

Granada Hoy

DEL DOMINGO

www.gradahoy.com

LUIS MIGUEL GILPÉREZ
Presidente de
Telefónica de España



“Trabajamos para democratizar la televisión de pago” ▶44-45

Mayte Martín,
dueña y señora de
la Alhambra ▶AT46

PRESERVAR EL “CUBO” Y LA MARCA “CAJAGRANADA”, PRIORIDADES EN LA ERA DE LA NUEVA BANKIA ▶ 6A 8

ANTONIO JARA, PRESIDENTE DE CAJAGRANADA

“Nos hemos subido a un transatlántico que viene a Andalucía a competir”

- CajaGranada llega a la fusión con Bankia con su cartera de clientes “intacta” y unos datos “espectaculares”
- Tras la fallida caja única, por primera vez un gran banco “apuesta por Andalucía desde Granada”
- “Mi futuro en Bankia es ninguno. Sí me gustaría cerrar el capítulo de la Fundación, el tiempo que sea”



CARLOS GIL

12 A 14 ANIVERSARIO DE LA APERTURA TOTAL DEL PTS

La fusión sanitaria granadina cumple un año con el proceso en marcha atrás

- Seis de las unidades han culminado el traslado y ya están duplicadas
- Aún esperan su destino definitivo más de 7.500 trabajadores de los centros

24-25 POLÉMICA POR LAS PALABRAS DE UN ALCALDE CATALÁN

De la Alpujarra a Girona pasando por el ‘procés’

- El alcalde socialista de Blanes compara España con el Magreb y enciende el debate
- Ya ha pedido disculpas



9 PROTESTA

La huelga de microbuses se intensifica

GRANADA

SALUD | ANIVERSARIO DE LA REORDENACIÓN HOSPITALARIA

Susana Vallejo GRANADA

Hace justo un año los titulares de los periódicos no hacían prever lo que 12 meses después sería la actualidad sanitaria de Granada. El 2 de julio de 2016 Salud inició el traslado de los pacientes (áreas de hospitalización) al hospital del Campus de forma que tras muchos años de retraso comenzaba a funcionar al 100%. Se finalizaba así también el proceso de fusión hospitalaria aprobado por la Junta en 2014 que creaba un sólo complejo hospitalario con grandes edificios de especialidades. Entonces se hablaba del dispositivo de traslado, del plan de coordinación, de la mudanza en Traumatología —que quedaba totalmente cerrada para adaptarla a Materno—, del traslado de servicios del Clínico —que dividía sus unidades entre el Campus y el Virgen de las Nieves—. El traslado, objetivamente, resultó un éxito. La mudanza, los planes de movilización y reubicación de pacientes, la llegada al nuevo hospital... Pero parece que fue lo único que funcionó ya que desde entonces, y dada la complejidad y envergadura del proceso, las noticias del éxito se fueron tornando críticas a los retrasos, las esperas, el desconcierto y sobre todo el deambular de pacientes entre hospitales y las consecuencias de la reubicación de

Hecho ● PRIMERAS ACTUACIONES

Seis unidades han culminado el traslado y están duplicadas

Ya se han trasladado Urología (separadas desde el 15 de mayo), Medicina Nuclear (desde el 19 de junio una vez concluidos los traslados de equipamiento y personal del Clínico al Campus); Cirugía General (separadas ya una vez concluidos los traslados que se iniciaron el 19 junio de personal y la actividad quirúrgica y de consultas externas desde el Campus. Se inicia la actividad separada de las unidades de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Virgen de las Nieves y del Campus. Se culmina estos días con el traslado de cirugía de mama de San Cecilio a Campus); Oncología (las unidades en este momento funcionan de manera independiente quedando pendiente para después de verano el traslado de Oncología médica del San Cecilio a su ubicación definitiva en el Campus, Oncología Radioterápica ya funciona de forma independiente); Endocrinología y Reumatología (el día 30 de junio se culminó el traslado desde el Campus al Virgen de las Nieves, incluyendo la asistencia en consultas externas, la encamación en

planta, la atención en el Hospital de Día médico y la atención urgente de los pacientes correspondientes a dichas especialidades) y Otorrino (a 30 de junio se habrá realizado el traslado desde el Campus al Virgen de las Nieves, lo que incluye la asistencia en consulta externa, la encamación en planta, la actividad quirúrgica programada y la atención urgente, Otorrino infantil que se seguirá ofreciendo en el Materno hasta que el Campus incorpore Pediatría.



Un año del traslado de hospitales

Virgen de las Nieves y Campus, dos centros a recomponer

servicios en exclusiva en un centro para profesionales y usuarios.

A partir de ahí, se generó la marea blanca, las movilizaciones, y una crisis sanitaria ya conocida por toda Granada, Andalucía y casi España, que terminó el 9 de febrero con el acuerdo entre Salud y las Plataformas de volver a separar los hospitales regresando al modelo previo a 2014. Es decir, que el Virgen de las Nieves se mantendría como estaba y recuperaba Trauma y las especialidades trasladadas al PTS; y el Hospital del Campus sería el nuevo Clínico, el plan inicial para lo que se construyó. Salud da por cumplidos todos los puntos del acuerdo.

Un año después, los hospitales están en pleno proceso de separación previa creación de nuevo de las dos áreas hospitalarias, la duplicación de gerencias y unidades,

Personal ● PLAN DE MOVILIDAD

Más de 7.500 profesionales a la espera de destino definitivo

Uno de los aspectos principales es la movilidad del personal, acordada con los sindicatos. Ya en el traslado de hace un año se produjo un proceso de movilidad largo y complejo para reubicar a todos los profesionales (más de 7.500) de dos hospitales en un único centro con servicios mezclados y ahora se trata de lo contrario, de que el personal vuelva a su centro de origen o solicite un cambio de centro. El proceso de elección comenzó hace unos días. Según Salud, "sigue el proceso de

redistribución y adscripción de profesionales a las áreas hospitalarias de Granada después de que la Mesa Sectorial de Sanidad diese luz verde el pasado 9 de junio con el fin de reubicar a los profesionales con nombramiento". La fecha límite para presentar esta solicitud es el 7 de julio y el listado provisional de adjudicación se publicará en la segunda quincena de julio. En ese momento se abre el periodo de renuncias y alegaciones de 5 días hábiles para publicar el definitivo.





Por hacer ● PENDIENTE DE OBRAS

Vuelta progresiva a Trauma y traslado completo del Clínico

Otro grupo de unidades están a la espera de la realización de obras para su traslado. Son las que ahora ofrecen asistencia en Hospital del Campus hasta la próxima remodelación del Hospital de Traumatología: Cirugía Maxilofacial, Neurocirugía y Cirugía Plástica y parte de los equipos de Traumatología, Rehabilitación, UCI, Neurofisiología, Neurología, que estarán presentes en ambos hospitales (Campus y Trauma). Serán trasladados progresivamente

que concluirán con la finalización de las obras, Pendiente también está el traslado de Obstetricia y Ginecología y Pediatría del Hospital San Cecilio al Hospital Campus, cuando concluyan las obras de acondicionamiento que en estos momentos se encuentran en proceso de adjudicación. Además, una vez liberados espacios en el Hospital del Campus tras el traslado de unidades a Traumatología se trasladará del San Cecilio a Campus: Digestivo, Cardiología, Medicina Interna, Neumología, Oftalmología y Farmacia. En cuanto a Nefrología, a lo largo del mes de julio comenzará la separación de la cartera de servicios y la población, quedando pendiente el traslado de hemodiálisis del Campus a Virgen de las Nieves una vez terminadas las obras necesarias en noviembre. En lo que se refiere a Urgencias, con una puerta en cada uno de los hospitales, progresivamente se están reorganizando en función de las especialidades que se están incorporando en cada hospital.

el proyecto de reforma para reubicar los servicios y el acuerdo para volver a mover a los profesionales. Ya hay unidades duplicadas y en su ubicación definitiva. Salud mantiene los plazos de culminar todo el proceso para los primeros meses de 2018.

Según la información facilitada por los hospitales de Granada en este primer aniversario del traslado, "el Servicio Andaluz de Salud está cumpliendo con el cronograma de reordenación hospitalaria" de forma que "avanza en la adecuación de los centros hospitalarios de Granada con el fin de configurar el nuevo modelo hospitalario con dos áreas diferenciadas". Así, mantienen que "se sigue cumpliendo con los plazos pactados y se garantiza que la reordenación de los espacios y las remodelaciones necesarias para ello se están llevando a cabo en el tiempo establecido". Eso sí, "siempre teniendo como premisa la seguridad del paciente y los derechos de los profesionales".

En este sentido, distinguen entre lo que es "separación de unidades, ya que muchas de ellas nunca llegaron a converger, y traslados de servicios que en algunos casos ya se han materializado". Con todo, los traslados se han condicionado a la necesidad de obras y equipamiento. A 30 de junio, ya están materializadas Urología, Medicina

● El 2 y 3 de julio de 2016 se produjo el traslado al PTS de Traumatología y varios servicios del Clínico para culminar la fusión

● Doce meses después los hospitales se preparan para dar marcha atrás al proceso y volver a funcionar de forma independiente



OBRAS ● HECHAS Y EN LICITACIÓN

Inversiones millonarias y nuevos espacios

En cuanto a intervenciones en espacios, permitirá ganar nuevas ubicaciones. Según el hospital, "la principal infraestructura puesta en marcha es el Bloque Quirúrgico del Virgen de las Nieves, en el que se prevé que se realizarán unas 20.000 intervenciones al año. Estas instalaciones disponen de 3,500 metros cuadrados en los que se distribuyen quirófanos, salas de reanimación y área de Cuidados Intensivos. Ha contado con una inversión de 7,9 millones de euros". También se ha remodelado el ala izquierda de la primera planta del Hospital General dedicada a Digestivo y "en estos momentos se está reformando el área de TAC de las Urgencias de este hospi-

tal". En el San Cecilio se ha rehabilitado un laboratorio para dar respuesta hospitalaria mientras tiene actividad. A estas obras les seguirán las reformas de Trauma para volver a acoger sus servicios antiguos (se había adaptado ya a Materno, que era su uso previsto en la fusión). En cuanto a la licitación de las obras de adecuación de Trauma y el Campus (más de 4 millones), ya se han abierto los sobres de aspirantes. Para la licitación de las obras de adecuación del General y el Materno Infantil del Virgen de las Nieves, con un presupuesto de 1,7 millón de euros, se han recibido ofertas de 7 empresas y el viernes se abrieron los sobres de oferta técnica. El tercer expediente referente a equipamiento de soporte vital crítico y de diagnóstico por imagen sigue en fase de publicación. Hasta el 21 de julio está abierto el proceso.

Nuclear, Cirugía General, Oncología, Endocrinología y Reumatología y Otorrino. Quedan por mover las unidades que requieren actuaciones como las que ahora ofrecen asistencia en el Hospital Campus pero que volverán a Trauma de todo el área neurológica y traumatólogica y el traslado de Obstetricia y Ginecología y Pediatría del Hospital San Cecilio al Hospital Campus. Una vez liberados espacios en el Hospital del Campus se trasladará del San Cecilio a Campus: Digestivo, Cardiología, Medicina Interna, Neumología, Oftalmología y Farmacia. En cuanto a Nefrología, en julio comenzará la separación de la cartera de servicios y la población, quedando pendiente el traslado de hemodiálisis del Campus a Virgen de las Nieves una vez terminadas las obras necesarias en noviembre. En lo que se refiere a Urgencias, con una puerta en cada uno de los hospitales, progresivamente se están reorganizando en función de las especialidades que se están incorporando en cada hospital. También están pendientes de licitación las obras de remodelación en Trauma y Campus así como finalizar el proceso de movilidad del personal.

En definitiva, un aniversario de "trabajo" para que Granada vuelva a un modelo de dos hospitales tras el paréntesis de la fusión.

GRANADA

SALUD | ANIVERSARIO DE LA REORDENACIÓN HOSPITALARIA

LAS 9 PREGUNTAS

- | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|--|---|---|
| 1. Un año del traslado. Ustedes no estaban y ha pasado mucho. ¿Cómo ven la situación actual? | 2. ¿Hay más calma laboral? La situación se enquistó mucho. | 3. ¿Cuánto queda para tener los dos centros separados, para lo que se ha llamado 'desfusión'? | 4. ¿Cuál es la actuación principal que queda en cada hospital tanto de traslado como de obra? | 5. ¿Qué creen que va a quedar de todo esto? | 6. ¿Se ha logrado ya la normalidad y reducido esperas en Urgencias, pruebas y consultas que se generaron? | 7. Ahora, con la distancia, ven que se ha perdido una oportunidad o que es lo mejor para la sanidad granadina. | 8. Salud dijo que se iba a tener un modelo mejor que en 2014, que no sólo era volver atrás. ¿Qué mejoras habrá? | 9. ¿Seguirán manteniendo los hospitales su situación de referencia y aumentará dicho liderazgo? |
|--|--|---|---|---|---|--|---|---|



CARLOS GIL

PILAR ESPEJO Y JOSÉ LUIS GUTIÉRREZ

GERENTE DEL VIRGEN DE LAS NIEVES Y GERENTE DEL HOSPITAL DEL CAMPUS

● Los responsables de los dos hospitales de Granada analizan la situación actual de los centros sanitarios, lo que queda para terminar el proceso de separación y lo que habrá en el futuro

“Las 38 unidades asistenciales han iniciado el proceso de separación”

S. Vallejo GRANADA

1. Si tuviéramos que definir el momento actual utilizaría la palabra esperanza. Actualmente, la ciudad conoce el diseño futuro de sus hospitales y los profesionales conocen en su mayoría en qué hospital van a trabajar, a falta de la última fase del proceso de adscripción. Muchas unidades ya han culminado el proceso de separación y en muchos casos incluso se encuentran en su ubicación definitiva.

2. Se han vivido varios meses de incertidumbre sobre cuál iba a ser el diseño final de los hospitales, pero en el escenario actual la certidumbre es la nota predominante y, desde ahí, continuar trabajando para ofrecer a los granadinos la mejor atención sanitaria.

3. El proceso de desfusión es tremendamente complejo, al menos igual de complejo que el de convergencia. Se trata de cambiar la configuración hospitalaria casi

completamente en un plazo de tiempo muy corto. En este momento, la totalidad de las 38 unidades asistenciales han iniciado el proceso de separación y muchas de ellas ya se encuentran funcionando de manera autónoma, ya sea en su ubicación definitiva o en espera de un cambio de ubicación. Lo primero es configurar la separación asistencial, un proceso altamente complejo que implica distribuir miles de citas y episodios procurando que no se produzcan incidencias y que pacientes y profesionales estén bien informados. Luego se trata de determinar las ubicaciones definitivas en ambos hospitales y evaluar la necesidad de hacer adaptaciones estructurales. Además, hay que evaluar la distribución del equipamiento —la atención hospitalaria va ligada a una importante carga tecnológica—. Todo ello se está llevando a cabo de manera simultánea con las 38 unidades y con la máxima participación y colaboración de los profesionales. Final-

mente se trata de distribuir a los propios profesionales y el proceso se está llevando a cabo habiendo negociado el consenso de absolutamente todos los sindicatos y también requiere cierta complejidad —no olvidemos que estamos distribuyendo casi 8.000 personas—. Finalmente, queda la ejecución de las obras necesarias previamente licitadas. Con todo ello, el cronograma razonable que presentamos en su momento se mantiene.

4. La actuación de mayor envergadura es la readaptación del edificio de Cartuja y el traslado allí de las unidades que se encontraban en él previamente. No obstante,

“Vamos a tener la mejor atención hospitalaria para Granada con dos centros que han de ir de la mano”

hay importantes actuaciones también en el Campus, fundamentalmente ligadas a la adaptación del hospital a los circuitos materno-infantiles, y en el Hospital general del Virgen de las Nieves para la mejora del hospital de día oncohematológico y la hemodiálisis.

5. Lecciones aprendidas por parte de todo el mundo, mucho que analizar y autoevaluar por parte de todos los actores implicados y también algunas heridas por cerrar que mirándolas en positivo también servirán para aprender.

6. La situación de provisionalidad y de proceso no concluido implica cierta anomalía que se va recuperando progresivamente y que se establecerá totalmente cuando todas las unidades estén en sus ubicaciones definitivas y funcionando de manera autónoma.

7. Personalmente tengo muy claro que cada minuto mirando hacia el pasado es tiempo y energía de la que no disponemos para construir el futuro. Vamos a tener la mejor atención hospitalaria para Granada,

de la mano de Atención Primaria y con dos hospitales que también han de ir de la mano. Y esto hay que configurarlo y organizarlo bien, con independencia del modelo.

8. De entrada Granada cuenta con un hospital nuevo, el Campus, y otro remodelado en Cartuja. Virgen de las Nieves contará también con bastante equipamiento nuevo y muchos servicios volverán a una ubicación remodelada. En el contexto del periodo de convergencia se han generado nuevos elementos de cartera de servicios que se van a mantener, y eso siempre es mejorar.

9. Las unidades de referencia existentes se mantienen, y evidentemente cada hospital tendrá su plan estratégico en el que definirá los elementos de crecimiento de cartera de servicios en base a las necesidades de la población y el desarrollo profesional. No obstante, no debemos olvidar que lo primero es garantizar una atención de calidad con equidad en el acceso y en los resultados para la atención básica, que se presta en ambos hospitales y que resuelve la mayoría de los problemas que las personas tienen a lo largo de la vida, problemas en los que la excelente atención primaria que tenemos en Granada juega también un papel esencial.