



dossier de prensa



Tel: 971 726 267

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS

PUBLICADAS EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN ESCRITOS

PORTADES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
21/07/11	PORTADA / DIARI DE BALEARS	5	1
21/07/11	PORTADA / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	6	1
21/07/11	PORTADA / ULTIMA HORA	7	1
21/07/11	PORTADA / DIARIO DE MALLORCA	8	1

CONSELLER I CONSELLERIA

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
21/07/11	EL PSM ACUSA BAUZÁ DE PARÀLISI I IDENOTENIR CLARELSEU EXECUTIU / DIARI DE BALEARS	10	1
21/07/11	LA CONSELLERIA DE SALUT QUIERE REDUCIR EN UN 50 POR CIENTO EL NÚMERO DE LIBERADOS SINDICALES / ULTIMA HORA	11	1
21/07/11	SALUT SUSPENDE LA CONVOCATORIA DE CARRERA PROFESIONAL A PETICIÓN DE LOS SINDICATOS / ULTIMA HORA	12	1
21/07/11	PSM INICIATIVA DENUNCIA LA PARALIZACIÓN DEL GOVERN DOS MESES DESPUÉS DE LAS ELECCIONES / ULTIMA HORA	13	1
21/07/11	SALUD SUSPENDE DE MANERA TEMPORAL LA CONVOCATORIA DE CARRERA PROFESIONAL / DIARIO DE MALLORCA	14	1
21/07/11	EL PSM URGE AL PP A NOMBRAR LOS ALTOS CARGOS PENDIENTES / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	15	1
21/07/11	SALUD QUIERE REDUCIR A LA MITAD EL NÚMERO DE LIBERADOS SINDICALES / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	16	1
21/07/11	>IMPRESIONES / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	17	1
21/07/11	SUSPENDIDA LA CONVOCATORIA DE LA CARRERA PROFESIONAL / MENORCA DIARIO INSULAR	18	1
21/07/11	LAS FARMACIAS YA NO PUEDEN SOPORTAR LA DEUDA DEL IB-SALUT / MENORCA DIARIO INSULAR	19	1
21/07/11	LAS FARMACIAS ENGROSAN LA LISTA DE ACREEDORES / MENORCA DIARIO INSULAR	20	1

IB SALUT

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
21/07/11	NO VAGI PER DIT / DIARI DE BALEARS	22	1

MINISTERIO DE SANIDAD

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
21/07/11	EL DEBATE DE LOS PRESUPUESTOS / EL MUNDO (SUPLEMENTO EXTRA)	24	1
21/07/11	PATENTES Y GENÉRICOS, LA ETERNA POLÉMICA / EL MUNDO (SUPLEMENTO EXTRA)	25	1
21/07/11	PORTADA / EL MUNDO (SUPLEMENTO EXTRA)	26	1
21/07/11	LAS FIRMAS SE ENTREGAN A LA PROBETA / EL MUNDO (SUPLEMENTO EXTRA)	27	1
21/07/11	LEIRE PAJÍN MINISTRA DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL E IGUALDAD: "ES HIPÓCRITA BAJAR IMPUESTOS Y LUEGO PEDIR DINERO A PAPÁ ESTADO" / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	28	2
21/07/11	LLENO TOTAL EN LA PRIMERA VISITA PÚBLICA AL LAZARETO / ULTIMA HORA MENORCA	30	1
21/07/11	EL LAZARETO SE ABRE POR PRIMERA VEZ A TODOS / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	31	1
21/07/11	EL CONSELL AMPLIARÁ LAS VISITAS AL LAZARETO A UN SEGUNDO DÍA POR LA GRAN DEMANDA / MENORCA DIARIO INSULAR	32	2

SALUT I ALTRES TEMES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
21/07/11	LOS ESTANQUEROS TEMEN MAYORES PÉRDIDAS PORLAGUERRADEPRECIOS / CINCO DIAS	35	1
21/07/11	L'ALLAU DE MULTES ENCÉN ELS BARS DE LA GERRERIA / DIARI DE BALEARS	36	1
21/07/11	LES BALEARS PERDEN COMPETITIVITAT COM A DESTINACIÓ TURÍSTICA / DIARI DE BALEARS	37	1
21/07/11	LA RESPUESTA ESTÁ EN LA NATURALEZA / EL MUNDO (SUPLEMENTO EXTRA)	38	1
21/07/11	UN ARSENAL CONTRA LA ENFERMEDAD / EL MUNDO (SUPLEMENTO EXTRA)	39	1
21/07/11	LAS MÁQUINAS QUE ADIVINARÁN EL FUTURO / EL MUNDO (SUPLEMENTO EXTRA)	40	1

SALUT I ALTRES TEMES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
21/07/11	LA CRISIS HACE QUE LA ACTIVIDAD DE CREU ROJA HAYA AUMENTADO UN 6,23 % EN LAS ISLAS / ULTIMA HORA	41	1
21/07/11	MODA CONTRA EL CÁNCER / ULTIMA HORA IBIZA Y FORMENTERA	42	1
21/07/11	EL SOBREPESO ES OTRA CAUSA DEL CÁNCER DE MAMA / ADN (ED.MALLORCA)	43	1
21/07/11	EMBARAZADA E INDIGNADA / ADN (ED.MALLORCA)	44	1
21/07/11	EL CEREBRO PUESTO EN SU LUGAR / DIARIO DE MALLORCA (BELLVER)	45	1
21/07/11	SA POBLA ESTUDIARÁ RELEGAR LA VERBENA DEL DISTRICTE 54 FUERA DEL CASCO URBANO / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	46	1
21/07/11	SUSPENDIDA LA CENA SOLIDARIA DE LA FUNDACIÓN SANDRA IBARRA / ULTIMA HORA	47	1
21/07/11	EL AEROPUERTO POR DENTRO. EL SERVICIO MÉDICO DE URGENCIAS ATIENDE UNA MEDIA DE 20 PASAJEROS CADA DÍA / ULTIMA HORA	48	1

MEDIS ESPECIALITZATS

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
21/07/11	LAS LENGUAS REGIONALES, CADA VEZ MÁS DEMANDADAS PARA OPTAR A UN TRABAJO SANITARIO / DIARIO MEDICO	50	1



PORTADES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



S'acaben les
ajudes
per a la
rehabilitació

P7



Alerta roja a la Creu Roja P9



Medalla d'Or al Treball P25

dBalears

DIJOUS
21 DE JULIOL DEL 2011

1€ Any LXXIII | N. 30.201

www.dbalears.cat

La patronal avisa de tancaments en cadena si el Govern no paga

Com els apotecaris, vol un calendari perquè les empreses coneguin quan cobraran. El president de la CAEB augura la "plena recuperació econòmica" el 2014 P24

BALEARS P6

Detectades anomalies greus en la reforma del Principal

Un informe encarregat pel gerent del teatre Principal constata despeses injustificades en la liquidació de les obres de reforma. Se n'ha donat compte a la Fiscalia Anticorrupció, però encara no hi ha denúncia formal.

BALEARS P13

Detinguts 9 skins per pegar a subsaharians a l'Arenal

La Policia Nacional ha arrestat vuit alemanys i un austríac per haver agredit diverses persones de raça negra a la Platja de Palma. Els detinguts, d'estètica skin i que tenen entre 19 i 24 anys, eren ahir als calabossos.

CULTURA P36137

Bosch afirma que les Balears no deixaran el Ramon Llull

El conseller de Cultura, Rafel Bosch, digué ahir que les Balears continuaran en el Ramon Llull, però el Govern també potenciarà l'Institut d'Estudis Balearics.



Camps se 'sacrifica' i renuncia pel PP, València i Espanya

El president valencià no resisteix la pressió i tira la tovallola P20, 21 Ed.

Camps abraça el seu successor al Govern i al partit, Alberto Fabra, batle de Castelló. Foto: Efe

• El arte de dirigir consiste en saber cuándo hay que abandonar la batuta para no molestar a la orquesta (Herbert von Karajan) •

JUEVES 21
DE JULIO DE 2011.
AÑO XXIII.
NÚMERO: 7.881.
PRECIO: 1,20 €.



EL MUNDO

EL DÍA DE BALEARES 30

La Fiscalía recurre la libertad de los cuatro 'ángeles' detenidos en Mallorca / Pág. 12



Federico Trillo y Rita Barberá aplauden ayer a Francisco Camps tras anunciar éste su dimisión como presidente de la Generalitat Valenciana. / VICENT BOSCH

Rajoy sacrifica a Camps

El presidente valenciano dimite al no garantizarle el líder del PP su apoyo si se declaraba culpable

CASIMIRO GARCÍA-ABADILLO / CARMEN REMÍREZ DE GANUZA / Madrid Mariano Rajoy ofició ayer, desde las bambalinas del PP, la ceremonia del sacrificio de Francisco Camps. Una farragosa ceremonia en una esperpéntica jornada política, que arrancó con el anuncio de autoinculpación del presidente de la Generalitat en la *causa de los trajes*, y que culminó con su dimisión; en palabras del caído barón valenciano, «un sacrificio personal por Mariano Rajoy».

Trillo le había convencido de que lo hiciera prometiéndole el respaldo de Génova si no había juicio

Nadie hubiera apostado a primera hora de ayer por una solución tan rápida y sorprendente a la crisis desatada tras la decisión del juez Flors de sentar en el banquillo a su presidente y a otros tres dirigentes del PP valenciano. De hecho, el guión de la historia tenía un final completamente distinto. Al menos, el guión que Camps creía representar.

Los consejeros del Gobierno valenciano daban por hecho durante la mañana que el presidente seguiría

Camps persuadió a los otros 3 acusados para que admitieran su culpabilidad y pagaran la multa

en su cargo y así se lo comunicaron a diversas fuentes consultadas por EL MUNDO.

El responsable de Justicia e Interior del PP, Federico Trillo, llevaba varios días preparando la estrategia para evitar que Camps se sentara en el banquillo. Lo que, según fuentes del PP, coincidiría con la campaña de unas elecciones generales que, dan por hecho, se adelantarán al otoño.

Camps, en principio, pretendía defender su inocencia hasta el final. Es

Alberto Fabra, alcalde de Castellón, será el nuevo presidente de la Generalitat y del PP valenciano

decir, quería ir a juicio. Pero Trillo, apoyado en todo momento por el hombre de máxima confianza de Camps, el presidente de las Cortes valencianas, Juan Cotino, le convenció de que esa decisión le haría daño al partido.

La propuesta consistía en el allanamiento. Es decir, en aceptar que la trama Gürtel le regaló trajes por valor de 14.021 euros y que cometió un delito de cohecho. Sigue en **página 22** impropio. Editorial en **página 3**

UM facturó 70 lavabos e inodoros en el Principal que no aparecen

Página 5

Salud quiere reducir a la mitad el número de liberados sindicales

Página 6

Otro marinero confirma que Sanahuja «se llevó las bolsas a una reunión»

‘CASO CAN DOMENGE’. La Policía interrogó a la tripulación del yate de Sacresa después de que el capitán desvelase los hechos

E. COLOM / MARÍA J. GARCÍA / Palma El patrón no navega solo. Parte de la tripulación que estuvo enrolada en el lujoso yate de la familia Sanahuja, el *Cap de Quers*, ha respaldado algunos elementos revelados por su entonces capitán, José Manuel Baldor, quien testificó que la embarcación de 44 metros se utilizó para el transporte de bolsas repletas de billetes

en pleno concurso de Can Domenge. Un solar público para 528 viviendas de lujo que el Consell que controlaba UM adjudicó a Sacresa por la mitad de su precio real en un con-

‘La Perla Negra’

ESTEBAN URREIZTIETA

Página 17

curso amañado y que ahora centra las investigaciones del Juzgado de Instrucción 12 de Palma después de que Anticorrupción recibiese una denuncia anónima con los supuestos pormenores acerca de cómo los Sanahuja habrían pagado una presunta comisión en metálico por el mejor solar público de Palma con dinero transportado en su yate. **Página 4**

+ Las ayudas de la Cruz Roja aumentaron un 6,23% en 2010 y siguen subiendo en 2011 LOCAL • Página 22

Ultima Hora

PALMA, jueves, 21 de julio de 2011
Año CXVIII. Número 37.458

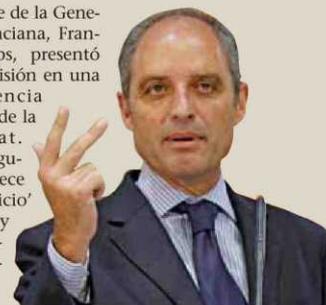
Precio: 1,10 €
www.ultimahora.es

Ultima Hora
Fruti 6000
De lunes a sábados en portada
Levante las solapas y compra con suerte
Ultima Hora Renault DIBAUTO

NACIONAL • Páginas 6, 7 y Editorial

Camps dimite, pero mantiene su inocencia

El presidente de la Generalitat valenciana, Francisco Camps, presentó ayer su dimisión en una comparecencia en el Palau de la Generalitat. Camps aseguró que ofrece su 'sacrificio' por España y para que Rajoy sea presidente.



Violencia • Los 'cabezas rapadas' alemanes atacaron a hombres de raza negra • La policía montó un gran despliegue en la zona **SUCESOS** • Página 13



Agentes de la Policía Local de Palma custodian de madrugada a los nueve detenidos, en la Platja de Palma.

Detenidos nueve 'skin heads' por agresiones racistas en s'Arenal

Precedente

El lunes el grupo ya estuvo implicado en una pelea con vendedores ambulantes de la Platja de Palma



Destrozos

En la madrugada de ayer causaron destrozos en bares de la zona y comenzaron a golpear a los subsaharianos

LOCAL

La CAEB dice que si el Govern no paga lo que debe cerrarán empresas

• Página 17



El delegado de Gobierno, Ramón Socías, entregó la medalla a Sampol en el Castell de Bellver.

Gabriel Sampol recibe la Medalla de Oro al Mérito al Trabajo

• Página 18

El Principal comunica a la Fiscalía anomalías en la reforma del teatro

• Página 21



Graduación en la UIB. Un total de 871 alumnos y varios miles de personas asistieron ayer a la ceremonia de graduación del curso académico 2010-2011 de la Universitat. • Página 24

Hoy con **Ultima Hora**
Mallorca en Festes

HOY Trebolín
el billete comodín
BÚSCAME!



Diario de Mallorca



La Almudaina - Correo de Mallorca | www.diariodemallorca.es

Este diario utiliza papel reciclado al 80,3%



EL TIEMPO HOY PÁGINA 60



PRECIO 1,10 EUROS

MALLORCA 6

SUCESOS 23

Gabriel Sampol, Medalla de Oro al Trabajo

EL EMPRESARIO FUE CONDECORADO AYER POR 60 AÑOS DE LABOR

Detenidos nueve 'skinheads' por agredir a un camarero

La agresión racista se produjo el martes en la Playa de Palma



ÍNDICE

Mallorca	2	Internacional	34
Diario de Palma	12	Economía	36
Part forana	16	Deportes	38
Sucesos	23	Sociedad y Cultura	52
Opinión	28	Sorteos	58
Nacional	32	Televisión	61

Año LVII | Número 19.565 | Director Pedro Pablo Alonso | Calle Puerto Rico Nº15, 07006, Palma de Mallorca | T. 971.17.03.00

JUEVES, 21 DE JULIO DE 2011

Camps dimite por los trajes que le regaló la trama Gürtel y para no perjudicar a Rajoy

► Fabra sustituye al presidente valenciano que se declara inocente y será juzgado

La Comunidad Valenciana vivió ayer una jornada esperpéntica. Francisco Camps no se presentó, como muchos daban por hecho, ante el tribunal para declararse culpable de cohecho impropio por el regalo de trajes por parte de

la trama Gürtel y por la tarde renunció a su cargo para defenderse porque se considera inocente y para no ser un "obstáculo" que dificulte el triunfo electoral de Rajoy. Su sustituto será Alberto Fabra, alcalde de Castellón. 32 y 33



REUTERS

OPINIÓN

Camps es el único culpable de su caída **MATÍAS VALLÉS 32**

Una dimisión inexorable **ANTONIO PAPELL 28**

La CAEB afirma que las deudas del Govern ahogan la viabilidad de las empresas

► LOS CONSTRUCTORES DICEN QUE LAS ADMINISTRACIONES LES DEBEN 160 MILLONES
► BALIZÁ ADVIERTE A LOS FARMACÉUTICOS DE QUE SON "UN ACREEDOR MÁS"

El Govern centra su arranque en atender las deudas del pasado antes que en diseñar el futuro. 10

OPINIÓN

El Govern deriva en problema creciente **LLORENÇ RIERA 28**

776 nuevos graduados de la Universitat

Un grupo de universitarios saluda tras recibir sus títulos.

La multitudinaria ceremonia celebrada en el Campus colapsó los accesos 8 y 9

Miquel Nadal defendió un gasto de 2,4 millones en un festival de cine aunque no se celebrara

► JOAN ROSSELLÓ, DIRECTOR GENERAL DE PRESUPUESTO EN EL GOVERN DE ANTICH, IMPUTADO EN EL CASO IBATUR

El sumario del caso Ibaturo revela que el ex conseller de Turismo Miquel Nadal estaba dispuesto a invertir 2,4 millones en un festi-

val de cine aunque nunca llegara a celebrarse. El político de UM aseguró que el certamen era sugerencia del PSOE. 2 y 3

Investigan un ingreso con billetes de 500 del abogado de Sacresa

Red Eléctrica invertirá 160 millones para mejorar las líneas en la isla 5

El Teatre Principal pagó el doble por los baños que se instalaron 54

Además

La velocidad de los autobuses aumentó un 25% con el carril de Avenidas

Los conductores de la EMT temen que la vuelta a la anterior situación incremente el incumplimiento de frecuencias. 12

Farruquito juega al fútbol en Palma contra el racismo

El "bailaor" participó ayer en un partido en el que se enfrentaron un equipo de gitanos contra policías locales. 52

HOY con Diario de Mallorca

Bellver
Cuaderno cultural

Mallorca La guía
Restauración

LIDL

En página: 11

Celebra con **Diario de Mallorca**
El primer aniversario del Mundial de Fútbol

Jarra 32cl

Hoy, 21 de julio por sólo 2'95 €

COLECCIONABLE **BALEARES DESDE EL CIELO**

HOY JUEVES GRATIS

RED ELÉCTRICA DE ESPAÑA Sabadell

HOY por sólo 1,90€

Collar Morado



CONSELLER I CONSELLERIA

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



El PSM acusa Bauzá de paràlisi i de no tenir clar el seu Executiu

PALMA La diputada de la coalició PSM-IV-ExM Fina Santiago va acusar ahir el Govern de José Ramón Bauzá de patir una "paràlisi de la gestió diària i administrativa" perquè encara no s'ha enllestit l'estructura de l'Executiu. El grup popular, per la seva banda, va negar les acusacions i les va qualificar d'inadmissibles.

Santiago va recordar que encara manquen els directius d'organismes com l'Advocacia de la Comunitat, l'Institut de la Dona, el Consorci de Transports, la Fundació del Banc de Sang, l'Agència de Tu-

risme, l'Agència Balear de l'Aigua i Gestió d'Emergències, entre d'altres. Segons Santiago, sense el responsable hi ha tràmits quotidians que no es poden signar i alguns funcionaris no poden fer la feina.

La portaveu del PP al Parlament, Mabel Cabrer, va respondre que

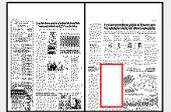
Barceló diu que Bauzá ha "pres el pèl" als pares amb la promesa de lliure elecció de centre

el Govern prepara una reestructuració per evitar duplicitats. Santiago, però, ja havia dit que Bauzá ja coneixia l'estructura del Govern i els organismes que en depenen abans de les eleccions i havia de "tenir clar" què faria si guanyava abans de prendre possessió.

A més, el portaveu de la coalició, Biel Barceló, acusà Bauzá de "prendre el pèl" als pares amb la promesa de lliure elecció de centre que fa poc va reconèixer impossible d'aplicar al 100%. Va recordar que el PP ja l'havia incomplerta a l'època Matas. • E. B.



Biel Barceló i Fina Santiago en la roda de premsa d'ahir. Foto: S. Amengual



Castro y Bestard en la presentación del gerente de Eivissa.

La Conselleria de Salut quiere reducir en un 50 por ciento el número de liberados sindicales

S. CARBONELL

El Servei de Salut (IB-Salut) y la Conselleria de Salut, Família i Benestar Social quieren reducir en un 50 % el número de liberados sindicales que cobran de la Administración autonómica.

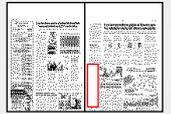
Así se lo explicó ayer el director general del IB-Salut, Juan José Bestard, a los directivos del Sindicato Médico con los que mantuvo una reunión.

Con decisión, que fue confirmada por fuentes de la Conselleria, se pretende ahorrar unos dos millones de euros anuales. Bestard

estimó ayer que los liberados sindicales del área de Salut cuestan a las arcas autonómicas unos cuatro millones de euros anuales.

Nóminas

En la misma reunión Bestard garantizó el mantenimiento de las plantillas de hospitales y centros de salud públicos de las Islas, aunque también indicó que se llevará a cabo una reestructuración de servicios. Se quiere eliminar la gerencia de Atenció Primaria y unificarla con la especializada y dijo que el pago de las nóminas de personal está, por el momento, garantizado.

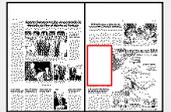


Salut suspende la convocatoria de carrera profesional a petición de los sindicatos

S.C.

La Conselleria de Salut, Família i Benestar Social, decidió ayer suspender la convocatoria de carrera profesional, publicada en el Boib número 68 de 7 de mayo de 2011, relativa al procedimiento ordinario de licenciados y diplomados del sistema sanitario de las Islas para acceder a los grados I, II, III y IV hasta que se enmienden las deficiencias que se han encontrado.

Así lo indicó ayer la Conselleria, a través de un comunicado, explicando que la suspensión, que había sido solicitada previamente por el Sindicato Médico y el Sindicato de Enfermería (Satse), que la decisión se ha tomado después de encontrar diferentes incidencias y deficiencias en el transcurso del plazo de presentación de las solicitudes de participación en el proceso. Estas incidencias impiden, según Salut, el acceso a la convocatoria de forma igualitaria entre los profesionales, especifican.



Barceló y Santiago, ayer en el Parlament. ■ Foto: S.AMENGUAL

PSM Iniciativa denuncia la paralización del Govern dos meses después de las elecciones

J.M.

La coalición PSM-Iniciativa Verds-Entesa cuestionó ayer que el Govern no tenga aún clara la estructura organizativa y administrativa de la institución dos meses después de haber ganado las elecciones. Los diputados Biel Barceló y Fina Santiago dijeron que entre los funcionarios existe preocupación sobre la

paralización de licencias debido, sobre todo, a que muchos departamentos no tienen directores generales y empresas públicas aún no cuentan con gerentes.

En concreto, PSM-IV-ExM denunció que no se hayan nombrado aún a los directivos de instituciones como la Abogacía, del Institut de la Dona, del Consorcio de Transportes, Banc de Sang, entre otros.



SANIDAD

Salud suspende de manera temporal la convocatoria de carrera profesional

■ La consellera de Salud, Familia y Bienestar Social, Carmen Castro, ha suspendido la convocatoria de carrera profesional para licenciados y diplomados del sistema sanitario balear. La suspensión es de carácter temporal y se ha tomado esta decisión tras encontrar incidencias y deficiencias en el transcurso del plazo de presentación de las solicitudes de participación en este proceso. En un comunicado, el departamento de Castro ha informado que dichas incidencias impedían el acceso a la convocatoria de forma igualitaria entre los profesionales debido a las deficiencias de acceso telemático a las solicitudes. Otro de los problemas, según la Conselleria, es que no todos los grupos profesionales están reflejados en los indicadores de la carrera profesional, además hay que alcanzar una baremación igualitaria. Así, el departamento trabajará para resolver dichas incidencias. **R.F.M.** PALMA



El PSM urge al PP a nombrar los altos cargos pendientes

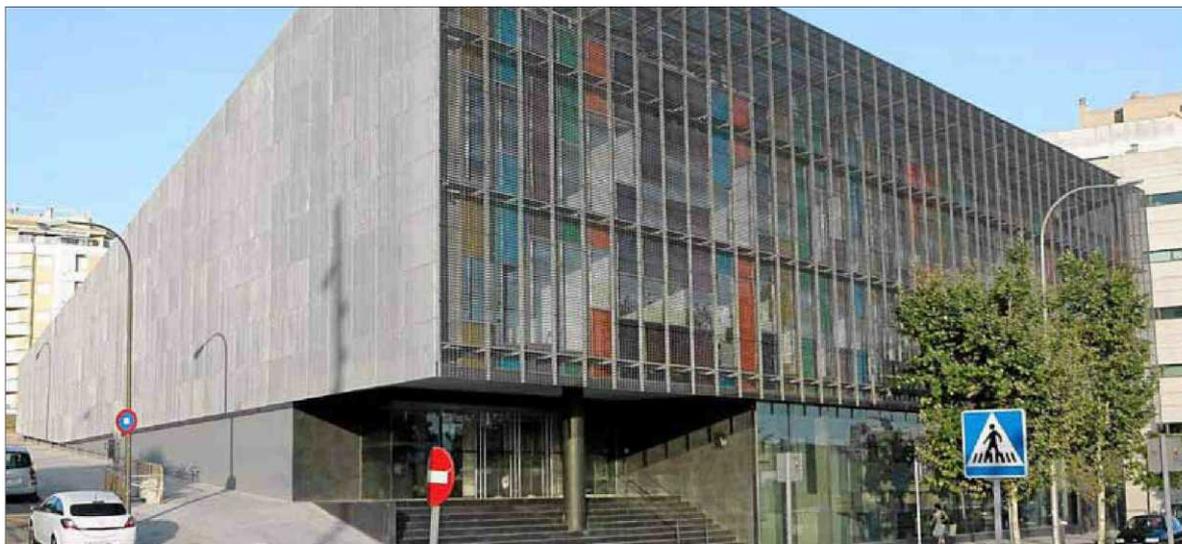
Palma

El PSM-IV-ExM exigió ayer al Govern que presente la estructura de la administración pública y que nombre a los numerosos altos cargos que aún están pendientes de designar porque esto tiene como consecuencia la paralización de la administración.

El portavoz de este grupo en el Parlament, Biel Barceló, y la portavoz adjunta, Fina Santiago, aseguran que hay «muchos expedientes que están amontonados» a la espera del nombramiento de estas personas.

Entre los organismos que aún carecen de máximo responsable, se encuentran la Abogacía de la Comunidad, el Institut de la Dona, los consorcios Sanitario y de Transportes, las fundaciones de Dependencia, Banco de Sangre, Caubet y S'Estel o las agencias de Turismo y Balear del Agua, informa Europa Press..

Santiago considera que se debe presentar «ya» la nueva estructura para que la administración realice el trabajo del día a día, respondiendo así a las peticiones de los ciudadanos. Por su parte, Barceló cree que la paralización, por ejemplo, de expedientes urbanísticos supone que haya obras que no se pueden llevar a término y, por tanto, va en contra del crecimiento económico que persigue Bauzá. Lo que está pasando, según Santiago, es que el nuevo ejecutivo no es capaz de cerrar una estructura administrativa.



Fachada de la sede de la Conselleria de Salut, situada en la calle Jesús de Palma. / JORDI AVELLÀ

Salud quiere reducir a la mitad el número de liberados sindicales

Plantea al Sindicato Médico medidas de austeridad como reducir las horas extra de los facultativos y las guardias / Ratifica la suspensión de la carrera profesional

M. AGUILERA / M. VALLE / Palma

La Conselleria de Salut se plantea nuevas medidas de austeridad para afrontar la delicada situación económica que atraviesa la sanidad pública balear. El director general del Ib-Salut, Juan José Bestard, ha anunciado a representantes del Sindicato Médico su intención de disminuir el gasto del departamento con una batería de recortes entre los que destaca la reducción del 50% del número de liberados sindicales. Esta medida supondrá un ahorro de dos millones de euros anuales a las arcas de Baleares.

Otras de las propuestas van dirigidas a reducir las horas extra de los médicos (peonadas) y las guardias y suprimir las guardias locali-

zadas de servicios médicos no esenciales. No obstante, la conselleria garantiza el mantenimiento de las plantillas y los servicios sanitarios imprescindibles. Además, se plantea concentrar las gerencias hospitalarias y de Atención Primaria en una sola.

Desde Salud insisten en que ha sido una primera toma de contacto con el sindicato y que todavía no hay nada concreto sobre la mesa. «Se están mirando posibles medidas para recortar el gasto que no afecten en nada a la asistencia. Por ahora son posibilidades, intenciones del Govern de ver cómo se va a llevar a cabo la política de recortes en la sanidad balear», aseguran.

Por su parte, el Sindicato Médico comprendió el momento de

«economía de supervivencia» que vive actualmente el Ejecutivo de José Ramón Bauzá y aceptó las medidas. También exigió tanto al presidente como a Bestard que «solucionen de una vez por todas y con valentía la financiación injusta que sufre Baleares, culpable, en gran medida, de la situación en la que estamos».

Asimismo, en la reunión con el sindicato el director general del Ib-Salut planteó como otra medida de ahorro –aunque a largo plazo y sin concretar la fecha– abandonar el nuevo edificio de la Conselleria de Salut, ubicado en la calle Jesús.

Hay que recordar que este edificio costó 6,2 millones de euros, tiene cuatro plantas que suman 3.556 metros cuadrados que serán

destinadas a oficinas, así como tres subterráneos con 5.029 metros cuadrados, donde están los servicios –todas antiguas direcciones generales– de Salud Pública, Consumo, Farmacia y Evaluación y Acreditación.

Además, Salud ha suspendido la convocatoria de la carrera profesional en su fase ordinaria para licenciados y diplomados en el sistema sanitario hasta que se enmienden las deficiencias encontradas, informa *Europa Press*.

Según publicó el Govern en un comunicado, la suspensión de la convocatoria de la carrera profesional fue ratificada ayer por Juan José Bestard y entrará en vigor al día siguiente de la fecha de su publicación en el BOIB.

Recortes que se plantean

Liberados sindicales

> La Conselleria de Salut pretende reducir a la mitad el número de liberados sindicales con lo que se ahorrará dos millones de euros anuales.

Horas extra y guardias

> Otras de las medidas de austeridad tienen que ver con la reducción de horas extra de los médicos (peonadas) y la supresión de las guardias localizadas de servicios médicos no esenciales.

Carrera profesional

> Ratifica la suspensión de la carrera profesional.

La conselleria ha tomado esta decisión tras encontrar diferentes incidencias y deficiencias en el transcurso del plazo de presentación de las solicitudes de participación a este procedimiento.

Estas incidencias, según el Govern, impedían el acceso a la convocatoria de forma igualitaria entre los profesionales debido a deficiencias «insalvables» de acceso telemático a las solicitudes. Tampoco permitían la participación a la convocatoria de todos los profes-

«Se están barajando medidas de recorte que no afecten en nada a la asistencia»

sionales, puesto que no todos los grupos profesionales están reflejados a los indicadores de carrera y, finalmente, la carrera no proporcionaba un baremo igualitario ya que los indicadores no se ajustan a las características y funciones del colectivo profesional al que se refieren.



> IMPRESIONES

El PSM desvela la corrupción de UM después de muerta Tijeretazos imprescindibles para garantizar la salud

EL PSM HA LLEVADO a los fiscales supuestas irregularidades en la reforma del Teatro Principal que se cometieron en la época de Unió Mallorca (UM). Un informe pericial encargado por el gerente del teatro afirma que no se justificaron algunos gastos de las obras de reforma, como un ascensor que no se instaló o setenta sanitarios más de los hay que en el edificio. El PSM tenía el informe desde febrero y lo pasó al fiscal Carrau el 13 de mayo pasado. No acertamos a comprender por qué el PSM no lo denunció y lo llevó a la Fiscalía de inmediato a no ser que existiera una motivación de tipo electoral. Todo indica que el PSM y su por entonces conseller de Cultura, Joan Font Massot, no quisieron da-

ñar todavía más el crédito de una UM que en aquel entonces estaba en plena desintegración con la esperanza de que no se hundiera en las urnas y evitar así la mayoría absoluta del Partido Popular.

NO ES NINGÚN secreto que nuestro sistema sanitario precisa de recortes urgentes para hacerlo sostenible a medio plazo, máxime si se quiere conjurar el fantasma del copago como parece. El Govern

así lo ha entendido y ha anunciado toda una serie de medidas para recortar algunos servicios no esenciales y disminuir el gasto corriente. Bienvenida sea la reducción a la mitad del número de los liberados sindicales, lo que supondrá un ahorro de dos millones anuales. El abandono planteado del edificio multicolor de la calle de Jesús debe ser el primer paso para racionalizar el gasto en alquileres y poner coto a la dispersión de oficinas que ahora mismo tiene Salud. Más polémica será sin duda la supresión de las guardias localizadas de algunos servicios no básicos, lo que motivará las protestas de los sindicatos aunque sólo sea como pretexto por la drástica disminución de sus liberados.

A QUIEN CORRESPONDA

FORZAR LA MEMORIA. Resulta sorprendente observar estos días a nuestros queridos colegas del *Balears* trazar paralelismos entre la actualidad política y el golpe de estado del 18 de julio del que se está celebrando su 75 aniversario. Tratar de buscar las profundas razones por las que la izquierda se hundió el pasado 22M en lo acaecido 75 años atrás sólo se explica cuando se vive en una torre de marfil sin ningún contacto con la realidad. La Guerra Civil fue un episodio horrible pero superado por la inmensa mayoría de españoles menos para grupúsculos que lo avientan como la Asociación de Memoria Histórica y algunos columnistas que cultivan el resentimiento y la paranoia con especial delectación, de ahí que vean «fascistas» y «fascismos» por todas partes, una índole de estrabismo muy común en personas infectadas de ideología.

**SANIDAD**

Suspendida la convocatoria de la carrera profesional

EUROPA PRESS

Palma

La Conselleria de Salud, Familia y Bienestar Social ha suspendido la convocatoria de la carrera profesional en su fase ordinaria para licenciados y diplomados en el sistema sanitario hasta que se enmienden las deficiencias encontradas.

Según publicó el Govern en un comunicado, la suspensión de la convocatoria de carrera profesional fue ratificada ayer por el director general del Servicio de Salud, Juan José Bestard, y entrará en vigor al día siguiente de la fecha de su publicación en el BOIB. La Conselleria de Salud ha tomado esta decisión tras encontrar diferentes incidencias y deficiencias en el transcurso del plazo de presentación de las solicitudes de participación a este procedimiento. Estas incidencias, según el Govern, impedían el acceso a la convocatoria de forma igualitaria entre los profesionales debido a deficiencias "insalvables" de acceso telemático a las solicitudes. Tampoco permitían la participación a la convocatoria de todos los profesionales, puesto que no todos los grupos profesionales están reflejados a los indicadores de carrera y, finalmente, la carrera no proporcionaba un baremo igualitario ya que los indicadores no se ajustan a las características y funciones del colectivo profesional al que se refieren.



COFARME HA TENIDO QUE APLAZAR PAGOS A LABORATORIOS Y MAYORISTAS Y TEME POR EL SUMINISTRO DE MEDICINAS

Las farmacias ya no pueden soportar la deuda del IB-Salut

El Govern debe a las oficinas de Menorca 2,7 millones de euros. La mayoría debe recurrir a créditos para adelantar el coste de las recetas del IB-Salut

F. SABORIT

Maó

La deuda del Govern con las farmacias de Menorca se cifra en casi 2,7 millones de euros, correspondientes a la facturación de mayo y junio, y prácticamente todas las oficinas (cuarenta en toda la Isla) están recurriendo a préstamos bancarios para poder adelantar el coste de los medicamentos que debe financiar el IB-Salut. Los farmacéuticos celebraron ayer una asamblea informativa en las oficinas de la Cooperativa Farmacéutica Menorquina (COFARME), en Maó, para conocer el desarrollo de las negociaciones con el Ejecutivo balear y las propuestas surgidas en la asamblea de Palma, entre ellas, el cierre de las farmacias algunos días de la semana mientras no se cobre la deuda de la Administración.

El presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Balears, Antoni Real, declaró, momentos antes de la reunión, que el colectivo exige al gobierno de José Ramón Bauzá "una hoja de ruta para la resolución de este conflicto". El calendario de pagos que reclaman las farmacias de momento es inexistente, ya que hasta que no se apruebe el Plan de Saneamiento Financiero, que el Govern presentará al Ministerio de Economía y Hacienda, la tesorería balear está bloqueada.

El único compromiso arrancado al Ejecutivo de Bauzá, señaló el presidente de los farmacéuticos, es que se abone el 33 por ciento de la factura pendiente



PACO STURLA

ASAMBLEA. Los colegiados de Menorca se reunieron ayer en una asamblea informativa en Maó

Las medidas

Cierre

■ Parte de los farmacéuticos reunidos en Palma pidieron, como medida de presión, el cierre de las farmacias algunos días de la semana.

Receta electrónica

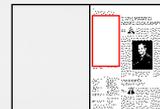
■ Otra propuesta es dejar de emitir la receta electrónica, cuya implantación fue costosa, por los cambios informáticos, y cuyo mantenimiento es caro. Ambas medidas se someterán a votación en una nueva asamblea en Palma el día 29.

del mes de mayo, como un pago excepcional. Antoni Real no dudó ayer en calificar la situación de quiebra del sistema sanitario balear que, añadió, parte de un déficit de financiación, ya que cuando se aceptaron las competencias en 2003 su dotación económica se calculó en base a la población de 1999; además, Balears ha recibido una fuerte inmigración en los últimos años y asume, cada temporada, el gasto farmacéutico que genera la atención a los turistas.

DESABASTECIMIENTO

Aunque el presidente del Colegio recalcó que el sector siempre ha apostado por el diálogo con el

Govern, señaló que la situación ahora "es difícil, las farmacias ya no aguantan más". Tanto Javier García, vocal del Colegio de Farmacéuticos en Menorca, como el presidente de COFARME, José María Oleo, subrayaron que está en peligro la viabilidad de las oficinas de farmacia. Oleo informó de que la Cooperativa ha tenido que aplazar pagos a laboratorios y a mayoristas debido a que las farmacias no pueden pagar el suministro. "Esto es una cadena", manifestó Oleo, "si hay impagos llegará un momento en que no podremos proveer, y si falla el suministro puede producirse un desabastecimiento de medicamentos en las farmacias".



Editorial

Las farmacias engrosan la lista de acreedores

Los ayuntamientos, el sector agrario e industrial, la escuela concertada, las agencias de viajes, el sector agrario y ahora las farmacias. La masa de acreedores del Govern aumenta por momentos y la deuda existente genera honda preocupación no tanto por su volumen cuantitativo, que también, sino por su configuración cualitativa. Peligra la viabilidad de los sectores productivos en los que se confiaba para conseguir la tan cacareada diversificación económica y la de los ayuntamientos –la administración más cercana y la que, de manera impropia quizás, ha venido ofreciendo a los ciudadanos buena parte de los servicios sociales–. Se complica la continuidad de una parte del sistema educativo y se pone en entredicho la asistencia sanitaria, lo que constituye un ataque en toda regla a la línea de flotación del Estado del Bienestar. Como ya hicieron las agencias de viaje con los traslados médicos, las farmacias manifiestan que no pueden soportar la deuda del IB-Salut y alertan del riesgo de desabastecimiento, pues las compañías farmacéuticas no fiarán a los boticarios si hay impagos y éstas no pueden o no quieren recurrir al crédito. El tiempo de la confianza ya pasó. Ahora los números mandan.



IB SALUT

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Mateu Xuri

No vagi per dit

Una bona lectura per a aquest estiu

Fa més de mig any que va sortir al carrer i encara continua en primer pla de la crítica literària catalana. Es tracta del llibre d'Antoni Vidal Ferrando *Amors i laberints*, que ha assolit un èxit de públic i un reconeixement de la crítica no gens habituals. En la darrera recensió, a *Serra d'Or*, podem llegir: "Som davant d'un bell llibre que ens ajuda a pensar la literatura contemporània des dels ulls savis d'un autor mallorquí que pensa, llegeix i escriu amb amor a la humanitat".

Assetjats pel PP

L'únic lloc de Mallorca on es pot parlar de fracàs absolut del PP en les darreres municipals és Ariany, on aquest partit no sols no ha guanyat, sinó que ha reulat ferm. Dels set regidors, sis són de CxI i un -una-, del PP. Ara, això sí: com el poblat d'Astèrix, estan envoltats de municipis de l'imperi blau.

Els deutes amb la Creu Roja

Miquel Alenyà, el president de la Creu Roja a les Balears, eludí dir ahir, quan presentà la memòria de 2010, el deute que tenen les administracions públiques amb la seva entitat. La xifra posa els pèls de punta.

Un "infiltrat" en el discurs del PSM

Mentre els diputats del PSM feien ahir la seva roda de premsa al Parlament, entrà a la sala Tolo Seguí, el cap de gabinet del president Pere Rotger, s'assegué i escoltà els nacionalistes com si fos un periodista més. Acabada la conferència, els nacionalistes expressaren astorament i indignació per aquella ingerència. Rotger afirmà que es volia familiaritzar amb els usos de la institució.

Freqüència de pas a l'estiu

Un lector ens demana com és possible que la línia 24 de l'EMT, que uneix dos punts assistencials com són Son Llätzer i Son Hugo, tingui una freqüència de pas de 20 minuts durant l'estiu?



MINISTERIO DE SANIDAD

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



■ Un diagnóstico con salud

El gasto sanitario en España representa un 8,1% del PIB, frente al 7,4% de la media de la OCDE. El mayor debate se centra en la financiación de los hospitales y en el gasto farmacéutico.

	Presupuesto* (2009)	Hospitales** (2009)	Médicos** (2009)	Enfermeros** (2009)
Andalucía	9.827	104	31.740	34.947
Aragón	1.879	29	7.828	8.074
Asturias	1.558	20	5.727	6.479
Baleares	1.257	23	4.749	5.611
Canarias	2.930	39	8.603	9.881
Cantabria	794	9	3.192	3.933
Castilla y León	3.409	40	13.284	16.031
Castilla-La Mancha	2.853	31	8.063	11.206
Cataluña	9.426	206	36.516	46.279
C. Valenciana	5.660	61	21.396	23.832
Extremadura	1.718	22	4.819	6.446
Galicia	3.767	46	12.260	13.787
Madrid	7.122	83	36.854	40.975
Murcia	1.854	26	6.833	4.893
Navarra	907	13	3.684	5.903
País Vasco	3.546	44	11.542	14.305
La Rioja	459	6	1.445	1.923
Ceuta	-	2	286	455
Melilla	-	1	240	491
TOTAL	58.960	804	219.031	255.445

* Datos en millones de euros. ** En unidades.



El debate de los presupuestos

Gobierno y autonomías buscan fórmulas para reducir los más de 60.000 millones de euros destinados a financiar los hospitales, el gasto farmacéutico y los servicios de asistencia primaria

Las cuentas del Sistema Nacional de Salud generan el mayor debate. Con 63.768 millones de euros, el gasto público supone un 71,8% del gasto sanitario español (el 6,5% del PIB). Los servicios hospitalarios y especializados conllevan más de la mitad del desembolso para las arcas públicas (54%), seguido del gasto farmacéutico (19,8%) y los servicios de atención primaria (15,7%). Sólo en remuneración del personal, la sanidad pública destina un 43,4% del presupuesto.

«Hay dos elementos diferentes», puntualiza Martínez Olmos. «Uno

si va a aparecer una nueva vacuna o medicamento...». Y sobre los beneficiarios del SNS, comenta: «Tenemos una población más envejecida y, gracias a los avances científicos, vive más años. Muchas enfermedades que hace 30 años eran más bien agudas hoy son crónicas; por tanto, requieren más seguimiento, más cuidados, más tratamiento y más gasto. Así, uno de los retos es cómo adaptarse a la cronicidad».

Para paliar los problemas económicos, el Estado tiene clara su política: «Ingresos más austeridad, que es lo que aporta la suficiencia financiera», afirma el secretario general de Sanidad. De momento, la reducción del sueldo de los funcionarios se estima en un ahorro de 2.000 millones de euros en Sanidad, mientras que el recorte de las partidas destinadas a gasto farmacéutico han supuesto 2.500 millones extra (1.275 millones en los últimos 10 meses). Un ahorro, en fármacos, que dará un balón de oxígeno superior a los 7.000 millones de euros, según el Ministerio. En este sentido, algunas voces proponen medidas como la central de compras, el modelo de concesión administrativa o la dirección por objetivos.

Así las cosas, parece necesario un

gran pacto nacional entre Gobierno y autonomías para encarar un SNS que es la suma de diversos criterios, a veces divergentes. «Tiene que ser un acuerdo que contemple algunos requisitos básicos, que yo creo que se comparten: el sistema debe seguir teniendo naturaleza pública en

Copago: rechazo en España, fórmula común en Europa

Alemania, Francia, Bélgica, Italia o Suiza apuestan por la fórmula del copago para financiar la sanidad. El cobro de una cifra simbólica (ya sea por la visita a la consulta de cabecera o sólo a la de los especialistas) es muy común en Europa. En España, políticos, empresa privada y ciudadanos muestran su rechazo. «Además de que puede generar barreras de acceso, no se garantiza que ese dinero vaya a las cuentas de Sanidad: cada autonomía, con la ley en la mano, puede dedicar esa cifra a otras responsabilidades», afirma el secretario general de Sanidad del Ministerio, José Martínez Olmos.

cuanto a la cobertura universal, tener como vía fundamental la equidad y abordar seriamente el hecho de que la financiación debe ser suficiente», afirma Martínez Olmos. Por su parte, Cervera indica: «Debe dar pie a la introducción de nuevos mecanismos de financiación y de gestión que favorezcan una mayor eficiencia en el uso de los recursos, garantice la calidad de las prestaciones, permita su sostenibilidad financiera y preserve el principio de equidad en el acceso a los servicios».

La iniciativa privada también aporta. Como asegura Abarca, «el modelo no hay que cambiarlo en lo básico: sanidad pública, que cubre lo máximo posible, complementada con una privada financiada, mayoritariamente, por el copago voluntario de los usuarios que quieren abonar un complemento por su salud». Y continúa: «Eso ayuda a descargar tremendamente el gasto público; cuanto más gente se haga un seguro privado, utilizará menos recursos públicos».

En definitiva, una de las joyas de los recursos nacionales exige cuidado extremo. Como afirma Martínez Olmos: «Los ciudadanos no entenderían que un sistema sanitario que cuesta 1.500 euros por habitante al año no fuera sostenible. Sería una vergüenza. Esa cantidad es asumible para un país como España, independientemente del déficit», concluye.

(viene de página 1)

El llamado Modelo Alzira es uno de los que cuenta con mejor fama. Éste recibe su nombre de la localidad valenciana que construyó, en 1999, el primer hospital público español gestionado bajo la modalidad de concesión administrativa: el Hospital de La Ribera, que es de propiedad, financiación y control público pero que cuenta con gestión privada. Mientras Andalucía apuesta por las empresas públicas, Valencia o Madrid son los grandes ejemplos de gestión privada de hospitales públicos.

«Deberíamos tener muy claro que lo que realmente define si un servicio es público o privado es si su financiación y su regulación es pública o no», asegura Manuel Cervera, conseller de Sanidad de la Comunidad Valenciana.

El peso de las empresas privadas es otro de los puntos de interés: hasta un 30% del gasto sanitario en España proviene de entidades no públicas. Juan Abarca, secretario general de la Fundación IDIS, integrada por algunas de las principales empresas privadas, se muestra expectante: «La realidad es que, pese a la crisis, el sector privado no ha decaído; el crecimiento se ha ralentizado (veníamos de un 7-8% y este año ha sido de un 4%), pero no ha bajado el número de asegurados», afirma.

Aunque la viabilidad del sistema sanitario preocupa: «Tal y como lo conocemos ahora, o tiene replanteamientos importantes o hay que cambiarlo, porque no da de sí».

«Ingresos y austeridad: eso es lo que aporta la suficiencia financiera», afirman desde Sanidad

tiene que ver con cuestiones presupuestarias y otro con las demográficas». Sobre las partidas monetarias, explica: «En la técnica presupuestaria, es muy difícil prevenir en un año lo que va a pasar en Sanidad: cuántas personas se van a poner enfermas, cuántas se van a someter a intervenciones quirúrgicas,



MODELOS DE NEGOCIO

Patentes y genéricos, la eterna polémica

La crisis está frenando la introducción en el mercado de nuevas moléculas, reduciendo así los ingresos de las compañías

Una misma composición, dos modelos de negocio. La industria del medicamento debate si son los Equivalentes Farmacéuticos Genéricos (EFG) o los fármacos de patente el producto de laboratorio que mejor juega sus bazas. Al no acarrear gastos de desarrollo en el ámbito de la investigación, los genéricos resultan mucho más baratos. Eso sí: gracias al I+D que desarrollan los medicamentos de marca, el sector farmacéutico ha logrado grandes avances en materia de salud en las últimas décadas.

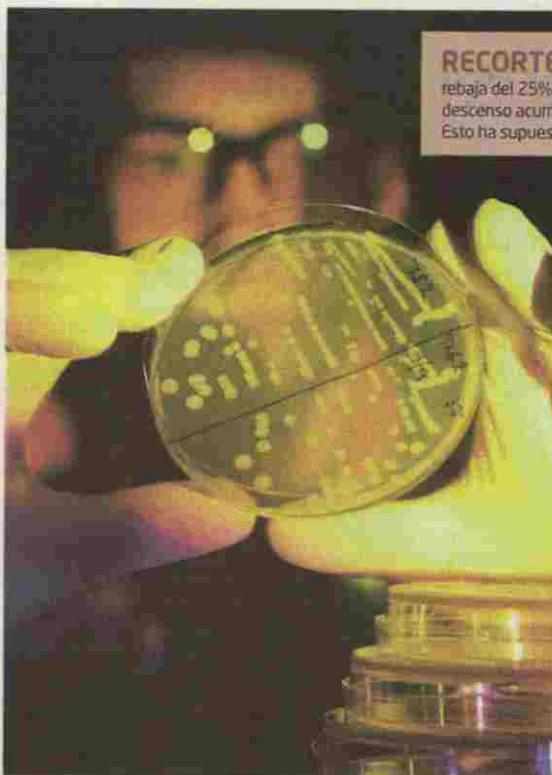
Angel Luis Rodríguez de la Cuerda, director general de Aeseg, patronal de la industria farmacéutica de medicamentos genéricos en España, defiende que éstos representan «una alternativa excelente para liberar recursos económicos y poder invertir en otras áreas de la sa-

VÍCTOR MIR

lud, como la dotación de recursos humanos, las estructuras sanitarias o mejorar los salarios».

Las administraciones sanitarias autonómicas fomentan su consumo, lo que repercute en el ahorro de la Administración del sistema. Empresas como Kern Pharma o Gelocatil están a la cabeza de los EFG.

En España, sin embargo, el mercado de los genéricos aún lleva mucho retraso con respecto al medicamento de marca. Así, la cuota de mercado de los EFG en Europa duplica a la española en unidades. Según Rodríguez de la Cuerda, los motivos que explicarían este retraso en España son «la falta de políticas sanitarias que se centren en promocionar una mayor prescripción de estos fármacos por parte de los médicos. A ello se uniría que hay comunidades como Galicia y Andalucía que han puesto en marcha sus propias medidas para ahorrar en los fármacos que financian.



RECORTES. El año pasado se produjo una rebaja del 25% en el precio de los genéricos, y su descenso acumulado desde 2003 ha sido del 70%. Esto ha supuesto un cambio de escenario en el sector.

dad que los medicamentos de patente, pero a un precio justo», asegura Rodríguez de la Cuerda.

El año pasado se produjo una rebaja del 25% del precio de los genéricos, impulsada por el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Como consecuencia, este mercado ganó cuatro puntos de cuota en unidades. «Las medidas adoptadas por el Gobierno han supuesto un cambio de escenario en el sector», reconocen fuentes de Roche Farma, primera empresa de patentes proveedora de recursos oncológicos.

Los recortes acumulados de precios supusieron un descenso medio de un 31% en los fármacos genéricos sólo en 2010. Desde 2003, la bajada acumulada ha sido de un 70%.

Por ejemplo, según datos de febrero de 2010, el descenso del gasto farmacéutico en el País Vasco fue de un 7% respecto al mismo mes del año anterior, lo que se traduce en un ahorro de 3,3 millones de euros. Otras comunidades como Andalucía o Aragón han reducido la factura más de un 12%.

Algunas compañías de genéricos, como Cinfa, han decidido sacar al mercado otros productos de parafarmacia además de los fármacos. El director general de la empresa, Javier del Río Casado, afirma que «es imprescindible diversificar la línea de negocio para superar la crisis».

Por último, los pacientes españoles no están tan convencidos como los europeos de que los EFG tienen el mismo principio activo que los fármacos de marca».

Los genéricos comercializan réplicas exactas de las compañías de marca, con la ventaja de no tener que imputar gastos en I+D. El único requisito es que haya vencido la

patente de los homólogos de marca. Como consecuencia, las empresas de EFG, reguladas igualmente por el Ministerio de Sanidad, tienen un coste hasta un 40% más bajo. Un coste que, además, también nota el bolsillo de los consumidores. «Los ciudadanos pueden disponer de un producto de alta experiencia, de igual eficacia y seguridad

EXTRASANIDAD

EL MUNDO • SUPLEMENTO ESPECIAL • JUEVES 21 JULIO 2011

Una cuestión nacional que exige soluciones

El déficit presupuestario y el envejecimiento de la población conforman los dos grandes retos del Sistema Nacional de Salud para Estado y autonomías

De media, 1 de cada 3 euros de los presupuestos autonómicos se destina a la partida sanitaria; así, la gestión de los recursos, la cobertura sanitaria o el déficit presupuestario ocupan un lugar destacado en la agenda política. No en vano, el gasto sanitario representa un 8,5% del PIB (88.828 millones de euros), según cifras del Ministerio de Sanidad. Po-

limitada de los recursos económicos y humanos. Así, el debate sobre cómo equilibrar las prestaciones y un déficit estimado entre 6.000 y 10.000 millones (algunas fuentes lo elevan a 15.000) se convierte, más que urgente, en necesario.

«El balance es positivo: contamos con un sistema accesible al conjunto de la población, muy desarrollado y con muy buenos indicadores de salud», afirma José Martínez Olmos, secretario general de Sanidad del MSPSI. «Con una inversión razonable, tenemos mejor sistema sanitario que otros en resultados y una valoración muy buena de los ciudadanos. Aunque eso no quiere decir que no haya problemas y temas que resolver», asegura.

El derecho a la protección de la salud de todos los españoles, recogido por la Constitución, fue traspuesto en la Ley 14/1986: esta norma estableció los criterios del SNS, así como la creación del Consejo Interterritorial, encargado de coordinar a la Administración General con las autonomías. La apuesta por la gestión directa, junto a la concertación de servicios de centros privados, era la única vía esgrimida.

Los actores principales (ciudadanos, profesionales y administraciones sanitarias) se encuentran hoy bajo el marco de la Ley 16/2003. Esta va más allá que su predecesora y establece nuevos modelos de gestión de los centros sanitarios. Al principio, la fórmula apostó por la constitución de entidades de titularidad pública. Pero el sistema de colaboración público-privada (CPP) abrió la veda para la entrada de entes privados. Ya fuera a través de la colaboración privada no sanitaria, con las grandes constructoras como protagonistas (modelo conocido como Private Finance Initiative), o la concesión administrativa, con la aparición de operadores sanitarios (especialmente, empresas aseguradoras), el SNS abrió una nueva puerta a la gestión.

(pasa a página 3)

La sanidad pública representa el 6,5% del PIB y cuesta unos 1.500 euros por habitante al año

lítica Social e Igualdad (MSPSI).

En países del entorno como Francia (11,2%), Alemania (10,5%) o Suiza (10,7%), el sector tiene más peso en sus cuentas nacionales. Aunque la cobertura y el grado de satisfacción de los usuarios colocan al español como uno de los mejores sistemas del mundo, el carácter universal y gratuito del Sistema Nacional de Salud (SNS) choca con la oferta

SHUTTERSTOCK



INDUSTRIA FARMACÉUTICA

Las firmas se entregan a la probeta

Frente a la crisis económica y una legislación desfavorable, las empresas farmacéuticas reconducen su estrategia de negocio hacia los mercados internacionales y la investigación de nuevos productos

El mercado ha decidido cambiar su estrategia. 2010 estuvo determinado por la rebaja del precio de los medicamentos con patente y la salida de los Reales Decretos Ley 4/2010 y 8/2010. Los dos cambios de legislación buscan reducir en 1.500 millones los más de 60.000 millones de euros del gasto público sanitario, así como disminuir el déficit público.

Un año después de su entrada en vigor, desde la patronal Farmaindustria consideran que las empresas desarrolladoras de medicamentos han visto mermado el 15% de su factura. «El impacto

Se trata del sector más productivo de la industria española, por delante de la metalurgia o el motor

económico de este descenso ha sido de unos 2.000 millones de euros, solapando ambas medidas», analiza Humberto Arnés, director general de la agrupación.

MARTA MEDINA

En 2008, el sector se consolidaba como el más productivo de todas las divisiones de la industria española, por delante de la metalurgia o los vehículos de motor. Además, empresas españolas como Almirall, Esteve y Ferrer, con presencia en más de 50 países de todo el mundo, demostraron su liderazgo internacional. Sin embargo, en los últimos tres años el mercado farmacológico ha visto ralentizado su crecimiento por culpa de la crisis económica.

En los primeros tres meses de 2011 se dispensaron más de 250 millones de recetas, un 4,82% más que en el mismo periodo del año anterior, con un gasto equivalente a 2.903 millones de euros, un 9,82% menos que en el primer trimestre de 2010, según los datos del Ministerio de Sanidad. En resumen: más recetas, pero menos ingresos.

Además, la deuda de las comunidades autónomas con las diferentes firmas ascendía el último año a 5.000 millones de euros, «que, añadido a la demora media de los pagos de más de un año está provocando una situación insostenible», afirma Arnés.

Al menos, en 2012, con la entrada en vigor de una regulación comunitaria en materia de derechos de propiedad industrial, los medicamentos de marca limarán su enconada pugna con los genéricos, que «en muchas ocasiones se introducen de forma prematura en el mercado».

A la vista de que las políticas gubernamentales no favorecen especialmente el futuro y el desarrollo económico de las compañías farmacéuticas, las principales firmas han optado por enfocar su mirada hacia el extranjero. Prueba de ello es que España se ha consolidado como el quinto país con más peso en el mercado europeo, tras Alemania, Francia, Reino Unido e Italia.

Actualmente, un 6% de las exportaciones españolas procede de las farmacéuticas, lo que supone en cifras unos ingresos de 8.000 millones de euros para las firmas nacionales.

«Las compañías están haciendo importantes esfuerzos para implementar su presencia en todo el

mundo», añade Arnés, «una maniobra para diversificar riesgos y aumentar el número de clientes potenciales».

La firma catalana Esteve es un ejemplo de esta apuesta por la expansión, ya que en 2010 anunció la apertura de su segunda planta de principios activos en China. Otro dato: de los 956 millones de euros que facturó el pasado año, en torno a 442 procedieron del mercado internacional.

Por su parte, Almirall también ha buscado en los últimos años posicionarse en el extranjero. «Hoy, nuestros medicamentos están presentes en más de 70 estados y contamos con filiales en 12 países de Europa y América Latina», explica Jorge Gallardo, su presidente y consejero delegado.

Otra característica del mercado farmacológico es su alto dinamismo y la importancia que otorga a la investigación y el desarrollo. «Nuestro sector se gasta anualmente más de 1.000 millones de euros en I+D», puntualiza Arnés. Y añade: «Aportamos uno de cada cinco euros destinados a la inversión en investigación en España».

Esta también es la clave dentro del nuevo modelo productivo de la compañía Almirall. «Dedicamos más del 15% de nuestras ventas netas y más del 15% de nuestra plantilla a I+D», explica Gallardo. «Almirall invierte el 3% de la I+D de todos los sectores de este país y el 15% del sector farmacéutico».

CIFRAS

20% de la inversión en I+D en España proviene de la industria farmacéutica. En total, alrededor de 1.000 millones de euros. Un 67% de las farmacéuticas cuentan con un departamento de I+D.

15.000 millones de euros fueron los ingresos del sector en 2010, de los cuales casi 10.000 procedían de las oficinas de farmacia y los 5.000 restantes de la venta hospitalaria.

250 millones de recetas se facturaron en el primer trimestre de 2011, con un gasto equivalente a los 2.903 millones, una cifra que supone una disminución del 9,82% frente al mismo periodo de 2010.



EMPLEO

Según Farmaindustria, la industria farmacéutica genera alrededor de 200.000 puestos de trabajo que se reparten en 40.000 plazas directas, 65.000 inducidas y 95.000 indirectas. Además, la particularidad de los asalariados de las farmacéuticas es que en torno al 47% ha cursado estudios universitarios, por lo que es un sector con una ocupación altamente cualificada. Además, estos puestos de trabajo están cubiertos por un 47% de mujeres y un 53% de hombres, unos porcentajes muy equitativos. Alrededor del 11% de estos empleados forman parte del área de I+D de la industria.

/ SHUTTERSTOCK



LA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA DE SALUD. 4

LEIRE PAJÍN Ministra de Sanidad, Política Social e Igualdad

“Es hipócrita bajar impuestos y luego pedir dinero a papá Estado”

M. R. SAHUQUILLO / E. DE BENITO
Madrid

La ministra de Sanidad, Leire Pajín (San Sebastián, 1976), afronta hoy un complicado Consejo Interterritorial. Tras las elecciones de mayo, una abrumadora mayoría de los consejeros de Salud son del PP. Las espadas están en alto: los problemas de financiación de las comunidades —un 40% de cuyo presupuesto se dedica a la atención sanitaria— serán sin duda el asunto más caliente de la reunión. Pajín afirma que llega a ella “con propuestas”, como es su “obligación”, pero también deseando escuchar las del PP.

Pregunta. ¿Qué le va a decir a los consejeros cuando se lamenten de que tienen los cajones llenos de facturas sin pagar?

Respuesta. Si los consejeros quieren ese debate y aportan propuestas, tienen a la ministra de Sanidad totalmente propicia para ver si hay consenso.

P. ¿Se va a aportar toda la transparencia a las cuentas?

R. La deuda que existe con los proveedores es pública y declarada. Lo digo porque estamos asistiendo a un debate en el que no se dice la verdad, que está desenfocado y tiene detrás otras intenciones. Cada cinco años asistimos a un debate sobre la falta de sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud. El propio [Ernest] Lluch lo tuvo ya con la Ley General [en 1986], y dijo cosas que podría decir yo sin cambiar una coma. Esa visión excesivamente catastrofista del sistema puede llevarnos a intentar recortar o privatizar la sanidad, donde, por cierto, hay un gran negocio. Y ahí no me van a encontrar. Donde me van a encontrar es en el debate riguroso con una premisa: el sistema es sostenible si se abordan los retos que tiene, y los estamos abordando.

P. Lo malo de tener esa discusión en el Consejo Interterritorial es que el ministerio no puede ofrecer dinero.

R. Partimos de una premisa, que es lo que voy a defender: ingresos, más ahorro y eficiencia es igual a sostenibilidad. Este Gobierno ha inyectado en los últimos siete años unos ingresos adicionales de 17.000 millones de euros, y además ha apostado por unas medidas de eficiencia tanto en el uso racional de medicamentos como de prestaciones con un ahorro sin precedentes. Junto a eso, abordamos un modelo de financiación nuevo que inyectará el año que viene 8.000 millones a las comunidades y que queremos que vayan fundamentalmente para sanidad.

P. ¿Existen mecanismos para garantizarlo?

R. Propondré a los consejeros que sumemos nuestra voz y la llevemos a los Gobiernos autonómicos y propongamos un acuerdo político en el que propugnemos



Leire Pajín, ministra de Sanidad, afirma que el sistema actual es sostenible. / GORKA LEJARCEGI

que el grueso de la financiación vaya para sanidad. Hay un recorrido para ello tanto en el Consejo de Política Fiscal y Financiera como en acuerdos políticos vinculantes que podemos alcanzar.

P. Felipe González dijo que la sanidad está infrafinanciada, y propuso un impuesto finalista.

R. La sanidad española no es de las que más gasto público tiene. Sin embargo, es la que más calidad en las prestaciones y más garantías da. Y eso es eficiencia. Este Gobierno siempre ha sido consciente de que el sistema que heredó estaba mal financiado, con una ausencia clara de política de recursos humanos y con una

investigación limitada o supeditada a prejuicios ideológicos. Este Gobierno ha adoptado medidas para mejorar su financiación, aumentamos en un punto de PIB con respecto al mejor año del Gobierno de Aznar, y hemos aprobado una ley de financiación acorde con lo que debe ser el sistema. A partir de ahí, es evidente que 1.500 euros por habitante al año, con la cartera de servicios que tenemos, no es capaz de darlo ningún sistema privado; solo uno tan eficiente como el nuestro.

P. ¿Hay un nuevo impuesto sobre la mesa?

R. En este momento no hay nada sobre la mesa.

P. ¿Y el copago?

R. No creo en el copago porque no es suficiente desde el punto de vista recaudatorio. Y desde el punto de vista sanitario es injusto y disuasorio. En este país los ciudadanos ya pagan la sanidad a través de sus impuestos y a través de las recetas. Nuestro sistema garantiza que no pague más quien más enferma, sino quien más tiene. Hay que plantearle a la sociedad si seguimos queriendo tener un sistema público y universal como el que yo defiendiendo, y creo que la mayoría de los ciudadanos ven bien que sus impuestos paguen la sanidad pública. Hay margen en la política

fiscal para abordar este debate.

P. ¿Se ha planteado revisar la contradicción de que pensionistas de rentas altas no paguen los medicamentos y sí lo hagan, en cambio, parados con subsidios o sin ellos?

R. Hay un recorrido que vamos a abordar, que propondremos al Consejo Interterritorial, como medida previa a abrir el debate que usted plantea. Se puede trabajar con las farmacias y con la industria para mejorar el sistema de envases para que ayuden a las personas mayores a tomar mejor sus medicinas, garantizar que lo que se necesita es lo que se consume; y ahorrar en esa materia. Pero no a toda costa. Las medidas de ahorro farmacéutico (2.500 millones de euros anuales) suponen sacrificios importantes para el sector y para algunas farmacias, especialmente las que atienden el medio rural. Por ello trabajamos en medidas que garanticen su supervivencia.

P. Algunos Gobiernos, como el asturiano o el extremeño, quieren quitar el céntimo sanitario,

“Tenemos que asegurar que los 8.000 millones van a ir a sanidad”

“El copago no es suficiente, es injusto y disuasorio”

que en todo caso la mayoría de comunidades no aplica. Sin embargo, piden más fondos estatales para sanidad.

R. Me parece hipócrita e incoherente anunciar que vas a bajar los impuestos o incluso eliminar aquellos que eran finalistas, como el céntimo sanitario, y después pedirle a papá Estado que te financie la sanidad.

P. Aparte de más financiación, ¿se puede seguir recortando o ahorrando en otras partidas?

R. Hay margen. Ya he mencionado los envases, hemos iniciado la compra central de vacunas y hay otras medidas. Por ejemplo, la prescripción por principio activo: algunas comunidades ya han llegado a su máximo, pero otras apenas lo han iniciado. Además, el Consejo Interterritorial aprobó hace un año medidas para implantar la tarjeta sanitaria única, la receta electrónica y la historia clínica. Este Gobierno no solo lo dice, sino que ha puesto sobre la mesa 240 millones de euros para ponerlo en marcha.

P. Pero estas son medidas que se pactaron hace un año, y no acaban de arrancar.

R. Quiero recordarle que todas las medidas que se anunciaron entonces —y que no dependen solo del Ministerio de Sanidad, porque entonces estarían ya aplicadas, sino del acuerdo con 17 autonomías— las hemos puesto en marcha. Por ejemplo, la monodosis en los fármacos, o el decreto de listas de espera que aprobamos la semana pasada. No se crea de la noche a la mañana una receta electrónica.

PASA A LA PÁGINA SIGUIENTE



VIENE DE LA **PÁGINA ANTERIOR**

P. Se anunció una central de compras pero se ha limitado a las vacunas de la gripe.

R. Hemos empezado por las vacunas, y hemos comprobado que es un sistema viable. Nuestra intención es extenderlo a más fármacos y mirar si también es una buena fórmula para el ámbito social, de las residencias.

P. ¿Qué piensa de la propuesta andaluza de subastar el suministro de fármacos?

R. Todas las comunidades están buscando soluciones. Cuando llegamos al Gobierno la ministra [Ana] Pastor había dejado en herencia un crecimiento del gasto farmacéutico del 11%; nosotros lo estamos dejando en un descenso del 9%. Y hemos demostrado que las medidas comunes son mucho más eficaces y ahorran más; además garantizan la igualdad de derechos de los ciudadanos. Por eso vamos a abordar en el Consejo Interterritorial que se adopten medidas unitarias, que no rompan la unidad de mercado y que supongan un ahorro.

P. ¿Entrarían medidas como el *cataloguinho* gallego?

R. Ya sabe que hemos recurrido el catálogo gallego. Lo que ha demostrado la suspensión cautelar de la medida es que nuestras fórmulas ahorran más que las suyas, y además no vulneran derechos. Porque [Alberto Núñez] Feijoo pensaba ahorrar 24 millones de euros para el trimestre, y con nuestras medidas han ahorrado 31. ¿Cómo voy yo, como ministra, a defender una medida que ahorra menos y, además, vulnera derechos?

P. ¿Deben los ciudadanos aceptar una pérdida de calidad con los ajustes?

R. Eso es lo que algunos quieren decir, y yo no lo comparto. Lo que propongo es que la financiación extraordinaria del año que viene, más las medidas de ahorro que se pongan en marcha, vayan a garantizar las prestaciones y pagar a proveedores.

P. ¿Y cómo lo recibirán las comunidades?

R. Les voy a decir que si los 17.000 millones de euros que este Gobierno ha dado a las autonomías para sanidad se hubieran gastado en sanidad no habría ni la deuda que existe, ni recortes en las prestaciones. Ahora tienen una nueva oportunidad.

P. ¿Qué se puede mejorar en la organización?

R. Hay margen para la eficiencia desde el pacto con los sectores sanitarios. Soy partidaria de involucrar a los profesionales y colocarles en el corazón de las decisiones. Lo acabamos de hacer con los compromisos que hemos firmado con médicos y enfermeros. Si estos colectivos no están dentro del debate, de nada serviría.

P. Han reconocido que hay ciertas enfermedades laborales y profesionales que las mutuas no siempre pagan. Eso es un coste para la sanidad pública.

R. Tenemos una intuición de que eso ocurre, pero queremos trabajar sobre los datos reales. Como pasa con los ciudadanos europeos que pasan un tiempo en España. Se ha avanzado mucho, pero las compensaciones entre países tienen que ser más reales, directas y rápidas.



Lleno total en la primera visita pública al Lazareto

► El Consell de Menorca confía en que la demanda popular obligue a programar un mínimo de dos viajes por semana

► Satisfacción generalizada entre los primeros turistas que acceden al islote del puerto de Maó acompañados de un guía

JORDI RIBERA

La primera visita pública al Lazareto se saldó ayer tarde con un lleno total. Las 40 plazas de la embarcación estaban contratadas por 39 visitantes y un guía que pudieron pasear por los puntos más destacados de la geografía del islote del puerto de Maó y conocer mejor su pasado. «No responden a un perfil determinado. Hay desde personas de Menorca que quieren ver el lugar hasta turistas de fuera», explicó la titular de Turisme, Salomé Cabrera.

La consellera popular incidió en que confía que haya un gran interés por acudir a este monumento que gestiona el Ministerio de Sanidad. «Esperamos poder hacer dos viajes por semana para atender todas las peticiones. Será los domingos y los jueves. Si hacen falta más días se programarán más viajes».

Entre los primeros visitantes a la instalación sanitaria reinaba la satisfacción. «Me parece bien. Es muy interesante todo lo que nos explican», decía una turista de Cáceres, quien aseguró que hasta entonces «ni sabía lo que era un lazareto». Otro veraneante, en este caso de Madrid, explicó que la visita con el guía era «entretenida. Un amigo mío que trabaja en Sanidad me indicó que estaba abierto y que se podía visitar. Me encanta todo esto».

Marc Pons, de visita

La satisfacción llegaba incluso a las filas de la oposición en el Consell. Entre la delegación de políticos que acudieron a esta visita figuraba el propio Marc Pons. El antiguo presidente del Consell recordó que «el convenio que firmamos con la ministra Leire Pajín es el que ha permitido desarrollar todo esto. Pero aún debe dar más de sí. Hay que sacarle más rendimiento».

Pons insistió en que hay que lograr ampliar el régimen de visitas. «No nos podemos contentar con las excursiones de los domingos y basta. Hay que poder llegar todos los días de la semana y sin guías. El Lazareto debe albergar otros eventos sociales. Nosotros plantamos la simiente y ahora hay que rentabilizar al máximo sus frutos». En este sentido abogó por un trabajo conjunto de colaboración entre el Consell y el Ministerio de Sanidad para ampliar las posibilidades de este convenio.

El próximo viaje al Lazareto está previsto para el domingo 31 de julio ya que esta semana no habrá más trayectos a causa de las fiestas de Sant Jaume. Para adquirir el billete de acceso hay que dirigirse a una oficina de turismo



▲ **Primera parada.** La primera explicación del guía se produce ante el pórtico de entrada al recinto del islote del Lazareto, en donde destaca el antiguo escudo español apoyado por dos leones rampantes más propios de la heráldica inglesa. ■ Fotos: SERGE CASES



▲ **El Museo.** El interior de esta nave recoge tanto elementos marinos como útiles de medicina de gran valor histórico. Destaca, entre otros, la presencia del primer aparato para la realización de electrocardiogramas que funcionó en toda Europa.

El detalle

Ya se han vendido entradas para el domingo 31

El interés por visitar el Lazareto hace que ya se hayan vendido entradas para la excursión del próximo domingo 31 de julio por la tarde según informó la consellera Salomé Cabrera.



Una amplia representación de autoridades quiso ver el primer día de visitas.

Los 10 euros de la entrada pagan el guía, el seguro, el viaje y publicidad

La consellera de Turisme, Salomé Cabrera, pormenorizó ayer a qué se destinará el dinero que se obtenga con las entradas al Lazareto. Los diez euros que paga cada visitante, independientemente de si es un niño, un adulto o un jubilado, permitirán sufragar todos los gastos de esta actividad.

Esto incluye el pago del guía que acompaña a cada grupo de 39 personas, o menos, que realiza la salida. También incluye un seguro por si ocurre algún percance durante la visita.

El dinero también sufragará parte del coste del viaje en barco hasta el Lazareto. Aunque se anunció que este apartado lo asumía el Ministerio de Sanidad, la realidad es que Madrid sólo pagará dicha embarcación durante los meses de julio y agosto, en los que ya funciona casi todo el día para trasladar a los funcionarios que pasan sus vacaciones en el islote. Los viajes en septiembre y la primera quincena de octubre, por ahora, los pagará el Consell de Menorca.

Otra parte del dinero servirá para financiar la publicidad institucional acordada en el convenio entre Sanidad y Consell para promocionar estas excursiones.

Salomé Cabrera añadió que «no siempre la barca estará llena, pero los gastos sí estarán allí y deberán cubrirse. Lo que sobre de unos días servirá para compensar otros viajes que supongan menos dinero». La consellera insistió en que se han hecho números para que el Consell ni gane ni pierda dinero con esta operación.

de la Isla y abonar diez euros por persona.

Una vez en el Lazareto, el guía realiza un recorrido por puntos tan emblemáticos como el pórtico, la Torre de los Secretos, la hospedería, el templete de Sant Sebastia, el museo, la sala de visitas a enfermos y la torre central. Por contra, la visita guiada no da acceso a los servicios propios de los huéspedes que se alojan en la instalación -todos ellos funcionarios del Ministerio- y que ahora copan todas las estancias disponibles.



El Lazareto se abre por primera vez a todos

Autoridades y 40 personas visitan el islote, que estará abierto todos los domingos

M.C. / Mahón

El Lazareto es desde ayer un poco más de todos. Hasta ayer estaba abierto sólo para los funcionarios del Ministerio de Sanidad, propietario del islote. Ayer, autoridades y un grupo de 40 personas pudieron visitarlo por primera vez. A partir de ahora residentes y turistas podrán realizar una visita guiada de hora y media todos los domingos por 10 euros.

Durante la visita, el guía explicó la historia del islote, que funcionó como una instalación sanitaria donde pasar la cuarentena durante cien años. La orden para su construcción se dio en 1787 aunque la primera piedra no se puso hasta el 15 de septiembre de 1793. Los visitantes pudieron ver la torre de los secretos, el museo, la plaza central, la capilla de San Felipe y la



El grupo de 40 turistas que visitó ayer por primera vez el islote.

torre central de vigilancia.

Las visitas guiadas se pueden realizar, previa reserva y pago de 10 euros, todos los domingos a partir del día 31 de julio y hasta el 15 de octubre entre las 18.15 y las 20 horas gracias a un convenio que firmaron en el mes de marzo el Consell y el Ministerio de Sanidad. La consellera insular de Turismo, Salomé Cabrera, señaló que, en caso de que haya demanda, se ampliarán las visitas a dos días por semana. Un total de 40 personas podrán hacerlo en cada uno de los turnos.

Durante la visita, las autoridades y el grupo de la visita guiada pudieron ver a los funcionarios del Ministerio de Sanidad que se alojan estos días en el islote. Su administradora, Ana Isabel Muñoz, dijo que está lleno.



LA FUNDACIÓ DESTÍ ANUNCIA UN GRAN NÚMERO DE SOLICITUDES DE TURISTAS NACIONALES

GEMMA ANDREU



DESEMBARCO. El primer grupo de visitantes salió en torno a las 18.15 horas del muelle de Calasfontes en la barcaza para poder disfrutar, por fin, de una visita por el recinto

El Consell ampliará las visitas al Lazareto a un segundo día por la gran demanda

Las excursiones guiadas al recinto arrancaron ayer con todas las plazas vendidas y con buenas previsiones de cara a las próximas citas, por lo que la frecuencia podría aumentar a partir de agosto

GEMMA ANDREU

M.P.F. El Lazareto

"Me gusta conocer los rincones de la tierra donde resido, no había podido acceder nunca al Lazareto y cuando vi la noticia en el periódico, fui a sacar las entradas de la oficina de información turística del puerto". Estas eran las palabras del mahonés Isaac Olives minutos antes de subirse a la barcaza de Calasfontes que iba a trasladarle hasta el recinto histórico, hasta el momento cerrado al público y sólo visitable por funcionarios de Sanidad.

Las visitas guiadas a las instalaciones arrancaban por fin ayer casi cuatro meses después de que la ministra Leire Pajín rubricara el convenio con el Consell para abrirlo al público. La barcaza salió de Calasfontes con las 39 plazas vendidas (40 con el guía) y con mucha demanda de cara a las próximas visitas. "De momento hay muy buenas perspectivas", aseguraba el coordinador de las visitas de la Fundació Destí, David Vidal, quien asegura que "además de gran

número de solicitudes por parte de isleños hay un interés visible del mercado nacional, hemos recibido llamadas procedentes de Madrid y Catalunya para reservar un tique puesto que no quieren abandonar la Isla sin haber visitado este recinto", resalta. En este sentido, la consellera de Turismo, Salomé Cabrera, constata que "la mayor demanda es de turismo español".

Unos minutos antes de desplazarse a los primeros visitantes hasta el Lazareto, la barca trasladó a un sinfín de políticos. Entre ellos, el presidente del Consell, Santiago Tadeo; el director insular de la Administración General del Estado, Javier Tejero; la consellera de Turismo, Salomé Cabrera; la alcaldesa de Maó, Águeda Reynés; los diputados Alejandro Sanz, Asunción Fullana, Eulàlia Llufrú y José María Camps, así como la concejala del Ayuntamiento de Sant Lluís, Carmen Reynés, y el portavoz socialista, Marc Pons.

Cabrera recalzó la importancia de la firma del convenio con el Mi-



nisterio de Sanidad materializada por el anterior presidente del Consell a lo que añadió que "hemos actuado rápido para poder dar respuesta a las reiteradas peticiones de la ciudadanía". Aseveró que probablemente en agosto las visitas se ampliarán a un segundo día y que con casi total seguridad se hará una en domingo—la programada desde un principio—y otra a mitad de la semana, ya sea miércoles o jueves, para poder abrir el abanico de posibilidades a la gente que desee conocer un recinto tan emblemático como el Lazareto.

La llegada de los primeros visitantes cogió desprevenidos a quienes se encontraban en el solarium del recinto, cerca de la piscina, tomando el sol. Algunos, no dudaron en unirse al grupo para conocer la historia del lugar. Según anunció la administradora del Lazareto, Ana Isabel Muñoz, "el recinto está al completo".

Los afortunados en poder pasearse por tan hermético recinto fueron, en gran parte, turistas. Ingleses, bilbainos, catalanes, argen-



VISITA. El grupo pudo conocer la Torre de los Secretos, el museo, la torre central y la plaza del edificio de la hospedería, entre otros puntos

tinios y algún que otro menorquín. Este es el caso de Sara Llufrú, una mahonesa aunque afincada en Barcelona. Es médico y antes de que se cerrara al público Llufrú tuvo la oportunidad de conocer las instalaciones. "Siempre he tenido el gusanillo de volver y cuando vi en el periódico esta

reapertura no me lo pensé ni un momento, hace falta este tipo de implicaciones para que la sociedad conozca su cultura". Para esta médico, la visita resultó de lo más emocionante. No daba crédito a lo que estaba viendo cuando el guía José Saguar les invitó a conocer la sala que se convertirá en museo.

"Hay un electrocardiograma muy antiguo además de recipientes de medicamentos que hoy en día ni existen", destacaba emocionada.

Por su parte, Antonia Pulido, una turista bilbaína, llegó al Aeropuerto, se acercó a la oficina de información y sacó las entradas. "Hace tres años que ya vinimos

a Menorca e intentamos visitar el Lazareto, pero no fue posible" y añadía "lo que es del pueblo debe ser público y abierto a la sociedad".

Zulema Hidalgo es también médico. Procedente de Argentina, ha venido a visitar a su hermana quien vive en Son Vilar y al

Marc Pons recuerda el amplio abanico de posibilidades del convenio

El portavoz socialista y expresidente del Consell insular, Marc Pons, acompañó ayer a los dirigentes en su primera visita pública al Lazareto. Pons, quien fue el encargado de rubricar el convenio con el Ministerio de Sanidad, puso en valor "dicho convenio firmado con la ministra" que permite desarrollar muchísimas posibilidades en la instalación. "Sin duda va a dar mucho juego", aseveró y añadió que "un convenio como este no puede quedarse en sólo unas visitas guiadas de noventa minutos en domingo".

Remarcó, a su vez que la rúbrica pudo conseguirse "gracias a un constante trabajo anterior que debe verse reflejado en visitas durante toda la semana además de la puesta en marcha de eventos culturales, sociales y festivos en este recinto". Para Pons, el recinto tiene un potencial enorme que no puede desperdiciarse. Así, resaltó que "el anterior equipo de gobierno dejó la semilla bien plantada y ahora toca trabajar la tierra para sacarle el máximo provecho". Y apeló al trabajo conjunto institucional entre Consell y Ministerio para conseguir los resultados que se merece esta rúbrica.

saber de estas visitas, decidieron conocer una parte de la historia médica menorquina.

El itinerario empezó en la puerta principal de las instalaciones, prosiguió por la Torre de los Secretos, el museo, la plaza del edificio de la hospedería, la capilla, la puertas de entrada para los visitantes y la torre central. Con una duración de una hora y media, Isaac Olivés aseguraba que "me parece que diez euros no es nada caro cuando hay un traslado en barco y un guía turístico".

Cabe recordar que la próxima excursión será el domingo día 31 con salida desde el muelle de Calasfontes a las 18.15 horas.

@ Comente esta noticia en nuestro diario digital.

www.menorca.info



SALUT I ALTRES TEMES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Los estanqueros temen mayores pérdidas por la guerra de precios

Su presidente advierte “que nuestra paciencia ha llegado al límite”

CINCO DÍAS *Madrid*

El presidente de la Unión de Estanqueros de España, Mario Espejo, aseguró ayer que “estaba claro” que la guerra de precios entre las diferentes tabaqueras se “había cerrado en falso”, además de mostrar su temor ante una nueva “carrera de movimientos a la baja” que les pueda ocasionar más pérdidas.

Desde ayer, el nuevo precio de venta de las principales referencias de Altadis, con marcas como Fortuna y Nobel, pasan a comercializarse al precio de 3,60 euros, tras una bajada de 20 céntimos que la tabaquera realizó con el objetivo de intentar reposicionarse en el mercado tras los últimos movimientos de British American Tobacco (BAT).

Dichos precios fueron anunciados en el *Boletín Oficial del Estado* y puestos en vigor ayer. El pasado viernes, British American Tobacco (BAT) anunció que el precio de sus cigarrillos Lucky Strike subiría a 3,60 euros.

Debido a estos últimos movimientos de las principales compañías tabaqueras

dentro de la llamada *guerra del tabaco*, cuyo origen tuvo lugar el pasado mes de mayo, el presidente de la Unión de Estanqueros indicó ayer que “la paciencia de los estanqueros ha llegado a su límite” además de advertir que se nos “está perdiendo más de lo que pueden aguantar”.

En este sentido, Mario Espejo señaló que la última vez que el mercado tuvo estas oscilaciones, los estanqueros tuvieron que asumir unas pérdidas en torno a los 40 millones de euros, por lo que nuevas pérdidas podrían suponer un “atentado a la supervivencia de los estanqueros más débiles”.

Del mismo modo, el presidente de la Unión de Estanqueros hizo un llamamiento “a la cordura”, al mismo tiempo que mostró su preocupación por “el agujero que se está haciendo en la recaudación de impuestos del tabaco en un momento como el que está viviendo nuestro país”.

Espejo aprovechó su comunicado para solicitar al Estado protección y compensaciones como concesionarios administrativos que son.



Desenes de persones guaiten per la barra a la caça d'una broqueta, al bar Molta Barra, dimarts passat.

L'allau de multes enc3n els bars de la Gerreria

Uns han rebut sancions de 400 euros i a altres els han obligat a tancar tres dies com a c3stig o han perdut llic3ncies de terrassa

Text: **A. Zurimendi**
Fotos: **Cristian Castro**

PALMA Les aigües baixen m3s t3rboles que mai al barri de la Gerreria. Els tres actors principals (bars, veïns i Cort) estan enfrontats entre si. La darrera onada de multes als bars, unida a la massiva assist3ncia a la Ruta martiana, no han servit per millorar l'ambient.

En aquesta darrera setmana ja s3n mitja dotzena, almanco, els bars que s'han queixat per l'estrict control de la Policia Local sobre la zona. El cas m3s paradigmàtic 3s el del bar **Plaça d'en Coll** (a la plaça que du el mateix nom), que ha hagut de tancar durant tres dies en compliment d'una sanció policial. Els seus amos han hagut d'abonar, així mateix, una multa de 400 euros.

El bar **Clínica veterinària** (al carrer del Pes de la Farina) també ha rebut una multa de 400 euros. Segons els restauradors del barri, el motiu esgrimit pel cos local 3s tenir la porta oberta del bar a les 22.30.



La gent ompli els carrers del barri fins ben entrada la nit.

Martínez (PP) diu que encara no hi ha trobat soluci3n i avisa que tothom haurà de cedir

En tot cas, Cort no fa comptes modificar el PERI de la barriada, sin3 aplicar la llei

Al bar **Farina** (al carrer del Pes de la Farina), li acaben d'obrir un expedient; mentre que, a **Casa Rafi**, situat a la plaça del Mercadal, li han llevat la llic3ncia per posar terrassa.

Un altre bar molest amb la degeneraci3n de les relacions al barri 3s **La ruta del te** (a la plaça de la Quarta), al qual li prohibiren posar terrassa els dies 8 i 9 de juliol, per mor de les festes del barri. All3 m3s sorprenent 3s que aquest bar té permís de terrassa i, de fet, la treu cada dia. L'empipada dels propietaris fou monumental.

Els incidents a les festes

Postritinàries, organitzades pels veïns de Canamunt, estan ocasionats, segons els bars de la Ruta, pel vet dels veïns.

Els veïns de Canamunt, en canvi, consideren que la festa l'havien d'haver protagonitzada els bars que consideren "respectuosos" amb el descans veïnal.

Finalment, el bar **Berere-nars la Bravo** es troba en una situaci3n crítica, despr3s d'haver rebut una notificaci3n de precinte per una altra sanció policial.

Mal d'arreglar

El tercer protagonista del conflicte, l'Ajuntament de Palma, encara no té decidit com solucionar el conflicte. El seu portaveu, Julio Martínez, reconegu3 ahir que "tothom haurà de cedir; els veïns tenen dret a descansar i els empresaris, a treballar".

En tot cas, el regidor de Seguretat Ciutadana, Guillem Navarro, avisa la setmana passada que no 3s partidari de modificar el PERI, sin3 d'aplicar les mesures que ja hi ha per evitar el renou. •



Les Illes ocupen el sisè lloc en les destinacions estatals de 2010.

Les Balears perden competitivitat com a destinació turística

MADRID Les Balears han perdut competitivitat com a destinació turística durant el 2010 i es col·loquen com la sisena comunitat de referència, atès que han cedit a les Canàries el cinquè lloc, que ocupaven el 2009. Així es desprèn de les conclusions del document que ha elaborat l'Aliança per a l'Excel·lència Turística (Exceltur) amb la col·laboració de Deloitte, que presentaren ahir el vicepresident executiu d'Exceltur, José Luis Zoreda, i el director d'estudis i investigació, Oscar Perelli.

L'estudi indica que les Illes han baixat uns 2,8 punts en els principals indicadors que articulen el rànquing de les destinacions amb més fortalesa, que lidera, el 2010, Madrid.

L'Arxipèlag per posicions en allò referent a màrqueting i suport comercial al sector (la plaça tretzena de 17), ordenació i condicionants de l'espai turístic (12), diversificació del producte turístic (8) i formació i eficiència dels recursos humans (12). Entre els desavantatges concrets, figuren el seu posicionament a les xarxes socials (16) i les accions de màrqueting amb aquest tipus de suport (15). A més, les Balears van a la coa en

dotació de serveis de salut (nombre de metges i places sanitàries). També suspelen quant a implantació en l'oferta de turisme de naturalesa (17a plaça) i de compres i quant al nombre de visitants que reben amb motiu de convencions.

Així mateix, s'hi alerta de la

Respecte dels avantatges, es destaca la prioritat política de l'activitat turística

qualitat de la formació professional (14è lloc) i el poc suport a la formació continuada. Finalment, posa de manifest el problema ja clàssic de l'estacionalitat a l'Arxipèlag.

Respecte dels avantatges competitius de les Illes, destaquen la despesa mitjana del turista i els ingressos que suposa aquesta activitat per habitant, el seu posicionament en el mercat, els guanys per plaça d'allotjament i l'eficiència del model turístic. A més, el document analitza com fortalesa a l'esforç pressupostari i la prioritat que té en la política l'activitat del sector. • E.P.



BIOTECNOLOGÍA

La respuesta está en la naturaleza

Los biofármacos representan el 40% de los medicamentos que se comercializan en toda Europa, aunque España sigue a la cola

ANA M^a NIMO

El primer fármaco biotecnológico español comercializado fue Yondelis, en 2008, de Pharmamar (Grupo Zeltia), indicado para el tratamiento de los sarcomas de tejidos blandos. En 2010, las ventas de este producto, que ya está presente en 63 países, aumentaron un 70%. «Cerca de la mitad de toda la I+D farmacéutica se centra en biotecnología que desarrolla tratamientos para necesidades médicas no cubiertas. Este sector será responsable de impulsar una tendencia creciente en la aparición de medicamentos innovadores», asegura la directora de Proyectos Biotecnológicos del Grupo Zeltia, Carmen Eibe.

Para ver florecer un porvenir tan prometedor, antes es necesario abonar sus bases con altas dosis de inversión y esfuerzo. Y España parece haberse puesto las pilas. El gasto empresarial en actividades relacionadas con la biotecnología ascendió a 793 millones de euros en 2009, lo que supuso un 11,5% más respecto al año anterior, según

revelan los últimos datos publicados por el Instituto Nacional de Estadística.

Durante este año se registraron 1.095 empresas que realizaban actividades en biotecnología, generaban 148.648 empleos y su cifra de negocio ascendía a 53.152 millones de euros –un 70% más que en el ejercicio de 2008–. De estas compañías, 400 reconocían a la biotecnología como su actividad principal. Todas estas cifras se desprenden del Informe Anual 2010 elaborado por la Asociación Española de Bioempresas (ASEBIO).

Sin embargo, para Eibe, estas cifras son mejorables. «Aunque España ha aumentado su esfuerzo innovador en los últimos años, el principal obstáculo que hace que siga-

mos a la cola de Europa es que en nuestro país todavía no se entiende la inversión a largo plazo ni se considera el I+D+i como factor competitivo. Sin duda EEUU es el gran referente», asegura.

A nivel formal, la biotecnología –que se basa en el empleo de células vivas para la obtención de alimentos o medicinas– se divide por colores con los que se identifican las diferentes áreas de aplicación: el azul para el entorno marino, el gris para el medio ambiente, el blanco para la industria, el amarillo para la alimentación y el rojo para aquel que puja con más fuerza en España: la salud. El sector biofarmacéutico recoge más del 20% de la I+D nacional.

El conjunto de datos aportados por la patronal europea de empresas de biotecnología (EuropaBio) demuestran

Ya hay más de 300 millones de pacientes que se han beneficiado de este tipo de fármacos

que los fármacos biotecnológicos actualmente representan el 40% de los productos que están registrados. Hasta 2007, alrededor de 325 millones de pacientes se habían beneficiado de biofármacos para tratamiento o prevención de ataques cardíacos, esclerosis múltiple, cáncer de mama, fibrosis quística, leucemia, hepatitis, diabetes y otras enfermedades.

Y el futuro no se presenta menos prometedor. En la actualidad se están investigando más de 600 biofármacos para tratar más de 100 enfermedades –según datos de la The Pharmaceutical Research and Manufacturers of America (PhRMA)– y se estima que, en el futuro, el 50% de todos los fármacos se originarán a partir de métodos de biotecnología.

«La proporción es mayor según hablemos de tratamientos más innovadores, como aplicaciones de hormonas de crecimiento a la corrección de problemas asociados con la evolución de la vida, anticuerpos monoclonales, nuevas vacunas, factores de crecimiento, etc.», afirma el presidente de ASEBIO, Emilio Muñoz.

ADN. La biotecnología recoge información genética que se utiliza para alterar el comportamiento celular, según la patronal EuropaBio. /SHUTTERSTOCK



Un arsenal contra la enfermedad

POR JUAN J. PICAZO

Las vacunas son, con seguridad, una de las más importantes medidas de salud pública con la que hemos podido contar. Su empleo ha mejorado de forma espectacular la supervivencia y la calidad de vida de numerosas poblaciones contribuyendo a su mejor desarrollo y bienestar. Las vacunas protegen no solamente al que se vacuna, sino a su entorno. En efecto, al vacunarse una persona no padecerá esa infección y por lo tanto hay menos probabilidad de que los que le rodean la contraigan. Es lo que se denomina el efecto de grupo (o efecto rebaño), que explica que al aplicar una vacuna a una determinada población, el número de casos disminuya más que el número de vacunados. Se trata de una gran diferencia con el uso de antibióticos (que han salvado millones de vidas), pero cuyo amplio uso condiciona la selección de resistencias.

Por otra parte, debemos tener muy claro que para conseguir la desaparición (o práctica desaparición) de las enfermedades deben vacunarse un elevado porcentaje de la población susceptible. En caso contrario, ese efecto de grupo tiene un impacto muy bajo. Cuando no se realiza el cumplimiento de los calendarios vacunales, aparecen casos como los que hemos visto en Granada, en Sevilla o en Barcelona y en muchos otros sitios. El abandono de la vacunación trae consigo la vuelta de las enfermedades, y esto se ha comprobado fehacientemente en algunos países que, por razones ideológicas, religiosas o de otra naturaleza, han suprimido la vacunación frente a alguna enfermedad.

Dada la propia condición de las vacunas (administración a millones de personas sanas, muchos de ellos niños), las exigencias para su autorización son muy elevadas. Los ensayos clínicos requeridos en el desarrollo de las vacunas son de proporciones enormes. Deben pasar un conjunto de filtros muy rigurosos, a través de agencias europeas y nacionales que evalúan todos los datos.

Posteriormente, mientras dure su comercialización, a través de agencias nacionales de farmacovigilancia, se continúa esta cautela para asegurar a la población que cumplen con lo exigido.

Esa mayor sensibilidad de la población a los posibles efectos adversos hace que en no pocas ocasiones se interprete erróneamente un efecto adverso. Recientemente, un compañero pediatra señalaba que acudió a su consulta una niña para recibir una vacuna. No quedaban dosis en la nevera y le pidió a la madre que volviera el lunes para vacunarla. Ese fin de

*Confiamos en que la
investigación consiga
derrotar a la Hepatitis C, la
malaria, el sida o el cáncer*

semana, la niña se puso muy enferma y la internaron en el hospital. Si la niña hubiese recibido la vacuna se hubiese culpado a esa vacunación de su cuadro. Conviene por tanto subrayar una vez más que las vacunas suponen uno de los mayores avances científicos en la lucha de la Humanidad frente a las enfermedades. Disponemos, por tanto, de un magnífico arsenal frente a enfermedades que han sido mortíferas hace pocos años y confiamos en que la investigación consiga derrotar la Hepatitis C, la meningitis B, la malaria, el sida o otras enfermedades no infecciosas como el Alzheimer o el cáncer.

Juan J. Picazo es catedrático de Microbiología Médica en la Universidad Complutense de Madrid y presidente de la Fundación para el Estudio de las Vacunas.



NUEVOS EQUIPAMIENTOS

Las máquinas que adivinarán el futuro

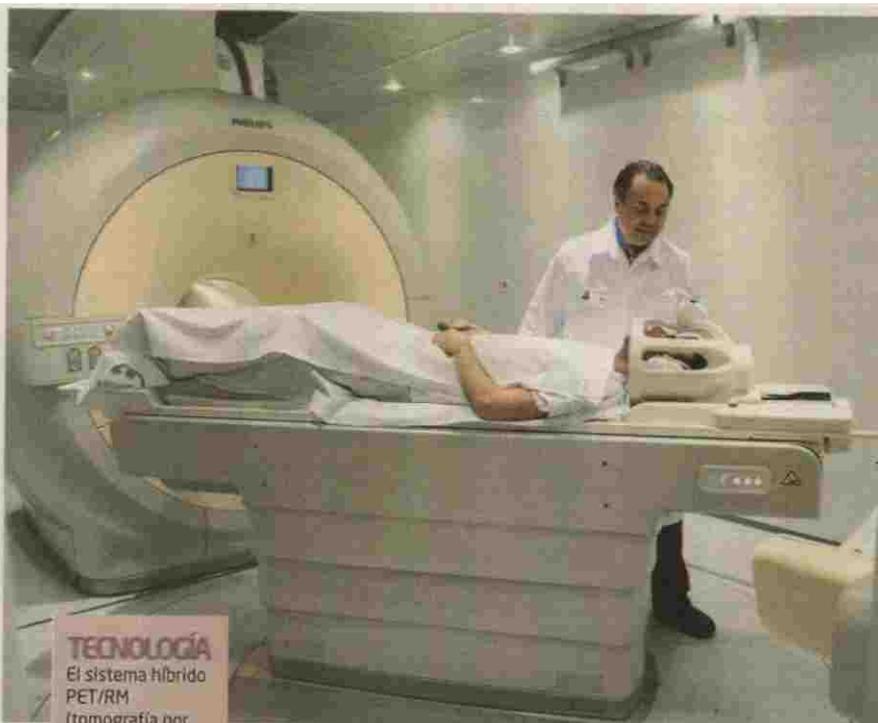
Adelantar el diagnóstico del cáncer o alargar la vida de los órganos trasplantados, grandes retos

MARÍA CRESPO
Hace más de dos mil años, en Grecia, el médico Galeno de Pérgamo observó que las venas que aparecían cerca de los órganos afectados por un tumor se parecían a las patas de un cangrejo, y denominó a esta enfermedad cáncer, del griego *karkinos*. Lejos de retroceder, este cangrejo sigue siendo hoy una de las principales causas de mortalidad en el mundo y todos los médicos coinciden: la clave es la prevención.

La máquina Mammí nació con esa función: detectar el cáncer de mama antes de que fuera tarde. Luis Caballero, doctor en física nuclear y jefe de este proyecto en Oncovisión, explica que se ha hecho realidad gracias a «la aplicación de la física nuclear al campo de la medicina». Esta máquina supone un importantísimo avance respecto a las mamografías tradicionales ya que su diseño se ajusta a la forma y el tamaño de la mama. Evita la compresión del pecho, que es dolorosa, y hace más

fácil detectar el lugar exacto del bulto. También representa una mejora respecto al sistema PET (tomografía por emisión de positrones), que se utiliza para un diagnóstico más preciso. La Mammí, de hecho, es capaz de captar lesiones tres veces más pequeñas que las que puede detectar el PET. En resumen, «se adelanta de uno a dos años el diagnóstico», afirma Caballero. Esta máquina, que se utiliza ya en el Instituto Nacional del Cáncer en Amsterdam, será instalada próximamente en un hospital de Castellón. Varios centros internacionales (desde Perú a Turquía) han mostrado su interés por adquirirla.

En el Hospital Puerta de Hierro de Madrid ha empezado a funcionar otro revolucionario dispositivo, denominado Perfusión Exvivo Pulmonar Portátil (PEPP), que consigue que los pulmones trasplantados funcionen en condiciones similares a las normales. Esto es posible gracias a un circuito que hace circular una solución con sangre y otros componentes, impulsada por una



TECNOLOGÍA

El sistema híbrido PET/RM (tomografía por emisión de positrones junto a la resonancia magnética) hace posible un diagnóstico precoz y permite monitorizar el tratamiento de la enfermedad, haciendo realidad la medicina personalizada.
 / PHILIPS.

bomba que funciona como un corazón. Por último, la respiración de los pulmones se asegura gracias a un aparato de ventilación mecánica. Javier Moradiellos y Andrés Varela, médicos responsables del proyecto, explican cómo este mecanismo «conserva los pulmones hasta 24 horas» y permite «aprovechar órganos de hospitales más lejanos».

Muchas veces, para hacer realidad estas máquinas es necesario contar con el aval de una gran compañía. Ignacio Ayerdi, director de Philips

Health Care, afirma que el sector médico ha pasado de ser complementario a uno de los más importantes de la compañía porque «está demostrado que la mejora de la salud depende, en gran medida, de la evolución de la tecnología».

Pero, como recuerda el doctor Moradiellos, lo relevante son las ideas detrás de los dispositivos: «El conocimiento sólo puede proceder de la investigación, que debe ser una actividad fomentada y paralela a la labor de los médicos».



La crisis hace que la actividad de Creu Roja haya aumentado un 6,23% en las Islas

La organización social atendió en 2010 a más de 277.000 usuarios

S. CARBONELL

Un total de 227.738 personas fueron atendidas el año pasado por la Creu Roja de Balears, un 6,23% más que en el año 2009 y la demanda de ayuda continúa creciendo durante 2011.

Así lo indicó ayer el presidente autonómico de la entidad, Miquel Alenyà, en el acto de presentación de la memoria anual, acto en el que estuvo acompañado por Juana Lozano, coordinadora y Joan Batle, secretario de Creu Roja Balears.

Todas las líneas de actuación del área social de la organización -intervención social, inclusión social, empleo y emergencias sociales- han incrementado su actividad debido a las nuevas demandas a causa de la crisis económica.

Crisis

«Hemos multiplicado nuestros esfuerzos para apoyar a las personas más afectadas por la crisis», explicó Lozano y apostilló que se han reforzado «todos los recursos destinados a luchar contra la desocupación», incrementando considerablemente la oferta de formación y orientación para el empleo.

Creu Roja, que éste año cumple su 138 aniversario en las Islas, ha reforzado los programas dirigidos a los jóvenes, «colectivo muy sensible ante la situación económica actual», recordó Lozano y añadió que el refuerzo se ha visto reflejado en un incremento del 58,15% en el número de usuarios jó-



Cruz Roja Balears

Cifras por actividad

Plan	Personas atendidas
Llamadas de socorro y emergencias	82.120
Intervención social	28.351
Cruz Roja Juventud	29.475
Salud	24.707
Medio Ambiente	7.392
Formación	4.318
Ocupación	960
Hospital Cruz Roja	50.415
TOTAL	227.738
Cooperación internacional	358.615

Evolución datos 2009/2010

Datos	2009	2010
Personas atendidas	214.379	227.738
Personas voluntarias	3.795	3.966
Socios	17.645	17.304
Presupuestos (Ingresos)	20.402.513,45	20.718.097,13



Joan Batle, Juana Lozano y Miquel Alenyà. Foto: J. TORRES

► PRESUPUESTO

La entidad cuenta en la Comunitat con un presupuesto anual que casi alcanza los 21 millones de euros

venes. La organización, que ha contado con un presupuesto de 20.718.097 euros, reconoce que también tiene problemas para cobrar los convenios y subvenciones

firmados con las Administraciones.

Alenyà remarcó, durante su intervención y a modo de ejemplo, que las UMES (unidades móviles de emergencia social) incrementaron su trabajo en un 40% en 2010 con respecto al año anterior y en lo que va de año 2011 ya han vuelto a incrementar su demanda en un 20%.

Tanto Alenyà como Lozano destacaron que buena parte del crecimiento de la entidad se debe al

EL APUNTE

14 muertos durante la Guerra Civil

El presidente autonómico de Creu Roja Balears, Miquel Alenyà, aprovechó ayer la presentación de la memoria anual, para recordar que, ahora que se cumple el 75 aniversario del inicio de la Guerra Civil española, Creu Roja tuvo un destacado papel durante la contienda y perdió a 14 personas, en ambos bandos, en las Islas.

voluntariado de la organización, en un 4,51% con respecto a 2009 y ha supuesto un elemento fundamental para la ejecución de los programas y las líneas de actuación.



Desfile solidario



▲ Titular del piecu.

Arriba, Lali Costa, presidenta de la delegación ibicenca de la AECC y el diseñador Ximo García (Foto: MARTA MARTÍN). A la dcha, José Miró.

■ Foto: NANDO ESTEVA



Moda contra el cáncer

José Miró y Ximo García presentan mañana sus colecciones en una cena solidaria a beneficio de la AECC

Los diseñadores José Miró y Ximo García presentan mañana un proyecto conjunto con motivo de la primera fiesta del verano que organiza la delegación ibicenca de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) para recaudar fondos que se destinarán al soporte económico de aquellas personas que tengan que desplazarse a Mallorca para recibir radioterapia. «Hasta este año siempre hemos hecho una cena de gala que era fuera de temporada, bien en mayo o en septiembre. Es la primera vez que hacemos un evento de estas características; ha sido muy difícil organizarlo, pero el esfuerzo merece la pena», explica Lali Costa, presidenta de la AECC en Eivissa. La noche de gala de mañana, que se celebrará a partir de las nueve y media de la noche en el agroturismo Atzaró, consistirá en una pase de moda, cena, rifa y orquesta por 60 euros solidarios. Para esta cita tan especial, los diseñadores contarán con modelos como Almudena Fernández, Aida Artiles, Madelaine Hjort, Cristina Tosio, Marina Jammieson y Mayte de la Iglesia.

La colección que presenta José Miró será muy especial, pues está marcada por el carácter benéfico de la velada y el aniversario de los diez años de existencia de esta marca

LA FICHA

¿QUÉ ES? La fiesta del verano es un pase de moda y calzado y una cena con carácter benéfico organizada por la delegación ibicenca de la Asociación Española contra el Cáncer.

LOS DISEÑADORES. José Miró presentará una colección especial por sus diez años en el mundo de la moda conjuntamente con el calzado de Ximo García.

ENTRADAS. El ticket de la cena con acceso al desfile, rifas y música de orquesta cuesta 60 euros y todavía se puede comprar en la sede de la AECC.

TRABAJO CONJUNTO
Los diseñadores José Miró y Ximo García han trabajado conjuntamente en el desfile de mañana

de moda. «En el desfile se podrá ver todo lo que me ha marcado la pauta a seguir en estos diez años de la firma José Miró. Lo he llevado a un nivel exagerado, con muchos volúmenes para que sea algo especial. En el pase se podrá ver lo que significa para mí la moda, que es desde la prenda más llevable y cómoda hasta la más extrema», explica este reputado diseñador. Así, la prenda más cómoda que se podrá ver mañana en Atzaró será un vestido ente caftán y camisero y la más extrema, un vestido que simula una crisálida. Las prendas de Miró se complementarán con el calzado de Ximo García, que presentará unos zapatos muy femeninos y con aire fresco. «Son plataforma de madera natural; son bonitos y cómodos de llevar a pesar de los 16 centímetros de altura media», explica García.

■ M^a José Real





SALUD



Una mujer con obesidad.

El sobrepeso es otra causa del cáncer de mama

● El sobrepeso es el principal causante de la forma más común de cáncer de mama, según revela una investigación de científicos de la Universidad de Oxford (Inglaterra).

El consumo de alcohol y de tabaco son los siguientes responsables del tumor, cuya forma más común está vinculada al aumento del nivel de hormonas sexuales. Y es que como apuntaron los investigadores en la revista *British Journal of Cancer*, el exceso de grasa almacenada en el cuerpo, el alcohol y los cigarrillos, incrementan dichas hormonas.

Ello explicaría que las mujeres postmenopáusicas con altos niveles de estrógeno y testosterona tienen entre dos y tres veces más riesgo de desarrollar la enfermedad que las que presentan menos niveles. **REDACCIÓN**

■ Los odontólogos han advertido que la relajación de las vacaciones también afecta a la higiene bucal. Así, uno de cada cuatro españoles deja de cepillarse los dientes total o parcialmente al día. **EP**



Embarazada e indignada

El movimiento del 15-M me inspira y me gusta porque demuestra que la sociedad ha despertado, que los jóvenes, impulsores de esta nueva *revolución*, están alertas y dispuestos a luchar por el derecho a vivir una democracia real y palpable. Pero, ¿cómo se mueven los *indignados* y los que apoyan esta nueva idea de modo de vida? Creo que ni en metro ni en autobús, porque yo todos los días soy testigo de situaciones indignantes en los medios de transporte público y nadie hace nada: estando evidentemente embarazada sufro todos los días la hostilidad y la falta de solidaridad de la gente que tan celosamente guarda su asiento. A veces miran para otro lado, otras se esconden detrás de sus lecturas o simplemente cierran los ojos... Cierto es que estar embarazada, llevar muletas, llevar un bebé en brazos o ser mayor no son enfermedades, pero cualquiera de las personas que llevamos uno o más de esos adjetivos, señores, señoras, sí estamos en mayor riesgo que el resto de sufrir un daño importante y hasta grave por un empujón o frenazo. Por favor, no dejemos que la crisis merme nuestros valores.

LAURA RUBIO
MADRID



Coordinación: Francesc M. Rotger

MARINO PÉREZ

Marino Pérez Álvarez desmonta con precisión en 'El mito del cerebro creador' las trampas del cerebrocentrismo en las neurociencias actuales. El autor, que ya provocó la polémica en 2007 con 'La invención de las enfermedades mentales', carga contra la tendencia a atribuir al cerebro los comportamientos humanos

El cerebro puesto en su lugar

Ciencia / Filosofía

POR ANTONIO RICO

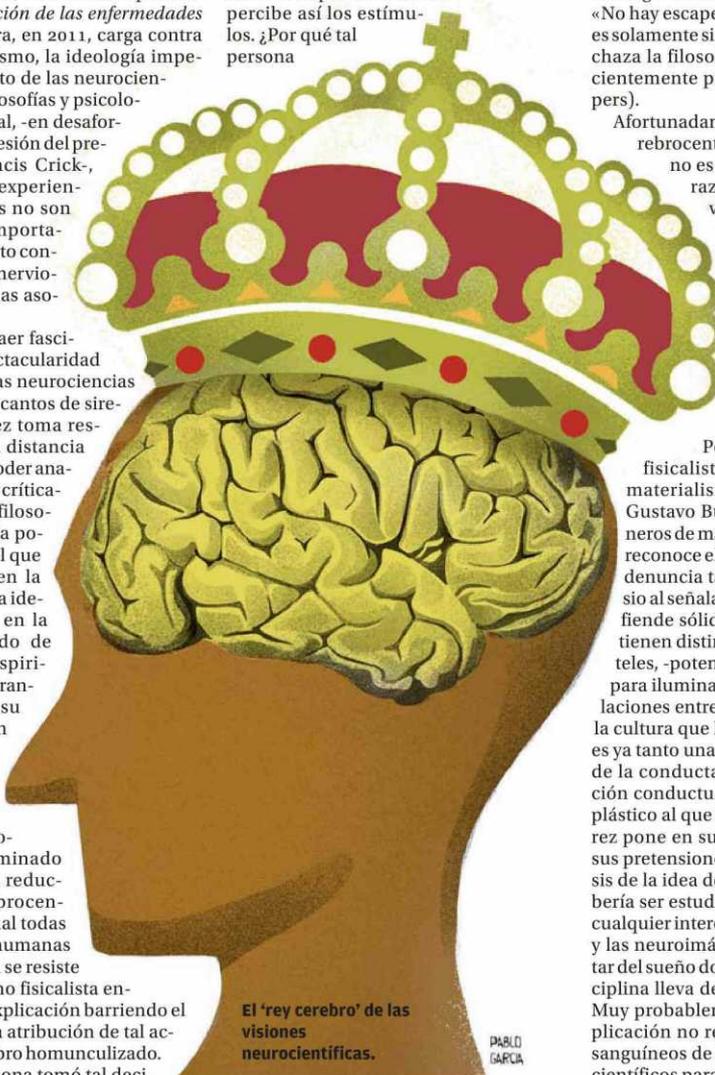
■ La obra que comentamos aquí no es fruto del excepcional cerebro de su escritor. No se ha creado en una localización concreta de su córtex y se ha manifestado a través de las órdenes que el cerebro ha dado a sus manos para que la tecleasen en su ordenador. Es cierto que si el autor hubiera estado convenientemente monitorizado, sometido a una permanente resonancia magnética funcional de su cerebro durante el acto de su escritura, hubiéramos asistido a un ir y venir de flujos sanguíneos por distintas partes de su encéfalo, a vistosos cambios de temperaturas en su corteza cerebral que hubieran vuelto llamativo el espectáculo. Pero pensar que la explicación de una conducta puede quedar resuelta en términos de aportes de glucosa, aumentos del flujo sanguíneo o alteraciones de la temperatura es pecar del monismo fiscalista grosero y ramplón contra el que Marino Pérez ha escrito *El mito del cerebro creador*. Para entender la existencia de un libro tan necesario como el que estamos comentando hace falta referirse a una persona, a un organismo en su unicidad, compuesto materialmente por órganos pero no descomponible formalmente en ellos, inserto en una cultura supraindividual desde el mismo momento del nacimiento sin la que el individuo no es nada. Sólo así daremos cuenta cabalmente de cualquier conducta humana, como, por ejemplo, la escritura de este libro por parte de su autor.

Tras una serie de obras de orientación claramente académica y que constituyen una de las cimas de la Psicología Clínica española (*Tratamientos psicológicos, Contingencia y drama*), el catedrático de Psicología de la Universidad de Oviedo Marino Pérez ha comenzado a publicar una serie de textos que apuntan directamente a falacias que, aun nacidas en el campo de la Medicina y la Psicología, desbordan sus orígenes académicos hasta constituir ideologías de clara implantación social, responsables del oscurecimiento de algu-

nas cuestiones clásicas centrales en la conformación cultural de la idea de «hombre». En 2007 hizo saltar la polémica con *La invención de las enfermedades mentales*. Y ahora, en 2011, carga contra el cerebrocentrismo, la ideología imperante en el ámbito de las neurociencias y algunas filosofías y psicologías, según la cual, -en desafortunadísima expresión del premio Nobel Francis Crick-, todas nuestras experiencias y conductas no son más que el comportamiento de un vasto conjunto de células nerviosas y de moléculas asociadas.

Así, lejos de caer fascinado por la espectacularidad tecnológica de las neurociencias y sus arrogantes cantos de sirena, Marino Pérez toma respecto de ellas la distancia necesaria para poder analizarlas teóricamente desde la filosofía, desvelando la pobreza conceptual que se encuentran en la trastienda de esta ideología apoyada en la ciencia. Huyendo de un dualismo espiritualista y demostrando en tal huida su nula formación en filosofía clásica, -Aristóteles, por ejemplo-, buena parte de las neurociencias ha terminado defendiendo un reduccionismo cerebrocentrista según el cual todas las actividades humanas cuya explicación se resiste a un mecanicismo fiscalista encuentran al fin explicación barriendo el problema bajo la atribución de tal actividad a un cerebro homunculizado. ¿Por qué tal persona tomó tal deci-

sión? Porque su cerebro tomó tal decisión. ¿Por qué tal persona ve la vida de tal manera? Porque su cerebro percibe así los estímulos. ¿Por qué tal persona



El 'rey cerebro' de las visiones neurocientíficas.

PABLO GARCÍA



MARINO PÉREZ ÁLVAREZ
El mito del cerebro creador
Cuerpo, conducta y cultura
ALIANZA, 240 PÁGINAS, 19 €

Buena parte de las neurociencias han terminado defendiendo un reduccionismo cerebrocentrista. ¿Por qué tal persona tomó tal decisión? Porque su cerebro tomó tal decisión

tiene tales sentimientos? Porque tiene activada la parte del cerebro encargada de tales sentimientos. Ellos dicen que es ciencia, pero no es más que mala filosofía, ideología individualista exacerbada y hallazgos tecnológicos sacados de quicio. «No hay escape de la filosofía, la cuestión es solamente si es buena o mala. Quien rechaza la filosofía está él mismo inconscientemente practicando filosofía» (Jaspers).

Afortunadamente sí hay escape del cerebrocentrismo. El problema es que no es sencillo y exige desembarazarse de prejuicios positivistas e individualistas. El grueso del libro presenta una propuesta de establecimiento de un campo en el que el cuerpo, -no sólo el cerebro-, la conducta y la cultura se entreveran a través de complejas relaciones que superan la parodia neurocientífica.

Por un lado, el materialismo fiscalista se supera mediante un materialismo filosófico tomado de Gustavo Bueno y basado en tres géneros de materialidad, desde el que se reconoce el error de Descartes pero se denuncia también el error de Damasio al señalarlo. A continuación, se defiende sólidamente la capacidad que tienen distinciones clásicas en Aristóteles, -potencia/acto, materia/forma-, para iluminar la complejidad de las relaciones entre la conducta y el cuerpo y la cultura que la posibilitan. El resultado es ya tanto una fundamentación cerebral de la conducta como una fundamentación conductual del cerebro, un cerebro plástico al que la regañina de Marino Pérez pone en su lugar, destituyéndolo de sus pretensiones absolutistas en el análisis de la idea de «hombre». Este libro debería ser estudiado minuciosamente por cualquier interesado en las neurociencias y las neuroimágenes que quiera despertar del sueño dogmático en el que esta disciplina lleva demasiados años ofuscada. Muy probablemente no será así, y la explicación no requiere aludir a los flujos sanguíneos de los cerebros de los neurocientíficos para ser satisfactoria.



Sa Pobla estudiará relegar la verbena del Distrito 54 fuera del casco urbano

El alcalde: «El caos del sábado no se repetirá nunca más»

E. F. / Sa Pobla

«La decisión ya la tengo tomada: lo ocurrido el sábado no se volverá a repetir». El alcalde de Sa Pobla, Gabriel Serra (PP), afirma que el rumbo negativo que ha ido tomando la celebración del Distrito 54 obligará al Ayuntamiento a tomar una decisión que según señala se reduciría a dos alternativas: o bien sustituir la fiesta por otra de «perfil más bajo» o bien sacarla del casco urbano para así minimizar las molestias a los vecinos.

Miles de visitantes de toda la Isla atestaron las calles de Sa Pobla la noche del pasado sábado convirtiendo el pueblo en un *macrobotellón* que contó a sus vecinos entre los principales damnificados. Las críti-

cas de la oposición municipal no tardaron en arrear y se acusó al actual equipo de gobierno de no haber contado con un dispositivo de seguridad que contuviera los excesos que se repiten cada verano desde que se creará esta fiesta hace siete años (salvo el verano pasado, cuando fue suprimida por el anterior equipo de gobierno).

Precisamente la supresión definitiva de la fiesta es una de las alternativas que baraja ahora Serra, quien además responde a las críticas de la oposición alegando que el plan de seguridad debía haber sido tramitado por el anterior alcalde.

Por lo que respecta al futuro del Distrito 54, el primer edil señala que «las fiestas deben servir para di-

vertir al pueblo no para enfrentarnos unos con otros». Según afirma, no le temblará el pulso a la hora de tomar decisiones. «Habría valentía política para tomar las decisiones que tengamos que tomar; la fiesta no compensa el riesgo que comporta lo que vivimos el otro día».

Alejar la celebración del casco urbano es una opción que Serra planea estudiar con la Comisión de Fiestas –integrada por diferentes entidades del pueblo– y que para cuyo análisis, en todo caso, disponen de «un año entero». Tal y como observó el alcalde, alejar del centro una celebración que es capaz de aglutinar a cerca de 10.000 personas es una alternativa viable según lo que se ha podido apreciar de eventos co-



Biel Serra, alcalde de Sa Pobla.

mo el Rock n'Rostoll de Maria de la Salut. Se trata de un festival de música celebrado a dos kilómetros del casco urbano y que a lo largo de los años se ha revelado como muy eficaz en lo tocante a la compatibilización de ocio y descanso vecinal.



La Fundación Sandra Ibarra de Solidaridad, frente al Cáncer ha suspendido la Cena Solidaria prevista para el próximo día tres de agosto en el Real Club Náutico de Palma.

El objetivo de ese evento era dotar una beca de investigación sobre el cáncer en Balears, pero según el comunicado oficial apunta a que «ha llegado un punto en que consideramos imposible lograr esa meta». La dificultad de encontrar fondos por la falta de patrocinadores ha puesto ante la tesitura de seguir adelante al impulso de la ilusión que han puesto en el proyecto empresas, instituciones y particula-

Suspendida la cena solidaria de la Fundación Sandra Ibarra

res o suspender una vez constatado que no se iban a cubrir los objetivos por razones puramente económicas.

«Hemos optado por esto último, ya que el sentido que tiene tanto el acto como la propia Fundación Sandra Ibarra es plantar cara al cáncer con todas las herramientas a nuestro alcance y la mayor eficacia posible». Si en apenas tres años de vida la Fundación ha conseguido recaudar más de

600.000 euros para dotación de becas ha sido por no desviarse un milímetro de esa determinación de rigor y eficacia.

«Queremos agradecer especialmente al Real Club Náutico de Palma su disposición y apoyo, que han sido excelentes y desinteresados. También a todos aquellos que en Palma y fuera de Balears han hecho suyo el proyecto y se han ofrecido a colaborar con nosotros».

●R.D.



Imagen del día de la presentación en Palma.



EL AEROPUERTO POR DENTRO



El Servicio Médico de Urgencias atiende una media de 20 pasajeros cada día

Crisis de ansiedad, pánico y desmayos, son las patologías más frecuentes

El aeropuerto de Palma de Mallorca es uno de los pocos aeropuertos europeos que tienen un servicio médico las 24 horas del día. En otros existen ambulancias que en el caso de que algún pasajero tenga problemas lo trasladan a la clínica más cercana. En el servicio médico de Son Sant Joan hemos encontrado al doctor Félix Kink y a los colaboradores Manuel Navarrete y Juan Carlos Giménez que se encontraban en el Servicio Médico de Urgencias. Atienden las urgencias un equipo formado por varios médicos, enfermeras/os y conductores de ambulancias. Una media de 20 pasajeros diarios suelen acudir a este servicio de Urgencias. La Unidad Móvil tiene que desplazarse, en algunos casos a pie de avión, varias veces al día. Los pasajeros que requieren este servicio suelen presentar patologías propias de la utilización de aeronaves, como las crisis de ansiedad, pánico y desmayos. "Estos desmayos -dice el doctor-, se



Carlos Giménez, Manuel Navarrete y el doctor Felix Kink en la misma entrada del Servicio de Urgencias del Aeropuerto.

producen, normalmente, a primeras horas de la mañana, ya que son bastantes los pasajeros que se han levantado a las cuatro o cinco de la madrugada, vienen sin desayunar y sin haber tomado líquido alguno, lo que hace que puedan desmayar-

se al hacer cola en los mostradores o en espera del vuelo. Hay otros que, con el fin de estar tranquilos a la hora de volar, toman en exceso pastillas hipnóticas, que enferman al pasajero».

• **Mateo Cladera**
(texto y foto)



MEDIS ESPECIALITZATS

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



LABORAL SE

RME E A ECC

Las lenguas regionales, cada vez más demandadas para optar a un trabajo sanitario

■ Redacción

El ámbito sanitario es el que tiene más número de ofertas de trabajo que requieren conocer una lengua autonómica. Un informe elaborado por Adecco destaca que de todos los puestos ofrecidos en 2010 los más demandados son el catalán (78,71 por ciento) y el euskera (20,87 por ciento). El gallego y el valenciano sólo se solicitan en un 0,24 por ciento y un 0,18 por ciento de las ofertas de trabajo del sector, respectivamente.

La necesidad de conocer estas lenguas para consolidar un empleo sanitario crece con respecto a los datos del mismo informe de hace un año, salvo en el caso de Baleares, cuyo interés por la lengua regional ha descendido un 0,96 por ciento, y en la Comunidad Valenciana (-0,14 por ciento). Las comunidades más exigentes con el conocimiento de los idiomas son Cataluña (44,48

por ciento) y Madrid (43,30 por ciento).

El estudio destaca también que el inglés es cada vez más necesario para optar a un puesto de trabajo en el sector sanitario. De las plazas laborales consolidadas durante 2010 el manejo del inglés era necesario en el 36,65 por ciento, un 2,62 por ciento más que en 2009.

El estudio de esta empresa de gestión de recursos humanos señala que la sanidad es uno de los ámbitos en los que más se reclama un adecuado nivel de inglés, después del sector industrial, el de recursos energéticos, el de maquinaria, el de la enseñanza y el de las telecomunicaciones.

De las demandas de idiomas, el inglés es la lengua más valorada (74,36 por ciento). Le siguen el francés (11,76 por ciento), el alemán (5,13 por ciento) y el italiano (2,56 por ciento).