

que se está haciendo. Cualquier decisión al respecto debe hacerse tras un debate a fondo por parte de las personas que están viviendo el día a día, y eso es lo que se está haciendo.

—**Faltan quirófanos.**

—Es cierto que el número de quirófanos respecto a otros hospitales como el nuestro es justo y, por lo tanto, es probable que sea necesaria una mayor dotación. Si finalmente llegamos a esa conclusión habrá que vincularlo al proyecto de las futuras consultas externas.

—**Los fines de semana la mitad de la quinta planta continúa cerrada.**

—Lo está por criterios de actividad y económicos. Esta planta es una esponja. En marzo y en abril en plena etapa de cambios se flexibilizó el cierre y durante algunos fines de semana toda la planta estuvo ocupada, pero fue excepcional. En contra de las previsiones, ni la actividad ni los gastos eran coherentes con lo que se había previsto y la mitad de la planta se ha vuelto a cerrar los fines de semana.

—**Pero con el cierre del servicio de medicina interna de Policlínica la apertura parece obligada.**

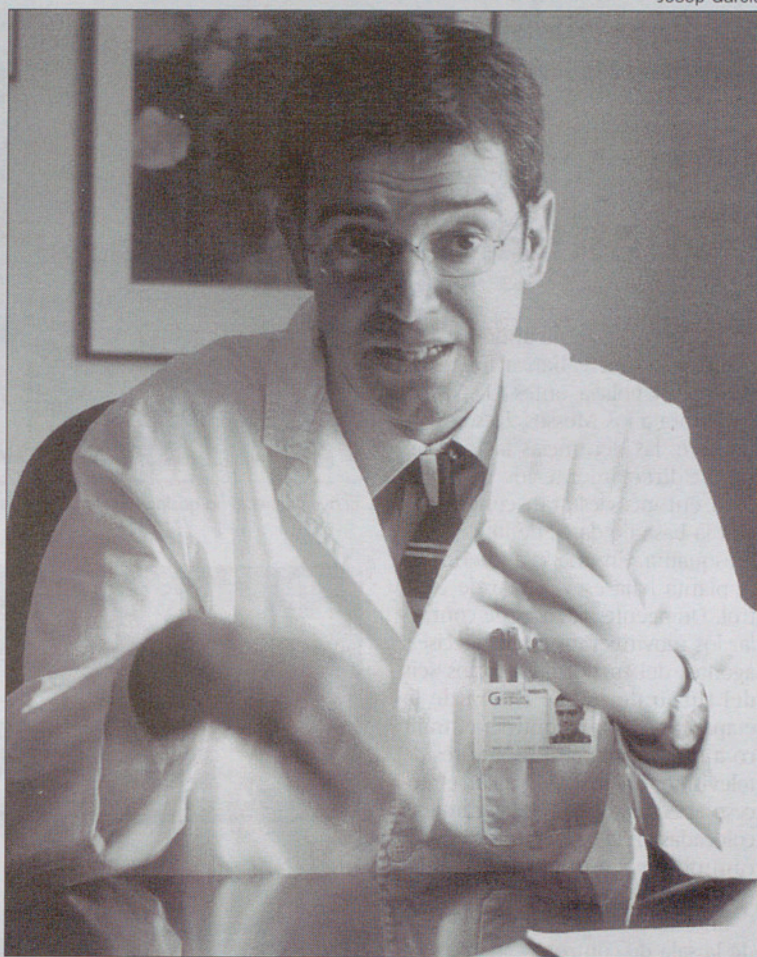
—Al día de hoy no. Estamos poniendo en marcha dispositivos para orientar esta actividad de Policlínica que pasan por reforzar la hospitalización a domicilio, el Hospital de Día y potenciar la cirugía sin ingreso.

Si estas acciones no son suficientes tendremos que abrir la planta, pero la voluntad inicial no es esa. La tendencia de los hospitales no es abrir camas sino buscar esas otras alternativas a la hospitalización.

Además, al día de hoy no sabemos si todos los ingresos que se hacían en Policlínica serán necesarios a juicio de nuestro Hospital.

—**¿Sugieres que el Hospital es más estricto que la Policlínica para aceptar ingresos?**

—Hoy no lo puedo afirmar porque es una hipótesis. Lo cierto es que en estos primeros ocho días tras habernos hecho cargo del servicio de Policlínica, no hemos detectado un incremento del ser-



Josep Garcia

*El Servei Català de la Salut paga por la actividad realizada, pero no la inversión en tecnología o en la renovación del material.*

vicio de medicina interna.

—**Hay quejas sobre la calidad de la comida que se sirve en el geriátrico**

Es cierto y hemos abordado el tema. Si a los pacientes no les gusta la comida debemos mejorarla. Me han expresado esta queja los residentes en la Residencia y nos hemos puesto a

trabajar para aportar una solución que podamos ofrecer a los residentes. De hecho ya están informados. No es una queja que haya quedado archivada. A esta queja ya le hemos puesto 'ruedas'.

—**La experiencia de tener un equipo de resonancia magnética 'externo' a la casa tiene su parte positiva, no se ha tenido que invertir, pero también tiene una parte negativa...**

—El Servei Català de la Salut paga por la actividad realizada, pero no la inversión en tecnología o en la renovación del material. Por lo tanto tenemos dificultad para adquirir maquinaria y especialmente si es cara. La reso-

nancia magnética da un gran servicio en el diagnóstico y proporciona una gran comodidad para los ciudadanos que ya no se desplazan a BCN. El Hospital no habría podido adquirir una máquina como ésta con recursos propios. Por eso, aunque la empresa que ha instalado el servicio de diagnóstico por imagen tiene plena autonomía respecto al Hospital, la experiencia es satisfactoria.

—**¿Enfermería ha aceptado bien el nombramiento de Balcells como director médico?**

—Por principio, no hay ningún nombramiento que satisfaga a todo el mundo. Respecto al nombramiento de Balcells al ser una nueva etapa todos deberíamos partir sin prejuicios. Ha entrado con ganas, ilusión, conoce bien el centro... Hemos de darnos todos un tiempo.

—**¿Hay un problema de falta de sangre en el Hospital?**

—Lo había, pero ahora mismo no lo hay. Ha habido

una respuesta extraordinaria de los ciudadanos. Durante unos días de la pasada semana estuvo el servicio colapsado. Ahora ese problema no existe, pero la sangre no se puede acumular indefinidamente. Ahora no hay problemas de sangre, pero es necesario que la gente venga a dar sangre de forma periódica.

—**Es un tema importante y he querido dejarlo para el final aunque ya se ha apuntado en la pregunta de que faltaban quirófanos. ¿Para cuándo el nuevo edificio de consultas externas?**

—La reforma de las consultas externas es un asunto muy importante. Hablamos de una obra muy importante: un edificio de consultas externas nuevo. No me haga decir dónde estará. Tal vez encima de Urgencias, allí se pueden levantar plantas... pero aún no está decidido.

Actualmente estamos atendiendo unas 140 mil visitas al año y hay que añadir las 12.000 de la Policlínica. La población de la comarca está creciendo mucho. La tasa de nacimiento es ligeramente superior a la media catalana. Además

está el fenómeno de la emigración. Todas estas variables nos llevan a estimar que en diez años estaremos en el orden de 250 mil visitas anuales. El futuro edificio tiene que estar preparado

para ello. Existe un primer compromiso del conseller. Las relaciones son buenas, hemos empezado bien. Se ha retomado el proyecto. Primero tenemos que demostrar que la obra es necesaria. Ese es nuestro trabajo actual. Luego ya hablaremos de la financiación y más tarde del dibujo del nuevo edificio. Cada cosa en su momento.

*No le he preguntado sobre la paz social porque en esto la coincidencia en el seno de la Institución es total: el Hospital confía en su nuevo director. La crisis de confianza que acabó con el anterior director ya es sólo historia. Ahora lo que hace falta es que esa confianza sea correspondida por el Servei Català de la Salut.*

**POLICLINICA**  
**Sorprendidos**  
**por la precipitación**  
**con que se ha**  
**producido el cierre**  
**de tres servicios**  
**de Policlínica**