

## El 80% de l'activitat dels hospitals catalans es concentra als matins

L'ICS pretén incrementar les intervencions a la tarda tot i que la majoria de metges en plantilla treballen de 8 a 3

L. CAMPUZANO / Barcelona  
● Els hospitals catalans funcionen a ple rendiment al matí i a mig gas, a la tarda. Només una quarta part de les 95.000 intervencions quirúrgiques que es fan cada any

Tradicionalment, els hospitals han funcionat –tret dels serveis d'urgències i d'hospitalització– en horari de matí i modificar aquesta situació per operar, visitar i fer proves també a la tarda planteja dificultats. Una primera limitació és, segons expliquen els gestors sanitaris, de caràcter laboral: el 80% dels metges que estan en plantilla a l'Institut Català de la Salut tenen una jornada laboral de les vuit del matí a les cinc de la tarda. Per poder desplaçar una part de l'activitat a la tarda, l'ICS ha proposat a alguns facultatius que alguns dies de la setmana treballin dues hores menys, fins a les tres de la tarda, i acumulin les hores restants en una o dues tardes.

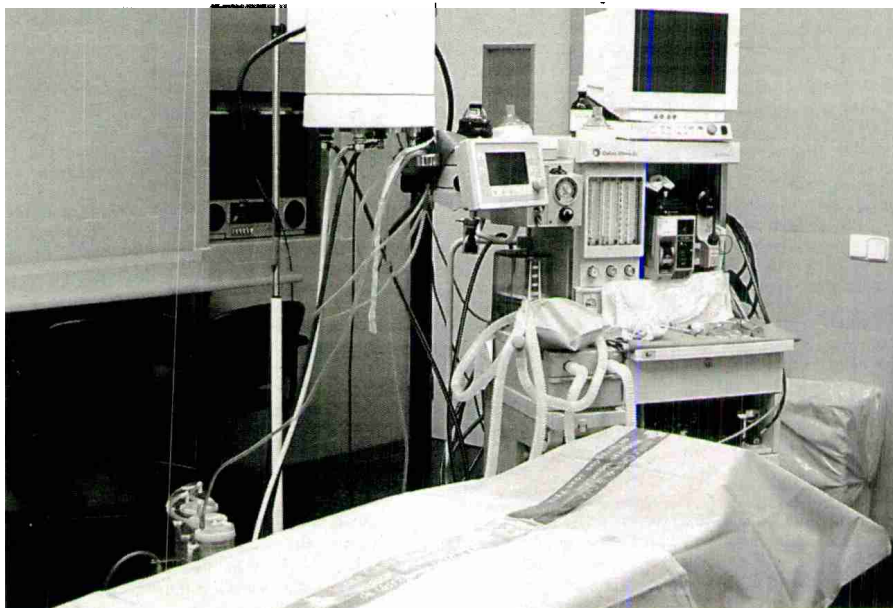
### Activitat de tarda

Aquesta circumstància, i d'altres, han permès desplaçar una part de l'activitat a la tarda. Actualment els hospitals de l'ICS fan a partir de les cinc el 10% dels dos milions de visites que atenen cada any; el

als hospitals de l'Institut Català de la Salut es fan a partir de les cinc de la tarda. El mateix passa amb les proves diagnòstiques, el 20% de les quals es fan a la tarda, i amb les consultes externes (no-

més el 10% es fan en horari de tarda). Els gestors sanitaris aspiren a incrementar aquest percentatge en els pròxims anys fins arribar al 35% l'any 2010, però no més perquè, segons expliquen, no és con-

venient fer a la tarda les intervencions molt complexes i perquè, afegeixen, es troben dificultats de caràcter estructural i econòmic per poder funcionar a ple rendiment durant tot el dia.



Imatge d'una sala d'operacions buida de l'hospital Joan XXIII de Tarragona. / LAIA BRUFAL

20% del 1.100.000 proves diagnòstiques que es realitzen anualment i el 25% de les 95.000 intervencions programades. «Hem

fet un esforç important perquè fa cinc anys a la tarda no es feia més d'un 5% de l'activitat hospitalària», assegura el director

de la divisió hospitalària de l'ICS, Mateu Huguet. L'objectiu, però, és arribar a desplaçar el 35% de l'activitat a la tarda. «Però no

gaire més», diu Mateu, «perquè hi ha intervencions complexes que convé fer-les al matí per si hi ha complicacions».

Als hospitals concertats l'activitat que es fa a la tarda és superior a la de l'Institut Català de la Salut –ja que disposen d'una major flexibilitat laboral– però encara és molt inferior a la que es fa durant el matí.

Segons explica el secretari de la Unió Catalana d'Hospitals, Boi Ruiz, un dels frens és de caràcter econòmic. «Si no rebem més diners a través del concert no podem fer més operacions», defensa. Per Joan Ferrer, director general tècnic del Consorci Hospitalari de Catalunya, no es tracta només de diners sinó també d'una qüestió de limitació de personal: «Per obrir a la tarda una sala d'operacions cal un equip mínim de professionals i de vegades tenim moltes dificultats per contractar-los perquè no trobem professionals. En manquen.»

Una part important de l'activitat quirúrgica que els hospitals concertats realitzen a la tarda els ha contractat l'Institut Català de la Salut, a més de l'activitat habitual, per combatre les llistes d'espera en determinades intervencions. Alguns centres hospitalaris, a més, fan servir les dependències que queden buides durant les tardes per oferir serveis privats. Boi Ruiz defensa aquesta fórmula perquè, segons diu, «alleugereix les llistes d'espera alhora que permet captar uns ingressos addicionals que es reinverteixen en el sistema públic».

### Una qüestió de costos

● La majoria dels centres hospitalaris tenen previstos grans projectes urbanístics d'ampliació per incrementar, bàsicament, els serveis ambulatoris i les àrees quirúrgiques. Els hospitals inverteixen en la creació de noves sales d'operació perquè, segons expliquen, les que tenen són insuficients per cobrir la demanda però, paradoxalment, mentre se'n construeixen de noves algunes de les sales d'operació existents romanen tancades a la tarda. «Surt més barat fer una sala d'operacions nova que pagar els professionals sanitaris perquè operin a la tarda», assegura Boi Ruiz, secretari de la Unió Catalana d'Hospitals, una de les patronals del sector. «La primera argumenta– és una inversió puntual i la segona, fixa.» Explica que, a més, si s'obre una sala d'operacions a la tarda cal crear un altre torn mentre que si aquestes intervencions es fan al matí el cost és molt inferior perquè «el portalliteres que ha de portar els malalts a la sala d'operacions pot traslladar-ne algun més sense cost afegit».