



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.
25/07/11	PORTADA / DIARI DE BALEARS	5	1
25/07/11	PORTADA / DIARIO DE MALLORCA	6	1
25/07/11	PORTADA / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	7	1
25/07/11	PORTADA / ULTIMA HORA	8	1

CONSELLER I CONSELLERIA

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
25/07/11	SIEMPRE QUEDA FORMENTERA / ULTIMA HORA IBIZA Y FORMENTERA	10	1
25/07/11	LA SINDICATURA RECOMIENDA REDUCIR LAS EMPRESAS PÚBLICAS / MENORCA DIARIO INSULAR	11	1
25/07/11	HOY EN MENORCA / MENORCA DIARIO INSULAR	12	1
25/07/11	LA GALERÍA / ULTIMA HORA	13	1
25/07/11	BAJAN LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LAS ISLAS / ULTIMA HORA	14	1

IB SALUT

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
25/07/11	PERE RIUTORD. CRAC FARMACÈUTIC / DIARI DE BALEARS	16	1
25/07/11	JULIO VILLAR: «EL SISTEMA SANITARIO PODRÍA ELIMINAR GASTOS Y LOGRAR IGUALES O MEJORES RESULTADOS» / DIARIO DE IBIZA	17	1
25/07/11	CONDENAN AL IB SALUT POR DEJARLE A UNA PARTURIENTA RESTOS DE PLACENTA / DIARIO DE MALLORCA	18	1

MINISTERIO DE SANIDAD

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
25/07/11	EL NUEVO CÓDIGO ÉTICO AGITA EL DEBATE ENTRE LOS MÉDICOS / CINCO DIAS	20	1

MINISTERIO DE SANIDAD

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
25/07/11	JUAN MARQUES. A 30,7 RECETAS POR SEGUNDO / EL ECONOMISTA (ED. LUNES)	21	1
25/07/11	MÁXIMO GONZÁLEZ JURADO: "EL SUELDO DEBE SER POR PRODUCTIVIDAD" / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	22	1
25/07/11	SALGADO SONDEARÁ A LAS AUTONOMÍAS SOBRE CÓMO FIJAR UN TECHO DE GASTO / LA VANGUARDIA	23	2

SALUT I ALTRES TEMES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
25/07/11	RAFAEL VARGAS. MÓVILES, CAFÉ Y DENTADURAS / DIARIO DE IBIZA	26	1
25/07/11	CURARSE CON LA VIDEOCONSOLA / EL MUNDO (M2-EDICION MADRID)	27	1
25/07/11	LICENCIA PARA ENVENENAR / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	28	1
25/07/11	LA PESADILLA DE UNA INMORTALIDAD NO DESEADA / EXPANSION	29	1
25/07/11	LOS SALINEROS, MEDALLA DE ORO DE FORMENTERA / ULTIMA HORA IBIZA Y FORMENTERA	30	1
25/07/11	LA FLOWER POWE SUPO A POCO / ULTIMA HORA IBIZA Y FORMENTERA	31	2
25/07/11	GEMMA CAPDEVILA SERRANO: "EL SEDENTARISMO ES UNO DE LOS GRANDES PROBLEMAS ACTUALES" / MENORCA DIARIO INSULAR	33	1
25/07/11	SEGUNDA CAMPAÑA DE RECOGIDA DE GAFAS / MENORCA DIARIO INSULAR	34	1
25/07/11	ÁNGEL JIMÉNEZ. DESMANES / ULTIMA HORA	35	1
25/07/11	TRIUNFO DE LOS HERMANOS JANEIRO EN UN BOTELLÓN CON TOROS / ULTIMA HORA	36	1

MEDIS ESPECIALITZATS

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
25/07/11	INSATISFACCIÓN Y DESCONFIANZA ENTRE LOS CONSEJEROS DE LAS CCAA DEL PP / CORREO FARMACEUTICO	38	1
25/07/11	RECETA POR DOE OBLIGATORIA, BAJADA DE PRECIOS Y CAMBIOS EN LA OPR / CORREO FARMACEUTICO	39	1

MEDIS ESPECIALIZATS

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
25/07/11	CASTILLA-LA MANCHA, LA RIOJA Y BALEARES NO PAGAN JUNIO / CORREO FARMACEUTICO	40	1
25/07/11	TS: UN COTITULAR PUEDE VENDER SU BOTICA PARA ACCEDER A OTRA / CORREO FARMACEUTICO	41	1
25/07/11	UN NUEVO RESPALDO JURÍDICO A LOS DERECHOS INDIVIDUALES / CORREO FARMACEUTICO	42	1



PORTADES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



La lluita de cada estiu P14



Madrid, 'indignada' P21



Fora del catàleg P36137

dBalears

DILLUNS
25 DE JULIOL DEL 2011

1€ Any LXXIII | N. 30.205

www.dbalears.cat

MASSACRE A NORUEGA Els morts ja són 93

Breivik: "Va ser una matança atroç, però necessària"

L'assassí n'admet l'autoria i la justifica per motius ideològics. La Policia confirma que actuà sol P18



CICLISME P31

Cadel Evans és el primer australià que s'endú el Tour

No hi va haver sorpreses. Cadel Evans, de 34 anys, és el primer ciclista australià que guanya el Tour de França. Ho va fer per davant Andy Schleck, que per tercer any consecutiu quedà segon. Contador fou cinquè. L'etapa dels Camps Elisis la guanyà Cavendish.

MOTOR P29

Stoner pot amb Lorenzo en el Gran Premi d'EUA

El pilot australià Casey Stoner guanyà ahir el Gran Premi d'EUA de MotoGP en una demostració de valentia, ja que avançà Jorge Lorenzo a sis voltes del final. El mallorquí, que quedà segon just per davant Dani Pedrosa, veu com la diferència s'amplia a 20 punts.

BALEARS P13



Algaida treu els Cossiers

BALEARS P6

Un de cada quatre illencs cobra de les institucions

283.974 persones, és a dir, una quarta part de la població de les Balears, cobren un sou, reben una percepció o alguna ajuda de les administracions públiques. El gruix correspon als pensionistes, que suposen un 60% dels receptors. Després vénen els funcionaris i els aturats.



Diario de Mallorca

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

Este diario utiliza papel reciclado al 80,5%

EL TIEMPO HOY PÁGINA 52



PRECIO 1,10 EUROS



SOCIEDAD 46 **Jesulín triunfa en Alcúdia**

EL DIESTRO DE UBRIQUE LEVANTÓ EL ENTUSIASMO DEL PÚBLICO QUE ASISTIÓ A LA CORRIDA DE TOROS

SOCIEDAD 47

Winehouse compró drogas la noche antes de fallecer

La autopsia determinará hoy las causas de la muerte



ÍNDICE

Mallorca	2	Internacional	23
Diario de Palma	8	Economía	26
Part forana	11	Deportes	27
Sucesos	16	Sociedad y Cultura	46
Opinión	18	Sorteos	50
Nacional	21	Televisión	53

Año LVIII | Número 19.569 | Director Pedro Pablo Alonso | Calle Puerto Rico Nº15. 07006. Palma de Mallorca | T 971 17 03 00

LUNES, 25 DE JULIO DE 2011



Tributo floral a las víctimas en Oslo.

La escuela de idiomas tiene a más de 5.000 personas en lista de espera

► EL INGLÉS ES LA LENGUA MÁS SOLICITADA, PERO HAY 161 SOLICITUDES EN RESERVA PARA ESTUDIAR CHINO

■ La crisis ha despertado el interés por aprender idiomas, razón por la que las escuelas oficiales están desbordadas. La de Palma tiene a más de 5.000 personas en lista de espera, algunas llevan años sin lograr una plaza. 2

El autor de la matanza actuó solo

- **Homenaje.** Emoción en los funerales por las víctimas de los atentados, que ya son 93
- **Islamofobia.** Breivik acusa en un escrito a Zapatero de rendirse a los musulmanes
- **Testigo.** Jesús C. Fernández, residente en Mallorca: "Casi me pilla la explosión" 4 y 23 a 25

El Govern cancela la tarjeta integrada de autobús y metro por su coste

■ El nuevo sistema, que iba a permitir usar la tarjeta intermodal en el autobús y la ciudadana en el metro, debía implantarse en septiembre. El Govern alega que no tiene dinero para compensar al Ayuntamiento de Palma. 8

D Deportes

FÚTBOL/ENTREVISTA A M. LAUDRUP

"No siempre estoy de acuerdo con Serra Ferrer"

■ Las relaciones con el propietario se tensan. El entrenador se desmarca de los fichajes - "tengo muy poco porcentaje de responsabilidad" - y reclama refuerzos. 27

MOTOGP/GRAN PREMIO DE EE UU

Lorenzo pierde el pulso con Stoner y termina segundo



■ El piloto mallorquín hizo una carrera brillante en el circuito norteamericano de Laguna Seca pero perdió la pugna por la victoria que mantuvo con el australiano Casey Stoner. La Honda de Dani Pedrosa terminó tercera. 32



El técnico mallorquinista Michael Laudrup. TORUJI SHIMADA

CICLISMO/TOUR

Sin españoles en el podio de París por primera vez en seis años

■ Cadel Evans se convirtió ayer en el primer australiano en ganar el Tour. Por primera vez desde el año 2005 no hubo ningún español en el podio. 37

FÓRMULA 1/ GP ALEMANIA

Alonso, segundo por detrás de Hamilton 34

BALONCESTO/ EUROPEO

España campeona Sub 20 con dos mallorquines 31

NATACIÓN/ MUNDIAL

Melanie Costa, récord y octava en 400 m. 39

Además

Detenida la cuñada de 'La Paca' que apuñaló al casero

■ La mujer fue arrestada en Son Banya. La víctima, de 72 años, se encuentra ya fuera de peligro en el hospital de Son Espases. 16

Arrestado por empujar a su hermana por la ventana

■ Un joven marroquí de sa Pobla fue detenido ayer acusado de haber lanzado a su familiar desde un primer piso. 17



En página: 7

LES 8 ESTACIONS de Vivaldi i Piazzolla

Castell de son Mas d'Andratx - 27 juliol, 22 h
Església de Deià - 29 juliol, 21 h
Castell de Bellver de Palma - dia 30, 21:30 h
PALMA STRINGS www.euroclassics.es





• Del fanatismo a la barbarie sólo media un paso (Denis Diderot) •

LUNES 25
DE JULIO DE 2011.
AÑO XXIII.
NÚMERO: 7.885.
PRECIO: 1,20 €.

EL MUNDO

EL DÍA DE BALEARES 30

DXT



Lorenzo, segundo en Laguna Seca
El mallorquín sólo cedió al final ante Casey Stoner

«El año que viene volveré para ganar»
Entrevista a Contador tras su Tour más complicado

Pacto contra Vettel en su casa
Hamilton, Alonso y Webber apartan del podio al líder

El asesino de Oslo propone atentados en suelo español

En su libro-manifiesto Anders Breivik reitera la obsesión de que España es la puerta de entrada a la islamización de Europa por el entreguismo de Zapatero y la blandura del PP

Sólo podrá ser condenado a 21 años: a dos meses y medio por asesinato



JAVIER G. GALLEGO
Oslo
Enviado especial

Anders Behring Breivik, el mayor asesino de la historia reciente de Noruega, será condenado a sólo 21 años de cárcel por los 93 muertos que provocó el pasado viernes. La cuenta sale a dos meses y medio por cada uno de los fallecidos. Sigue en **página 32**

UVE

Las 800 bodas gays de Nueva York

Los últimos días de Amy Winehouse

Páginas 43 a 53

FÁTIMA RUIZ / Madrid

El rubio cruzado que se disponía a rescatar a Europa de las fauces del islam tenía a España en la mirilla del fusil. El mismo Al Andalus que tantas veces mentara el difunto Bin Laden era también una codiciada pieza para su némesis cristiana.

Anders Behring Breivik nombra la tierra conquistada al islam hace cinco siglos más de cien veces a lo largo de su manifiesto, un ladrillo de 1.500 páginas salpicado de imprecisas razones para lanzar el apocalipsis y estrategias para asestar un letal golpe en suelo español. Detallando incluso objetivos como refinerías o centrales nucleares.

Uno de los motivos para lanzar la guerra en España tiene nombre propio: José Luis Rodríguez Zapatero, «una comadreja apaciguadora» que «ha rendido su país a los musulmanes y a la inmigración». No es el único. Entre esos enemigos que han inoculado desde sus tronos el veneno multicultural que está royendo los cimientos europeos también figura un Partido Popular que el autor de la masacre noruega considera demasiado «blando».

Sigue en **pág. 30**



AFP

El último «templario». El autor de la masacre, disfrazado con el uniforme de gala de los marines de EEUU y con ornamentos militares modificados a su gusto. Es una de las imágenes incluidas en su libro-manifiesto, en el que se presenta como un «templario» del siglo XXI.

Altos cargos del Govern se quitan los 30 € que gastaban sin recibo en sus viajes

E. COLOM / M. J. GARCÍA / Palma
El gobierno balear que encabeza José Ramón Bauzá sigue esgrimiendo su simbólica tijera económica. Si el compromiso impuesto por el presidente balear a sus altos cargos antes de los comicios pasó por eliminar, por ejemplo, los viajes en clase *business*, ahora le toca el turno a otra ilustre prebenda. Los 30 euros por persona y día que recibía cualquier alto cargo bajo el ambiguo concepto de «gastos menores sin justificación». **Página 6**

Rubalcaba a por el Oscar

Un depurado montaje cinematográfico con técnicas de Hollywood pretende convertir la presentación de su candidatura en una ocasión histórica **Pág. 22**



Miles de 'indignados', ayer, en la Puerta del Sol. / G. ARROYO

Varios miles de 'indignados' regresan a Sol para mantener vivo el 15-M

Página 26

Detenido como sospechoso de tirar a su hermana por el balcón en Sa Pobla

Página 10

El PSOE de Palma pierde la cuarta parte de afiliados

Aina Calvo se dejó el 23% de militantes en los cuatro años que gobernó en Cort

INDALECIO RIBELLES / Palma

Los militantes del PSOE en Palma caben en estos momentos en una docena de autobuses. Según las cifras que durante estas semanas se han ofrecido a la militancia de cada una de las cuatro agrupaciones del PSOE en la capital balear, los socia-

listas cuentan en estos momentos con apenas 710 militantes al corriente de pago. El PSIB ha sufrido en los cuatro años que ha estado gobernando en el Ayuntamiento de Palma en coalición una auténtica sangría de apoyos internos: un 23% de afiliados se ha dado de baja. **Página 4**

• El PSOE de Ibiza intenta evitar la regeneración tras el 22-M

cuenta NARANJA

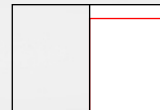
3,30% T.A.E.* | sin comisiones | siempre disponible

Los 4 primeros meses. Para nuevos clientes.

901 020 040
www.ingdirect.es
¡y en tu oficina!

ING DIRECT
Un Gran Banco que hace Fresh Banking

*T.A.E. calculada para cualquier importe. Abono mensual de intereses. Tipo de interés nominal anual aplicable a partir de la fecha del primer ingreso 3,30% (I.30% I.A.E.). Cuantía de interés y cuantía de remuneración al tipo de interés superior de la cuenta NARANJA, actualización 1,49% interés nominal anual (I.50% I.A.E.). Promoción exclusiva para nuevos clientes hasta el 08/09/11. ING DIRECT N.V. Sucursal en España. Severo Ochoa 2, 28033 Las Rozas (Madrid). La cuenta NARANJA no admite domiciliación de recibos.



Fiesta de bienvenida a los niños saharauis acogidos por familias mallorquinas **REPORTAJES** • Página 29



Ultima Hora

PALMA, lunes, 25 de julio de 2011
Año CXVIII. Número 37.462

Precio: 1,10 €
www.ultimahora.es

Ultima Hora
Fruti 6000
De lunes a sábados en portada

Levante las solapas y compruebe la suerte

Ultima Hora **RENAULT DIBAUTO**

SUCESOS • Página 12
Ingresan en prisión siete de los detenidos por narcotráfico en Inca

DEPORTES • Páginas 40 a 42
Laudrup quiere dos delanteros más si Webó abandona el club

Carlos Román
Enviado especial a Oosterbeek

Michael Laudrup pasó revista a todo lo que está aconteciendo alrededor de «su» Mallorca. Desde Oosterbeek, el técnico balear, asegura que el «caso Webó» empieza a quitarle el sueño.



Los jugadores de la selección española celebran su victoria ante Italia.

Sastre y Tomás logran el Europeo sub 20 con la selección española
• Página 35

LOCAL • Página 15
Los ingresos propios del Govern caen y el Estado recupera su recaudación



Hoy con **Ultima Hora**
Especial **LIMPIEZAS**

Masacre en Noruega • La policía apresó ayer a varias personas, que quedaron en libertad. El padre del agresor, en estado de 'shock' tras conocer la detención de su hijo **INTERNACIONAL** • Páginas 8 y 10



Breivik provocó la matanza solo



Una niña se lleva las manos a la cabeza ante las flores depositadas en la entrada del templo.

Manifiesto
La policía analiza un escrito de más de 1.500 páginas colgado en la red y copiado del de 'Unabomber'

Víctimas
La muerte de uno de los heridos, ayer en un hospital, eleva a 93 las víctimas y a casi un centenar los heridos

Funeral
La catedral de Oslo fue escenario del funeral al que acudieron cientos de fieles, la familia real y el Gobierno al completo

«Zapatero se ha rendido ante los musulmanes»

► Anders Behring Breivik acusa en Internet al presidente del Gobierno de haber olvidado el pasado de España y haber provocado un 'efecto llamada' de la inmigración



Anders Behring, un experto en armas.

Lompart PROMOCIONES DE VERANO VENG A VISITARNOS

Siempre instalando las mejores marcas y últimas tecnologías para la seguridad y confort en todo tipo de vehículos

Audio - Bluetooth - Alarmas - Sensores de aparcamiento - Sistemas de navegación

Pioneer KENWOOD ALPINE

Gran Vía Asima 9, Polígono Son Castelló - 971 432 296

Excursions a Cabrera
- Colonia de Sant Jordi -

SORTIDES DIÀRIES PRESERVES AL: 971 64 90 34

WWW.EXCURSIONSACABRERA.ES



CONSELLER I CONSELLERIA

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Pincho y caña

por Bea Roselló

Siempre queda Formentera

Oídos sordos es lo que parece que está haciendo el presidente del Govern balear, José Ramón Bauzá, con las peticiones que se le lanzan desde Eivissa para cubrir las cuotas ibicencas en los

nombramientos que se suceden en la máxima institución balear. Si bien es cierto que ya contamos con una consellera de Salut oriunda de las Pitiüses y dos directores generales con carteras importantes, también es verdad que hemos perdido un baza tras la dimisión de la ibicenca Paz Hernández, la que fuera por unos días [tal vez horas] la directora general de Contractes, Concessions Administratives i Obres Públiques. Este último hecho nada raro, claro, si se tiene en cuenta el 'marrón' que le iba a caer a la muchacha con lo que se

lió, se lío y se liará (tiempo al tiempo) con la construcción de las autovías 'made in Ibiza'. Aún así, desde el Partido Popular pitiuso deberían seguir insistiendo con el fin de conseguir mayor protagonismo y evitar que, una legislatura más, ninguneen a las islas menores. Y en esta misma línea se encuentra el hecho de que Bauzá mantenga la delegación de Educación pitiusa. Esta premisa sería, como poco, lo mínimo que nos merecemos. Con otros cargos, como el del Ibavi o el del SOIB se debería estudiar la relación entre sa-

lario-trabajo-rentabilidad que se le saca en las Pitiüses y discutir si es necesario o no, que el horno no está para bollos. Confiemos en que esta actitud se revierta y empiecen a tomar en consideración aquellas cosas que se reclaman desde las islas que no se llaman Mallorca.

Y llegará el invierno. Aún así y en caso de que Bauzá nos deje en la estacada, siempre nos quedará Formentera. Después de la 'recomendación' de la Comisión Nacional de la Competencia de deshacer el pull entre Baleària y

Trasmapi, el número de conexiones entre las Pitiüses aumenta a pasos exagerados. Hasta 101 trayectos unen a las Islas. Con esta unión, forzada pero unión, siempre podremos estrechar aún más el sentimiento pitiuso para apretar a los de Mallorca. En cualquier caso también habrá que ver si estos trayectos se mantienen durante la época de invierno. Ahora todo es muy bonito pero después, con el frío y sin turismo, ya se verá si no se eliminan y los perjudicados son los residentes de a pie. Como siempre, claro.



INFORME DEL EJERCICIO 2009

La Sindicatura recomienda reducir las empresas públicas

El órgano fiscalizador autonómico aconseja rebajar la estructura del sector público e incrementar los controles periódicos de saldos y movimientos

ÁNGELES M. OBISPO

Maó

La Sindicatura de Cuentas de Balears recomienda una vez más al Govern reducir la estructura y la composición de las empresas públicas, así como controlar de forma periódica los saldos y los movimientos económicos que realizan. Advierte que el Ejecutivo autonómico acumula una deuda de 658 millones de euros no reconocida en el pasivo del balance de situación y aunque apunte que en el último ejercicio aquella ha disminuido un 0,8 por ciento por la subrogación de la deuda del Ente Público de Radio Televisión por importe de 169 millones, la deuda total asciende 1.666 millones de euros.

Esta es una de las recomendaciones recogidas en el informe de la Sindicatura correspondiente al ejercicio 2009 hecho público estos días y que el gobierno de Bauzá ya se ha comprometido a llevar a la práctica en cumplimiento de su promesa electoral. Su intención es reducir los casi 170 entes públicos con los que cuenta la comunidad a través de fusiones y, en algunos casos, la supresión de empresas. Este objetivo también estaba en la agenda del exconseller balear de Economía y Hacienda, Carlos Manera, quien a raíz de los escándalos de corrupción vividos en el seno de algunas empresas públicas (INESTUR, CAIB Patrimoni...) y la crisis económica, ya anunció en 2010 la intención del Gobierno de Antich de reducir hasta la treintena los entes públicos autonómicos.

El informe también revela que en el capítulo de subvenciones el Govern debería exigir un cumplimiento más estricto de las justificaciones y presupuestos más detallados, además de realizar un seguimiento de cada caso. Igualmente, recomienda restringir los pagos anticipados del cien por



ARCHIVO

RIESGO. La deuda de la Radio y Televisión la sitúan en el supuesto de disolución previsto en la Ley

Faltan informes sobre la adjudicación de contratos

El informe de la Sindicatura también advierte que algunas entidades vinculadas al Govern no han remitido a este órgano fiscalizador la información sobre los contratos adjudicados durante 2009 por un importe igual o superior a 150.000 euros. Recomienda a la Administración que se cuantifiquen mejor los presupuestos de los contratos que firma para no hacer uso excesivo a posteriori de modificaciones presupuestarias y prórrogas de contratos.

El informe también revela que la deuda del Servei de Salut, al cierre del ejercicio 2009, es de 60 millones de euros y acumula créditos por valor de 1.303 millones de euros. Igualmente advier-

te que la deuda de las entidades que forma la Radio Televisión de Balears acumularon ese mismo año una deuda de 42 millones de euros, frente a los 181 de inicio de ejercicio. Y ante las pérdidas generadas, sitúan al ente en el supuesto de disolución previsto en la Ley de Sociedades Anónimas.

El documento cuenta con un total de 61 recomendaciones para la mejora de la gestión económico-financiera: 30 a la Administración general, 23 al Servei de Salut; cuatro a la Agencia Tributaria, y cuatro a la Radio Televisión de Balears. Además cuenta con 16 recomendaciones de mejora de la tramitación de las subvenciones y 13 para la contratación.

cient del importe de las ayudas, procurando dejar una parte del abono sujeto a la revisión de la justificación de la subvención. Además, recomienda que en la selección de los proyectos subvencionables se apliquen los criterios de publicidad y concurrencia para limitar así, aunque no lo menciona explícitamente, la concesión a dedo.

Por otra parte, en relación a la Administración General del Govern, la Sindicatura también advierte que el Ejecutivo autonómico incrementó en 2009 un 16,24 por ciento los créditos solicitados pasando de 3.559 millones euros hasta superar los 4.100 millones. El informe también alerta de que al cierre del ejercicio 2009, la deuda a largo plazo del Govern era de 2.254 millones, lo que representaba un incremento del 58,07 por ciento respecto al ejercicio anterior.



Hoy en Menorca

ALAIOR

Donaciones de sangre

La Germandat de Donants de Sang y la Fundació Banc de Sang han organizado para hoy una nueva colecta que tendrá lugar en Es Banyer de 17.30 a 21 horas.

FORNELLS

Mercado agroalimentario

En el Carrer Major de 19 a 23 horas.

ES CASTELL

Fiestas Sant Jaume

A las 7.45 horas, "replec". A continuación, diana floreada con desfile de gigantes acompañados de la Banda de Música. A las 10.30 horas, desde el Ayuntamiento subida a la iglesia, donde se celebrará la Misa de Caixers. A las 12 horas, disparo de una potente traca que dará inicio a la "davalhada" al son de Frases Menorquinas. Acto seguido, alrededor de las 13 horas, jaleo delante del Ayuntamiento y entrega de cañas y cucharillas a los participantes de la qualcada. A las 15 horas, invitación a los caixers en el Ayuntamiento y tradicional reparto de agua-ros. Ya por la tarde, a las 20 horas, "corregudes" en la calle de Es Port. Al finalizar, "sarrer toc de fabiol" delante del Ayuntamiento. Para finalizar la fiesta, a las 22 horas, verbena en la Plaza Esplanada con el Dúo Perfecto. A medianoche, fuegos en la Isla Plana y continuación de la verbena.

MAÓ

La Mola

Visita guiada por la Fortaleza de La Mola en Jeep. Inicio a las 10.30 y a las 17.30 horas. Con reserva previa.

CIUTADELLA

XXXIX Festival de Música d'Estiu

Concierto a cargo del Quartet Albor, con Alejandro Bustamante y Miquel Colom (violines), Olga González (viola) y Fernando Arias (violoncelo). En el Claustre del Seminari a partir de las 21.30 horas.



LA GALERÍA

Malestar en el PP por el retraso en el reparto de cargos de la Conselleria de Salut

El retraso en el reparto de cargos en la Conselleria de Salut, Família i Benestar Social continúa provocando malestar entre los integrantes de comisión de Sanidad del PP. Muchas son las gerencias y fundaciones que quedan por repartir y muchos también los profesionales afines al partido que están esperando que se produzcan los relevos. De hecho, no ha sentado nada bien que Martí Sansaloni, director general de Gestió Econòmica i Compres haya asumido, aunque sea temporalmente, las competencias de las fundaciones Mateu Orfila, Banc de Sang i Teixits y el FISIB.

Los comercios de Palma deberían abrir sus puertas también en domingos y festivos

La jornada lluviosa de ayer dejó claro, una vez más, que a Palma le hace falta un plan de apertura de comercios en domingos y festivos. Muchos turistas que, debido a la lluvia, no pudieron disfrutar de una jornada de playa paseaban ayer por la ciudad observando cómo la mayoría de los establecimientos permanecían cerrados a cal y canto y pudiendo disfrutar únicamente de bares y cafeterías. El alcalde Mateu Isern y su equipo de gobierno de Cort deberían poner soluciones y empezar a negociar con los comerciantes para que también se pueda abrir en domingo.

El Govern debe acudir al Consejo de Política Fiscal con las ideas muy claras

El Gobierno tiene previsto convocar el próximo miércoles, 27 de julio, una reunión del Consejo de Política Fiscal y Financiera (CPFF) en la que piensa proponer a las comunidades la creación de una regla de gasto similar a la aprobada para el Estado y las corporaciones locales. El Govern que preside José Ramón Bauzá debería acudir a la reunión con los deberes bien hechos y dejando claro que planes tiene para hacer frente al importante agujero económico con el que se han encontrado. Ya es hora de tomar decisiones y de olvidarse de las quejas y herencias recibidas.



Bajan las enfermedades de transmisión sexual en las Islas

La sífilis disminuye un 68,36% y la gonorrea un 55,88%

S. CARBONELL

Las enfermedades de transmisión sexual están disminuyendo en las Islas, según los datos que baraja el Servei d'Epidemiologia de la Conselleria de Salut, Família i Benestar Social.

La sífilis y la infección gonocócica (gonorrea), las dos enfermedades de transmisión sexual más conocidas, disminuyeron considerablemente en 2010 en comparación con el año anterior.

El Servei d'Epidemiologia recogió en 2010 un total de 67 casos declarados de sífilis -enferme-

dad de declaración obligatoria- frente a los 98 registrados el año anterior, es decir, un -68,36%.

La gonorrea también ha disminuido según las estadísticas, pasando de 34 infecciones gonocócicas declaradas en 2009 a 19 en 2010, un -55,88%.

CAITS

La sífilis y la gonorrea han disminuido significativamente en Mallorca gracias a la prevención.

La puesta en marcha, en noviembre de 2010, del Centre d'Atenció a Infeccions de Transmissió Sexual (CAITS), ubicada en la tercera planta del

ambulatorio del Carme, está empezando a dar sus frutos.

El CAITS es un centro de diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades de transmisión sexual en el que se atiende a los pacientes sin cita previa porque se intenta hacer un tratamiento precoz de la patología y, al mismo tiempo, garantizar la máxima confidencialidad.



El CAITS está instalado en la tercera planta del ambulatorio del Carme. ■ Foto: JOAN TORRES



IB SALUT

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Crac farmacèutic



El nostre sistema de salut comença en l'Atenció Primària i es materialitza amb les prescripcions de les receptes mèdiques. Les farmàcies les dispensen a partir del seu estoc particular de medicaments, que abans han d'adquirir als laboratoris. Després d'unes setmanes d'espera, recuperen la compra anticipada, amb el marge de benefici que l'Administració troba adient. Amb aquest superàvit, la farmàcia paga el personal, el sistema de recepta electrònica, les inversions, les despeses empresarials, el col·legi professional i els laboratoris.

L'any 2010 significà per a les farmàcies un assaig del que passaria l'any en curs, ja que els tres darrers mesos cobraren amb molt de retard les receptes dispensades, amb la peculiaritat que els doblers destinats per a tal fi foren a compte de les partides destinades als tres primers mesos de l'any 2011. Una solució adoptada tan ingènua com absurda. Era lògic deduir que aquest any 2011 els problemes econòmics del sistema sanitari començarien abans. La situació ha anat a més i els deutes de l'Administració vers les farmàcies s'han iniciat el mes de maig i el crac ha esdevingut abans del que s'esperava.

Que quedi clar: les farmàcies han deixat de generar beneficis i han hagut de pagar per endavant el cost de tots els medicaments que han prescrit els metges del sistema públic de salut durant aquests dos mesos de retard -i que suposen més de 17 milions d'euros mensuals a les 419 farmàcies existents a les Illes Balears-. Les xifres del deute són desorbitades, les farmàcies han quedat sense diners, els bancs volen els interessos corresponents i ja no tenen possibilitat d'aconseguir més crèdits si no hipotequen els seus béns, fins i tot la casa on viuen.

Tot plegat provoca una situació crítica. Les farmàcies ja no poden fer més compres als laboratoris perquè ja no tenen diners, la Cooperativa d'Apotecaris ha deixat de cobrar les últimes comandes dels medicaments de les farmàcies, els laboratoris no volen servir els seus específics perquè tampoc no cobren i passarà el que és obvi: les farmàcies només serviran els me-

dicaments que tenen en estoc, ja que per llei estan obligades a obrir i a dispensar medicaments, encara que cada dia que obrin les portes perdin diners.

Els estalvis han desaparegut, els nervis estan pertot arreu, les assemblees són ja molt incòmodes i els apotecaris ben aviat diran prou. Els representants d'aquest col·lectiu deixen veure ja greus dificultats per assolir aquesta situació i sembla que han aplicat solucions dràstiques per satisfer econòmicament el personal administratiu del Col·legi. Veus acreditades del col·lectiu farmacèutic s'han deixat sentir; són els signes d'alarma d'una situació que mai no s'hauria d'haver provocat. Sabem que les decisions que han condicionat aquest crac provenen de l'Administració, però la passivitat d'alguns apotecaris a causa de la por, de la permissivitat i de la ineficàcia ha suposat una situació insostenible per al sistema mateix.

La recepta electrònica pot claudicar, ja que el suport econòmic és a compte de les farmàcies. La manca de finançament de les re-



ceptes pot suposar el copagament dels medicaments; serà més un repagament, perquè aquestes despeses ja estaven previstes en el sistema vigent de prestacions de salut. Si això succeeix, ben segur que els pacients deixaran d'adquirir els medicaments a causa de les despeses que suposaria. La salut depèn sobretot de les prescripcions que els pacients reben del seu metge. Si aquesta primera passa no es duu a terme, la salut pot empitjorar i, com a conseqüència, augmentaran les consultes mèdiques. Això arribarà tard o prest al sistema hospitalari i això pot suposar la saturació d'uns serveis mèdics i quirúrgics també maltractats econòmicament.

Els apotecaris han dit prou! Dia 29 de juliol és la data límit. Fins ara, l'Administració només ha mostrat desinterès i engany i de cada vegada el deute és més preocupant: de moment, 36 milions d'euros. •



Comenta aquest article a www.dbalears.cat



Julio Villar

Exgerente del Área de Salud de Eivissa. Julio Villar ha sido gerente del área de salud de Eivissa durante menos de dos años, en los que le ha tocado coordinar la construcción del nuevo hospital de Can Misses. Ha sido sustituido por el cambio político en el Govern, a consecuencia de las elecciones del 22 de mayo. Próximamente se reincorporará como médico en el Complejo Hospitalario Universitario de Vigo.

«El sistema sanitario podría eliminar gastos y lograr iguales o mejores resultados»

Pep Ribas
EIVISSA



■ Julio Villar Barreiro ha sido gerente del área de Salud de Eivissa desde noviembre de 2009 hasta julio de 2011, la última etapa del Govern progresista presidido por Francesc Antich. Durante su gestión se iniciaron las obras del futuro hospital de Eivissa. Villar llegó a la isla con un largo currículum a sus espaldas como gestor sanitario.

Nació en Vigo hace 54 años y estudió la carrera de Medicina en la Universidad de Santiago de Compostela, donde se licenció en 1980. En su primera etapa trabajó como médico de atención primaria y en el año 1985 ingresó en el ámbito de la gestión sanitaria, en la que recabó una larga experiencia, tanto en centros públicos como en privados. En 2007 adquirió una importante responsabilidad en instituciones políticas, al ser nombrado director general de Asistencia Sanitaria de la Comunidad Autónoma de Galicia, cargo que ocupó hasta 2009. Acaba der concluir su experiencia ibicenca.

—¿Encontró usted una gran diferencia entre el sistema de salud de Galicia y el de Baleares que ha conocido en Eivissa?

—Aquí tenemos un obstáculo muy importante, que es la insularidad, con todo lo que ello conlleva, pero a grandes rasgos, los problemas básicos son los mismos. Presupuestos limitados, falta de recursos para poder satisfacer por completo las demandas de la población en materia sanitaria,...

—¿Le habría gustado poder poner en funcionamiento el nuevo hospital de Can Misses cuya



Julio Villar en los jardines de Diario de Ibiza. C.N.

«A los gestores se les debería juzgar por los resultados, no por el color político de los gobiernos»

construcción se ha iniciado bajo su gestión?

—El hospital es un proyecto muy atractivo. Efectivamente, me hacía ilusión ponerlo en marcha. Comprendo que fui relevado por motivos del cambio político. Una de mis reivindicaciones es que a los gestores se nos juzgue por lo que hacemos o por los logros que conseguimos, no por el color político de los gobernantes. Hay proyectos que duran más de una legislatura y quien los emprende los tendría que poder completar. No lo digo por mí, sino que hablo

en general.

—¿Le queda alguna asignatura pendiente en Eivissa?

—Quedan muchas. Conseguir una mejor información, mejores dotaciones tecnológicas para que las historias de los pacientes sean más ágiles y más completas. Estábamos en la línea, hemos conseguido, o han conseguido los profesionales de aquí, reducir las listas de espera, de forma que estamos en las mejores cifras de las Baleares, pero queda mucho por hacer.

—¿Está suficientemente financiado el sistema sanitario en Eivissa?

—El sistema necesita mayor dotación presupuestaria y también racionalizar algo la gestión. Se podrían eliminar gastos y conseguir iguales o mejores resultados con menos dinero.

—¿La sanidad pública tiene bastantes profesionales?

—Hay servicios básicos y fundamentales que necesitan mejorar su plantilla. Durante un tiempo ha habido carencias, algunas las hemos resuelto. Es como un problema continuo, en el momento en que hay una masa crítica de profesionales, cada buen elemento que llega, mejora a los demás.

—Los sindicatos le han criticado, le han acusado de falta de diálogo, de no informar de los cambios...

—Sí. Tal vez los sindicatos deberían replantear sus posiciones. Yo debo decir que se ha dialogado siempre, desde el primer día.

—¿Qué hace falta modificar para que el sistema sanitario funcione adecuadamente en esta isla?

EN CORTO

AVANCES

P: ¿Le quedó alguna asignatura pendiente en Eivissa?

R: Quedan muchas. Conseguir una mejor información, mejores dotaciones tecnológicas para que las historias de los pacientes sean más ágiles y más completas. Estábamos en la línea, se han reducido las listas de espera, pero queda mucho por hacer.

CARENCIAS

P: ¿Son suficientes los profesionales en Eivissa?

R: Hay servicios básicos y fundamentales que necesitan mejorar su plantilla. Durante un tiempo ha habido carencias, algunas las hemos resuelto. Cuando hay una masa crítica de profesionales, cada buen elemento que llega mejora a los demás.

—Se necesita una suficiencia presupuestaria y se necesita una reorganización. Esto pasa por renovar la atención primaria y por organizar el hospital, protocolizar la asistencia para que cada paciente reciba el mejor trato posible.

—¿Es usted partidario de que se llegue a cobrar los medicamentos a los ciudadanos?

—Los ciudadanos ya pagamos una parte importante de los medicamentos. Antes de hablar del copago hay que mejorar el sistema de financiación y hay que reducir el gasto.

—¿Cual será su nuevo destino tras esta experiencia ibicenca?

—Espero incorporarme próximamente como médico del servicio de admisión y documentación del Complejo Hospitalario Universitario de Vigo.



Condenan al IbSalut por dejarle a una parturienta restos de placenta

► La paciente tuvo que ingresar dos veces en el hospital y después padeció problemas de coagulación

J.F.M. PALMA

El Tribunal Superior de Justicia de Baleares ha condenado al IbSalut por los fallos cometidos en una actuación médica en un hospital público de las islas. Los médicos dejaron restos de placenta a una mujer tras un parto de gemelos. La paciente tuvo que ingresar de nuevo en el hospital con un cuadro de fiebre alta. Se le realizó una primera intervención para retirar la placenta, pero aún así le dejaron restos en el útero. En la segunda intervención se le retiró toda la placenta y la paciente ya no volvió a tener problemas.

Los jueces reconocen la responsabilidad de la administración sanitaria y la condenan a indemnizar a la paciente con la cantidad de 802 euros. Esta cantidad corresponde a los días de baja y a las secuelas que padeció la mujer como consecuencia de este error médico.

El tribunal se ha pronunciado sobre unos hechos que ocurrieron en el año 2002 en el hospital Virgen del Toro de Menorca. El día 5 de mayo la mujer se sometió a un parto. Dio a luz a dos hijos gemelos. En la operación, según la sentencia, el médico se inquietó hasta el punto de que solicitó la presencia de un ecógrafo. Visualizó algunas manchas, pero lo atribuyó a coágulos de sangre. Dos días des-



El fallo médico se produjo en el año 2002 en el hospital Virgen del Toro de Menorca.

pués fue dada de alta, pero a los tres días tuvo que ingresar en urgencias. Antes acudió a un ginecólogo privado, que descubrió que tenía restos de placenta. En el hospital se le practicó un legrado. Ya se detectó en esos momentos que sufría problemas de coagulación de la sangre. Al día siguiente abandonó el centro, pero a los tres días volvió de nuevo. Tenía

mucha fiebre y se comprobó que padecía problemas vasculares. A través de un estudio ecográfico se descubrió que aún tenía restos de placenta en el útero. Fue sometida a un segundo legrado para solucionar este problema.

Las dificultades de coagulación no se solucionaron. La paciente fue remitida, primero a Son Dureta y después a un hospital de

Barcelona, donde le detectaron una enfermedad en la sangre que tiene su origen en un problema genético. La paciente sostenía que sus problemas de coagulación se habían producido como consecuencia del error médico durante el parto, debido al sufrimiento que le había ocasionado la presencia de los restos de la placenta que no le habían quitado. Los

LAS CLAVES

PARTO

Fue sometida en el año 2002 a un parto de gemelos

► En el año 2002 la mujer fue sometida a un parto en un hospital público de Menorca. Dio a luz a dos niños. El ginecólogo que la atendió en el parto no se dio cuenta de que dejaba restos de placenta en el útero de la paciente. Fueron localizados después por otro médico privado a través de una prueba con un ecógrafo.

SANGRE

Padeció problemas de coagulación tras el parto

► La mujer padeció tras este problema una enfermedad en la sangre. Los jueces descartan que esta dolencia tenga relación con el fallo médico durante el parto.

especialistas, sin embargo, descartaban esta posibilidad y relacionaban más la dolencia en un origen genético. De hecho, dos hermanas de la paciente también presentaban la misma enfermedad.

El tribunal condena a la administración sanitaria por el fallo cometido en la primera intervención para quitarle los restos de la placenta en el momento que la mujer ingresó en el hospital por primera vez tras ser dada de alta. Los jueces no consideran un fallo el hecho de que el ginecólogo que asistió al parto no detectara la placenta y entienden que aplicó todos los medios a su alcance para buscar los restos, aunque no los localizó.



MINISTERIO DE SANIDAD

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



El nuevo código ético agita el debate entre los médicos

La fricción se centra en los límites a la objeción de conciencia

B. G. Madrid

La aprobación el pasado 9 de julio del nuevo Código de Ética y Deontología Médica, que sustituye al de 1999, ha abierto una brecha en la profesión. El Colegio de Médicos de Toledo ha impugnado el texto mediante la presentación de un recurso administrativo y lidera un movimiento "para despertar conciencias" entre las 52 corporaciones colegiales de España. El punto de fricción está en los apartados 1 y 2 de artículo 55, que hacen referencia a la actuación del profesional ante la voluntad de una paciente de abortar.

El nuevo código ya está vigente para los 230.000 médicos que hay en España. En el apartado 1 del artículo 55 se dice que el hecho de que una mujer decida voluntaria abortar "no exime al médico del deber de informarle sobre las prestaciones sociales a las que tendría derecho, caso de proseguir el embarazo, y sobre los riesgos somáticos y psíquicos que razonablemente se puedan derivar de su decisión".

Deber de informar

En el punto 2 se recoge que el médico que se acoja a la objeción de conciencia "no queda eximido de informar a la mujer sobre los derechos que el Estado le otorga en esta materia ni de resolver, por sí mismo o con la ayuda de otro médico, los problemas médicos que el aborto o sus consecuencias pudiesen plantear".

El Colegio de Médicos de Toledo defiende que el profesional que se acoja a la objeción de conciencia no



Atención médica en una consulta. GETTY

LA CIFRA

230.000

médicos están en activo en España, según la Organización Médica Colegial. Existen un total de 52 colegios profesionales.

tiene tampoco por qué informar a la mujer sobre los aspectos que se regulan en el nuevo código. Este colegio

interpuso en septiembre de 2010 un recurso contencioso-administrativo contra resoluciones de la Junta de Castilla-La Mancha sobre procedimientos de aplicación de Ley del Aborto. Según la información que ha remitido el colegio toledano, dicho recurso se admitió a trámite y se dictó un auto de suspensión cautelar, "que dejaba sin efecto la mayor parte de las normas recurridas". Con ello, se permitía a todos los médicos de Castilla-La Mancha "la objeción de conciencia respecto a los deberes de información".

"De esta forma, y de forma cautelar, se nos da la razón en cuanto a la defensa del derecho individual de todo médico a la objeción de conciencia en el aborto, al considerar el tribunal que dicho trámite informativo podría ser considerado una intervención directa en el mismo, dado el carácter de *conditio sine qua non* de dicho trámite", según se recoge en la carta que el colegio de Toledo ha enviado al resto.

El presidente de la comisión de control de deontología de la Organización Médica Colegial, Marcos Gómez, sostiene que "es imposible que los 230.000 médicos estén de acuerdo en

El text se aprobó el 9 de julio y el colegio de Toledo ya lo ha impugnado

nada" y que los artículos en que más debate había, entre ellos los puntos 1 y 2 del 55, fueron aprobados por el 90% de la asamblea.

Gómez afirma que la elaboración del código ha llevado dos años y medio y 16 borradores, un proceso en el que se ha dado tiempo a todos los colegios a realizar aportaciones. Un total de 28 lo han hecho, algunos de ellos después de reenviar el texto a todos los colegiados. Gómez insiste en que sobre los borradores pesaba una cláusula de confidencialidad para que no salieran del ámbito médico, pero niega que la redacción de los artículos se haya hecho en un escenario de secretismo.

Artículos redactados "infinitad de veces"

La OMC, que agrupa a todos los colegios de médicos de España, entiende que "las discrepancias son normales" en un colectivo tan grande como es el de los sanitarios. "Entendemos que pueda haber artículos más conflictivos, como es el caso del 55, pero los hemos redactado infinitad de veces para que no levanten ampollas en la mayoría de los médicos", explica Marcos Gómez.

Añade que la redacción del deber de informar a la

paciente está hecha "en unos términos que difícilmente pueden afectar a la conciencia del médico". El código recoge que, más allá de la objeción de conciencia, el médico tiene el derecho y el deber de informar a la paciente de las consecuencias, sobre todo psicológicas, que tiene abortar.

El Colegio de Médicos de Toledo tiene previsto seguir adelante. De momento, ha presentado un recurso administrativo pero está dispuesto a presentar uno con-

tenioso-administrativo. "Sabemos que somos bastantes los colegios de médicos que nos hemos posicionado en desacuerdo con el artículo 55 del nuevo Código de Ética y Deontología Médica de la OMC", se lee en la carta del colegio toledano, que firman el presidente, Luis Rodríguez Padiel, y el secretario general, Juan José García Cruz. El Colegio de Médicos de Toledo considera que se limita el derecho a la objeción de conciencia.

El nuevo código ético de los médicos llega solo 12 años después del anterior para dar respuesta a los avances de la medicina y a los debates que en torno a estos se producen. Recoge aspectos nuevos como la objeción de conciencia o la actuación de los facultativos ante prácticas como el dopaje deportivo. El código adapta también los requerimientos éticos profesionales a la ley reguladora de los derechos de la persona en el final de su vida.

**(SIN) COMENTARIO**

JUAN MARQUÉS

A 30,7 RECETAS POR SEGUNDO

A 30,7 por segundo. Es la velocidad a la que los médicos de nuestro Sistema Nacional de Salud prescriben medicamentos en sus consultas. Resulta toda una plusmarca que convierte a los españoles en los pacientes más *recetados* de toda Europa, con 20,6 prescripciones por persona hasta rozar los 1.000 millones de recetas al año. Éste es el problema del gasto farmacéutico en España y no el precio de las recetas, como insiste una y otra vez el Gobierno buscando siempre el camino más fácil. Las nuevas bajadas de precios propuestas po-

nen los fármacos a precios de saldo y sitúan a muchos laboratorios y farmacias en pérdidas sin que se corrija el problema de la sobredemanda de fármacos. Existe otro gran reto y es el de la infrafinanciación crónica de la Sanidad, que se traduce en una deuda de más de 15.000 millones de euros. Las comunidades autónomas están comprobando lo difícil que es pagar a los proveedores si no hay fondos, sobre todo, cuando la herencia recibida te ata de pies y manos, como ocurre en Castilla-La Mancha.

○ Periodista especializado en Sanidad.



LA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA DE SALUD. 6

MÁXIMO GONZÁLEZ JURADO Presidente del Colegio de Enfermeros

“El sueldo debe ser por productividad”

MARÍA R. SAHUQUILLO, Madrid

Máximo González Jurado (Punte Genil, Córdoba, 1949) preside el Consejo General de Colegios de Enfermería desde 1987. Teórico y práctico, critica la falta de compromiso de los políticos para encontrar soluciones reales al sistema de salud. Defiende que, sin los profesionales y su apoyo, los cambios de modelo y la sostenibilidad del sistema serán imposibles.

Pregunta. ¿Cuál es su diagnóstico de la sanidad pública?

Respuesta. Es un buen sistema que garantiza todos los derechos a todos los ciudadanos, pero que en estos momentos de crisis hay riesgos de que esté sobrepasado, y de que en el futuro no pueda garantizar las prestaciones sanitarias en cantidad y calidad actuales. La situación exige una revisión y una toma de decisiones conjunta. El Sistema Nacional de Salud es un milagro, porque con lo poco que se invierte —mucho menos que los países de nuestro entorno— tenemos unos resultados mucho mejores. Pero para que siga siendo así hay que ver cuánto se necesita y de dónde sacarlo.

P. ¿Qué problemas tiene?

R. Uno muy claro, sus deudas. Casi 10.000 millones de euros con los proveedores hospitalarios, más otros tantos en otras cosas. Y así, no estamos con el foco

de atención en el paciente, sino en la economía, en la deuda. Ni siquiera se tiene la mirada fija en la financiación, sino en ver cómo se sale del agujero. Se está despidiendo a profesionales, descuidando servicios... Los profesionales siguen atendiendo a los pacientes con diligencia, pero con esta zozobra no se puede vivir.

P. ¿Cuáles son sus propuestas para sanear la situación?

R. Primero hay que conocer la verdad, cuánto se debe. Y luego hay que hacer una evaluación del

“El modelo retributivo de café para todos, que no incentiva, no sirve”

sistema: cuáles son las prestaciones, cuánto cuestan; y hablar con los ciudadanos, explicarles la situación. Decirles, esto cuesta tanto, ¿se quiere seguir teniendo? Y si la respuesta es sí, hay que buscar soluciones. Y para eso, los partidos tienen que sentarse a hablar a calzón quitado y contar cuál es la verdad de las finanzas, del personal, de las prestaciones. Pero eso no va a pasar hasta el día después de las elecciones. Ahora todos están en una dinámica de elecciones que no ayuda.



Máximo González Jurado, presidente del colegio de Enfermería. / C. ROSILLO

P. ¿Cómo tapan el agujero?

R. Aún se puede mejorar en la gestión y racionalizar el gasto. Pero eso no se logra sin comprometer a los profesionales y a

los gestores. Y sin duda hay que plantearse que el modelo retributivo de café para todos ya no sirve. Hay que cambiarlo y pasar a un modelo de retribución

por productividad y resultados. Si en vez de hacerse 10 operaciones se hacen 15 estamos rentabilizando el sistema y eso hay que incentivarlo.

P. Pocos defienden abiertamente el copago pero el debate sigue. ¿Qué piensan los profesionales?

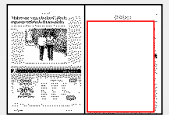
R. Me río con el tema. La palabra es errónea, copago es que pagamos y aquí sería repago, porque el ciudadano vuelve a pagar lo que ya ha abonado con sus impuestos. Y para hablar de esta medida hay que estudiarla, poner de verdad las cifras sobre la mesa. Cuánto ahorra, cuánto cuesta, qué supone para los pacientes. Algo que no se ha hecho.

P. ¿Reducir prestaciones es una opción?

R. No. Yo lucharía para que no se redujera ni siquiera una. No podemos perder eso. Vamos a ver cómo se puede gastar mejor, ahora mismo se duplican y triplican gastos innecesariamente. Por ejemplo, ¿cuántos servicios de emergencia hacen falta? Los hay municipales, autonómicos... Tenemos que racionalizarlo todo de forma seria.

P. ¿Qué le parece la medida del Gobierno para recetar por principio activo?

R. Lógica. El profesional éticamente tiene la responsabilidad de colaborar con el sistema. Si se sabe que un fármaco es más barato y tiene la misma eficacia, tiene la obligación moral de prescribir el más económico. De hecho, los enfermeros tenemos una plataforma tecnológica en la que se puede consultar el fármaco más barato que podemos prescribir. El profesional debe mirar eso también.



El debate de las finanzas públicas

Salgado sondeará a las autonomías sobre cómo fijar un techo de gasto

El Gobierno llevará al CPFF una propuesta para limitarlo en ciclos de cuatro años



NINOTS

TONI BATLLORI



El equipo del Gobierno español -Zarrías, Chaves, Salgado y Ocaña-, en la anterior reunión del Consejo de Política Fiscal y Financiera, en abril

rante ciclos de cuatro años. Al PP, sin embargo, la propuesta le parece poco exigente y preferiría una norma que se cumpliera año a año. "Pero el verdadero problema no es aprobar leyes de estabilidad presupuestaria, el problema a corto plazo es que son muchas las comunidades autónomas que no van a poder cumplir con sus compromisos de déficit", han explicado fuentes de la dirección económica del PP a La Vanguardia. Aunque la mayoría de

LA IDEA DEL GOBIERNO
La vicepresidenta económica piensa en una "regla de gasto" de carácter flexible

los nuevos gobiernos autonómicos todavía no han podido realizar auditorías y no saben el estado de sus cuentas al detalle, lo que han visto hasta el momento les lleva a la conclusión, según los citados medios del PP, de que el problema de falta de recursos es muy acuciante. Y, ante ello, el principal partido de la oposición cree que el Gobierno no puede golpear el balón hacia delante como si no sucediese nada, sino que debe adoptar decisiones que incidan sobre los ingresos para poder cumplir realmente con los compromisos de déficit.

Mientras desde el Gobierno se insiste una y otra vez en que se están cumpliendo las previsiones de ingresos para el 2011, el PP desconfía de que en la segunda mitad del año se vaya a producir la esperada aceleración de la recuperación. Y, por lo pronto, considera que la previsión de ingresos para el 2012, anunciada con ocasión de la aprobación del denominado techo de gasto, peca

LUIS IZQUIERDO
JOSEP GIBBERT
Madrid / Barcelona

No es sólo Catalunya o Castilla-La Mancha. El PP, que ya gobierna en once de las diecisiete comunidades autónomas, cree que son muchas más las que este 2011 no podrán cumplir con el objetivo de déficit público fijado en el 1,3% y por ello aprovechará la reunión del Consejo de Política Fiscal y Financiera (CPFF) prevista para el miércoles para reclamar al Gobierno español medidas adicionales que les permitan mejo-

rar sus ingresos. Es difícil que la petición sea atendida por la vicepresidenta Elena Salgado, que, en cambio, piensa sondear a las autonomías sobre la posibilidad de dotarse de una norma que establezca un techo de gasto, al estilo de cómo lo tiene previsto el propio Gobierno, pero de forma mucho más flexible.

Con este planteamiento se afrontará una reunión del CPFF en la que habrá muchas caras nuevas después de la cita electoral del 22-M y que puede ser la última de la actual legislatura ante un posible adelanto de las elec-

EL CRITERIO DE LA OPOSICIÓN
El PP prefiere una norma de estabilidad que se tenga que cumplir año a año

LA POSICIÓN CATALANA
La Generalitat no se cierra a estudiar una iniciativa siempre y cuando sea razonable

ciones generales. Al Gobierno de José Luis Rodríguez Zapatero, en este escenario, le gustaría al menos dejar encarrilada la cuestión antes de poner fin a su mandato: trasladar a las autonomías la legislación que limitará el gasto del Gobierno español a la previsión de ingresos -una norma que afectará también a los ayuntamientos- y tratar de persuadirlas de que aprueben sus propias reglas de estabilidad presupuestaria. Una especie de "regla de gasto", más flexible que la fijación de un techo, que perseguiría la limitación no anualmente, sino du-

CONTINÚA EN LA PÁGINA SIGUIENTE >>



» VIENE DE LA PÁGINA ANTERIOR

de ser excesivamente optimista. Como prueba de que ni siquiera en el Ministerio de Economía están seguros de que los ingresos mejorarán tal y como esperan, el PP alude a la defensa que Elena Salgado hizo del techo de gasto: la ministra dijo que el Gobierno español no descarta reducir en septiembre el techo aprobado si la situación económica requiere de recortes adicionales.

Claro que este discurso sólo tiene sentido si José Luis Rodríguez Zapatero decide agotar la legislatura. El posible anticipo electoral que muchos dan por seguro al mes de noviembre supondría la renuncia a elaborar el presupuesto del Estado para el 2012. Y, al mismo tiempo, la celebración de elecciones descartaría cualquier clase de decisión de calado por parte del Ministerio de Economía, de manera que las nuevas medidas quedarían para el gabinete que saliera de las urnas. En la reunión del CPPF se prevén, en consecuencia, los clásicos bloques de PP por un lado y PSOE por otro, difícilmente reconciliables, con la diferencia de que ahora el claramente mayoritario es el que no está en el Gobierno.

Frente a esta tradicional polarización, Catalunya asistirá a la reunión básicamente dispuesta a escuchar, sin cerrarse al estudio de la "regla de gasto", siempre y cuando no se contradiga con el plan de austeridad que ya está aplicando ni se trate de un imperativo que venga impuesto desde el Gobierno español, es decir, siempre y cuando sea razonable. Después del deshielo en las relaciones entre las dos partes escenificado en la reciente reunión en

COMPROMISOS

El PP reclama ingresos adicionales para las autonomías para poder cumplir con el déficit

OTRAS MEDIDAS

La mejora de la financiación sanitaria estará también sobre la mesa del CPPF

Madrid entre Elena Salgado y Andreu Mas-Colell, al que acompañaba Josep Antoni Duran Lleida, a la Generalitat le interesa sobre todo que el Gobierno siga valorando el esfuerzo que realiza para reducir el déficit público aunque a finales de año incumpla formalmente el objetivo del 1,3%. El equipo de Artur Mas, no obstante, ya se ha comprometido con las previsiones de reducción a partir del 2012 y, mientras, su objetivo es que el plan de estabilidad elaborado para el presente ejercicio no sea rechazado para poder continuar recibiendo autorizaciones de endeudamiento.

La reunión del CPPF podría abordar también, además, la mejora de la financiación de la sanidad, después de que el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, reunido la pasada semana, acordara trasladarle la petición para que "decida de dónde parte la nueva financiación". La delicada coyuntura económica hace difícil, sin embargo, que pueda adoptar una resolución definitiva al respecto.●



SALUT I ALTRES TEMES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



MÓVILES, CAFÉ Y DENTADURAS

El Ayuntamiento de San Antonio paga un aparato MonitEM que mide en el colegio de San Rafael las ondas de una antena de telefonía móvil. El problema de las ondas electromagnéticas no es que provoquen cáncer sino el miedo a que lo puedan provocar. Ese miedo lo apoya la gente en autoridades y normativas, no en los estudios científicos. Antes hubo miedo a los cables de alta tensión, pero para cuando unos carísimos estudios mostraron que no se asocian a leucemias, ya habían pasado de moda sustituidos por el móvil. ¿Alguien leyó los estudios? Porque los cables siguen ahí pero ya no son noticia. Proclama su miedo a la telefonía incluso gente que usa el teléfono sin descanso y a pesar de que los estudios siguen sin encontrar asociación telefonía-cáncer.

► **Cualquier interesado** sabe que la radiación electromagnética de radios, TV, Wi-Fi, Bluetooth, inalámbricos, móviles, hornos



Rafael Vargas

de microondas o controles remotos de todo tipo, no tiene ninguna posibilidad de producir los radicales libres que dañan el DNA y causan cáncer. Pero la OMS promueve y paga con nuestro dinero estudios para conocer sus efectos sobre la salud, para luego no hacerles caso. Conclusiones del tipo «el único efecto del móvil sobre el organismo es un aumento de temperatura tras un prolongado uso, muy inferior al del sol» o «ningún efecto adverso sobre la salud puede asociarse al uso de teléfonos móviles», llevan a la OMS a clasificar los campos electromagnéticos de radiofrecuencias como «posible carcinogénico para el hombre» en

el grupo 2B: junto a otros sospechosos como el café y la dentadura postiza. Dice la OMS que al haber «percepción de riesgo» hay que estudiarlo a largo plazo en la gente joven. Dicen los científicos que estos estudios nunca llegan a conclusiones definitivas, pero hay carreras en juego y mucho presupuesto por medio. Interpretando el 'principio de precaución' como que percibir un riesgo exige actuar como si el riesgo fuera real, la OMS propagó antes el miedo a la gripe A y ahora a las ondas. El miedo se puede explotar, más si afecta a niños o enfermos: ya anuncia el MonitEM que su uso puede beneficiar a escuelas, hospitales y edificios públicos, con lo que si cunde el pánico toda la isla de Ibiza se llenará de esos aparatos en cuanto políticos avisados y sindicatos decidan que su misión es salvarnos del cáncer. Se les puede imaginar negociando aparatos para todos, por supuesto desde un móvil. Lo más extraordinario del MonitEM es que, para controlar ondas electromagnéticas, emite él mismo ondas electromagnéticas mientras funciona, y como consecuencia en el colegio habrá ahora más ondas que antes de controlarlas. ¿Han controlado el efecto cancerígeno de las ondas del controlador?



Alicia Rodríguez se sometió a una operación de cadera y ahora juega a la Wii todos los días en el hospital para recuperarse. / ROBERTO CÁRDENAS

Sanidad. El Hospital Infanta Leonor de Vallecas ha puesto en marcha una nueva fisioterapia que consiste en jugar a la Wii como parte del proceso de rehabilitación

Curarse con la videoconsola

VÍCTOR MIR
El deporte parece no darle tregua a la balonmanista Alicia Rodríguez. Su terapia, tras someterse a una operación de cadera hace dos semanas, consiste en jugar, todos los días desde hace una semana, a la Wii Fit, la versión de entrenamiento físico de la videoconsola Nintendo, en el Hospital Infanta Leonor de Vallecas. Entre los juegos virtuales que practica la paciente, hay uno en que debe parar los balones que le lanzan. «Soy

malísima, aunque llevo toda la vida jugando de portera», asegura la joven entre risas. Alicia, de 28 años, confiesa que le parece «una forma divertida de hacer la rehabilitación» y que, antes de iniciar el tratamiento, ya usaba la Wii.

La fisioterapeuta María González asegura que Alicia pone mucho empeño en superar su puntuación e incluso «se vicia». No obstante, del mismo modo que se estipula un número determinado de repeticiones en los ejercicios de rehabilitación

de los pacientes, también hay que limitar el uso de la videoconsola. «Le tengo que decir: 'Para ya!'», comenta. «Ella está jugando pero está cargando en su pierna más de lo que carga caminando», matiza la supervisora de fisioterapia Esther Sánchez.

Frente a otros métodos tradicionales –como trabajar el equilibrio delante de un espejo–, Sánchez alega que la Wii «te distrae de las posibles molestias que puedas tener». Además, la videoconsola «te

dice» tu rendimiento y cómo se ha movido tu centro de gravedad. «Es económico y nos permite una rotación de pacientes importante», sentencia.

Para trabajar el equilibrio, Alicia practica, además, ejercicios aeróbicos de *step* frente a la pantalla de la videoconsola. «Ahora me duele más la derecha», bromea la paciente, que camina con muletas y lleva una venda en la pierna izquierda. Gracias a esta innovadora terapia médica, y sin dejar de

practicar otros ejercicios convencionales con balones y tablas, la joven aprende a distribuir el peso en cada pierna. Para el médico rehabilitador Ángela Mozo, «la Wii Fit es una herramienta más del tratamiento».

Mozo asegura que los pacientes son muy receptivos al tratamiento con la Wii Fit, que se emplea también en otros puntos de España. «No es hacerlo por hacer, sino buscar siempre un objetivo terapéutico», recuerda.

Como Alicia, más de 100 pacientes del Hospital Infanta Leonor se han beneficiado del uso de esta tecnología. El componente lúdico incrementa la adhesión del paciente al tratamiento. Además, el usuario tiene una referencia visual de su centro de gravedad y un *feedback* de su postura durante la realización de los ejercicios.

Desde la creación del hospital en 2008, el centro dispone para esta terapia de dos Wii Fit. Aparte de las patologías traumáticas (de rodilla, tobillo y cadera) que se tratan –que representan el 87,5% del total–, la videoconsola sirve también para tratar trastornos de origen neurológico (en el 6,25% de los casos) y de oído (en un porcentaje del 6,25%).

Para determinar el perfil de las personas susceptibles de utilizar la Wii Fit, el Servicio de Rehabilitación de este centro hospitalario realizó un estudio sobre una muestra aleatoria de 45 pacientes usuarios de esta tecnología. El análisis reveló que la edad media se sitúa en los 38 años y un 88% se muestra satisfecho de utilizar los juegos de la videoconsola para trabajar la estabilidad y el equilibrio.

Otra de las ventajas del uso de la Wii en la rehabilitación es que, si el paciente dispone de videoconsola en su domicilio, puede continuar el tratamiento de fisioterapia en su casa. Del estudio se extrae que, a pesar de que sólo el 19% de los pacientes consultados disponía de Wii en su domicilio, el 100% de este grupo siguió realizando en su casa los ejercicios pautados por su fisioterapeuta.



Licencia para envenenar

Una directiva de la Unión Europea obligaba a España a que, a partir de octubre de 2007, dejase de fabricar cloro usando células de mercurio y empleara técnicas alternativas. El motivo: ese sistema contamina el mar con mercurio, y en consecuencia, su fauna.

La respuesta de España fue crear "a medida" una extensión hasta 2020, para que las ocho empresas que emplean esa técnica tengan licencia para seguir envenenándonos. Pero no se preocupen: desde la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición nos recomiendan que no comamos pescado debido a la pre-

sencia de mercurio. Así, por lo menos, estamos avisados.

Por supuesto, ellos van a seguir fabricando cloro con el sistema más barato. Esta es una muestra más de que los políticos se venden, que no les importa nuestra salud, pasando además esta vez por encima de embarazadas y niños, los más afectados por la contaminación del mercurio.

Esperamos que se mueran los peces, con toda la gravedad que ello supone; y no los niños. A nosotros los adultos ya nos ingresarán en un moderno sanatorio.— **Benjamín Cela Franco.** O Corgo, Lugo.



La pesadilla de una inmortalidad no deseada

ENTREVISTA REBECCA SKLOOT *Escritora* / Henrietta Lacks murió de cáncer hace 60 años, pero sus células han permitido progresos médicos a los que, paradójicamente, no pueden acceder sus descendientes. Esta autora americana ha novelado su historia.

Ángeles Gómez, Madrid

El sueño de la inmortalidad que ha acompañado al hombre desde siempre se ha convertido en una pesadilla para los descendientes de Henrietta Lacks, una joven negra de pocos recursos económicos que murió el 4 de octubre 1951, nueve meses después de que le detectaran un cáncer. Desde el principio de la enfermedad, Henrietta fue tratada en el prestigioso Hospital Johns Hopkins, construido en 1889 como centro de beneficencia para enfermos pobres. Los médicos extrajeron células del tumor, de una agresividad extraordinaria, y las cultivaron y las volvieron a cultivar una y mil veces sin que dieran síntomas de agotamiento.

Las células tumorales que mataron a Henrietta han sido la fuente de relevantes investigaciones, que van desde la obtención de vacunas hasta el desarrollo de fármacos contra el párkinson, la leucemia o la hemofilia. Su marido y sus cinco hijos no supieron nada de todo esto hasta los años 70, y nunca han tenido derecho alguno sobre ese material biológico y sus resultados.

La escritora Rebecca Skloot ha seguido el rastro de las células de Henrietta Lacks y ha escrito un libro del que se han vendido más medio millón de ejemplares en Estados Unidos y se está adaptando para hacer una película producida por Oprah Winfrey y Alan Ball. "No pretendemos ofrecer una visión hollywoodense de los científicos malos y la familia buena", aclara la autora de *La vida inmortal de Henrietta Lacks* (Temas de Hoy).



Rebecca Skloot durante su estancia en Madrid para presentar su libro.

Mauricio Strycky

Sin embargo, ella misma no ha podido dejar de alinearse en el bando de la familia. "Los Laks no sabían que estaban utilizando esas células y se enteraron 25 años después. Entonces tampoco les dieron información. Eran pobres y su hija Deborah repetía: 'Si las

La industria farmacéutica ha sido la gran beneficiada del estudio de las células de Lacks

células de mi madre han sido tan importantes y han dado tanto dinero a las compañías farmacéuticas, ¿por qué yo no puedo ni siquiera pagarme el médico?".

Las escritora no admite el argumento de que la información al paciente y el consen-



timiento informado eran cosas inexistentes cuando falleció Henrietta. "La diferencia es que mientras que las células de otros no perduran, las de Henrietta sí. En los años 70, los científicos volvieron a la familia y quisieron ver en sus descendientes qué tenían de especial esas células. En esas fechas ya había consentimiento informado, y la gravedad del asunto es que continuaron investigando con la familia sin que lo supieran. Todavía en la actualidad se hace investigación celular sin consentimiento". Este hecho es particularmente grave porque con las actuales técnicas de ADN, "una sola célula basta para identificar a su propietario. Y esto va a más, hasta el punto de que faltan pocas décadas para que el anonimato desaparezca".

Espíritu altruista

Skloot, que estudió biología y ha impartido clases de periodismo científico en las universidades de Memphis, Nueva York y Pittsburgh, descarta que el descontento de la familia Laks obedezca únicamente a un interés económico y que falte altruismo

en su postura. "En Estados Unidos, el altruismo está muy arraigado en la sociedad y todo el mundo donaría sus células para el avance de la ciencia, pero la reacción natural es querer saber qué están haciendo con el material tuyo o de tu familiar. La ironía es que en Estados Unidos no hay una seguridad social, y hay gente que está donando sus células para la investigación y que van a permitir el desarrollo de unos medicamentos que ellos mismos no van a poder comprar. Cuando se donan los órganos las compañías no ganan dinero", defiende.

La industria farmacéutica es, según se recoge en el libro, la gran beneficiada de los conocimientos que ha generado el estudio de las células de Henrietta. La escritora opina que la investigación con tejidos humanos o los ensayos clínicos aún no son suficientemente transparentes para buena parte de la sociedad, por ello propone que "lo que deberían hacer los investigadores es explicar su trabajo. Decir a la sociedad que no les va a dar dinero pero ofrecerle información. La mayoría de la gente estaría de acuerdo en cooperar. Tenemos un alma altruista, lo que falta es más transparencia".

Ese altruismo lo pone en práctica, por lo que destina parte de las ventas del libro a la Fundación Henrietta Laks.

La familia tuvo noticia de los experimentos dos décadas después de morir Henrietta



RECONOCIMIENTO INSTITUCIONAL/ FORMENTERA ENTREGA SUS MEDALLAS

Los salineros, Medalla de Oro de Formentera

Margalida Tomás, viuda de Miquel Pons recibió el premio de Hijo Adoptivo

Rafel Bataller, Antoni Tur y María Mayans recibieron anoche los Premis Sant Jaume



▲ 'Es metge Miquel'. Margalida Tomás, viuda de Miquel Pons, recibió el título de Hijo adoptivoconcedido a título póstumo.

GUILLERMO ROMANI

La Sala Municipal de Cultura de Formentera fue el escenario de un homenaje público a los galardonados con la Medalla de Oro de Formentera, los Premis Sant Jaume y el título de Hijo Adoptivo concedido de forma póstuma.

En un acto muy emotivo al que asistieron unas 250 personas aproximadamente la primera persona en recoger el galardón de manos del presidente del Consell de Formentera, Jaume Ferrer, fue Margalida Tomás, viuda de Miquel Pons conocido en Formentera como el *metge Miquel*. Nacido en Palma en 1926 estudió medicina en Zaragoza y en febrero de 1956 fue destinado a la Pitiusa Menor como médico de la Seguridad Social en el entonces Centro ural de Higiene, trabajando como médico en Formentera hasta 1973. Pons realizó una importante labor profesional y se implicó de lleno en la vida local. Además de pasar su consulta, visitaba a los enfermos en sus domicilios, hacía de enfermero, atendía partos y auxiliaba accidentes y estaba presente en el levantamiento de cadáveres. Su permanente disponibilidad, sencillez y humanidad le granjearon la estima de todos los formenterenses. Murió en Mallorca en 1996.

Rafel Bataller, Blanes 1920, se ha hecho acreedor del premio en reconocimiento a su tarea de consolidación de la imagen de Formentera en todo el mundo, del que es su ejemplo más destacado las figura de payesas que caracterizan su obra pictórica, sin olvidar el fondo fotográfico de la isla, que constituye una documentación histórica y antropológica de alto valor patrimonial. Bataller descubrió Formentera en 1956, se enamoró de una isla prácticamente virgen y pocos años después estableció su residencia en ella y fue en Formentera donde conoció a Rosario de Oteiza que un año después se convirtió en su mujer.

Antoni Tur 'Toni Xica', Formentera 1921, obtiene el premio por su trayectoria como juez de paz entre 1970 y 1990, y por su espíritu inquieto y emprendedor que le llevó a participar ac-



▲ Los premiados. Arriba, foto de familia de todos los premiados. Abajo, los galardonados con el Premi Sant Jaume, de izquierda a derecha, Maria Mayans, Antoni Tur y Rafael Bataller. ■ Fotos: GUILLERMO ROMANI

tivamente en el grupo de padres de alumnos que luchó por conseguir que Formentera tuviera un instituto de bachillerato además de ser uno de los impulsores y fundadores de la PIMEEF de la Pitiusa Menor en los años 80. En 2006 recibió la Medalla de Oro de les Illes Balears.

María Mayans 'Maria d'en Barber, Formentera 1930, es una cantadora y glosadora que lleva una larguísima trayectoria a sus espaldas ya que comenzó cuando tenía 11 años, hace ahora 70. Aprendió escuchando a su ma-

▶ EMOTIVO

El acto, cargado de sentimiento, contó con la presencia de 250 personas que llenaron la sala

▶ SALINEROS

Aires Formenterens se sumó al homenaje con las canciones 'L'últim viatge' y 'Sal Lluent'

dre y a sus familiares que cantaban durante las tareas del campo y animando las fiestas; con el tiempo además de cantar se introdujo de lleno en el mundo de la composición y ha destacado por su facilidad de improvisar versos en cualquier momento y circunstancia.

Memoria viva

La última distinción y la más preciada recayó sobre el colectivo de los salineros de la isla, un colectivo que ha tenido una presencia constante en la vida de la

isla ya que la industria salinera fue sumamente importante en la historia reciente de la isla. El de los salineros es un colectivo muy amplio porque había trabajadores fijos y trabajadores temporeros que trabajaban entre agosto y septiembre, y los ocho que ayer estuvieron en el escenario son memoria viva de una historia muy dura como cantaron dos de los miembros de Aires Formenterens que interpretaron dos canciones relacionadas con la sal 'L'últim viatge' y 'Sal Lluent'.



Reportaje

Si hay marcha y si hay ganas, las fiestas se hacen cortas y esto es lo que les pareció a todos los que acudieron a la flower power de Sant Jaume que terminó poco después de las cuatro de la madrugada.

Y es que aunque la gente estaba avisada muchos llegaron a Sant Francesc pasadas las dos y media como si tuvieran aún toda la noche por delante. Y eso que la consigna de terminar a las cuatro era clara para evitar los excesos de años anteriores en que a las seis de la mañana la plaza seguía abarrotada de personas celebrando un botellón, escuchando música con sus 'loros' o con gente dormida en bancos o en el suelo cuando llegaba la brigada de limpieza.

En el fondo nadie debería quejarse porque poco después de las nueve de la noche empezaba la flower power infantil y juvenil a la que acudieron muchos jóvenes con las camisetas, abalorios o maquillajes que se habían hecho en los talleres del Casal de Joves.

En ella, los más pequeños se entregaron con ganas y alegría mientras que padres e hijos bailaban juntos al ritmo de una banda sonora en la que había desde K.C. & The Sunshine Band hasta Fifit Dimension.

Para los mayores

Sin embargo, la fiesta grande se jugaba en otra división y eso comenzó poco después de las once de la noche.

Abrió el fuego DJ Gunther que con su primera canción, *San Francisco* de Scott Mckenzie, ya dio claras pistas de que la cosa iba en serio. Siguió con los Beach Boys y de inmediato hizo mover el esqueleto al numeroso público con *My Generation* de Who, *On the road again*, la magnífica *Love like a man* de Ten Years After o el mítico tema *Born to be wild* de la banda sonora de la película *Easy Rider*.

Tras ello y con un repertorio que no iba más allá de 1970 ó 1971 fue el turno para Janis Joplin, The Doors, Creedence Clearwater Revival, Rolling Stones, Deep Purple, Led Zeppelin, Tommy Roe, o Jimmy Hendrix,



La flower power supo a po

Formentera salió a bailar la noche del sábado con los ritmos de los años setenta



Los DJs participantes hicieron que los asistentes no pararan de mover el esqueleto en toda la noche.

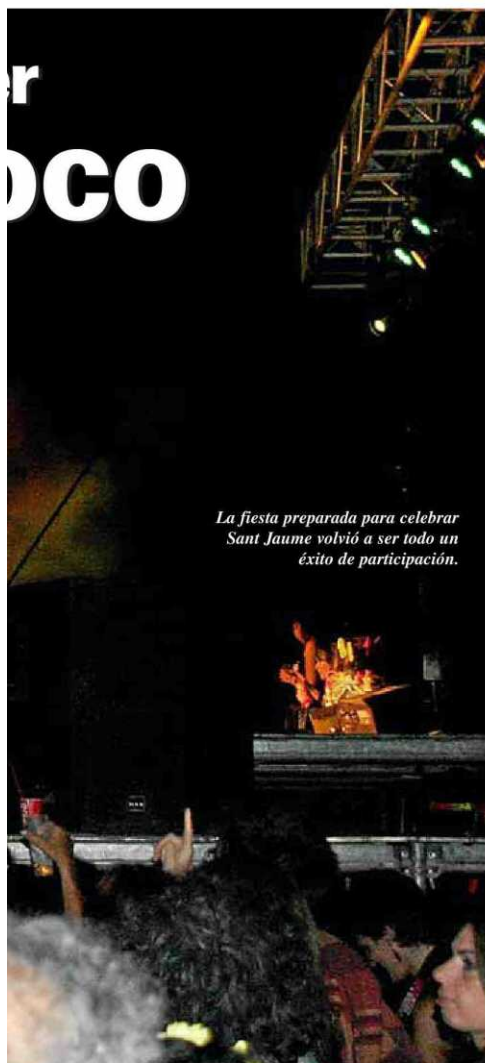


Muchos pensaron que estaban en carnaval. Fotos: G.R.

del que DJ Gunther es un fanático, como demostraba que llevaba incluso una camiseta alusiva.

Tras él fue el turno para DJ Javi Box que impuso más rock y más ritmo impidiendo que los asisten-

tes estuvieran quietos ni un instante. Así los temas de los Rolling Stones, los Beatles, o Venus de



La fiesta preparada para celebrar Sant Jaume volvió a ser todo un éxito de participación.



Imágenes como estas nos evocan los 'dorados' años setenta en Formentera.



Hubo de todo, incluso algún que otro 'preso' con permiso y licencia para bailar.



La alegría se desbordó durante toda la noche, convirtiéndose en la gran protagonista un año más de la Flower Power que se organizó con motivo de las Fiestas de Sant Jaume 2011.



Sobre las paredes se sucedieron imágenes psicodélicas.

Shocking Blue se fueron sucediendo como una pantalla sonora que envolvía al público.

También ayudó que mientras sonaba la música, sobre la fachada de la iglesia y de la Sala d'Exposicions de l'Ajuntament Vell se proyectaban imágenes psicodélicas o que unas pompas surgidas de algunas farolas bailaran sobre las cabezas del público.

Finalmente el colofón a la fiesta lo puso el carismá-

tico DJ Pharma, que es, sin que ello sea un demérito, el que menos se ajusta a lo que podría ser la época hippy.

Sin embargo, con él la historia es otra, ya que él mismo es personaje y artista y le va un poco de todo, sobre todo el funky, con devoción por algunas canciones de Village People como Ymca o In the navy y de Boney M como Daddy cool.

• **Guillermo Romani**



El numeroso público que acudió a la fiesta celebrada la noche del sábado en Formentera se lo pasó en grande con la música y los disfraces de los años en los que la menor de las Pitiusas era un paraíso para los hippys.



Gent de casa

GEMMA CAPDEVILA SERRANO. PROFESORA DE EDUCACIÓN FÍSICA Y YOGA

“El sedentarismo es uno de los grandes problemas actuales”

AUTOFICHA

Me llamo Gemma Capdevila Serrano y tengo **50 años**. Nací en **Barcelona** pero vivo en Menorca desde 1983. Soy **profesora de Educación Física y de yoga**. Mis aficiones son **viajar y estar con los amigos**.

ELENA DELGADO

Maó

¿Qué motivo le animó a instalarse en Menorca?

Me enteré de que el Consell insular buscaba licenciados en Educación Física para un proyecto muy interesante en las escuelas y en los ayuntamientos, y decidí probar.

¿En qué consiste su trabajo actualmente?

Soy profesora en los ciclos formativos de actividad física que se imparten en el IES Cap de Llevant de Maó y, por otro lado, soy la directora del Espai de Yoga.

El yoga es una actividad que se ha puesto muy de moda, ¿qué otras iniciativas se llevan a cabo en el Espai a lo largo del año?

Impartimos clases de diferentes estilos de yoga, tanto para niños como para embarazadas. También se realizan clases de pilates y otras técnicas de conciencia corporal. Además, este verano se ha montado una escuela estival para niños de seis a doce años.

Como licenciada en Educación Física, ¿cree que los niños practican suficiente deporte actualmente?

Uno de los problemas más importantes de salud en nuestra sociedad es el sedentarismo y el poco tiempo que los más peque-



G.C.S.

ños dedican a la actividad física en general. Su estilo de vida acostumbra a ser poco activo y eso se refleja en todos los sentidos.

¿Cómo recomendaría a los padres que incitaran a sus hijos a practicar deporte?

Todo el mundo necesita realizar actividad física de manera regular. Lo más importante es practicar algo que te guste y ser constante. No es imprescindible hacer deporte, también se puede

ir en bicicleta, bailar, hacer yoga, ir de excursión... Cualquier actividad es válida si la integramos en nuestra vida.

¿Cuáles son sus proyectos de futuro?

Quiero tirar adelante un proyecto de yoga en el instituto para mejorar los niveles de atención y concentración de los chavales. También quisiera ampliar la oferta en el Espai de Yoga con nuevas actividades.



Segunda campaña de recogida de gafas

■ El R.C. de Mahón-Mò, quiere agradecer a todas las casas comerciales y particulares su colaboración en la "2ª campaña de recogida de gafas" para su reciclaje, y en especial a:

Óptica Delfin-Ferrerries, Óptica y Joieria Carles, Ciutadella, Óptica Es Mercadal, Óptica Alaior, Óptica Florit-Ciutadella, Opticalia-Ciutadella, Óptica Es Castell, Carreras Ópticos-Mahón, Óptica Mir-Mahón, Óptica Torras-Ma-

hón, Multiópticas-Mahón, Óptica Barca-Mahón, Óptica Riera-Mahón, Escola d'Adults Joan Mir, CP Mare de Déu de Gràcia, La Salle Alaior, Escuela Virgen de Monte Toro y la Casa de la Salud.

Todo lo recogido será enviado al Centro de Reciclaje de Gafas "Melvin Jones" que Lions tiene en Alicante, donde serán recicladas y preparadas para su uso. En esta ocasión, nuestro club tiene proyectado donar 4.000 gafas al R.C. Mendoza Oeste-Gobernador Benegas, del Distrito 4865, quienes se encargaran de hacer una

campana de donación para niños entre 6 y 13 años, esta campana se llevará a cabo durante el año rotario 2011-2012, en escuelas rurales de la zona, donde se llevarán a cabo campañas oftalmológicas, que serán realizadas por optometristas voluntarios y compañeros rotarios del Distrito 4865.

Muchas gracias a todos los que han colaborado y tengan por seguro que sus donaciones serán bien aprovechadas por personas necesitadas.

DEPARTAMENTO DE PRENSA
R.C. DE MAHÓN-MÒ



Buenos días

Desmanes



Ángel
Jiménez

Parece que a las personas les das la mano y te cogen el brazo. Existe una especie de exceso de confianza que provoca, sobre todo cuando la gente se convierte en masa, la aparición de conductas no sujetas, por decirlo de algún modo, a las normas de la más mínima educación. Recientemente, en Sa Pobla las autoridades locales han tenido que cortar por lo sano y prohibir para años sucesivos una fiesta que ha degenerado en todo menos es eso, en fiesta. La gente aprovecha estas concentra-

ciones para exteriorizar comportamientos que en la vida cotidiana ellos mismos repudian. El efecto de la multitud parece provocar una metamorfosis o mutación que arrastra como una manera a muchos a seguir a unos pocos, precisamente los que promueven los alborotos y los comportamientos incívicos. En Alaró se han curado en salud y no quieren seguir los pasos de Sa Pobla. El Ayuntamiento 'ha visto pelar las barbas de su vecino' y por eso no quiere 'echar las suyas a remojar'. La decisión ha sido la correcta al suprimir este año una fiesta, para más *inri* importada, que provocaba desmanes y, además, no gustaba a los vecinos.



Lugar: Plaza de toros de Alcúdia. **Espadas.** 'Jesulín de Ubrique', dos orejas en el primero y dos orejas y rabo en el cuarto. Víctor Janeiro, una oreja en el segundo y dos orejas en el quinto. Ángel Teruel, atravesó el tercer toro con la espada y volvió a fallar al entrar a matar en el sexto aunque el público pidió una oreja que el presidente de la plaza le acabó concediendo.



'Jesulín de Ubrique' fue el gran triunfador de la noche y cortó cuatro orejas y un rabo. ■ Fotos: JOAN LLADÓ

Triunfo de los hermanos Janeiro en un botellón con toros

M.F./E.V./E.B.

No se recordaba en Alcúdia la plaza de toros tan llena como en la corrida de ayer tarde. Era la primera vez que toreaban juntos el diestro 'Jesulín de Ubrique' y su hermano Víctor Janeiro y, posiblemente, la reciente condena de la mujer de 'Jesulín', María José Campanario, contribuyó a despertar el morbo de las más de 3.000 personas que accedieron al recinto. Ángel Teruel completaba el cartel.

La superación del aforo de 3.200 personas le puede costar una multa al promotor que vendió 2.500 entradas a un precio de entre 20, 30, 50 y 60 euros a las que se sumaron numerosos invitados difíciles de cuantificar. Podía verse a numeroso público preparar por las paredes de la plaza en busca de un hueco. El promotor ofreció a la tercera edad de Alcúdia las entradas a un precio especial de 20 euros por lo que se disparó la afluencia de mayores, la mayoría mujeres que satisfacían así la curiosidad de ver al torero que más páginas del corazón ocupa. El programa televisivo Sálvamé, también estaba acreditado en el evento.

La peculiaridad del público asistente (poco ducho en el arte Cúchares) contribuyó a flexibilizar el reparto de trofeos. Así, 'Jesulín de Ubrique' recibió dos orejas en el primer novillo y dos orejas y rabo en el segundo. Su hermano Víctor cortó una oreja en el primero a pesar de que dio un pinchazo y mató con una media estocada por lo que los más taurinos criticaron la benevolencia del presidente, Mateo Salord, al que describieron como un presidente «generoso, pero con clase». En su segundo toro Víctor Janeiro estuvo algo más acertado y cortó dos orejas.

Orejas y rabo

Por su parte Ángel Teruel atravesó su primer toro con la espada ante la perplejidad de parte del público y se llevó una oreja de su segundo toro al que mató tras dos intentos fallidos.

En resumen, 'Jesulín de Ubrique' fue el gran triunfador de la tarde, jaleado por el público asistente que como en los viejos tiempos, en medio de una gran juerga regada con alcohol, un 'botellón con toros' lanzaba al tendido sujetadores de grandes dimensiones comprados en el mercadillo.

En la plaza se oían gritos como



«¿Quién fuera la Campanario?», procedentes, hay que decirlo, tanto del público femenino como del masculino, muy dado al cachondeo.

'Jesulín de Ubrique' mantuvo la compostura y estuvo muy profesional. Su hermano Víctor Janeiro correcto. Mientras que Ángel Teruel falló con la espada.

Afición

El cartel de Alcúdia ha sido sin duda el más exitoso del verano. A



Aforo La demanda de entradas se disparó ante la presencia del de Ubrique hasta el punto de que muchas personas trepaban por los muros exteriores del tendido para hacerse un hueco desde el que seguir la corrida.

mediodía las entradas (2.500 salían a la venta) ya estaban agotadas y a medida que pasaban las horas se iban desplazando hasta Alcúdia aficionados y turistas que llegaban en autocar procedentes de diferentes destinos. Mucha gente se quedó a las puertas al no poder conseguir un pase. Nada que ver con la corrida del sábado en Muro donde se vendieron cerca de 500 localidades.

La plaza de toros de Alcúdia programa habitualmente una única corrida anual siempre coincidiendo con la celebración de las fiestas de Sant Jaume.

EL APUNTE

Nueva denuncia de los antitaurinos

Un numeroso grupo de antitaurinos se congregó ayer a las puertas de la plaza para manifestarse en contra de las corridas de toros. Cursarán denuncia contra el promotor como ya lo hicieron en 2010 por permitir el acceso de menores al recinto y también tienen previsto denunciar la superación del aforo.



Manifestación antitaurina a las puertas de la plaza de Alcúdia.



MEDIS ESPECIALITZATS

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



SOSTENIBILIDAD DEL SNS Están de acuerdo con las propuestas de recorte en Farmacia, pero dudan de la previsión de ahorro que maneja el Ministerio y critican que no se haya tomado ninguna medida concreta para mejorar la financiación

Insatisfacción y desconfianza entre los consejeros de las CCAA del PP

L. MÁRMOL / J. TRUJILLO
redaccion@correofarmaceutico.com

La partida para vencer el problema de la sostenibilidad del SNS acabó, de nuevo, en jaque para el medicamento, para ahorrar otros 2.400 millones de euros anuales, según las previsiones (ver información de la pág. 4). Las propuestas nacieron de Sanidad, pero todas las comunidades estuvieron de acuerdo en que hay más margen de recorte en materia farmacéutica. En este sentido, la atención previa a la celebración del Consejo Interterritorial del jueves se centraba en qué posición del tablero ocuparían Galicia, con su catálogo priorizado de fármacos, y Andalucía, con su concurso. Y no defraudaron.

Pilar Farjas, consejera de Sanidad de Galicia, con el catálogo bajo el brazo, fue de las primeras en hacer declaraciones antes del encuentro, y lo hizo para insistir en las ventajas de la medida. Reiterativa con los más de 2.000 millones de ahorro que supondría la aplicación del catálogo a nivel nacional, afirmó que "con la decisión del Tribunal Constitucional de levantar la suspensión cautelar se ha demostrado que es la medida más sólida y eficaz". Tan segura estaba, que entró a la reunión dispuesta a proponer su extensión al resto de las autonomías. Menos promoción de su



Los consejeros de La Rioja y la Comunidad Valenciana, José Ignacio Nieto y Luis Rosado, con el director general de Farmacia del Ministerio, Alfonso Jiménez, la semana pasada.

concurso hizo María Jesús Montero, consejera de Sanidad de Andalucía. Pero sus palabras fueron premonitorias de lo que daría de sí el encuentro: "El gasto en medicamentos se puede manejar de forma más eficiente; es una partida clara donde hay que actuar. La prescripción por principio activo es la política más eficiente".

EL MINISTERIO

Mientras, Leire Pajín, ministra de Sanidad, presumió de que "el Ministerio no elude el debate, sino que lo afronta de cara. Hemos cumplido con nuestro compromiso: tener un debate sin límites y realizar propuestas de ahorro".

Pero pronto sus palabras chocaron con el descontento de casi todos los consejeros, ahora, tras las elecciones del 22 de mayo, la mayoría del PP. María Ángeles Palacios, de Murcia, salió desilusionada e incluso desconfiada. Hasta tal punto, que manifestó que no se pronunciaría hasta "ver las medidas en papel y sobre la mesa". La misma idea expresó Javier Fernández-Lasquetty, consejero de Sanidad de Madrid: "Le he pedido a la ministra que pusiera sobre la mesa reformas reales y estructurales para garantizar la sostenibilidad", y ha añadido que en principio las medidas en el ámbito de la farmacia

"van en la dirección correcta, aunque esperamos a verlo por escrito".

"Estamos de acuerdo con medidas como la prescripción por principio activo, que ya hemos empezado a practicar en Cataluña", dijo el consejero catalán Boi Ruiz. Por tanto, "en el contenido no tenemos nada que decir", pero las discrepancias pueden llegar a llevarlo a cabo: "Estamos esperando la letra pequeña".

Por parte de Aragón, Ricardo Oliván comentó que su región "está analizando implantar el catálogo gallego, que está funcionando bien". Incluso avanzó que en los próximos días se reunirá con Farjas, aunque admitió que "con estas medidas acordadas con el Ministerio puede que de alguna manera se consiga un formato similar al del catálogo".

Por el contrario, Luis Rosado (Comunidad Valenciana) manifestó que su región no se plantea adoptar el catálogo gallego, sino que "se implante un modelo en todo el Estado", y calificó la reunión de "positiva, útil y productiva".

La consejera balear, Carmen Castro, que no eludió mencionar "la importante deuda que tiene con las farmacias" -y que espera saldar en "muy pocos días" (ver página 11)-, insistió en la importancia de rebajar el precio del medicamento cuando su patente haya caducado y que las comunidades puedan decidir en los precios de los fármacos.

El CI se ceba con el gasto farmacéutico y 'pasa de puntillas' por el sanitario

L. M. / J. T. En dos bloques se dividen las medidas adoptadas en el último Consejo Interterritorial, convocado para abordar de forma monográfica la sostenibilidad del sistema sanitario. El primero aborda el ahorro, pero se centra en exclusiva en el medicamento, y el segundo, tal y como dice el Ministerio, trata de "mejorar la calidad y la equidad en el conjunto del Sistema Nacional de Salud". Todo ello se traduce en que una vez más las medidas más agresivas se centraron en la farmacia, mientras que se miró se soslayo al resto de partidas sanitarias. Y todo esto a pesar de que cada vez son más las voces que sostienen que no hay más margen de ahorro en el sector farmacéutico.

Además del descontento y la desconfianza de la mayoría de los consejeros (ver información de la izquierda), las palabras de María Ángeles Palacios, consejera de Sanidad de Murcia, resumieron el sentir general: "El Ministerio se ha centrado de nuevo en el gasto farmacéutico, y nosotros estamos de acuerdo con tomar medidas en todos los ámbitos". En este sentido, "esperaba propuestas y ha habido sólo una tormenta de ideas". "Cordial, pero poco productiva", dijo el asturiano José María Navia-Osorio, y más tajante fue la gallega Pilar Farjas: "Hemos acabado una reunión, que debería haber sido importante, sin que el Gobierno haya fijado ninguna medida económica para financiar el sistema público sanitario español. No se han hecho propuestas bien fundamentadas, sólo alguna iniciativa sin concretar, sin valorar y sin estudiar su aplicación".

Más allá de un real decreto que regulará la prescripción por principio activo, la bajada de un 15 por ciento

en el precio de los fármacos con más de 10 años y el adiós a las bajadas graduales de precio al perder la patente, lo cierto es que poco más se concretó, salvo en acciones ya planteadas en el pasado y hasta la saciedad.

'VIEJAS' PROMESAS

Por ejemplo, la ministra Leire Pajín trasladó a los consejeros que propondrá que la Ley de Salud Pública (en fase final de tramitación en el Congreso de los Diputados) culmine la universalización de la sanidad, con la que se darán prestaciones a 150.000 personas. Tampoco es nueva la previsión de que antes de que finalice 2012 se proceda a la unificación de la historia clínica digital y la receta electrónica, de manera que sean interoperables en todo el país. En esta misma línea, se implantará paulatinamente un modelo único de tarjeta sanitaria en todo el Sistema Nacional de Salud, en el que junto a la identificación de cada comunidad figure la del SNS.

Además, se adecuarán los formatos actuales de medicamentos a la duración estándar de los tratamientos antes del 30 de junio de 2012 y se fomentará el uso de sistemas de dosificación personalizada en las oficinas de farmacia. Estos sistemas están diseñados para favorecer la adherencia de los tratamientos, especialmente en aquellos casos indicados por los médicos para pacientes crónicos y polimedicados en domicilios y residencias.

Por último, se acordó elaborar una Estrategia Nacional de Coordinación de la Atención Sociosanitaria, en la que, además del Ministerio y las autonomías, participarán las organizaciones profesionales y de pacientes, con el objetivo de aprobarla antes de 6 meses.

Madrid, Valencia, Cataluña y Baleares piden a Sanidad el dinero del 'turismo sanitario'

L. M. / J. T. Las comunidades de Madrid, Valencia, Cataluña y Baleares señalaron a la ministra de Sanidad durante el Consejo Interterritorial de la semana pasada que siguen teniendo problemas para cobrar el dinero del llamado *turismo sanitario*. Se denomina así la atención asistencial que se realiza a ciudadanos de países de la UE desplazados a España y que, cuando los servicios sanitarios de sus respectivos países pagan sus facturas, el dinero no llega a las autonomías donde fueron atendidos sino al Ministerio de Trabajo, que es con el que liqui-

dan las administraciones europeas. El consejero de Sanidad de Madrid, Javier Fernández-Lasquetty, señaló irónicamente que "hay que alegrarse por el Ministerio de Trabajo, pero la realidad es que el dinero debería llegar a las regiones cuyos servicios sanitarios han atendido a esos ciudadanos europeos y gastado lo necesario en ellos".

EL FONDO DE COHESIÓN

Por otra parte, estas mismas comunidades han recordado a Sanidad la deuda que tienen pendiente por el aumento de población y la no actualización del cen-

so con el que Sanidad distribuye las partidas del Fondo de Cohesión, una cantidad destinada a las autonomías que no ha aumentado en los presupuestos de los tres últimos años.

A la reclamación de actualización del censo se sumó Canarias, que cifra en más de 1.400 millones de euros lo que le adeuda la Administración por este concepto de aumento de la población asistida. Fernández-Lasquetty afirmó que por esta no actualización del censo Madrid atiende a más de 600.000 personas "que no figuran para el Ministerio de Sanidad".

Rigidez laboral. La Comunidad de Madrid planteó ante el Consejo Interterritorial la necesidad de adecuar los recursos humanos de profesionales sanitarios a las necesidades reales de asistencia. La cualidad de funcionarios o contratados por la Administración de la mayoría de los profesionales sanitarios da rigidez al mercado laboral de estos profesionales, explicó el consejero Javier Fernández-Lasquetty, y aunque la ministra de Sanidad no entró a valorar esta cuestión si admitió la necesidad de estudiar todo lo que las autonomías propongan, "porque sólo del debate y el acuerdo salen soluciones".



SOSTENIBILIDAD DEL SNS El Consejo Interterritorial analizó propuestas de Sanidad que implican más recortes para el sector farmacéutico aunque acompañadas de la promesa de ayudas a boticas rurales y partidas adicionales para las CCAA

Receta por DOE obligatoria, bajada de precios y cambios en la OPR

R. G. R. / L. M. / J. T.

redaccion@correofarmaceutico.com

Cuando parecía que ya no había más espacio para los recortes en materia farmacéutica, el Consejo Interterritorial ha dado nuevas muestras de imaginación la semana pasada con el visto bueno a una nueva batería de medidas, parte de las cuales se pondrán en marcha por la vía de real decreto ley, como ocurrió el año pasado y como avanzó, en exclusiva, este periódico. Aunque ha sido Sanidad quien ha llevado al CI las propuestas, ya las autonomías venían insistiendo con medidas de ahorro ejercidas sobre el medicamento, como Galicia con el catálogo, Andalucía con el concurso, y País Vasco, Valencia, Madrid, Murcia o Castilla La Mancha con la restricción a la prescripción de algunos fármacos o el traslado de medicamentos de DH al canal hospitalario en exclusiva.

Así, el Ministerio de Sanidad no ha hecho ninguna propuesta enfocada a una revisión profunda del sistema sanitario, tan demandada por el sector, sino que ha insistido en dar una vuelta de tuerca al ahorro por la vía de los reducciones del gasto en medicamentos.

CAMBIOS LEGALES

En primer lugar, Sanidad llevará al Consejo de Ministros una propuesta para cambiar la Ley de Garan-



Un nuevo CI para hacer sostenible el SNS.

Tras las elecciones del 22-M y con los nuevos gobiernos regionales ya nombrados, la semana pasada se reunió el Consejo Interterritorial de Sanidad con un propósito urgente: garantizar la sostenibilidad del SNS. En la fila superior: J. M. Navia-Osorio (Asturias), J. Sayagués (Extremadura), J. I. Nieto (La Rioja), J. Fernández-Lasquetty (Madrid), M. A. Palacios (Murcia), R. Oliván (Aragón) y A. M. Sáez (Castilla y León).

tías e introducir la obligación de la prescripción por principio activo en todas las comunidades autónomas. En segundo lugar y, como guiño al PP, el Gobierno cambiará el sistema de precios de referencia en la línea que ha pedido en los últimos tiempos la responsable de Sanidad y Política Social de la oposición, Ana Pastor: en cuanto acabe la patente no se permitirá la

bajada gradual del precio del innovador o del genérico que entre en el mercado, sino que se hará de forma automática su bajada a precio menor.

Dentro de los precios de referencia, también se agilizará el trámite de la formación de conjuntos que permiten fijar precisamente los precios de referencia. Se formarán en cuanto haya un solo medicamento para

formarlo. En relación con los fármacos a financiar y la fijación de precios, Sanidad anunció también que se creará un comité con técnicos de Sanidad y de las autonomías para estudiar propuestas de financiación o desfinanciación de fármacos, aunque, "de momento" sus opiniones serán consultivas y no vinculantes, según la ministra.

Y la opción que todo el sector temía y que muchos descartaban también se ha dado: habrá una bajada del 15 por ciento del precio de los medicamentos que lleven más de 10 años en el mercado y que no tengan genéricos. También se mejorará el sistema de trazabilidad de los medicamentos, para llevar a mejor control de ellos.

Sin embargo, Sanidad también se comprometió a presentar un plan de medidas de corrección sobre el efecto que los recortes del año pasado han supuesto para las boticas en general y las de pueblos pequeños en concreto (ver página 5), y también a concretar la promesa que hizo hace un mes el candidato socialista Alfredo Pérez Rubalcaba de partidas extra de 8.000 millones para sanidad, aunque la ministra Leire Pajín, matizó al candidato socialista. Mientras éste habló de "una partida extra para Sanidad", la ministra dijo que estas partidas extra serán para sanidad "en su mayor parte".

No obstante, varios consejeros de Sanidad del PP, como el aragonés Ricardo Oliván, señalaron que el catálogo "no es más que aplicar la Orden de Precios de Referencia tal como la entendía y aplicaba el PP en 2003 y con la reforma propuesta por la ministra puede quedar resuelto ese problema". En todo caso, varios consejeros han precisado que ya que esperar a que se concreten las propuestas porque "si no son soluciones eficaces, las autonomías gobernadas por el PP pondrán en marcha sus propias alternativas a los problemas de viabilidad del Sistema Nacional de Salud", señaló Oliván (ver página 6).

Sanidad avala el concurso andaluz y acepta estudiar su extensión

J. T. Sanidad no propone extender el concurso público de medicamentos de atención primaria que prepara Andalucía a toda España, pero señala que cada comunidad puede introducir sus propias medidas de ahorro y proponer su extensión. "Todas las propuestas serán consideradas en su momento", afirmó Leire Pajín en su comparecencia tras la reunión del Consejo Interterritorial de Sanidad de la semana pasada. Aunque añadió que "el debate del presente es otro y ya hablaremos de otras propuestas en su momento".

Al mismo tiempo Pajín afirmó que Andalucía siempre ha sido pionera en las medidas de ahorro y animó a la consejera María Jesús Montero, presente en la comparecencia de la ministra ante los medios de comunicación, a seguir "por el mismo camino de eficacia".

CATÁLOGO INNECESARIO

De la misma manera valoró la ministra la propuesta de la consejera gallega de Sanidad, Pilar Farjas, de hacer del catálogo gallego un instrumento de ahorro nacional. "He mantenido antes de esta reunión y durante la misma un diálogo con la consejera y he explicado que la prescripción por principio activo es mejor instrumento de ahorro que el catálogo", afirmó Pajín.

No obstante, varios consejeros de Sanidad del PP, como el aragonés Ricardo Oliván, señalaron que el catálogo "no es más que aplicar la Orden de Precios de Referencia tal como la entendía y aplicaba el PP en 2003 y con la reforma propuesta por la ministra puede quedar resuelto ese problema". En todo caso, varios consejeros han precisado que ya que esperar a que se concreten las propuestas porque "si no son soluciones eficaces, las autonomías gobernadas por el PP pondrán en marcha sus propias alternativas a los problemas de viabilidad del Sistema Nacional de Salud", señaló Oliván (ver página 6).

Las propuestas de Sanidad exigirán reformas legales que implican un trámite parlamentario y mayorías suficientes

J. T. Establecer la prescripción por principio activo obligatoriamente para todo el territorio del Servicio Nacional de Salud requerirá la reforma de la Ley de Garantías en su artículo 19 y otras modificaciones legales. Y esta reforma exige un trámite parlamentario que implica la presentación de enmiendas al texto que presente el Gobierno y un debate sobre las mismas en la

Comisión de Sanidad y en el Pleno del Congreso de los Diputados y posteriormente en el Senado. Salvo que el Gobierno decida tramitarlo de urgencia. Pero en uno y otro caso el grupo parlamentario socialista necesitaría el apoyo de Convergencia i Unió más el PNV, o el PP.

Tras el CI, los consejeros del PP se reservaron su apoyo hasta conocer el texto "en

su letra pequeña" (ver página 6), y Boi Ruiz, consejero catalán y de CiU, expresó sus dudas hasta conocer el texto que presente el Gobierno.

PLAZOS COMPLICADOS

El Parlamento acaba esta semana sus sesiones parlamentarias hasta septiembre, y la vuelta puede estar marcada por el calendario electoral. Pero incluso si no

se disolvieran las cámaras el calendario sería muy justo. Si no se tramita de urgencia, un proyecto requiere la ratificación por el Pleno, su pase a la Comisión para recibir y debatir enmiendas, vuelta al Pleno para ser aprobado y luego ser ratificado por el Pleno del Senado. Descontando el periodo navideño, quedarían apenas cuatro meses para todo ese proceso.



Castilla-La Mancha, La Rioja y Baleares no pagan junio

Argumentan falta de liquidez. En los casos manchego y balear sólo se abonará parte del cobro pendiente de mayo

M. F. BUSTELO

manuel.bustelo@correofarmaceutico.com

Ni Baleares ni Castilla-La Mancha ni La Rioja han cobrado con fecha de 20 de julio, tal y como queda recogido en sus conciertos, el abono de las recetas correspondientes a junio. El argumento que las tres consejerías dan a los COF es "falta de liquidez". Además, en los casos manchego y balear, la Administración tampoco ha efectuado el pago pendiente de mayo, pese a que se habían comprometido, al cierre de esta edición, a pagar parte del mismo en los próximos días.

En La Rioja, donde el cobro venía produciéndose con normalidad, el presidente del COF, José Javier Vázquez, explica a CF que "un día antes de la fecha de cobro" la Consejería les citó sin adelantar el motivo del encuentro: "Nos llamaron y una vez allí nos dijeron que no íbamos a cobrar junio en fecha, que no hay dinero, y que nos va a pagar con un mes de demora".

REUNIONES CON LA BANCA

Al cierre de esta edición, el COF riojano se había reunido en Asamblea para exponerles la situación a sus colegiados. Según explica Vázquez, "además de hablar con la Administración, se están manteniendo reuniones con bancos en busca de soluciones vía crédito ante el aviso de la Consejería de que la situación podría extenderse, al menos, duran-

TRES REGIONES SE QUEDAN SIN JUNIO

Casos de las tres regiones (Baleares, La Rioja y Castilla-La Mancha) que han tenido problemas en el cobro de las recetas del último mes.



BALEARES. La Consejería tiene previsto abonar antes de que acabe julio el 33 por ciento de la factura pendiente de mayo, aunque no concreta cuándo abonará la de junio. El COF prevé celebrar asamblea el viernes, día 29, para abordar el asunto.



LA RIOJA. En un encuentro con el GOF el pasado miércoles, la Consejería comunicó que no dispone de líquido para abonar junio y que acumulará un mes de demora en el pago de las recetas. Se prevé que la situación dure, al menos, cuatro meses.



CASTILLA-LA MANCHA. La Administración se ha comprometido con los COF a abonar en un primer pago casi la mitad de la factura pendiente de mayo y el resto, junto con las recetas de junio, en un segundo pago a lo largo del mes de agosto.

Fuente: elaboración propia.

te tres o cuatro meses".

En Castilla-La Mancha, mayo y junio siguen también pendientes. Tras hablar la semana pasada con su Consejería, la presidenta del Consejo regional de COF, Rosa López-Torres, señaló que no conoce cuándo cobrarán junio y que el único pago que se prevé para este mes corresponde a casi la mitad de la factura pendiente de mayo (24 millones sobre un total de 50): "El consejero ha explicado que nos abonarán un primer pago antes del 31 de julio con la mitad de la deuda de mayo y luego, un segundo pago en agosto".

A la espera de que, al cierre de esta edición, tuviese lugar un nuevo encuentro

para perfilar la fórmula de cobro, los COF apuntan que esta semana habrá reuniones provinciales -como la celebrada en Toledo (ver pág. 2)- para informar a los colegiados y analizar la propuesta y soluciones.

SÓLO EL 33 POR CIENTO

Sobre Baleares, Antoni Real, presidente del COF, afirma a CF que tras hablar con la Consejería "está previsto que antes del día 31 se abone el 33 por ciento de la factura pendiente de mayo, aunque no han concretado nada aún de qué ocurrirá con la cantidad restante ni con la de junio".

Desde la Administración, según explica Real, "afirman que la situación pasa por el plan de saneamiento que el Gobierno insular tiene previsto enviar al Ministerio de Economía en los próximos días" -tal y como recogió CF la semana pasada-. A la espera de seguir manteniendo conversaciones con la Administración, Real afirma que "está prevista una asamblea de colegiados para este viernes en la que se aborden soluciones y medidas de presión".

Ante esta situación, si bien las consejerías de Castilla-La Mancha y La Rioja no han ofrecido valoraciones al respecto, la consejera de Sanidad de Baleares, Carmen Castro, explica a CF que "está previsto empezar a saldar la deuda en breve" a través de "un calendario de pagos" sobre el que no ha concretado fechas.

Nuevas dudas en CCAA que han tenido demoras en 2011

M. F. B. Los problemas de tesorería de las autonomías, que se han traducido este mes en nuevas demoras en algunas regiones, como La Rioja, Castilla-La Mancha y Baleares (ver información superior), encienden nuevas alertas entre el resto de regiones, incluidas aquéllas que ya han registrado demoras a lo largo del año.

Es el caso de Comunidad Valenciana, donde desde los COF señalan a CF que, aunque no hay ningún fundamento concreto que, haga prever una demora en el cobro de junio (que debe ha-

cerse a principios de agosto), sigue patente la previsión de que el presupuesto no llegará para cubrir el pago de los últimos meses". Y añaden: "Esperemos que los cambios en la Presidencia de los últimos días [refiriéndose a la dimisión de Francisco Camps] no repercutan en el pago".

El mensaje de insuficiencia presupuestaria también llega desde Canarias, donde se prevé que la partida podría no ser suficiente, aunque esperan movimientos y trasvases que eviten posibles demoras.



TS: un cotitular puede vender su botica para acceder a otra

Sobre un caso en Baleares, afirma que no puede aplicarse la misma restricción que impide el acceso a un titular único

M. F. BUSTELO

manuel.bustelo@correofarmaceutico.com

Una nueva sentencia judicial, en esta ocasión del Tribunal Supremo (TS), vuelve a levantar dudas sobre las limitaciones en los traspasos que algunas comunidades autónomas tienen recogidas en sus leyes de Ordenación Farmacéutica.

En este caso, el fallo desestima un recurso presentado ante el Alto Tribunal por el Gobierno de Baleares en el que pide que se aplique para un cotitular de oficina de farmacia la misma restricción que para una titularidad única, tal y como recoge la ley: no podrá transmitir su botica cuando sea adjudicado con otra en concurso.

Con este veredicto, el TS mantiene la misma doctrina que el fallo previo emitido en 2008 por el Tribunal Superior de Justicia (TSJ) de Baleares sobre este caso en el que se sostiene que el caso de cotitularidad no supone el mismo que el del farmacéutico que opta por cerrar su botica ante una nueva concesión, amparándose en el argumento de que dicho cierre puede impedir la entrada de nuevos profesionales en el mercado, reducir el servicio que se presta en la zona donde

se produce el cierre, así como la calidad asistencial.

"La ley nada menciona en el caso de la cotitularidad de la oficina de farmacia [...] Al entender la clausura del establecimiento, entendido en su integridad, se está privando del derecho de autorización vigente tanto a quien ya dispone de una nueva farmacia como a quien sólo tiene parte de la antigua; facultativo que se quedará sin oficina sólo porque su compañero y comunero abre una nueva", señala la sentencia, estableciendo que el artículo donde esto queda recogido "debe ser declarado nulo de pleno derecho".

LOS JURISTAS, EN LA MISMA LÍNEA

Dentro de una valoración jurídica, el abogado experto en Derecho sanitario Rafael Ariño apoya el fallo del Tribunal Supremo, ya que entiende que "carece de sentido" aplicar sobre un cotitular el mismo criterio que para una titularidad unitaria. "El reglamento extendió la misma prohibición a los cotitulares, lo que puede tener sentido cuando todos los cotitulares adquieren farmacia. Sin embargo, no tiene sentido cuando uno, al menos, de los cotitulares no obtiene

Según juristas, la sentencia debe servir de base para revisar cómo regulan esto otras normas regionales

farmacia, dado que en ese caso la decisión del otro u otros cotitulares de abrir una farmacia por concurso público podría dar lugar a que el otro cotitular perdiera la farmacia, cuando el

DOS SITUACIONES DISTINTAS

La sentencia del Tribunal Supremo (TS) sobre la Ley de Farmacia de Baleares determina que no puede aplicarse con una cotitularidad la misma restricción que para una titularidad única al impedir ceder su botica en el caso de ser adjudicado con otra a través de concurso.

En el apartado sexto del artículo 24 se salvaguarda el interés general, evitando que la antigua farmacia quede vacante y previniendo la desatención farmacéutica en una determinada zona -tanto durante el concurso, como tras la adjudicación de una nueva al farmacéutico-, y también se garantiza el acceso a nuevos farmacéuticos, todo ello a través de las limitaciones de transmisión establecidas y la necesaria cobertura de la vacante a través de un proceso selectivo de concurso de méritos, impidiendo que el antiguo farmacéutico pueda sostentar los principios de concurrencia y publicidad recogidos en la propia Ley.

Sin embargo, la Ley nada menciona en el caso de cotitularidad de la oficina de farmacia. El "decaimiento" del derecho se refiere a la pérdida de la titularidad de la antigua farmacia por el farmacéutico que ha conseguido acceder a una nueva.

Fuente: Tribunal Supremo.

Código Civil establece que en caso de comunidad de bienes la renuncia a su derecho por un comunero hace que el derecho renunciado acrezca a los demás", explica Ariño a CF.

UNA BASE PARA REVISAR

También analiza el fallo el jurista experto en Derecho farmacéutico Daniel Autet,

que comparte que "no puede imponerse en el caso de que uno de los cotitulares se vea beneficiado por un concurso de apertura", y añade: "Es importante la doctrina que sienta, ya que puede resultar de aplicación en otras autonomías cuyas normas de ordenación farmacéutica establezcan restricciones similares

a la hora de regular la participación en concursos de apertura por parte de quienes ya son cotitulares de una oficina de farmacia".



Consulte la sentencia del Tribunal Supremo en www.correofarmaceutico.com



Un nuevo respaldo jurídico a los derechos individuales

M. F. B. La sentencia del Tribunal Supremo (TS) sobre el caso de Baleares –en la que se rechaza la restricción recogida en la norma de no permitir a un cotitular ceder su botica cuando accede a otra, siguiendo el mismo criterio que para un titular único (ver información superior)– va muy en la línea que otro veredicto reciente emitido en Andalucía relacionado con cotitularidad y traspasos y en el que también se falla en favor de los derechos individuales.

La sentencia andaluza, publicada por el Tribunal Superior de Justicia (TSJ) de la región y consultable a través de www.correo-farmaceutico.com, hace referencia a la orden que actualmente tiene convocadas más de trescientas nue-

vas aperturas de farmacias en la región y recoge que no se puede obligar a los profesionales en régimen de cotitularidad a concursar de manera conjunta (ver CF de la semana pasada).

NO RECOGIDO EN LA LEY

En su fundamento jurídico, la sala andaluza se muestra tajante al decretar que este apartado de la norma debe ser declarado nulo. En su veredicto argumenta que la imposición a todos los cotitulares de presentarse juntos al concurso “limita los derechos individuales”; y señala además que la Ley de Ordenación Farmacéutica de Andalucía no recoge nada respecto a este supuesto y, en el caso de aplicarse, supondría una restricción no justificada.