

nitària

fre per a la reactivació sanitària el fet que "ara mateix hi ha molta demanda per part de les residències, i s'ha de mantenir la capacitat del sistema per a atendre esta demanda", a través també de l'atenció primària. Això s'ha reforçat amb l'actual fase d'atenció prioritària a les residències: **"Fins al 8 de maig es faran PCR a tots els professionals i als residents que viuen a totes les residències ebrenques de gent gran. Ja se n'han fet una dotzena, més o menys la meitat, i després se'n faran les residències de discapacitats"**. A les Terres de l'Ebre han mort fins ara 7 persones per coronavirus en residències.

Quan es necessiten fer ingressos hospitalaris, els hospitals de Móra d'Ebre, Amposta i de la Santa Creu de Jesús continuaran rebent pacients intermedis amb Covid-19, i es mantindrà activa l'opció de l'antiga residència d'Amposta, una carta que fins ara no s'ha utilitzat **"En altres**

llocs ha calgut obrir pavellons, hotsels. Una antiga residència té els requisits adaptats per a la gent gran amb limitació de mobilitat i la partida no s'ha acabat. Si tinguésem un brot en una residència, ens podria ajudar a separar en hores les persones afectades", defensa Lleixà.

En este context, quina activitat assistencial pot anar recuperant la xarxa assistencial ebrenca? D'entrada s'intensificarà el seguiment de malalts crònics, cardíacs, pulmonars, amb diabetes, etcètera, que ja s'estava fent una mica sota mínims, però mantenint la telemedicina com a primera opció: **"Tot el que es puga es farà amb atenció telefònica o amb videoconferència"**. Donar suport a estos pacients vulnerables "humanitzant" les vies telemàtiques com a procés assistencial és un dels grans nous reptes de l'atenció primària, segons un comunicat de l'ICS a les Terres de l'Ebre. Lleixà fins i tot trasllada el repte a les consultes externes dels especialistes al Verge de la Cinta: **"Algunes visites de control, per què no es poden fer per videoconferència en algunes especialitats? Ho haurem de fer així. Tampoc no ens podem ni plantejar molta gent a les sales d'espera de les consultes externes. I les pre-**

sencials, abans s'haurà de trucar a la gent i preguntar-los si tenen alguna simptomatologia compatible amb la Covid-19". Per tant, un escenari completament diferent al de fa dos mesos.

COORDINACIÓ ENTRE PROVEÏDORS També podria consolidar-se com a nou paradigma el paper reforçat de l'atenció primària a l'hora de fer atenció continuada. La ciutadania, en un gest de responsabilitat, ha contribuït a reduir el nombre d'urgències hospitalàries i, segons Salut, "s'ha demostrat que l'atenció primària és prou resolutiva". "Les urgències dels hospitals les hem de reservar per a nivells de gravetat superiors", es conclou.

Lleixà assenyalava que es farà un retorn coordinat amb la resta de proveïdors de la xarxa ebrenca -els hospitals d'Amposta i de Jesús, per exemple, són de propietat i gestió municipal- "com es va fer amb el pla de contingència" que ha portat a l'actual reestructuració, i convida els hospitals a fer el seu pla de reactivació propi a partir del qual l'ICS fixarà el full de ruta global. **"Potser hem de canviar una mica què fa cadascú per a mantenir equips territorials, amb visió de conjunt"**, tanca la responsable de l'ICS.

Una desescalada en 4 fases i per províncies, amb "excepcions"

Terres de l'Ebre Redacció

El president del govern espanyol, Pedro Sánchez, ha anunciat que la desescalada es farà per províncies en quatre fases cap a una "nova normalitat" que podria arribar a finals de juny. La unitat territorial seran les províncies, però hi podria haver "excepcions" si Sanitat ho considere justificat. Les Terres de l'Ebre podrien ser una unitat a considerar. La fase 0 començarà el 4 de maig a tot el territori amb l'apertura d'alguns locals amb cita prèvia. Entre ells, restaurants que facen menjar per a emportar-se. També es podran reprendre entrenaments d'esportistes professionals. De fet, a partir del dia 2 ja es pot sortir a fer esport de forma individual i es pot sortir a fer passejos.

La fase 1 permetrà l'obertura de petits comerços amb "estrictes mesures de seguretat", l'apertura de terrasses amb un 30% de capacitat, hotels i allotjaments turístics o locals amb horari preferent per als majors de 65 anys. També podran obrir els llocs de culte amb un terç de l'aforament. Al transport, es recomanarà "altament l'ús de mascaretes".

La fase 2 permetrà obrir l'espai interior dels locals amb un terç de l'aforament només amb serveis de taules; els cinemes i teatres amb un terç de la capacitat i venda numerada, i es podran fer visites culturals i a monuments amb les mateixes condicions. També es podran fer espectacles en llocs tancats amb menys de 50 persones. A l'aire lliure i sempre que siga amb cadires, se'n podran fer els que congreguen menys de 400 persones.

En la fase 3 i última etapa es "flexibilitzarà" la mobilitat però amb l'ús recomanat de mascaretes. L'activitat comercial tindrà un aforament del 50% amb distàncies mínimes d'un metre entre persones. També es permetrà l'obertura de platges.

Cada quinze dies s'avaluaran els escenaris i es decidirà si s'avança cap a la següent fase. El nombre de tests realitzats en una província o territori, els seus resultats i la capacitat del sistema hospitalari de cada zona, seran indicadors determinants a l'hora de prendre decisions.



Pedro Sánchez, en una imatge recent.

En la fase 3 i última etapa es "flexibilitzarà" la mobilitat però amb l'ús recomanat de mascaretes. L'activitat comercial tindrà un aforament del 50% amb distàncies mínimes d'un metre entre persones. També es permetrà l'obertura de platges.

Cada quinze dies s'avaluaran els escenaris i es decidirà si s'avança cap a la següent fase. El nombre de tests realitzats en una província o territori, els seus resultats i la capacitat del sistema hospitalari de cada zona, seran indicadors determinants a l'hora de prendre decisions.

Cada quinze dies s'avaluaran els escenaris i es decidirà si s'avança cap a la següent fase. El nombre de tests realitzats en una província o territori, els seus resultats i la capacitat del sistema hospitalari de cada zona, seran indicadors determinants a l'hora de prendre decisions.

Comarca	Habitants	Casos confirmats	Sospitosos
Montsià	67.436	44	746
Baix Ebre	77.596	115	935
Terra Alta	11.490	7	73
Ribera d'Ebre	21.865	22	298

Font: Gencat. Mapes interactius sobre el coronavirus

Dades de l'ICS a les Terres de l'Ebre (fins al 28 d'abril):

Total positius confirmats: 195	Total morts positius: 15
Total sospitosos: 2.017	Total morts sospitosos: 24
Total contagiats: 2.212	Total morts: 39

Polèmica per les dades sobre afectació del coronavirus

Salut reporta diàriament les dades d'afectació de la Covid-19, amb xifres globals i per territoris i havent afegit des de fa més de 15 dies dades d'infectats i de morts que responen a casos sospitosos que no han estat confirmats per cap prova diagnòstica però que estan avalats pel diagnòstic d'un metge. El secretari d'organització i del PDeCAT i diputat al Congrés, el tortosí Ferran Bel, ha acusat el departament, conduït per ERC, de no ser prou transparent amb les dades i ha posat sobretot l'accent en dos anomalies. D'un costat, la xifra oficial de morts a centres sociosanitaris de les Terres de l'Ebre és de zero, quan està constatat que van morir dos persones a l'hospital sociosanitari de Jesús. La delegada de Salut, Mar

Lleixà, aclarix que és una qüestió de còmput, ja que els dos difunts registrats a Jesús estan recollits com a morts a centres hospitalaris. La resta (8) dels 10 morts a hospitals corresponen al Verge de la Cinta. **"Es va fer la unificació de sistemes de la informació i les dades computen juntes"**, sosté Lleixà. L'altra crítica llançada pel també exalcalde de Tortosa és que les Terres de l'Ebre són un territori amb un percentatge de morts no classificades (ni a hospitals, ni a domiciliis, ni a residències) molt elevat: 16 de 39. **"Al principi alguna funerària no emplenava el camp de classificació o només posava el nom del municipi i estes xifres s'arrosseguen. Ara ja se'ls ha demanat més concreció"**, respon Lleixà.

POLÍTICA

El PDeCAT reclama per a l'Ebre un desconfinament diferenciat

Cinta Espuny, presidenta del Partit Demòcrata a l'Ebre, va comparèixer telemàticament, acompanyada de l'alcalde de Tortosa, Meritxell Roigé, l'alcalde de Móra d'Ebre, Joan Piñol i l'alcalde de Gandesa, Carles Luz, per a anunciar una moció als ajuntaments i als consells comarcals que reclama un desconfinament diferenciat a les Terres de l'Ebre. "La millor divisió per a Catalunya són les vegueries, o, en este cas, les regions sanitàries", va exposar Espuny, que afegix: "La situació generada és molt diferent a cada comarca i qui ha de planificar i portar a terme el desconfinament a les

Terres de l'Ebre i a Catalunya és el Govern de la Generalitat amb la participació activa dels alcaldes i alcaldesses del territori". Espuny va constatar que les xifres d'infecció són menors a l'Ebre, així com l'ocupació de llits UCI per part de malalts amb Covid: **"Mentre a Catalunya és del 200% a les Terres de l'Ebre esta xifra decau fins al 30%"**. Roigé ha demanat defugir el model provincial i tenir en compte les particularitats de les Terres de l'Ebre: **"Som un territori amb una densitat de població molt menor respecte d'altres indrets de Catalunya, i amb unes dinàmiques socials diferents"**.