



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.
14/11/11	PORTADA / DIARIO DE MALLORCA	5	1
14/11/11	PORTADA / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	6	1
14/11/11	PORTADA / DIARI DE BALEARS	7	1
14/11/11	PORTADA / ULTIMA HORA	8	1

CONSELLER I CONSELLERIA

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
14/11/11	UGT AFIRMA QUE LOS RECORTES EN SANIDAD GENERAN ALARMA SOCIAL Y NO SIRVEN PARA AHORRAR / DIARIO DE IBIZA	10	1
14/11/11	LOS 7 CONSELLERS EXPLICARÁN EN EL PARLAMENT SUS PRESUPUESTOS / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	11	1
14/11/11	UGT DENUNCIA QUE LOS RECORTES SANITARIOS CREAN «ALARMA SOCIAL» / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	12	1
14/11/11	EL IB-SALUT RECAUDARÁ MÁS DE 10 MILLONES DE EUROS CON LA IMPLANTACIÓN DE LA TARJETA SANITARIA INTELIGENTE / ULTIMA HORA	13	1
14/11/11	MÁS DE SEIS MESES ESPERANDO PARA SER OPERADO EN LA SANIDAD PÚBLICA / ULTIMA HORA	14	1
14/11/11	ANGEL JIMÉNEZ. TARJETA ÚNICA / ULTIMA HORA	15	1
14/11/11	UGT AFIRMA QUE LOS RECORTES APLICADOS EN SANIDAD POR EL GOVERN GENERAN ALARMA SOCIAL / ULTIMA HORA	16	1

IB SALUT

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
14/11/11	EL PEDIATRA TEME QUE EL MÉDICO DE FAMILIA LE RELEVE / CINCO DIAS	18	1
14/11/11	RAFAEL VARGAS. YA LE LLAMAREMOS / DIARIO DE IBIZA	19	1
14/11/11	LAS OPERACIONES FUERA DE HORARIO SE RECUPERARÁN AL 50% A PARTIR DE ENERO / DIARIO DE MALLORCA	20	1

IB SALUT

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
14/11/11	SECAR DE LA REAL. EL MONTÍCULO QUE SEPARA EL PUEBLO DEL HOSPITAL SIGUE ABANDONADO / DIARIO DE MALLORCA	21	1
14/11/11	PERE RIUTORD. FALLIDA DE LA SALUT PÚBLICA? / DIARI DE BALEARS	22	1
14/11/11	JAUME LLADÓ. JAUME MATAS TORNA A L'ACTUALITAT / DIARI DE BALEARS	23	1
14/11/11	JUAN JOSÉ BESTARD: «NUESTRA INTENCIÓN ES TENER IMPLANTADA ¡A NUEVA TARJETA SANITARIA INTELIGENTE AL DEN POR CIEN EN EL AÑO 2013» / ULTIMA HORA	24	1

MINISTERIO DE SANIDAD

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
14/11/11	BYE, BYE, INDUSTRIA / CINCO DIAS	26	1
14/11/11	MÁS INGRESOS PARA SANIDAD O «EFICIENCIA» EN LA GESTIÓN / DIARIO DE IBIZA	27	1
14/11/11	REFORMAS: COPAGO Y DESPIDO MÁS BARATO / EL ECONOMISTA (ED. LUNES)	28	1
14/11/11	LOS EMPRESARIOS 'RECETAN' AL GOBIERNO DESPIDO MÁS BARATO Y COPAGO SANITARIO / EL ECONOMISTA (ED. LUNES)	29	1

SALUT I ALTRES TEMES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
14/11/11	EL PEDIATRA TEME QUE EL MÉDICO DE FAMILIA LE RELEVE / CINCO DIAS	31	1
14/11/11	LA MAYORÍA DE PRESOS CON PATOLOGÍAS MENTALES GRAVES NO HABÍAN SIDO TRATADOS / DIARIO DE IBIZA	32	1
14/11/11	LAS EMPRESAS QUE TRABAJAN PARA EL GOVERN SON PENALIZADAS POR LA BANCA / DIARIO DE MALLORCA	33	1
14/11/11	BINISALEM. EL CONSISTORIO PROHÍBE EL BOTELLÓN EN LA CALLE / DIARIO DE MALLORCA	34	1
14/11/11	LOS PRESUPUESTOS AUTONÓMICOS CONDENAN A LOS PROVEEDORES SANITARIOS A MÁS IMPAGOS / EL ECONOMISTA (ED. LUNES)	35	1
14/11/11	MARÍ: «BAUZÁ SE NIEGA A ABRIR LA RESIDENCIA DE SAN ANTONIO» / EL MUNDO (ED. IBIZA Y FORMENTERA)	36	1

SALUT I ALTRES TEMES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
14/11/11	"MI MADRE NO PUDO INTENTAR SALVAR LA VIDA PORQUE NO HABÍA QUIRÓFANOS" / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	37	1
14/11/11	UNA MUTACIÓN GENÉTICA MÁS DEL MELANOMA MALIGNO / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	38	1
14/11/11	UNA FAMILIA DENUNCIA UNA MUERTE EN VALL D'HEBRON POR ¿FALTA DE MEDIOS" / LA VANGUARDIA	39	1
14/11/11	LA FUNDACIÓN MALLORQUINA BONA LLUM EXAMINA LA VISTA A MÁS DE 1.200 NIÑOS EN ETIOPÍA / ULTIMA HORA	40	1
14/11/11	VOCES DISCORDANTES CON LOS RECORTES SOCIALES DEL GOVERN DE BAUZA / ULTIMA HORA	41	1
14/11/11	CARRERA POR UNA BUENA CAUSA / ULTIMA HORA	42	1

MEDIS ESPECIALITZATS

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
14/11/11	LA FINANCIACIÓN AUTONÓMICA REQUIERE DE REFORMAS URGENTES / DIARIO MEDICO	44	1
14/11/11	DIARIOMEDICO.COM / DIARIO MEDICO	45	1



PORTADES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267

Diario de Mallorca

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

Este diario utiliza
papel reciclado
al 80,5%



EL TIEMPO HOY
PÁGINA 40



PRECIO
1,10 EUROS



El tecnócrata Monti, encargado de formar Gobierno en Italia
SILVIO BERLUSCONI AFIRMA QUE SEGUIRÁ EN POLÍTICA

INTERNACIONAL 25

SUCESOS 18

Seguridad extrema en el juicio por el asesinato de La Parrala
La vista comenzará hoy en la Audiencia Provincial de Palma



ÍNDICE

Mallorca	2	Deportes	cuadernillo
Diario de Palma	8	Internacional	25
Part forana	10	Economía	27
Sucesos	17	Sociedad y Cultura	34
Opinión	19	Sorteos	38
Nacional	22	Televisión	41

Año LVIII | Número 19.681 | Director Pedro Pablo Alonso | Calle Puerto Rico Nº15. 07006, Palma de Mallorca | T. 971 17 03 00

LUNES, 14 DE NOVIEMBRE DE 2011

La banca penaliza a empresas que trabajan con el Govern en la concesión de los créditos

► Estas compañías sufren un doble castigo: la demora en los pagos del Ejecutivo y el recorte de préstamos

■ Los bancos, que en el pasado convertían en dinero líquido las certificaciones de obra de las empresas constructoras, ahora penalizan a los proveedores del Govern a la hora de concederles cré-

ditos, según explican varios representantes de las patronales. Las entidades financieras temen que los retrasos en los pagos de la Administración acaben arrasando a estas empresas. 5

Una avería mecánica, causa más probable del accidente del helicóptero

■ Técnicos de Aviación Civil llegados desde Madrid iniciaron ayer la investigación sobre el accidente en el que murieron dos británicos. Las declaraciones de los testigos parecen apuntar hacia un fallo mecánico. 17



MAGDALENA SERRA

Compradores y vendedores aprovecharon el buen tiempo matinal.

Tradición y modernidad

La Fira d'Artesania de Pollença reúne a miles de visitantes 13

ELECCIONES GENERALES / Partido Popular

Rajoy, alentado por los sondeos: "Creo que vamos a ganar las elecciones"

► EL CANDIDATO POPULAR DICE QUE NO HAY QUE CONFIARSE, AUNQUE TODAS LAS ENCUESTAS LE OTORGAN MAYORÍA ABSOLUTA

■ Mariano Rajoy, candidato del PP, expresó ayer su confianza en ganar las elecciones y afirmó que los españoles no tienen miedo al cambio, sino que sienten "verdadero pavor" al "inmovilismo". Apenas hizo alusión a las muchas en-

cuestas que ayer publicaron los medios y que por unanimidad le dan una victoria de más de 10 puntos respecto al PSOE. Su único comentario fue: "Creo que vamos a ganar las elecciones, lo creo y lo digo". 22 a 24

PSOE
Valeriano Gómez propone invertir 9.000 millones en crear empleo

■ El ministro de Trabajo estuvo ayer en Palma y aseguró que los socialistas destinarán los impuestos a las grandes fortunas, a la banca y al patrimonio a la generación de puestos de trabajo. 3

ORGANIZACIÓN
15.000 personas trabajarán en las islas el 20-N para garantizar el voto

■ Los partidos políticos prevén movilizar a unos 8.000 militantes y simpatizantes, mientras que las fuerzas de seguridad del Estado destinarán a unos 2.300 agentes a preservar la seguridad. 2

LD Lunes Deportes

REAL MALLORCA • ENTREVISTA A TOMÁS PINA

"Cuando ganemos un partido, puntuaremos en muchos campos"

► "Caparrós siempre me recuerda que debo fijarme en Javi Martínez"

■ Llegó del filial al primer equipo, estudia periodismo y analiza a sus entrenadores: "Con Caparrós trabajo más tácticamente. Laudrup era más de toque". 4 y 5



FÚTBOL / SEGUNDA B

El Atlético Baleares, un líder imparabile

► El equipo blanquiazul ganó 3 a 2 al Badalona gracias a su pegada. 8

FORMULA UNO

Alonso termina segundo en Abu Dabi

► El piloto español quedó por detrás de Hamilton. 11

Consigue

este TABLET 7"



Diario de Mallorca



• Frio e insipido es el consuelo cuando no va envuelto en algún remedio (Platón) •

LUNES 14
DE NOVIEMBRE DE 2011.
AÑO XXIII.
NÚMERO: 7.997.
PRECIO: 1,20 €.

EL MUNDO

EL DÍA DE BALEARES



'Su mejor récord es ser querido por todos'

Arconada reflexiona sobre Iker al igualar la marca de partidos con España / DXT



¿Nos convierte en estúpidos internet?

Los expertos debaten el impacto de la Red en el cerebro / Pág. 58



Pedro J. Ramírez firma hoy en Palma

Se reúne esta tarde con los lectores de 'El primer naufragio' / Pág. 8

El PSOE dice que sus sondeos lo colocan a 8,9 puntos del PP

Rubalcaba exhorta a sus militantes a que busquen el voto casa por casa 'porque ni los mercados ni los sondeos deciden los escaños' / González ataca a IU y pide a 'los cabreados' con el PSOE que le voten para 'parar la avalancha de recortes'

MANUEL SÁNCHEZ / Madrid
Ni a 17 puntos de distancia con el PP, ni a 16, ni a 15, ni siquiera a 14. El PSOE rechazó ayer todas las encuestas publicadas en los medios de comunicación que coincidían unánimemente en otorgar al PP una amplia mayoría absoluta y un retroceso histórico de los socialistas, para asegurar que, según los datos internos que ellos manejan, la distancia con el Partido Popular a menos de una semana de

Cospedal: 'Blanco, el mayor inquisidor de España, resultó ser un corrupto'

Página 31

la cita con las urnas es de tan sólo 8,9 puntos.

Así lo anunció el propio PSOE el pasado sábado, antes de los sondeos de los medios de comunicación, y lo ratificó ayer Marcelino Iglesias, secretario de Organización del partido. Los socialistas dicen que trabajan con este escenario y que tienen constatada una recuperación importante del voto de los indecisos.

Sigue en página 19
Editorial en página 3



Felipe González y Alfredo Pérez Rubalcaba saludan, ayer, en el mitin del PSOE celebrado en Zaragoza. / J. CEBOLLEDA / EFE

Antich se gastó antes del 22M el presupuesto para publicidad de todo el año

DANIEL ÁLVAREZ / Palma
El Pacte apuró hasta el último día para gastar en publicidad y lo hizo agotando casi al completo la partida de todo el año para poner anuncios en prensa escrita en sólo tres meses, de enero a marzo, justo antes de la prohibición establecida por la Ley Electoral que le impedía promocionar sus logros durante el proceso electoral del pasado 22 de mayo. **Página 6**

Merkel quiere que la política fiscal común entre en vigor durante 2012

J. G. GALLEGOS / R. SÁNCHEZ
Bruselas / Berlín
Corresponsal / Especial para EL MUNDO
La canciller alemana, Angela Merkel, quiere acelerar las modificaciones del Tratado de Lisboa para que puedan entrar en vigor antes de que acabe 2012. El fin es avanzar hacia una mayor coordinación en los presupuestos de los Veintisiete. **Sigue en página 34**

Berlusconi no se 'rinda' y asegura que seguirá en política 'para renovar Italia' **Pág. 35**

Urdangarin amañó un concurso que convocó el Govern balear

Las 3 propuestas que en teoría competían por una adjudicación de 60.000 euros fueron enviadas desde la sede del Instituto Nóos

EDUARDO INDA
ESTEBAN URREIZTIETA / Madrid
El Instituto Nóos de Iñaki Urdangarin y el Govern de Jaume Matas amañaron otro concurso de 60.000 euros en 2004, año y medio antes de que organizase los multimillonarios congresos sobre Turismo y Deporte que investiga la Fiscalía

Anticorrupción. La impunidad con la que operaban era tal que tanto la oferta ganadora como las dos perdedoras se remitieron desde el mismo fax de la sede de Nóos en Barcelona.

Los representantes de la entidad sin ánimo de lucro que dirigía el marido de la Infanta Cristina se

reunieron a principios de 2004 con responsables del Govern balear -la Fundación Illesport, para más señas- para proponerles llevar a cabo el seguimiento en los medios nacionales e internacionales de las informaciones relacionadas con el equipo ciclista Illes Balears.

Sigue en página 4

Disponibilidad:
palabra espantosa...
pero bonita para tus
ahorros.

cuenta NARANJA

Todo lo que un No Ahorrador debería saber.

901 020 040
www.ingdirect.es
Y en tu oficina

ING DIRECT
Fresh Banking

Domicilio en Calle Severo Ochoa, nº 2, Parque Empresarial Madrid-Las Rozas, Las Rozas 28232, Madrid



Fira de Tardor a Muro P1213



Pànic al passeig marítim P10



Rajoy es veu guanyador P18

DILLUNS
14 DE NOVEMBRE DEL 2011

dBalears

1€ Any LXXIII | N. 25.203

www.dbalears.cat

2012 No es preveuen doblers a compte del futur finançament del Consell

ARA P16117

Bauzá retalla a Salom 37,5 milions d'euros



Mario Monti
serà avui el
nou primer
ministre del
Govern italià

El Govern no incrementa l'IPC en pagar les competències de la institució insular, que perd així quatre milions més

-16,5%

Reculada de sis anys. Els comptes de Cultura i Política Lingüística del Govern són semblants als del 2006

Els doblers per a Cultura han baixat durant els darrers tres anys, tot i que la retallada més espectacular serà el 2012 P6130

ESPORTS P23



Els futbolistes del Balears s'abracen després del segon gol. Foto: Joan Llorens

At Balears, 3 - Badalona, 2

Victòria amb patiment

El conjunt blanc-i-blau de Gustavo Siviero s'exhibí d'inici, es desconnectà a la represa i acabà el partit demanant el temps contra l'onze català

FUTBOL / Primera Divisió P22

El Mallorca afronta vuit partits vitals

Es juga en els pròxims dos mesos bona part de les opcions de continuar a Primera

AUTOMOBILISME / GP Abu Dhabi P27

Hamilton guanya per davant Alonso

El bicampió del món Sebastien Vettel es retirà abans d'acabar la primera volta

Lewis Hamilton (McLaren) s'endugué ahir la victòria en el Gran Premi d'Abu Dhabi per davant Fernando Alonso. Jenson Button, tercer, feu una important passa endavant per aconseguir el subcampionat mundial. Vettel abandonà en la primera volta i ja no podrà assolir el rècord de triomfs en una temporada. •



Alonso mai no havia fet podi a Abu Dhabi. Foto: Ele



Detenido un conductor borracho por arrollar a varios policías en el Passeig Marítim de Palma **SUCESOS** • Página 11

Ultima Hora

PALMA, lunes, 14 de noviembre de 2011
Año CXVIII. Número 37.574

Precio: 1,10 €
www.ultimahora.es



SUCESOS • Página 12



Los agentes sancionan las faltas muy graves con hasta 15.000 euros.

La policía 'peña' parques de Palma para multar a los dueños de perros ilegales

LOCAL • Página 16

Unos 4.000 alumnos de Balears han buscado plaza en septiembre y octubre

REPORTAJES • Página 25



Correr contra el cáncer. La RKS Women's Race a favor de la Asociación de Lucha Contra el Cáncer se disputó ayer en Magaluf y estuvo muy concurrida.

SANIDAD • La oposición y los sindicatos critican que se tenga que pagar 10 euros por renovar la identificación • El IB-Salut quiere que el nuevo documento esté totalmente implantado antes de finalizar 2013 **LOCAL** • Página 14

El Govern obtendrá 10 millones con el cambio de las tarjetas sanitarias



Un grupo de jugadores del Atlètic celebra el segundo tanto ante el Badalona logrado por Mathias, ayer, en el Estadi Balear.

Vendaval blanquiazul

El Atlètic Balears supera al Badalona con solvencia (3-2), engancha su tercer triunfo consecutivo y se mantiene en lo más alto de la clasificación. **DEPORTES** • Páginas 36 a 38

DEPORTES

Nunes ápara su recuperación y confía en la reacción del Mallorca
• Páginas 32 y 33



Mantelería
BEAARA **CUPÓN**
Lunes 14

TELÉFONO ROJO
971 786 388

OTONO INVERNO 2011
VUELA AL CARIBE
9 días / 7 noches • **TODO INCLUIDO**
Riviera Maya Caribe Mexicano Playa Bávaro Rep. Dominicana
Hotel GRAND SIRENIS Hotel GRAND SIRENIS PUNTA
RIVIERA MAYA RESORT **** 799€ CANA RESORT **** (Uvero Alto) 679€
Hotel GRAND PALLADIUM Hotel GRAND PALLADIUM
KANTENAHCOLONIAL **** 869€ PALACE **** 799€
Precios desde por persona en habitación doble en avión desde Madrid. Gastos de gestión 9€ por reserva.

NAUTALIA
902 811 811 nautaliaviajes.com
General Riera, 44. Tel: 971 10 42 86 • Jaume Balmes, 4. Tel: 971 10 47 98

COMPRO ORO
PLAZA PROGRESO
Llegamos a pagar **33€/gr**
Tu tienda de confianza.

Del 14 hasta el 19 Noviembre 2011
24k (lingotes/monedas)..... 33 €/gr
22k (monedas)..... 28 €/gr
18k (1 a 100 gr)..... 23 €/gr
18k (101 a 200 gr)..... 24 €/gr
18k (más de 200 gr)..... 25 €/gr
Empeños a 22€/gr 18k
Plaza Progreso, 19 Palma (FRENTE GASOLINERA)
Tel: 971 96 40 02 www.compro-oro.es
Horario: L-V, 10 a 14h. y 16,30 a 20,00h. Sábados de 10 a 12h.



CONSELLER I CONSELLERIA

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



UGT afirma que los recortes en sanidad generan alarma social y no sirven para ahorrar

► El sindicato asegura que el cobro de 10 euros que se baraja por expedir la tarjeta sanitaria crea un «agravio comparativo» con otras comunidades

PALMA EUROPA PRESS

El sindicato UGT señaló ayer que medidas como la supresión de los pañales que se facilitaba de forma gratuita a las personas discapacitadas implican un «escaso margen de ahorro» al Govern, pero sin embargo «crean alarma social por aplicarse a un colectivo desfavorecido que normalmente ya sufre cargas económicas debido a sus especiales circunstancias».

En un comunicado, el sindicato lamentó que, mientras el proyecto de Presupuestos 2012 incluye como una de sus propuestas mejorar la atención a los menores,

se suprima el menú que se ofrecía de forma gratuita a los padres de los niños ingresados en los hospitales, «cuando el escaso valor económico del menú garantizaba la atención permanente de los padres durante las horas de la comida».

«La medida obedecía más a razones asistenciales que económicas, se facilitaba el menú en los casos justificados en los que únicamente uno de los padres podía acompañarlo», añadieron al respecto.

Además de estas dos medidas de recorte en las prestaciones sanitarias, se suma ahora una 2ª carga económica a los usuarios», me-

UGT lamenta que se suprima el menú para los padres de los niños ingresados pese a su escaso coste

dante el pago de 10 euros por expedir o renovar la tarjeta sanitaria.

Si en la comunidad gallega la posibilidad de cobrar la renovación de la tarjeta sanitaria en caso de pérdida fue criticada desde las filas de la propia Xunta por la ex Ministra de Sanidad, Ana Pastor, el proyecto de Presupuestos de la CAIB «endurece la medida y convierte a Balears en la única autonomía



Instalaciones del hospital Can Misses. MOISÉS COPA

que cobrará a todos los usuarios» de la sanidad pública por expedir la tarjeta sanitaria, medida que «crea un agravio comparativo» con el resto de CCAA en las que continúa siendo gratuita, opinan desde UGT.

La falta de datos concretos en cuanto a la nueva medida recaudatoria, plantea «muchos interrogantes entre el personal y los usuarios

de la sanidad pública» que la UGT considera que el Govern debería despejar, como la posibilidad de que finalmente el coste real de la implantación de la tarjeta inteligente y el soporte informático necesario para su funcionamiento supere los 5 millones de euros que el Govern espera recaudar con la medida si se delega en una empresa privada para gestionarla.



Los 7 consellers explicarán en el Parlament sus presupuestos

Aguiló será el primero en comparecer para explicar las cuentas de su departamento / El último, Gómez con IB3

Palma
Los siete consellers del Govern que preside José Ramón Bauzá comparecerán esta semana en el Parlament balear para explicar los presupuestos de sus respectivos departamentos de cara al próximo año.

Según anunció el pasado 31 de octubre el vicepresidente económico, Josep Ignasi Aguiló, el Ejecutivo autonómico prevé disponer en 2012 de 3.675 millones de euros, lo que representa un 8,58% más que en los dos últimos ejercicios.

Precisamente será Aguiló el primero en comparecer ante la Comisión de Hacienda y Presupuestos de la Cámara Autonómica, hoy a las 10.30 horas, para explicar las cuentas de su departamento, que incluye también las áreas de Promoción Empresarial y Empleo.

Durante el resto de la jornada se sucederán las presentaciones de los consellers de Salud, Familia y Bienestar Social, Carmen Castro (12.30 horas); Administraciones Públicas, Simón Gornés (16.30 horas), y Turismo y Deportes, Carlos Delgado (18.30 horas).

El martes, la Comisión de Hacienda y Presupuestos acogerá las comparecencias de los titulares de Presidencia, Antonio Gómez (16.30 horas), y Agricultura, Medio Ambiente y Territorio, Ga-

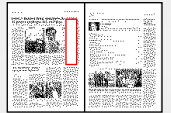
briel Company (18.30 horas).

La presentación de presupuestos por consellerías concluirá el miércoles a las 10.30 horas con la sesión protagonizada por el conseller de Educación, Cultura y Universidades, Rafael Bosch,

aunque a las 16.30 horas, en la misma comisión, Antonio Gómez volverá a comparecer para presentar específicamente las cuentas de la radiotelevisión autonómica, IB3, para el año 2012, informa Efe.



Josep Ignasi Aguiló durante la presentación de los Presupuestos. / P. VICENS



UGT denuncia que los recortes sanitarios crean «alarma social»

Palma

El sindicato UGT señaló ayer que medidas como la supresión de los pañales que se facilitaban de forma gratuita a las personas discapacitadas implican un «escaso margen de ahorro» al Govern pero, sin embargo, «crean alarma social por aplicarse a un colectivo desfavorecido que ya sufre cargas económicas».

En un comunicado, el sindicato lamentó que, mientras el proyecto de Presupuestos 2012 incluye como una de sus propuestas mejorar la atención a los menores, se suprima el menú que se ofrecía de forma gratuita a los padres de los niños ingresados en los hospitales, «cuando el escaso valor del menú garantizaba la atención permanente de los padres durante las horas de la comida».

«La medida obedecía más a razones asistenciales que económicas, se facilitaba el menú en los casos justificados en los que únicamente uno de los padres podía acompañarlo», añade al respecto.

Además de estas dos medidas de recorte, se suma ahora una «carga económica a los usuarios», mediante el pago de 10 euros por expedir o renovar la tarjeta sanitaria, informa Europa Press. El proyecto de Presupuestos de la CAIB «convierte a Baleares en la única autonomía que cobrará a todos los usuarios» de la sanidad pública por expedir la tarjeta sanitaria, medida que «crea un agravio comparativo» con el resto de CCAA, opina UGT.



El IB-Salut recaudará más de 10 millones de euros con la implantación de la tarjeta sanitaria inteligente

► La nueva identificación de los usuarios del Servei de Salut tendrá un coste de 10 euros por tarjeta

► La Conselleria de Salut, Família i Benestar Social renovará más de 1.034.300 tarjetas antes de que termine 2013

S. CARBONELL

La implantación de la nueva tarjeta sanitaria inteligente permitirá almacenar todos los datos del paciente en una única base de datos, lo que proporcionará, según el Servei de Salut de les Illes Balears (IB-Salut), una mejor explotación de los datos que facilitará la correcta toma de decisiones a los facultativos y al titular de la tarjeta.

Así lo indica el 'Proyecto IB-Salut 2020. Promoción de la Salud' que hace unos días presentaron la consellera de Salut, Família i Benestar Social, Carmen Castro y el director general del IB-Salut, Juan José Bestard.

«Para el correcto desarrollo de la nueva tarjeta sanitaria será necesario establecer los puntos necesarios de emisión de tarjetas, definir la tecnología necesaria a implementar, así como los requisitos legales», se especifica en el citado proyecto.

Renovación

El director general del IB-Salut, Juan José Bestard, ha explicado a **Última Hora** que la intención es cambiar las más de 1.034.398 tarjetas sanitarias actuales, según los datos del mes de agosto, por la nueva tarjeta sanitaria inteligente antes de que concluya 2013.

«Nuestra intención es que a finales de 2012 la nueva tarjeta sanitaria ya esté implantada en un 80 u 85%, y que en 2013 todas las tarjetas estén renovadas al cien por cien», afirma Bestard.

La nueva tarjeta sanitaria tendrá un coste de 10 euros, llevará una fotografía del usuario y un chip inteligente en el que se almacenará la historia clínica y mé-



¿Cómo serán las nuevas tarjetas?

► LECTORES

Se instalarán 7.000 lectores de las tarjeta en ambulancias, centros de salud y hospitales

ca del titular. «Hemos puesto un coste de 10 euros por tarjeta, al igual que el DNI, para pagar su coste», indica Bestard y sostiene que no se trata de ningún copago ni de hacer negocio, aunque con este nuevo sistema el Servei de Salut recaudará más de 10 millones de euros.

«Instalaremos 7.000 lectores de tarjeta en ambulancias, centros de salud, hospitales públicos, farmacias y en las clínicas privadas que, previamente, hayan suscrito un acuerdo con el IB-Salut», puntualizó el director general del IB-Salut, Juan José Bestard.



► **Receta electrónica.** La nueva tarjeta sanitaria inteligente que pondrá en marcha el IB-Salut incluirá en su chip la receta electrónica, tal y como ya la tiene la actual, por la que los pacientes pueden acudir a la farmacia para adquirir sus medicamentos sin tener que presentar las antiguas recetas de papel. En la imagen una farmacéutica atiende a una paciente.

Los pros y los contras de la medida

PIONEROS

El IB-Salut afirma que la nueva tarjeta sanitaria será pionera en todo el Estado

El director general del Servei de Salut de les Illes Balears (IB-Salut), Juan José Bestard, afirma que con la aplicación de la nueva tarjeta sanitaria individual (TSI) inteligente las Islas serán pioneras en todo el Estado en la implantación del nuevo sistema. También serán pioneras en el pago de los 10 euros por tarjeta.

MANTENIMIENTO

La consellera defiende el coste de 10 euros para la expedición de la tarjeta

La consellera de Salut, Família i Benestar Social, Carmen Castro, defendió durante su última comparecencia en la Comisión de Salut del Parlament que el pago de 10 euros por tarjeta sanitaria es para pagar la expedición de la misma, el material que se utilice para hacer la nueva TSI y no con fines recaudatorios.

DENUNCIA

EU ya denunció que se haría pagar por renovar la TSI el pasado mes de octubre

EU ya denunció el pasado mes de octubre que la intención de la Conselleria de Salut, Família i Benestar Social, era la de hacer pagar 10 euros por la expedición y renovación de la tarjeta sanitaria individual. Desde EU criticaron la propuesta y manifestaron su total rechazo a que se tengan que pagar 10 euros.

COPAGO

Los socialistas hablan de copago sanitario y están en contra de la tasa

El diputado socialista y ex conseller de Salut i Consum, Vicenç Thomàs, se ha mostrado en contra de la implantación de una tasa de 10 euros para la renovación de la tarjeta sanitaria individual (TSI). Thomàs se mostró, en la Comisión de Salut del Parlament, contrario a la medida y habló de copago sanitario.

CARGA

La FSP-UGT califica la tasa como «carga económica» para los usuarios

La Federación de Servicios Públicos (FSP) de la UGT ha calificado como «nueva carga económica a los usuarios» de la sanidad pública «el pago de los 10 euros por expedir o renovar la tarjeta sanitaria» y lo califica de agravio comparativo con el resto de las Comunidades Autónomas en las que es gratuita.



Más de seis meses esperando para ser operado en la sanidad pública

La consellera de Salut, Família i Benestar Social, Carmen Castro, ha afirmado y reiterado que piensan crear un único sistema de lista de espera en las intervenciones quirúrgicas, consultas complementarias y consultas externas, para evitar que haya duplicidades, que se traslapen o que directamente pueda haber ocultación. Lo que no es de recibo es que actualmente haya casi 200 personas en lista de espera que lleven más de seis meses para ser operados. Las listas se tienen que controlar, pero también se tienen que rebajar.



ANGEL JIMÉNEZ

Tarjeta única

La propuesta de implantar en Balears una tarjeta sanitaria 'inteligente' por parte del IB-Salut parece; a priori, una iniciativa interesante, sin entrar en si su coste lo deben pagar los usuarios o la Administración. Habría que ir más allá e implantar una tarjeta sanitaria 'única' para que los usuarios puedan acudir al sistema público de salud sin ningún problema.



▶ SANIDAD

UGT afirma que los recortes aplicados en Sanidad por el Govern generan alarma social

El sindicato UGT afirma que los recortes aplicados en Sanidad implican un «escaso margen de ahorro» al Govern y crean alarma social por aplicarse a colectivos desfavorecidos. **BA**



IB SALUT

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



El pediatra teme que el médico de familia le releve

CINCO DIAS *Madrid*

La presidenta de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap), Begoña Domínguez, ha afirmado que el principal temor ante la crisis económica es que se cambie el modelo actual de su especialidad y se encargue a médicos de familia. Domínguez, que asistió el sábado en Guadalajara a la séptima reunión anual de la AEPap, advirtió que la sustitución de pediatras por médicos de familia ya se está produciendo en algunas comunidades autónomas y que "perjudicaría a la calidad de la atención y a la larga resultaría más caro".

La presidenta de la AEPap explicó que el principal problema que afrontan los médicos de pediatría es que en algunas comunidades autónomas se plantean dos tipos de recortes, bien "indiscriminados", o que afectan al modelo actual de especialización, y que podrían favorecer a la privatización.

Así ocurre con el modelo de sustitución del médico de atención pediátrica por un médico de familia, cuya formación es "peor", o por un pediatra que cubra atención primaria y también realice trabajos de hospital, lo que a su juicio impide hacer un seguimiento adecuado de los pacientes porque "no se puede estar en dos sitios a la vez". "Ese temor está ahí y se va a hacer todo para evitarlo porque los recortes deberían tender hacia la optimización de los recursos, pero no afectar a la calidad del servicio, que en España está por encima de la media europea", señaló Begoña Domínguez.



YA LE LLAMAREMOS

Todo el problema con las listas de espera del Ib-salut de Ibiza se debe al nombre del servicio que las elabora. Un servicio que se llama 'de citaciones' promueve la expectativa de que dará citas, mientras la verdadera función que ejerce ese servicio no es darlas sino demorarlas. La lista de espera que publica el Ib-salut solo consiste en generalidades sobre la media de demora para acceder a cada servicio, lo que no tiene nada que ver con la cita de fecha y hora que un paciente con nombre y apellidos espera obtener. Así nace la frustración que el tiempo ha consagrado y pone de los nervios a los pacientes, al ver que el servicio que debía abrirles la puerta se la cierra por norma y durante un tiempo indefinido. Esa indeterminación que supone dejar a la gente en el aire se suma como angustia a la enfermedad del paciente atrapado en la lista desde el momento que oye lo de «está usted en lista de espera». Puede ser espera de semanas, meses o años, y las secuelas de quedar pendiente



Rafael Vargas

de la cita incluyen, como atestiguan tantos pacientes, la paralización de los planes personales y familiares, mientras se espera una llamada de teléfono que no se sabe cuándo se producirá.

► **Solo conocen los datos ocultos** quienes manejan las listas en el secretismo más absoluto, no los afectados, que son los pacientes. Estos empiezan enseguida la aventura de agenciarse una cita soslayando a ese servicio de citaciones que no les cita. Los que fracasan tras usar todo su ingenio y hasta la picaresca, reclaman al servicio de asistencia al paciente, que algún talento recalificó como de asistencia al 'cliente', en

equivoco que llega a ser ultrajante en situaciones de verdadero dramatismo. Toda esta angustia y trabajos evitables procede del 'ya le llamaremos', la cómoda consigna en que se mueve un servicio de citaciones incapaz de justificar su nombre al menos con una fecha aproximada.

Un servicio de sanidad de calidad, universal y gratuito, es un imán para propios y extraños, y ya se sabe que el Ib-salut atiende una demanda extra de extranjeros y desplazados que sube los costes y engorda las listas con las que parecemos condenados a vivir. Los políticos hablan a menudo de ellas, pero está garantizado que cuando lo hacen descubren mucho más acerca de sí mismos que de las listas. Las usan, con una regularidad ritual que invita al escepticismo, para acusar al político de enfrente de ser culpable de lo que ninguno de ellos ha demostrado saber arreglar. Puesto que ese servicio no da citas sino que mete a la gente en ese limbo que llaman listas de espera, podrían rebautizarlo como servicio de listas o servicio de espera, y se acabaría al menos con la confusión que produce tantas angustias. Aunque, de llamar a las cosas por su nombre, la denominación que se ha ganado a pulso sería la del 'servicio de ya le llamaremos'.

Las operaciones fuera de horario se recuperarán al 50% a partir de enero

► Miguel Lázaro, portavoz hospitalario del Sindicato Médico, contrario a externalizar la atención domiciliaria de los ancianos

I. OLAIZOLA PALMA

Las operaciones quirúrgicas fuera de los horarios establecidos, más conocidas como *peonadas*, por las que los facultativos cobran unos emolumentos extra y sirven para disminuir las listas de espera, se recuperarán en un 50% a comienzos de año, aseguró Miguel Lázaro, portavoz hospitalario del Sindicato Médico.

Lázaro, que dijo haber obtenido esta información en algunas reuniones mantenidas con el Ib-Salut, matizó que estas *peonadas* darán prioridad a los procesos más complejos y graves y que, en su opinión, se deberían recuperar en la medida de lo posible en el ámbito hospitalario público antes de retomarlas con derivaciones a centros sanitarios privados.

En referencia a la intención manifestada por el Ib-Salut de sacar a los ancianos con enfermedades crónicas de los hospitales de agudos y promover para ellos una atención domiciliaria gestionada

EL DATO

“Tienen problemas para encontrar directivos”

► “El Ib-Salut tiene problemas para completar sus organigramas directivos porque está ofreciendo salarios de tres mil euros mensuales”, reveló Lázaro mientras elogia la intención de crear un estatuto para el alto cargo sanitario que le obligue a responsabilizarse de las decisiones que haya tomado durante su mandato.

“Me parece genial que se profesionalice la gestión clínica porque los altos directivos son responsables del gasto del dinero que aportamos todos los ciudadanos con nuestros impuestos. Por ejemplo, ¿qué consecuencias ha traído el sobrecoste de Son Espases? Ninguna. Yo iría más allá y sancionaría estas negligencias con la inhabilitación. Esto es un clamor”, propuso.



A partir de enero se podrían volver a recuperar las operaciones fuera del horario normal. DIARIO DE MALLORCA

por una empresa externa, Lázaro sostuvo que sí, que esto se debe potenciar, pero desde el sistema público de salud. “Tal y como figura en su programa electoral, el PP debería convertir el viejo centro de Son Dureta en un gran hospital sociosanitario. Respecto a externalizar esta prestación para los ancianos, soy de la opinión de que no se debería hacer así y que el Ib-Salut debería dotarse de más geriatras. Por lo demás, estoy de acuerdo en que es mejor tratar a los enfermos crónicos mayores en sus domicilios”, repuso el responsable sindical.

Sobre la posibilidad manejada por el Servei de Salut de anular el día libre que en la actualidad disfrutaban los facultativos tras una guardia médica –el Ib-Salut per-

mitiría esta libranza tras un trabajo continuado de 24 horas (7 horas de jornada más las 17 de guardia en día laboral), pero el trabajador debería a la Administración una jornada laboral–, Lázaro señaló que esta hipótesis es tan sólo un rumor y que, en caso de sustanciarse en una propuesta real, “se encontrarían con nuestra oposición frontal. Estamos hablando de unos derechos laborales que hemos conseguido mediante huelgas y a los que no pensamos renunciar”, advirtió el sindicalista.

También se mostró cauto con la posibilidad de “adecuar” los servicios médicos de los hospitales de Inca y Manacor a los propios de centros sanitarios comarcales de sus características. “Hay inquietud entre los facultativos de estos hos-

pitales”, admitió Lázaro, que advirtió de que medidas de este tipo pueden ser perjudiciales para los pacientes: “No hay que pensar sólo en términos de ahorro, sino que también hay que hacerlo atendiendo al beneficio del paciente”.

Por último, sobre la intención de que una enfermera presente en cada uno de los colegios públicos determine qué niños han de ser atendidos por un pediatra, como medida para desahogar a estos profesionales que soportan una excesiva carga de trabajo, Lázaro no lo consideró una mala idea: “Si se emplearan enfermeras con una formación específica en pediatría, podrían ser un primer filtro importante. Esto ya se hace en las urgencias hospitalarias”, apuntó.



SECAR DE LA REAL

El montículo que separa el pueblo del hospital sigue abandonado

■ El montículo de tierra creado en el límite del barrio del Secar de la Real para evitar el enorme impacto visual del hospital de Son Espases no está cumpliendo su función, porque los escasos árboles allí plantados continúan completamente abandonados, rodeados de hierbajos y sin que nadie cuide el terreno.

Durante la pasada legislatura, el gobierno del Pacto prometió adecuar esta zona para que se convirtiese en un bosque, tras la polémica decisión de construir el nuevo hospital de referencia en el solar de Son Espases Vell. Sin embargo, a la vista está que no ha sido así, como denunciaron este verano los vecinos del Secar de la Real sin que el nuevo equipo de gobierno aún haya hecho nada. Le pidieron que plantase más árboles y que sustituyesen los que se han muerto. El convenio suscrito la pasada legislatura con el Consell de Mallorca establecía crear allí un bosque con pinos, encinas y todo tipo de vegetación mediterránea.

Por otra parte, la acera del Camí Real, desde la que se ve el montículo abandonado y que transcurre junto al monasterio de la Real, también está llena de hierbajos que crecen entre las baldosas. Algunas alcanzan un metro de altura, lo que da una sensación de gran degradación.



Fallida de la salut pública?



Fa uns dies vaig assistir a un debat sobre els diferents models d'assistència sanitària públicoprivada, organitzat per la Unió Balear d'Entitats Sanitàries i la revista especialitzada *Medical Economics*. La conclusió que en vaig extreure fou la inviabilitat del sistema sanitari públic de la nostra comunitat, el qual claudicarà quan els proveïdors no puguin assumir els impagaments del Govern. Un bon exemple ho podem veure amb el desorbitat deute farmacèutic.

L'Administració és ambiciosa i mai no vol perdre la intenció del possible vot favorable. Prefereix menysprear un insignificant nombre de vots que poden aportar els apotecaris que els corresponents a la nombrosa població usuària del Servei de Salut. D'aquesta manera, la butxaca de l'assegurat no se'n veu directament afectada i només es fa ressò d'aquest destret mitjançant unes "llunyanes" informacions dels mitjans de comunicació, compatibles amb uns bons resultats a les urnes.

Les farmàcies de les Illes Balears no han cobrat les receptes prescrites per la sanitat pública de juny, juliol, agost, setembre i octubre, i això provoca una situació límit de desproveïment de medicaments. Davant aquest deute, el Govern no ha establert cap tipus d'aval, ben al contrari, ha abusat de la bonança i la col·laboració dels col·lectius farmacèutics implicats -Col·legi, Patronal i Cooperativa-, i ha provocat una situació que fins ara no han comprès els col·legiats, els quals han observat amb incredulitat aquesta posició tolerant dels seus representants.

A hores d'ara, s'ha produït un punt d'inflexió del Col·legi d'Apotecaris, amb la intenció de protegir les farmàcies d'acomiadaments de personal, de concursos de creditors i d'hipoteques patrimonials personals, ja presents en alguns establiments de les Illes Balears.

Els impagaments superen ja els quatre mesos a Castella-la Manxa, les Illes Balears i la Comunitat Valenciana, i potser cal-

dria demanar a l'Estat espanyol que avaluï el deute d'aquestes comunitats, incapaces de donar una solució a aquest servei sanitari primordial. A més, a la nostra comunitat encara no s'ha aconseguit una solució conjunta de finançament amb bancs o caixes, per la qual cosa s'estima que el deute farmacèutic a final d'any podria superar els 200 milions d'euros i que de continuar així hauran d'assumir les prop de quatre-centes farmàcies.

El Col·legi d'Apotecaris assenyala que la situació és absolutament crítica i, per responsabilitat amb els ciutadans, els farmacèutics han contractat crèdits perquè puguin seguir accedint als seus tractaments, encara que moltes farmàcies no poden fer front a la renovació d'estoc i estan començant a produir-se desproveïments de determinats medicaments.

A principi d'octubre, l'Administració va adquirir el compromís de no augmentar el deute amb els farmacèutics, i s'acceptà cobrar-ho dins els pressuposts de 2012. Aquest compromís no s'ha complert i el deute ha augmentat 12 milions més.

La incertesa de saber fins quan seguiran sense cobrar compromet molt seriosament la gestió, planificació i viabilitat de les farmàcies. És absolutament incomprendible que, a causa de l'impagament de l'Administració, aquests ciutadans trobin dificultats per accedir als medicaments que el mateix Servei de Salut prescriu.

La situació és insostenible, i no poden assumir més els medicaments dels assegurats i s'ha arribat a un punt límit on perillan nombrosos llocs de treball, pagaments a proveïdors, nòmines, lloguers o hipoteques dels locals, entre molts d'altres. A més, els farmacèutics estan sostenint el sistema de recepta electrònica, tant des del caire professional com econòmic.

El "premi" de l'Administració a tot aquest esforç dels farmacèutics: una baixada dels marges dels medicaments mai no vista. La "solució" d'aquesta fallida: que els assegurats paguin els medicaments prescrits a compte del Servei de Salut i confïïn amb el seu reemborsament futur, un cop esgotada la provisió econòmica dels farmacèutics. •



Comenta aquest article a www.dbalears.cat



Jaume Matas torna a l'actualitat



JAUME LLADÓ

La notícia de la setmana és, possiblement, l'escorcoll de les dependències de la Fundació Nóos per part de les autoritats judicials a la recerca de proves sobre una presumpta trama de factures falses relacionades amb el cas del Palma Arena. N'hi ha hagut d'altres de ben sucoses, com la dimissió de Berlusconi, per exemple, o l'èxit de la manifestació en contra de les retallades de dissabte passat. Tots dos fets tendran reper-

cussions a curt i mitjà termini. Però a mi, la que m'ha impactat més ha estat la constatació que els jutges sospiten de presumptes il·legalitats del senyor Urdangarin i el seu amic Jaume Matas.

Quan som a una setmana d'unes eleccions generals que tot-hom ja dona per guanyades al Partit Popular, els electors tenen l'oportunitat de refrescar-se la memòria. Aquesta notícia ens ajudarà a recordar el govern de Jaume Matas i tot allò que va significar en aquell moment per a les Illes Balears i, també, tot allò que encara arrossegam de la seva gestió. Jaume Matas va gastar a mans plenes amb tot de projectes faraònics: metro, autopistes, Palma Arena, inici de l'hospital de Son Espases i del palau de congres-

sos... I no va poder-ne fer més perquè va perdre les eleccions. En un moment que l'economia anava desbocada i que, segons la teoria econòmica clàssica, les administracions públiques haurien d'haver estalviat per després poder invertir molt quan la iniciativa privada no pogués estirar el carro, Jaume Matas va fer tot el contrari i va començar totes les obres que va poder. I si els doblers de Madrid no arribaven, idò és igual, ens endeutem i per enavant moreta. De fet, una bona part de l'actual endeutament de la Comunitat Autònoma prové d'aquesta època, maldament el nostre president José Ramón Bauzá s'oblidi de dir-ho a l'hora d'anomenar-ne els culpables. Per si això no bastàs, molts de mem-



bres del seu executiu han estat imputats en casos de corrupció i alguns d'ells ja han estat jutjats i condemnats. L'actual cúpula del PP no vol ni sentir-ne parlar de Jaume Matas, però cal recordar que el 2004, en plena campanya electoral per unes eleccions generals com les de diumenge que ve, Mariano Rajoy el posava com a exemple de bona gestió i deia que si ell guanyàs les eleccions la seva política al capdavant del govern espanyol seria com la de Matas al

front del de les Illes Balears.

Ara les sospites de malversació de cabals públics per part de la Fundació Nóos procedents de fons atorgats pel govern de Jaume Matas posa una ombra més sobre la gestió de l'expresident de les Illes Balears, al mateix temps que també posa en qüestió la legalitat de les actuacions d'Iñaki Urdangarin, membre polític de la família reial espanyola, que des des 2009 viu als Estats Units. •

Professor



LA FRASE



«Nuestra intención es tener implantada la nueva tarjeta sanitaria inteligente al cien por cien en el año 2013»

JUAN JOSÉ BESTARD, director general del IB-Salut



MINISTERIO DE SANIDAD

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



A FONDO

Bye, bye, Industria

La noticia de que en el organigrama del futuro Gobierno del Partido Popular no figura el Ministerio de Industria ha supuesto un jarro de agua fría, no solo para sus funcionarios, sino también para los empresarios de los sectores en los que este departamento es competente (la industria, el turismo, la energía, las *telecos* y las pymes) y los sindicatos. Para los empresarios, porque consideran que se quedarán sin interlocutor y para los funcionarios, porque aún recuerdan "el calvario" que supuso su desaparición en el último Gobierno de José María Aznar, que acarreo, según la opinión generalizada, más problemas de los que resolvió.

Con el cambio que planea Mariano Rajoy, todas esas funciones se concentrarán en un macroministerio de Economía. Físicamente, el problema sería menor, pues ambos cuentan con dependencias que se comunican entre sí en la madrileña plaza de Cuzco. Pero, tras la experiencia vivida entre 2000 y 2004, la cuestión ahora es analizar si las razones que llevaron entonces a Aznar a desmantelar Industria (el ministerio de las empresas) son las mismas que llevarán a Rajoy a hacer lo propio.

Apelando al liberalismo que rechaza la política industrial del Estado y en un momento que la Unión Europea cercaba y prohibía las ayudas de los Gobiernos nacionales a sus empresas, Aznar decidió eliminar la cartera de Industria. Se dice que la idea se la dio Josep Piqué, ministro de Industria en el primer Gobierno popular, quien sostenía que, con la desaparición de las ayudas públicas, el ministerio, al que calificaba como "una unidad administrativa de pagos", carecía de sentido.

Ministerio en la sombra
Sin embargo, lejos de desaparecer, las ayudas se incrementaron y, bajo el disfraz de los programas de I+D, los distintos sectores, como el automóvil, siguieron recibiendo subvenciones. En muchos casos, a través del ministerio que se creó en su

defecto, el de Ciencia y Tecnología, que dirigió en una primera etapa Anna Birulés, y la poderosa Dirección General de Política Tecnológica, que se convirtió en el Ministerio de Industria en la sombra.

Bajo el control de Economía, la industria, el comercio o el turismo fueron relegados a un segundo plano, en un escenario en el que la gran protagonista fue la construcción. Las empresas, incluidas las energéticas, no tienen más que malos recuerdos de una etapa que ahora se quiere resucitar, echando por la borda la rehabilitación del ministerio

TEXTO CARMEN MONFORTE

La recomposición de la situación provocó graves conflictos entre el ministerio recuperado y el de Ciencia e Innovación, que pelearon duramente por los presupuestos. Una pugna que, en gran parte, ganó Industria.

Ahora, para justificar la integración de las competencias de este ministerio en el de Economía y en vísperas de una nueva recesión, Mariano Rajoy apela a la austeridad para eliminar -dicen- cuatro o cinco carteras. Una medida más estética que efectiva, pues está de sobra demostrado que las fusiones ministeriales no generarán grandes ahorros,

rá el Ministerio de Sanidad por esta razón). Pero la energía, el área que más quebraderos de cabeza ha dado a los últimos ministros, especialmente al actual, Miguel Sebastián, resultan palabras mayores.

El dueño de la tarifa

Detrás de esta decisión se esconde la tentación, no exclusiva de la derecha, que siempre han tenido los ministros económicos de controlar sin interferencias la política energética y la fijación de la tarifa eléctrica, que afecta a 29 millones de clientes.

Todo apunta a que el futuro superministerio de Economía, tendrá toda la potestad,

igual que en la etapa de Rodrigo Rato, en materia energética. Máxime cuando Mariano Rajoy ya ha advertido que "reformulará" (léase, controlará o debilitará) la Comisión Nacional de Energía (CNE).

En su día, Rato y su secretario de Estado de Energía, a la sazón, José Folgado, decidieron ligar las subidas de las tarifas a la evolución del IPC, con lo que instauraron el déficit tarifario de funestas consecuencias. La tarifa se revisaba con un techo del 2% sin tener en cuenta los costes de producción que, en cualquier caso, había que pagar. De esta manera, comenzaron los aplazamientos de una deuda que se ha ido colocando en el mercado con los correspondientes intereses a pagar por los consumidores (en las últimas titulizaciones, del 6%). La farsa se ha prolongado más de una década, avivada por los Gobiernos

socialistas, enredados además en políticas de promoción de las renovables que se les ha ido de las manos. ¿Qué hará el PP? Liberalizar, sin contar con un regulador fuerte, es altamente peligroso. No liberalizar y seguir controlando la tarifa para no perder votos quizá lo sea aún más. Le quedaría la opción de jugar al intervencionismo disfrazado de falsa liberalización, en línea con el último Gobierno popular sin Ministerio de Industria. La etapa más oscura para las empresas españolas, incluidas las eléctricas.



Sede del Ministerio de Industria, en Madrid.

El PP apelará a la austeridad para eliminar carteras como Industria y, quizá, la de Sanidad

decidida en 2004 por el Gobierno de José Luis Rodríguez Zapatero. Dicha resurrección por parte del PSOE se justificó con la idea de aplicar "un nuevo modelo de industria exportadora", que, solo en teoría, sustituiría a la del ladrillo.

pues la plantilla de funcionarios se mantiene. Aunque el PP dice defender el modelo industrial frente a la construcción, la desaparición del ministerio hace difícil creer en estas palabras. Además, según critican fuentes políticas, "una cosa es la austeridad y otra concentrar el poder hasta límites insospechados".

En el caso del turismo y el comercio, existe la excusa de que estas competencias están en su mayor parte transferidas a las comunidades autónomas (de hecho, algunos rumores indican que Rajoy también elimina-



Un equipo médico lleva a cabo una intervención quirúrgica. DOMENECH CASTELLÓ

Más ingresos para Sanidad o «eficiencia» en la gestión

► Los partidos políticos también se proponen mejorar la Ley de Dependencia y buscar fórmulas que faciliten la conciliación laboral

A. DOMENECH/T. DÍAZ MADRID

■ El Sistema Nacional de Salud (SNS) afronta una creciente y preocupante deuda que se ha convertido en el principal caballo de batalla del PSOE y el PP para la próxima legislatura, un problema que ambos partidos se comprometen a solucionar en sus respectivos programas electorales.

La lista que lidera Alfredo Pérez Rubalcaba ha anunciado la aprobación de nuevos ingresos «finalistas» para la Sanidad que se obtendrán de la subida de las tasas sobre el tabaco y alcohol. También se destinará al SNS lo que se obtenga de eliminar los beneficios fiscales sobre las primas de seguros de asistencia en el ámbito de la sanidad privada. Esto permitiría ingresar 2.500 millones adicionales anuales para el sistema público.

El PSOE también anuncia en su programa que buscará un acuerdo político para que las CC AA aporten durante la próxima legislatura 3.000 millones de euros anuales procedentes de la mejora del sistema de financiación al pago de su deuda sanitaria.

Promete además un catálogo de prestaciones sanitarias para todo el territorio nacional.

En cambio, las medidas del PP pasan por una gestión «eficiente e integrada» de un modelo que, según su programa electoral, peca de «falta de evaluación real de la calidad» y de «transparencia», cuestiones a las que piensan poner fin.

Los populares dicen que dotarán al Sistema sanitario de una mayor flexibilidad y autonomía de gestión. Además, se comprometen a promover políticas más eficientes de prescripción, dispensación y uso racional de los medicamentos.

Partidos minoritarios

Por otra parte, IU propone una financiación adicional de la sanidad del 1% del PIB, además de integrar a los funcionarios, los militares y el personal de justicia dentro del sistema general de asistencia sanitaria, mientras que UPyD se muestra partidaria de devolver al Estado las competencias sanitarias.

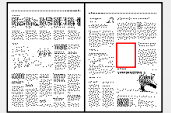
En cuanto a los partidos nacionalistas, CiU plantea la creación de un fondo de 4.000 millones como

compensación por la gestión que los servicios sanitarios hacen de la incapacidad laboral, en tanto que el PNV propone un sistema de garantías entre comunidades autónomas que asegure la cobertura sanitaria de cualquier persona.

Dependencia y conciliación

En cuanto a la Ley de Dependencia, mientras que los populares tienen previsto modificarla para garantizar tanto una cartera de servicios básica como la calidad y equidad de estas prestaciones, los socialistas apuestan por su pleno desarrollo. De esta manera, potenciarán la prestación de servicios frente a las prestaciones económicas a los dependientes.

El PP también se propone aprobar un plan de apoyo a la conciliación de la vida laboral, personal y familiar de hombres y mujeres, «estableciendo un periodo mínimo obligatorio» para los varones en los permisos de paternidad. Por otro lado, en el programa socialista se apuesta por reconocer cuatro días de permiso para el cuidado urgente y transitorio de menores.



Reformas: copago y despido más barato

Las patronales lo tienen claro. El nuevo Ejecutivo debe abordar una serie de reformas ineludibles. Entre ellas, el abaratamiento real del despido, algo que no ha logrado la decepcionante *minirreforma* socialista, y la reducción de las múltiples figuras de contrato laboral (43) a sólo seis. Ambas vías retirarían esos frenos a la contratación con los que hoy se topan muchos empresarios. Otro de los frentes obligados es el del copago sanitario. La Sanidad ha de racionalizarse, y para lograrlo hay que introducir mecanismos que conciencien al usuario del coste en el que se incurre con las prestaciones y, en consecuencia, propicien que realice un mejor uso de los servicios sanitarios. El esfuerzo radica en diseñar un copago justo, en función de la renta, asequible para todos y que evite gastos redundantes.



La carrera hacia La Moncloa Catálogo de reformas urgentes para el nuevo Ejecutivo

20-N

Los empresarios 'recetan' al Gobierno despido más barato y copago sanitario

Vincular salarios a productividad y resultados, no a la inflación, es otra demanda casi unánime

Cepyme, Cámaras de Comercio, autónomos y empresa familiar claman contra la morosidad

Pepa Montero

MADRID. Hay planteamientos más o menos curiosos -CEOE propone pasar los días festivos a los lunes-, peticiones que pueden sonar huecas a fuerza de repetidas -reforma de la Administración para cortar el despilfarro- y sugerencias espinosas, como el 20 por ciento de horas laborales de libre uso, que lanzó Cepyme el martes pasado. Pero, en lo esencial, los empresarios tienen claro el catálogo de medidas que expondrán al Gobierno que salga de las urnas el 20-N.

Flexibilidad laboral, simplificación del número y tipología de contratos y un despido más barato son las piedras de toque para CEOE, Cepyme y Círculo de Empresarios. Lo exponía con todo detalle Juan Rosell, presidente de CEOE, al reclamar que sólo existieran 6 tipos de contratos -frente a los 43 actuales- y un despido más barato para el de carácter indefinido, reduciendo la indemnización de 45 a 20 días por año trabajado, con un máximo de 12 mensualidades. "Este contrato debería ser subvencionado parcialmente por el Fogasa", sugirió Rosell, "haciéndose cargo de 8 de los 20 días de indemnización".

Despido, salarios y fiscalidad

En la misma línea se mueve Jesús Terciado, presidente de Cepyme, para quien la salida de la crisis pasa por "una nueva reforma laboral que simplifique la contratación, y otra de la Administración Pública para evitar duplicidades", además de un nuevo marco fiscal. Con respecto a la indemnización por despido, Terciado propone "entre la semana que ha impuesto la UE en Portugal y los 20-25 días que tienen países del entorno de España".

El Círculo de Empresarios va más allá, al proponer a los partidos que revisen la prestación por desempleo. Según su presidente, Claudio Boada, "si una persona rechaza una oferta de trabajo para la que está cualificada, debe ver reducida su prestación". El copago sanitario, la

Los 'deberes' del nuevo Gobierno según...

CEOE

- Copago de servicios públicos.
- Reducción del número de contratos, de 43 a 6.
- Indemnización de 20 días por año en despidos con contrato indefinido.
- Flexibilización de contratos a tiempo parcial y de formación.
- Supresión de la indexación salarial al IPC.
- Pasar los días festivos a los lunes.

CEPYME

- Contrato indefinido más sencillo con menor indemnización.
- Recuperación del 'poder de decisión'.
- Mejora de la financiación para pymes.
- Ampliación del importe máximo de créditos del ICO.
- Agilizar la creación de empresas.
- 20% de horas de libre uso según producción.
- Acabar con la morosidad pública.

CÍRCULO DE EMPRESARIOS

- Aumento de tasas universitarias y copago sanitario.
- Reducir y/o quitar la prestación por desempleo a quien rechace ofertas.
- Vincular los salarios a la productividad y no a la inflación.
- Revisión de las ayudas a agentes sociales y partidos políticos.
- Reforma y disminución de la Administración pública.

INSTITUTO DE EMPRESA FAMILIAR

- Copago sanitario en función de la renta.
- Reforma laboral en profundidad.
- Rápida reestructuración del sistema financiero.
- Delimitación de competencias entre administraciones.
- Modificación del marco fiscal.
- Estímulos para nuevos emprendedores.
- Acercamiento de la Universidad a la empresa.

CÁMARAS DE COMERCIO

- Pérdida de prestación por desempleo al rechazar un empleo 2 o 3 veces.
- Sanear la banca para que facilite financiación a las empresas.
- Instar a ayuntamientos y comunidades a pagar a sus proveedores.
- Bajada de cotizaciones sociales, compensada con una subida del IVA y reducción de Sociedades para pymes.
- Acceso al crédito.

AUTÓNOMOS

- Acabar con la morosidad de las administraciones públicas.
- Exclusión de las microempresas de la negociación colectiva.
- Adecuación del marco fiscal.
- Abrir cauces de financiación.
- Situación al autónomo en el centro de la agenda política.
- Ayuda de 3.000 € para contratos generados por emprendedores.

Fuente: elaboración propia con datos de las organizaciones.

elEconomista

Las frases

Los ciudadanos que puedan permitírselo, en función de su renta, deben abonar parte de los servicios públicos". **Jesús Terciado** Cepyme

Habría que revisar la prestación por desempleo y ligar salarios a productividad, y no a la inflación". **Claudio Boada** Círculo de Empresarios

reforma de la Administración y el restablecimiento del crédito a familias y empresas es otro puntal para Boada, firme partidario de "vincular los salarios a la productividad".

El controvertido copago sanitario es también reivindicado por el

Instituto de Empresa Familiar (IEF). En palabras de su presidente, Isak Andic, "la fiesta se ha acabado" y hay que abordar la "financiación sanitaria, con el copago en función de la renta", además de acometer una reforma laboral, racionalizar la

financiación de la sanidad y reducir el gasto público. Un argumento que comparte la Asociación para el Desarrollo de la Empresa Familiar de Madrid (Adefam), al pedir una aceleración de la recapitalización del sistema financiero y un marco fiscal que incentive la inversión.

Dentro de su receta anticrisis, las cámaras de Comercio defienden la pérdida de la prestación por desempleo si se rechaza una oferta 2 o 3 veces, pues "no es sostenible que 13 millones de personas generen PIB para costear los logros sociales de 47 millones, mientras otros 5 millones están en paro", en palabras de Manuel Teruel, presidente del Consejo Superior de las Cámaras.

Obligar a los ayuntamientos y comunidades a pagar a sus proveedores y la bajada de cotizaciones sociales, compensada con un alza

del IVA y la reducción del impuesto de Sociedades para pymes, son otras de sus recetas.

Para las organizaciones de autónomos -ATA, Upta, OPA-, la morosidad pública es un problema endémico, que desde el inicio de la crisis ha provocado el cierre de los negocios de 270.000 autónomos y la pérdida de 700.000 empleos.

En consecuencia, para capear la crisis *recetan* al nuevo Gobierno una cura de austeridad, de control presupuestario y de racionalización del gasto, además de reclamar una bajada de cotizaciones sociales y una reforma de la negociación colectiva, que tachan de "decimonónica y trasnochada".



Más información relacionada con este tema en www.economista.es



SALUT I ALTRES TEMES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



El pediatra teme que el médico de familia le releve

CINCO DIAS *Madrid*

La presidenta de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap), Begoña Domínguez, ha afirmado que el principal temor ante la crisis económica es que se cambie el modelo actual de su especialidad y se encargue a médicos de familia. Domínguez, que asistió el sábado en Guadalajara a la séptima reunión anual de la AEPap, advirtió que la sustitución de pediatras por médicos de familia ya se está produciendo en algunas comunidades autónomas y que "perjudicaría a la calidad de la atención y a la larga resultaría más caro".

La presidenta de la AEPap explicó que el principal problema que afrontan los médicos de pediatría es que en algunas comunidades autónomas se plantean dos tipos de recortes, bien "indiscriminados", o que afectan al modelo actual de especialización, y que podrían favorecer a la privatización.

Así ocurre con el modelo de sustitución del médico de atención pediátrica por un médico de familia, cuya formación es "peor", o por un pediatra que cubra atención primaria y también realice trabajos de hospital, lo que a su juicio impide hacer un seguimiento adecuado de los pacientes porque "no se puede estar en dos sitios a la vez". "Ese temor está ahí y se va a hacer todo para evitarlo porque los recortes deberían tender hacia la optimización de los recursos, pero no afectar a la calidad del servicio, que en España está por encima de la media europea", señaló Begoña Domínguez.



La mayoría de presos con patologías mentales graves no habían sido tratados

► Alrededor de 3.000 reclusos, un 4,2 por ciento del total, padece una enfermedad mental grave

EFE MADRID

■ Alrededor de 3.000 presos, un 4,2 por ciento de los más de 73.000 reclusos que hay en España, padece una enfermedad mental grave, más de la mitad son hombres de entre 30 y 50 años y la mayoría, ocho de cada diez, no estaba controlado ni seguía un tratamiento antes de delinquir e ingresar en prisión.

Es el retrato, a grandes rasgos, de la salud mental en las prisiones que dibuja el subdirector de Coordinación de Sanidad Penitenciaria, José Manuel Arroyo, con motivo de la celebración en Madrid de un semanario en el que han participado expertos del ámbito judicial, sanitario y de instituciones penitenciarias.

El caso del parricida de Girona que el pasado jueves decapitó a su hija de dos años porque así se lo había dictado el diablo puede ser uno más de los crímenes cometidos por un enfermo mental grave, delitos que, en la mayoría de los casos, «son incomprensibles e inesperados», asegura a Efe Arroyo.

El 25 por ciento de la población reclusa tiene diagnosticado algún trastorno mental. En la mitad de estos casos se trata de una depresión reactiva que puede ser pasajera y otro tanto está relacionado con el consumo de drogas o alcohol.

Además, cuatro de cada cien padece una enfermedad mental de carácter grave, es decir, sufre



Imagen de archivo de la cárcel de Palma. B. RAMON

una psicosis esquizofrénica o paranoide, o algún trastorno bipolar.

Por delitos menores

La mitad de estos reclusos ha tenido contacto con la justicia por delitos menores que finalmente le llevan a prisión, y un 56 por ciento también ha ingresado previamente en algún hospital por problemas psiquiátricos.

«El problema surge cuando

abandonan el hospital, vuelven a su entorno, no siguen un tratamiento ambulatorio y, tiempo después, protagonizan una agresión —ocurre en un 85 por ciento de los casos— o cometen un delito más grave como un homicidio», explica Arroyo.

Basándose en informes médicos es el juez quien decide si esa persona ingresa en una prisión convencional y recibe tratamiento o si debe ir a uno de los hos-

pitales penitenciarios psiquiátricos existentes en Sevilla y Alicante porque es «inimputable», es decir, no puede ser acusado porque el delito es consecuencia de una patología mental.

En el primer caso, todos los centros penitenciarios cuentan desde hace dos años con el programa de atención integral al enfermo mental que pone a disposición del recluso todos los recursos asistenciales para su tratamiento.



Las empresas que trabajan para el Govern son penalizadas por la banca

► La morosidad del Ejecutivo limita el acceso al crédito de sus contratistas y proveedores y algunas compañías optan por renunciar a su participación en proyectos vinculados al sector público

F. GUIJARRO PALMA

■ La morosidad del Govern y la lentitud con la que está elaborando un calendario de pagos están pasando una doble factura a las empresas que habitualmente trabajan para las Administraciones públicas, según lamentan los responsables de las principales organizaciones empresariales del sector auxiliar de la construcción, ya que además de no cobrar están viendo como se les cierran las puertas de bancos y cajas a la hora de conseguir un crédito con el que capear el temporal. Compañías de carpintería, electricidad, fontanería o calefacción se encuentran ahora que tras la caída de la actividad en el sector privado, el público no solo ha dejado de hacer obra nueva, sino que además no les paga la ya ejecutada y pone en duda su viabilidad financiera.

La precariedad en que este doble colapso ha dejado sus cuentas ha despertado la desconfianza de las entidades financieras. El gerente de la patronal isleña de instaladores eléctricos (Asinem), Manuel Martínez, lamenta los problemas que las compañías que trabajan habitualmente para la Comunitat Autònoma están teniendo para acceder al crédito, muy superiores a los que atraviesan las firmas que operan habitualmente en el sector privado, precisamente por la citada desconfianza que se ha generado respecto al estado de sus cuentas y a la incertidumbre en relación a las fechas en las que el Ejecutivo autonómico les inyectará liquidez. Es decir, la banca tiene miedo de que estas empresas terminen entrando también en mora, así que cierra el grifo para su financiación.

Esta situación es confirmada por el presidente de la asociación balear de industriales instaladores de fontanería, calefacción, gas y afines (Infocal), Ernesto Juanico, el cual advierte de la gravedad que está adquiriendo el aumento



Las empresas isleñas vinculadas a la construcción sufren una caída de la actividad. B.RAMON

EL COSTE

La destrucción de empresas y los recortes de plantilla

► Las empresas de carpintería se encuentran entre las más afectadas por la caída en la actividad constructora, tanto desde el sector privado como desde el público, como lo demuestra el que de las cerca de 400 empresas que estaban asociadas antes de la crisis a la federación balear que las agrupa, unas 150 han desaparecido, según lamenta su presidente, Josep Oliver.

En el caso de la patronal de la asociación de industrias de fonta-

de los impagados en el sector, con una evolución creciente tanto en lo público como en lo privado. "En un año se han duplicado", subraya.

El problema ha llegado a tal

nería y calefacción, la destrucción de algunas de las grandes firmas que había en las islas ha sido equilibrada por la aparición de otras muchas más pequeñas, una tendencia que según el presidente de Infocal, Ernesto Juanico, tiene una explicación bien simple: al cerrar la gran compañía, muchos de sus trabajadores optan por registrarse como autónomos en lugar de quedarse en una situación de desempleo y crean su propia microempresa.

Mejor suerte han corrido la mayoría de las firmas de instaladores eléctricos, según reconoce el gerente de Asinem, Manuel Martínez. En su caso, la caída de la construcción

punto que algunas firmas están optando por rechazar su participación en proyectos promovidos por el Govern.

El presidente de la federación de la madera y mueble de las islas

ha podido compensarse en parte por el trabajo que han recibido gracias a la exigencia de que las viviendas cuenten con un interruptor de control de potencia, a la que siguió el cambio de la televisión digital terrestre. Eso ha limitado la destrucción de su tejido empresarial. Pero Martínez no oculta que ahora se ha entrado también en una situación de falta de actividad que está obligando a buscar nuevos mercados en los que trabajar.

En lo que coinciden los tres portavoces empresariales es en que todos sus asociados se han visto obligados a aplicar serios recortes en sus plantillas. F.G. PALMA

de la asociación de autónomos de Balears, Josep Oliver, asegura que "los impagados del Govern están afectando tanto que muchas empresas de mi sector rechazan las propuestas de cons-

LAS CLAVES

INGRESOS

Los impagos del Govern dificultan el acceso al crédito

► La gravedad que para muchas empresas adquieren los impagos del Govern se multiplica a causa de las dificultades que a su vez tienen a la hora de conseguir un crédito de una entidad financiera debido a que no existe todavía un calendario de pagos.

EFFECTOS

Cierre de empresas y recortes generalizados en las plantillas

► El aumento de los impagados y la caída en la actividad, junto al bloqueo en el crédito, han provocado el cierre de algunas empresas auxiliares de la construcción y recortes generalizados en las plantillas.

tractoras para participar en proyectos vinculados a centros públicos de salud o de enseñanza, ante la certeza de que se van a pillar los dedos y de que no van a cobrar en las fechas fijadas".

"Psicosis contra lo público"

Según añade Manuel Martínez, se ha generado "una cierta psicosis contra lo público, porque el único que paga algo es el ayuntamiento de Palma y algún otro Consistorio, pero del Govern y el Consell de Mallorca no vemos un euro".

En un punto en el que coinciden los tres representantes empresariales es que la caída inicial de la actividad privada vinculada a la construcción y la posterior falla en los pagos de las Administraciones públicas han dejado la situación financiera de una buena parte de estas empresas en un estado muy precario, que ha incluido ya algunos cierres y, con carácter generalizado, recortes en casi todas las plantillas.

Josep Oliver añade otro factor que agrava aún más la situación de este tipo de colectivos empresariales, y que se centra en el hecho de ser "el último eslabón de la cadena".

Es decir, el Govern tiene que pagar primero a las constructoras para que a su vez éstas les paguen luego a ellos, lo que supone un plazo excesivo y permite pronosticar nuevos cierres durante los próximos meses.



BINISSALEM

El consistorio prohíbe el botellón en la calle

■ El ayuntamiento de Binissalem aprobó esta semana la prohibición de vender y consumir alcohol en la calle. Para ello ha desarrollado una ordenanza específica que intentará evitar "espectáculos como los vistos en las últimas fiestas des Vermar, que degradan la imagen del pueblo", explica el alcalde accidental, José Fernández. A partir del año próximo sólo se podrá vender alcohol y consumir en la calle en las áreas designadas por el consistorio y en días especiales. **P. C.**



Los presupuestos autonómicos condenan a los proveedores sanitarios a más impagos

Las cuentas de 2012 presentadas no afrontan recortes y elevarán la deuda de las comunidades

Juan Marqués

MADRID. Los próximos presupuestos autonómicos para Sanidad apenas incluyen recortes del gasto sobre el papel, según las cuentas presentadas hasta ahora, ni tampoco se enfrentan a una deuda que supera los 15.000 millones de euros.

Sólo Cataluña se ha puesto manos a la obra para ajustar su gasto sanitario a la realidad de ingresos y a los compromisos de reducción del déficit. Su plan para recortar en 1.000 millones de euros el presupuesto en salud de 2011 ya le ha costado movilizaciones ciudadanas y profesionales, así como una huelga de dos días convocada por el sindicato Médicos de Cataluña para el 16 y 17 de noviembre, en respuesta ante la nueva reducción del 4,8 por ciento programada para 2012 por el Gobierno de Artur Mas, según sostiene el sindicato.

El resto de comunidades prefiere mantener o reducir ligeramente esta partida sanitaria que absorbe hasta el 40 por ciento de los recursos previstos para 2012. Unas cuentas pendientes todavía de su tramitación parlamentaria pero que nacen ya hipotecadas por una deuda con los proveedores que el presidente de la Xunta de Galicia, Alberto Núñez Feijóo, ha elevado ya hasta los 17.000 millones de eu-

ros -más de 10.000 millones se deben a laboratorios y empresas de tecnología sanitaria-. Los impagos además han puesto en riesgo por primera vez la dispensación de medicamentos en Castilla-La Mancha y Murcia desde abril y a partir de julio en la Comunidad Valenciana, Cataluña, Baleares, La Rioja o Navarra, entre otras regiones.

Los acuerdos para financiar los impagos en farmacia incluyen así compromisos para afrontar la deuda en dos ejercicios. La Comunidad Valenciana ha propuesto un calendario de pagos de las facturas de 2011 que abonará el próximo año a cargo de los presupuestos de 2012 y 2013. Otro tanto hará Castilla-La Mancha, que ha diferido los pagos a las farmacias a lo largo de los dos próximos ejercicios.

Burbuja sanitaria

Algunos economistas, como Jaume Puig-Junoy, hablan abiertamente de que asistimos a una burbuja sanitaria. "Entre el año 2002 y el año 2009 el gasto sanitario público en términos reales, descontando la inflación, y por cada persona ha aumentado un 41 por ciento, mientras que el PIB real por persona ha crecido menos de un 4 por ciento", apunta a este diario. Para este experto en economía de la salud de la Universidad Pompeu Fabra, "podríamos hablar sin exagerar que hemos asistido a una burbuja sanitaria". En su opinión, "la caída de los ingresos públicos en más de un 30 por ciento a partir del 2008, y sin perspectiva de recuperación, ha puesto de relieve que todas las comunidades han utilizado ingresos que eran extraordinarios para financiar gasto sanitario que se convierte en recurrente", asegura. "Ni el nivel de endeudamiento de la mayoría de comunidades ni los ingresos esperados para 2012 permiten sostener el nivel de gasto sanitario de las autonomías que no hacen recortes", por lo que, a juicio de Puig-Junoy, se trata de "un ejercicio de falta de responsabilidad política, ya que no podemos continuar pagando este gasto hinchado que heredamos del período de la burbuja inmobiliaria".

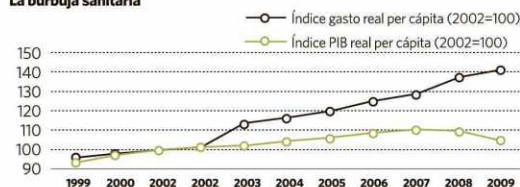
Pero ninguna comunidad parece dispuesta a ajustar su gasto sanitario, y mucho menos antes de las elecciones del 20-N. El presupuesto de la Comunidad Valenciana para 2012 sólo desciende un 0,4 por ciento, hasta situarse en 5.492 millones de euros. Para ello reducirá altos cargos, concretamente dos direcciones generales y nueve jefaturas de servicio, además de liberará plazas vacantes y reforzará el control del absentismo laboral. Además incrementará en 170 mi-

Cuentas poco saneadas

Proyectos de presupuestos para 2012 en el servicio salud, en millones de euros

CCAA	2010	2011	2012	INCREMENTO CON RESPECTO A 2011
Andalucía	9.601,2	9.390,2	9.393,6	+0,03
Aragón	1.909,7	1.852,2	-	Previsión al alza
Asturias	-	-	-	-
Baleares	-	-	-	Previsión al alza
Canarias	2.725,4	2.406,1	2.471,1	+2,70%
Cantabria	793,58	729,37	-	-
Castilla La Mancha	2.823	2.701,8	-	-
Castilla y León	3.509,45	3.452,5	-	Previsión al alza
Cataluña	-	-	-	Previsión recorte
Extremadura	1.664,3	1.539,6	-	-
Galicia	3.728,8	3.546,7	3.560,8	+0,4%
La Rioja	-	-	-	-
Navarra	-	-	-	-
Madrid	7.078,0	7.125,0	7.168	+0,74%
Murcia	1.932,4	1.970,8	1.855,8	-5,8%
País Vasco	3.530,1	3.406,6	3.403,1	-0,5%
Valencia	5.720,4	5.515,0	5.492	-0,4%

La burbuja sanitaria



Deuda autonómica con los laboratorios y empresas de tecnología sanitaria

CCAA	PERIODO MEDIO DE COBRO (DÍAS)		VOLUMEN DE DEUDA (M€)		TOTAL DEUDA
	FENIN	FARMAIND.	FENIN	FARMAIND.	
Andalucía	633	659	1.150,29	1.245,40	2.395,69
Aragón	316	269	140,84	122,3	263,14
Asturias	288	356	90,32	118,7	209,02
Baleares	566	503,00	109,04	146,3	255,34
Canarias	180	200	91,19	105	196,19
Cantabria	665	623	97,39	148	245,39
Castilla La Mancha	557	451,00	311,55	268	579,55
Castilla y León	564	725,00	430,64	500,2	930,84
Cataluña	212	217,00	192,12	234	426,12
Extremadura	167	159,00	55,66	53,5	109,16
Galicia	182	272,00	139,44	236,7	376,14
La rioja	291	413,00	23,52	41,8	65,32
Navarra	68	42,00	11,70	9,4	21,10
Madrid	308	329	536,87	700	1.236,87
Murcia	692	605	270,57	252,9	523,47
País Vasco	112	87,00	66,17	51,5	117,67
Valencia	707	633,00	820,40	957,5	1.777,90
Ceuta / Melilla	60	35,00	2,30	0,9	3,20
Media	415	410,00	4.540,00	5.192,10	9.732,10

Fuente: Consejerías de Hacienda y Sanidad, Jaume Puig-Junoy y datos de la OCDE, 2011.

eleconomista

llones de euros el capítulo II de Gastos corrientes y de funcionamiento "para agilizar el pago a los proveedores sanitarios", según señala el consejero de Sanidad, Luis Rosado, si bien la deuda total asciende a 1.780 millones. Valencia prevé también ahorrar 200 millones de euros en gasto en medicamentos gracias al Real Decreto Ley 9/2011 aprobado por el Gobierno.

Por su parte, el proyecto de presupuestos para 2012 del Servicio Andaluz de Salud se mantiene en 9.393,6 millones de euros. Sólo contempla sobre el papel un recorte del 7,6 por ciento en sus gastos de farmacia (155 millones de euros), si bien hay que recordar que la Junta ha obligado este año a las farmacias a pedir un crédito para financiar el último trimestre ante la falta de liquidez para financiar las recetas.

En el caso de Madrid, sus cuentas para el año que viene se incrementarán en un 0,74 por ciento, hasta los 7.168 millones de euros. Desde 2003 esta partida, que se lleva ya el 40 por ciento del presupuesto regional de gastos de 2012, se ha in-

Ninguna comunidad autónoma parece dispuesta a ajustar su presupuesto sanitario, y menos antes del 20-N

crementado en un 57 por ciento. Si bien la Comunidad que preside Esperanza Aguirre está al día en sus pagos con las farmacias, mantiene una deuda con laboratorios y empresas sanitarias de más de 1.236 millones de euros.

El Gobierno vasco reduce, por su parte, un 0,5 por ciento los presupuestos de Sanidad para 2012, dentro de unas cuentas generales que se recortan en un punto respecto a 2011 para situarse en 10.449 millones de euros. Otras regiones, como Canarias o Galicia, incluso aumentan esta partida. En esta línea, el consejero de Sanidad de Aragón, Ricardo Oliván, ya ha avanzado que dispondrá en 2012 de un presupuesto mayor al de este año.

Y, por último, otro pelotón encabezado por Asturias, Extremadura o Castilla-La Mancha prefiere esperar hasta después de las elecciones para presentar sus cuentas, una decisión que, según Jaume Puig-Junoy, "puede alimentar la falta de confianza en el cumplimiento de los objetivos presupuestarios de España ante la UE y ante los inversores".

➤ Más información relacionada con este tema en www.eleconomista.es

Al detalle

LA CUESTIÓN ES ¿POR DONDE RECORTAR?

En un documento, la Asociación de Economía de la Salud reconoce que "no es posible seguir manteniendo en el futuro el ritmo de crecimiento del gasto público sanitario de la pasada década. Los siete autores del informe rechazan

17

los recortes lineales que están adoptando algunas comunidades como Cataluña y reclaman un plan plurianual de refinanciación para

pagar las deudas a los proveedores, que comprometa al Estado y a las regiones. Los expertos proponen además 17 medidas para frenar el gasto, como la revisión del actual copago farmacéutico o la financiación selectiva de servicios.



Marí: «Bauzá se niega a abrir la residencia de San Antonio»

El PSOE denuncia la «revisión» de las pensiones cada dos años

Ibiza

Los candidatos del PSOE al Congreso y en el Senado, Sofía Hernanz y Albert Marí, respectivamente, expusieron ayer el programa electoral en materia de pensiones y de apoyo a los mayores, en un encuentro con los socios y socias del club s'Esplai de Can Ventosa, a la ciudad de Ibiza.

«Sólo el PSOE garantiza las pensiones y las prestaciones a los mayores», ha explicado Sofía Hernanz, que ha alertado de las políticas de recorte de la derecha.

Hernanz ha recordado que «en el debate entre Rubalcaba y Rajoy se pudo conocer aquello que el PP no quiere explicar, y es que en su programa electoral ha incluido «una revisión de las pensiones cada dos años para adaptarlas a la situación económica». Esto significa, según los socialistas, que si el conjunto de la economía «es malo aplicarán una bajada de las pensiones».

Hernanz ha explicado que el programa electoral del PSOE establece el compromiso de mantener el poder adquisitivo de los pensionistas e incrementar las pensiones por viudedad y las de cónyuge a cargo, así como de las de personas que viven sola.

Hernanz ha recordado que han sido los gobiernos socialistas los que han hecho posible el actual sistema de pensiones, de forma que sólo el PSOE ofrece garantías que se seguirá defendiendo. Este compromiso, asegura, contrasta con los hechos demostrados de la derecha cuando ha gobernado: «El gobierno socialista ha aumentado el poder adquisitivo de las pensiones de menor cuantía un 27%, reduciendo la tasa de pobreza de la gente mayor ante el 4% que aplicó el gobierno del PP. Además, la pensión de viudedad con cargas familiares ha aumentado en un 78% con el PSOE».

El candidato en el Senado por Ibiza y Formentera, Albert Marí, ha puesto de manifiesto que las políticas del PP de recortes sociales hacia los mayores «ya se están sufriendo en estas islas». El ejemplo más claro es su proyecto de Presupuesto del gobierno de José Ramón Bauzá: «Bauzá se niega a poner fondos para abrir la nueva Residencia de San Antonio. Es una vergüenza tener una instalación que ha costado 12 millones de euros, con una gran demanda y lista de espera, cerrada y sin previsión de cuando podría abrir puertas».

Albert Marí ha recordado que el mismo Consell Insular ha reconocido que se están pagando con retraso las prestaciones derivadas de la Ley de Dependencia y que no se garantizan las ayudas a los clubes de mayores de Ibiza, que durante el anterior gobierno de Xico Tarrés se aumentaron. «El PP también está in-



Albert Marí.

troduciendo otras medidas que menguarán directamente el poder adquisitivo de los mayores, como la calidad de la sanidad, con listas de espera más largas o la introducción del copago sanitario. Quieren hacer pagar 10 euros por cada tarjeta sanitaria, y esto son medidas que afectan directamente a colectivos como los mayores».



Natalia Fuertes sostiene una fotografía de su madre, fallecida tras recorrer varios hospitales sin que la atendieran. / GIANLUCA BATTISTA

“Mi madre no pudo intentar salvar la vida porque no había quirófanos”

La hija de la mujer fallecida por aneurisma lleva dos meses esperando una explicación de la Generalitat ● El hospital niega que haya recorte de medios

PERE RÍOS
Barcelona

La familia de la mujer de Girona fallecida por un aneurisma lleva casi dos meses esperando que la Generalitat catalana le dé explicaciones sobre el trato hospitalario que recibió la paciente, que deambuló por cuatro hospitales públicos durante 65 horas antes de ser operada y que falleció al cabo de unos días.

“Si a mi madre la hubiesen cogido a tiempo, se habría podido intentar salvar su vida, pero esas oportunidades se malograron porque no había quirófano. No creo que sea un caso aislado y por eso hemos ido a los juzgados y lo hemos hecho público”, explica Natalia Fuertes, una de las tres hijas de la fallecida, María del Carmen Mesa, que tenía 65 años.

La paciente murió en el hospital Vall d’Hebron de Barcelona el 16 de septiembre. Había llegado a ese centro la tarde del día 7, pero no pudo ser intervenida ni en ese momento ni al día siguiente por la mañana, ni el día 9, por falta de quirófanos y de medios técnicos para hacerlo, según se relata en la querrela que ha presentado la familia contra el gerente de ese hospital y contra el jefe del servicio de neurocirugía de ese centro. Al final fue derivada al hospital Clínic de Barcelona, donde se la intervino la medianoche del día 9. Pero en el tiempo de espera en Vall d’Hebron sufrió otros dos nuevos san-

grados en el cerebro, lo que deterioró su estado.

El 18 de septiembre, dos días después del fallecimiento, Natalia Fuertes presentó una queja escrita en Vall d’Hebron. Casi dos meses después, todavía no ha obtenido respuesta. El hospital hizo público ayer un comunicado, después de que EL PAÍS desvelara el caso, en el que se asegura que si se le ha respondido a la familia y que el centro considera que “se actuó correctamente en todo momento”.

Natalia Fuertes relata en la queja los aplazamientos de la

operación, pese a conocerse la gravedad del diagnóstico, y el argumento que les dieron los médicos de Vall d’Hebron: la falta de quirófanos disponibles y que estaba estropeado el material técnico necesario para realizar la embolización, consistente en un sellado para impedir el ingreso del flujo de sangre arterial y detener el derrame.

Como ya hiciera el pasado sábado el Departamento de Salud de la Generalitat, el hospital Vall d’Hebron defendió ayer la asistencia ofrecida a la paciente. “Estuvo atendida en todo momento

de acuerdo con la gravedad de su enfermedad, con el personal y los recursos apropiados de los que dispone el hospital y que son los habituales y los mismos del año pasado y el anterior”.

El centro intenta rebatir de esta manera la tesis que relata la querrela, según la cual los recortes sanitarios que está llevando a cabo el Gobierno de Artur Mas explican el cierre de quirófanos y el hecho de que no fuera atendida nada más sufrir el aneurisma, en la mañana del 7 de septiembre.

Cuatro días después de pre-

Un mal tratamiento

ANA ALFAGEME

Un aneurisma es una dilatación anómala en la pared de un vaso sanguíneo, debilitándolo. Puede romperse y sangrar. Eso es lo que le ocurrió a Carmen Mesa en una arteria cerebral el 7 de septiembre. Sufrió “el peor dolor de cabeza” de su vida, tal y como los pacientes describen los síntomas de la dolencia. Mesa, de 65 años (también en ese grupo de edad y entre mujeres es más frecuente) tenía una hemorragia subaracnoidea (es decir, la sangre se acumula bajo las aracnoides, una de las cubiertas cerebrales), tal y como diagnosticaron los médicos. Fue

trasladada durante 65 horas a cuatro hospitales. Y murió.

“En estos casos, hay que intervenir cuanto antes. Es una patología muy urgente. Con el diagnóstico efectuado, la paciente tenía que haber sido operada en cuanto fuese posible”, aseguran dos fuentes médicas especializadas en este tipo de enfermedad. “Con los datos que se conocen, no se entiende por qué a esta mujer se le trasladó cuatro veces. Otra cosa es la causa. Si realmente los médicos no tenían medios, fueron víctimas de los recortes o no quisieron realizar la intervención. La verdad es que fue mal tratada”, coinciden.

Aparte de los fármacos y cui-

dados necesarios, el objetivo en estos casos es evitar que el vaso vuelva a sangrar. Las opciones quirúrgicas son la embolización de la lesión o abrir el cráneo y taponar la hemorragia. En el primer caso se introduce un catéter por un vaso de la ingle, se llega hasta la zona de la arteria afectada y se sella la bolsa anómala. Eso fue lo que se plantearon los médicos del Vall d’Hebron, después de varios retrasos; alegaron que no tenían medios necesarios para la maniobra. Después, Mesa tuvo dos sangrados más. “Si la hubieran operado antes, habría tenido más posibilidades de sobrevivir”, dicen las dos fuentes consultadas.

sentarse la queja, el 22 de septiembre, la familia recibió una carta de la jefa de la Unidad de Atención al Ciudadano con el número de registro y anunciándole lo siguiente: “Revisaremos su caso. Tan pronto como tengamos una respuesta, le notificaremos lo que esta dirección nos comunique”.

“Llevo dos meses esperando una explicación por la muerte de mi madre y eso me parece intolerable”, explica Natalia Fuertes. “Los médicos y las enfermeras me dijeron que me quejara porque no había derecho a lo ocurrido”, añade. “Una doctora que no tenía nada que ver con la desatención se abrazó a mí llorando porque era cons-

Vall d’Hebron dice que se la trató con todos los medios necesarios

Personal sanitario del centro sugirió a la familia que denunciara el caso

ciente de que no se intentó salvar a mi madre”, añade la hija. “Por eso, al ver en televisión al político de turno decir que los recortes sanitarios en Cataluña no afectaban a la salud de la gente, pensé que tenía que acudir a los tribunales”.

Rafael Núñez, el abogado que ha redactado la querrela presentada en los juzgados de Barcelona, lleva más de 20 años defendiendo los derechos de los pacientes. Pero explica: “Nunca habían llegado a mí despacho unos hechos tan dantescos que pudieran ser constitutivos del artículo 542 del Código Penal”. Este precepto se refiere a la autoridad o funcionario público que, a sabiendas, impida a una persona el reconocimiento de los derechos cívicos que prevén la Constitución y las leyes, que es lo que cree, según Núñez. “A esta mujer se le negó de una manera reiterada el derecho básico a la protección de la salud por parte de quienes tenían la responsabilidad de prestarlo”, explica. “Y fue de manera temeraria, porque la derivación al Clínic se podía haber hecho el primer día si no había quirófanos y medios, en lugar de esperar tanto”, añade.

El letrado explica que “la prueba de la buena salud de nuestro sistema sanitario es que no existen sentencias que reconozcan la vulneración del derecho cívico a recibir asistencia hospitalaria”. En su opinión, “eso indica la enorme gravedad del hecho denunciado y del riesgo actual de que se convierta en un hecho ordinario”. En este caso dice que ha optado por la vía penal y no la civil, porque “más allá de las posibles indemnizaciones, tenemos interés en aportar una pequeña cuota de compromiso social para que se respeten las leyes y se preserve el sistema sanitario público vigente”.



Una mutación genética más del melanoma maligno

EL PAÍS, **Madrid**

Un equipo científico ha identificado una mutación genética que aumenta el riesgo de padecer melanoma maligno (la forma más grave de cáncer de piel), tanto hereditario como en casos aislados. La mutación se produce en un gen implicado en la producción de proteínas que son importantes en los melanocitos, las células en las que se origina el melanoma. Se sospechaba ya que podría actuar como oncogen, pero la nueva investigación, adelantada en Internet por la revista *Nature*, descifra el mecanismo por el cual se incrementa el riesgo.



Una familia denuncia una muerte en Vall d'Hebron por "falta de medios"

BARCELONA Redacción

Los recortes en la sanidad pública son la causa y el trasfondo de la querrela que se ha presentado este fin de semana en los juzgados de Barcelona contra el gerente del hospital de Vall d'Hebron y el jefe del servicio de neurocirugía. A ambos se les imputa un delito contra los derechos indivi-

duales de los ciudadanos a recibir asistencia sanitaria y otro de denegación de asistencia. A falta de que sea admitida a trámite, la querrela ha sido presentada por la familia de Carmen Mesa, una mujer de 65 años que falleció el 16 de septiembre debido a un aneurisma después de recorrer en dos días cuatro hospitales catalanes, informó ayer *El País*.

La familia entiende que la mujer no pudo ser intervenida en el hospital de Vall d'Hebron debido a que no había quirófanos suficientes y cuando fue posible faltaban medios técnicos. El hospital hizo ayer público un comunicado en el que señala que sus profesionales "actuaron de forma correcta durante todo el proceso, teniendo en cuenta en todo mo-

mento el estado de la paciente" y señala, asimismo, que se "utilizaron los recursos adecuados". Se insiste en que la mujer fue atendida en función de la "gravedad" de su enfermedad y con unos recursos que son "los mismos que el año pasado y el anterior". La familia ya había presentado una queja interna, que el hospital desestimó.

Carmen Mesa, residente en Tossa de Mar, se sintió mal el 7 de septiembre y se trasladó al hospital de Blanes, centro con recursos limitados desde donde la enviaron al hospital Josep Trueta de Girona. Allí, según la quere-

lla, señalaron que necesitaba ser intervenida de urgencia pero que debido a la reciente reordenación de los servicios la operación tenía que realizarse en el centro de referencia (Vall d'Hebron). Como se ha señalado, en este hospital no se pudo realizar la operación, que finalmente tuvo lugar en el Clínic. El abogado de la familia, Rafael Núñez, señaló que la querrela se plantea por primera vez como la denegación de unos derechos individuales en el ámbito de la salud que están recogidos en la Constitución. Una situación que, a su juicio, se crea debido a los recortes.●



La fundación mallorquina Bona Llum examina la vista a más de 1.200 niños en Etiopía

El proyecto Living Meki ha ofrecido revisiones y prescripciones gratuitas

S. CARBONELL

La fundación mallorquina Bona Llum ha participado en el proyecto Living Meki (Etiopía) para que los residentes en esta zona del llamado Tercer Mundo puedan superar sus problemas oculares.

El proyecto de cooperación internacional Living Meki, un proyecto de voluntariado, que tiene como fin el colaborar en el desarrollo de ésta comunidad en el sur de Etiopía, ha sido desarrollado por un grupo de voluntarios con la intención de hacer llegar la asistencia sanitaria a aquellas personas sin recursos que tienen problemas oculares.

Xisca Arrom, optometrista, voluntaria y colaboradora de la Fundació Bona Llum, ha presentado la labor de ésta fundación en Etiopía. Durante los 12 días que duró su estancia en la población etíope Arrom revisó la vista a 1.298 personas, en su mayoría alumnos de la Escuela Católica de los Hermanos de la Salle de Meki, y realizó 122 prescripciones ópticas.

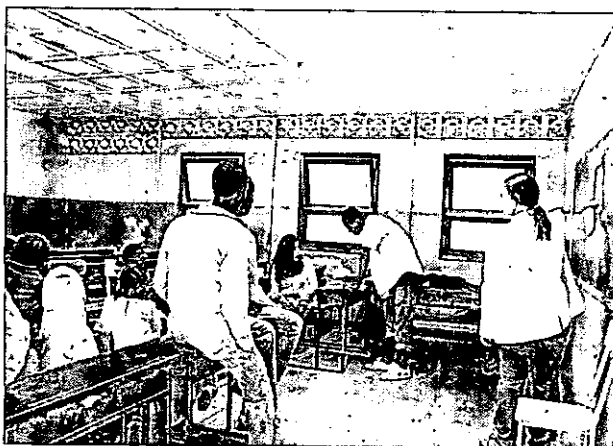
Educación

Además Arrom trabajó en el ámbito de la educación e intentó trasladar a los colaboradores locales los conocimientos y recursos suficientes para tratar las enfermedades oculares.

Por otra parte, el proyecto Living Meki también realiza otras iniciativas con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los más de 36.000 habitantes de la población etíope.



La optometrista voluntaria Xisca Arrom examinando la vista a un niño en Meki (Etiopía).



La escuela de Meki con los voluntarios de 'Bona Llum'.

► EXPERIENCIA

La optometrista Xisca Arrom afirma que ha sido una experiencia «increíble» con gente muy agradecida

Tiene un programa de becas para esponsorizar la educación y manutención de los niños de la Escuela

Católica; se encarga de mantener la biblioteca del centro escolar, el servicio de comedor y la granja; y además ofrece cursos de informática e inglés para los profesores.

Arrom destacó que ésta ha sido una «increíble» experiencia laboral y puntualizó que los habitantes de Meki son «gente muy ale-

gre» y que se han mostrado enormemente agradecidos con los voluntarios mallorquines, que han asumido el riesgo de desplazarse a esta región en el Cuerno de África gravemente azotada por la sequía y la hambruna.



Voces discordantes con los recortes sociales del Govern de Bauzá

La manifestación del Consell de la Societat Civil de Mallorca en la que, el sábado pasado, participaron unas cuatro mil personas, diez mil según la organización, demostró una vez más que son muchas las voces discordantes con la política que está llevando a cabo el Govern de José Ramón Bauzá. Lo que más lamentan los manifestantes y las más de 40 organizaciones que convocaron la manifestación son los recortes en educación, servicios sociales y sanidad, los pilares del estado del bienestar.



Imagen de la manifestación.



Carrera por una buena causa

En Magaluf se disputó ayer, con mucha participación, la I RKS Women's Race a beneficio de la Asociación Española de la Lucha Contra el Cáncer

Se celebró ayer por la mañana en la pista de atletismo de Magaluf (Calvià) la I RKS Women's Race, carrera de mujeres de todas las edades, peso, altura, estado civil, nacionalidad, ideología y creencia, a beneficio de la Asociación Española de la Lucha Contra el Cáncer.

A fin de que no hubiera excusas

como dónde dejo a mi hijo, la organización puso a disposición de las madres participantes una guardería a cargo de Nins Petits.

El recorrido fue de cinco kilómetros, en el que se impusieron Alejandra Ruiz, de 14 años, y Aina Contestí, de 16, que llegaron juntas, de la mano, seguidas de Charlie Blachburn, siendo las últimas



Cuatro momentos. Sobre estas líneas, el calentamiento, la salida y la llegada de las dos ganadoras, Alejandra y Aina. A la izquierda, abajo, Margarita, Cati y María José, las últimas en llegar... pero muy felices..

en llegar Margarita Guillem- posiblemente la de más edad- María José Monserrat y Cati Ripoll, que también tuvieron su premio: el reconocimiento de haber llegado. Tras la salutación en nombre de la organización por parte de Diego Revuelta, que además recordó las normas de la carrera, así como lo que iba a suceder una vez finali-

zada -entrega de premios entre otras cosas-, se dio paso al calentamiento, que dirigió Gabriela Gallego. Una vez todas a punto, se dio la salida. En cabeza, desde el principio, se situaron las que serían las ganadoras, Alejandra y Aina.

• Click
Fotos: Joan Lladó



MEDIS ESPECIALITZATS

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



ELECCIONES GENERALES 2011

EL PP CREE QUE EL MODELO ACTUAL ES INADECUADO Y UPYD QUIERE DEVOLVER COMPETENCIAS

La financiación autonómica requiere de reformas urgentes

■ J. A. P

Con ustedes, la pregunta del millón: ¿cómo financiar la sanidad? Es sencillo hablar en general, sin concretar, con palabras que gusta oír, pero lo complicado llega cuando hay que sugerir medidas concretas.

La opinión de Mingo está gobernada por la palabra austeridad, una filosofía que, según ha explicado "alto y claro", no afectaría a la sanidad, la educación y los servicios sociales. Bejarano recela y recuerda que el PP habla de reducir impuestos y de ajustes, algo que terminaría afectando a las áreas que Mingo ha prometido no tocar: "Nos tememos modelos de financiación adicionales, en forma de repago, al que la *factura sombra* ya está preparando el terreno". Como vía de mejora, IU sugiere que el porcentaje del PIB dedicado a la sanidad ascienda un punto y previene de "un avance hacia la privatización".

Más dinero si crece el PIB

El PP cree que el modelo actual de financiación autonómica es inadecuado. La solución, según Mingo, es elevar el PIB español: "Así habrá más posibilidades de elevar la financiación autonómica y de que el Estado no reduzca presupuestos".

El popular comparte con IU la necesidad de dar más dinero a la sanidad pero "sólo si el PIB crece". Lo que está claro es que la financiación autonómica debe garantizar unos mínimos sanitarios. Ante la insistencia del resto de partidos de *endosar* al PP un futuro ligado al copago, Mingo habla de "reiteración e insidias: no lo queremos".

El portavoz de UPyD habla también de austeridad, aunque para evitar recortes y no para valerse de ellos. Pese a las palabras de Mingo, Normand insiste en que "el PP recorta en sanidad y educación, al menos en Madrid, y deja que CiU lo haga en Cataluña". Su partido propone "un Estado federal con autonomías iguales, sin cupos, concertos o bilateralidad", y solicita un cambio

El PP cree posible bajar impuestos y elevar la recaudación, pero el resto no; igual pasa con el PIB, ya que Mingo dice que crecerá y los demás desconfían

"porque la suma de las reivindicaciones autonómicas en materia financiera es insostenible". Está de acuerdo con la *factura sombra* "porque la información siempre es buena", pero cree que ha de revelar costes reales, "algo que quizá no se está haciendo ahora en Madrid".

'Factura sombra' y copago

Por su parte, Freire duda de que se puedan reducir los impuestos sin recortar y, a la vez, lograr una mayor recaudación, como defiende Mingo: "Es un mito. El PP quiere una cosa y la contraria, y no responde de dónde va a sacar el dinero para financiar la sanidad". La definición de Freire de *factura sombra* se parece a la de IU: "Algo inútil que pavimenta el camino para el copago". Para salir del hoyo, el PSOE pide una financiación finalista.

Mingo, como gato panza arriba, insiste en que sí es posible reducir impuestos y lograr una mayor recauda-

ción y confía en un modelo de financiación "común a todos". Y apunta hacia su máximo rival: "El PSOE tiene que enterarse mejor. El programa de 2001, del PP, fue aprobado por las autonomías, algo que no ha sucedido con el vigente, que es socialista".

En este sentido, Normand concede un voto de confianza a los populares: "Bajar impuestos y recaudar más es posible, pero no siempre". No así Bejarano, para quien "es harto difícil condicionar un aumento en el porcentaje del PIB destinado a sanidad a un aumento del PIB global". Si se quiere un modelo con más ingresos y menos impuestos "hay que inventar un modelo fiscal distinto al actual".

Mingo recoge el testigo: "Lo haremos. La economía española crecerá y las comunidades autónomas tendrán un mayor presupuesto, por lo que dedicarán más a la sanidad". Su objetivo es alejar-

se de la labor del PSOE, que "hasta ahora ha recortado dinero en el Ministerio de Sanidad, en el Fondo de Cohesión, en los Presupuestos Generales de 2011..."

¿Presupuestos finalistas?

El aludido, Freire, ha precisado que el presupuesto sanitario "no es el de Sanidad, sino el de todas las autonomías". Para devolver el golpe ha citado regiones históricamente del PP, como la Comunidad Valenciana, Madrid y Baleares, "las que menos financiación sanitaria aportan". Según ha dicho, es un error dar por hecho que el PIB va a crecer: "Sería un milagro; no hay ningún economista que lo augure".

La postura del PP no mira hacia un modelo con presupuestos finalistas, pero sí hacia uno con mínimos sanitarios, lo que ha llevado a Normand a sugerir si buscan un modelo parcialmente finalista, "algo plausible sólo si hay un suelo de mínimos". El representante de UPyD cree que "la financiación es poco específica e incluye muchas cosas aparte de la sanidad". El resultado parece un chiste pero sin gracia: "El Ministerio da un millón a las autonomías para comprar coches, pero éstas compran motos. Cada una usa el dinero como quiere".

El PSOE quiere una financiación finalista; el PP no la contempla, IU quiere cambiar el modelo fiscal y UPyD cree que es plausible lo parcialmente finalista



Enrique Normand (UPyD) está de acuerdo con algunas ideas de José Manuel Freire (PSOE).



ENCUENTRO DIGITAL

Borja G. Cosío participará en un chat con motivo del Día Mundial de la EPOC. El próximo miércoles 16, a partir de las 11:00 horas, Borja G. Cosío, coordinador del Programa Corporativo de Investigación de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) del Ciber de Enfermedades Respiratorias y neumólogo del Hospital Universitario Son Espases (Mallorca), participará en un encuentro digital con los usuarios. Envíe sus preguntas en directo o con antelación desde la sección de *Opinión y Participación* y consulte el archivo de encuentros anteriores.

ELECCIONES 20-N

¿Qué le pide al futuro Gobierno para Sanidad? Queremos conocer su opinión y que nos cuente qué medidas, reformas o peticiones haría al Gobierno que salga elegido en las próximas elecciones generales del 20 de noviembre en relación con el sistema sanitario. Envíe sus propuestas a dmredaccion@unidadeditorial.es. Las opiniones recibidas se publicarán en DIARIO MÉDICO complementando los reportajes que se han hecho sobre las peticiones de varios colectivos de la sanidad española.



¿Qué pide para la Sanidad al futuro Gobierno?

dmredaccion@diariomedico.com