenta con un parking para los pacientes, ni siquiera para los de urgencias, lo que les ocasiona graves incomodidades.

Debe tenerse en cuenta, una vez más, que los pacientes del hospital son pediátricos, y por tanto siempre acuden acompañados, frecuentemente sin capacidad para desplazarse por sí mismos, debido a su edad. Además, incluso tratándose de niños de mayor edad, muchos de ellos presentan graves problemas de movilidad derivados de sus patologías, dificultándose el uso del transporte público.

En la parte trasera del hospital se encuentra actualmente el edificio de la Fundación Ronald McDonald, de reciente construcción, así como una serie de construcciones modulares provisionales, que, con la necesidad de desalojar el edificio ruinoso indicado más adelante, se han incrementado para albergar consultas y nuevos servicios, y que deberán ser realojados en el nuevo proyecto.

En el lado norte de la parcela se encuentra la escuela infantil, de reciente construcción, que da servicio principalmente a los hijos de los trabajadores del hospital, pero también a otros niños de la zona

Finalmente, una gran parte de la parcela está ocupada por un edificio inacabado, catalogado como "Ruina Técnica". Este edificio, sin presentar peligro inmediato de derrumbe, presenta riesgos de seguridad para los trabajadores, existiendo en este sentido un expediente obligatorio por parte del Ayuntamiento.

Todos estos elementos (Edificio en Ruina técnica, Fundación Ronald McDonald, Construcciones modulares provisionales, Escuela infantil y Aparcamiento) colman la superficie disponible dentro de la parcela, por lo que la ampliación requiere una ordenación de la zona y una previsión de aparcamiento suficiente para cubrir las necesidades presentes y futuras, así como el acceso sin comprometer el tiempo de actuación en caso de emergencia.

### SITUACIÓN DEL EDIFICIO HISTÓRICO

Al inicio del proyecto actual, el edificio histórico (principal) se encontraba en su mayoría en mal estado. Las plantas de hospitalización, las áreas de consultas, los hospitales de día, los servicios centrales, las áreas de gestión y las zonas comunes se encontraban desactualizadas, con un aspecto anticuado y poco cuidado y con una estructura desfasada (como ejemplo indicar que existían numerosas habitaciones de hospitalización sin baño). Además, existe un problema generalizado de falta de espacio.

Sin embargo, el Bloque quirúrgico, la Unidad de reanimación y la Unidad de cirugía mayor ambulatoria se encuentran arquitectónicamente integrados, y presentan un estado correcto que permite que no sean necesarias reformas inmediatas. Además, se encuentran enfrente de la Unidad de cuidados intensivos,



recientemente remodelada, por lo que los circuitos y protocolos críticos entre estas unidades dan adecuada respuesta a las necesidades asistenciales con total seguridad para el paciente, y con excelente tiempo de respuesta.

Para desarrollar esta segunda y tercera fase se elaboró un plan director del hospital, observándose que es indispensable para que el hospital pueda dar adecuada respuesta a las necesidades asistenciales presentes y futuras, disponer de espacios adicionales, que debido a la protección del edificio actual no pueden incluirse en el mismo, siendo necesario la construcción de un edificio nuevo, pero unido al actual.

En el edificio actual permanecerán el bloque quirúrgico, la UCI, todas las unidades de hospitalización, los servicios centrales, y las áreas de gestión, junto con las áreas de consultas de Oftalmología, Alergología y Endocrinología

En el nuevo edificio se ubicarán todas las consultas externas, excepto las indicadas en el párrafo anterior, las áreas de Docencia, Salud laboral, Atención al paciente, Banco de sangre y extracciones, Hospital de día Psiquiátrico, Fundación de investigación Biomédica, Ensayos clínicos y Salón de actos, configurándose por tanto como un edificio ambulatorio, con el ahorro de costes de uso que ello supone.

El nuevo edificio ocupará, en términos generales, el espacio que ahora ocupa el edificio declarado en "ruina técnica", una vez demolido de acuerdo con el requerimiento del Ayuntamiento de Madrid.

### SITUACIÓN ACTUAL (Tercera Fase)

Por todo lo expuesto se hace más que imperiosa la necesidad de acometer cuanto antes la segunda Fase descrita anteriormente ya que sin esos 9.500 m<sup>2</sup> de absoluta necesidad asistencial no solo la actividad diaria del Hospital se vería seriamente comprometida, sino que todos los servicios clínicos que necesitan de ese espacio que se liberaría en el edificio tradicional se verían abocados a seguir con las disfunciones actuales generando y lastrando tanto el día a día asistencial como las posibilidades futuras de crecimiento para seguir respondiendo como hasta la fecha en las demandas asistenciales.

Reseñar que en esta tercera fase estarían servicios tan importantes como la remodelación total del Bloque Quirúrgico, Servicio de Radiología, Unidades de Reanimación y Despertar, Unidad de cuidados intermedios, etc.

### Edificio propuesto:

Como se ha comentado y justificado con anterioridad el edificio a construir deberá ser ambulatorio y deberá englobar todos servicios susceptibles de tener esta catalogación.



### Zona de consultas externas:

En la actualidad existen un total de 160 locales de consultas, dichos locales no guardan un mismo criterio en cuanto a m<sup>2</sup> y ubicación, estos han ido creciendo según las posibilidades arquitectónicas del Hospital y en función de las necesidades asistenciales, por lo que su distribución actual provoca zonas de espera de pacientes que no son tal, esperando en pasillos y escaleras, con lo que el caos en las horas de máxima afluencia a consultas es muy importante.

Por todo ello se plantea centralizar toda la zona de consultas externas en el nuevo edificio, dotándolas de unas salas de espera acorde a las necesidades, teniendo en cuenta que en el caso de un Hospital Monográfico Pediátrico las salas de espera deben considerar que los niños vienen acompañados como mínimo de dos personas y con carritos o sillas de ruedas.

### Zona de Hospitales de Día:

Se debería contar con una nueva zona centralizada de hospitales de día psiquiátricos y médicos, en la actualidad se funciona con 3 hospitales psiquiátricos dispersos por el Hospital fruto de la necesidad de su crecimiento.

Esta zona de hospitales de día tendría un impacto muy positivo en la estancia media del Hospital, pudiendo asumir un importante número de pacientes psiquiátricos que en la actualidad están pendientes de ingreso o con estancias potencialmente evitables.

### Zona Banco de Sangre y extracciones:

En la actualidad la zona de extracciones del hospital está en el sótano -1, cuenta con una reducida sala de espera con 3 boxes de extracción y un pequeño cubículo para descanso o reanimación de pequeños mareos. En la actualidad no existe ninguna intimidad, escuchándose los lloros y gritos de los niños que están siendo tratados en la sala de espera.

El Banco de Sangre se encuentra en la planta primera del Hospital, justo delante del Hospital de Día médico quirúrgico con lo que para pasar al mismo se hace necesario atravesar todo el banco de sangre.

### Zona Unidad de Ensayos clínicos:

En la actualidad esta zona se encuentra en tres dependencias diferentes debido a su especial crecimiento. En la actualidad se hace muy poco funcional por lo que se considera necesario su reubicación y unificación.

### Zona para la Fundación de Investigación:

En la actualidad la Fundación de investigación está en una estructura modular prefabricada, estando los laboratorios fuera de esta zona y dispersos por los servicios en función de los proyectos de investigación. Además, el hospital no



cuenta con animalario lo que cercena en numerosos casos el desarrollo de proyectos de investigación.

Integración construcciones modulares provisionales, estas instalaciones que albergan consultas de pediatría social, paliativos, fibrosis quística, salud laboral, el servicio de trabajo social y los nuevos servicios, deberían integrarse en el nuevo edificio.

#### Zona de vestuarios de personal:

En la actualidad existen 8 vestuarios de personal dispersos por el Hospital debido a que se han ido ocupando espacios en función de las necesidades. Solo en dos vestuarios tienen duchas para poderse asear los profesionales. En total ocupan 289m<sup>2</sup>. Además de estos vestuarios debido a su aforo y estado, existen pequeños vestuarios dispersos por el Hospital dentro de las unidades. Por todo ello sería necesario contar con unos vestuarios unificados que contaran con 400m<sup>2</sup> equipados con las duchas correspondientes.

#### Legislación Aplicable.

- Real Decreto Legislativo 3/2011 de 14 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público.
- Directiva 2014/24/UE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 26 de febrero de 2014, sobre contratación pública y por la que se deroga la Directiva 2004/18/CE.
- Directiva 2014/23/UE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 26 de febrero de 2014, relativa a la adjudicación de contratos de concesión.
- Nueva Ley de Contratos del Sector Público, aprobada el pasado 19 de octubre de 2017, y por la que se transponen al Ordenamiento Jurídico Español las Directivas Europeas sobre Contratación Pública.
- Real Decreto 1098/2001 de 12 de octubre, por el que se aprueba el Reglamento General de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas.
- Real Decreto 817/2009, de 8 de mayo, por el que se desarrolla parcialmente la Ley 30/2007, de 30 de octubre, de Contratos del Sector Público.
- Ley 39/2015 de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
- Ley 40/2015 de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público.



## CONCLUSIONES

A la luz de las necesidades del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, y con el propósito de seguir consolidando al centro como uno de los Hospitales de referencia en el tratamiento y abordaje de múltiples patologías en pacientes de corta edad, **deviene necesario avanzar cuanto antes en el Proyecto para la remodelación y reorganización de espacios, que incluye la construcción de un nuevo edificio de uso ambulatorio, de Investigación y Docencia, y un aparcamiento subterráneo (denominado segunda Fase).**

Si bien éstas necesidades en la actualidad están cubiertas de la mejor forma posible, resulta imperativo abordar un procedimiento que dé como resultado una reorganización y ampliación de los espacios del Hospital, a plena satisfacción tanto para los profesionales sanitarios del mismo como para pacientes y familiares

Por todo lo comentado el objetivo del Hospital es convocar una licitación abierta, transparente y con el fomento de la concurrencia como ejes vertebradores de la misma. Por otro lado, y considerando el estado de las instalaciones, es prioridad del organismo convocar el mismo a la mayor brevedad posible.

Este proyecto abarcará fundamentalmente dos áreas de mejora del Hospital:

- La construcción de un nuevo edificio que permita descongestionar y reorganizar el Hospital actual, con el fin de integrar en el mismo las áreas que actualmente se integran en el edificio catalogado como "Ruina Técnica", así como el Centro de Servicios Informáticos (CPD) del Servicio Madrileño de Salud.
- La remodelación y ampliación del área de estacionamiento de vehículos,

Esta circunstancia necesariamente implica que el régimen jurídico que habrá de regular la licitación habrá de estar presidido por el actual Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público, así como por las Directivas Europeas de Contratación Pública.

Ello sin embargo en modo alguno puede ser óbice para sacar a licitación un procedimiento que, a la luz de las necesidades tanto del propio Hospital como de los profesionales sanitarios que prestan servicios en el mismo, así como desde la óptica de los pacientes y sus familiares, se antoja vital para el desarrollo cotidiano de las actividades asistenciales del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús.

Debido a la dificultad para financiar dicho edificio con fondos públicos, se considera necesario recurrir la figura de la concesión administrativa, de forma que el concesionario de la explotación del aparcamiento financie y construya, en concepto de canon en especie, el edificio de uso asistencial. Se aclara expresamente que el único servicio a concesionar es la explotación del parking situado bajo el rasante, sin que sean objeto de concesión ni queden vinculados a la misma ninguno de los servicios, asistenciales o no, de la parte asistencial del edificio.



Es decir, se respetaría escrupulosamente la consideración que en la actualidad tiene el Hospital de "Hospital Público 100%".

En el nuevo edificio se ubicarán únicamente actividades ambulatorias, de investigación y docencia, junto con el aparcamiento.

Por tanto, no disponiendo el hospital de recursos propios para hacer frente a estas necesidades, se considera indispensable la licitación del proyecto bajo la figura de la concesión administrativa, dentro de un procedimiento abierto y con pluralidad de criterios, y con plena sujeción a los principios de transparencia, publicidad y fomento de la concurrencia entre licitadores.

El proyecto no tiene coste para la Administración.

Madrid, 24 de febrero de 2021

EL DIRECTOR GERENTE

FDO. CESAR ADOLFO GÓMEZ DERCH

