

Res no serà com abans durant els propers mesos. Ni al carrer ni a la sanitat. De fet, hi haurà canvis que s'han produït per necessitat, com l'increment de l'assistència telemàtica, que perduraran fins i tot més enllà del final de la crisi.

Cap a una “nova normalitat” sanitària

Terres de l'Ebre Ò. Meseguer

Tant la societat com el sistema sanitari es preparen per a recuperar el que s'ha anomenat una nova normalitat. Un oxímoron aparent que implica que algunes de les excepcionalitats que han irromput per la urgència de la crisi sanitària, com la distància social i la minimització de les consultes mèdiques presencials, han arribat per a quedar-se.

La Regió Sanitària l'ICS a les Terres de l'Ebre fa un parell de setmanes que ha començat a pensar en com es farà la reactivació gradual de tota l'activitat assistencial que es va suspendre o es va reformular per la pandèmia. La directora dels Serveis Territorials de Salut, la tortosina Mar Lleixà, explica al SETMANARI L'EBRE quines són les principals directrius i premisses per a este retorn carregat de cautela i vigilància, perquè, com avisa de forma insistent, **“el partit no s'ha acabat”**, malgrat que fins ara la situació haja estat més o menys sota control a les Terres de l'Ebre. **“El pitjor que ens pot passar és con-**

atendre la capacitat de llits crítics”, que ha arribat a ser d'una trentena-concentrats al Verge de la Cinta-, nombre que triplica la capacitat anterior a la crisi. Per això sobretot explica que es va fer la derivació de parts i d'activitat materno-neonatal a la Clínica Terres de l'Ebre. **“Ho recuperarem, però és aviat”**. La delegada de Salut alerta que el desconfinament potser implicarà en algun moment fer un pas endavant i dos enrere i ve a dir que en qualsevol moment s'ha de poder assolir aquella capacitat excepcional per a atendre amb respiradors pacients crítics amb la Covid-19. **“Hem vist que alguns casos deriven en empitjoraments ràpids i necessiten molts dies de cures intensives: hem donat altes després de 35 dies”**, recorda. Revela que ha arribat ja nou material i s'han pogut tornar als altres hospitals del territori els respiradors i equips d'anestèsia que havien estat cedits al Verge de la Cinta, però subratlla que cal **“mantenir estructures preparades a més a més de l'UCI”**, on este dimarts hi havia 14 llits ocupats entre Covid-19 i altres patologies.

EXCEPCIONALITAT I TELEMEDICINA Es mantindrà d'entrada tota la reorganització de serveis entre els cinc principals hospitals del territori i la reestructuració de l'atenció primària que ha comportat el Pla de contingència, amb el tancament de consultoris i alguns CAPs -només n'hi ha una dotzena d'oberts-, cosa que ha permès garantir circuits diferenciats per a patologies respiratòries -consultoris petits no ho garantixen- i que els professionals **“donen respostes organitzant-se de forma diferent”**. **“Tota la ciutadania ha entès molt bé l'excepcionalitat”**, valora Lleixà, que explica que quan ha estat necessari els sanitaris s'han desplaçat a consultoris i CAPs tancats a fer cures o visites urgents, a fer els controls dels anticoagulants, i així continuarà sent, però d'una forma ordenada, evitant aglomeracions, **“amb un 061 potent, amb la intensificació de l'atenció de pediatria i de**



Imatge d'una reunió entre agents de Salut i institucions locals del territori a la Delegació del Govern a Tortosa, a l'inici de la crisi. FOTOS: CEDIDES

psicologia”.

Introduïu en este punt un altre dels axiomes que marcaran el retorn a una altra normalitat sanitària: **“Una visita presencial ha d'aportar valor. Per a fer tràmits, no cal. Estem al segle XXI. Tots fem tràmits de tot tipus per Internet, i tenim La meua Salut i altres aplicacions. Ara hem avançat per necessitat, però les bones pràctiques s'han de mantenir”**, valora, i afegeix: **“Fins que no tinguem una vacuna, la forma de treballar diferent s'haurà de quedar. Igual que trigarem com a societat a anar al cinema, cadascun al costat de l'altre, com a sistema de salut trigarem molt a permetre un munt de gent, uns asseguts al costat dels altres, en una sala d'espera d'un CAP o d'un consultori. La gent haurà de continuar trucant i el seu equip d'atenció primària ja li dirà si l'atén per telèfon, per videoconferència, on i quan ha d'anar a una visita presencial si és necessària”**. L'atenció primària s'ha reforçat especialment amb dispositius electrònics per a fer front a la pandèmia. **“Els mateixos professionals i una part de la ciutadania hi tenen una**

DESTACAT

Dotze famílies de Tortosa i Ascó, en l'estudi estatal de prevalença de la Covid

■ Dos municipis ebrencs han estat escollits pel Ministeri de Sanitat per a participar en l'estudi de prevalença de la Covid-19. L'objectiu és saber el percentatge de població de l'Estat que ha desenvolupat anticossos del virus. En l'àmbit estatal, s'estima que la mostra estarà formada per un mínim de 60.000 persones i un màxim de 90.000. Hi prenen part una dotzena de famílies de Tortosa i Ascó. Als participants se'ls farà un test ràpid per a saber si han estat infectats, una anàlisi de sang i una enquesta epidemiològica. Se'ls tornarà a fer un cop passades tres setmanes i un tercer cop, d'aquí a sis setmanes.

certa resistència [a la tecnologia], però s'ha demostrat que si hi ha un problema i es resol, el més important és que s'ha donat resposta.

Fins i tot molta gent ho ha pogut trobar més còmode”. Amb la teleassistència, Salut valora que l'atenció primària, un àmbit que el president espanyol Pedro Sánchez ha demanat a les autonomies reforçar amb vista al desconfinament, ha estat “clau” a les Terres de l'Ebre per a contenir i fer el seguiment a domicili, telefònic o presencial, de casos lleus de Covid-19. Per això Lleixà creu que el percentatge de casos confirmats amb PCR en relació amb casos sospitosos als quals no s'ha fet cap prova -el protocol general preveu el PCR només en persones que tenen símptomes que estan ingressades en un centre hospitalari o que acudixen a urgències perquè han empitjorat- és menor a les Terres de l'Ebre en relació amb altres territoris: un 10% enfront el 50% de Barcelona o la Catalunya Central. Al tancament d'esta edició, s'havien registrat a l'Ebre en 24 hores fins a 135 nous casos de sospitosos a les residències, fins a arribar als 420.

RESIDÈNCIES, PRIORITÀRIES Precisament la directora dels Serveis Territorials també situa com a

La Regió Sanitària aborda la recuperació d'activitat aturada, però apostant fort per l'atenció no presencial

fiar-nos”. Admet que el sistema té **“la responsabilitat”** de començar a recuperar de forma gradual activitat que havia quedat aturada, com ara consultes, quiròfans, plantes d'hospitalització, cirurgia ambulatoria sense ingress, però ara com ara continuen vigents les resolucions de la conselleria que sostenen que els hospitals només poden fer activitat urgent i no demorable.

CAPACITAT DE LLITS CRÍTICS

Per tant, esperant les instruccions del Calsalut al respecte, Lleixà manifesta que caldrà anar valorant **“la resposta del sistema sense des-**