



# 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.
01/09/11	PORTADA / DIARI DE BALEARS	5	1
01/09/11	PORTADA / DIARIO DE MALLORCA	6	1
01/09/11	PORTADA / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	7	1
01/09/11	PORTADA / ULTIMA HORA	8	1

## CONSELLER I CONSELLERIA

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
01/09/11	TODOS LOS MÉDICOS DE LOS CENTROS DE SALUD VEN A MÁS PACIENTES DE LO RECOMENDADO / DIARIO DE MALLORCA	10	1
01/09/11	HOY EN MENORCA / MENORCA DIARIO INSULAR	11	1
01/09/11	FREDERIC SBERT: «MUCHAS DE LAS DROGAS SE PRUEBAN PRIMERO EN EIVISSA» / ULTIMA HORA	12	1

## IB SALUT

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
01/09/11	TANCAMENT DE CENTRES D'ATENCIÓ / DIARI DE BALEARS	14	1
01/09/11	A LA CORDA FLUIXA PER LA MANCA DE FINANÇAMENT / DIARI DE BALEARS	15	2
01/09/11	PORTADA / DIARIO DE IBIZA	17	1
01/09/11	EL NÚMERO DE VIVIENDAS INICIADAS EN LA ISLA DE EIVISSA CAE UN 92% EN CINCO AÑOS / DIARIO DE IBIZA	18	1
01/09/11	NUEVAS DENUNCIAS DE LOS CONDUCTORES DE AMBULANCIAS DEL 061 / DIARIO DE IBIZA	19	1
01/09/11	UNA LÁPIDA ROMANA / DIARIO DE IBIZA	20	1
01/09/11	EL ÚNICO CENTRO DE DÍA DE SALUD MENTAL DE LA ISLA, AL BORDE DEL ERE POR FALTA DE SUBVENCIONES / DIARIO DE MALLORCA	21	1
01/09/11	REORGANIZAR PARA REDUCIR LOS CUPOS / DIARIO DE MALLORCA	22	1

## IB SALUT

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
01/09/11	CAMILO JOSÉ CELA CONDE. ATENCIÓN INMEDIATA / DIARIO DE MALLORCA	23	1
01/09/11	TRABAJADORES NO CUALIFICADOS EN LAS AMBULANCIAS / EL MUNDO (ED. IBIZA Y FORMENTERA)	24	1
01/09/11	LOS INMIGRANTES, GRANDES USUARIOS DE LA SANIDAD PÚBLICA BALEAR / ULTIMA HORA	25	1
01/09/11	EL IB-SALUT DEBE A LAS FARMACIAS MÁS DE 41 MILLONES DE EUROS, A PESAR DE QUE AYER PAGÓ 6 MILLONES / ULTIMA HORA	26	1
01/09/11	ESTEL DE LLEVANT RECORTARÁ LA PLANTILLA SI NO MEJORA SU SITUACIÓN ECONÓMICA / ULTIMA HORA	27	1
01/09/11	LOS TRABAJADORES DE AMBULANCIAS DEL 061 PIDEN QUE SE RESCINDA EL CONTRATO CON SSG / ULTIMA HORA IBIZA Y FORMENTERA	28	1
01/09/11	LA DEUDA DEL GOVERN CON LAS FARMACIAS, AÚN MUY LEJOS DE SER SALDADA / ULTIMA HORA MENORCA	29	1

## MINISTERIO DE SANIDAD

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
01/09/11	LOS PACIENTES EXIGEN A SANIDAD QUE GARANTICE LA ATENCIÓN A DESPLAZADOS / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	31	1

## SALUT I ALTRES TEMES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
01/09/11	SALUT. L'OLI D'OLIVA IELS FRUÏTS SECS, AMB EFECTES BENEFICIOSOS / DIARI DE BALEARS	33	1
01/09/11	APOYO PARA LOS ENFERMOS DE ALZHEIMER. EL AYUNTAMIENTO DE EIVISSA RENOVARÁ ESTE MES EL CONVENIO / DIARIO DE IBIZA	34	1
01/09/11	DESALOJADOS CUATRO CAP OCUPADOS CONTRA LOS RECORTES / EL PAIS (EDICION CATALUÑA)	35	2
01/09/11	CUESTIÓN DE CONFIANZA / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	37	1
01/09/11	CAE LA MORTALIDAD ENTRE LOS RECIÉN NACIDOS / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	38	1
01/09/11	TECNOLOGÍA QUE MEJORA LA SALUD Y LA ECONOMÍA / EXPANSION	39	1
01/09/11	UN TOTAL DE 46 CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DEJAN DE ATENDER POR LA NOCHE / LA VANGUARDIA	40	1

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
01/09/11	EL TS VETA A CONSELLS Y AYUNTAMIENTOS EL LIMITAR LAS ANTENAS DE TELEFONÍA MÓVIL / DIARIO DE MALLORCA	41	1
01/09/11	"ESTRÉS POSTVACACIONAL, ¿ESO QUÉ ES?" / DIARIO DE MALLORCA	42	1
01/09/11	EL ACEITE DE OLIVA VIRGEN Y LOS FRUTOS SECOS REVIERTEN LA ARTERIOESCLEROSIS / DIARIO DE MALLORCA	43	1
01/09/11	BALEARS Y CANARIAS DEFENDERÁN JUNTAS SUS DERECHOS COMO REGIONES INSULARES / MENORCA DIARIO INSULAR	44	1
01/09/11	UN ENCUENTRO BILATERAL PARA ABORDAR UN ASUNTO COMÚN / MENORCA DIARIO INSULAR	45	1
01/09/11	CONCIENCIA Y COMPROMISO, FRUTOS DEL FORO MENORCA / MENORCA DIARIO INSULAR	46	1
01/09/11	MARGARITA LLINÁS. ELABORACIÓN DEL DUELO / ULTIMA HORA IBIZA Y FORMENTERA	47	1
01/09/11	IR A LA RAVE TAMPOCO ES TAN GRAVE / ULTIMA HORA MENORCA	48	1



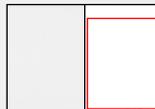
# PORTADES

---

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Socias es  
llança a  
l'arena  
per ser  
diputat  
P 11



Cap del Pinar:  
a punt per ser  
compartit  
P 16 i 17



Josep Riera:  
ambaixador  
a Lìbia P 24

# dBalears

DIJOURS  
1 DE SETEMBRE DEL 2011

1€ Any LXXIII | N. 30.243

www.dbalears.cat



Mentre es duia a terme la reuni3n entre els caps municipals i els representants de Son Gotleu, a l'exterior grups de nigerians varen protestar per la mort del compatriota. Foto: Teresa Ayuga

# Cort no pot calmar la ira dels nigerians

La reuni3n de regidors amb els caps del clans acabà amb crits al carrer P 5a i 7E.

FUTBOL / Primera Divisi3n P 28/30

## De Guzmán, venut; fitxats Tissone i Ogunjimi

El Vila-real pagà vuit milions per l'holandès. Les noves incorporacions del Reial Mallorca provenen de la Sampdoria italiana i del Genk belga

TENNIS / US Open P 32

Nadal debuta amb vict3ria davant el kazakh Golubev

BÀSQUET / Europeu P 33

Espanya derrota Pol3nia però sense poder convèncer



Fernando Tissone

BALEARS P 10 i 11

## Medalles d'Or del Consell: Villaronga i Tummy Bestard

El Consell de Mallorca ha atorgat les Medalles d'Or de la Instituci3n al cineasta Agustí Villaronga, a l'exc3n-sol Tummy Bestard i a l'Associaci3n de Donants de Sang. També donarà el premi Jaume II a l'organiza-

ci3n Zaqueo, al Patronat Obrer de Sant Josep i al dibuixant de c3mics Bartomeu Seguí. Les medalles i els premis es lliuraran el pr3xim dia 12 amb motiu de la Diada de Mallorca, que presidirà Maria Salom.



# Diario de Mallorca

La Almudaina - Correo de Mallorca | [www.diariodemallorca.es](http://www.diariodemallorca.es)

Este diario utiliza papel reciclado al 80,5%



EL TIEMPO HOY  
PÁGINA 52



PRECIO  
1,10 EUROS

SUCESOS 23

## Golpe a la Camorra en Eivissa

MÁS DE 50 DETENIDOS EN UNA OPERACIÓN EN LA QUE SE ENCONTRÓ COCAÍNA, ÉXTASIS Y CRISTAL



MALLORCA 9

## Socias se postula en público para liderar el PSOE balear

Descarta obtener el apoyo del aparato para ser candidato



ÍNDICE

Mallorca	2	Internacional	30
Diario de Palma	10	Economía	33
Part Forana	15	Deportes	35
Sucesos	21	Sociedad y Cultura	45
Opinión	24	Sorteos	50
Nacional	28	Televisión	53

Año LVIII | Número 19.607 | Director Pedro Pablo Alonso | Calle Puerto Rico Nº15, 07006, Palma de Mallorca | ☎ 971 17 03 00

JUEVES, 1 DE SEPTIEMBRE DE 2011



Los líderes de las dos comunidades se dirigen a los concentrados ante la sede de la Policía Local.

## Nigerianos y gitanos piden paz

► El delegado del Gobierno asegura que el fallecido se cayó cuando iba a robar ► Las dos comunidades y el Ayuntamiento buscan un acuerdo ► Son Gotleu seguirá blindado al menos una semana 21 y 22

## Los médicos de Mallorca atienden a más enfermos de los recomendados

► LOS FACULTATIVOS DE SINEU RECIBEN A CASI 40 PERSONAS AL DÍA PESE A QUE LA CIFRA CONSIDERADA IDEAL SON 25

■ Los médicos mallorquines tienen más cartillas de las que recomiendan los estudios y atienden más de las 25 consultas diarias que se consideran la cantidad ideal. Algunos casos como Sineu, Binisalem o el Coll den Rabassa resultan sangrantes. 2 y 3

## Turismo reduce a una décima parte las ayudas a los festivales de música

■ La Conselleria asegura que el anterior Govern no dejó dinero para este programa, aunque acepta repartir 60.000 euros. La anterior consellera afirma que existe una partida de 600.000. 46

## Ayuntamientos y Consells no pueden vetar las antenas de telefonía móvil

■ El Tribunal Supremo defiende, en una sentencia referida al Ayuntamiento menorquín de Sant Lluís, que los municipios no pueden interferir en la unidad de los mercados. 5

# Salgado deja de enviar dinero a doce municipios de Balears por no presentar las cuentas

► Entre los ayuntamientos afectados por la medida se encuentran Pollença, Petra, Capdepera y Consell

■ Hacienda quiere poner firmes a los ayuntamientos y ha cortado el grifo del dinero a todos los que el 31 de julio no habían presentado la liquidación del presupuesto de 2010 -doce en las islas-. 4

### OPINIÓN

Deudas acumuladas y cuentas atrasadas  
LLORENÇ RIERA 24

## El Consell reclama a Fomento 63 millones para carreteras

**Además**

### Cort reclama seis millones a Nuñez i Navarro por las obras de la fachada marítima

■ La empresa se opuso al pago de esta cantidad y ahora el Ayuntamiento de Palma la exigirá por vía judicial. 10

### El estrés postvacacional pasa a la historia

■ Unos por la suerte de tener un trabajo y otros porque están en el paro, nadie lamenta el final de las vacaciones. 45

**D Deportes**

## El argentino Tissone sustituye a De Guzmán



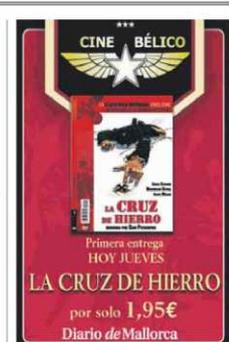
► EL TRASPASO DEL HOLANDÉS DEJA OCHO MILLONES EN LA CAJA DEL MALLORCA

■ El centrocampista llega cedido una temporada por el Sampdoria mientras el club intentaba cerrar el fichaje del delantero belga Marvin Ogunjimi. 35 y 36

**Mallorca LaGuía**  
[RESTAURACIÓN]  
Hoy en págs. 18-19

**LIDL**  
En página: 7

CINE BÉLICO



Primera entrega  
HOY JUEVES  
**LA CRUZ DE HIERRO**  
por solo 1,95€  
Diario de Mallorca



• Jamás el esfuerzo desayuda a la fortuna (Fernando de Rojas) •

JUEVES 1  
DE SEPTIEMBRE DE 2011.  
AÑO XXIII.  
NÚMERO: 7.923.  
PRECIO: 1,20 €.



# EL MUNDO

## EL DÍA DE BALEARES 30 ANIVERSARIO

Antonio López desvela el secreto de su retrato de la Familia Real / Pág. 49

# La dieta Cospedal

Garantiza los mismos servicios en Castilla-La Mancha adelgazando un 20% el gasto público y lo presenta como ejemplo de lo que hará el PP en España

D. VILLEGAS / F. NÚÑEZ  
Toledo  
La presidenta de Castilla-La Mancha y secretaria general del PP, María Dolores de Cospedal, anunció ayer que su Gobierno va a realizar un drástico recorte del gasto público del 20% en la comunidad autónoma durante 2011 y 2012, que supondrá un ahorro de 1.815 millones de euros.

Este importante adelgazamiento se realizará a través de un Plan de Garantía de los Servicios Sociales Básicos, que servirá para «crear empleo y proteger los derechos sociales, la defensa de los servicios públicos y la mejora en la calidad de las prestaciones», según explicó la presidenta.

Cospedal aseguró que los objetivos se van a lograr «con coste cero para los castellano-manchegos, sin subir un solo euro (los impuestos) a los ciudadanos» y aseguró que el PP le va a decir de esta forma a todos los españoles que cree en la Constitución: «Vamos a cumplir el mandato constitucional de que un Gobierno no pueda nunca engañar a los ciudadanos y gastar más de lo que tenga», dijo. Así, Cospedal anticipa la hoja de ruta del ajuste en el gasto público que podría poner. Sigue en página 22 en marcha el PP. Editorial en página 3



De Cospedal, ayer, en la presentación de los Presupuestos regionales. / B. RIVAS

## Amenazan con ir a la huelga por tener que dar 20 horas de clase

Los profesores de Secundaria madrileños diseñarán un calendario de movilizaciones

Página 24

## Turquía quiere 'venderse' en los campos de golf de Baleares, su rival turístico

Negocia patrocinar un Open en la Isla para promocionarse entre nuestros turistas

MARÍA J. GARCÍA / Palma  
La competencia ya está en casa. Turquía, uno de los destinos rivales de Baleares en el Mediterráneo, ha desembarcado en las Islas para promocionarse in situ. Por el momento, ha

tanteado a los promotores del Open de golf de Mallorca para patrocinarlo. De llegar a un acuerdo, no sería la primera vez que una empresa turca patrocine un evento de un destino competidor directo. Página 4

► Govern y compañías de cruceros irán juntos a las ferias

### El decálogo para quitar la grasa

(en millones de euros)

**Ahorro.** Costes de personal por supresión de organismos como el Defensor del Pueblo y Plan de lucha contra el absentismo 234,6

**Reducción.** Liberados y subvenciones a sindicatos 19,4

**Optimización.** En los gastos docentes y aumento de las horas de clase 137

**Ahorro.** Gastos de protocolo, inmuebles, alquileres, vehículos y comunicaciones 134,4

**Suspensión.** Obras nuevas de infraestructuras 247

**Reducción.** Transferencias a empresas públicas 156

**Racionalización.** Venta con arrendamiento de infraestructuras e instalaciones sanitarias 400

**Ahorro.** TV Castilla-La Mancha y reducción de subvenciones agrícolas 387,5

**Extinción** de la Fundación Insula Barataria 1,5

**Ingresos adicionales.** Venta de inmuebles y participaciones empresariales 97,5

**TOTAL 1.814,9**

## Salom exige a Blanco el pago de 63 millones para carreteras que tenía que abonar en junio

La presidenta le pide por carta que le dé el dinero del convenio «urgente», antes de las elecciones

Página 6

## Los policías del Rey, a punto de irse, garantizan la seguridad en Son Gotleu

M. P. M. / J. R. R. / D. Á. / Palma  
La tensión en Son Gotleu se puede todavía cortar. ¿Qué pasará cuando la Unidad de Intervención Policial de la que depende hoy el control de la seguridad en la barriada se marche de regreso a Valencia? El fin de su estancia aquí está previsto para los próximos días, cuando la Familia Real acabe sus vacaciones. Página 8

## A la 'caza' del negro en Trípoli



ROSA MENESES  
Trípoli  
Enviada especial

Por un callejón de la medina cruza una pick-up llena de rebeldes y varios hombres de raza negra. Los revolucionarios gritan: «Alá Akbar! [Dios es Grande]». Los paseados miran aterrizados en todas direcciones. Se ha desatado la caza al negro. Sigue en página 32

## El Mallorca cierra el traspaso de De Guzmán y ficha a un delantero y a un centrocampista

Página 43

## El dominio del inglés aumenta casi un 50% las probabilidades de encontrar un empleo

Consiga el domingo con EL MUNDO el curso 'Vaughan Intensive English' Págs. 60 y 61

ESTE VIERNES  
EuroMillones  
114 millones  
BOTE  
Loterías del Estado



El mallorquín Josep Riera, nuevo embajador ante el gobierno provisional libio **INTERNACIONAL** • Página 9



# Ultima Hora

PALMA, jueves, 1 de septiembre de 2011  
Año CXVIII. Número 37.500

Precio: 1,10 €  
www.ultimahora.es

Ultima Hora  
**Fruti 6000**  
De lunes a sábados en portada

Levante las solapas y comprueba tu suerte

Ultima Hora  
RENAULT DIBAUTO

La controvertida millonaria pasó sólo la noche en la Isla.

VERANO • Página 32

## Paris Hilton, de fiesta en Mallorca

**SON GOTLEU** • Un grupo de unos 25 nigerianos revienta la reunión convocada por Cort para lograr calma y evitar enfrentamientos **SUCESOS** Páginas: 12 y 13



Amigos del fallecido clamaron justicia ante un gran dispositivo policial desplegado para evitar incidentes.

# Diálogo roto

► La policía sostiene que el fallecido trataba de robar cuando, de manera accidental, se cayó

► Crece la tensión entre los narcotraficantes porque la presencia policial les impide vender droga

**LOCAL** • Página 16

**El Govern revisará su política de ferias y quitará las subvenciones**

**LOCAL** • Página 17

**Tirme deja de pagar a sus proveedores por la deuda de los ayuntamientos**

**DEPORTES** • Páginas 39 a 42



► **Tissone**. El medio italoargentino llega procedente de la Sampdoria.

► **Ogunjimi**. El delantero internacional belga es el '9' elegido.

**El Mallorca vende a De Guzman y ficha a Tissone y Ogunjimi**

**PART FORANA** • Página 35

**La zona militar de Cap Pinar podrá recibir la visita diaria de 50 civiles**

**Hoy jueves**  
**Mallorca a la Carta**  
MALLORCA GASTRONÓMICA

Alimentos de temporada, recetas, trucos de cocina, sugerencias gastronómicas, restaurantes recomendados... ¡Y mucho más!

GRATIS. EL PRIMER JUEVES DE CADA MES CON **Ultima Hora**

**Excursions a Cabrera**  
- Colonia de Sant Jordi -

RESERVES AL:  
**971 64 90 34**

**WWW.EXCURSIONSACABRERA.ES**

**embárcate**  
**Buque SOVEREIGN**  
Mediterráneo

Embarque los sábados en Barcelona  
1 semana • **Todo Incluido**

Septiembre desde **570€** Octubre desde **399€**

Precios por persona en cabina doble válidos para determinadas fechas de los meses indicados. Tasas de embarque incluidas. Propinas 65€ por persona. Gastos de gestión 9€.

**NAUTALIA**  
902 811 811 nautaliaviajes.com



# CONSELLER I CONSELLERIA

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



# Todos los médicos de los centros de salud ven a más pacientes de lo recomendado

► El ambulatorio más masificado de la isla es el de Sineu, donde cada profesional atiende cada día a 38,8 enfermos de promedio ► La recomendación establece que cada doctor pase consulta a no más de veinticinco personas por jornada laboral

**L.OLAIZOLA PALMA**

La Atención Primaria, el primer nivel asistencial de la sanidad pública y el estadio en el que, como sus profesionales no se cansan de repetir, se solucionan el 90% de los problemas de salud de los ciudadanos, va mejorando poco a poco. Aunque esto no es óbice para que, a 31 de diciembre de 2010, la media de todos los centros de salud de Mallorca sobrepasara la recomendación de que cada facultativo de cabecera atiende a un máximo de 25 pacientes por día.

Así, los centros de Atención Primaria adscritos al sector de Ponent, esto es, los que sus pacientes tienen como hospital de referencia a Son Espases, tenían una media de frecuentación de 28,5 pacientes por médico y día. En los centros de salud del sector Migjorn que corresponden al hospital de Son Llàtzer la media se elevaba hasta los 31,7 enfermos por facultativo y jornada laboral, según datos facilitados por la conselleria de Salud en los que se excluyen las cifras de frecuentación de las unidades básicas de salud.

El sector de Llevant, adscrito al hospital de Manacor, se lleva el dudoso honor de tener los centros de salud más masificados de la isla porque los médicos que trabajan en sus centros de salud atienden, de media, a 32,3 pacientes por jornada laboral, 7,3 más de lo recomendado por los especialistas en la materia.

Y, por último, los profesionales de los ambulatorios del sector de Tramuntana, cuyas tarjetas sanitarias son derivadas al hospital de Inca en caso de problemas más graves de salud, pasaban consulta de media diaria a 31,4 pacientes a finales de 2010.

## Sineu y Felanitx

Los dos centros de salud más masificados de Mallorca son los de Sineu y Felanitx por una escasa diferencia. Mientras en el primero cada médico atiende a una media de 38,8 pacientes por día, en el segundo la frecuentación es de 38,6. Y en ambos casos se supera en más de un 50% la recomendación de 25 enfermos por facultativo y jornada laboral establecida para proporcionar una atención sanitaria moderna y eficaz.



Pacientes y usuarios esperan a ser atendidos en un centro de salud ubicado en Palma. S. LLOMPART

## EL DATO

### La cifra óptima de tarjetas por facultativo aún queda lejos de ser alcanzada

► Al terminar el pasado año, en Balears cada médico de Atención Primaria tenía asignadas 1.658 tarjetas sanitarias o pacientes, bastante lejos de las 1.500 que, como máximo, recomiendan las sociedades científicas. Aunque la ratio va mejorando año tras año si se tiene en cuenta que tan sólo tres años antes, en 2007, la media de tarjetas sanitarias por médico era de 1.887.

En lo que se refiere a las enfermeras, también la mejoría es patente. Así, si a finales de 2007 cada especialista asumía 2.192 pacientes, en el último ejercicio cerrado esta carga laboral se había reducido hasta los 1.935 usuarios por enfermera. Por último, en lo que atañe a los pediatras, la mejoría es más lenta. Han pasado de las 1.094 tarjetas por médico (2007) a 1.062 (2010).

Y las cosas no mejoran en estos dos puntos de atención sanitaria ya que, según datos facilitados por la conselleria de Salud correspondientes al primer trimestre de este año, los médicos de Sineu atendieron de media a 42,2 pacientes durante los tres primeros meses de 2011. Y en Felanitx, más de lo mismo. En el primer trimestre se atendía a una media de 39,2 pacientes por día. Como es lógico, el de Sineu lidera la clasificación en el sector Tramuntana mientras que el de Felanitx hace lo propio con el sector de Llevant.

En lo que atañe a los centros de salud adscritos al hospital de Son Llàtzer, el de Lluçmajor es el que registra un mayor número de enfermos para cada facultativo que desarrolla su trabajo en él: 37,2 pacientes por médico. Y la cosa no mejoraba este año. Aunque se trata de un dato parcial y hay tiempo para que la tendencia se invierta, en el primer trimestre de este año se atendían a 37,9 enfermos.

Y, por último, en la zona de Ponent, el centro con mayor presión asistencial por facultativo es el de Andratx, con 35 pacientes por

médico y día, bastante por encima de la media de la zona que se sitúa en 28,5. Aunque en Andratx las cosas sí parece que están mejorando. En el primer trimestre del año la frecuentación se redujo hasta los 34 pacientes.

Los médicos de Atención Primaria, y los trabajadores de este nivel asistencial en general, se quejaron mucho con el plan de austeridad impuesto por el anterior Ejecutivo que establecía que no se cubrirían las bajas médicas ni las vacaciones de los profesionales durante los primeros cinco días de ausencia. Este hecho, muy criticado, suponía en realidad que cuando un médico se ponía enfermo, sus compañeros en activo debían asumir sus pacientes, incrementando mucho las ratios reseñadas más arriba y complicando sobremanera la labor asistencial de los facultativos.

No obstante, los nuevos dirigentes de la conselleria de Salud tienen la intención de eliminar este plan de austeridad ya que uno de los ejes de su actuación pasa por potenciar la Atención Primaria, mucho más barata que la hospitalaria.

## ATENCIÓN POR DÍA Y MÉDICO

### Sector Ponent (Son Espases)

CENTRO DE SALUD	PACIENTES POR MÉDICO
ANDRATX	35
ARQUITECTO BENNÀSSAR	30,1
CALVIÀ	25,5
CAMP REDÓ	30,3
CASA DEL MAR	24,7
ESCORXADOR	31,1
ESPORLES	30,6
PALMANOVA	26,3
PERE GARAU	30,3
SANT AGUSTÍ	22,3
SANTA CATALINA	27,4
SÓN CLADERA	27,4
SÓN PIZÀ	28,9
SÓN RULLAN	30,9
SÓN SERRA	27,6
VALL D'ARGENT	29,6
<b>Media</b>	<b>28,5</b>

### Sector Migjorn (Son Llàtzer)

CENTRO DE SALUD	PACIENTES POR MÉDICO
PLAYA DE PALMA	28,7
BINISSALEM	35,9
COLL D'EN RABASSA	35,6
EMILI DARDER	31,3
ESCOLA GRADUADA	25,3
LLUCMAJOR	37,2
PONT D'INCA	30,9
MUNTANYA	30,6
RAFAL NOU	34,5
SANTA MARIA	31
SÓLLER	32,3
SÓN FERRIOL	32,7
SÓN GOTLEU	31,5
TRENCADORS	29,9
<b>Media</b>	<b>31,7</b>

### Sector Llevant (Manacor)

CENTRO DE SALUD	PACIENTES POR MÉDICO
ARTÀ	28,7
CAMPOS	33,6
CAPDEPERA	29,6
FELANITX	38,6
MANACOR	31,8
PORTOCRISTO	28,2
SANTANYÍ	30,9
SÓN SERVERA	31,8
VILAFRANCA	34
<b>Media</b>	<b>32,3</b>

### Sector Tramuntana (Inca)

CENTRO DE SALUD	PACIENTES POR MÉDICO
ALCÚDIA	29,6
INCA	31,3
MURO	27,1
POLLENÇA	32,2
SÀ POBLA	33,6
SINEU	38,8
<b>Media</b>	<b>31,4</b>



## Hoy en Menorca

### ALAIOR

#### Exposición

Exposición "Portes", con esculturas de José Esbert y pinturas de Laura Martínez, en la Sala de Actividades Ciudadanas. Abierta hasta el 18 de septiembre.

### ES MERCADAL

#### Mercado artesanal

En la Plaça Pare Camps y el Carrer Nou de 19 a 22 horas.

### MAÓ

#### Recital de órgano

En la iglesia de Santa María. A las 13 horas. A cargo de Tomé Olives.

#### Revista fiestas

Presentación de la revista de las fiestas de la Mare de Déu de Gràcia de Editorial Menorca. En el Claustre del Carme a partir de las 20 horas. Acto abierto al público. Con actuación de Xavier Larsson.

#### Actuación

A cargo del grupo de pop rock Deboits. En Sa Terrassa des Claustre. A partir de las 22 horas.

#### 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 el Centro de Donaciones situado en la calle Pintor Calbó, número 71. De 18 a 21 horas.

#### Taller de plastilina

En el local de Santa Eulàlia, 83. De 10 a 13 horas.

#### Gigantes

Llegada al Ayuntamiento de Tòmeu y Guida. A las 20 horas. A continuación, en la Plaça Constitució, "xocolatada" para niños y niñas.

#### III Trofeu Volei Popular Festes

Partido entre el CE Sant Francesc de Maó y el CV Llevant d'Alaior. En el polideportivo municipal. A las 20.30 horas.

### SANT LLUÍS

#### Actividades de ocio

A partir de las 19 horas, clase de iniciación de hip hop, fitness, karate, entrenamiento personal y kick-boxing. Con DJ Fede García. En el Pla de Sa Creu. Para chicos y jóvenes de entre 8 y 15 años.

### FERRERIES

#### Demostración ecuestre

Nueva ocasión para ver el espectáculo "Somni" en Son Martorellet. A las 20.30 horas.

### CIUTADELLA

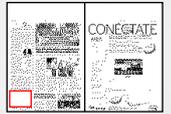
#### Recital de órgano

A cargo de Tomé Olives y Luva Klevtsova. En la Església dels Socors a las 11 horas.

### ES CASTELL

#### Visitas al Castillo de San Felipe

Todos los días de 20.30 a 22.30 horas. Con reserva previa.



## Leído en...

*Salut i Força*

«Muchas de las drogas se prueban primero en Eivissa»

● **Frederic Sbert**  
Director general de Salut Pública i Consum.



«Hay que tener en cuenta que muchas de las drogas que aparecen luego en los mercados internacionales se han probado antes en Eivissa. A nosotros nos es muy complicado controlar lo que viene de fuera. Trabajamos para concienciar a la gente de aquí y a los turistas».



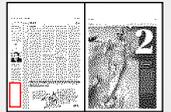
# IB SALUT

---

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



## Tancament de Centres d'Atenció

Boi Ruiz ha ordenat aquesta matinada el desallotjament dels Centres d'Atenció Primària de Castellar, Badia, Santa Perpètua i Sabadell. Juntament amb el senyor Puig, ha volgut que la "tardor calenta" s'avanci a finals d'agost, de la mà de 150 agents de mossos d'esquadra. Cal carregar-nos de raons i posar-nos drets per aturar aquests pillatges als serveis de salut públics. •

<http://puntsdevista.wordpress.com>



El gerent d'Estel de Llevant, Guillem Febrer; la coordinadora del Centre de Dia de Salut Mental, Aina Mascaró; i la coordinadora d'infermeria de psiquiatria de l'Hospital de Manacor, Marta Vilardell, ahir, a la set

# A la corda fluixa per la manca de finançament

L'associació Estel de Llevant de Manacor, dedicada a persones amb problemes de salut mental, preveu un Expedient de Regulació d'Ocupació si no millora la situació econòmica

Text i fotos: **G.Mas**

**MANACOR** La mala situació econòmica que travessa Estel de Llevant, entitat que treballa amb persones amb problemes de salut mental, amenaça d'acabar amb un Expedient de Regulació d'Ocupació que afectaria directament els treballadors del centre de dia. A més, si les finances no milloren, les conseqüències podrien ser molt més greus.

La causa de tot plegat és la manca d'un pressupost estable que fa que sempre hagin d'estar pendents de subvencions i ajudes d'institucions que, en molts de casos, es cobren molt tard. La crisi econòmica ha accentuat encara més aquesta precarietat.

"La manca d'un pressupost estable que ens assegurí poder oferir tots els nostres serveis sense pro-



Usuaris del centre, en una imatge d'arxiu.

blemes durant tot l'any és allò que ens ha duit a aquesta situació. A això hi hem d'afegir que depenem de subvencions que es convoquen

un any si i un altre no, que baraten i que cobram quan les administracions poden i de les ajudes dels ajuntaments de la comarca de Mana-



cor", explica el gerent Guillem Febrer.

Ara, el centre de dia de salut mental pot patir un Expedient de Regulació d'Ocupació (ERO) que podria suposar el tancament del servei un dia a la setmana. Actualment s'hi dediquen quatre treballadors.

#### Estudi

Per avalar la seva tasca, Estel de Llevant i l'Hospital de Manacor han realitzat un estudi en què es demostra que els serveis de l'entitat fan estalviar 70.000 euros anuals al centre hospitalari.

Aquest fet radica en què Estel de Llevant ofereix un servei que ajuda a la inserció en la comunitat i que agilita la sortida de l'hospital. A més, un dia d'estada a l'àrea de psi-

### L'entitat depèn de les convocatòries de subvencions anuals i d'un pagament retardat

### Un informe mostra que l'associació fa que l'hospital estalviï uns 70.000 euros cada any

quiatria costa 450 euros.

"És per tot això que necessitem estabilitat, la nostra funció és molt important", diu Febrer. La tasca que es desenvolupa al centre ve avalada per la coordinadora d'infermeria de l'àrea de psiquiatria de l'hospital, Marta Vilardell. "Quan la fase aguda està superada, és vital el centre de dia per a la inserció dins la comunitat. Estel de Llevant necessita i es mereix un pressupost estable per no haver de dependre sempre de les subvencions. Fan una gran feina", conclou.

Aina Mascaró, la coordinadora del centre de dia de salut mental d'Estel de Llevant, defensà que "amb els recursos estalviats gràcies al centre de dia es podria garantir una estabilitat econòmica i evitar situacions crítiques com les que patim per dificultats en el finançament".

Pel que fa a les activitats, a l'any 2010 es va arribar a tenir una llista d'espera de 28 persones. A més, un 56 per cent de les altes del centre de dia durant l'any passat foren positives. Això vol dir que es donaren d'alta per milloria de l'usuari, la majoria gràcies a la seva inserció laboral a través dels serveis d'inserció laboral de l'associació. A més, des d'Estel de Llevant s'ha detectat una disminució dels casos d'esquizofrènia i un augment de les depressions majors i trastorns de personalitat i d'estat d'ànim.

#### LES XIFRES

200

**Mil euros.** Aquest és el pressupost que necessita anualment el centre de dia de salut mental de l'entitat. •

40

**Places.** És el número de persones que reben el servei de centre de dia a les instal·lacions comarcals de Manacor. •

350

**Mil euros.** Pressupost global d'Estel de Llevant incloent-hi el servei d'inserció laboral, entre d'altres. •

52

**Per cent.** Aquest és l'increment d'usuaris dels darrers anys, amb una llista d'espera de fins a 28 persones, de vegades. •



## TRÁFICO P 14

Dos nuevos accidentes en el tramo de la carretera de ses Salines que cruza Sant Francesc

## EDUCACIÓN P 6

El Govern no sabe aún cuándo construirá el nuevo instituto de Santa Eulària



## LABORAL P 8

Los conductores de ambulancias del Ib-Salut denuncian más incumplimientos de su convenio

JUEVES, 1 DE SEPTIEMBRE DE 2011 ▶ DIRECTOR: JOAN SERRA TUR | NÚMERO: 37.257

1,10 EUROS

# DIARIO de IBIZA

[www.diariodeibiza.es](http://www.diariodeibiza.es)

Este diario utiliza  
papel reciclado al 80,5%

DECANO DE LA PRENSA MATUTINA BALEAR

FUNDADO EN 1893



Varios agentes de la Guardia Civil salen de uno de los registros en Platja d'en Bossa con un detenido y diverso material intervenido

## El consulado saudí se excusa en Formentera por el daño a la posidonia

▶ UN REPRESENTANTE CONSULAR OFRECE SU COLABORACIÓN AL PRESIDENTE DEL CONSELL

■ La propiedad del yate 'Turama' ha contratado asesoramiento técnico para garantizar la corrección de sus fondeos y no volver a «meter la pata». P 5

## La actividad en la construcción cae a niveles de hace veinte años

■ En 2006, el mejor año de la historia del sector, se llegaron a edificar en Eivissa una media de siete viviendas al día. P 7

### Además

**El PSOE exige la «inmediata» contratación de la reforma de la carretera de Sant Joan**

■ La oposición progresista del Consell recalca la urgencia de la obra. P 8

**Sant Antoni culpa al Govern de la mala cobertura de la TDT en las zonas rurales**

■ El Ayuntamiento ha cedido dos solares que tiene alquilados para instalar los repetidores. P 10

# Más de 50 detenidos en una gran operación contra la Camorra italiana en Eivissa

▶ La Guardia Civil desmantela la red de narcotráfico que había implantado la mafia napolitana en la isla P 3 y 4

■ La mayor operación contra el tráfico de drogas llevada a cabo nunca en Eivissa culminó ayer con la detención de más de medio centenar de personas y la intervención de importantes cantidades de

estupefacientes. Esta actuación de la Guardia Civil, en la que participaron decenas de agentes, ha permitido desmantelar la red de narcotráfico que la Camorra napolitana había implantado en la isla.

## El embajador británico destaca la imagen «muy positiva» de Eivissa entre los jóvenes

■ El embajador del Reino Unido en España, Giles Paxman, que ha viajado oficialmente a Eivissa, elogió la imagen «muy positiva» de la isla entre los jóvenes británicos y minimizó los problemas que originan algunos de ellos. P 9



Giles Paxman, ayer, en el viceconsulado británico. LORENA PORTERO

## PSOE y PP negocian con CiU para que apoye la reforma constitucional

■ Tras superar el primer trámite parlamentario, populares y socialistas buscan el apoyo de los nacionalistas para aprobar la reforma constitucional, aunque José Luis Rodríguez Zapatero admite que «no será fácil» convencer a CiU. P 19

97.2 FM  
RadioDiario  
La radio musical de las Pitiüses  
Escúchala también en [www.radiodiarioibiza.es](http://www.radiodiarioibiza.es)



# El número de viviendas iniciadas en la isla de Eivissa cae un 92% en cinco años

► El ritmo de la construcción regresa a niveles de hace veinte años a causa de la crisis ► En 2006 se llegaron a edificar siete viviendas al día

JOAN LLUÍS FERRER EIVISSA

La vertiginosa caída en picado que sufre el sector de la construcción en la isla de Eivissa -que sigue produciéndose en estos momentos- comenzó a partir del año 2006, que fue el mejor ejercicio de toda la historia del sector en las Pitiüses, con cifras tan espectaculares que incluso atemorizaban a los propios profesionales por el riesgo de terminar en pocos años con el suelo urbanizable disponible.

A partir de ahí, según los datos del Colegio de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de Eivissa y Formentera, se desencadenó una ininterrumpida sucesión de bajadas que han devuelto el ritmo de la actividad a los niveles que se registraban, aproximadamente, a principios de los años 90, antes de que la puesta en circulación del euro estimulara un nuevo 'boom'.

Aunque los gráficos adjuntos se refieren solo a la primera mitad de cada año para poder comparar adecuadamente 2011 con los años precedentes, las cifras resultan aún más llamativas si se analiza el año completo de 2006, cuando se edificaron 363.433 metros cuadrados en la isla. Si se suman las cifras de 2006, 2007 y 2008, la superficie construida equivaldría a la extensión quemada en el reciente incendio de Sant Joan. En cuanto a viviendas, en 2006 se iniciaron 2.557, lo que arroja un promedio de siete al día.

Aunque en 2007 la bajada fue tímida, el simple hecho de que descendieran las cifras por primera vez en lustros demostró un

cambio de tendencia que se confirmaría de forma rotunda en 2008. Entonces, el número de visados otorgados por los aparejadores para empezar a construir bajó alrededor de un 40 por ciento en conjunto respecto al año anterior, si bien el número de metros cuadrados edificadas continuó siendo muy elevado, 197.800, igual que el de viviendas, 1.043.

Al año siguiente, 2009, continuó la caída libre y la superficie edificada descendió por debajo de los 100.000 metros cuadrados y el número de casas iniciadas se quedó en 263.

## Repunte ficticio en 2010

Las estadísticas reflejan un cambio de tendencia en el número de metros cuadrados edificadas en el año 2010, cuando se produjo un repunte, pero ello fue debido, según han explicado los responsables del Colegio de Aparejadores, al visado de grandes obras públicas, como el nuevo hospital de Can Misses, que por sus dimensiones alteró la tendencia que había esperado. De hecho, incluso en 2010 el número de viviendas visadas siguió bajando respecto a los años anteriores, en una demostración de que la iniciativa privada mantuvo su atonía.

En las declaraciones que realizaban los responsables del Colegio de Aparejadores a lo largo del año pasado, traslucía la esperanza en una estabilización para 2011, capaz de detener la bajada de la actividad. Sin embargo, tal y como señalaba anteayer el presi-

## PRESUPUESTO

### De 315 millones de euros a unos 40

Aunque el número de viviendas visadas alcanzó su máximo en 2006, el presupuesto de las construcciones visadas fue superior en 2005, cuando se alcanzó una inversión total de 315 millones de euros, incluyendo tanto la obra nueva como la reforma y la ampliación. En cambio, en la primera mitad de 2011 esa cifra ha sido solo de 20 millones, con lo que, de mantenerse esta tendencia, el presupuesto total de 2011 rondaría los 40 millones de euros. J. LL. F. EIVISSA

## LAS CLAVES

### EQUIVALENCIA

#### La misma superficie que el incendio de Sant Joan

La superficie edificada entre 2006 y 2008 en la isla de Eivissa equivale a la extensión destruida en el incendio de Sant Joan de este verano, según se desprende de las estadísticas oficiales.

### PERSPECTIVAS

#### Sin esperanzas inmediatas de estabilización

Los profesionales del sector confiaban en que durante 2011 se estabilizara la caída, pero no ha sido así y ahora manifiestan también su inquietud por el futuro más inmediato, puesto que tampoco se vislumbra un cambio de tendencia.

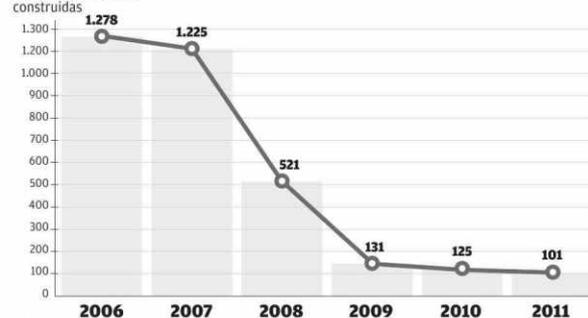


La construcción no logra frenar su caída. AISHA BONET

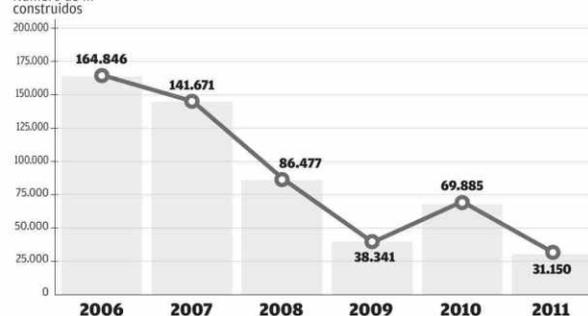
## Evolución de la construcción (enero a junio)

### VISADOS DE OBRA NUEVA

Número de viviendas construidas



Número de m<sup>2</sup> construidos



Fuente: Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de Eivissa y Formentera INFOGRAFÍA RMP

dente del colectivo, Vicent Serra, esas esperanzas se han ido al traste en la primera mitad del año, que presenta un balance desolador, pues no solo se ha frenado la bajada, sino que esta se ha

agudizado.

La incertidumbre respecto al futuro inmediato es total entre los profesionales vinculados a la construcción, que siguen sin ver una solución inmediata.



# Nuevas denuncias de los conductores de ambulancias del 061

► Afirman que la empresa les obliga a realizar turnos de 24 horas seguidas, incumpliendo los acuerdos anteriores

J. LL. F. EIVISSA

■ Comisiones Obreras (CCOO) de Eivissa denunció ayer que la empresa concesionaria del servicio de ambulancias del 061, SSG, está incumpliendo el convenio autonómico, el Estatuto de los Trabajadores y la normativa de Prevención de Riesgos Laborales y, por ello, piden al Ib-Salut que «rescinda de una vez el contrato que tiene con SSG». El sindicato afirma que en los últimos días la empresa ha vuelto a plantear turnos de 24 horas seguidas, lo que va en detrimento de la seguridad y la calidad del servicio, según CCOO.

En este sentido, los trabajadores denuncian que SSG les envió recientemente escritos en los que expresaba la intención de reducir las horas de trabajo, con la consiguiente reducción de salario.

El portavoz de CCOO en el comité de empresa, Vicente Nadal, explicó ayer que los trabajadores vieron «con buenos ojos» esta reducción de jornada, que la empresa justificó alegando que se reducirían los accidentes laborales, que los trabajadores podrían conciliar la vida familiar y laboral, y que se podía incorporar más personal al servicio.

## LA CLAVE

### ADVERTENCIA

#### CC OO reclama que se vele por la calidad asistencial

► Los trabajadores temen que esta situación redunde en un perjuicio de la calidad a los pacientes y también denuncian deficiencias en el material.

Sin embargo, los conductores de ambulancias recibieron «con sorpresa» el cuadrante del mes de septiembre y descubrieron que había previstos turnos en los que «se entra de guardia a las 22 horas del sábado y se sale a las 22 del domingo». «Esto es una jornada laboral ininterrumpida de 24 horas», aseguró Vicent Nadal.

«En teoría, nos quitaban las horas de servicio presencial y teníamos que hacer 160 horas mensuales, pero en el cuadrante de septiembre, que no está consensuado, nos han puesto más de 160 horas», denunció el portavoz de CCOO.

El mismo dirigente sindical hizo un llamamiento a los responsables políticos, del Ib-Salut y del 061 para que «velen por la calidad asistencial de los pacientes y por la integridad física y psíquica de los trabajadores». También afirmó que se produce «un incumplimiento por parte de la empresa de las leyes de prevención de riesgos laborales», así como deficiencias en el material.



# UNA LÁPIDA ROMANA

**TRIBUNA****Fernando Bertazioli Riquer**

**E**n el libro de Antonio Planells Ferrer 'Historia de Ibiza y Formentera' (Editorial Viena, Barcelona 1999) se menciona una lápida romana del siglo II descubierta cuando se construían las murallas renacentistas y cuenta que por aquellas fechas era gobernador y capitán general de Ibiza Juan Devi, que trasladó la lápida al castillo de Corbera, en Perpiñán, donde se encuentra en su patio. En ella se menciona que un tal Claudio Cornelio Servino y cinco familiares suyos costearon la conducción de aguas al municipio de Flavio Ebuso (Eivissa). Es una lápida de mármol blanco fragmentada en cinco trozos en que se puede leer perfectamente la inscripción en latín con los nombres y parentesco de los familiares que colaboraron en esta importante donación. Esta lápida figura en el 'Corpus de las inscripciones baleáricas hasta la dominación árabe' (Roma, 1965) en la página 215 del libro de Cristóbal Veny (lámina XLVIII).

Con el hallazgo del acueducto romano que apareció recientemente cerca de Can Misses y del cinturón de ronda, creo que esto se valoraría mucho más, por haber merecido esta importante lápida, que, junto con los restos de los conductos enterrados, han llegado a nuestros días. Esta lápida y las tres magníficas estatuas que adornan la Puerta del Mar y el muro exterior del Patio de Armas demuestran un pasado romano muy importante y poco conocido, porque seguramente sus casas sirvieron para la construcción de la obra titánica de las murallas.

Recuerdo una conferencia en la cual el historiador Joan Marí Cardona explicó que las plantas de alcaparras que se encuentran entre las piedras de la muralla aparecieron porque se había empleado en

la obra tierra del campo de un árabe que tenía estas plantas, o sea que además de tener una flor de una extraordinaria belleza son plantas históricas.

Si se sirvieron de la tierra *alcaparrera* para el terraplenado de algunas partes de la muralla, más razón para que se sirvieran de las piedras de las casas, pues por doquier los monumentos que nos dejaron nuestros antepasados sirvieron de cantera para construir sus casas: por ejemplo el Coliseo de Roma.

Sería muy deseable que nuestras autoridades se pusieran en contacto con las francesas para una eventual restitución de esa lápida, que es una parte de nuestra historia.

Y si esta posible restitución pudiera coincidir con la reapertura del Museo des Puig des Molins, que según parece será dentro de un año (ya veremos si será verdad) cuando resurja cual Ave Fénix del maremágnum de la burocracia, de la indiferencia y del *manfutismo* de los que tienen la obligación e que Ibiza sea algo más que discotecas y más discotecas y todo lo que ello arrastra.

► **Y ahora que hablo** de esta eventual reapertura del museo, sería de desear, tal y como escribía hace año y medio, que la magnífica terracota que tiene el Museo Arqueológico de Barcelona con el número B-8538, conocida como 'Dama de Eivissa', que fue vendida por un conocido ibicenco afincado en Palma de Mallorca hace cien años, fuera devuelta a Eivissa, lo que cerraría este caso de receptación. Receptación que hoy en día parecería una cosa imposible.

Todos tenemos que ser conscientes de que tenemos que preservar, estudiar y defender nuestras raíces, nuestra historia, todo el legado material y espiritual que nos dejaron nuestros padres y antepasados. No podemos dejarnos llevar por esta vorágine actual que nos lleva al fracaso, olvidándonos de lo que somos y transformándonos sin que nos percatemos de ello.

Todos tenemos derecho a poder estar orgullosos de nuestro pasado, pasado que en los museos cerrados de Eivissa no podemos recordar.

Sin darme cuenta, la lápida romana me ha llevado a la triste realidad que nos toca vivir.



# El único Centro de Día de salud mental de la isla, al borde del ERE por falta de subvenciones

► Estel de Llevant no puede hacer frente a los 200.000 euros del servicio ► El hospital reconoce que ahorra 70.000 euros anuales gracias a su labor

## Manacor

S. SANSÓ

■ El Centro de Día de salud mental Estel de Llevant de Manacor, el único reconocido oficialmente por el Govern en Mallorca, languidece por falta de ayudas. Hasta el momento, la paralización de subvenciones por parte de ayuntamientos de la comarca, la conselleria de Bienestar Social y el Institut Mallorquí d'Afers Social, hace que no pueda hacer frente a los 200.000 euros de presupuesto para 2011 y esté abocado a un Expediente de Regulación de Empleo (ERE) que afectaría a parte de su plantilla de trabajadores y al supresión de un día del servicio a la semana.

“Estamos pasando por momentos muy difíciles. Algunas de las partidas pactadas para principios del año pasado las cobramos este marzo. Es un poco triste que todavía debamos depender de subvenciones y no podamos tener una financiación estabilizada para evitar situaciones críticas como esta”, explicaba ayer el gerente de Estel de Llevant, Guillem Febrer.

Actualmente el Centro de Día presta atención a 61 usuarios, lo que supone un aumento del 52% en tan solo un año. Durante 2010, la lista de espera incluso llegó a las 28 solicitudes. Hasta un 56% de las altas concedidas el pasado curso fueron positivas, es decir, que los usuarios pudieron insertarse laboralmente en la sociedad, y no solo curar temporalmente sus dolencias, como subrayó Marta Vilardell, coordinadora de enfer-

## LAS CLAVES

# 50.000€

### Cobrados el convenio de Es Fangar

► Hace dos años el matrimonio alemán Eisenmann, propietarios de la finca Es Fangar, conveniaron con la plataforma Pro Camins Públics una ayuda de 100.000 euros a repartir entre Aproscom y Estel de Llevant, a cambio de la apertura de caminos públicos. Hace unos días fueron cobrados.

mería del área de Psiquiatría del hospital comarcal de Manacor: “En tiempos de crisis, un centro como este ahorra mucho dinero a la administración pública, bajando el número de ingresos y disminuyendo el gasto farmacéutico en medicamentos”.

### 450 euros por persona y día

Según los datos obtenidos a través de un estudio conjunto entre Estel de Llevant y el centro hospitalario, desde 2005 hasta 2010, la entidad de Manacor ha conseguido disminuir en un 61% el número de ingresos en la unidad comarcal de psiquiatría del Ib-Salut, y un 67% los días de estancia media de los pacientes (de los 274 días a los 119 en 2010). Todo ello, y teniendo en cuenta que el coste por persona y día de hospitalización es de 450 euros, el ahorro directo es de 70.000 euros anuales, “un tercio de nuestro presupuesto”, recordaba la trabajadora Aina Barceló.

“Si la administración pública



Febrer, Mascaró y Vilardell, ayer frente al Centro de Día. S. SANSÓ

## CAMBIO EN EL PERFIL DE LOS USUARIOS

### Más mujeres y jóvenes y menos esquizofrenia

► Según los datos recopilados durante los últimos años por Estel de Llevant, que presta servicio a 61 usuarios de once municipios distintos, se constata una disminución de los casos de esquizofrenia, que si hace seis años suponían cerca de un 80% del total, ahora se sitúan en el 54%. Lo que sí han aumentado son los trastornos por depresión mayor y los de personalidad y estado de ánimo (20%).

También sube el número de soli-

apostara de manera decidida por recursos como en Centro de Día Estel de Llevant, además de generar un ahorro a corto y medio plazo, permitiría una mejor calidad de vida del usuario”, dijo Febrer, “eso permite a su vez que los servicios psiquiátricos de los hospitales tarden más tiempo en lle-

citades de ingreso por depresiones del género femenino, y disminuye de forma clara la edad de los usuarios. Actualmente un 64% de los trastornos de personalidad corresponden a una franja de edad de entre 26 y 45 años, un 11% de ellos están entre los 18 y los 21. Asimismo un 5% sufren un trastorno obsesivo compulsivo (TOC).

“Cada año que pasa hay una mayor demanda y cada vez más joven”, señala el gerente de la ONG, Guillem Febrer, quien de momento aplicará “todas las medidas de ahorro posibles” para evitar en expediente de regulación. S.S.V. MANACOR

narse y se retrasen posibles ampliaciones”.

Además del Centro de Día, Estel de Llevant cuenta con un centro especial de ocupación y un servicio de apoyo para la inserción laboral normalizada en empresas. Todo ello aumenta su presupuesto hasta los 510.000 euros al año.



# Reorganizar para reducir los cupos

Adaptar los centros de salud a la demanda poblacional, distribuir los roles de los profesionales u otorgar mayor autonomía a la hora de gestionar las agendas son las propuestas que hacen los médicos de familia

Rosa Ferriol  
PALMA



■ Todos los médicos de familia de la isla atienden al día a más pacientes de lo estipulado en las recomendaciones, que cifran la media ideal en 25 enfermos por facultativo. La masificación de las consultas médicas se traduce en datos de la realidad que en casos como Sineu y Felanitx este cupo es de unos 38 pacientes por jornada.

Para bajar esta ratio y aproximarse a la media considerada ideal una de las soluciones pasa por la reorganización. Reorganización de los centros de salud para adaptarlos a la demanda poblacional; reorganizar los roles profesionales de médicos, enfermeras y administrativos o reorganizar la gestión de las agendas otorgándoles una mayor autonomía. Se trata de unas medidas propuestas por los propios facultativos que aportan su granito de arena para proporcionar mayor calidad a la Atención Primaria de las islas.

## Perjuicio

El presidente de los Médicos de Atención Primaria de Balears, Antoni Salvà, remarca que cuando un facultativo visita a más enfermos de lo recomendado es perjudicial para una buena atención del paciente. Bajo su punto de vista, una de las explicaciones a este incremento de la ratio de pacientes en las consultas se debe a que no se sustituye el personal que está de baja o de vacaciones. Ello implica que su cupo de pacientes se reparta entre el resto de facultativos que trabajan en el centro sanitario.

Por ello, Salvà aboga para que se lleven a cabo estas sustituciones. Asimismo, considera imprescindible una reordenación de los centros de salud para regular la atención según el requerimiento poblacional. Asimismo, remarca la importancia que tiene que los centros se adapten al aumento de usuarios. "Los centros se deben reorganizar según la presión asistencial que tengan y compensar las zonas con mayor presión con las que no tienen tanta".

La presidenta de la Sociedad



Una doctora atiende a un paciente en una de las consultas del centro sanitario ubicado en la zona de Pere Garau. MIQUEL MASSUTÍ

**El doctor Salvà considera imprescindible que se sustituyan bajas y vacaciones porque hace subir la media**

**"Los centros se deben reorganizar según la presión asistencial que tengan", exigen los facultativos**

**Rosa Duro remarca que la prioridad es trabajar a favor de la sostenibilidad del sistema sanitario**

Balear de Medicina Familiar y Comunitaria, Rosa Duro, resalta que la máxima prioridad es trabajar a favor de la "sostenibilidad del sistema sanitario", por ello, asegura que la entidad "está dispuesta a trabajar en esa dirección colaborando con el servicio de salud fortaleciendo la Atención Primaria

como elemento clave y eficiente".

Esta profesional de la medicina se muestra a favor de aplicar medidas para mejorar la gestión de la demanda que recibe el sistema de Atención Primaria. Medidas que ella misma resume. Por ejemplo, la presidenta de la Sociedad Balear de Medicina Familiar y Comunitaria aboga por hacer una apuesta clara para desburocratizar las consultas. Así defiende que se pongan en marcha campañas poblacionales para fomentar los autocuidados, además de trabajar en la educación sobre el uso racional del sistema sanitario.

Otra de sus propuestas es reorganizar los roles que juegan en el centro de salud sus profesionales: médicos, enfermeras y administrativos. En este punto, la presidenta de la Sociedad Balear de Medicina Familiar y Comunitaria propone que se haga

una gestión en equipo de la demanda inesperada, potenciando el papel de los profesionales de enfermería. Además aboga por la optimización de las capacidades de los administrativos de los centros de salud para dirigir la demanda hacia el profesional más adecuado.

## Autonomía

También aboga por lograr una mayor autonomía en la gestión de las agendas consiguiendo que sean de calidad. "Se trata de que cada profesional pueda tener autonomía para diseñar su agenda diaria de citación. Por supuesto, bajo unas premisas, pero libertad en la distribución de las citas de los pacientes", explica. "Diferenciar, por ejemplo, las citas burocráticas, de las de fuera de circuito, de las visitas conjuntas con enfermería, de las telefónicas, las urgencias... El

objetivo es tener un tiempo asignado para cada cosa sin crear demora en el día ni en la citación", añade.

Asimismo, Duro es partidaria de elaborar, de manera consensuada, y aplicar protocolos conjuntos en Atención Primaria. Además incide en que estas actuaciones deben ser llevadas a cabo de forma multidisciplinar. Su retahíla de medidas para dar mayor calidad a la Atención Primaria tienen un largo etcétera pero para finalizar apuesta por ajustar los cupos según la morbilidad y el mapa socioeconómico. Con toda esta partida de medidas necesarias para la Atención Primaria, Rosa Duro considera que "tener el tiempo adecuado para dedicar a cada paciente mejora la calidad de la atención. Y de ello somos responsables todos, Administración, profesionales y usuarios".



## ATENCIÓN INMEDIATA



**Camilo José Cela Conde**

**E**ste gobierno que, por poco tiempo ya, padecemos -aunque, ¡ay!, igual terminamos por añorarlo, que eso de tocar fondo no existe-, este gobierno, digo, acaba de lanzar las campanas al vuelo porque ha entrado en vigor un decreto, aprobado en julio, que fija un límite de espera para las operaciones quirúrgicas de corazón, las de cataratas en los ojos y las de prótesis de rodilla y cadera. Laus deo, que diría el diablo. Es de suponer que se trata de una mejora pero, la verdad sea dicha, no me parece que verse ciego, palpitar con el corazón al borde de la parada definitiva o andar en silla de ruedas -verbos en los tres casos del todo inapropiados- dé para muchas alegrías al saber que puedes quedarte medio año esperando. Incluso si antes aún había que estar más tiempo en la lista de espera.

Para mayor inri, las comunidades autónomas, que son las que cuentan con las competencias sanitarias, ya se encargarán de hacer de su capa un sayo. La picaresca cuenta con suficientes medios para convertir la norma general en nada y, por poner un ejemplo que es bien real en una de las más importantes plazas del reino -una que se jacta, encima, de operar a los pacientes en lista de espera antes de que hayan pasado 180 días-, lo que se hace es no incluir en la dichosa lista a quien ha de ser operado hasta que se acerque el día de la intervención. Así que existe un espera para la lista de espera, aunque no figure como tal en lado alguno. Si el truco falla, es seguro que ya darán con otro.

### **¿Quién le pone el cascabel al gato? Se trata de dar con la fórmula que desanime al hipocondríaco de turno evitando que llene las consultas**

El verdadero problema no resuelto ni por este gobierno ni por los anteriores, el que ya veremos si entra en la agenda del próximo, consiste en adecuar los recursos siempre escasos de la sanidad pública a la atención que en verdad hace falta. Los hospitales y los centros de salud se ven colapsados por verdaderas bobadas que antes resolvía cada madre o cada abuela -los padres y los abuelos han pasado casi siempre de la atención domiciliaria- con los remedios caseros. Si a uno le picaba un mosquito, o tenía un resfriado, no se cansaba haciendo ejercicio, no se le ocurría ni por asomo ir al hospital. Ahora son muchos, muchísimos, los que lo hacen y convierten en un infierno el paso por las clínicas de quienes tiene dolencias de las de verdad. Si los recursos dilapidados en atender a cualquiera sólo porque le da la gana que le vea el médico se destinaran a paliar las necesidades reales y urgentes, el plazo de seis meses como máximo podría reducirse a muy pocos días.

► **Pero, ¿quién le pone el cascabel al gato?** Se trata de dar con la fórmula que desanime al hipocondríaco de turno evitando que llene las consultas. La del copago preventivo es una de ellas, y su efecto disuasorio cuando uno no padece en realidad mal alguno tiene más importancia que lo que puede suponer de recaudación. No sé cuál será la razón que lleva a las autoridades a que se encabriten cuando oyen algo así, pero el resultado es que imponen medio año de espera a quienes padecen un problema muy serio mientras todo el que llega con cualquier tontuna es atendido de inmediato.



# Trabajadores no cualificados en las ambulancias

## CCOO denuncia la mala gestión de la empresa adjudicataria del servicio

**Ibiza**

El delegado de prevención y de CCOO en Ibiza, Vicente Nadal, denunció ayer los «incumplimientos» y la «mala gestión» que está llevando a cabo la empresa adjudicataria del servicio de ambulancias (SSG), al asegurar que la compañía de servicios sanitarios ha colocado a personal no cualificado con los títulos requeridos en la actividad de soporte vital básico y avanzado.

El delegado de CCOO ha detallado en declaraciones a Europa Press que muchos operarios de este servicio sanitario no cuentan con el curso específico de Desfibrilador Externo Semiautomático (DEA) obligado para desarrollar esta actividad, tal y como estipula el pliego de condiciones que firmó el Ib-Salut con la SSG.

Según establece este pliego, la empresa deberá acreditar que el personal que incorpore por primera vez ha recibido formación en Soporte Vital Básico y en Desfibrilación Externa Semiautomática, y aclara que la adjudicataria deberá proporcionar esta formación, a lo largo del primer año, al personal que no la disponga.

Nadal ha explicado que la empresa «no organiza un curso desde hace, aproximadamente, dos años» y que ha entrado, durante este tiempo, gente de los cursos de formación del SOIB que no tienen el DEA.

Por otra parte, Nadal ha denunciado el incumplimiento del artículo 20 del Convenio Colecti-

vo en el que la empresa debe entregar a los trabajadores los cuadrantes de forma semestral.

Asimismo, el delegado de CCOO asegura que la empresa «se quiere ahorrar pagar el plus de domingo a dos trabajadores por ambulancia» y denuncia que con los turnos actuales «se superan las 9 horas máximas» que estipula el mismo artículo 20 a este respecto.

---

**«Se incumplen las leyes de prevención de riesgos laborales»**

---

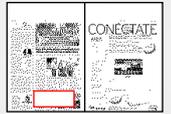
Además, los trabajadores acusan a la empresa de no respetar los días libres establecidos en el convenio y de incumplir las leyes de prevención de riesgo laboral. Sobre este punto, Nadal ha indicado que este asunto «ya está en manos de la inspección de trabajo» porque SSG no ha realizado las oportunas evaluaciones de riesgos de los puestos de trabajo y ni en las zonas de descanso.

Según el portavoz de CCOO, la empresa tampoco ha procedido a las revisiones médicas de todos los trabajadores, las correspondientes vacunas, la limpieza de los uniformes de trabajo, la entrega de la uniformidad estipulada en el convenio, entre otras muchas cosas.



### **Los inmigrantes, grandes usuarios de la sanidad pública balear**

El hecho de que aproximadamente el 20% de los usuarios de la sanidad pública balear sean extranjeros hace que muchos de los ciudadanos que acuden a los centros de salud sean inmigrantes, tanto comunitarios como extracomunitarios. Más de 208.000 personas nacidas fuera de España disponen de tarjeta sanitaria expedida por el IB-Salut y utilizan la red sanitaria pública de forma habitual. Sería interesante saber qué porcentaje representan los extranjeros en las salas de espera de los centros sanitarios públicos.



## El IB-Salut debe a las farmacias más de 41 millones de euros, a pesar de que ayer pagó 6 millones

s.c.

El Servei de Salut de les Illes Balears (IB-Salut) debe, a fecha de hoy, a los farmacéuticos de las Islas 41,2 millones de euros, a pesar de que ayer pagó 6.

Así lo confirmó el presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de las Is-

las (COFIB), Antoni Real, manifestando que los farmacéuticos continúan muy preocupados por la falta de un calendario de pagos.

«Esperamos que la próxima semana el Govern nos presente un calendario de pagos para poder informar y tranquilizar a nuestros colegiados», indicó Real.



Antoni Real en la asamblea del Colegio. ■ Foto: J. MOREY



# Estel de Llevant recortará la plantilla si no mejora su situación económica

*La entidad para la inserción laboral de enfermos mentales depende de subvenciones*

G.MAS

La mala situación económica que atraviesa Estel de Llevant, entidad que trabaja con personas con problemas de salud mental, amenaza con un expediente de regulación de empleo que afectaría directamente a los trabajadores del centro de día. Además, si las finanzas no mejoran las consecuencias podrían ser mucho más graves.

La causa de todo ello es la falta de un presupuesto estable y tener que estar pendientes siempre de subvenciones y ayudas de instituciones que, en muchos casos, se cobran muy tarde. Además, la crisis económica ha agravado, aún más, en este estado.

## Presupuesto

La entidad trabaja con un presupuesto de 350.000 euros netos de los que 200.000 se destinan al centro de día que atiende a 40 personas con enfermedades como la esquizofrenia, depresión o trastornos de personalidad y estados de ánimo.



El gerente Guillem Febrer, la coordinadora Aina Mascaró y la enfermera Marta Vilardell.

## ► CUENTAS

Desde la asociación piden estabilidad presupuestaria para no depender de ayudas externas

Para avalar su labor, Estel de Llevant y el hospital de Manacor han realizado un estudio en

## ► INFORME

Un estudio desvela que sus servicios suponen un ahorro de 70.000 euros anuales al hospital

el que se demuestra que los servicios de la entidad hacen ahorrar 70.000 euros anuales en el cen-

tro hospitalario. Este hecho radica en que Estel de Llevant ofrece un servicio que ayuda a la inserción en la comunidad y que agiliza la salida del hospital, una vez superada la fase aguda de la enfermedad. Además, en el área de psiquiatría un día de estancia cuesta 450 euros.



# Los trabajadores de ambulancias del 061 piden que se rescinda el contrato con SSG

*Critican que la empresa concesionaria está incumpliendo el convenio autonómico*

R.L.

Los conductores del servicio de ambulancias del 061, de la mano del portavoz de CCOO, Vicente Nadal, han denunciado que la empresa concesionaria del servicio de ambulancias SSG está incumpliendo el convenio autonómico, el Estatuto de los Trabajadores y la normativa de Prevención de Riesgos Laborales y, por ello, piden al Ib-Salut que «rescinda de una vez el contrato que tiene con SSG».

En este sentido, los trabajadores denuncian que SSG les envió comunicados para expresarles la intención de reducir las horas de trabajo, con la consiguiente reducción de salario.

Vicente Nadal explicó en declaraciones a Europa Press que los trabajadores vieron con «buenos ojos» esta reducción de jornada, que la empresa justificó diciendo que, encargándose del servicio, se reducirían los accidentes laborales, que los trabajadores podrían conciliar la vida familiar y labora, y que se podía incorporar más gente al servicio.

Sin embargo, los conductores de ambulancias han manifestado su sorpresa al recibir el



*Imagen de una de las últimas protestas de los trabajadores.*

## EL APUNTE

### Un peligro por las jornadas «agotadoras»

Los trabajadores entienden que esta información puede crear una «alarma social», pero la intención de estos es la de advertir «del peligro que con-

lleva la realización de estas jornadas agotadoras» para un conductor de ambulancia.

Asimismo, Nadal ha explicado que se ha entregado a la SSG una serie de cuadrantes que cumplen con la legalidad pero que la empresa los ha rechazado.

cuadrante del mes de septiembre y encontrarse con turnos en los que se «entra de guardia a las 22:00 horas del sábado» y se sale a las «22:00 del domingo», esto es una jornada laboral ininterrumpida de 24 horas.

► **REDUCCIÓN**  
Los conductores apuntan que SSG les envió comunicados para expresar la intención de reducir horas de trabajo

«En teoría, nos quitaban las horas de presencial y teníamos que hacer 160 horas mensuales, pero en el cuadrante de septiembre, que no está consensuado, nos han puesto más de 160 horas», ha denunciado el portavoz de CCOO.



## S'AGUAIT

### ***La deuda del Govern con las farmacias, aún muy lejos de ser saldada***

El IB-Salut todavía debe a los farmacéuticos de Balears 41,2 millones de euros, y eso que ayer les pagó seis. Así lo asegura el presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de las Islas, Antoni Real, que no esconde la preocupación de sus colegiados por la falta de un calendario de pagos. Esperan que la próxima semana el Govern detalle cuándo pagará lo que les debe para salir de dudas.



# MINISTERIO DE SANIDAD

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Las comunidades autónomas deben asumir el gasto de los enfermos, estén o no empadronados en la región. / ÁNGEL SÁNCHEZ

## Los pacientes exigen a Sanidad que garantice la atención a desplazados

El ministerio mantiene que no puede actuar sin denuncias directas ● Murcia, Madrid y Valencia pedirán a Pajín que se les compense el gasto de 'foráneos'

M. R. SAHUQUILLO / E. G. SEVILLANO  
Madrid

Decepcionados e indignados. Las asociaciones de pacientes exigen al Ministerio de Sanidad que garantice la atención médica a los desplazados; es decir, a los ciudadanos que requieran una cita médica o una receta fuera de su comunidad de origen. Algunas autonomías, como la valenciana o Cataluña, están denegando estos servicios y vulnerando así la Ley General de Sanidad, que obliga a las regiones a atender en igualdad de condiciones a los enfermos, estén o no empadronados, y a sufragar sus gastos médicos. El departamento de Leire Pajín, sin embargo, mantiene que no puede actuar sin una denuncia directa de los afectados. Y asegura que no tienen ninguna. De oficio, dicen, no pueden investigarlo.

La respuesta no ha satisfecho ni a los pacientes, ni a los sindicatos ni a las asociaciones de consumidores. Todos critican la "inacción" del ministerio. "Se está produciendo una situación clara de desamparo de los enfermos que hay que corregir. Y ese debería ser el papel de Sanidad, pero no tiene voluntad política para hacerlo, un síntoma más de que es un ministerio vacío de contenido", esgrime Albert Jovell, presidente del Foro Español de Pacientes, organización que aglutina a numerosas asociaciones de enfermos.

Tampoco las autonomías que más desplazados reciben están conformes con la actuación de Sanidad. Valencia, Murcia y Madrid pedirán en el próximo Consejo Interterritorial que se establezca un

mecanismo de compensación del gasto que producen los enfermos desplazados. Algo a lo que el ministerio es contrario. Y no es la primera vez que esas autonomías llevan el tema a la reunión. Además, María Ángeles Palacios, la consejera de Murcia —una región que en los dos meses del verano pasado atendió a 130.000 desplazados— planea dialogar con el resto de comunidades afectadas para tratar de establecer un frente común en esa cita. "Somos sensibles a los problemas de otras autonomías, pero este es serio y se repite cada año", explicó un portavoz de esa consejería.

Madrid, que atendió a 280.000 desplazados el año pasado, asegura que ha llevado la cuestión "en varias ocasiones" al Consejo Interterritorial. El consejero madrileño,

### La ley no impide que la alta inspección pueda actuar de oficio

Javier Fernández-Lasquetty, pidió en la última reunión entre el ministerio y las autonomías un sistema de compensación basado en la facturación entre comunidades. En la próxima cita volverá a hacerlo, asegura un portavoz. Y así, "en cada ocasión que se nos presente", añade.

También desde la Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública critican que el ministerio no investigue los casos de desatención a los enfermos

### Un coste extra

► Las comunidades deben asumir, por ley, el coste sanitario de los ciudadanos procedentes de otras regiones. Ese gasto no se compensa. Por eso, la mayoría de las regiones no contabiliza el coste que suponen esos pacientes. Algunas lo hacen:

► **Comunidad Valenciana** gastó en 2009 más de 160 millones de euros en asistencia a desplazados.

► **Murcia**, que atiende cada verano a unos 130.000 no empadronados, gastó en 2010 unos 3,6 millones, en recetas.

► **Cataluña** desembolsó 80 millones en 2009 por atención a desplazados.

► **Andalucía** asegura que gastó 26 millones de euros en 2010.

desplazados. Su portavoz, Marciano Sánchez-Bayle, se reunió ayer con la ministra Pajín y le trasladó su preocupación por esa vulneración de la ley. Sanidad, sin embargo, insiste en que no puede actuar de oficio, sino a partir de denuncias concretas. Asegura no tener pruebas fehacientes de lo que sucede, pese a que existen fotos de carteles en los que se informa de que no se derivará a los especialistas a los desplazados (en un ambulatorio de Cullera, Valencia), o

circulares que instan a los médicos catalanes a no dar recetas a turistas con dolencias crónicas.

Hay multitud de casos. Abuelos que viven unos meses al año repartidos entre sus hijos que residen en distintas comunidades autónomas y que necesitan ir al médico. Enfermos crónicos que van de vacaciones y precisan recetas. Como Juan Carlos Sánchez, un aragonés enfermo crónico que necesitó medicación en Cataluña, donde estaba pasando un mes, y le denegaron la prescripción. Un hecho que le llevó a poner una reclamación en el ambulatorio en el que le atendieron.

A pesar de casos como el suyo, Sanidad insiste en que solo puede activar a alta inspección, que vela para que no haya desigualdades entre regiones, con una denuncia directa. La Ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, sin embargo, no recoge que ese órgano no pueda actuar de oficio. Su función es supervisar, evaluar y comprobar que las leyes de sanidad se cumplan. Y más concretamente, "verificar la inexistencia de cualquier tipo de discriminación" en la prestación de servicios sanitarios.

"Claro que el ministerio tiene capacidad para impedir estas actuaciones de algunas comunidades. La ley es muy clara", afirma el secretario de Sanidad de CC OO, Antonio Cabrera. A su sindicato han llegado denuncias de los propios trabajadores sanitarios. "Sabemos que hay comunidades que actúan de manera ilegal", añade. Puntualiza que la crisis y la necesidad de recortar gasto está fomentando estas prácticas.



## SALUT I ALTRES TEMES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



## Panell



### Salut L'oli d'oliva i els fruits secs, amb efectes beneficiosos

Una dieta mediterrània enriquida amb oli d'oliva verge o amb fruits secs pot revertir l'arterioesclerosis en les artèries carotídiades un any, segons un assaig realitzat per la Universitat de Navarra i altres centres, amb 187 voluntaris. Segons se'n desprèn, la dieta és capaç d'assolir en un any el que no s'aconsegueix amb fàrmacs en dos. Els participants en l'experiment, majors de 55 anys i amb alt risc cardiovascu-

lar, es van dividir en tres grups a l'atzar, dos dels quals van rebre instruccions detallades sobre com seguir una dieta mediterrània adequadament enriquida amb oli d'oliva i fruits secs. Al tercer grup, simplement, se li va proporcionar instruccions i material per seguir una dieta baixa en greixos. En els dos primers casos s'observà una clara millora. Aquests resultats permeten als experts ser optimistes, encara que esperaran l'any 2012 per presentar les conclusions finals. • Efe



## Apoyo para los enfermos de alzhéimer

AYTO DE EIVISSA



► **EL AYUNTAMIENTO DE EIVISSA RENOVARÁ ESTE MES EL CONVENIO** suscrito en 2010 con la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzhéimer (Afaef) por un importe de 16.000 euros anuales y prorrogable durante cuatro años. Así lo dieron a conocer ayer la alcaldesa, Marienna Sánchez-Jáuregui, y la concejal de Bienestar Social, Miriam Valladolid, durante una reunión con la presidenta de Afaef, Rosa María Sánchez. El convenio se firmará el 21 de septiembre, coincidiendo con el Día Mundial del Alzhéimer. La intención del Ayuntamiento es «contribuir a dar a conocer la enfermedad, solicitando el apoyo y la solidaridad de la población en general con los enfermos y sus familiares», afirmó Jáuregui.



Vecinos de Viladecavalls plantados ante el CAP, por la amenaza de desalojo. / GIANLUCA BATTISTA

## Desalojados cuatro CAP ocupados contra los recortes

Los vecinos critican que los Mossos lanzaran la operación de madrugada y con agentes antidisturbios

IVANNA VALLESPÍN, **Barcelona**

Un desalojo "desproporcionado", hecho con "nocturnidad". Así definieron diferentes manifestantes el dispositivo policial que se realizó alrededor de los dos de la madrugada de ayer y que acabó con el desalojo de cuatro centros de atención primaria (CAP) del Vallès Occidental. Los ambulatorios estaban ocupados desde hacía un mes por los vecinos, como acto de protesta contra la decisión de la Generalitat de dejarlos sin servicio de urgencias nocturnas.

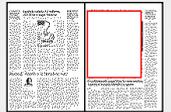
De forma coordinada, más de un centenar de agentes de los Mossos d'Esquadra se presentaron simultáneamente a los ambulatorios de Badia del Vallès,

Ca n'Oriac de Sabadell, Santa Perpètua de Mogoda y Castellar del Vallès. "Estábamos durmiendo y, de repente, se encendieron las luces y vimos a los Mossos", explica Miguel Àngel, enfermero y miembro del movimiento 15-M, que ayer acampaba en el CAP de Santa Perpètua.

No tan tranquilos estaban los ocupantes de los otros centros sanitarios, ya que horas antes habían recibido el aviso de que serían desalojados y detectaron agentes de paisano rondando por la zona. En el CAP de Ca n'Oriac un centenar de personas hacían guardia ante el ambulatorio, para evitar el desalojo. Hacia la una de la madrugada, viendo que los Mossos no acababan de aparecer, muchos se fueron y

quedaron una cuarentena de vecinos, algunos durmiendo en colchones dentro del edificio y otros en tiendas de campaña en el exterior.

La operación finalizó antes de las tres de la madrugada, sin incidentes y sin ningún detenido. Los vecinos no ofrecieron resistencia y se mostraron sorprendidos por la magnitud de la operación. "Se les ha ido la olla. Podían haber venido solo agentes de la policía local a decir que nos fuéramos y lo habríamos hecho igual, porque había gente mayor y no buscábamos problemas. Ver allí a los antidisturbios me ha dado vergüenza", lamentó Rubén, de la asamblea de vecinos de Badia del Vallès. PASA A LA PÁGINA 3



# Salud inicia el cierre de 21 urgencias nocturnas en Tarragona y Girona

La Generalitat suplirá los servicios con asistencia telefónica y ambulancias

VIENE DE LA PÁGINA 1

El Departamento de Salud ha justificado el desalojo para mantener los centros en buenas condiciones durante las horas que están abiertos al público, ya que "las condiciones de seguridad y salubridad se habían degradado". Los acampados lo niegan y defienden el buen entendimiento que ha habido todas estas semanas con el personal sanitario, según Miguel Jiménez, acampado en Santa Perpètua. Un portavoz de Salud aseguró que durante agosto se ha gastado 25.000 euros en solventar desperfectos y también en contratar agentes de seguridad de Prosegur para vigilar por las noches los cinco centros ocupados.

Y es que aparte de los cuatro ambulatorios desalojados ayer, Mosso confirmó que la orden afectaba también al CAP de Viladecavalls (Vallès Occidental), donde pasaban la noche unas 150 personas. Esta elevada cifra, afirman los asistentes, fue lo que llevó a la policía a desistir del desalojo. El CAP de Viladecavalls lleva un mes cerrado y se espera que en octubre vuelva a abrir.

La acción policial fue criticada por el Ayuntamiento de Castellar del Vallès (PSC), que calificó de "injustos desde un punto de vista territorial" los recortes sanitarios de la Generalitat y de "insuficientes" las alternativas dadas para cubrir los servicios eliminados. Por su parte, ICV del Vallès Occidental reclamó al Gobierno autonómico "soluciones y no acciones policiales".

A las seis de la tarde medio centenar de miembros de la plataforma de los cuatro municipios afectados celebraron ayer una asamblea conjunta en la que acordaron seguir con las protestas en contra de los recortes y con la ocupación nocturna de los ambulatorios. También han anunciado protestas vecinos de otras localidades, que se verán en la misma situación a partir de hoy.



Dos personas salen del CAP de Castellar del Vallès vigilados por dos mossos.

La Generalitat ha previsto cerrar 21 urgencias nocturnas más. Los más afectados son de Camp de Tarragona, que quedará con la mitad de los centros de urgencias cerrados por la noche. La medida se aplicará a partir de hoy a las nueve de la noche y obligará a cerrar en 14 CAP de la zona desde esa hora y hasta las ocho de la mañana. Solo en la ciudad de Tarragona cerrarán tres CAP, y otros dos en la comarca del Tarragonès. Las urgencias de la comarca serán transferidas a los hospitales Joan XXIII y Santa Tecla, y también al centro de atención primaria de Torreforta.

En el Baix Penedès cierran de noche dos CAP y en el Baix Camp, cinco, mientras que en el Alt Camp y la Conca de Barberà serán tres; sus urgencias pasarán a ser atendidas al hospital de Valls.

Josep Mercader, gerente de la Región Sanitaria del Camp de Tarragona sostiene que con los cierres se ahorrarán "dos millones de euros al año". Sin embargo, los sindicatos alertan de la masificación que puede producirse en los centros del Camp de Tarragona que seguirán abiertos de noche.

La Generalitat impulsará un servicio de asistencia telefónica. Los pacientes deberán llamar al 112 y al 902 111 444 y explicar sus síntomas. El personal médico valorará su estado y decidirá la asistencia a dar: telefónica, domiciliaria o el traslado a un centro médico. Además, se creará un dispositivo específico de asistencia domiciliaria con siete ambulancias en el Camp de Tarragona, que se sumará a las 23 ya existentes.

En Girona, los cierres se producirán a partir del 12 de septiem-

bre y afectará a siete centros de la comarca de la Selva y dos en el Ripollès. En Lleida, los CAP no verán reducidos sus horarios de apertura en septiembre, pero Salud no descarta afectaciones en los centros de Ponent durante las próximas semanas.

Estos 21 servicios se suman a las 25 urgencias nocturnas que están clausuradas desde el 1 de julio, básicamente en el área metropolitana. Desde Salud aseguran que han preferido retrasar la afectación a centros sanitarios de las zonas costeras y turísticas, para evitar problemas de colapsos durante la época vacacional. Estos cierres son definitivos y en aplicación de los recortes del 10% que está llevando a cabo Salud.

Con información de **Mercè Pérez, Antía Castedo y Eva Visa.**



## Cuestión de confianza

Yo también leo con satisfacción la noticia sobre las profesiones, instituciones o cargos públicos que inspiran mayor confianza en los españoles. No soy envidioso. No va entre mis defectos, y tampoco tengo motivos para estarlo en mi campo profesional (en la enseñanza no estamos a estas alturas para tan distinguida y erosiva emoción). Por otro lado, me congratulo de que sean los médicos y los científicos los más valorados por la sociedad española, una profesión, la de médico, por cierto, entre las que

más agresiones padecen (aquí o se sufre o no te reconocen), e igualmente me congratula que sea la sanidad pública una de las instituciones más valoradas. Falta nos hace.

La lista distingue claramente entre los cuerpos y las instituciones. Si hay que valorar a los jueces, se valora; si hay que desvalorar tanto a la institución como a sus miembros, también; tal es el caso de los partidos políticos y de los políticos. Por eso mi sorpresa es que después de varias lecturas y repasos a esa larga lista de profesiones y de profesionales no encuentre ninguna palabra parecida a I.E.S. o colegios públicos; maestros o profesores. Lo digo porque viene la palabra funcionario y según tengo entendido un juez, un abogado o incluso un médico pueden llegar a serlo. Yo soy funcionario pero no pertenezco a ninguno de esos tres cuerpos: soy profesor. Eso sí, viene un grupo bien considerado y fiable: los intelectuales. Es lo más afín a lo que puedo

asociarme. Con vistas al comienzo de curso no está nada mal. Ahora... ¿Se fiaran de mí?— **Manuel Malía Jiménez**. Sanlúcar de Barrameda (Cádiz).



## Cae la mortalidad entre los recién nacidos

CAROLINA GARCÍA, Madrid

La cifra de fallecimientos de recién nacidos en su primer mes de vida ha descendido a escala mundial en los últimos 20 años, con un ritmo de bajada del 1,7% anual. Sin embargo, para los expertos, "este avance es todavía demasiado lento en los países en desarrollo". Son los más afectados por el problema. El descenso de la mortalidad es especialmente bajo en África, donde solo ha sido del 1% anual. Esta es la principal conclusión a la que llega un estudio dirigido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la ONG Save the Children. Lo ha publicado la revista *Plos Medicine*.

Los datos muestran que la mortalidad anual de los bebés en el primer mes de vida se ha rebajado paulatinamente. En 1990 fallecieron 4,6 millones de neonatos y en 2009, 3,3 millones. La tasa de mortalidad ha bajado de 33,2 a 23,9 casos por cada 1.000 habitantes. De cada centenar de decesos en el planeta, el 1,4% corresponde a bebés de menos de 28 días de vida.

### Cinco países

El estudio de la OMS añade que casi el 99% de los fallecimientos de recién nacidos se produce en países en desarrollo. Cuatro de cada diez se reparten entre cinco países: China, India (los más poblados del planeta), Nigeria, Pakistán y la República Democrática del Congo.

Entre las razones que han favorecido el descenso de la mortalidad, figura "el aumento de las inversiones en calidad sanitaria para la mujer y los menores de cinco años en el último decenio", según explica el estudio. El trabajo señala que el establecimiento de los Objetivos del Milenio —metas para rebajar la pobreza y mejorar las condiciones de vida acordadas por Naciones Unidas— ha contribuido a mejorar ligeramente el indicador de mortalidad neonatal. La supervivencia de las madres y del conjunto de niños menores de cinco años ha mejorado en mayor medida. La supervivencia materna ha aumentado a un ritmo del 2,3% cada año y la de los pequeños, un 2,1%.

El estudio de la OMS y Save the Children atribuye el menor descenso en las muertes de recién nacidos a la falta de control sanitario durante la primera semana posparto, entre otras cosas. Describe como causas principales de los fallecimientos de los bebés los partos prematuros, la asfisia, las infecciones graves y la neumonía.



## HOSPITALES DEL FUTURO

### PREVENCIÓN



Una de las principales apuestas para descargar a los hospitales.



**CENTROS DE SALUD**  
Plenamente compenetrados con los hospitales y los domicilios de los pacientes gracias a las nuevas tecnologías y a bases de datos compartidas.

**CONECTIVIDAD ENTRE NIVELES ASISTENCIALES**  
Elementos como la historia clínica electrónica aplicada a todo un sistema interconectado facilitarán el intercambio de información y la teleasistencia.

**DOMICILIO**  
Bastarán un ordenador y una webcam para que el paciente se comunique con su médico.



### Helipuerto

### TRIAGE DE URGENCIAS

Estos modelos evitarán colapsos y reducirán listas de espera.



**MENOS CAMAS**  
Los centros se enfocarán a pacientes de corta estancia, lo que permitirá una mayor rotación.

**CONSULTAS**  
Las de alta resolución proporcionarán diagnóstico al paciente desde la primera cita.

**NUEVO MODELO DE PROFESIONALES**  
El cambio demográfico incrementará el número de ancianos. Los profesionales estarán enfocados a su atención y aumentarán sus conocimientos en tecnología.

**SERV. RADIODIAGNÓSTICO ÚLTIMA TECNOLOGÍA**  
El avance de los equipos de imagen y los nuevos reactivos permitirán la detección precoz de enfermedades.

**ECOGRAFÍA PRENATAL**  
Los nuevos equipos de ultrasonido prenatales permitirán el diagnóstico de patologías desde los primeros meses de gestación.

**NUEVOS MODELOS INFORMÁTICOS**  
'Hospital sin papeles'. Los laboratorios mejorarán la atención al paciente y se reducirán los tiempos de obtención de resultados.



Fuente: Siemens

## Menos camas y más ordenadores

Los centros sanitarios tienen que adaptarse a los nuevos tiempos. Las enfermedades crónicas y la dependencia son cada vez más frecuentes en una sociedad envejecida, una realidad que exige el seguimiento de los enfermos en su propio hogar, en una combinación de sanidad y servicios sociales. Julio Vega, director general de la división de salud de Siemens España, apunta que "tenemos que evolucionar hacia una sanidad que parte de la prevención y que sea más predictiva, personalizada y coordinada. El hospital del futuro es más un concepto que un edificio. No necesitará tener dentro a los pacientes para atenderles". Vega insiste en el beneficio que ofrecen las nuevas tecnologías en todos los aspectos: ahorro de tiempo de consulta, y mayor autonomía para el paciente, ventajas que se traducen en rentabilidad económica.

# Tecnología que mejora la salud y la economía

**NUEVOS SISTEMAS DIAGNÓSTICOS/** La creciente tecnificación de la medicina lleva aparejada un incremento de la factura sanitaria difícil de justificar en el actual escenario de crisis económica. La realidad es que la tecnología ahorra molestias a los pacientes.

Ángeles Gómez. Madrid  
Las dificultades financieras que padece el sistema sanitario español son una constante en el debate político. Mientras, los ciudadanos cruzamos los dedos para que no se cumplan las previsiones más catastrofistas y las empresas de tecnologías médicas buscan introducir sus nuevos desarrollos en unos hospitales presionados por los enfermos y por las facturas.

En este escenario esperan irrumpir tecnologías tan innovadoras como el Biograph mRM, un sistema creado por Siemens Healthcare que integra en un único equipo resonancia magnética y la imagen molecular (PET). "Ofrece claras ventajas para el paciente, porque con un solo examen podemos obtener una información completa y con menor dosis de radiación", destaca el profesor Markus Schwaiger, director de Medicina Nuclear del Hospital de la Universidad Técnica de Munich, que está evaluando el aparato. "Entramos en una nueva dimensión de la imagen diagnóstica", asegura.

### Aplicaciones

Este experto explica que los dos grandes campos de aplicación del Biograph mRM



El profesor Markus Schwaiger durante una visita a Madrid.

son la oncología y la evaluación de los tratamientos. "La alta sensibilidad de los programas de RM y la especificidad biológica que aportan los sistemas de imagen molecular pueden tener un enorme potencial para la detección

muy precoz de tumores de mama. Otra aplicación futura son los procesos inflamatorios y el área cardiovascular, donde necesitamos nuevas tecnologías para identificar a pacientes antes de que sufran un ictus o un infarto".

**Siemens ha desarrollado un aparato que combina resonancia magnética y PET**

**El equilibrio coste/efectividad e innovación es un desafío para las sociedades actuales**

**El sector español de tecnología sanitaria reclama la reforma del modelo de financiación**

La evaluación que realiza el centro alemán incluye también la relación coste/beneficio. Según Schwaiger, "aunque la tecnología resulte cara inicialmente, puede generar un ahorro de costes muy importante. Probablemente, el

mayor impacto económico se alcance en el área de seguimiento de los tratamientos (muchos de los nuevos fármacos son muy costosos pero desgraciadamente no todos los enfermos responden a los mismos). Además, hay indicaciones en las que se utilizan RM y PET como sistemas separados y al combinarlos en una sola prueba disminuirá el tiempo de consulta, se optimizarán los flujos de trabajo diagnóstico y, en consecuencia, generará ahorro para el sistema sanitario".

### Dilema financiero

Sin embargo, el elevado coste de esta tecnología amenaza con que sea exclusiva para centros con alto poder adquisitivo, un temor que confirma el experto. "Lógicamente, en un primer momento será una tecnología para grandes hospitales de referencia, pero es un problema de cómo organizamos los sistemas sanitarios". Por ahora hay tres dispositivos instalados en el mundo (uno en un hospital de Boston, en Estados Unidos, y en dos centros alemanes). La cuestión es si en el contexto económico actual es necesario invertir en tecnologías sanitarias tan caras como esta. El profesor admite que

"hay que mantener una actitud crítica ante los crecientes costes de los sistemas sanitarios, pero creo que hay que tener cuidado y no dejar de aprovechar al máximo los avances tecnológicos. Este equilibrio entre coste/efectividad e innovación siempre es un gran desafío para nuestras sociedades modernas. En última instancia, se trata de un debate político, pero creo que necesitamos un sistema sanitario que garantice el acceso a la mejor medicina al máximo número posible de personas".

La secretaria general de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenín), Margarita Alfonso, subraya que "este sector es un socio estratégico para el Sistema Nacional de Salud, ya que aporta valor al sistema sanitario mediante la incorporación de tecnologías innovadoras y coste/efectivas. De esta forma contribuye a la calidad y eficiencia del sistema".

Alfonso defiende que la tecnología sanitaria es un motor del desarrollo económico y social de nuestro país y reclama "una redefinición del modelo de financiación que garantice la suficiencia y equidad con presupuestos realistas y estables".



# Un total de 46 centros de atención primaria dejan de atender por la noche

## Los Mossos desalojan a los encerrados en cuatro CAP del Vallès Occidental

ANA MACPHERSON  
Barcelona

La reordenación de las urgencias nocturnas de asistencia primaria, también llamada atención continuada, ya cierra por la noche o está a punto de hacerlo en un total de 46 equipos distribuidos por toda Catalunya. Los últimos, doce en el Camp de Tarragona, uno en Badalona y otro en Montgat.

La decisión de reordenar la atención nocturna pretende conseguir que sólo se abra donde haya suficiente demanda, remitir a los pacientes a equipamientos donde se cuente con un mínimo de medios de diagnóstico (radiología y analítica), o bien enviar a un médico al domicilio si es nece-

### Salut concentra las urgencias en equipos con más medios y anima a usar más el servicio Sanitat Respon

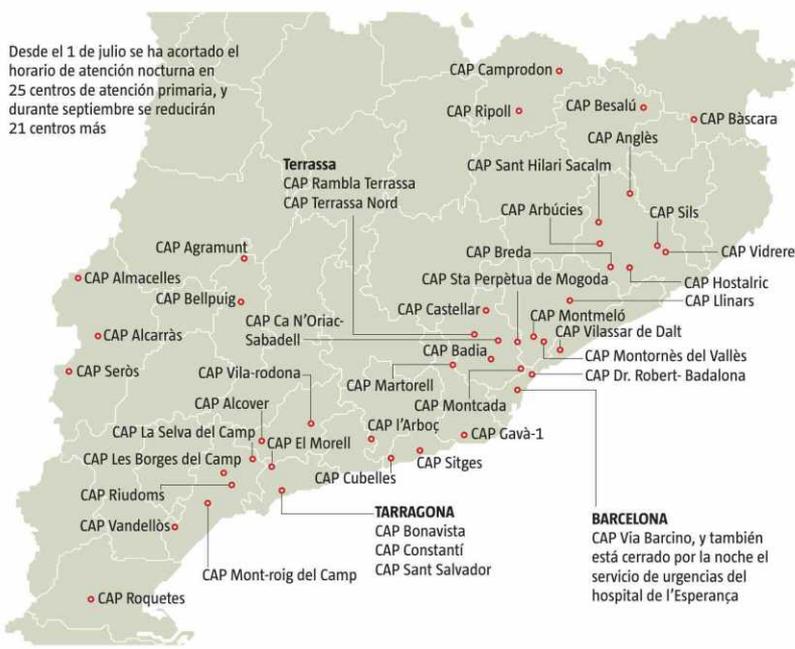
sario, así como potenciar el uso del teléfono de Sanitat Respon, 902 111 444, donde especialistas de urgencias orientan sobre qué hacer y, en su caso, le pueden enviar una ambulancia. La experiencia en la zona de Barcelona Esquerra y en Solsona, donde se puso en práctica esa reordenación en el 2008, animó a continuar en el resto de territorios.

Pero desde que se empezó a implantar en julio, coincidiendo con los cambios horarios del verano y tras varios meses de permanentes sorpresas por los recortes sanitarios, las quejas han menudeado, a pesar de que esta reordenación se ha pactado y estudiado con cada uno de los ayuntamientos afectados. En algunos centros del Vallès (Sabadell, Santa Perpètua y Castellar) y de Barcelona (Dos de Maig, hospital de la Esperanza), las protestas se han convertido en encierros, caceroladas e incluso acampadas.

Los Mossos d'Esquadra desalojaron ayer a los vecinos que acampaban cada noche desde principios de verano en los CAP de Badia del Vallès, Santa Perpètua de

### La reordenación de las urgencias en asistencia primaria cierra ambulatorios de noche en Catalunya

Desde el 1 de julio se ha acortado el horario de atención nocturna en 25 centros de atención primaria, y durante septiembre se reducirán 21 centros más



FUENTE: Departament de Salut

LA VANGUARDIA



Un grupo de desalojados del CAP de Ca n'Oriac de Sabadell ha trasladado su protesta al exterior

Mogoda, Castellar del Vallès y Ca n'Oriac de Sabadell en protesta por la pérdida de sus urgencias nocturnas. El Departament de Salut explica que ha decidido acabar con las acampadas porque las condiciones de seguridad y de salubridad de los ambulatorios se habían degradado progresivamente y se habían producido incidentes.

Estos centros del Vallès Occidental están abiertos ahora hasta las doce de la noche y, a partir de esa hora, los pacientes nocturnos son atendidos en CUAP próximos o a domicilio. Aseguran en Salut que lo utilizaban menos de cuatro personas cada noche.

También cerrarán ya por la noche el Nova Lloreda de Badalona y el CAP Montgat, que abrirá hasta las ocho de la tarde y los sábados, de 9 h a 17 h. Los pacientes

### Tarragona reduce a partir de ahora sus equipos casi a la mitad y refuerza la atención a domicilio

de esas zonas serán atendidos en urgencias en el hospital Municipal de Badalona y el CAP Doctor Robert.

En Tarragona, cierran a partir de ahora a las nueve de la noche doce centros y otros trece quedan abiertos, lo que supondrá un ahorro de dos millones de euros, según reconoce el director territorial de Salut en Tarragona, Josep Mercadé. El servicio de 24 horas en la Conca de Barberà se prestará en el CAP Montblanc; en l'Alt Camp, en el hospital Pius de Valls; en el Baix Camp, en el Sant Joan de Reus, el CAP Sant Pere de Reus y el hospital ligero de Cambrils; en el Tarragonès seguirán seis equipos -Joan XXIII, Sant Pau i Santa Tecla y los CAP Torreforta, Torredembarra, Salou i Vila-seca-, y en el Baix Penedès, el hospital del Vendrell i el CSAR de Calafell. Salut reforzará la atención domiciliar con siete equipos de ambulancia, médico y celador.

La Plataforma en Defensa de los Servicios Públicos ya ha anunciado protestas en Tarragona.

Antes de esta reordenación daban asistencia nocturna y de fin de semana un total de 185 centros y consultorios (hay 1.250). El nuevo plan de urgencias ha cambiado el horario de 110, y entre ellos, estos 46 que han dejado de abrir por la noche. Otros 24 se organizarán con guardias localizables y en 17 casos, los consultorios se cierran del todo.●



Vecinos protestan en un pleno en Palma contra una antena de telefonía móvil. LORENZO

## El TS veta a consells y ayuntamientos el limitar las antenas de telefonía móvil

► El Alto Tribunal dicta dos sentencias dictaminando que no se pueden invadir las competencias exclusivas del Estado en telecomunicaciones para proteger la salud de las personas

FELIPE ARMENDÁRIZ PALMA

El Tribunal Supremo (TS) acaba de dictar dos sentencias donde dictamina que los consells insulares y los ayuntamientos de las islas carecen de competencias para, al margen de la normativa estatal y con la excusa de motivos de salud, limitar o poner trabas a la instalación de antenas de telefonía móvil. El Alto Tribunal ha rectificado así una doctrina anterior, donde reconoció que el consistorio de Sant Lluís podía regular las antenas dentro de sus competencias sobre sanidad.

La batalla legal entre operadores de telefonía móvil (Telefónica Móviles España, Retevisión Móvil, etc) y Administraciones insulares empezó hace unos años, cuando las segundas regularon las condiciones para instalar antenas. Estas normas solaparon la legislación estatal e introdujeron, con la excusa de minimizar los impactos medioambientales de esas instalaciones y velar por la salud de los vecinos, requisitos más estrictos.

Por ejemplo, el ayuntamiento de Sant Lluís, al igual que muchos

otros de las islas, dictó una normativa para proteger la salud de sus vecinos frente a las potencialmente peligrosas emisiones de ondas electromagnéticas e impedir que hubiera antenas de teléfono junto a colegios, hospitales, guarderías, parques y "otros puntos de concentración y permanencia continuada de población".

### FUNDAMENTOS

#### Defensa de la unidad de mercado frente a razones sanitarias

► El Tribunal Supremo (TS) en las dos recientes sentencias donde niega que los consells insulares y los ayuntamientos de las islas puedan aumentar los requisitos, o poner obstáculos, para la instalación de antenas de telefonía móvil hace suyos argumentos del Tribunal Constitucional sobre las competencias exclusivas del Estado en materia de telecomunicaciones.

De acuerdo a esa doctrina, la regulación estatal de la materia no es

Dicha regulación fue publicada en abril del 2003 y estableció un espacio de protección de 200 metros alrededor de estos "espacios sensibles".

La norma también hacía referencia a que las emisiones radio-magnéticas en Sant Lluís debían alcanzar un entorno no superior a "los 0,001 W/m2 (vatios por me-

tro cuadrado, equivalentes a 0,1 micro W/cm2) en cualquier zona o espacio en la que pudieran permanecer habitualmente personas". Este nivel de emisiones era más duro que el exigido en la reglamentación nacional, basada en el real decreto 1066/2001.

Por su parte, el Consell de Menorca aprobó, en noviembre del

un "simple mínimo común denominador", que puede ser ampliado o matizado por Ayuntamientos, Consells, o incluso Comunidades Autónomas, con base en razones sanitarias o medioambientales. El Supremo postula que el Estado ya ha regulado adecuadamente esas instalaciones para hacer compatibles el derecho a la salud de los ciudadanos, la preservación del medioambiente, el desarrollo de las comunicaciones y el libre mercado. La unidad de mercado, junto a la libertad de empresa, son pilares fundamentales de los países de la Unión Europea. Dichas libertades se restringen cuando se fragmenta

el mercado al imponerse limitaciones distintas a los operadores de telefonía móvil en distintas partes de España, razona el Alto Tribunal.

El Estado tiene que garantizar esa unidad de mercado y esas libertades, apostilla el fallo. La legislación básica estatal en telefonía móvil es la Ley 11/1998 General de Telecomunicaciones de 24 de abril; la Orden de 9 de marzo de 2000 y el Real Decreto 1066/2001 (el Reglamento sobre emisiones radioléctricas). En marzo de este año el Supremo dictó una tercera sentencia anulando varios artículos de un decreto de la Generalitat de Catalunya sobre esta misma materia.

el mercado al imponerse limitaciones distintas a los operadores de telefonía móvil en distintas partes de España, razona el Alto Tribunal. El Estado tiene que garantizar esa unidad de mercado y esas libertades, apostilla el fallo. La legislación básica estatal en telefonía móvil es la Ley 11/1998 General de Telecomunicaciones de 24 de abril; la Orden de 9 de marzo de 2000 y el Real Decreto 1066/2001 (el Reglamento sobre emisiones radioléctricas). En marzo de este año el Supremo dictó una tercera sentencia anulando varios artículos de un decreto de la Generalitat de Catalunya sobre esta misma materia.

### LAS CLAVES

#### CONSELL DE MENORCA

##### El Plan quería minimizar las emisiones y la potencia

► El Consell de Menorca al aprobar, en marzo del 2003, el Plan Especial de Telefonía insular quería minimizar las emisiones de las antenas y limitar su potencia en caso de que no fuera necesaria. Todo ello esgrimiendo razones sanitarias.

#### TRIBUNAL SUPREMO

##### No se pueden invadir competencias estatales

► El Tribunal Supremo mantiene, en dos sentencias recientemente dictadas, que ni los Consells, ni los Ayuntamientos de las islas pueden, alegando motivos sanitarios o medioambientales, invadir competencias estatales.

2003, el Plan Especial de Telefonía Móvil, donde, con la intención, de minimizar el alcance de la exposición de las personas a las emisiones de la telefonía móvil, ponía limitaciones a la localización y potencia de las antenas.

La delegación del Gobierno en Baleares también impugnó ese Plan Especial ante los tribunales, al entender que el Consell se entrometía en competencias estatales.

#### Dos últimas sentencias

La sala de lo contencioso-administrativo del Tribunal Superior de Justicia (TSJB) mantuvo en todas sus sentencias que ni los consells, ni los municipios podían ir más allá de la legislación estatal sobre la materia. Según el TSJB, el Estado tenía en exclusiva las competencias sobre telecomunicaciones y la Sanidad era potestad del Govern, que no había cedido expresamente esa facultad en favor de los Consells. Los fallos fueron recurridos en casación ante el TS.

El tribunal mallorquín también sostuvo que los municipios podían regular esas instalaciones desde el punto de vista urbanístico y de protección del paisaje, pero no poniendo trabas con base en la defensa de la salud de los vecinos. El Supremo en abril del año pasado dictó una primera sentencia donde dio la razón al Ayuntamiento de Sant Lluís y reconoció su derecho a prohibir las antenas en determinadas zonas como hospitales, colegios, etc.

Sin embargo, el TS ha rectificado esa doctrina y hace unas semanas (abril y julio) ha dictado dos sentencias anulando la mayoría de los artículos del Plan Especial de Telefonía de Menorca.

Según esas resoluciones, el Consell ha invadido competencias del Estado al regular aspectos técnicos de las comunicaciones.



# “Estrés postvacacional, ¿eso qué es?”

Volver de vacaciones supone un mal trago, pero muchos coinciden: “Es lo que toca y al menos hay trabajo”



■ “¿Estrés postvacacional? Yo lo que tengo es estrés no vacacional”, se lamenta una mujer que prefiere mantener el anonimato y a la que hace tiempo que no le dan “ni unos días libres”. A pesar de que entre las franjas más jóvenes de la población activa este tipo de malestar también suena a leyenda (pero por lo contrario), el síndrome existe y afecta a un 35% de los trabajadores de entre 25 y 40 años, según la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Los expertos recomiendan que las personas proclives a sufrir esta dolencia deben tomar precauciones pero también dicen que no se debe “psicopatologizar” ya que, por lo general, la gente suele adaptarse a su vida laboral sin problemas. Marcelo Andanchi tiene 28 años y es camarero en el Puerto de Pollença. “Las dos primeras semanas, la verdad es que sí cuesta adaptarse, pero como hay pocas mesas todo va poco a poco”, dice.

No todo el mundo lo lleva tan bien: cansancio, aumento de los errores, malestar físico y psicológico, ansiedad, antipatía, irritabilidad, taquicardia, excesiva sudoración... son algunos de los síntomas más frecuentes.

Andanchi explica que él no necesita “preparación psicológica. Llego y me pongo, lo único que me preparo es con cursos de idiomas, por ejemplo”. Carolina Jozwiaka trabaja con él en el mismo restaurante. Para ella es un trabajo de temporada y volver al él “no le supone ningún problema. Soy profesora de francés en Polonia, así que hay que aguantar, ‘es lo que hay’, me digo a mí misma”.

## Enfermedades y dolencias

La sintomatología, los sufren en mayor medida las personas cuya actividad es muy intensa, principalmente las que residen en entornos urbanos y aquellos que están descontentos con el trabajo. Aunque este tipo de estrés “se relaciona más con aspectos emocionales que no suelen prolongarse más de 15 días, puede ser el factor desencadenante de enfermedades y dolencias neurológicas como cefaleas, epilepsia o trastornos del sueño”, explica Carlos Tejero, médico y vocal de la junta directiva de la SEN.

Olga Lobón es profesora de primaria en Palma. “He disfrutado de dos meses de vacaciones, ahora es lo que toca, y no me puedo quejar. Empezamos de manera

## LA ENCUESTA

ENTREVISTAS DE H. R. FOTOS DE GUILLEM BOSCH



**Marcelo Andanchi**  
CAMARERO

“Las dos primeras semanas sí que se llevan mal, pero pasado eso ya estoy a tope. No me preparo mentalmente pero sí que hago cursos de idiomas, por ejemplo”



**Carolina Jozwiaka**  
PROFESORA Y CAMARERA

“Llevo tres años haciendo de camarera de temporada en el Port de Pollença, volver al trabajo no me supone ningún problema. ‘es lo que hay’, me digo a mí misma”



**Marga Segura**  
DESEMPLEADA

“Yo no tengo vacaciones ni estrés postvacacional, ni nada, se me acabó el contrato y desde entonces busco trabajo y me paseo por Palma con el CV en la mano”



**Belén Ballesteros**  
ADMINISTRATIVA

“Empiezo mañana a trabajar a las nueve de la mañana y no tomo ningún tipo de medida anti estrés. La niña sí se muere de ganas de empezar el colegio”



**Olga Lobón**  
PROFESORA

“Empezamos de manera gradual con reuniones de profesores y exámenes, el 13 es cuando empieza de verdad... pero he tenido dos meses de vacaciones, no me puedo quejar”



**Elisa P.**  
ENFERMERA

“A mí más que estrés vacacional lo que me pasa es que me agobio cuando no trabajo. Justo hoy empiezo a trabajar y es un alivio más que algo que me moleste”



**Juan José Fernando**  
GERENTE

“En nuestra empresa empezamos con horario continuado. Hacemos las primeras tomas de contacto y luego, de manera progresiva, podemos llevarlo mejor”



**Antonio Beltrán**  
DESEMPLEADO

“Yo no he sufrido eso del estrés postvacacional, de hecho estoy de vacaciones forzadas, he tirados currículos por todos lados y no tiene ningún sentido”



**Rosa Barrido**  
COMERCIAL

“Volver al trabajo siempre cuesta pero en estos tiempos que corren no te puedes quejar, además yo no sé estar en casa sin hacer nada, soy muy activa”



**Sonia Jerez**  
CAMARERA

“El bar de mi padre ha cerrado. Yo trabajaba de camarera en él y ahora no queda otro remedio que buscarse la vida, tirando currículos donde se pueda”

## Un 35% de los trabajadores de entre 25 y 40 años sufre este malestar, según la Sociedad Española de Neurología

gradual con exámenes y reuniones”, comenta. Una de las recomendaciones médicas es “retomar el trabajo de manera paulatina”. Juan José Fernando, gerente palmesano, también aplica esta máxima. Ahora trabaja de 9 a 14 horas en su despacho. “Estamos poniendo en mar-

cha el nuevo curso, haciendo las primeras tomas de contacto. Si lo hacemos de manera progresiva se puede llevar mejor”.

“Mantener una actitud positiva, planificar nuevos periodos de descanso, dormir más horas de lo habitual los primeros días, volver del destino vacacional unos días antes de finalizar el veraneo y tratar de regular los horarios antes de incorporarse a la actividad laboral”. Estas son las recomendaciones de la SEN para evitar el estrés.

La psicóloga Vanesa Fernán-

dez, consultada por Europa Press, señala que “hay que esperar unos días a ver si se supera el problema de habituarse a la rutina laboral, normalmente como mucho dos semanas” y dice “que las terapias y los psicólogos están para cuando realmente existe una patología, no hay que psicopatologizar a la gente”.

“Una vez superado ese periodo si la persona no se acostumbra a sus rutinas y se sigue encontrando triste y deprimida, es el momento de consultar al especialista”, añade.

Aunque el síndrome postvacacional afecta a uno de cada tres trabajadores, la crisis (de manera indirecta) parece mitigar sus efectos: “Yo me agobio cuando no puedo trabajar, para mí es un alivio volver a hacerlo”, explica Elisa que lleva encadenando puestos temporales de enfermera en residencias y hospitales desde hace un año. Antonio Beltrán, desempleado en busca de trabajo, y currículo bajo el brazo, coincide: “Yo no he sufrido eso del estrés postvacacional, estoy de vacaciones forzadas”.



## El aceite de oliva virgen y los frutos secos revierten la arterioesclerosis

► El consumo de estos productos de la dieta mediterránea mejora las arterias carotídeas en un año

**EFE PAMPLONA**

■ Una dieta mediterránea enriquecida con aceite de oliva virgen o con frutos secos puede revertir la arterioesclerosis en las arterias carotídeas en un año, según un ensayo realizado por la Universidad de Navarra y otros diecinueve centros con 187 voluntarios.

Según informó ayer el centro académico, el estudio ha sido llevado a cabo por el departamento de Medicina Preventiva, y su director, el catedrático Miguel Ángel Martínez González, subrayó que la dieta es capaz de conseguir en un año lo que no se logra con fármacos en dos.

Los participantes en el experimento, mayores de 55 años y con alto riesgo cardiovascular, se dividieron en tres grupos al azar, dos de los cuales recibieron instrucciones detalladas por parte de unos dietistas nutricionistas, encabezados por la especialista Ana Sánchez-Tainta, sobre cómo seguir una dieta mediterránea adecuadamente.

La nutricionista explicó que uno de los grupos que seguía el patrón de dieta mediterránea recibía 15 litros de aceite de oliva virgen cada trimestre, mientras que al otro se le facilitaban frutos secos, con la idea de que los voluntarios consumieran 30 gramos al día de nueces, almendras y avellanas.

Al tercer grupo simplemente se le proporcionó instrucciones y material para seguir una dieta baja en grasa, y a todos ellos se les midió el espesor de la capa íntima-media de la arteria carótida al principio del estudio y transcurrido un año.

“Entonces observamos que quienes tenían más engrosada esa capa, debido a la arteriosclerosis, mejoraban significativamente, y había una regresión de las lesiones en el caso de las personas que habían seguido una dieta mediterránea enriquecida con aceite de oliva virgen o con frutos secos”, aclaró Martín-González.

Sin embargo, el doctor señaló que esta mejora no se produjo entre aquellos que no presentaban un engrosamiento de la pared de la arteria al comienzo de la fase del estudio.



LOS SEIS PONENTES INVITADOS DEBATIERON SOBRE LAS CARENCIAS DEL TRANSPORTE AÉREO EN MENORCA

# Balears y Canarias defenderán juntas sus derechos como regiones insulares

» El Foro Menorca Illa del Rei, de Editorial Menorca, reunió a más de 300 personas

» El encuentro propició el acuerdo de colaboración entre ambos gobiernos autonómicos

» Bauzá reivindicará la obligación de servicio público para los vuelos con la Península

GEMMA ANDREU



**ÉXITO.** Un año más la cita del Foro Menorca Illa del Rei reunió a destacadas personalidades cuyas intervenciones fueron seguidas con interés por más de 300 personas

ANGELES M. OBISPO Maó

Balears y Canarias se unirán para reivindicar conjuntamente sus derechos como territorios insulares frente a Madrid y para ello han pactado la creación del "Foro de los archipiélagos" que se celebrará dos veces al año. Ambas regiones volcarán en él su experiencia en materia de transporte y turismo fundamentalmente para unir intereses y convertirse en "punta de lanza" ante el Gobierno central. No en vano, las dos comunidades suman más de 25 millones de turistas anuales.

La celebración del III Foro Menorca Illa del Rei, organizado por Editorial Menorca, en el que se planteó a seis ponentes el reto de definir una hoja de ruta para solucionar las carencias del transporte aéreo que soporta Menorca, propició este y otros destacados anuncios realizados por el presidente del Govern, José Ramón Bauzá y el presidente de Canarias, Paulino Rivero. Bauzá fue incluso más lejos y se comprometió a reivindicar la obligación de servicio público (OSP) para las conexiones entre

Balears y la Península y a exigir su "cumplimiento tajante" en los vuelos interinsulares. El presidente, que reclamó un "esfuerzo colectivo" y el cierre de filas ante Madrid, dijo además que en casos extremos, propondrá la licitación pública a una compañía aérea para garantizar el servicio.

## NEGOCIACIÓN CON COMPAÑÍAS

Bauzá se mostró crítico con la decisión de Air Nostrum de suprimir el primer y último vuelo que conecta Menorca con Madrid, por eso, dijo, potenciará la negociación con las compañías aéreas para favorecer la competencia. También su gobierno analizará la idoneidad de recuperar el concepto de tarifa máxima en lugar de la actual de referencia. El presidente habló de la necesidad de definir el "producto Menorca", de suprimir las tasas aéreas y criticó el hecho de que a medida que suben las subvenciones las compañías fagocitan los descuentos para residentes incrementando las tarifas. "El truco no es aumentar las subvenciones sino analizar de qué forma el precio puede ser menor", dijo.

Precisamente, todo lo contrario que propuso el director general de Air Nostrum, Miguel Ángel Falcón, quien defendió que la mejor solución sería incrementar el descuento de residente. Falcón fue el que más polémica desató entre las 300 personas que llenaron la capilla del antiguo hospital de la Illa del Rei y los espacios contiguos, desde los que se pudo seguir el debate gracias a la instalación de una pantalla. Su comentario de que en los últimos 13 años la tarifa máxima, incluidos los sucesivos descuentos por residente, sólo se ha incrementado de 42 a 43 euros por trayecto, fue acogida con murmullos de incredulidad. No obstante, Falcón esbozó algunas propuestas a estudiar como la de incrementar el descuento por residente en general o considerar alguna fórmula que compense el desequilibrio entre islas mayores y menores, incrementando aún más el descuento a estas últimas.

La hoja de ruta propuesta ayer por el diputado del PP, Andrés Ayala, pasa por incrementar el número de pasajeros mejorando

la oferta del destino Menorca. Para ello insistió en la necesidad de potenciar los atractivos de la Isla. A más demanda, más rutas y frecuencias y precios más razonables, es su axioma. El diputado aprovechó la ocasión para criticar la política practicada en materia de transporte por el gobierno de Zapatero porque ha creado, aseveró, "ciudadanos de primera, segunda y tercera categoría", al no favorecer la igualdad entre territorios. En este sentido, Ayala abogó por la gestión privada de los aeropuertos siempre y cuando la red aeroportuaria del Estado siga en manos de AENA, especialmente en los aeropuertos deficitarios como el de Menorca.

El presidente de Canarias, Paulino Rivero rebatió al diputado popular e hizo hincapié en que Balears y Canarias tendrán más oportunidad de mejorar su desarrollo socioeconómico si participan de forma directa en la gestión de sus aeropuertos, es decir, si son públicos. Otro de los factores que a su juicio está contribuyendo a mejorar la conectividad de Canarias es la rebaja de las tasas

portuarias. Este hecho, señaló, ha incrementado la competencia en las Islas, hasta el extremo en que la obligación de servicio público no se aplica en los vuelos con la Península, porque es más rentable el libre mercado, además ha incrementado el número de operaciones internacionales con destinos como Rusia y Francia. "Un pasajero no cambia su destino por una rebaja de apenas diez euros por trayecto, pero los touroperadores, que realizan cientos de operaciones, si lo hacen", advirtió. Rivero también incidió en la necesidad de mejorar la OSP en las islas menores, una de las propuestas más reiteradas ayer y que, gracias al Foro Menorca Illa del Rei, será una de las reivindicaciones que ambos gobiernos defenderán previsiblemente ante Madrid. Alejandro Cruz de Llano, director de Vueling, y Eugenia Llorens, presidenta de SENASA, completaron el análisis del problema y sus posibles soluciones.

@ Comente esta noticia en nuestro diario digital.  
[www.menorca.info](http://www.menorca.info)



BALEARS Y CANARIAS COMPARTEN INQUIETUDES

# Un encuentro bilateral para abordar un asunto común

El Foro Menorca Illa del Rei propicia el entendimiento entre los presidentes

REDACCIÓN

Maó

El presidente del Govern, José Ramón Bauzá, y su homólogo canario, Paulino Rivero, tuvieron ayer la oportunidad de entablar un cara a cara en los salones del Hotel Port Mahón minutos antes de la celebración del Foro Menorca Illa del Rei. El evento organizado por Editorial Menorca, el Ateneu de Maó y la Fundació del Hospital de la Isla del ReY hizo posible un encuentro en el que los dos máximos representantes de los dos archipiélagos españoles tuvieron la ocasión de poner en común los problemas relativos al transporte aéreo y las medidas a adoptar para solucionarlo.

El encuentro se produjo a las 16.15 horas y estuvo marcado por la premura de tener que embarcar para dirigirse a la Illa del Rei, un enclave, precisamente, del que el Hotel Port Mahón goza de unas magníficas vistas. Bauzá y Rivero pusieron sobre la mesa los perjuicios que crea no disponer de un sistema de vuelos ágil, con suficientes frecuencias y asequible en el precio. Además, los dos presidentes acordaron la adopción de medidas, como la organización de una serie de encuentros, que posteriormente fueron presentadas en el marco del Foro Menorca Illa del Rei, con la esperanza de ir aproximándose a la solución definitiva.



PACO STURLA



**REUNIÓN.** Los presidentes del Govern balear y del Gobierno canario se reunieron unos instantes antes de desplazarse a la Illa del Rei



## Conciencia y compromiso, frutos del Foro Menorca

La organización del Foro Menorca Illa del Rei como marco de análisis y debate de los asuntos que preocupan a la sociedad menorquina, de la mano de Editorial Menorca, el Ateneu de Maó y la Fundación del Hospital Isla del Rey, se ha revelado en su tercera edición dedicada al transporte aéreo como especialmente fructífera. En el marco del encuentro, los presidentes de Balears, José Ramón Bauzá, y Canarias, Paulino Rivero, adoptaron una serie de acuerdos con el objetivo de acabar con los agravios que sufren los isleños y conseguir, en definitiva, gozar de los derechos que se ven vulnerados por el hecho insular. Entre los primeros frutos está el compromiso personal de Bauzá de reivindicar la declaración de servicio público para las conexiones entre el Archipiélago y la Península. Asimismo, los dos presidentes acordaron hacer frente común para defender ante el Gobierno central los intereses de ambas comunidades, inicialmente en materia turística y económica. Esta estrategia conjunta nacida al amparo del Foro se materializará con la celebración de un encuentro bilateral anual que contribuya a dinamizar la economía de los archipiélagos con todo lo que ello conlleva. Promover compromisos políticos y la conciencia social creada son, sin duda, la reacción que se perseguía con la convocatoria del Foro.



# Elaboración del duelo



MARGARITA  
LLINÁS  
Psicóloga

**E**l duelo es la reacción natural ante la pérdida de una persona. Es ante todo una reacción «emocional» y «comportamental» en forma de aflicción y sufrimiento cuándo el vínculo afectivo se rompe. Sigmund Freud define el Duelo como la «reacción frente a la pérdida de una persona amada o de una abstracción equivalente». Se necesita un tiempo necesario para la elaboración de esta pérdida y hay una pérdida de interés por el mundo exterior.

La «Elaboración del Duelo» es el proceso desde que la pérdida se produce hasta que se supera.

Hay que tener en cuenta en el proceso del Duelo: el tipo de relación afectiva con el fallecido; el parentesco; cómo ocurrió la muerte; el grado de dependencia; el soporte familiar y social y la fe religiosa. También existe la presencia de terceros a los que la pérdida les afecte con lo que se da un «Duelo solidario».

En el «Duelo patológico» se hace necesaria la ayuda profesional. La manifestación externa del Duelo es el luto. A nivel afectivo-emocional se exterioriza con llantos, rabia, ataques violentos, etc. Todo ello normal en esos momentos. Para una buena Elaboración del Duelo no se tiene que huir de

“ *El duelo no es una enfermedad en sí misma, sino el sufrimiento ante la pérdida de un ser querido, pero puede convertirse en ella si su elaboración no es correcta*”

esas sensaciones de dolor. La negación de la pérdida llevaría a comportamientos desadaptativos.

Fases del duelo:

- Fase de evitación: surge como defensa hasta que el «yo» consigue asimilar lo

que ha pasado. Hay una “negación” que puede durar semanas o meses. Una tristeza con llanto frecuente. Ver el cuerpo del fallecido muestra la realidad de lo ocurrido. En el entierro, la de separar al muerto de los vivos.

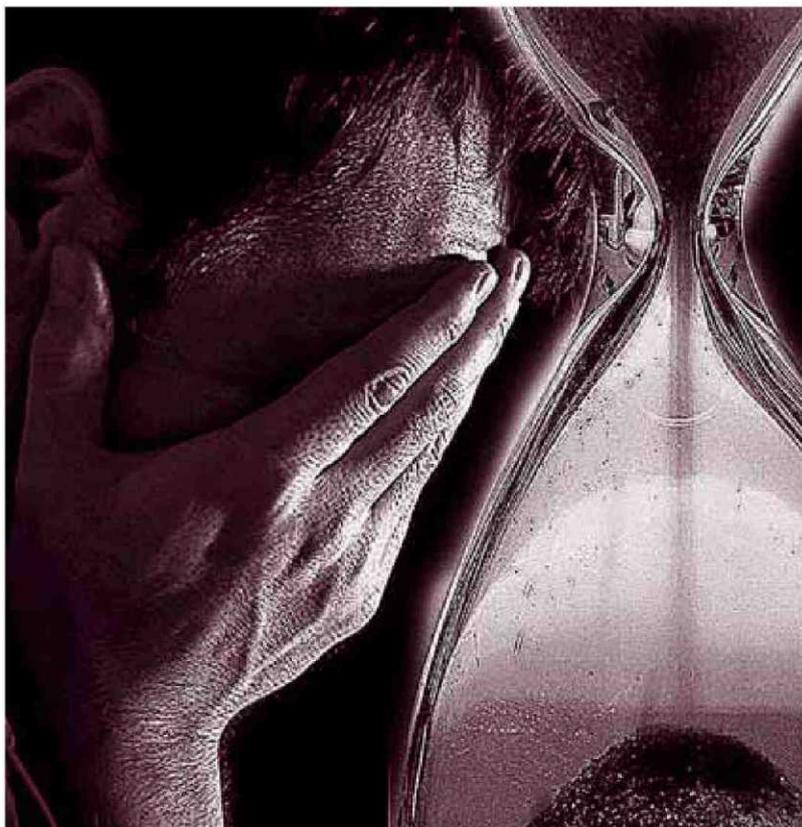
- Fase aguda del Duelo: Es el dolor por la separación, la rabia con angustia.

- Resolución del Duelo: gradualmente, vuelve la conexión con la vida diaria. Los recuerdos de la persona fallecida traen sentimientos cariñosos, junto con tristeza pero desaparece el dolor agudo y la nostalgia tan grande del principio. Se habla de cuatro tareas para completar el Duelo: aceptar la pérdida. Experimentar la realidad de la pérdida. Sentir el dolor y sus emociones y por último, adaptarse a un ambiente en el cual falta el ser querido y aprender a vivir sin esa persona.

El Duelo no es una enfermedad en sí misma pero puede convertirse en ella si su elaboración no es correcta. Hablamos de un «Duelo bloqueado», donde hay una negación a la realidad de la pérdida. Un «Duelo complicado» con síntomas o conductas de riesgo sostenidas en el tiempo y de riesgo para la salud en un contexto de pérdida. En el «Duelo patológico» la intensidad de los síntomas ha llevado a algunos miembros a detener la vida laboral, social, académica, orgánica.

Ante estas emociones es recomendable la psicoterapia o comunicación entre paciente y terapeuta (persona entrenada para evaluar y generar cambios). El objetivo es mejorar la calidad de vida del paciente, con un cambio en su conducta, sus pensamientos y sentimientos.

Sed felices.





## Ir a la rave tampoco es tan grave

Ante todo, decir que no tengo perro ni flauta (si acaso importa, tengo gato y armónica). Hace años que acudo a raves para disfrutar de ciertos estilos que vayan más allá de Paquito el Chocolate. Existen ciertos prejuicios en torno a estos eventos, para lo cual escribo esta carta.

Al parecer, hay una tendencia en la naturaleza humana a rechazar tajantemente todo aquello que no entra en nuestros gustos.

Si no nos gusta el fútbol, odiamos el fútbol. Si no nos gusta la ópera, odiamos la ópera. Es un hecho (y de hecho, me incluyo: odio a Paquito el Chocolate). Para rectificar esta tendencia, basta practicar cierta cualidad (por desgracia, bastante en desuso hoy en día) llamada respeto. Hay muchos a los que esta palabra les suena a chino: para ellos va dirigida esta carta.

El respeto es imprescindible para una convivencia que, queramos o no, estamos obligados a tener. El respeto (para unos y para otros) es necesario para que seamos mejores personas. Y todo el mundo, lo crean o no, merece un respeto. Respetar empieza por empatizar con la otra persona, ponernos bajo su piel e imaginar haber vivido bajo sus circunstancias: un padre severo,

una madre prostituta, un hijo drogadicto.

Las circunstancias nos definen, y sin empatía no hay respeto posible. Hay personas a las que les gusta tener perro, a otras les gusta tocar la flauta, y no por ello deben ser denigrados (bastante bajuno, la verdad).

A fin de cuentas, una rave no difiere tanto del «jaleo»: música estridente y repetitiva, mucho consumo de drogas (para qué engañarnos: el alcohol y el tabaco no sólo son adictivos, sino dañinos a más no poder) y sobre todo, gente con ganas de pasárselo bien. De poco sirve que las raves se celebren en sitios alejados para molestar lo menos posible, son igualmente perseguidas.

La felicidad tendría que ser un derecho universal, y no se debe criminalizar la diversión por el

simple hecho de no compartir ciertos gustos. Siendo sincero, me gustaría prohibir ciertas cosas, pero aprendí a respetarlas. Espero que ustedes hagan lo mismo.

Atentamente.

ÁNGEL TORRES  
MAÓ