



# 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.
28/11/11	PORTADA / DIARI DE BALEARS	5	1
28/11/11	PORTADA / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	6	1
28/11/11	PORTADA / DIARIO DE MALLORCA	7	1
28/11/11	PORTADA / ULTIMA HORA	8	1

## CONSELLER I CONSELLERIA

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
28/11/11	ELS SERVEIS SOCIALS NO SÓN PRIORITAT / DIARI DE BALEARS	10	2
28/11/11	'DESAPARECEN' 29 MILLONES POR OBRAS EN MENORCA / ULTIMA HORA MENORCA	12	1
28/11/11	AVIBA VE PRÓXIMA LA SOLUCIÓN DEL CONFLICTO CON EL IB-SALUT / MENORCA DIARIO INSULAR	13	1
28/11/11	SE DICE / DIARIO DE IBIZA	14	1

## IB SALUT

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
28/11/11	TRIAY PIDE QUE SE ELIMINE EL SENADO, UNA «CÁMARA INÚTIL» QUE CUESTA 55 MILLONES DE € / ULTIMA HORA MENORCA	16	1
28/11/11	EL PSOE ASEGURA QUE MENORCA SUFRE MENOS DELITOS DESDE QUE ABRIÓ LA CÁRCEL / ULTIMA HORA MENORCA	17	1
28/11/11	TERCER INTENTO PARA APROBAR EL CONVENIO QUE PERMITA USAR EL VEHÍCULO ELÉCTRICO EN CIUTADELLA / ULTIMA HORA MENORCA	18	1
28/11/11	SUSPENDEN A UN MÉDICO POR NEGARSE A ATENDER A PACIENTES Y A USAR LA RECETA ELECTRÓNICA / DIARIO DE MALLORCA	19	1
28/11/11	MANACOR. EL HOSPITAL SUPERA AL GREGORIO MARAÑÓN EN EL ESTUDIO PIONERO DE LOS CORAZONES CENTENARIOS / DIARIO DE MALLORCA	20	1
28/11/11	LOS AFECTADOS RECOGEN FIRMAS Y UPCM TRASLADA EL TEMA AL PLENO / MENORCA DIARIO INSULAR	21	1
28/11/11	"TESTIMAREM SEMPRE" / MENORCA DIARIO INSULAR	22	1

## IB SALUT

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
28/11/11	UPCM PROPONE LA SUPRESIÓN DEL SENADO / MENORCA DIARIO INSULAR	23	1

## MINISTERIO DE SANIDAD

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
28/11/11	CENTRALES DE COMPRA PARA LOS FÁRMACOS / EL ECONOMISTA (ED. LUNES)	25	1
28/11/11	EL PP LANZARÁ UNA CENTRAL PARA COMPRAR AL MEJOR PRECIO EN SANIDAD / EL ECONOMISTA (ED. LUNES)	26	1
28/11/11	OBJETIVO: VIVIR ENFAMILIA / LA VANGUARDIA	27	1
28/11/11	LAS CUATRO ISLAS DEL GOBIERNO EN MENORCA / ULTIMA HORA MENORCA	28	1

## SALUT I ALTRES TEMES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
28/11/11	GUERRA ABIERTA A LAS PATOLOGÍAS / EL MUNDO (SUPLEMENTO EXTRA)	30	1
28/11/11	CUANDO COMER ES LA MEJOR MEDICINA / EL MUNDO (SUPLEMENTO EXTRA)	31	1
28/11/11	LOS PRESUPUESTOS SALVAN UN NUEVO TRÁMITE ESTA SEMANA / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	32	1
28/11/11	LA ASISTENCIA A ENFERMOS DE ALZHEIMER ENFRENTA A PP Y PSOE / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	33	1
28/11/11	POR UN SISTEMA SANITARIO SOSTENIBLE / LA VANGUARDIA	34	1
28/11/11	INFANCIA EN ESTADO DE ALERTA / LA VANGUARDIA	35	2
28/11/11	UN TALLER DE ARTE ENTRE EL DIBUJO Y EL RELAX / ULTIMA HORA MENORCA	37	1
28/11/11	LA INVERSIÓN PÚBLICA SE DESPLOMA EN TODAS LAS CUENTAS REGIONALES DE 2012 / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	38	1
28/11/11	FORO Y ENCUESTA DEL LECTOR / DIARIO DE MALLORCA	39	1
28/11/11	LOS FARMACÉUTICOS DEFIENDEN LA FIABILIDAD Y USO DE LOS MEDICAMENTOS GENÉRICOS / ULTIMA HORA	40	1

## SALUT I ALTRES TEMES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
28/11/11	MERCÉ TRUYOLS. GRATUIDAD Y DESAFUERO / ULTIMA HORA IBIZA Y FORMENTERA	41	1
28/11/11	EDUARDO TEJEDO BENEDICTO: «EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ES DONDE HAY MÁS ESTRÉS Y MENOS CALIDAD DE VIDA» / ULTIMA HORA IBIZA Y FORMENTERA	42	1
28/11/11	SIN TECHO, SIN EMPLEO, SIN NADA / DIARIO DE IBIZA	43	2

## MEDIS ESPECIALITZATS

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
28/11/11	SIMEBAL RECLAMA A IB-SALUT QUE SALVE DE LOS RECORTES EL COMPLEMENTO SALARIAL POR IT / DIARIO MEDICO	46	1
28/11/11	EL CONSEJO GENERAL PIDE QUE EL NUEVO GOBIERNO PRIORICE EL PAGO A LA BOTICA / CORREO FARMACEUTICO	47	1
28/11/11	FARMACÉUTICOS DE TODA ESPAÑA SE "ENGANCHAN" AL 'D-VALOR' / CORREO FARMACEUTICO	48	1



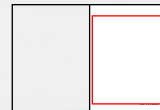
# PORTADES

---

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Venda conjunta i inseparable / Ara (Núm. 363; 0,80€) / dBalears (0,40€)

DILLUNS, 28 DE NOVEMBRE DE 2011

Any LXXIII / Núm. dB 25.217 1,20€

**ara**  
ara.cat

La cimera del clima de Durban arrenca avui sense gaires expectatives d'arribar a un acord global



Patrimoni estancat P 11



L'esperit d'Efak reviu P 12

# dBalears

L'exconsellera **Fina Santiago** analitza com afecten les retallades de **José Ramón Bauzá** els col·lectius més vulnerables. Arriben en un moment en què la crisi econòmica fa estralls a la Comunitat balear P 415

## El Govern deixa els serveis socials en un segon pla

MALLORCA - RACING 2-1



Hemed participà en la jugada que suposà el primer gol del Mallorca, una diana en pròpia porta de Torrejón. Foto: Joan Lladó

### El Mallorca **guanya** el Racing en un partit xerec

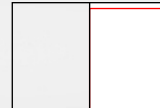
P 819

### La Fira de Mancor dóna l'esquena a les autoritats

Els organitzadors de la Fira de l'esclata-sang de Mancor no anaren a rebre ahir el seu batle, Bernadí Coll, ni el conseller de Presidència, Antonio Gómez -ambdós del PP-, com a protesta per l'impagament de 60.000 euros de les dues edicions anteriors. •



Els esclata-sangs rivalitzaren amb els bolets forans. Foto: AP



El esfuerzo llama a sí a los mejores (Séneca)

LUNES 28  
DE NOVIEMBRE DE 2011.  
AÑO XXIII.  
NÚMERO: 8.011.  
PRECIO: 1,20 €.

# EL MUNDO

## EL DÍA DE BALEARES

### DXT



### Guardiola y Mourinho, cambio de papeles ante el duelo del año

El Barça más irregular de las últimas cuatro temporadas frente a un Real Madrid que se aísla de la euforia



### Federer, seis veces maestro

El jugador suizo bate otro récord tras ganar a Tsonga



## Urdangarin dio 'pelotazos' con un sinfín de empresas y organismos

Firmó convenios inflados con Aceralia, Telefónica, el Valencia, la SGAE o el ayuntamiento de Mataró / El Villarreal pagó a 69.000 € cada folio de un estudio

**EDUARDO INDA**  
**ESTEBAN URREIZTIETA** / Madrid  
Iñaki Urdangarin y el Instituto «sin ánimo de lucro» Nóos no sólo dieron pelotazos con el Govern balear y la Generalitat Valenciana. También les contrataron como asesores en la multinacional siderometalúrgica Aceralia, en Telefónica -antes de ser directivo de la compañía-, en el Valencia Club de Fútbol, en el Villarreal y en la SGAE (400.000 euros en este caso). Asimismo, pasaron por caja la Generalitat de Cataluña y los ayuntamientos de Alcalá de Henares y Mataró. Al equipo de fútbol del Villarreal, la visita le salió a precio de oro: por un informe de tan sólo 10 páginas se vio obligado a abonar 690.000 euros. Es decir, a 69.000 euros el folio. La entidad concentró sus esfuerzos en las comunidades de Valencia y Baleares.

Sigue en **página 4**  
Editorial en **página 3**

## 'Teddy' Bautista otorgó contratos por 40 millones a su amigo Neri

Según las conclusiones de la comisión de investigación de la SGAE que se van a presentar hoy

**Página 26**



ALBERTO VERA

## Primer triunfo de la era Caparrós

El técnico Joaquín Caparrós saboreó ayer su primer y sufrido triunfo a costa del Racing (2-1), que se hundió en el fondo de la tabla. Fueron siete jornadas después de sustituir a Michael Laudrup en el banquillo del Ma-

llorca y gracias a los goles de Marc Torrejón en propia puerta y de Víctor Casadesús, que certificaron la tercera victoria mallorquinista en la Liga y acabaron con una racha sin ganar desde hace dos meses.

**DXT**

## Armengol gastó 45.000 € para promocionar su apoyo a la Serra 5 días antes de las elecciones

**DANIEL ÁLVAREZ** / Palma  
A finales de la pasada legislatura, el Pacte apuró sus últimos días al frente del Govern y del Consell de Mallorca para realizar acciones propagandísticas a través de distintos departamentos y organismos justo antes de las elecciones de mayo y comprometiendo gastos a cargo de las arcas públicas, fuera en subvenciones o en contrataciones externas.

**Página 5**

## Juan Rosell: «Hay que tocarlo todo menos las pensiones»

**ESTHER ESTEBAN** / Madrid  
El presidente de la patronal española cree que ante «una situación tremendamente difícil» como la actual, «hay que tocarlo todo menos las pensiones, que es lo más intocable». Añade que «en el futuro no se podrá ser generoso, especialmente con las más altas, aunque sí con las más bajas».

**Página 24**

## Dos excursionistas encuentran restos humanos dentro de una bolsa de basura en Ibiza

**Página 10**

## Rajoy se compromete a formar parte del núcleo duro del euro

Acordó con Zapatero que transmita en la cumbre de la UE que España bajará el déficit al 3% para sumarse a la unión fiscal que Merkel y Sarkozy propondrán crear como Cooperación Reforzada

**CASIMIRO GARCÍA-ABADILLO** / Madrid  
Mariano Rajoy ha decidido jugar fuerte en la próxima cumbre europea que se celebrará el 9 de diciembre. El vencedor en las urnas el 20-N quiere que España forme parte del núcleo duro del euro y está dis-

puesto a comprometerse para no quedar fuera del club de países de la primera división europea. Así se lo ha hecho saber al presidente en funciones, José Luis Rodríguez Zapatero, de cara a esa reunión crucial. España se la juega en las pró-

ximas semanas. Nunca hasta ahora (exceptuando lo ocurrido en 1982 por la delicada situación que se vivía en el seno de las Fuerzas Armadas) un traspaso de poderes se había producido en condiciones tan precarias.

Sigue en **página 22**



# Diario de Mallorca

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

Este diario utiliza  
papel reciclado  
al 80,9%

EL TIEMPO HOY  
PÁGINA 40



PRECIO  
1,10 EUROS



PART FORANA 11 A 14

## Ferias abarrotadas

LOS VISITANTES LLENAN LAS CALLES DE SA POBLA, BUNYOLA, MANCOR Y SANTA MARIA

NACIONAL 23

## Rajoy estudia dividir Economía y Hacienda

Uno planificará la salida de la crisis y el otro controlará el gasto



ÍNDICE

Mallorca	2	Internacional	26
Diario de Palma	8	Economía	28
Part forana	10	Deportes	CUADERNILLO
Sucesos	17	Sociedad y Cultura	34
Opinión	20	Sorteos	38
Nacional	23	Televisión	41

Año LVIII | Número 19.695 | Director Pedro Pablo Alonso | Calle Puerto Rico Nº15, 07006. Palma de Mallorca | T. 971 17 03 00

LUNES, 28 DE NOVIEMBRE DE 2011

## Primer triunfo de la era Caparrós



Mallorca 2  
Racing 1

Victor Casadesús celebra el segundo gol mallorquinista.

► El Mallorca, que se adelantó con dos goles, acabó sufriendo en los minutos finales ► Un autogol del Racing y Casadesús certificaron la victoria local **10 3 a 9**

FÚTBOL/SEGUNDA B

### Un gol de Antoñito hace más líder al Atlético Baleares

■ La victoria de los blanquiazules por 1 a 0 ante el Reus y la derrota del Hospitalet en Andorra, distancian en siete puntos a los mallorquines. **10 13**

TENIS/COPA MÁSTERS

### Roger Federer, maestro por sexta vez tras vencer a Tsonga

■ El jugador suizo se impuso por sexta vez en la Copa Masters tras doblegar al francés Jo-Wilfried Tsonga por 6-3, 6-7 y 6-3 en el O2 Arena de Londres. **10 18**



Federer celebra su victoria.

FÓRMULA 1

### Fernando Alonso acaba cuarto en Brasil y en el campeonato

■ El piloto español finaliza una temporada en la que el Ferrari ha sido poco competitivo. Por delante han quedado Vettel, Button y Webber. **10 19**

## Los juzgados laborales están atacados y citan para junio de 2013

► LA CRISIS HA DISPARADO EL NÚMERO DE CONFLICTOS Y LOS CASOS DE ABUSOS A LOS ASALARIADOS

■ Personal que trabaja la jornada completa pese a tener un contrato parcial, contratación de falsos autónomos, finiquitos que no se pagan... la crisis ha hecho que aumenten de forma espectacular los abusos a los trabajadores. Las denuncias han colapsado los juzgados, que son incapaces de dar una respuesta rápida. **10 2 y 3**

## La rotura de una hélice es la causa más probable del accidente del autogiro **10 17**

Además

### Un investigador sitúa la Palma romana en la finca de sa Vall de ses Salines

■ Antoni Borràs defiende en la revista *Estudis Balearics* que se pueden identificar restos del trazado de las calles. **10 8**

### Los tribunales suspenden a un médico que se negaba a atender a los pacientes

■ Un facultativo del centro de salud de Capdepera ha sido apartado durante cuatro años y tres meses. **10 4**

Los caminantes recorrieron la línea de la costa

## 1.800 paseantes contra la violencia

Gran éxito de participación en la I Nordic Walking Ciutat de Palma **10 9**

Consigue este TABLET 7"

99,99 €  
CUPÓN COMODÍN

Diario de Mallorca

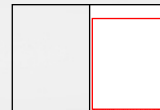
con Diario de Mallorca

### Consigue la Colección de Animales más salvajes

MIÉRCOLES 30 PRIMERA ENTREGA por 1,95 € ELEFANTE

Tamaño: 13 x 11 cm





Un rumano permanece en la UCI tras recibir una paliza de tres compatriotas en Cala Major **SUCESOS • Página 14**

# Ultima Hora

PALMA, lunes, 28 de noviembre de 2011  
Año CXVIII. Número 37.588

Precio: 1,10 €  
www.ultimaha.es

EL JUEGO DE LOS  
**TRES REYES MAGOS**  
DE LUNES A SÁBADO  
Levante las solapas y descubre tu suerte

Ultima Hora  
RED DACIA Y Renault DE BALEARES

REPORTAJES • Página 23  
**Marcha Nordic Walking contra la violencia de género**

FOTO: PILAR PELLICER  
La marcha salió de Cort y llegó hasta la Platja de Palma.



LOCAL • Páginas 16 y 17  
**Hoteleros de Mallorca invertirán este invierno más de 70 millones en reformas**

► La Federación Hotelera tiene cuantificados cien proyectos en las zonas turísticas de la Isla

PART FORANA • Páginas 27 a 30



Las calles de Mancor de la Vall llenas de asistentes a la Fira de l'Esclata-sang.

**El buen tiempo ayuda al éxito de las ferias de sa Pobla, Mancor y Bunyola**

SUCESOS • Página 13  
**Fabricantes del autogiro accidentado se desplazan a Mallorca**

# Al fin

► El Mallorca sufre hasta el descuento para tumbar al Racing de Cúper y capturar la primera victoria de la «era Caparrós» (2-1)

**Oxígeno**  
El agónico triunfo le permite al equipo isleño tomar aire y escapar del descenso

**Decisivo**  
El conjunto balear se complica y Aouate evita la debacle en el descuento

DEPORTES • Páginas 33 a 41

COMPRO ORO PLAZA PROGRESO  
REGALAMOS IMPRESIONANTE CESTA DE NAVIDAD VALORADA EN 1.000€ Tu tienda de confianza

del 28 hasta el 3 de diciembre

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**  
Pza. Progreso, 19 Palma (FRENTE GASOLINERA)  
Tel. 871 96 40 02 www.compro-oro.es  
Horario: L-V 10 a 14h. y 16,30 a 20,00h. - Sábados de 10 a 14 h.

OTONO 2011  
**broncéate**  
PLAYA BÁVARO • Rep. Dominicana  
9 días / 7 noches **VUELO DIRECTO DESDE MADRID**  
TODO INCLUIDO  
Grand Sirenis Punta Cana Resort \*\*\*\*\* (Uvero Alto) **699€**

Precios desde por persona en habitación doble. Gastos de gestión 9€.

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

Con Parrot, si puedes hablar y escuchar toda tu música **PARROT CK MK1000 por 168€**

todo incluido (instalación + IVA) Oferta hasta final de existencias

KENWOOD LPNE Pioneer  
iPod iPhone USB  
Gran Via Asima 9, Poligono Son Castelló - 971 432 296 **Lompart** AUTO RADIO



# CONSELLER I CONSELLERIA

---

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



# Els serveis socials

Les matèries socials han passat de tenir conselleria pròpia a convertir-se en una àrea més de la Conselleria de Salut, Família i Benestar Social. I això ha succeït en un moment en què la crisi fa estralls

Text: **C.Polls**

**PALMA** Durant la darrera legislatura, el Govern balear centrà esforços en les qüestions socials amb una Conselleria dedicada exclusivament a aquesta matèria. Ara, amb José Ramón Bauzá al capdavant de l'Executiu, aquesta àrea s'ha convertit en un departament de la Conselleria de Salut, Família i Benestar Social. I ho ha fet en un moment en què la crisi ha tocat amb especial força col·lectius molt sensibles i el tercer sector ha sortit al carrer de manera massiva per intentar

**Fina Santiago,**  
exconsellera  
d'Afers Socials.



mantenir els seus drets. Exemples n'hi ha molts, però per citar-ne un ens podem fixar en els discapacitats, que es plantaren a les portes del Parlament el 4 d'octubre passat per reclamar que se'ls pagàs allò que els pertoca.

L'actual responsable de Salut, Família i Benestar Social, l'eivissenca Carmen Castro, tot i disposar d'un pressupost un 3,16% superior al del 2010 en el conjunt de la seva conselleria, ja ha derogat, per exemple, la prestació per a majors de 18 anys que han estat tutelats per l'Administració. El Govern assegura que "el pressupost de la Direcció General de Família, Benestar Social i Atenció a les Persones en Situació Especial ascendeix a 94.804.240 euros, la mateixa quantitat de la qual disposava l'Executiu anterior l'any 2010 per donar cobertura als serveis socials". Ara bé, l'exconsellera d'Afers Socials, Promoció i Immigració, Fina Santiago, hi té molt a dir.

## 1. Bestretes autoritzades per economia

L'article 90.5 de la Llei de serveis socials (2009) que possibilitava fins ara que a les entitats socials se'ls donàs una bestreta quedà derogat. Fins fa poc, quan una entitat tenia una subvenció assignada, la Conselleria li avançava un percentatge de l'aportació total perquè no hagués de demanar una pòlissa a un banc i, per tant, haver d'assumir interessos. La consellera Carmen Castro assegura que la Llei de subvencions ordinària ja preveu el tema de les bestretes. Però, amb aquesta derogació, a partir d'ara serà Vicepresidència Econòmica la que decidirà si ha d'avançar a les entitats de caràcter sociosanitari un percentatge de la subvenció. Segons l'oposició, la derogació d'aquest article no fa res més que llevar poder en matèria social a la Conselleria i reduir a una qüestió merament econòmica el tema de les bestretes, sense tenir en compte les prioritats en clau social, en lloc de fer prevaler la numèrica.

**Protesta d'entitats que treballen pels discapacitats davant del Parlament, el 4 d'octubre passat.**



## 2. Prestació per a joves tutelats

El sou de fins a 425 euros mensuals que estableix la Carta bàsica de serveis socials per a tots els joves tutelats per l'Administració que hagin complert els 18 anys també quedarà derogat, si més no fins a l'octubre del 2013. Quan va ser creat, l'objectiu d'aquest programa d'emancipació era arribar a més menors extutelats amb dificultats per emancipar-se. Per obtenir l'ajuda, calia estar tutelat per l'Administració en el moment de fer la majoria d'edat i, com a requisit imprescindible, no tenir família. Els beneficiaris només podien rebre el sou fins als 21 anys i un màxim de 24 mesos. La partida anual pressupostada per tirar endavant la iniciativa era d'uns 200.000 euros, que ara queden paralitzats.

Actualment, hi ha 31 joves que tenen dret a percebre aquests doblers d'una partida reservada de 60.000 euros, segons l'exconsellera Santiago. A parer de l'actual responsable, per a aquestes situacions ja existeix la renda mínima d'inserció.



# s **no** són prioritat

Els col·lectius més vulnerables seran els més perjudicats per la gestió de l'Executiu Bauzá, segons denuncia l'exconsellera Fina Santiago, que repassa les retallades del PP en aquest sector



## Cartera bàsica de serveis socials

La Cartera bàsica de serveis socials, que estableix les prestacions de compliment obligat per part del Govern independentment de la disponibilitat pressupostària, queda en suspens uns 18 mesos. Actualment, l'execució depèn de la disponibilitat pressupostària de cada exercici i també de la voluntat política. Els serveis afectats són el de teleassistència i el d'ajuda no vinculat a la situació de dependència. Havia d'estar en vigor l'1 de juliol del 2012 i ara es posposa fins a l'1 de gener de 2014.

El servei d'allotjament alternatiu i el d'atenció a persones dependents incapacitades judicialment, que havien d'estar operatius el març de 2012, no ho estaran fins al setembre de 2013. Altres prestacions, com la domiciliació i l'empadronament, també queden enlaire, igual que la que preveu la Cartera de serveis referida a la cobertura de les necessitats bàsiques, que haurà d'esperar fins a l'1 de setembre de 2013. Finalment, pel que fa a la renda mínima d'inserció, que ha de servir per cobrir també les necessitats dels joves

extutelats, s'endarrerirà fins a l'1 de juliol de 2014. Segons les previsions havia d'estar en marxa l'1 de gener de l'any 2013.

## 4. Pensions i prestacions

Amb els 13.346.009 euros pressupostats per a pensions i prestacions, cal afrontar el pagament de 900.000 euros al Consorci APROP; 1.800.000 euros per a la targeta bàsica; 10.646.009 euros per a la nòmina de dependència, i les ajudes econòmiques als cuidadors de persones dependents, per valor de 2.600.000 euros. Segons l'anterior responsable d'Afers Socials, només hi ha doblers per pagar quatre mesos de la nòmina de dependència, fet que representa que caldran més de 20 milions per poder afrontar els pagaments de tot el 2012. La consellera Castro, mentrestant, assegura que és conscient que serà necessària una ampliació d'aquesta aportació inicial, que calcula en 10 milions, tal com ocorregué durant el Pacte de Progrés.

En referència a les residències i centres de dia dels ajuntaments, està pressupostat destinar-hi 7.840.219 euros, que segons Fina Santiago només corresponen al pagament de mig any.

## 5. Institut Balear de la Dona

Als pressupostos de l'Institut de la Dona (IBD) del 2012 hi consta la convocatòria del Bo Infància, una ajuda anual de 300 euros per pagar l'escoleta a les famílies més necessitades, mesura que es posà en marxa durant el Govern Matas. Ara bé, per a aquest programa, no hi consta cap partida pressupostària associada. L'IBD també inclou als pressupostos un programa d'activitats concretes en aplicació del Pla

d'igualtat, el qual ni existeix i que tampoc no està previst elaborar. Segons Castro, tot són errades administratives. Amb tot, l'inici de legislatura per a l'IBD està sent força polèmic. El Lobby de Dones ja ha demanat en reiterades ocasions la dimissió de la directora de l'entitat, Manuela Messguer, perquè no creu en els valors de la institució que dirigeix. El Lobby vol que es treballi per promoure i donar visibilitat a les polítiques d'igualtat, cosa que no fa.



Carmen Castro, actual consellera de Salut, Família i Benestar Social.



# 'Desaparecen' 29 millones por obras en Menorca

► **Cinco infraestructuras, sin dinero.** El Govern no halla el prometido en el mandato anterior para otros tantos proyectos  
► **Inversiones en peligro.** El Parc Bit y S'Enclusa apremian, ya que los convenios en vigor obligan a ejecutarlas antes de 2013

D. MARGÜES

Como por arte de magia, el dinero parece haberse esfumado de las principales instituciones públicas de las Islas. Entre tanto recorte, las administraciones insular y autonómica no hallan ahora los 29 millones necesarios para costear cinco grandes infraestructuras que los anteriores gestores de la izquierda en el Govern y el Consell de Menorca habían comprometido para este recién iniciado mandato.

Ahora mismo, no hay partida para construir el Parc Bit de Alaior (5 millones de euros), ni la sede mundial de las Reservas de la Biosfera insulares en S'Enclusa (7 millones), ni tampoco para instalar los cinco duques de alba necesarios para atraer cruceros turísticos al dique de Ciutadella (8,9 millones). Y todo ello pese a que se trata de inversiones estatutarias financiadas por Madrid y sobre las que existen convenios en vigor con el Gobierno que comprometen a ejecutar las obras antes de 2013. En caso contrario, se corre el riesgo de perder el dinero.

Los recursos, que el PSOE asegura haber dejado incólumes, han 'desaparecido' con el cambio de gobierno. El PP no duda en echarle la culpa a sus predecesores y dice que simplemente no se consignaron o se desviaron a otras partidas. El dinero no está, concluye, y por eso -se justificó la semana pasada el presidente Bauzá- no ha presupuestado para 2012 ninguna de estas obras.

Pero la acuciante falta de liquidez y las estrecheces por la deuda heredada de anteriores gobiernos han obligado también al Govern a posponer *sine die* otra dos infraestructuras para las que ya existe proyecto en Menorca. El anterior Govern resolvió sendos concursos de ideas para diseñar el nuevo centro de salud de Es Banyer en Alaior (2,3 millones) y la futura sede del Con-



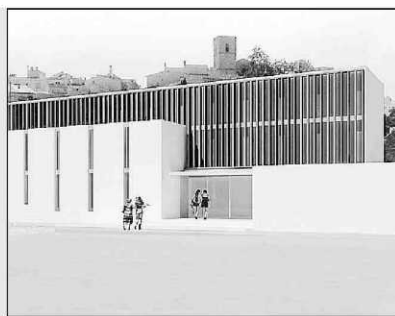
▲ **Parc Bit (5 millones).** Con el dinero garantizado por las inversiones estatutarias, el Govern lo ha comprometido para el próximo año, pero no lo ha presupuestado.



▲ **Conservatori (5 millones).** En marzo se resolvió el concurso de ideas, pero el Govern balear pospone ahora su ejecución, al menos, hasta dentro de dos años.



▲ **Duques de alba (8,9 millones).** Madrid dio 30 millones del Estatut para el puerto de Ciutadella, pero Ports no lo tiene.



▲ **Es Banyer (2,3 millones).** El nuevo centro sanitario de Alaior deberá esperar. Salud aparca cualquier infraestructura.



▲ **S'Enclusa (7 millones).** La llamada a ser sede mundial de los territorios insulares Reserva de la Biosfera, sin dinero.

## ► CAN SAURA

También adolece ahora de los 800.000 euros que se comprometieron para su conversión en museo

servatori (5 millones), pero supeditó su financiación a la nueva legislatura. Y ahora resulta inviable materializarlos, al menos hasta 2013.

Ni siquiera la conversión del histórico edificio de Can Saura en museo se 'salva' de los recortes. PSOE y PSM recabaron desde el gobierno de Ciutadella 800.000 euros del Govern y fondos europeos para equipar el recinto, pero la actual concejal de Cultura tampoco los encuentra.



EL GOVERN DEBE AL SECTOR 1,5 MILLONES DE EUROS

# AVIBA ve próxima la solución del conflicto con el IB-Salut

La patronal de agencias de viajes reclama un calendario de pagos y avanza en un nuevo convenio para volver a adelantar los billetes a enfermos en 2012

F.S./LL.A.C./L.M.F.

Maó

La resolución del conflicto entre las agencias de viajes y el Govern, que provocó la suspensión del adelanto de billetes de avión a enfermos que debían trasladarse a Palma, está más próxima. Las negociaciones entre la Conselleria de Salut y la Asociación de Agencias de Viajes de Balears (AVIBA) van por buen camino y la presidenta de la patronal, Sylvia Riera, se ha mostrado "optimista" sobre la reanudación del convenio y el adelanto de los billetes, de nuevo, a partir del 1 de enero de 2012.

La condición, declaró, es que el Govern marque un calendario de pagos del millón y medio de euros que debe a las agencias, un impago que se arrastra desde septiembre de 2010 y que ha asfixiado a las empresas del sector, hasta el punto de que, desde el pasado junio, no fían al IB-Salut



ARCHIVO

**OPTIMISTA.** La presidenta de la patronal AVIBA, Sylvia Riera

y los pacientes han tenido que pagar sus billetes. Como solución transitoria, y ante la presión social y las quejas de las asociaciones de enfermos, la Conselleria de Salut alcanzó un acuerdo con la compañía Air Nostrum, que reserva ocho asientos de avión para los traslados más urgen-

tes. No obstante, este acuerdo no satisface las necesidades de los pacientes, ya que en ocasiones deben viajar con antelación y pasar la noche en Palma para poder llegar a tiempo a las consultas que tienen concertadas en Son Espases.

"AVIBA quiere velar por la

comodidad del paciente, y el IB-Salut está de acuerdo", ha asegurado la presidenta de la patronal. Riera ha añadido que no sólo se negocia con la Conselleria de Salut, sino que varios departamentos del Govern trabajan "en paralelo" para cerrar el acuerdo con las agencias y restablecer la colaboración en materia de traslados sanitarios.

Asimismo, Riera ha señalado que el convenio para 2012 "iría en línea con los firmados anteriormente", por lo que los usuarios se dirigirían a las agencias homologadas para pedir los billetes y éstos serían adelantados a cargo del Govern. La presidenta de AVIBA especificó que se negocia para que en el texto del convenio exista "un compromiso más determinante y por escrito de la forma de pago" por parte de la Administración a las agencias, que en el caso de Menorca son un total de cinco.

## Los farmacéuticos están a la expectativa del pago de este mes

Los impagos de la Conselleria de Salut también afectan a las farmacias. A principios de septiembre, el Govern les adeudaba 41 millones de euros, de los que cinco correspondían a Menorca, si bien el Ejecutivo autonómico había comenzado a liquidar su deuda. "De momento no sabemos cómo se va a resolver el conflicto, hubo un pago unas semanas atrás y ahora los farmacéuticos están a la espera del que se tenía que realizar a finales de este mes", explicaba Guillem Pons. El gerente de la Cooperativa Farmacéutica de Menorca reconocía que las deudas del Ejecutivo autonómico no afectaba tanto a la cooperativa como a las propias boticas. "Es con ellas realmente con las que se mantiene la deuda-puntualizaba- pero si es cierto que comienzan a haber avances en cuanto a la regularización de las deudas en el ámbito sanitario, es una buena noticia porque estamos en una situación muy complicada".



## SE DICE

## TWITTER

► **Encarna Castro cambia de idea**

Encarna Castro: «Prefiero morir de pie que vivir de rodillas». 2/04/2011. Evidentemente, ha cambiado de preferencias.

**SOFÍA HERNANZ** PSOE

► **Contra la violència de gènere**

Us deix una imatge del minut d silenci al Consolat de Mar amb motiu del Dia Internacional contra la Violència de Gènere.

**CARMEN CASTRO** CONSELLERA BALEAR DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

► **NovAlternativa, molt fort**

@NovAlternativa molt fort que critiqueu es vostros no?

**JUANJO CARDONA** PSOE-PACTE

## FACEBOOK

► **El PSOE indulta a un banquero**

Después del indulto al banquero, al PSOE solo le queda derogar la Ley de Memoria, la de Dependencia... Tierra quemada pa'no complicar a Mariano

**ARTUR PARRÓN** ESQUERRA UNIDA

► **Apoyo a las mujeres maltratadas**

La violencia de género es un terrible problema que oprime a nuestra sociedad y sólo con la ayuda de todos podremos combatirla. Mi rechazo a la violencia y mi más sincero apoyo a todas las mujeres y familiares que la sufren.

**ENRIQUE FAJARNÉS**, DIPUTADO PF



# IB SALUT

---

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267





D.M.

## Triay pide que se elimine el Senado, una «cámara inútil» que cuesta 55 millones de €

*Se ampara en la elevada abstención electoral en Ciutadella y en los recortes anunciados en el hospital*

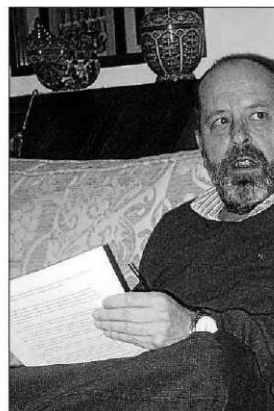
El elevado voto de protesta, que en las elecciones al Senado hizo decantarse en Ciutadella a la mayoría del electorado por la abstención, el voto en blanco o el nulo, por encima incluso de las diversas opciones políticas en liza, debe tener sus consecuencias. Es lo que cree, al menos, el portavoz y presidente de UPCM, Joan Triay, quien ha presentado una moción en la que insta a las Cortes a «reformar la Constitución para eliminar el Senado» y ahorrar así a las arcas públicas los más de 55 millones que cuesta anualmente a los contribuyentes.

Haciéndose eco de las diversas noticias adelantadas por **Ultima Hora Menorca**, Triay consiera «inconcebible que se mantenga una cámara inútil, como el Senado, mien-

tras se destruye el estado del bienestar y pueden llegar a peligrar derechos tan elementales como el de la salud y la vida. ¿De qué nos sirve el Senado -pregunta- en estos momentos de crisis aguda en que se están reduciendo incluso las prestaciones sociales más básicas, cuando el IB-Salut ha planteado cerrar temporalmente algunas de las cuatro plantas

del hospital Mateu Orfila, cuando se están empeorando las condiciones laborales de los escasos especialistas que prestan servicios en Menorca y un sindicato de enfermería anuncia que no se renovará el contrato temporal a más de 30 profesionales?».

«Una cosa -apunta Triay- es racionalizar el gasto público y atajar el despilfarro, prescindiendo de gastos



▲ **Estado del bienestar.** Triay propugna su preservación en plena crisis.

### ► DERECHO A LA SALUD

Lo antepone para defender «las prestaciones sociales más básicas», que se reducen en Menorca

supérfluos, y otra destruir el estado del bienestar, conculcando prestaciones asistenciales y llegando a pisotear incluso derechos constitucionales».

Por eso, el concejal de UPCM está convencido de que el Senado resulta prescindible y que, como ya ocurre «en muchos países del mundo, se puede funcionar perfectamente con una sola cámara». España, recuerda, cuenta con 208 senadores, una cifra muy superior a la de países de más población, como Australia y Estados Unidos, que tienen 76 y 100 representantes, respectivamente.



J.GILABERT

## El PSOE asegura que Menorca sufre menos delitos desde que abrió la cárcel

► Revela que los índices delictivos y de faltas cayeron durante el mes de septiembre, el más conflictivo ► Acusa al PP de «alimentar las bajas pasiones por voluntad electoral»

«Desde que hay prisión en Menorca han bajado los índices de delitos y faltas: lo dicen los datos oficiales de los cuerpos y fuerzas de seguridad del Estado destinadas a la Isla». Con esa rotundidad se pronunció la semana pasada el diputado menorquín del PSOE en la Comissió d'Asmptes Institucionals del Parlament durante el debate abierto sobre la propuesta popular de reprobación al Ministerio del Interior y parar la llegada de presos a Menorca hasta que no se solventen las supuestas deficiencias de seguridad denunciadas por el sindicato policial y que el PP ha hecho suyas en los últimos meses.

La información que manejan los socialistas es que precisamente durante el mes de septiembre, el que las estadísticas marcan como más conflictivo, la delincuencia se redujo en la Isla, lo que «hace esperar que baje durante el resto del año», explicó Borràs, según se puede leer en el diario de sesiones. Los socialistas confrontaron «la realidad de los datos» con el aumento de la «percepción subjetiva de inseguridad» revelado en un informe de la Policía Local de Maó a petición del equipo de gobierno.

Borràs entendió que el hecho de que alguien diga que ha crecido esa percepción subjetiva cuando los delitos han bajado, «sólo puede ser motivado por alguien que ha azuzado el fuego de esta subjetividad de los ciudadanos con discursos alarmistas que ponen en peligro la cohesión social de la Isla». Una elíptica manera de acusar al PP, que

más adelante se muestra con más claridad: «Alguien alimenta por voluntad electoral las bajas pasiones de los ciudadanos».

Borràs, quien tomó parte en la comisión en sustitución de su compañero de grupo, el también socialista Marc Pons, negó con rotundidad que existan problemas de inseguridad en la cárcel, como ya había hecho la dirección del centro penitenciario en respuesta a las denuncias del sindicato policial. Prueba de esa falta de problemas, explica el socialista, es que «nadie desde la prisión los ha denunciado, ni desde los sindicatos de funcionarios, que son muy activos en este país».

### ¿Contra la pastoral?

La actitud mostrada por el PP con la cárcel constituye para el PSOE una contradicción con la tesis de la Pastoral Penitenciaria. Basándose en las palabras expresadas por el responsable de la pastoral, quien afirmó que «si algunos ven las orejas al lobo cerca, quizás se lo piensan antes de hacer según qué cosas», mostrándose favorables a la presencia de la cárcel en la Isla, Borràs entendió que si el PP comparte ese «espíritu cristiano» debería también compartir esa postura.

Tan sólo de acuerdo en la necesidad de un módulo para la atención de presos en el hospital Mateu Orfila, pendiente de que Salut proponga ubicación, el PSOE y el PP evidenciaron su confrontamiento ya histórico sobre una cárcel que el diputado popular Alejandro Sanz definió gráficamente como «un gol por la escuadra».



Un coche de la Policía Nacional entrando en el Centro Penitenciario de Menorca.

### 50 policías llegan a la Isla para vigilar el perímetro de la prisión

Como se había previsto, el pasado martes desembarcaron en la Isla 50 policías que serán destinados específicamente a la vigilancia del perímetro de la cárcel. El medio centenar de agentes han sido enviados al que la Unión Federal de Policías (UFP)

consideró «el destino que no quiere nadie» y deberán estar como mínimo un año en la Isla tras el cual, lamentó en su día el sindicato, «se querrán marchar».

A la incorporación de esa nueva contingencia policial se le suma, según reveló el diputado

menorquín del PSOE, Damià Borràs, «cuatro policías nacionales de refuerzo de la plantilla habitual para garantizar la seguridad de los ciudadanos de toda la Isla». El aumento de la dotación policial y la reducción de los delitos desde que abrió la cárcel desmontan, según los socialistas, las tesis que han llevado al PP a presentar la proposición no de ley en el Parlament.



## Tercer intento para aprobar el convenio que permita usar el vehículo eléctrico en Ciutadella

D.M.

La Junta de Gobierno de Ciutadella debatirá este martes, por tercera vez consecutiva, la aprobación de un convenio para asumir el uso del autobús eléctrico que hasta ahora transportaba a los enfermos al hospital Mateu Orfila y al que el Consell renunció por su elevado coste de mantenimiento. Al igual que en la primera sesión, el tema volvió a quedar la semana pasada sobre la mesa a expensas, según el concejal Llorenç Coll, de «completar» los informes técnicos y jurídicos que avalen la conveniencia de la cesión de uso al municipio. El Ajuntament calcula que la utilización de este vehículo eléctrico para el traslado de ancianos y personas con dificultades de movilidad le acarreará un gasto anual próximo a los 20.000 euros.

Por otra parte, la Conselleria d'Agricultura i Medi Ambient ha adjudicado el suministro y la sustitución de bombas de impulsión para la estación depuradora del Canal Salat. El encargo, encomendado a la empresa Obras y Pavimentaciones Man SA, le costará al Govern sólo 33.749 euros, 20.000 menos de los que había previsto en un principio.



El centro de salud de Capdepera donde trabajaba el médico sancionado por el Ib-Salut. BIEL CAPÓ

## Suspenden a un médico por negarse a atender a pacientes y a usar la receta electrónica

► Un facultativo del centro de salud de Capdepera ha sido apartado del servicio durante 4 años y tres meses por seis faltas graves y muy graves

I. OLAIZOLA PALMA

■ El Tribunal Superior de Justicia de Baleares ha desestimado una apelación de un médico del centro de salud de Capdepera y ratifica la suspensión de cuatro años y tres meses impuesta al facultativo

por el Servei de Salut por, entre otras faltas, negarse a atender a pacientes así como a utilizar la receta electrónica.

El recurrente, médico de familia en el citado centro de salud, interpuso recurso contencioso-administrativo

contra la resolución adoptada por el director general del Servei de Salut de fecha 21 de febrero de 2011 (en esos momentos Josep Pomar) por la que se le imponía sanción disciplinaria de suspensión de funciones por el ci-

tado periodo de tiempo al acumularse las impuestas por la comisión de seis faltas tipificadas como graves y muy graves.

Así, los hechos imputados al facultativo señalan un trato desconsiderado a los compañeros y usuarios del centro de salud de Capdepera; su no asistencia a las reuniones de personal convocadas; el incumplimiento de los protocolos de actuación implantados en el citado centro así como que se negaba a atender a los pacientes fuera del circuito; al parecer también rehusaba utilizar la receta electrónica y presuntamente abandonó de manera injustificada su puesto de trabajo el dos de junio de 2010 hurtando la asistencia sanitaria a los pacientes citados para esa jornada. Por último, el Ib-Salut le sancionó también por sustraer documentación administrativa del centro de salud.

### Prevalencia del servicio público

El magistrado ponente del alto tribunal, Fernando Socías, desestima el recurso contra la suspensión al considerar "que los intereses prevalentes no son los del médico sancionado, sino los del servicio público sanitario, por lo que el eventual perjuicio que se puede causar al recurrente debe ceder ante la necesidad de preservar el buen funcionamiento del servicio sanitario y el mantenimiento del carácter ejemplarizante inherente a toda sanción disciplinaria".

El magistrado ponente señala que, pese a que aún no hay dictada sentencia por las faltas que se le imputan, la suspensión de la sanción hace presumir que afectaría al buen funcionamiento del servicio en dicho centro de salud.

### El Ib-Salut también sancionó al doctor por abandono injustificado de su puesto y sustracción de documentos

### El TSJB desestima la apelación del recurrente y da la razón al Servei de Salut en la sanción disciplinaria

Asimismo, la sentencia señala que los perjuicios derivados de un fallo a favor del facultativo en cuanto a los faltas que se le imputan "serían esencialmente de carácter económico y, por tanto, resarcibles. (...) Restarían únicamente los daños morales derivados de la prolongada suspensión, pero éstos son de menor entidad frente a los más prevalentes del correcto funcionamiento del servicio sanitario. Máxime cuando entre las infracciones valoradas se contempla la desatención a los pacientes".

El magistrado concluye que "todas las infracciones imputadas al facultativo son por hechos relacionados directamente con el desempeño de su trabajo como médico de familia y por tanto en una esfera del servicio público -el sanitario- de especial relevancia y notable interés general, por ello debe ceder el interés particular. (...) En definitiva, el carácter especialmente sensible del ámbito del servicio público en el que el apelante desempeña sus funciones y la reiteración en la comisión de infracciones, todas ellas relacionadas directamente con la prestación del mismo, obliga a la conformación del auto apelado".



# El hospital supera al Gregorio Marañón en el estudio pionero de los corazones centenarios

► El centro espera llegar a analizar física y genéticamente a 20 voluntarios ► La falta de becas y ayudas entorpecen el esperado proyecto

## Manacor

S. SANSÓ

■ El hospital de Manacor ya se ha puesto al frente del estudio pionero en el estado español, y que pretende (hasta junio de 2013) estudiar cómo se comportan y en qué estado llegan los corazones sanos de cien o más años, para así conocer si existen razones genéticas que expliquen su longevidad. Y lo ha hecho por delante del centro impulsor del proyecto, el prestigioso Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid. "Ya hemos realizados las pruebas físicas a diez centenarios de las Balears y tenemos otros tantos localizados para intentar llegar a los 20", explica el jefe del servicio de Cardiología comarcal, Bernardo García de la Villa.

La complicación que supone el estudio denominado 'Corazones Centenarios', queda demostrada cuando el Gregorio Marañón (desde abril de 2011 cuando empezó) sólo ha podido captar a seis. Manacor se sitúa también por delante de los centros de referencia de Galicia, Extremadura y Castilla la Mancha, las otras comunidades autónomas que participan directamente. En total, diez grandes hospitales con los que completar hasta cien muestras distintas.

"Hasta ahora había muy pocos estudios no ya de corazón, sino en personas de edad avanzada. En primer lugar porque hace unas décadas muy pocos llegaban, y porque los que lo hacían eran vistos como héroes que nunca habían pisado un hospital, y directamente se negaban a cualquier tipo de pruebas".

### Sin sobrepeso ni excesos

Por lo que respecta a los ancianos de Balears, casi todos los estudiados están concentrados en la zona de Llevant de la isla, donde la esperanza de vida es más elevada.

**El objetivo es obtener muestras de hasta cien corazones entre los diez hospitales de referencia incluidos**

**Las pruebas genéticas serán congeladas y enviadas a mediados de 2013 hasta Santiago de Compostela**

Los resultados han resultado ser, por el momento, esclarecedores. A todos ellos se les ha sometido a un electrocardiograma y un ecocardiograma, además de una valoración funcional y una serie de preguntas sobre orientación espacial y temporal. "A falta de las pruebas genéticas que se realizarán en 2013 en Santiago de Compostela, hemos confirmado que los hábitos son fundamentales a la hora de llegar bien a la centuria. Ninguno de los analizados tiene diabetes, ni ha fumado ni bebido alcohol, no tienen sobrepeso, y sobre todo han mantenido una actividad física constante hasta la vejez". Lo que se asocia al estilo de vida del campo.

"Es muy probable también que exista una carga genética, y eso es lo que intentaremos descifrar en Santiago", recuerda García de la Villa, que tiene en seguimiento a personas mayores a punto de cumplir los cien, así como a otros de los que solo falta el consentimiento de la familia. Hasta ahora el corazón estudiado más veterano ha sido el de un hombre de Palma de 106 años de edad, "ahora ya fallecido".

### Sin ayudas ni para taxis

Pero el principal escollo de este novedoso estudio, auspiciado precisamente por el responsable de Cardiología del Marañón y a su vez presidente de la sección geriátrica de la Sociedad Española de Cardiología, Manuel Martínez Sellés, se encuentra en la falta de



El jefe de Cardiología de Manacor, Bernardo García de la Villa. S. SANSÓ

recursos económicos para llevarlo a cabo. "Está claro que cuando arrancamos, los profesionales sabíamos que nos dedicaríamos al estudio de forma altruista, por amor al arte".

Pero tras casi ocho meses, todavía no se tienen los mínimos recursos esperados, ni por el Gobierno de Madrid, ni por parte de la comunidad autónoma. "Teníamos solicitada una beca del FIS (Fondo de Investigación Sanitaria),

que hace poco nos fue denegada"; por lo que habrá que buscar otras vías de financiación "básicamente para pagar el transporte de muestras para el estudio genético en Galicia".

Y es que de momento, no hay dinero "ni para pagar los 40 o 50 euros de taxi, previstos de media para que los interesados y sus familiares pudieran venir al hospital de Manacor, o para el Cd que les íbamos a entregar al final".

## PRUEBAS NO INTRUSIVAS

### Tres de los diez ya han fallecido

► Aunque el estudio se basa en una toma de muestras genéticas y unas pruebas físicas no intrusivas (pequeños ejercicios, un electrocardiograma y un ecocardiograma que duran una hora), tres de los diez centenarios analizados hasta ahora en Manacor, ya han fallecido, "lo cual no hace variar en nada el estudio, ya que las pruebas ya les han sido realizadas y servirán para cla-

rificar por qué un corazón llega a superar los cien años". Destacar que dos de los fallecidos sobrepasaban los 104 años: "Uno de Artà de 105 y otro de Palma de 106".

Pero las expectativas creadas en un principio (llegar hasta los diez en un periodo de tres años), se ha cumplido con creces. "Estamos trabajando con 23 posibles", subraya Bernardo García de la Villa, que pese a ello, remarca la dificultad y recuerda que "cualquiera que quiera venir para ser estudiado será bien recibido". S.S.V.



## Los afectados recogen firmas y UPCM traslada el tema al pleno

Cansados de esperar y de tener que avanzar el dinero de los billetes y de las dietas, un grupo de ciudadanos ha puesto en marcha una recogida de firmas para reclamar el pago de los billetes de avión hasta Palma para los enfermos, y también un reintegro rápido de los gastos que deben adelantar en concepto de dietas y mantenimiento. La impulsora de la iniciativa, Marisol Plovins, explica que "un enfermo ya tiene suficiente con su enfermedad como para tener que adelantar de su bolsillo el coste de los billetes para ser atendido en Palma porque aquí no pueden hacerlo. Los menorquines siempre hemos estado discriminados".

Plovins explica que a día de hoy, según asegura, existen ocho billetes de avión al día para desplazamientos de menorquines hacia Palma. Billetes cuyos horarios no se adaptan en muchos casos, añade, a las necesidades de los menorquines. Además, denuncia que actualmente es muy difícil encontrar estos billetes si no estás internado en el Hospital Mateu Orfila. Esta situación obliga a los enfermos y a sus acompañantes a adelantar el dinero, y a esperar que más adelante el Govern balear les reembolse el dinero gastado. En algunos casos, aseguran, algún enfermo se ha visto en verdaderos apuros para poder pagar



**FIRMAS.** La iniciativa pretende movilizar a la sociedad menorquina

el billete, y ha tenido que recurrir a la ayuda de familiares y amigos. En otra ocasión, según ha sabido este periódico, una afectada aún espera a cobrar lo que avanzó en el 2010.

La recogida de firmas se inició una semana atrás, y avanza a buen ritmo. Las promotoras de esta iniciativa, que quieren dejar claro que son totalmente apolíticas, han recibido el apoyo de Unió des Poble de Ciutadella de Menorca (UPCM), quien presentará en el próximo pleno una moción instando al Govern balear a compensar rápidamente los gastos que implican los desplazamientos de pacientes enfermos desde Menorca hasta el

Hospital de Son Espases. UPCM asegura que "los enfermos no tienen la culpa, y por lo tanto no tienen que pagar las consecuencias de la mala administración, ni de la espiral de gasto, despilfarro y deuda desencadenados en las últimas legislaturas, que han sumido al Govern balear y a otras administraciones en la situación de todos conocida. Si hace falta establecer prioridades a la hora de destinar recursos, indudablemente entre las primeras deben estar las relacionadas con facilitar los desplazamientos por problemas de salud de las personas y reembolsar diligentemente los gastos que estos llevan aparejados".



### “T'estimarem sempre”

■ En esta ocasión me dirijo a todos los menorquines, para hacer un pequeño homenaje a mi padre, recientemente fallecido, Darío Vidal Torres.

Hombre entrañable, cercano, de gran sentido del humor, muy conocido en Mahón, le gustaba “filosofar y arreglar el mundo” con sus amistades y conocidos.

Aún con pantalón corto comenzó a recibir clases de guitarra, con su querido y entrañable maestro, D. Cosme Huguet, que a los años, se convirtió en un abuelo más para mi hermano Toni y para mí, cuando nos visitaba todos los domingos por la mañana, trayéndonos un “chupa-chup” para cada uno.

Aquellos encuentros hacían las delicias de nuestra niñez, y aunque hablaban sin descanso durante horas, de temas de mayores, lo mejor venía cuando ambos a dúo, comenzaban sus recitales de guitarra. Por supuesto su público era exigente, y pedíamos sin descanso las piezas que más nos gustaban a cada uno, y también las de mi madre “na Cati”.

Mi padre siempre ha sido muy importante para mí, infatigable compañero de juegos, hacía por sus hijos lo que nadie se podría imaginar, con tal de verles felices.

No sólo en la niñez, sino que, siempre sabíamos que estaba ahí, para cualquier consejo y ayuda.

Ahora ya somos mayores, la vida ha dado muchas vueltas, pero cuando revisamos el pasado nos damos cuenta que está lleno de recuerdos, de gratos y magníficos sucesos siempre acompañados por la unión familiar.

La vida no es más que eso, una sucesión de recuerdos, de momentos, unos más gratos que otros, por supuesto, y a través de ellos es donde está nuestro crecimiento y madurez.

Ahora, desde la nostalgia del pasado, vienen infinidad de momentos, que se reviven, con un sabor diferente al momento en que se dieron.

Como hija, d'en Darío, siempre recuerdo con especial cariño cuando le decía: “Pa, ensenya'm aquets ulls blaus tan guapos” y él pacientemente se quitaba sus gafas para que pudiera ver sus hermosos ojos azules.

Trabajador incansable, durante toda su vida, buen hijo, esposo, padre, hermano y abuelo hasta que una insuficiencia respiratoria severa, se apoderó de su cuerpo, en estos últimos años hasta que lo dejó casi postrado, falleciendo recientemente el día 5 de este mes.

Siempre se ha dicho y es así, “que detrás de un gran hombre siempre hay una gran mujer”.

Efectivamente en mi familia, ha sido siempre el equilibrio y la sensatez de mis padres, lo que me ha llevado a una comprensión y madurez a lo largo de mi vida.

Comencé diciendo que este escrito era un homenaje a mi padre, pero debo añadir que también lo es hacia mi madre.

Incansable luchadora, totalmente volcada hacia su familia, era el puente de conexión en la niñez, para conseguir el permiso del padre. Unas veces era factible, en otras era una misma quien debía de “conquistar” la respuesta requerida por el patriarca.

Debo decir en su honor, que me quito el sombrero ante ella, a la vez que admiro, todo lo que ha hecho por mi padre, como lo ha querido, como le ha apoyado e impulsado en multitud de ocasiones y especialmente como ha cuidado de él durante estos últimos años más difíciles, en los que la enfermedad, lo llevaba a una falta de interés por casi todo.

Siempre al pie del cañón, sin desfallecer, he sido testigo de su diario vivir, con total entereza.

En estos momentos, especialmente difíciles, es cuando le animo a seguir adelante, con todo mi cariño, el de mi esposo, mi hermano, mi cuñada mis sobrinas y el resto de la familia y a la vez agradecerle de todo corazón su abnegada labor.

Muchas veces las personas no somos capaces de expresar lo que sentimos, nos envolvemos en una coraza, nos volvemos hasta frías e insensibles y todo por no dejar traspasar aquello que realmente esta sintiendo nuestro pequeñito corazón.

Por mi parte quiero dejar de ser así y a través de éstas líneas resaltar la importancia que tiene cada persona con respecto a otra. Lo que nos puede influir la familia, la educación, el entorno a lo largo de toda nuestra vida.

Para finalizar, quisiera dejar testimonio a todos los menorquines que lean este escrito, de mi parte y de toda mi familia, agradecer infinitamente, todas las condolencias, las muestras de apoyo, afecto y cariño que hemos recibido. También al Hospital General Mateu Orfila, servicio de urgencias, a los médicos y personal sanitario que realizaron su labor de la mejor manera posible.

La vida continúa y las conclusiones que uno saca, son las hermosas historias que hay detrás de cada persona.

Mi padre se ha ido, sin embargo, estará siempre presente en nuestros corazones y en el de todos los que el nombre de Darío ha significado algo.

T'estimarem sempre

Con todo mi cariño, tu hija.

**N. ESTHER VIDAL RIERA**

Murcia

**MOCIÓN**

## UPCM propone la supresión del Senado

LL.A.C.

Ciudadella

Unió des Poble de Ciudadella de Menorca (UPCM) presentará una moción en el próximo pleno municipal mediante la cual solicita la supresión del Senado. El partido de Joan Triay recuerda que en las pasadas elecciones generales "más de la mitad de los electores de Ciudadella no votaron a nadie para ocupar ningún escaño en el Senado", haciendo referencia a la suma de la abstención, los votos en blanco y los nulos.

Triay compara esta situación con los recortes que se están produciendo desde las administraciones, y en este sentido lanza varias preguntas: "¿De qué nos sirve mantener una cámara inútil en unos momentos de crisis aguda en que se están reduciendo incluso las prestaciones sociales más básicas? ¿De qué nos sirve el Senado cuando el IB-Salut ha planteado cerrar temporalmente alguna de las plantas del Hospital Mateu Orfila (tal como adelantó este periódico)?". UPCM considera "inconcebible que mientras se destruye el estado del bienestar y pueden llegar a peligrar derechos tan elementales como el derecho a la salud y por extensión el derecho a la vida, se mantenga una cámara inútil como el Senado, que en el 2011 nos costará a todos los españoles 55 millones de euros".





# MINISTERIO DE SANIDAD

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



## Centrales de compra para los fármacos

La descentralización de las competencias sanitarias ha traído algunos beneficios, pero también muchas ineficiencias y duplicidades que conviene corregir lo antes posible. Una de ellas es el encarecimiento de las compras de suministros. Los hospitales están pagando diferencias de precios por los mismos medicamentos que, desde luego, no están justificadas y que ya han sido denunciadas por los órganos fiscalizadores del gasto de cada región. La puesta en marcha de una central de compras única para todo el Sistema Nacional de Salud, tal y como ya ha anunciado el PP, representa la garantía de una mayor transparencia de precios y de ahorro para un sistema que necesita una revisión a fondo al objeto de asegurar una viabilidad financiera que hoy está en serio riesgo.



## REDUCCIÓN DE GASTOS

# El PP lanzará una central para comprar al mejor precio en sanidad

## Las comunidades pagan hasta tres veces más por el mismo medicamento

**Juan Marqués**

MADRID. Comprar juntos para obtener el mejor precio en servicios, medicamentos, productos sanitarios y otros suministros a través de una central de compras. Es una de las ideas avanzadas por el Partido Popular para reducir el gasto sanitario y las diferencias de precios que pagan los hospitales por los mismos productos y servicios.

La Cámara de Cuentas de la Comunidad de Madrid acaba de analizar la gestión de compras de dos grandes hospitales -La Paz y 12 de Octubre- para descubrir que este último centro pagó en 2009 tres veces más por la misma presentación y cantidad de *Venofler*, un antiéptico que se dispensa en ampollas. El informe revela grandes disparidades de precio en la adquisición de otros productos que, sumados,

impidieron ahorros de 1,9 millones de euros en tan sólo uno de los hospitales madrileños.

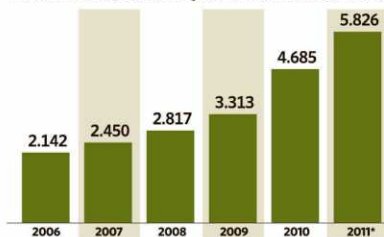
Mucho antes, el Tribunal de Cuentas ya denunció en 2003 este tipo de irregularidades en los hospitales públicos en un demoledor informe remitido a las Cortes que halló diferencias de tarifas "injustificadas" y adquisiciones entre 1999 y 2000 efectuadas al margen de la Ley de Contratos del Sector Público que afectaban al 92,9 por ciento de las compras.

Más de diez años después se advierten los mismos problemas, agravados por la descentralización sanitaria, según los expertos. Para el profesor Juan Velarde, "el Sistema Nacional de Salud se ha roto". "Antes tenía un monopolio de compra, ahora hay 17 compradores diferentes, y eso ha encarecido el mercado", asegura.

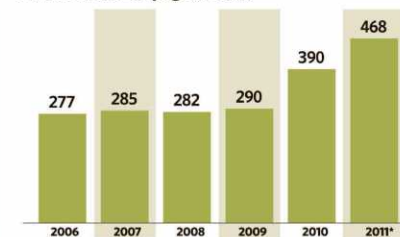
Para cambiar este escenario, la central de compras puede ser un buen instrumento. De momento, es una de las pocas medidas que el PP ha concretado. El presidente electo del Gobierno, Mariano Rajoy, propuso una "central de compras única de medicamentos" para las autonomías.

Desde el PP se ciñen al programa y tampoco confirman si la centralización de compras estará en la agenda de la primera reunión que mantendrá Rajoy con las comunidades autónomas. Pero la exministra del PP y diputada electa por Jaén, Elvira Rodríguez, apuesta por esta medida, ya que, en su opinión, "hay margen para reducir el gasto sanitario haciendo más eficiente la gestión, como a través de la unif-

### Un sector en la UCI

**Deuda farmacéutica hospitalaria** (millones de euros)

(\*) Datos a 30/09/2011.

**Período medio de pago** (en días)**Facturas pendientes de cobro y plazo medio en días**

COMUNIDAD	DÍAS	FACTURAS PENDIENTES DE COBRO (mill. €)	PORCENTAJE DEL TOTAL
Andalucía	642	1.168,2	24,65
Aragón	350	161,1	3,40
Asturias	306	96,7	2,04
Baleares	626	123,0	2,59
Canarias	181	94,5	1,99
Cantabria	680	101,0	2,13
Castilla-La Mancha	617	353,0	7,45
Castilla y León	618	476,9	10,06
Cataluña	226	199,9	4,22
Extremadura	139	43,6	0,92
Galicia	200	151,6	3,20
La Rioja	255	20,6	0,44
Navarra	45	8,6	0,18
Madrid	299	527,6	11,13
Murcia	673	264,3	5,58
Pais Vasco	96	60,7	1,28
Valencia	765	886,5	18,70
Ceuta y Melilla	44	2,1	0,04

Fuente: elaboración propia.

elEconomista

### Juan Velarde afirma que el Sistema Nacional de Salud "se ha roto": no hay un monopolio de compra, sino 17 compradores

cación de las centrales logísticas de compra".

Lo cierto es que el intento para lanzar una central de compras ha fracasado, en parte porque el 80 por ciento del gasto hospitalario son medicamentos exclusivos de un proveedor. Sólo se ha logrado activar este mecanismo en las vacunas de la gripe de esta temporada, y no todas las regiones se sumaron tras acordarlo en marzo de 2010.

A pesar de las dificultades, el director general de Gestión Económica y de Compras de la Consejería

de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Pedro Llorente, cree que "es una de las palancas para racionalizar el gasto sanitario". La compra conjunta de vacunas de la gripe permitió a Madrid ahorrar un millón de euros y la medida se puede extender a otros suministros, admite. Como explica a este diario, la modificación de la Ley de Contratos permite ya centralizar las compras a través de un procedimiento donde el Estado licita y adjudica los suministros al proveedor que mejor oferta presente. Luego las comunidades que quieran sumarse a estos acuerdos marcos cierran la contratación.

**Críticas**

No todo son bendiciones. El presidente de la Fundación Bamberg, Ignacio Para, cree que "no hay garantía de que la central de compras

dé los mejores precios, lograría un precio medio, castigando la gestión de los hospitales que ahora son más eficientes", advierte. En su lugar, defiende mayor transparencia del mercado para conocer el precio al que compran todos los hospitales.

Además, como ha sucedido con la tarjeta sanitaria, la receta electrónica o el historial clínico, las regiones también han ido por libre en este asunto. Asturias, por ejemplo, contratará el suministro de medicamentos estimulantes de la eritropoyesis (formación de glóbulos rojos) por valor de 9,3 millones de euros a través de una subasta electrónica, que permitirá a las compañías pujar conociendo las ofertas de sus competidores.

**Más información**  
relacionada con este tema en [www.economista.es](http://www.economista.es)

**La cifra****80**

**POR CIENTO.** A pesar de los constatables beneficios económicos que podría representar la creación de una central de compras, los intentos de llevarla a cabo han fracasado, en parte, porque el 80 por ciento del gasto hospitalario del país procede de medicamentos exclusivos de un solo proveedor. Ésta es, no obstante, una de las pocas medidas avanzadas por Rajoy.

Cataluña está decidida a implantar un "ticket" moderador por receta para evitar abusos

**J.M.**

MADRID. Tan sólo la Comunidad de Madrid ha apoyado abiertamente la revisión del actual sistema de copago farmacéutico, por el que la población activa paga el 40 por ciento del precio de los medicamentos,

mientras que los pensionistas los obtienen gratis. El consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Javier Fernández-Lasquetty, apoyó la idea de que la gratuidad de las medicinas se aplique en función de la renta y no de la edad, en línea con lo avanzado por la presidenta regional, Esperanza Aguirre. Fernández-Lasquetty recordó el pasado jueves que el actual sistema se diseñó hace 31 años y que "todo ha cambiado" desde entonces, si bien añadió que la Comunidad de Madrid cumplirá lo que diga la ley.

Cataluña, por su parte, está decidida a implantar un *ticket* moderador por receta que evite abusos en la prestación farmacéutica. Con más de 20 recetas per cápita, los españoles son los europeos junto con los franceses que más medicamentos consumen. Según el consejero de Salud de Cataluña, Boi Ruiz, esta tasa se podría situar entre los cinco céntimos y un euro. Ninguna otra comunidad ha apoyado la medida. Andalucía insiste en que perjudicaría a la población mayor, mientras Valencia prefiere educar y co-

responsabilizar a los ciudadanos para evitar un mal uso de los recursos, antes de establecer ningún tipo de copago.

El Ministerio de Sanidad ya ha advertido que Cataluña "no tiene competencias" para cobrar por las recetas. Según el secretario general de Sanidad en funciones, Alfonso Jiménez, "la regulación de la prestación farmacéutica, así como la participación de los ciudadanos en el gasto farmacéutico, es legislación básica" y sólo el Gobierno de España puede modificarla.

Los consejeros autonómicos prefieren optar por medidas que generen más eficiencias. Es el caso de Castilla y León, que estudia una nueva regulación de la jornada médica para rentabilizar el uso de quirófanos y otras tecnologías de alto coste que sólo se aprovechan en horario de mañana.

Desde la Comunidad de Madrid se marcan otras prioridades, como la revisión de la cartera de servicios sanitarios para financiar sólo aquellos tratamientos que han demostrado su utilidad para el paciente.



Paralizada la ley española que debía evitar los menores de 3 años en centros de acogida

## Objetivo: vivir en familia

**ALICIA RODRÍGUEZ DE PAZ**  
Madrid

El adelanto electoral dejó en el aire algunas de las reformas legislativas del ámbito social defendidas por el Gobierno —ahora en funciones— de José Luis Rodríguez Zapatero. Por el camino se quedaron leyes como la de muerte digna, igualdad de trato y protección de la infancia. Esta última, presentada por Leire Pajín en el Consejo de Ministros en el mes de julio, se quedó a las puertas del Parlamento y paralizó la mejora de un sistema que actualmente mantiene bajo la custodia de las administraciones públicas a entre 35.000 y 40.000 menores de edad. Entre esos cambios destacaba la prohibición de que los menores de tres años fueran a centros de acogida. Ese veto debía extenderse, pasado un tiempo, a los niños tutelados de tres a seis años.

Ahora, el ejecutivo que se debe constituir en unas semanas se encontrará sobre la mesa con un proyecto de ley que asumió punto por punto las principales recomendaciones impulsadas por el Senado, después de casi dos años de trabajos en comisión. Dichas propuestas de mejoras gozaron del apoyo de todos los grupos parlamentarios, incluido el Partido Popular.

Al igual que las oenegé dedicadas a la defensa de los derechos de los menores, los senadores apostaron por mejorar la protección de los menores en situación de desamparo y potenciar la acogida familiar frente a su ingreso en centros de acogida. Tal como aconsejan desde hace años los expertos, para incrementar las garantías de estabilidad y seguridad para los más pequeños.

No se trata, en ningún caso, de un problema menor: hay hasta 40.000 niños y adolescentes en España tutelados por la Administración debido a la imposibilidad de ser atendidos por sus padres biológicos. De ellos, entre un 70% y un 75% vive en residencias. El resto se encuentra en acogimiento familiar, en general con parientes. Tan sólo un 8%

está en hogares donde no existe vínculo familiar alguno.

Siguiendo las pautas del Senado, el anteproyecto de ley impulsado por el departamento de Política Social proponía unificar los procedimientos y normativas en toda España, para facilitar la coordinación y control de las actuaciones relacionadas con la acogida y la adopción nacional. Además, suprimía la acogida preadoptiva y permitía la adopción de mayores de 18 años, cuando estos hubieran estado previa-



JORDI ROVIRALTA / ARCHIVO

Zapatos, en un centro de menores

### NUEVO EJECUTIVO El PP tiene ahora sobre la mesa unas propuestas avaladas por el Senado

mente en situación de acogida familiar (ahora sólo es posible si el acogimiento se produce antes de los 14 años) o de convivencia estable (normalmente con un familiar).

En materia de protección a los menores, el nuevo gobierno que presidirá Mariano Rajoy deberá decidir, además, si atiende a las reclamaciones de las sociedades médicas que piden cambios normativos para dificultar el acceso al alcohol de los más jóvenes. En esta cuestión, el PP siempre se ha mostrado reacio a modificar la normativa.●



# Las cuatro islas del Gobierno en Menorca

► **El Lazareto no es el único islote.** Propiedad del Ministerio de Sanidad, acoge una residencia estival para funcionarios

► **Las islas Plana, Bledas y Es Porros, también públicas.** Son del Ministerio de Defensa, Trabajo y Asuntos Sociales

D. MARQUÈS

La isla del Lazareto, en la que este verano pasó unos días de vacaciones la ministra Leire Pajín, no es la única en Menorca propiedad del Estado. De los siete islotes afectos al dominio público marítimo-terrestre que circundan la Isla, cuatro son del Gobierno y los tres restantes están en manos privadas. Además del Lazareto, también otros tres islotes constan como propiedad de ministerios del Gobierno central sin que, hasta la fecha, se les haya dado un uso definido.

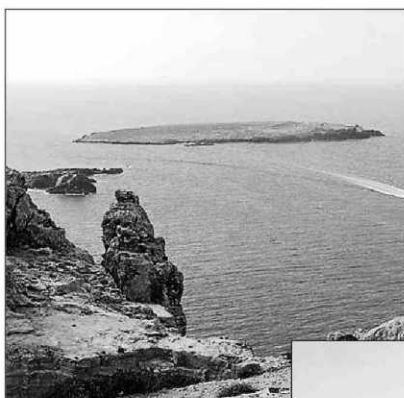
La nueva delimitación del dominio público marítimo-terrestre, aprobada por Costas y que acaba de superar el preceptivo trámite de información pública en su sede insular, desvela que no sólo el Lazareto pertenece al Ministerio de Sanidad, sino que también la isla Plana (Maó) -la primera utilizada como lazareto en Menorca- es propiedad de Defensa, la de Sa Nitja corresponde a la Dirección Provincial de Trabajo y Asuntos Sociales y el archipiélago de las Bledas, también al norte de Es Mercadal, se reparte entre esta misma delegación y la de Economía y Hacienda.

Tras consultar durante el último mes todos sus archivos, la Delegación del Gobierno en Balears ha contrastado que las islas Bledas son patrimonio del Estado desde el deslinde costero llevado a cabo en el año 1974. Entonces se incorporó la mayor de las tres islas al dominio público y las otras, de menor tamaño, se adhirieron después al considerarse que quedaban «totalmente batidas por los temporales». Del islote de Sa Nitja, también conocido como Es Porros, sólo se conoce que fue incorporado como propiedad estatal por el deslinde de 1974.

El Gobierno asegura que muchas de las islas que ahora están bajo su manto se adquirieron mediante compra o expropiación por el antiguo Ministerio de la Guerra, aunque también con mo-



▲ **Las vacaciones privadas de la ministra.** Leire Pajín eligió un islote público para disfrutar en julio de unos días de asueto junto a sus padres. Como ella, los funcionarios de Sanidad acuden anualmente al Lazareto a pasar sus vacaciones estivales.



▲ **Al norte.** Las islas Bledas y Es Porros se ubican en la costa norte de Es Mercadal, mientras que la isla Plana se emplaza en pleno puerto de Maó.



■ Fotos: FLICKR /WORLDATLAS

tivo de las leyes desamortizadas de Mendizábal.

## Protegidos

En las últimas décadas se ha ampliado este espectro gracias a la delimitación del dominio público marítimo. La pretensión inicial, con la Ley de Costas de 1988, era proceder a la venta de los islotes, pero la tendencia ha cambiado con la normativa actual, que aboga por la conservación efectiva de estos territorios insulares. De hecho, Costas considera públicos todos los islotes interiores y los situados en el mar territorial.

## Illa d'en Colom, de l'Aire y Addaia, en manos privadas

Los islotes de mayor tamaño están en manos privadas. La más grande es la Illa d'en Colom, ubicada en el parque natural de S'Albufera des Grau, que cuenta con 58 hectáreas, dos playas y una vivienda. Propiedad de Vicente Roca Montanari, está a la venta desde hace un lustro en el mercado inmobiliario. También están afectadas por Costas las dos islas de Addaia, de las que son titulares Asunción Guillén y los hermanos Saura Guillén; y la Illa de l'Aire, frente a Punta Prima (32 hectáreas, en Sant Lluís), recién declarada Bien de Interés Cultural (BIC) y propiedad de la familia Morales Gomila.

Los titulares de los siete islotes han sido citados el próximo martes 13 de diciembre en la delegación de Costas en Maó para conocer cómo se colocarán sobre el terreno los hitos de demarcación del dominio público. Todos los islotes del archipiélago balear suman 142 kilómetros de costa, poco menos de la mitad de los 299 que tiene reconocidos Menorca.



## SALUT I ALTRES TEMES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



## SALUD

# Guerra abierta a las patologías

Ya sea en laboratorios, con nuevas técnicas de detección de enfermedades o en consultas, con la modificación de las relaciones entre especialistas y pacientes, la medicina no cesa en su avance

JAVIER EXPÓSITO

Las relaciones entre la medicina y el paciente están cambiando. El fin es el mismo, la consecución de una cura a los problemas de salud, pero las herramientas utilizadas para conseguirlo cada vez van más allá. De hecho, la industria farmacéutica es, junto a la del automóvil, la que más recursos dedica a I+D+i. Según Farmaindustria, las compañías farmacéuticas invirtieron 1.034 millones de euros en 2010.

La comparación de estas cifras con las del resto de sectores deja en muy buen lugar a este área: de hecho, su inversión representa alrededor del 18% de toda la efectuada por la industria nacional. «Para nosotros, la innovación es una búsqueda continua de soluciones para el tratamiento, diagnóstico e identificación de enfermedades», afirma José Cabrera, director médico de Merck. «Si no innovamos y no descubrimos nuevas moléculas», continúa, «nuestra consideración puede llegar a decaer muchísimo».

Es en los laboratorios donde los profesionales buscan una solución a problemas que afectan a miles de millones de personas en todo el

mundo. Allí, en esos centros, el tiempo y el dinero se tornan en dos factores decisivos para conseguir esa piedra filosofal en forma de medicamento para erradicar enfermedades. El diagnóstico, la identificación y el tratamiento de las patologías son los grandes focos donde poner todo el empeño. Y es ahí donde el elemento innovador adquiere tintes decisivos.

Cabrera apunta cuatro grandes áreas donde la innovación se abre hueco a pasos agigantados: «En la biotecnología, genética, genoma y en la producción biotecnológica, que es donde más se está progresando como consecuencia de los avances tecnológicos», apunta. Y es que esa simbiosis entre tecnología y ciencia siempre ha dado buenos resultados para los usuarios finales: los pacientes.

El gran caballo de batalla para los laboratorios son las enfermedades para las que aún no se ha encontrado cura. Como el cáncer, una de las grandes lacras para la sociedad. Según datos de la Organización Mundial de la Salud, en 2008 fallecieron 7,6 millones de personas en el mundo por esta enfermedad, lo que supone un 13% del total de fallecimientos acaecidos en todo el planeta.

## e-medicina: la ciencia y la comunicación se dan la mano

El impedimento físico de desplazarse, la lejanía entre centros médicos o, simplemente, la falta de tiempo han dejado de ser un obstáculo para que los expertos contacten entre ellos o con sus pacientes. Así, gracias a los nuevos sistemas comunicativos, los profesionales pueden evaluar el estado de salud de los pacientes a través de la teleradiología. Lo mismo ocurre a la hora de conocer la monitorización de los enfermos ingresados, ya que algunas variables, como la presión arterial, pueden trasladarse a través de comunicación remota. Asimismo, los profesionales médicos pueden contactar entre sí por videoconferencia y evitar desplazamientos.

«La tecnología está dando lugar a la aparición de muchos fármacos nuevos, sobre todo en enfermedades oncológicas», asegura Cabrera. «Poco a poco, también se está avanzando en algunas patologías de un alto impacto social, como son el Alzheimer o el Parkinson; enfermedades que tienen una, aparentemente, alta determinación genética», asegura.

Así, la secuencia definitiva del genoma humano, descubierta al inicio del presente siglo, supuso un salto cualitativo para poner remedio a este tipo de enfermedades. Y ahí es donde el mundo de la medicina está abriendo nuevos horizontes. Así lo resume Cabrera: «Se está avanzando en encontrar a esas personas que tienen un condicionamiento genético previo para padecer, o no, determinadas enfermedades», sostiene.

De esta forma, esta investigación hace posible un tratamiento a la carta, ya que no todos los fármacos tienen el mismo efecto ante las mismas enfermedades. Esto tiene tres grandes ventajas, como señala Cabrera: «Aumentas la eficacia del producto (al haber iden-

tificado mejor a aquel paciente más susceptible de ser tratado), minimizas los efectos adversos (cualquier fármaco puede ser susceptible de producirlos) y, además, se economiza (inviertes dinero en aquellos pacientes en los que se demuestra que el fármaco puede ser eficaz)», concluye.

Este tipo de tratamientos han supuesto una revolución en el mundo de la farmacología. Así, el anterior test de ensayo y error con diversos medicamentos, que en ocasiones no daba los resultados deseados, queda en un segundo plano ante la precisión de las investigaciones anteriores a la puesta en marcha del tratamiento.

La biotecnología es otro de los grandes logros científicos. Así, esta solución permite producir moléculas complejas de forma artificial. Por ejemplo, hace años los

En 2010, la inversión de la industria farmacéutica supuso el 18% del gasto en I+D realizado en España

pacientes que sufrían diabetes recibían la insulina extraída de los cerdos. Ahora, pueden desarrollarse en cultivos celulares. «Con lo cual, lo que aseguras es una producción ilimitada, sin depender de donaciones o de la extracción en animales», afirma Cabrera. «Es una línea muy importante desarrollada en los últimos años».

Otra de las evoluciones que la medicina ha abrazado es el uso masivo de internet y las redes sociales. Así, desde hace años, los pacientes ya no tienen por qué desesperarse colgados al teléfono a la espera de la respuesta de la operadora. Ahora, conseguir cita con el médico de cabecera o el especialista está al alcance de un clic.

### REDES SOCIALES

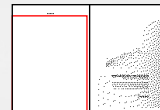
Pero no acaba ahí la asistencia de internet a la medicina. Aunque aún no son muchos, algunos profesionales de la medicina recurren a las redes sociales para atender a sus pacientes como actividad complementaria a la consulta física. Ya sea a través de Twitter o Facebook, pueden resolver en línea las dudas de sus pacientes o recomendarles un tratamiento u otro.

Es el ejemplo del doctor Fernando Casado, médico de atención primaria en un centro de Madrid. «Ahora se receta por principio activo. Si la tobramicina oftálmica no existe como tal, en la farmacia te dispensarán el Tobrex», afirmaba en uno de sus últimos tweets en su perfil (@dracasado) ante la cuestión de un e-paciente. Él mismo define su actividad en Twitter como «un panel luminoso» donde poner al corriente de los eventos de su consulta a sus pacientes. Además, complementa esta labor con su blog, *La Sala 3*, homóloga digital de su consulta física.

De esta forma, ya sea en el mundo de la farmacología o en el trato cara a cara de la consulta médica, el paciente se beneficia de unas innovaciones que, hasta hace no mucho, parecían más propias del género de ciencia ficción.



**VANGUARDIA.** Para acabar con las enfermedades, los laboratorios se tornan en centros de pruebas fundamentales donde dar con el medicamento adecuado. La innovación es el denominador común en la industria farmacéutica, sobre la que reposan las esperanzas de millones de personas. En la imagen, una trabajadora de Bayer indaga en nuevas fórmulas de la Aspirina. / BAYER



## ALIMENTACIÓN

# Cuando comer es la mejor medicina

Los productos funcionales permiten combatir el colesterol, la falta de calcio o la obesidad y, con el tiempo, reforzarán funciones neurológicas

**T**enemos un ritmo de vida frenético que apenas nos deja tiempo para comer, dormir ni, menos aún, hacer deporte, por lo que cada vez es más necesario consumir alimentos *inteligentes* que intentan corregir este modo de vida poco saludable. Por eso, cada vez es mayor el número de empresas innovadoras en el sector de la alimentación. En seis años, el porcentaje de empresas alimentarias que invierten en I+D+i se multiplicó por cuatro llegando en 2009 al 31,71%, según los últimos datos de la Federación Española de Industrias de la Alimentación y Bebidas.

Esta organización trabaja estrechamente con la Plataforma Tecnológica Food for Life, una agrupación de 32 entidades (empresas,

MARÍA CRESPO

asociaciones, centros tecnológicos, universidades...) lideradas por la industria cuyo objetivo es definir las prioridades tecnológicas y de investigación necesarias del sector.

Bajo el paraguas de esta plataforma, la industria ha impulsado más de 35 proyectos de innovación en 2010 por valor de 83 millones de euros. Destaca el proyecto NU AGE, en el que 31 expertos estudiarán el modo en que la dieta puede mejorar la salud de las personas mayores y contribuir a evitar la aparición de enfermedades relacionadas con la edad, como la diabetes de tipo 2, o las enfermedades neurodegenerativas.

Un proyecto que interesará en gran medida a España, cuya población longeva es de las más numerosas del planeta -el número de mayores de 65 años ha aumentado un 20,8%, entre 1998 y 2011-

Más allá del ámbito académico, existen empresas que se dedican a impulsar la innovación entre el sector de la alimentación. Es el caso de Ainia, un centro tecnológico con más de 25 años de experiencia que colabora con las empresas proporcionándoles infraestructuras para desarrollar proyectos de I+D+i, poniendo a su disposición servicios de tecnología. Actualmente, cuentan con más de mil empresas asociadas y llevan a cabo unos 300 proyectos cada año, orientados principalmente al sector alimentario.

Sebastián Subirats, director de Ainia, afirma que las tendencias actuales están orientadas hacia la alimentación *inteligente*, «con características funcionales específicas que tienden a mejorar el estado de salud, bien a través de aditivos terapéuticos, bien a través de la eliminación de compo-

ponentes que perjudican la salud».

En este último grupo se incluirían todos los alimentos con menos grasa, que prácticamente todas las empresas del sector se han visto obligados a crear; la más reciente, Campofrío, con una línea de productos cárnicos bajos en sal y que responden a una mayor preocupación por los problemas cardiovasculares de la población. En cuanto a los alimentos con componentes funcionales estarían aquellos que ayudan a controlar el colesterol o a reforzar la densidad ósea, como muchos de los productos de Danone.

Sin embargo, desde esta compañía, Alvaro Bordas, director de Comunicación y Relaciones Institucionales, hace hincapié en otros aspectos de la alimentación *inteligente* ya que ésta, en ocasiones, está ideada en función de la localización geográfica pues, explica, «las carencias y necesidades de la población dependen de la región».

Bordas subraya que uno de los productos estrella de la casa, Actimel, tiene diferente composición según el país en el que se vende porque las necesidades de la población son diferentes: en Argentina tiene Zinc, y en España, lleva incorporadas las vitaminas E y B6.

Otro ejemplo es el proyecto impulsado también por esta empresa

en Bangladesh. El objetivo era crear productos lácteos adaptados a la salud de la población infantil del país. Estas carencias, en concreto la falta de yodo y de hierro, fueron demostradas con estudios nutricionales realizados por una ONG local. El proyecto culminó con la comercialización de un yogur denominado Shokti-doi que sólo se encuentra en esta región del mundo.

## Danone ideó un producto para satisfacer las carencias nutricionales de la población de Bangladesh

Otra compañía que hace importantes esfuerzos en innovación es Puleva, que cuenta con un centro de I+D+i con más de 35 años de experiencia y que actualmente está inmerso en el proyecto Pronaos, cuyo objetivo es desarrollar una nueva generación de alimentos para la prevención y el tratamiento de la obesidad.

Y es que el sobrepeso se ha convertido en un grave problema de salud en todo el mundo y, particularmente, en España, donde uno de cada dos adultos presenta un peso superior a lo recomendable, y en el que el 13,9% de la población infantil y juvenil sufre de obesidad. Así, impulsado en 2008 y con una duración de cuatro años y un presupuesto de 27 millones de euros, Pronaos se encuentra en su fase final, la de evaluación clínica.

Mónica Olivares, directora de investigación del centro de I+D+i de Puleva, explica que actualmente se están probando «productos lácteos con ingredientes funcionales en niños, adolescentes y adultos con problemas de obesidad, voluntarios todos». Los resultados aún son preliminares y puede pasar al menos un año hasta que estos productos salgan al mercado, ya que tienen que ser supervisados por la EFSA (Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria) que, a su vez, exige al menos dos estudios clínicos que avalen un proyecto.

¿Y en el futuro, qué veremos? Mónica señala que actualmente se está investigando mucho en el «deterioro cognitivo asociado a la edad». Sebastián Subirats, desde el punto de vista empresarial, apunta en la misma dirección y explica que la investigación está relacionada «con avances en la calidad de vida de las personas, que se traduce en mejorar el sistema cognitivo y el neurológico».

Así, varias empresas quieren incorporar aditivos funcionales que potencien las funciones del sistema neurológico central. Normalmente, estos ingredientes están en productos para la tercera edad y niños y consisten en papillas, lácteos y postres. Sin embargo, todavía «no se encuentran fácilmente en el mercado ya que son temas en los que se está trabajando».

### FUTURO.

El programa Pronaos de Puleva está en la fase final de evaluación clínica. Pretende desarrollar una nueva generación de alimentos para prevenir la obesidad.

/GARL00N







# Los presupuestos salvan un nuevo trámite esta semana

## El Parlament debate las enmiendas a la totalidad de PSOE y PSM

Palma

El PSIB-PSOE y el PSM-IV-ExM exigirán mañana en el pleno del Parlament la retirada de los presupuestos generales de la Comunidad Autónoma de 2012 al considerar que no garantizan la cobertura de las prestaciones en sanidad y educación, áreas a las que se deberían aportar 300 millones de euros más según los cálculos que ha realizado la oposición.

Los portavoces de ambos grupos, la socialista Francina Armengol y el nacionalista Biel Barceló, pedirán al Govern que retire las cuentas del próximo año, algo que no sucederá porque el PP cuenta con mayoría absoluta en la Cámara y rechazará las dos enmiendas a la totalidad presentadas por las fuerzas de la oposición. Hace unos días, el Govern entregó en el Parlament el proyecto presupuestario, que es la «hoja de ruta» para que Baleares consiga la necesaria «viabilidad económica» y que supondrá un «cambio sustancial» en la actual situación de crisis económica, según destacó el vicepresidente económico, Josep Ignasi Aguiló.

El presupuesto de 2012, que alcanza los 3.675 millones de euros, supone un incremento del 8,58 % y está previsto que uno de cada cinco euros se destine a pagar las deudas con los bancos. Desde que el Govern balear informó sobre las mismas, los dos grupos de la oposición expresaron su rechazo. Coinciden en que el



Josep Ignasi Aguiló y José Ramón Bauzá, en el Parlament. / PEP VICENS

proyecto del Ejecutivo conlleva la disminución del gasto social y de materias como Educación y Salud.

Armengol declaró hace unos días que «desgraciadamente» se pierde una oportunidad para poner en marcha políticas de reactivación económica en Baleares a través de la obra pública ya que cae hasta un 30% la inversión pública. A los socialistas les preocupa «muchísimo» que Educación y Universidades recorte su presupuesto en 55 millones, al tiempo que han echado en cara al Ejecutivo que gaste uno de cada cinco euros a pagar su deuda con los bancos.

Barceló, por su parte, denuncia que el Govern ha reducido en 208

millones el gasto en Sanidad y Bienestar Social respecto al gasto real de 2010 y otros 93 millones en Educación. El líder del PSM critica que el PP haya «demonizado» el recurso de endeudarse y que los presupuestos prevean una deuda de 355 millones. También denuncia que las partidas para políticas de creación de empleo bajan un 25%, informa Efe.

El calendario de los presupuestos es el siguiente: el jueves acaba el plazo para presentar enmiendas parciales, después se elaborará un informe por parte de la Comisión de Hacienda y Presupuestos y, finalmente, el pleno los aprobará en el debate los días 20, 21 y 22 de diciembre.



# La asistencia a enfermos de Alzheimer enfrenta a PP y PSOE

La consellera de Bienestar insiste en que no se suprimirán los talleres de estimulación

A.S.S./ Mahón

«No se van a cerrar los talleres, vamos a mejorar los temas de Alzheimer y vamos a poner un Centro específico porque no lo teníamos». Con estas palabras la consellera de Bienestar Social, Aurora Herráiz, quiso zanjar el pasado lunes la discusión entre Gobierno y PSOE sobre el futuro Centro de Alzheimer de Mahón.

Su predecesora en el cargo y actual consellera en la oposición por el PSOE, Noemí Gomila, puso en marcha un Centro de Atención para personas con Alzheimer y otros Trastornos Cognitivos. Este servicio está orientado a enfermos de nivel I. Es decir, aquellos que se encuentran en el primer estadio de la enfermedad y que, mayoritariamente, no han sido aún reconocidos legalmente como dependientes. Lo que implica que ni ellos ni sus cuidadores gozan de los derechos y ventajas que contempla la Ley de Dependencia. En este centro, ubicado en la calle Anselm Clavé, asisten a talleres cuyo objetivo es estimular intelectualmente a los pacientes para frenar el avance de la enfermedad.

Pese a los reproches del grupo socialista, el pleno del Consell aprobó el pasado lunes la modificación inicial del reglamento de este centro con el objetivo de que el centro se convierta en un Centro de Atención a enfermos de Alzheimer. Desde la oposición, el conseller Marc Pons advertía que con esta medida se excluye a los enfermos no reconocidos por la Ley de Dependencia. La consellera Herráiz insistió en que el departamento no iba a dejar sin talleres a los pacientes de nivel I. Sin embargo, señaló que estos no necesitan un Centro de Alzheimer. «Los talleres se mantendrán a través de otro servicio y lo que haremos será habilitar un Centro de Alzheimer para pacientes avanzados y sus familias que podremos financiar a través de los fondos previstos en la Ley de Dependencia», puntualizó Herráiz.

En definitiva, la consellera ha optado por un cambio en el mode-



La consellera de Bienestar Social y Juventud, Aurora Herráiz, en el pleno del Consell. /A.S.

## El Consell reubica el Centre de la Dona

A.S.S.  
El Centre d'Atenció a la Dona se reubicará a las mismas dependencias que ocupa el Servei Insular de Família. Así lo anunció la conselleria de Bienestar tras recibir las conclusiones de la inspección de Seguridad y Salud Laboral. El informe evidenciaba graves problemas de salubridad de las dependencias situadas

en la Avenida Vives Llull.

En el mismo comunicado, la conselleria dió cuenta de la cancelación del convenio del Consell con la Asociación Mestral que asumía la gestión de los pisos tutelados y de la contratación de personal -dos personas- que no se renovará a petición propia de la misma entidad.

La conselleria ase-

gura que la atención a este colectivo no se reducirá. En este sentido, el trabajo se redistribuirá entre el resto de personal de la conselleria, «con el mismo rendimiento, obteniendo así una optimización de los recursos disponibles».

Por cierto, el Consell también desmantelará el departamento insular de vivienda.

La función de este

departamento, en el que trabajaban dos personas, era la de informar desde el Consell de las ayudas por compra y rehabilitación de viviendas. Un servicio que se activó en 2007 con fondos europeos y del Govern.

Estas funciones las asumirá el Institut Balear del Habitatge a través de la oficina en Mahón.

lo asistencial que difiere del planteamiento de su predecesora. Una discordia que también se evidenció con el replanteamiento del Centro de Día de Alzheimer de Ciutade-

lla. Un centro que debía haberse inaugurado hace meses para atender a 45 usuarios. Finalmente abrirá a final de este año, según la consellera, pero sólo atenderá a 20 en-

fermos avanzados. El cambio, matizó en ambos casos Herráiz, es necesario para cumplir con los criterios que establece la Ley de Dependencia.



## Por un sistema sanitario sostenible

**E**L Pla de Salut 2011-2015 fue presentado el pasado viernes por el conseller de Sanitat, Boi Ruíz, en un acto ante empresarios y directivos de sanidad al que asistió también el president Artur Mas. Un plan que deberá concretarse en el futuro y que plantea tres ejes básicos: mejorar la prevención y atención de los enfermos crónicos, que supone el 70% del gasto del departamento, así como una mayor capacidad de decisión de la atención primaria y garantizar la calidad en los procesos de alta especialización.

Casi nadie puede estar en desacuerdo con estas líneas básicas porque rozan lo obvio. Es evidente que poner la atención en la prevención es la mejor fórmula para ahorrar en el gasto sanitario. Pero, ¿qué medidas se propondrán para el logro de este gran objetivo? De momento están, si lo están, en la agenda del conseller. La lucha contra el tabaquismo y el alcoholismo, por ejemplo, son dos grandes ejes de las políticas contra la enfermedad. Pero no tan sólo. También lo es la educación alimentaria, así como las medidas de higiene personal y colectiva o, por citar otro ejemplo conocido de todos, una vida deportiva adecuada a cada persona. Se trata por tanto de un anuncio que, de momento, no supera el estado del voluntarismo y, en todo

caso, será la concreción de las medidas la que determinará si se está en la buena dirección.

Y lo mismo cabría decir de los otros dos objetivos. Una mayor capacidad de determinación en la asistencia primaria aliviaría por supuesto el coste hospitalario, mientras que el mantenimiento de la calidad en los procesos de alta especialización, que en Catalunya es más que notable, depende en buena parte una cuestión de unos recursos que, hoy por hoy, no existen. Boi Ruíz, el conseller más destacado por los recortes y, por tanto, el más criticado, apenas dio más pistas sobre el Pla de Salut. Se refirió al uso racional de los medicamentos, la búsqueda de alternativas a la hospitalización –los hospitales de día– y la llamada a la corresponsabilidad de los ciudadanos en el mantenimiento del sistema y a dirigirse hacia una organización sanitaria sostenible. Sin más concreciones.

Nada se dijo sobre la implicación de la iniciativa privada en este plan o sobre la introducción del copago en el sistema, aunque la llamada a la corresponsabilización ciudadana puede tener este significado.

En definitiva, se trata en este momento de una primera aproximación a una reorganización de un sistema sanitario que hasta ahora ha sido considerado muy eficiente por la mayoría.



Borrador del 'Pacte per a la Infància a Catalunya'

# Infancia en estado de alerta

La Generalitat busca un gran acuerdo para prevenir riesgos de exclusión de los menores

JOSEP PLAYÀ MASET  
Barcelona

En algunas escuelas de los barrios más desfavorecidos de Barcelona los maestros han detectado niños que llegan a clase sin haber desayunado. Muchas guarderías han registrado bajas de inscripciones porque las familias no pueden pagar. Y lo mismo sucede con las actividades extraescolares. Está claro que la crisis tiene consecuencias que van más allá del mercado de trabajo y del consumo, y que los más indefensos son los niños. De ahí que la Generalitat se haya planteado la necesidad de un gran pacto para la infancia, similar al que en su día se logró sobre inmigración.

Las dificultades económicas pueden provocar graves tensiones familiares, alimentación escasa o inadecuada, absentismo escolar, problemas en el proceso de aprendizaje, pérdida de la vivienda habitual o sobreocupación de pisos. Todo ello supone un paso atrás en la mejora de las condiciones de vida de los menores. Los avances en materia de educación (escolarización obligatoria), de

salud (reducción drástica de la mortalidad infantil), de protección (mejoras legales que evitan el maltrato infantil o los abusos) chocan ahora con la situación precaria de muchas familias, donde los adultos se hallan en paro o aportan ingresos insuficientes para el mantenimiento. "La infancia y la transición a la edad adulta se han convertido, en términos de exclusión social, en etapas de alto riesgo", se dice en el documento de bases del Pacte per a la Infància a Catalunya que mañana martes presentará el conseller de Benestar Social i Família, Josep Lluís Cleries, en un acto insti-

tucional. También mañana el Govern aprobará una comisión interdepartamental para promover un grupo de trabajo con las distintas entidades y grupos parlamentarios, cuyo objetivo es alcanzar ese pacto en el plazo de un año.

El documento de bases, al que ha tenido acceso este diario, pone un énfasis especial en la necesidad de adoptar políticas de prevención e intervención en los niños en situación de riesgo. El texto enumera una a una las cuestiones más preocupantes como el aumento de la pobreza infantil, las dificultades de inserción laboral, la marginación de los inmigrantes, los problemas de género, el crecimiento de la infancia tutelada, el estancamiento de las adopciones y acogidas, los nuevos trastornos mentales y alimentarios, la adicción precoz a las drogas e incluso las adicciones electrónicas, como los videojuegos, y los problemas de socialización infantil. Los redactores no han pretendido abusar de indicadores ni se han planteado objetivos muy concretos, para que puedan surgir del debate que se inicia y lograr un mayor consenso.

Según el conseller Josep Lluís Cleries, "lo que pretendemos es un amplio debate tanto por las



PRESENTACIÓN

El conseller Cleries presenta mañana el borrador del pacto para iniciar un debate

UN PASO ATRÁS

Tras años de avances en educación, salud y protección, aparecen otros riesgos infantiles

## Menores en situación de riesgo

EFFECTO CRISIS

### Uno de cada cuatro vive en la pobreza

Incluso en los años del crecimiento y del desenfreno inmobiliario, en Catalunya se registraban unos niveles de pobreza altos. Pero con la crisis estos índices han aumentado peligrosamente, especialmente entre los más jóvenes. Del 17,6% de menores que se encontraban por debajo del umbral de la pobreza, de modo más o menos estable, se ha pasado al 23,4%. En Catalunya, el Institut d'Estadística de Catalunya (Idescat) considera en sus datos del 2009 que el umbral de la po-

brea se sitúa para una persona en unos ingresos inferiores a 8.992 euros anuales y en el caso de una familia de dos adultos y dos niños, en 18.883. A nivel estatal, el Instituto Nacional de Estadística situaba este umbral en cifras más bajas, en los 7.980 y 16.758 euros, respectivamente. Tal como recuerda el documento de bases, esta tasa supera claramente a la media de la Unión Europea que es del 16%.

En el borrador del documento de bases del pacto para la Infancia se dice que ante esta situación es necesario "un trabajo preventivo que permita evitar y/o frenar las desigualdades sociales", aunque de momento no concreta unos objetivos. También se explica que es especialmente importante atender a la inserción laboral a partir de los 16 años.

MEMORES EN LA DGAIA

### 2.659 niños tutelados en centros

Según la dirección general de Atención a la Infancia y la Adolescencia (Dgaia), en diez años (1999-2009) ha habido un incremento del 54,92% de las tutelas de menores por parte de la Generalitat, pasando de los 5.064 niños y adolescentes tutelados a 7.845. Y sólo en los últimos seis años se ha incrementado en cerca de un 50% el número de menores acogidos en centros. De los 1.822 del 2003 se ha pasado a 2.659 en el 2009 (lo que significa una tercera parte de los menores bajo tutela de la Ge-

neralitat), con lo cual se ha invertido la tendencia a la desinstitucionalización que se había iniciado en los años 80.

El documento del Govern reconoce que "la acogida en centros sigue incrementando su demanda y capacidad, a pesar de ser considerado conceptualmente y legalmente como el último recurso y ser el más caro e insostenible de la Red de Protección". Se considera necesario intensificar los programas de actuación familiar preventiva y aumentar la acogida en familia y las adopciones. Entre los objetivos se incluye el aumento de las acogidas en familia para niños de 0 a 3 años y la elaboración de un banco amplio de familias dispuestas a dar respuesta a diferentes necesidades (urgencia, temporales, niños con necesidades especiales...).

ENFERMEDADES MENTALES

### Surgen más trastornos de conducta

Es un fenómeno que ha pasado casi desapercibido, pero desde los años 90 empieza a detectarse un incremento de los trastornos de conducta y de los problemas de salud mental entre los adolescentes. Es el momento que se asume que además de los casos atendidos por el Departamento de Justicia, existen casos vinculados a menores de 16 años que no están sujetos a medidas legales reparadoras y otros problemas que han de ser atendidos en los centros educativos. El trata-



**LOS MENORES EN ESPAÑA**

**Cuántos**

Casi 8,2 millones de menores de 18 años viven en España, un 17,5% de la población

**Dónde**

Murcia y Andalucía tienen el porcentaje más alto de menores; Asturias y Galicia, el más bajo

**Inmigración**

Hay unos 970.000 niños extranjeros, el 11,8% de la población infantil española. Marruecos y Rumania son los orígenes más habituales



**Origen**

En la actualidad, 20 de cada 100 niños nacidos tienen madre extranjera



**Menores invisibles.**  
La prevención debe ser una garantía para evitar la exclusión social

Laura Guerrero / Archivo

grandes federaciones, como lo que yo llamo entidades de trinchera, y me refiero a centros tipo el Casal dels Infants del Raval". Precisamente mañana se constituye la Pincat, 17 organizaciones del ámbito de la infancia que forman parte de la Taula del Tercer Sector y disponen de 750.000 plazas para atender a menores. Otra organización es la Tiac, creada en 2007 y de la que forman parte Rosa Sensat, Aldeas Infantiles, Save The Children o Esplac.

En paralelo a este debate, el conseller prepara un decreto para la creación del Consell de la Infància que pretende ser un espacio de participación de los adolescentes, con una estructura piramidal que empezará en los consejos locales. Cleries ha anunciado ya que a principios del 2012, con los nuevos presupuestos, se definirán unas zonas de actuación prioritaria para luchar

**MÁS PARTICIPACIÓN**

**Cleries prepara un decreto de creación del Consell de la Infància de Catalunya**

contra las bolsas de pobreza.

Otros grandes objetivos se centran en aumentar el número de familias acogedoras y adoptivas, una mayor atención a los trastornos de conducta y cuestiones ya conocidas como la conciliación laboral y familiar y la racionalización de los horarios. Como novedad, Cleries señala el capítulo dedicado a la "parentalidad positiva". "Observamos un desánimo por parte de muchos padres y madres que creen que no pueden incidir bastante en el crecimiento y educación de sus hijos", se dice en el documento. Ante ello se propone recuperar el papel educador de la familia, sin recurrir al autoritarismo y con el apoyo en orientaciones y recursos desde la sociedad civil y los gobiernos.

miento de estos trastornos es complejo, requiere una coordinación entre centros de salud mental, pediatras y médicos de familia, escuela y equipos psicológicos y familias.

El documento propone intensificar los programas de prevención para evitar que los adolescentes lleguen al sistema judicial, desarrollar programas que diferencien entre trastornos psiquiátricos y de conducta y una mayor coordinación entre los programas de protección y los de Justicia.

Estos trastornos se vinculan generalmente a situaciones de agresividad o nerviosismo injustificado de los menores, pero existen también las patologías alimentarias (anorexia nerviosa, bulimia nerviosa y trastornos por excesos alimentarios) que afectan mayoritariamente a chicas, aunque ya llegan a los chicos.

**ESTUPEFACIENTES Y ALCOHOL**

**Uso cada vez más precoz de las drogas**

La infancia y la adolescencia son fases del desarrollo especialmente vulnerables debido a los cambios que se experimentan. El desarrollo madurativo puede comportar la experimentación y adopción de riesgos, así como el cuestionamiento de las reglas y de las fuentes de autoridad. Se constata que el consumo de drogas y de alcohol entre los adolescentes se convierte en una de las preocupaciones más presentes y recurrentes del mundo adulto. Los distintos observatorios muestran una inci-

dencia elevada del uso de sustancias entre los jóvenes, con una mayor precocidad en la edad de inicio y asociado a conductas de riesgo.

Pero también aparece otro elemento nuevo: el perfil del consumidor ha cambiado. Ya no se trata de personas desestructuradas, sino de perfiles socialmente integrados que hacen compatible sus adicciones, muchas veces sólo de fin de semana, con una vida social y laboral normalizada.

Por todo ello, el documento aboga por una prevención de las conductas de riesgo, que debe iniciarse de forma temprana, con un discurso en positivo. Y sobre todo se deben reforzar las actitudes sociales contrarias al consumo de drogas, proporcionando una información objetiva sobre sus efectos y consecuencias, y facilitar las conductas saludables.



**CURSOS** • Un grupo formado por más de doce alumnos trabajan cada viernes el dibujo y la pintura a partir de ejercicios de visualización y concentración, para valorar más que la técnica y el resultado, su capacidad expresiva

# Un taller de arte entre el dibujo y el relax

El centro de la Asociación Contra el Cáncer de Ciutadella ofrece cursos de pintura a cargo del pintor Pacífic Camps

ANNA M. BAGUR

Desde el pasado mes de mayo, el espacio de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) en Ciutadella acoge cada viernes por la tarde un taller de pintura impartido por el artista menorquín Pacífic Camps. Se trata de una actividad que el pintor ofreció como colaboración con la entidad, a través de la cual desarrolla una forma de arte relacionado con lo terapéutico. «Entendiendo 'terapéutico' como una forma de cuidarnos y conocernos» describe Pacífic, quien ve en el arte un medio para mejorar nuestra vida y nuestro entorno.

Si bien existe un parte técnica que los alumnos van aprendiendo, el proceso parte de la concentración

## ■ El grupo

**Pacífic: «Lo mejor es que comparten y se motivan»**

No se trata de un taller de pintura tradicional, por ello el objetivo no es solo aprender a dibujar, sino a despertar los sentidos (táctiles, cromáticos, emocionales) para atreverse con actitudes positivas. «Al igual que en la vida diaria» descubren que cada uno puede solucionar las limitaciones siendo autosuficiente y valorar el apoyo del grupo. El arte se convierte en un medio para mejorar la autoestima y compartir experiencias.

y relajación. Un objeto o una experiencia subjetiva centra la atención, y un segundo paso técnico obliga a enfrentarse con lo experimentado; ya sea dibujar una forma que se ha percibido por el tacto, o bien la sensación de una luz cromática.

«Nos gusta la idea que el resultado no es tan importante como el disfrute durante la experiencia» comenta Raquel, quien asegura vivir las dos horas sin darse cuenta, con diversión, con el compañerismo del grupo. «Cada uno hace según su nivel, para luego comentar alrededor de la mesa» y porque aprende a superar sus limitaciones de forma positiva.



Las dos horas de sesión se convierte en una opción para salir de casa y encontrarse con un grupo que comprende las inquietudes cada alumno.



El centro de la calle Marquès d'Albranca de Ciutadella acoge el taller.



El aprendizaje técnico les lleva al trabajo sobre la forma física o visualizada.



El silencio y la concentración ayudan a sumergirse en la experiencia.



# La inversión pública se desploma en todas las cuentas regionales de 2012

Las comunidades congelan los presupuestos ● El dinero dedicado a obras, motor del empleo, se reduce en 1.700 millones, un 13,6% ● El gasto social baja

EVA SAÍZ  
Madrid

La inversión pública, el principal motor del empleo en tiempos de crisis, agoniza. Las autonomías aprobarán en las próximas semanas los presupuestos más complicados en años. La crisis les obliga a congelar los gastos ante el desplome de ingresos, lo que provocará un fuerte descenso de la inversión en obra pública (superior a un 13%, y en algunas comunidades hasta el doble) y una leve reducción en el gasto social.

A punto de finalizar el año solo seis comunidades (Andalucía, Galicia, Canarias, Valencia, Baleares y Madrid) han aprobado sus cuentas oficiales para 2012. En Navarra, País Vasco, Cantabria y Murcia están aún en la fase de anteproyecto.

El resto ni siquiera ha perfeccionado un borrador. Aducen que no pueden hacer una estimación del gasto si desconocen el importe exacto de las transferencias de ingresos que percibirán del Gobierno central. Todos esperan a que el futuro presidente, Mariano Rajoy, se defina respecto a ese dato.

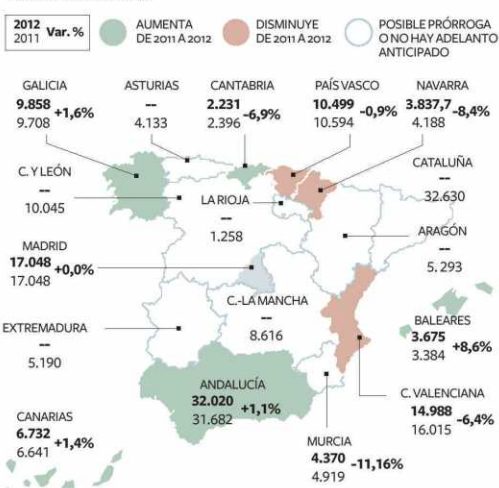
De momento cuentan con una cifra estimativa que la vicepresidente, Elena Salgado, les entregó en julio, pero el propio ministro ha reconocido que ese dato no es definitivo. No obstante, días después de la victoria del PP en las elecciones generales, esa estimación, que aparentemente no se ha concretado, si parece suficiente para los Gobiernos de Cantabria y Murcia, que presentaron sus respectivos anteproyectos a lo largo de esta semana. Extremadura lo hará el lunes.

El miedo a superar el déficit que impone la Administración central por el castigo que supone para gestionar el dinero público, ha llevado a los Gobiernos autonómicos a limitar mucho sus expectativas de gasto para 2012. El recorte respecto de los presupuestos aprobados en 2012 es del 2,11%, sobre 105.259 millones de euros (suma de los 10 que por el momento se conocen). La caída de los ingresos y la meta del 1,3% en el déficit ha determinado a las comunidades a reducir en una media del 13,61% sobre un total de 13.492 euros presupuestados en 2011, el gasto en inversión pública. Aunque todas insisten en preservar el desembolso en servicios sociales, la dotación para gasto social también se recortará en un 1,56% en el próximo ejercicio.

Unos presupuestos restrictivos y austeros implican la ejecución de recortes. Antes de sufrir la impopularidad que supone aplicar ajustes en derechos sociales, los Gobiernos regionales se han decantado por meter la tijera en las políticas de inversión pública. De acuerdo con los presupuestos que hasta ahora se co-

## Comparativa de presupuestos por comunidades

Cifras en millones de euros.



	INVERSIONES**			GASTO SOCIAL*		
	2012	2011	% var.	2012	2011	% var.
Andalucía	4.854	5.386	-9,88	20.894	20.612	1,37
Asturias	1.033			1.653		
Aragón	750			3.082		
Baleares	421	676	-37,72	1.954	2.110	-7,39
Canarias	563	554	1,62	4.105	4.039	1,63
Cantabria	379	389	-2,57	1.500	1.465	2,39
C.-La Mancha	1.690			5.525		
Castilla y León	1.904			5.500		
Cataluña	3.901			22.289		
C. Valenciana	688	1.076	-36,06	11.020	11.160	-1,25
Extremadura	560			2.820		
Galicia	782	805	-2,86	6.704	6.757	-0,78
La Rioja	219			587		
Madrid	1.597	1.872	-14,69	13.241	13.236	0,04
Murcia	548	692	-20,81	3.424	3.694	-7,31
Navarra	540	606	-10,89	1.553	1.612	-3,66
País Vasco	1.404	1.436	-2,23	6.048	6.088	-0,66

\* Incluye gasto en Sanidad, Educación y Servicios Sociales.  
\*\* Incluye inversiones reales y transferencias de capital

Fuente: elaboración propia.

EL PAÍS

## La dotación para gasto público se recortará en 2012 en un 2,11%

## Muchos presidentes aguardaban al 20-N para presentar sus presupuestos

nocen, 2012 será uno de los años más duros en materia de contratación de obra pública en todo el territorio autonómico.

Navarra recortará en un 10,89% la dotación para obra pública. Su consejero de Economía, Álvaro Miranda, espera que la restricción en el gasto público se compense con un crecimiento del privado. En Andalucía el desembolso en infraestructuras respec-

to de 2011 también se reduce en casi un 10%. Su consejera de Economía, Carmen Martínez Aguayo, subrayó a este diario que, sin embargo, el volumen inversor es superior al del resto de comunidades. "Representa el 3,3% del PIB, mientras que la media nacional está en un 1,9%", puntualizó.

La confección de las cuentas autonómicas de 2012 ha sido más atípica y difícil que en ejercicios anteriores, porque sus responsables no han dispuesto de la referencia de los presupuestos Generales del Estado. El Ejecutivo decidió no prorrogar los de 2011 pese al adelanto electoral. En medio de esta incertidumbre, las comunidades han optado por mantener para 2012 prácticamente el mismo nivel de gasto que en 2011 (Andalucía, Canarias y Galicia lo han incrementado en torno al 1% y País Vasco prevé una reducción del 0,90%). La mayoría, aunque ha partido de las estimaciones adelantadas en julio por el Minis-

terio de Economía, ha elaborado sus cuentas sin contar con las perspectivas de crecimiento del 2,3% del PIB que barajaba el Gobierno central antes de la nueva recaída del verano.

Baleares, con un incremento del 8,6%, y Valencia, con un recorte histórico del 6,41%, se demarcan de la tónica de congelación presupuestaria. El presidente balear, José Ramón Bauzá (PP), decidió aumentar la dotación de sus presupuestos, prorrogados desde 2010, ante la previsión de una mejora en los ingresos. El nuevo sistema de financiación autonómica que se pone en práctica el próximo ejercicio —por el que las comunidades perciben el 50% del IRPF y del IVA, y el 57% de los impuestos indirectos— y la recuperación del impuesto de Patrimonio favorecen a su comunidad.

## Poca subida de impuestos

Empleo de toda la capacidad de endeudamiento y aumento de la presión fiscal son los mimbres con los que los Gobiernos regionales han ido tejiendo sus presupuestos. Andalucía prevé recaudar 225 millones de euros con la subida de impuestos. Navarra también ha contemplado una subida tributaria, pero ha decidido no aplicarla a la partida de gastos, sino reservarla "para afrontar lo que pueda pasar el próximo ejercicio", explica Miranda. No todas las comunidades se han fiado de las previsiones del Gobierno. La Comunidad de Madrid recela de la exactitud de esas cifras y ha decidido mantener para 2012 el mismo Presupuesto que el de 2011, 17.048 millones.

Este balance, no obstante, no es del todo preciso, puesto que los presupuestos de partida a 1 de enero de 2011 no son los que realmente se han ejecutado. Las comunidades se han visto obligadas a ajustar sus cuentas conforme a los recortes aprobados en sus respectivos planes de reequilibrio financiero para hacer frente al objetivo del déficit autonómico comprometido. Una meta que muy pocas van a poder alcanzar y que impedirá que el Gobierno central pueda terminar el año observando su propio compromiso de fijar el déficit estatal en el 6%. En estos cálculos hay que tener en cuenta que comunidades como la navarra o la cantabria han elaborado sus cuentas tomando en consideración únicamente el gasto efectivamente ejecutado y no el consolidado, lo que reduce considerablemente la diferencia interanual.

Algunas comunidades prevén modificaciones a las cuentas que ya han esbozado. Aragón y País Vasco ha advertido. Los presupuestos que se aprueben antes de enero de 2012 se modificarán en febrero o marzo.

## Las empresas: "Esto empieza a pasar de drama a tragedia"

E. S., Madrid

El gasto en obra pública es el gran damnificado por los ajustes de los presupuestos regionales. Su recorte en 2012 viene a agravar la caída en la inversión que ya se produjo en 2011. Una circunstancia que han denunciado las principales empresas del sector. El presidente de la patronal de constructoras medianas Aerco, Javier Sáenz de Cosculluela —ministro de Obras Públicas con Felipe González (1985 y 1991)—, alerta sobre esta tónica. "Esto empieza a pasar de drama a tragedia", explica. El exministro aboga por poner en práctica medidas de estímulo a la inversión pública en lugar de centrarse únicamente en atajar el déficit. "Esta política presupuestaria exclusivamente contable estanca las políticas verdaderamente efectivas a la hora de la creación de empleo, como el gasto en obra pública". Sáenz de Cosculluela subraya que la inversión en infraestructuras revierte en las arcas públicas "en torno al 60% o 70% en recaudación de IVA, cotizaciones a la Seguridad Social...". Para salir de esta situación, el dirigente de la patronal cree necesario un "esfuerzo colectivo". La solución, sostiene, pasa por reinvertir la inversión. "La economía tiene más perfiles que el cumplimiento del déficit".

## Excesiva construcción

Las comunidades no son las únicas que han decidido rebajar su gasto en inversión pública. El Gobierno central ha recortado en 500 millones la partida del Ministerio de Fomento (el 10% de su dotación) para compensar desviaciones en el Presupuesto de 2011 y tratar de cumplir con el déficit del 6%. Cuando los Ejecutivos regionales daban por descontado un volumen alto de ingresos, gracias al impuesto de Transmisiones Patrimoniales, se lanzaron a una carrera por modernizar sus infraestructuras. "Todas querían tener de todo, AVE en cada pueblo, aeropuerto en cada ciudad... y ahora hemos pasado al otro extremo", se lamenta Sáenz de Cosculluela, que aboga por mantener la inversión pública a "niveles más moderados". "España necesita todavía de mucha inversión, hay que desarrollar la política hidráulica, continuar haciendo carreteras...".

Las pequeñas y medianas empresas son las que se están viendo más perjudicadas por el recorte de las políticas de infraestructuras. "No se puede sostener una plantilla si no hay actividad", sostiene Sáenz de Cosculluela. Ante la sequía inversora muchos empresarios han optado por salir al extranjero en busca de contratos. "Pero así no creamos puestos de trabajo en España".



#### FORO Y ENCUESTA DEL LECTOR



PROPUESTA DE LA SEMANA

#### **¿Hay que pagar por las recetas médicas como se baraja hacer en Cataluña?**

► La Generalitat de Cataluña se está planteando implantar un "tique moderador" que grave con una cantidad de entre 20 céntimos y un euro por cada receta que emita su sanidad pública.

Para participar: [www.diariodemallorca.es](http://www.diariodemallorca.es)  
o por **email: foro.dm@epi.es**.  
Los resultados y las opiniones se publicarán los domingos





# Los farmacéuticos defienden la fiabilidad y uso de los medicamentos genéricos

Unas 150 personas asisten a las XII Jornadas Renales Miquel Àngel Tous, organizadas por Alcer

C. AGUSTÍN

Cerca de 150 personas se han reunido en el V Encuentro de Pacientes con Enfermedades Renales, marco en el que ha tenido lugar las XII Jornadas Renales Miquel Àngel Tous, que concluyó ayer. Durante la misma, el farmacéutico Ramon Colom, tesorero del Colegio de Farmacéuticos de Balears, expuso la ponencia 'Medicación genérica'.

En la misma, transmitió al colectivo de afectados por enfermedades renales la absoluta fiabilidad de los medicamentos genéricos y, en todo caso, apuntó a que prevalece la opinión del médico quien decide, junto con el enfermo, qué medicamento es el más adecuado y constará en la receta.

## Diálisis peritoneal

Después de una década, las jornadas renales mantienen su objetivo de dar a conocer a los pacientes con insuficiencia renal así como a familiares y pro-



Ponencia del farmacéutico Ramon Colom en las jornadas renales organizadas por Alcer. ■ Foto: JAUME MOREY

fesionales de la sanidad el abanico de posibilidades que existen para ganar calidad de vida.

El encuentro contó con el pase de un vídeo con información

detallada sobre la diálisis peritoneal domiciliaria, una opción que permite al afectado no tener que desplazarse al hospital para realizar la hemodiálisis.

«Es más cómodo ya que permite estar en casa tranquilamente», dijo la presidenta de la asociación de enfermos de riñón, Alcer, Manuela de la Vega.



# Gratuidad y desafuero



MERCÈ  
TRUYOLS

*Mestressa  
de casa*

En la depilación, al arrancar el vello, duele, pero lo aceptamos porque sin él lucimos mejor; es el precio a pagar por no parecer gorilas. Nadie nos daría trabajo con los pelos originales, y, sin embargo, tal medida profiláctica no es abonada por la Seguridad Social, sino que cada cual se afeita y arranca el pelo por su cuenta. Por la misma razón no parece convincente que se vaya al médico por unas décimas de fiebre, ni por un corte en un dedo; esos casos pueden muy bien atajarse en casa o en la farmacia más próxima. Todos sabemos qué tomar cuando aparece la fiebre, y colocarnos un esparadrapo.

Se abusa y aprovecha con excesiva profusión de los servicios médicos que suframos todos los contribuyentes y, por eso,

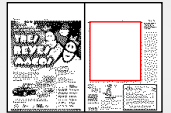
creo que el co-pago, instaurado ya en Barcelona, sería una buena medida para subsanar el agobiante atasco que existe en las urgencias de todos los PAC y hospitales públicos. Sin pretender que se pague por el servicio, sino como hecho simbólico, y responsable, ante la posible quiebra del sis-

“*Al arrancar el vello,  
duele*»

tema, descartando asimismo extravagancias como el cambio de sexo, una intervención costosísima que únicamente en casos prescritos por un doctor debería hacerse gratuitamente; o contar con prótesis de última generación cuando existen otras más económicas. Y, por igual, la educación.

Lo de café para todos siempre me pare-

ció una injusticia tremenda, dado que existen muchas personas que sí pueden pagar los libros de los niños y también cooperar en los gastos sanitarios, sin embargo, no desembolsan ni un céntimo cuando podrían pagarlo todo de su bolsillo sin que éste se resintiera por ello. El modo de hacerlo es bien sencillo. Se trataría de pedir el comprobante del salario a los pacientes, y a partir de la cuantía fijada por la Administración, tener derecho al servicio gratuito, o al co-pago escalonado a tenor de los ingresos de cada cual. Mucho más equitativa resultaría esta premisa entre los ciudadanos de mayor o menor poder adquisitivo: talmente como sucede con la declaración de la renta o con la tarjeta ciudadana y ayudas sociales. Todas las personas son iguales, pero son muy desiguales las retribuciones de cada uno. Empiecen por recortar los abusos, y sean justos.



## ENTREVISTA Eduardo Tejedo Benedicto

# «En la administración pública es donde hay más estrés y menos calidad de vida»

Acaba de presentar su doctorado en el que relaciona satisfacción laboral con riesgo cardiovascular

CARMEN CIRES

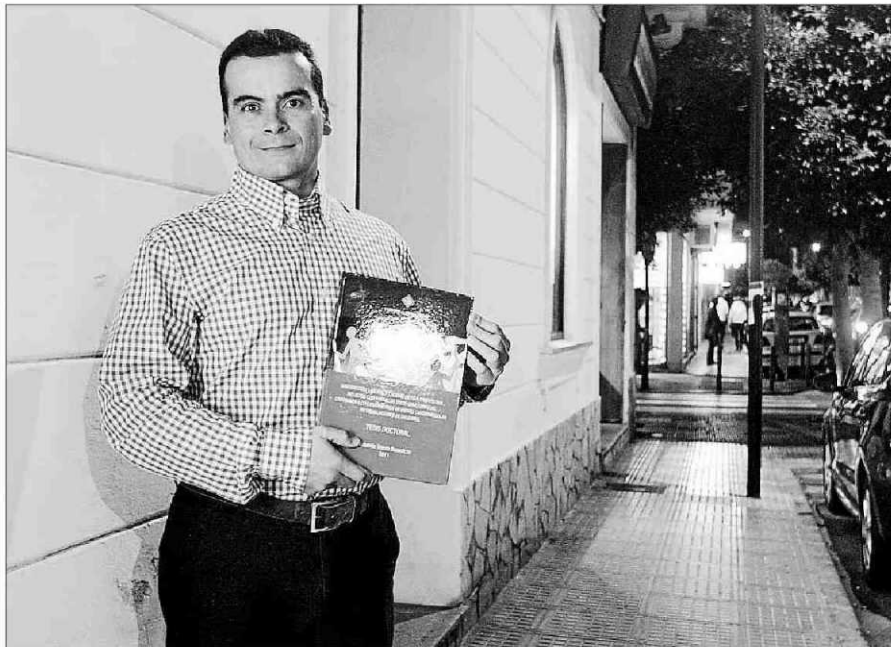
Eduardo Tejedo Benedicto es Licenciado en Medicina con la especialidad de Medicina del Trabajo. Realiza su labor en dos servicios privados de prevención de riesgos laborales y recientemente ha defendido su doctorado titulado *Satisfacción laboral y calidad de vida profesional, relación con variables socio-demográficas, laborales y con parámetros de riesgo cardiovascular en trabajadores de Balears*. Ha obtenido la máxima nota: sobresaliente unánime de los cinco tribunales, Cum Laude por tanto.

—¿Por qué eligió este tema?

—En mi trabajo yo hago muchos reconocimientos médicos al cabo del año que tiene que ver con la prevención. He realizado una recogida de datos de 1.016 trabajadores de Eivissa, Palma y alguno de Formentera. Hemos realizado dos tests, uno de satisfacción laboral y otro de calidad de vida profesional y los hemos relacionado con un montón de parámetros de riesgo cardiovascular.

—¿Cuál ha sido la conclusión que más le ha llamado la atención?

—Pues que el sector que me-



Eduardo Tejedo con el doctorado que ha presentado recientemente.

### La frase

**Eduardo Tejedo**

**«Las personas con pluriempleo, o que cambian mucho de trabajo, tienen una mayor satisfacción»**

nos satisfacción laboral tiene es la administración pública. Cuanto más tiempo llevas trabajando en un lugar, menos satis-

facción laboral. En el estudio, la administración pública ha salido claramente desfavorecida. Hay más estrés y las personas con estrés tienen menos calidad de vida y satisfacción profesional. Por otra parte en el análisis preliminar de los datos, se reflejó que las mujeres tienen mayor satisfacción laboral que los hombres. Hay una tendencia y eso también me llamó la atención.

—Entonces, en el otro extremo a la administración pública, ¿estarían las personas que cambian con frecuencia de tra-

bajo?

—Efectivamente, las personas con pluriempleo, que cambian mucho de puesto de trabajo, o tienen contratos temporales poseen una mayor satisfacción laboral y por tanto, calidad de vida. Al menos así lo dice el estudio.

—¿El nivel de estudios sale a relucir en el doctorado?

—Pues sí, se ha observado que las personas que poseen estudios universitarios poseen una mayor calidad de vida.

—Después de su labor, ¿cuál sería el consejo para que los trabajadores tengan satisfacción laboral y calidad de vida?

—Que lleven una vida sana, que hagan ejercicio físico de forma regular, porque se ha observado que las personas que practican deporte con regularidad poseen una mayor satisfacción profesional y calidad de vida. Está relacionado directamente con el deporte. Y sobre todo, que procuren controlar sus factores de riesgo cardiovascular porque eso redundará en que tengan una mejor calidad de vida profesional y general.



Una chica lee durante uno de los actos organizados con motivo del día de los sin techo.

**Día de las personas sin hogar.** Alrededor de 200 personas sin hogar o que viven en situaciones precarias acuden a Cáritas cada año para solicitar ayuda. Algunos llevan seis años en el paro, muchos 'reciclan' la comida que tiran los supermercados y otros, desesperados, desean probar suerte lejos de aquí, en Noruega.

# Sin techo, sin empleo, sin nada

► Cáritas Diocesana hace visibles en el paseo de Vara de Rey a las personas sin hogar

José Miguel L. Romero  
EIVISSA

FOTOS DE VICENT MARI

■ «En cuanto venda la moto, me voy a Noruega». Para Helio Bustos, los países nórdicos representan un pasado mejor, algo así como el paraíso perdido. O quizás la esperanza. En Suecia vivió entre 1982 y 1985 tras echarse una novia de ese país, en el que trabajó en una fundición de aluminio que producía las chapas para Volvo y Saab. Eran otros tiempos, por lo menos mejores que los actuales y que le sirvieron para aprender sueco. Ahora, a sus 52 años, quiere irse de la isla, intentarlo de nuevo en esas latitudes porque aquí se da cuenta de que sus posibilidades son escasas, más con la crisis que reparte golpes a diestro y siniestro y sin miramientos. «Vendo la moto y con el dinero salgo de aquí», zanja.

Bustos es uno de los numerosos usuarios de Cáritas que ayer pasaron por el paseo Vara de Rey con el objetivo de hacerse notar y ver en el día de los sin techo, de las personas sin hogar. Según Cáritas, en la isla hay 200 en esa situación, por lo que una jornada así es imprescindible para que la sociedad tome conciencia. Pero el caso de Bustos no es exactamente así: tiene techo,

pero como 'okupa' junto a otras nueve personas en una vivienda de es Pouetó por la que aterrizan, van y vienen, decenas de personas que están en su misma situación, sin trabajo.

Ayer, Helio Bustos llevaba siete euros en el bolsillo. Hace un año dejó de percibir el último subsidio. El dinero lo consigue ahora con trabajos temporales pagados en negro, por ejemplo ayudando a meter unos contenedores de agua en el almacén de un súper o por cualquier chapucilla que le ofrezcan. Este año, no obstante, dice que «ha sido bueno», que no se puede quejar: trabajó algo en invierno, limpiando playas, y en verano consiguió, a través de Cáritas, un empleo en el aeropuerto cargando maletas. Eso sí, solo 15 horas semanales, lo que apenas le permite salir de la penuria.

En su mejor época vivió en un apartamento de Vila: «Incluso tuve una pareja, pero al perder el trabajo...». Y un empleo «normal» no lo tiene desde que se acabaron las autovías, en las que llegó a hacer turnos de 13 horas seguidas. Desde 2007 no ha encontrado nada estable.

Cuando puede, este madrileño desayuna en Cáritas, donde además le dan ropa: «Mío, solo tengo esta chaqueta, que me costó 23 euros hace dos años». Es una 'chupa' de motero que aparenta abrigan-



Manualidades del taller de Cáritas que ayer vendían.

**Para comer «recicla» lo que tira a la basura el SYP de ses Païsses, alimentos caducados o a punto de estarlo**

Para comer «recicla» lo que tira a la basura el SYP de ses Païsses, alimentos caducados o a punto de estarlo. En la tarea de rebuscar entre los desperdicios le ayudan sus compañeros de vivienda 'okupada'. Como no tienen luz en su casa, como no pueden usar un frigorífico

(posiblemente tampoco podrían pagarlo), van «al día», es decir, comen lo que esa jornada desecha el supermercado.

El caso de Helio empieza a ser la tónica de los asuntos que tratan a diario en Cáritas. Maite Barchín, trabajadora social de esa entidad sin ánimo de lucro, conoce bien esa situación porque es la responsable de intentar buscar empleo a las «cinco y siete» personas que a diario (más de un centenar al mes) le suplican una salida a sus situaciones, casi siempre desesperadas:

## EXTREMA POBREZA

### La complicada tarea de ayudar a quien lleva 10 años en la calle

► Cáritas atiende al cabo del año a entre 150 y 200 personas, según indicó ayer Gustavo Gómez, coordinador del centro de día de la entidad. Es gente «sin hogar, que vive en forma extrema y cotidiana la pobreza y la exclusión social, duerme en la calle o en infraviviendas sin los requisitos mínimos y que en muchos casos está enferma, con falta de higiene y sin nadie con quien hablar durante todo el día», denuncia Cáritas. La carpa que la entidad montó en el paseo de Vara de Rey con motivo del día de los sin techo les permitió mostrar al público el trabajo de los 12 usuarios de su taller, como manualidades y fotografías, además de una representación y cuentacuentos. En ese taller intentan facilitar a las personas sin hogar el acceso a la vida laboral: «La verdad es que es complicado que la mayoría de los que tenemos en el centro de día puedan encontrar trabajo, sobre todo en el caso de quien lleva cinco o diez años en la calle», reconoce. En su mayoría han perdido «su habilidades sociales e incluso manuales, pues muchos están enfermos». J. M. L. R. EIVISSA

## LAS CLAVES

### TRABAJO SOCIAL «Labor integral»

► «Cuando llegan al centro de día tenemos una entrevista con ellos para saber por qué han llegado a esa situación. Y a partir de eso empezamos a trabajar para intentar sacarlos de la calle», indica Gustavo Gómez. «A veces no es solo cuestión de que no tengan dinero o trabajo, sino de que es gente que lleva mucho tiempo consumiendo y tienes que trabajar otras cosas», añade. Es una labor «integral» en la que en ocasiones han de derivarlos a otros servicios sociales.

### 60 desayunos, 70 comidas

► «Les llevamos al albergue, les damos de comer todos los días, si consumen los trasladamos al Punto de Atención Continuada (PAC) para que intenten dejarlo...» Cada mañana, 60 personas sin recursos pasan por las estancias de Cáritas en Vila para desayunar. Y a comer, unas 70, a las que alimentan «gracias a las donaciones que hace la familia Vilàs». En total, unas 20.000 comidas al año que se cocinan en el hospital Nuestra Señora del Rosario: «Incluso nos las bajan a Cáritas», subraya el coordinador.

«Muchos llegan con sensación de vergüenza. Me dicen que nunca han tenido que pasar por esto, pero que han decidido acudir a Cáritas porque ya no saben qué hacer», comenta la trabajadora social.

Son situaciones dramáticas de familias «con cuatro o cinco miembros que se las tienen que apañar con 426 euros de ayuda al mes y en las que nadie encuentra empleo». Y los trabajos escasean, incluso en la economía sumergida. «Es difícil —explica Barchín— hallar algo para ellos. Lo que más nos llega son



## LOS CUIDADORES

**«Intentamos que descarguen sus sensaciones negativas, porque acaban pensando que son inútiles, que no son capaces de sacar adelante a sus familias»**

**MAITE BARCHÍN**  
TRABAJADORA SOCIAL DE CÁRITAS

**«Les llevamos al albergue, les damos de comer todos los días, si consumen los trasladamos al PAC para que intenten dejarlo...»**

**GUSTAVO GÓMEZ**  
COORDINADOR DEL CENTRO DE DÍA DE CÁRITAS

**«Nos llega mucha comida caducada. Mucha. En una ocasión, todo un palé de pasta que había caducado dos años antes»**

**MARIO MARTÍNEZ**  
VOLUNTARIO DE CÁRITAS

tareas domésticas, como internas». Porque la crisis ha afectado, especialmente, a los oficios relacionados con el cuidado del hogar: «Ahora, las familias prefieren ahorrar los 20 o 30 euros que les costaba la mujer de la limpieza y hacer ellos esas tareas», detalla.

¿Y para los hombres? «Poca cosa. En verano es un poco más fácil. Hay contactos con Acciona para que descarguen maletas en el aeropuerto, pero solo son 15 horas, a lo sumo 20. No es un chollo», admite. Y se acaba en verano, por lo que así es difícil salir del hoyo del desempleo y, en muchos casos, de la miseria más absoluta.

En su trabajo, Maite Barchín intenta «que esas personas descarguen sus sensaciones negativas, porque acaban pensando que son inútiles, que no son capaces de sacar adelante a sus familias». Uno de sus objetivos es comprobar qué habilidades tienen para, así, poder hallarles una salida laboral. Muchos tienen edades que complican su reinserción en el mundo del trabajo.

El paro es el azote de muchos de los que ayer se hicieron notar en Vara de Rey, como en el caso de **José Antonio Martínez**, de 43 años y que lleva dos en paro. Cuando la construcción llenaba de grúas la línea del cielo de la isla, este oficial de primera se las prometía felices. Pero tras estallar la burbuja, el desempleo y problemas derivados del consumo de drogas y alcohol desbarataron su vida. Actualmente



**Numerosas personas se acercaron al paseo de Vara de Rey.**

reside en un apartamento junto a otras dos personas. Es «chiquitito», pagan 500 euros de alquiler y solo pueden disponer de él hasta marzo. Después, a buscarse la vida.

Sus cuentas mensuales son las siguientes: recibe 426 euros de ayuda familiar y 300 de una beca de

Can Pep Xicó, donde intenta rehabilitarse («lo tengo bastante arreglado»); y paga 300 euros de manutención para sus hijos (él, de 19 años; ella, de 15) a su expareja, también en paro, además de 200 euros por el piso compartido. Le quedan 226 euros para subsistir.

Ha intentado trabajar en alguna obra, como una que hay en el ensanche, pero se niega a dejarse la piel por «cinco euros a la hora». Su hijo le ayuda a intentar entender ese curso de informática que tanto se le atraganta pero que podría facilitarle una salida laboral. «Lo del

ordenador es muy difícil para mí», admite. Solo tiene el graduado escolar y las habilidades adquiridas como albañil desde los 14 años de poco le sirven para comprender las hojas de cálculo. Lo que sí tiene claro es que con 226 euros tampoco se pueden hacer milagros.

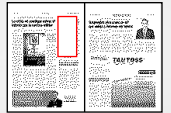


## MEDIS ESPECIALITZATS

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



## BALEARES DEBATE EN EL PARLAMENTO

# Simebal reclama a Ib-Salut que salve de los recortes el complemento salarial por IT

### ■ Redacción

La llegada al Parlamento de las Islas Baleares del proyecto de presupuestos de la región para 2012 ha revitalizado la campaña del Sindicato Médico de las Islas Baleares (Simebal, adscrito a CESM) en contra de un borrador que, según la central, atenta contra los derechos laborales y retributivos de los médicos. A las medidas de recorte que el sindicato lleva semanas criticando (ver *DM del 11-X-2011 y del 21-X-2011*) se suma la denuncia por la intención de la Administración de suspender el complemento por incapacidad temporal (IT).

La junta directiva del Sindicato Médico recuerda que este complemento retributivo "es un logro histórico para los profesionales que ejercen en el servicio de salud, expuestos con frecuencia al riesgo de

enfermedades infecto-contagiosas". El sindicato más representativo entre los médicos de Baleares exige a Ib-Salut el mantenimiento del complemento, "sin perjuicio de que se controlen estrictamente las bajas laborales, de modo que cualquier enfermedad o accidente no comporte una drástica reducción del salario a quien ha tenido la mala fortuna de enfermar o accidentarse". Según la central, lo contrario sería "hacer tabla rasa impunemente de las condiciones sociolaborales de los profesionales estatutarios de Ib-Salut".

El Sindicato Médico quiere aprovechar el debate parlamentario del proyecto presupuestario elaborado por el Ejecutivo para pedir a los diputados autonómicos que presenten enmiendas al controvertido borrador.



**LA PREOCUPACIÓN POR LOS IMPAGOS** Los colegios reclaman soluciones mientras varias autonomías cierran acuerdos con profesionales y entidades financieras y Castilla-La Mancha anuncia una partida presupuestaria extra para la sanidad

## El Consejo General pide que el nuevo Gobierno priorice el pago a la botica

J. T.  
julio.trujillo@correofarmaceutico.com  
El Consejo General de COF pidió la semana pasada que el nuevo Gobierno priorice el pago a las oficinas de farmacia porque "cuando no se paga a una botica se está dejando sin pagar los medicamentos de los pacientes", en palabras de la presidenta del Consejo, Carmen Peña, a CF. La petición de los profesionales se produjo al final de una reunión entre presidentes de colegios en Madrid en la que se analizó la situación en las

autonomías que han planteado retrasos en los pagos.

En la reunión se repasó la evolución del pago de la prestación farmacéutica en las diferentes autonomías, en la línea del seguimiento que vienen realizando desde principios de año mensualmente. Una de las conclusiones de la jornada fue constatar la diversa tipología de los retrasos.

Durante su intervención, Peña recordó que "el gran reto de la sostenibilidad de nuestro sistema sanitario, como parte esencial del Es-

tado del Bienestar, es el de proteger la propia sostenibilidad del medicamento", que constituye "la herramienta farmacológica del SNS, y la Farmacia es su brazo estratégico para asegurar que el ciudadano accede al medicamento en condiciones de calidad, seguridad, eficacia y de equidad"

### CASTILLA-LA MANCHA

Por otra parte, el Gobierno de Castilla-La Mancha, uno de los que mantiene un retraso de pagos de la factura

farmacéutica en 2011, que irá abonando a lo largo de los dos próximos años, anunció la semana pasada una ampliación en 1.500 millones del presupuesto previsto para 2012, de los cuales 1.320 serán para Sanidad.

Portavoces de la Consejería de Salud de Castilla-La Mancha afirmaron a CF que no es posible en este momento detallar cuánto irá destinado a la deuda con las farmacias de la región, aunque este es uno de los objetivos.

## Canarias, a la espera de que el Gobierno presente su calendario de pagos

► Dos bancos esperan el documento para firmar con los COF

CF. Los dos COF canarios han acordado con dos entidades bancarias, una en cada provincia, las condiciones de los préstamos necesarios para hacer frente al retraso de la factura farmacéutica previsto por el Gobierno regional. Pero no se ha producido la firma definitiva a la espera del documento del Gobierno en el que éste asume un calenda-

rio de pagos de la deuda que quede pendiente en 2011.

Guillermo Schwartz, presidente del Colegio de Tenerife, asegura a CF que el acuerdo "parece garantizado" y que el hecho de que el Gobierno no haya enviado aún a los colegios el calendario de pagos obedece a cuestiones técnicas.

La Consejería asegura que el calendario estará en los próximos días y que el acuerdo con los colegios "es firme, porque el compromiso del Gobierno con la farmacia es sólido".

## Baleares abonará esta semana un nuevo plazo

► Salud pagará ahora la factura correspondiente a julio

CF. La Consejería de Salud firmará esta semana una nueva orden de pago correspondiente a una factura completa, correspondiente a julio (ver CF de la semana pasada), afirmó a este periódico el presidente del colegio balear, Antoni Real.

Real confirmó a CF que el acuerdo era abonar esa cantidad los últimos días

de mes y seguir adelante con el calendario de pagos atrasados. Para hacer frente a los retrasos, el COF balear tiene un acuerdo con un banco nacional al que podrán acogerse los 1.200 colegiados de la provincia y las 420 oficinas de farmacia.

Tras este pago quedarán pendientes las facturas de julio, agosto y septiembre y, previsiblemente, tampoco se abonarán en fecha las correspondientes a noviembre y diciembre, que se pagarán de acuerdo a un calendario acordado

## Andalucía prevé firmar con la Junta este jueves

► Todos los COF tendrían cerrados pactos de crédito con un banco

CF. El Consejo Andaluz de COF tiene previsto este martes celebrar Comité Ejecutivo para ultimar los detalles finales del acuerdo con la Junta de Andalucía que cerraría el problema de cobro para las facturas de noviembre y diciembre. Se ha fijado para este jueves, día 1, una primera firma, de los ocho COF sobre sus facturas

particulares, y una segunda, del Consejo Andaluz sobre la adenda al concierto que lo proroga un año más y hace viable el pacto alcanzado con la Junta para hacer frente al pago a los bancos.

Esto quiere decir, según fuentes profesionales, que ya todos los colegios tienen apalabrado con un banco el crédito que les permitirá cobrar los mencionados meses, aunque hasta que no se cierre el acuerdo con la Junta (que se hará cargo de los intereses) nadie da el problema por zanjado.





## Farmacéuticos de toda España se “enganchan” al ‘D-Valor’

Ya son más de 1.500 los farmacéuticos de toda España que se han inscrito al *Programa D-Valor*, promovido por la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria (Sefac), la Fundación Pharmaceutical Care y CF y patrocinado por Mylan, con el aval de Sanidad y el Consejo General de COF. Así, ya hay farmacéuticos de todas las provincias de cada una de las autonomías, por lo que los resultados que se obtendrán tras el registro de las intervenciones tendrán un gran valor repre-

sentativo. Pero si el programa está contando con el respaldo individual de cada uno de los farmacéuticos inscritos, también lo está obteniendo de los colegios. Y es que 34 COF ya han ofrecido su apoyo oficial. Los últimos en hacerlo han sido Barcelona, Tarragona, Baleares y Gerona. Con respecto a las charlas que se están impartiendo en los COF que lo soliciten para informar de los detalles de la iniciativa, esta semana Raquel Cámara y Ana Cosín, del comité científico del programa, se dirigirán a los colegiados de Guadalajara en una sesión informativa que se celebrará este jueves en la sede del COF a las 15:30 horas.