

ENTREVISTA **Gabriel Coll de Tuero** GERENT TERRITORIAL DE L'ICS A GIRONA

«S'ha de racionalitzar l'assistència perquè altres professionals facin tasques de metge»

Cristina Tartera, Girona.

- Arribar a la gerència territorial de l'Institut Català de la Salut des de l'atenció primària és un avantatge o un inconvenient?

- Diria que un avantatge. Tots els directius estan capacitats per poder encapçalar una gerència territorial però, el fet d'haver estat a primària, dona una visió del territori potser millor que la que tens quan sempre has estat a l'àmbit hospitalari.

- Quins són els primers projectes per tirar endavant?

- A nivell territorial hi ha el projecte de desenvolupament del nou hospital Trueta, que és important. N'hi ha d'altres, com el fet que tota l'estructura administrativa es vagi unificant i estigui al servei de l'organització. L'stuff ha de tenir la funció de suport a tots els processos directius. Això afecta recursos humans, l'àrea econòmica, les infraestructures, totes les àrees d'stuff que formen part de l'organització. També hi ha el tema que s'han d'aplanar les estructures, és a dir, s'ha de tornar la capacitat de decisió als equips d'atenció primària, a les direccions clíniques territorials, a les direccions clíniques d'àmbit hospitalari i, possiblement, als caps de servei. Això vol dir aplanar l'estructura directiva perquè puguin prendre decisions. Aquest és un canvi important i que ja havíem estat parlant amb la doctora Figuerola, amb el doctor Gracia...

- Fins ara no hi havia aquesta unificació en l'stuff?

- Si ja s'havien començat a fer coses. Es tracta de continuar el que s'ha començat a fer durant l'etapa de la doctora Figuerola en aquesta línia. En els recursos humans ja està més avançada, de fet, aquest mes el departament de nòmines s'unifica i el personal administratiu de nòmines del Trueta va l'àmbit de primària per fer el procés conjuntament. En altres aspectes s'ha de començar a implementar.

- En quin procés està el projecte per al nou edifici de l'hospital Josep Trueta?

- Hi va haver el concurs i un bufet ha rebut l'encàrrec de redactar el projecte. Després s'hauran de fer les esmenes oportunes per poder introduir els petits retocs que es considerin necessaris. I a partir d'aquell moment ja es farà el concurs i adjudicació.

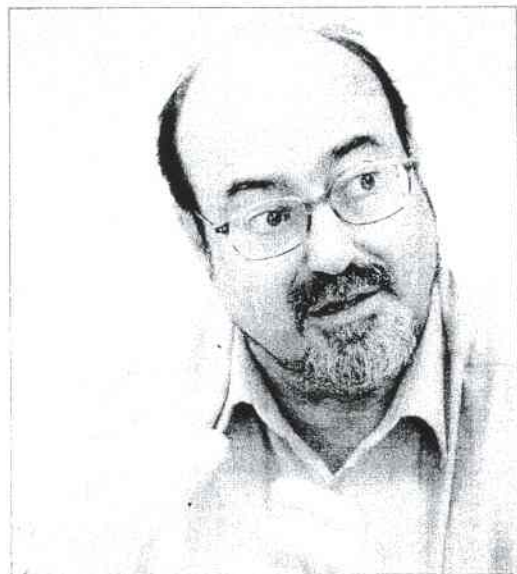
- Per tant, es segueixen els terminis previstos.

- Sí, es segueixen els terminis previstos.

- En atenció primària, es té previst crear noves Àrees Bàsiques de Salut?

- El creixement principal de Girona es produeix a la zona de Montilivi i al Mas Gri. Al Mas Gri s'hi ha de posar un nou centre, segurament serà un centre de salut gran dependent de Girona 3, o sigui Montilivi, amb quinze consultes de matí i quinze de tarda, per absorbir el creixement de població fins a l'any 2020. La setmana passada vam anar amb el doctor Ferran Cordon i el director

■ Prové de l'atenció primària, on ha desenvolupat tota la carrera, fins a arribar a ser adjunt a gerència de l'ICS. Ara ha pujat un esglaó més per substituir Montserrat Figuerola, en la gerència territorial de l'ICS. El doctor, nascut a Santa Coloma de Farners, ha treballat a la Vall d'Hebron, a l'ABS d'Anglès i a l'Institut d'Assistència Sanitària.



ANIL RESCLOSA

GABRIEL COLL DE TUERO. És el nou gerent territorial de l'ICS.

d'infraestructures per mirar uns terrenys on es pot assentar aquest nou CAP per atendre el creixement poblacional. L'altre zona de creixement és Girona 2, la zona de Can Gibert del Pla. El CAP de Can Gibert del Pla ja està en obres per fer una ampliació que permetrà absorbir tot el creixement de població fins a l'any 2020.

- I en alguna altra zona?

- L'altra zona de creixement és la part de Talalà-Sant Gregori. A Sant Gregori ja es fa un nou centre que està en fase d'adjudicació de les obres. El tema el tenim amb Girona 4, o sigui Talalà, on està prevista la construcció d'habitatges amb una previsió d'entre l'any 2010 i 2015 d'unes 5.000 persones més. Aquí és on haurem de valorar amb l'Ajuntament i el director dels serveis territorials, i no està decidit encara, si s'opta per utilitzar part de l'estructura del Güell. O sigui, mirar de fer coincidir el fet que l'àrea ambulatoria del Güell desaparegui i vagi a l'àrea de consultes externes del nou Trueta, amb la qual cosa es donaria espai per poder posar un centre d'atenció primària i absorbir el creixement poblacional. Aquesta és una opció que encara no està decididament presa.

- Es mantindrà, però, la concentració d'urgències de cap de setmana al Güell?

- Si aquest es un projecte que segueix endavant. Ha estat una experiència exitosa perquè l'usuari

s'ha sentit ben atès i ho ha estat. A més, ha permès redistribuir els recursos de professionals amb altres àrees i optimitzar-los. No hem tingut ni una queixa amb els 14 mesos que fa que està en funcionament. Han vingut d'altres àmbits de Catalunya per veure com havia anat aquesta experiència per poder-la traslladar, amb adaptacions, a altres llocs.

- Es planteja traslladar-la en altres llocs de la demarcació de Girona?

- Ara estem treballant en l'elaboració de l'Atenció Continuada i d'Urgències Territorials -ACUT-, que són units territorials que permeten atendre aquesta població amb uns mitjans sanitaris i professionals que tenen mobilitat en aquesta zona. L'experiència pilot ha estat en el Güell però estem treballant en el desenvolupament d'ACUT, especialment a la Selva Interior i s'haurà d'anar desenvolupant.

- Amb la seva arribada a la gerència territorial, es mantindrà l'organigrama que hi havia fins ara?

- Sí, es manté el mateix organigrama. Hi ha el gerent territorial, dos adjunts a la gerència amb característiques de direcció d'hospital i de serveis de primària i a primària, dos directors de serveis al nord i al sud. Probablement la setmana que ve es nomenarà un adjunt a gerència de primària, lloc que he ocupat fins ara, i els dos directors de serveis d'atenció primària seguiran als càrrecs.

- Ja ha tingut ocasió de parlar amb professionals i sindicats?

- Amb els professionals de l'hospital, que és l'aspecte que coneix menys, tinc previst anar a la junta facultativa, a les juntes clíniques i a les juntes de personal, amb els sindicats tant els de primària com els de l'hospital, per presentar-me, per saber una mica el que pensen i tenir un intercanvi d'opinions amb ells. He parlat ja amb alguns professionals però encara queda molt de temps.

- Els problemes que li faran saber segurament són els que ja es queixen des de fa temps.

- Els problemes són sempre els mateixos i el que hem de fer entre tots és intentar millorar-los perquè els professionals es trobin còmodes i puguin créixer dins de l'organització. Els professionals són el capital més important.

- Faltan metges?

- Sí, i en algunes especialitats més que en d'altres. De fet, hi ha hagut un creixement poblacional molt important que, en part, és el responsable d'aquesta manca de professionals. A primària falten metges de família, falten pediatres tant a primària com a hospitals, falten també ginecòlegs i potser oftalmòlegs. En aquest moment els serveis els tenim coberts però, cada vegada que hi ha una baixa o trasllat, el sistema pateix una mica fins a trobar un altre professional. El sistema s'està dotant de mecanismes per compensar la falta de professionals com ara la possibilitat que la jornada sigui més àmplia de forma retribuïda, una certa flexibilitat horària, portar metges amb el títol homologat d'altres països i també racionalitzar l'assistència perquè les tasques que poden fer altres professionals perfectament capacitats no les hagi de fer el metge com ara el professional d'infermeria i llevadores.

- Quina és la seva opinió sobre la implantació de la Facultat de Medicina a Girona?

- El Govern parla de Facultat de Ciències de la Salut. Jo entenc que s'ha de definir quel vol dir Facultat de Ciències de la Salut. Entenc que no és incompatible que en ella s'hi puguin cursar estudis de Medicina. Entenc que és una visió diferent dels estudis de Medicina tradicional. Aquesta és una de les coses que demanem a la Facultat de Girona que tingui un disseny que permeti aplicar les normes de l'espai europeu de Bolonya, amb un disseny curricular molt més individualitzat i això Girona té potencial per fer-ho. Ens trobaríem amb una facultat i, aquesta és la meua opinió, de Ciències de la Salut no serien incompatibles els estudis de Medicina amb altres estudis relacionats.

- En tot cas, a Girona?

- Sí, a Girona.

■ «Al Mas Gri de Girona hi ha d'anar un nou centre de salut»