

## IMPACTE DEL CORONAVIRUS

# “Si hi ha rebrot, no em tremolarà la mà per a tancar altre cop consultoris”

### ENTREVISTA A

### Mar Lleixà, gerent de la Regió Sanitària Terres de l'Ebre

Tortosa. A. Mestre

**Pregunta:** Com descriuria la situació actual a les Terres de l'Ebre?

**Resposta:** Continuem sent la regió sanitària amb menor incidència des de l'inici de la pandèmia. Però estem en un moment que cal posar la màxima atenció a identificar contagis i tallar cadenes de transmissió. Estem tenint una pressió assistencial important a primària perquè els casos detectats fins ara són lleus.

**P:** A què atribueix l'increment de casos en els últims dies?

**R:** A l'aixecament de restriccions des del 22 de juny. Va arribar l'estiu i va començar el moviment de persones, especialment els joves, que tenen una baixa percepció del risc i els costa més mantenir les mesures de distanciament.

**P:** Continuarà la tendència a l'alça de contagis a l'Ebre?

**R:** Si continuem actuant com fins ara, sí. Cal una major autoresponsabilitat i una major coordinació amb els municipis perquè es faci complir la normativa i evitem veure, encara avui, persones sense mascareta.

**P:** Hi ha motius per a la preocupació?

**R:** A nivell de territori no, perquè tenim identificats brots i cadenes de transmissió. Però això pot canviar. Cal protegir als vulnerables i seguir les recomanacions.

**P:** Com pot millorar la col·laboració dels ajuntaments?

**R:** Hi ha moltes maneres. Amb agents cívics o voluntaris, ajudant de terminats col·lectius a seguir les recomanacions sanitàries. És millor això que arribar a les sancions.

**P:** Encara que estem lluny de la situació de Barcelona o Lleida, és partidària de limitar les activitats culturals o socials?

**R:** Si es fan seguint les recomanacions, amb llistes d'assistents i distància, no passa res. El problema ve quan, en acabar l'acte, la gent s'ajunta i se'n va a fer una copa i no porta mascareta.

**P:** Diversos alcaldes han criticat



la reobertura parcial dels consultoris locals.

**R:** Em fa llàstima perquè vol dir que no han entès res. Estem veient estos dies que no podem abaixar la guàrdia i que, agrada o no, ens trobem davant d'una nova realitat. Els consultoris i CAPs estan oberts però d'una manera diferent. Estem dient a la població que cal ser més estrictes mentre hi ha alcaldes que envien missatges contradictoris. El que cal és col·laborar més, exigir menys i no posar tantes mocions.

**P:** Creu que ho estan aprofitant per a fer política?

**R:** Està passant a nivell de país i també a nivell de territori. Sobretot, em molesta pels professionals, perquè ho estan donant tot i no es mereixen això.

**P:** Li sobta que algunes de les crítiques més dures hagen vingut dels seus socis de govern?

**R:** Encara és més incomprensible. No s'entén com hi haja que busque continuament el conflicte. Això és el que toca, ara? La prioritat ara és protegir la gent i tallar les cadenes de transmissió. Segons com vagen les dades, potser la setmana vinent he d'anunciar a algun alcalde que he de tancar el consultori per a reagrupar i reforçar. I no em tremolarà la mà.

**P:** Això és una hipòtesi o una possi-

billitat real?

**R:** Vigilem les dades a diari i, en funció del risc de rebrot, si hem de tancar un consultori, el tancarem.

**P:** Des que va esclatar la pandèmia, hi ha hagut diferents moments de desconcert en el lliurament de dades.

**R:** Hi havia moments en què quan passàvem dades a Madrid, primer ens en demanaven unes i després unes altres. Quan un vol, les coses s'entenen perfectament, però si el que busques és el conflicte... Aquí tots hem après des de zero i sempre hem estat en contacte continu amb els alcaldes.

**P:** Quin acumulat de retard hi ha en la programació de visites i llistes d'espera quirúrgiques?

**R:** Durant els mesos de confinament hi ha hagut intervencions que s'han hagut d'ajornar, però les oncològiques s'han fet. Estem intentant absorbir, entre els hospitals, el retard i fer-ho de manera coordinada durant tot este any. Esta mateixa setmana em reuniré amb els diferents proveïdors per a mirar de tancar el pla de contingència que havíem de tenir previst per a la tardor, però que hem hagut d'avançar. Aquí, ens ajudaran inversions com les que hem anunciat amb l'ampliació d'urgències o la planta de semicrítics de l'HTVC. La

prioritat, amb independència de qui siga el proveïdor, és mantenir l'activitat vigilant sempre que no se sature el sistema hospitalari.

**P:** Les visites telemàtiques sembla que han arribat per a quedar-se. Però no tota la població està preparada.

**R:** Una part de la població agraïx l'agilitat de la via telemàtica, però n'hi ha una altra, sobretot gent gran, a qui se l'ha d'ajudar. L'important és trobar un equilibri. Continuarem veient el metge i la infermera; esta és una professió humana i de contacte.

**P:** L'accelerador lineal o l'aparcament de l'hospital han provocat diverses topades amb l'Ajuntament de Tortosa.

**R:** Sempre intento que les relacions siguen al màxim de fluides possible. L'Ajuntament i el Departament tenen cadascú el seu paper. Però el que no pots és anar sempre amb exigències a Salut i poques vegades a oferir col·laboració.

**P:** L'hospital sociosanitari de referència és a Tortosa i és municipal, i continua el debat sobre el futur del Verge de la Cinta.

**R:** El sociosanitari és municipal però que ningú no s'enganyen, la contractació és cent per cent del Servei Català de la Salut; per tant, alguna cosa hi hem de poder dir. I respecte de l'HTVC, encara que siga a Tortosa, és el de referència al territori, és gestionat per l'ICS i l'objectiu del Departament de Salut és situar-lo allí on li pertoca. Treballem en l'informe de futur per a veure les necessitats assistencials, que són l'important per a la població, i que els professionals treballen en unes condicions dignes. L'aparcament és important, però no pot ser mai la prioritat.

**P:** Sobre el futur hospital, totes les opcions estan obertes?

**R:** Es baralla redimensionar l'actual hospital o, si això no és possible, fer-ne un de nou. Però no per a posar només un cartell d'obres en uns terrenys; això ja es va fer una vegada. Deixem que Salut i els experts de l'àrea assistencial acaben l'informe. Vull que això es pose com més aviat

### RELAXACIÓ MESURES

**“Cal més autoresponsabilitat i major coordinació amb els municipis per a fer complir la normativa”**

### CRÍTQUES ALCALDES

**“No han entès res. Han de col·laborar més, exigir menys i no posar tantes mocions”**

### FUTUR HOSPITAL

**“Els experts han de decidir si en fem un de nou o es redimensiona l'actual. Fins ara només havíem vist un cartell d'obres”**

### ACCELERADOR

**“Si Tortosa hagués fet els tràmits, l'edifici oncològic ja s'estaria construint”**

millor damunt la taula.

**P:** Finalment s'ha desencallat l'accelerador.

**R:** Este equipament havia d'anar al futur edifici oncològic de l'HTVC. Que haja anat al sociosanitari no implica canvi de criteri. La qüestió és que degut a uns tràmits que l'Ajuntament de Tortosa no va finalitzar, vam veure que el calendari es dilatava massa i vam decidir fer-ho a Jesús. Si estos tràmits s'haguessen fet, l'edifici oncològic ja hauria començat a construir-se, perquè teníem el projecte i els diners. El que no podem és ser incongruents. Si volem que l'HTVC siga l'hospital de referència, ho ha de ser per a tot, no només per a allò que ens convé. El Departament de Salut ho té molt clar: un accelerador lineal ha d'estar en un hospital d'aguts, no en un sociosanitari. L'important és que els pacients no surten perjudicats. ■