

El gerente, Rafael Lledó, responde a todos los problemas: Urgencias, Laboratorio, Quirófanos, quejas de la Residencia, Policlínica, ceses...

## Radiografía a los cien días de haber tomado la dirección del Hospital

ROBERTO GIMÉNEZ

**R**afael Lledó el nuevo director gerente de la Fundació Hospital—Asil de Granollers, lleva poco más de cien días al frente de esta institución, el centro sanitario de referencia de la comarca. Hace quince días anunciamos que había llegado el momento de hacerle una entrevista para pulsar el estado actual del centro en un momento especialmente sensible, no en vano el Hospital está viviendo la absorción de una parte de los servicios de Policlínica: medicina interna, reuma y neurología. Este es el principal problema que Lledó tiene encima de la mesa: "estamos trabajando para que se haga de la mejor manera posible y que los ciudadanos estén bien atendidos". De eso se trata.

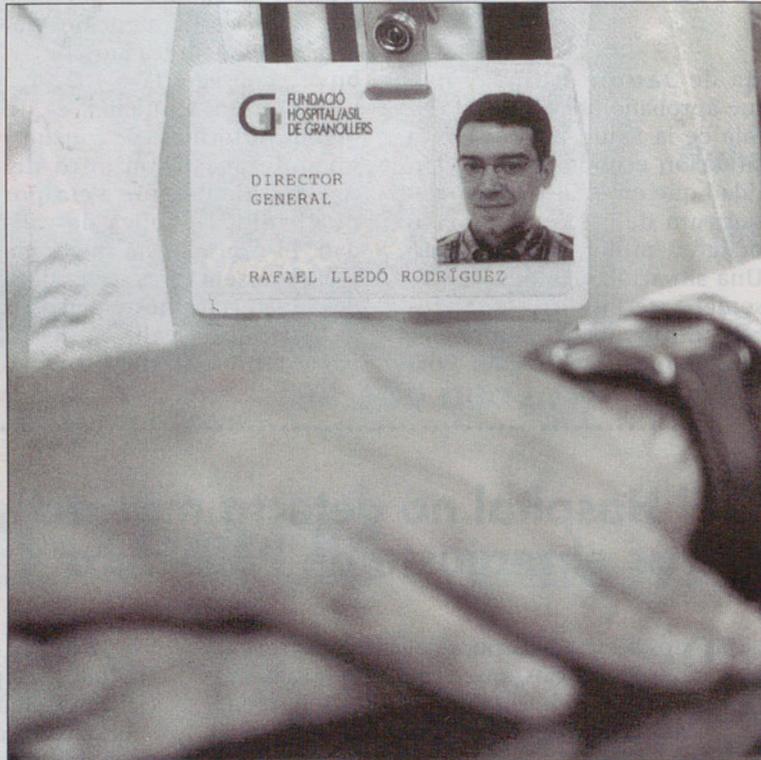
**P—Llegar y encontrarse con el 'regalo' de la Policlínica.**

R—Hasta dentro de unos meses no sabremos cuál es el signo de ese 'regalo', pero ahora lo vivimos como una oportunidad. La oportunidad de reforzar como hospital público. La oportunidad de empezar unas relaciones satisfactorias con el Servei Català de la Salut, porque hemos dado respuesta a lo que para ellos era un problema. La oportunidad de desarrollar los servicios de reuma y neurología de forma mucho más potente de lo que teníamos hasta ahora, y teniéndolo financiado. No haremos negocio, pero al menos no vamos a perder dinero por desarrollar estos servicios. El 'regalo' hoy lo vemos así.

**—Eso requiere un acuerdo económico.**

—Está acordado, pero aún no está totalmente cerrado porque estas cosas hay que ponerlas por escrito. Llegaremos a este acuerdo en los próximos días.

**—Y también más personal.**



Josep Garcia

Hoy no se contempla la posibilidad de la externalización del Laboratorio.

—Habrá un incremento de personal para atender de la mejor manera posible las visitas y los nuevos ingresos. Nos obligará a contratar personas. No puedo decir cuántas porque será progresivo. No estamos pensando en las visitas que nos vengan de Policlínica sino en cómo montar un servicio de neuro y reumatología para toda la comarca. No hay acuerdo interno definitivo al respecto porque necesitamos tres o cuatro meses para saberlo con exactitud.

**—Este desenlace ha sido un tanto precipitado.**

—Cierto que no preveíamos esto para julio, lo calculábamos para septiembre u octubre. Sin embargo, por circunstancias que desconozco, la Policlínica y el Servei Català de la Salut han roto antes las negociaciones y eso nos ha obligado a intervenir rápidamente. Para parar el golpe hemos contratado los servicios de un neurólogo y reumatólogo hasta que con-

voquemos plazas. Buscaremos al mejor profesional posible. Bien es cierto que trabajar en Policlínica será para nosotros una variable. Quiero decir que entre dos profesionales de iguales características el que venga de Policlínica tendrá un valor añadido en aras de que haya un punto menos de insatisfacción en la ciudad. Pero no nos quedaremos con el personal de Policlínica por el solo hecho de serlo. Tenemos la oportunidad y queremos crear un nuevo servicio con los mejores profesionales.

**—El déficit del Hospital no era como se dijo públicamente de 209 millones de pesetas sino de casi 270 millones. ¿Qué explicación tiene?**

—Esta diferencia tiene una explicación lógica. En la estimación de ingresos del ejercicio 001 se contó con una partida que no llegó. Es un asunto al que no quiero dar más importancia. A la pre-

### NO MAS CESES...

—¿Era necesario cesar a la directora médica y al director de Planificación?

—La verdad absoluta a la pregunta no la tendremos nunca. Ahora bien, creo que era necesario porque había cierto descrédito en el área de la dirección médica. Se habían 'castigado' mucho con la crisis. Había un cierto grado de resentimiento y era conveniente iniciar una nueva etapa con personas nuevas. Sí, creo que era necesario.

**—¿Habrá alguna nueva baja?**

—Al día de hoy no tengo intención de hacer más cambios.

gunta debo responder que no se cumplieron los objetivos contratados con el SCS y esa no realización de una actividad específica se ha penalizado con ese menor ingreso.

**—¿El servicio de Laboratorio se externalizará?**

—Hoy no se contempla la posibilidad de la externalización del Laboratorio. Hay que estar muy convencido de las decisiones que se tienen que tomar y ahora no se contempla esa posibilidad.

**—Hay cierto descontento con las Urgencias.**

—Se ha constituido un grupo de trabajo para identificar los problemas, ver las causas, y listar las soluciones antes de que llegue el invierno, que es cuando se disparan las Urgencias. En esto se está trabajando.

Cuando se tengan las conclusiones del trabajo estaremos en condiciones de aplicar las medidas correctoras, pero hoy más que un problema se ha detectado un

síntoma. Un síntoma que se manifiesta en que muchos ciudadanos tienen que esperar ser atendidos en condiciones que son mejorables. No hay una respuesta unívoca, es más complicado.

**—¿Se reforzarán las Urgencias?**

—Si esa es una de las conclusiones a la que llega el grupo de trabajo pues sí, pero ahora no puedo adelantar nada. Sería temerario por mi parte. Haría inútil el trabajo

### POLITICA DE INGRESOS Los criterios de ingreso en el Hospital son más estrictos que en Policlínica

### QUEJAS Las quejas del servicio de comida en el geriátrico han surtido efecto