



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.
15/12/11	PORTADA / DIARI DE BALEARS	6	1
15/12/11	PORTADA / DIARIO DE MALLORCA	7	1
15/12/11	PORTADA / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	8	1

CONSELLER I CONSELLERIA

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
15/12/11	ATURADES ALS GERIÀTRICS SI EL GOVERN NO PAGA / DIARI DE BALEARS	10	1
15/12/11	EL COPAGAMENT A LA SANITAT ARA NO, PERÒ... / DIARI DE BALEARS	11	1
15/12/11	GANAR MOVILIDAD JUGANDO CON LA WII / DIARIO DE MALLORCA	12	1
15/12/11	AGUILÓ DESCARTA UN COPAGO SANITARIO AHORA, PERO NO QUE SE APLIQUE A LARGO PLAZO / DIARIO DE MALLORCA	13	1
15/12/11	CASTRO RECTIFCA: "LOS ABORTOS QUE NO SE PUEDAN ASUMIR LOS HARÁN LAS PRIVADAS" / DIARIO DE MALLORCA	14	1
15/12/11	LLORENÇ RIERA. SABER ADMITIR LA REALIDAD DEL ABORTO / DIARIO DE MALLORCA	15	1
15/12/11	2.830 FIRMAS PIDEN EL PAGO DE LOS DESPLAZAMIENTOS ATRASADOS / MENORCA DIARIO INSULAR	16	1
15/12/11	EL ASCENSOR / MENORCA DIARIO INSULAR	17	1
15/12/11	CASTRO RECTIFCA: «LOS ABORTOS QUE NO SE PUEDAN ASUMIR LOS HARÁN LAS PRIVADAS» / DIARIO DE IBIZA	18	1
15/12/11	EL IB-SALUT EMPIEZA A PAGAR LOS VIAJES DE SUS PACIENTES / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	19	1
15/12/11	EL GOVERN NO DESCARTA EL COPAGO SANITARIO / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	20	1
15/12/11	«EL CONSELL CREA PLAZAS A MEDIDA PARA LOS AFINES» / SATISFACCIÓN POR EL PACTO / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	21	1
15/12/11	PERLAS CULTIVADAS / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	22	1
15/12/11	SON LLÀTZER CUENTA CON UN LABORATORIO DE INNOVACIÓN EN SALUD / ULTIMA HORA	23	1

CONSELLER I CONSELLERIA

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
15/12/11	LA PREGUNTA. ¿ESTÁ GARANTIZADO EL DERECHO DÉLAS MUJERES DE LAS ISLAS A PODER INTERRUMPIR VOLUNTARIAMENTE SU EMBARAZO EN LOS CENTROS PÚBLICOS? / ULTIMA HORA	24	1

IB SALUT

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
15/12/11	INCA. CCOO CRITICA LA COMPRA D'ORDINADORS / DIARI DE BALEARS	26	1
15/12/11	USO CONVOCARÁ UNA HUELGA INDEFNIDA DE LIMPIEZA EN VARIOS HOSPITALES PÚBLICOS / DIARIO DE MALLORCA	27	1
15/12/11	AGENDA / DIARIO DE MALLORCA	28	1
15/12/11	MALLORCA ES EL QUINTO FOCO MUNDIAL DE LA ENFERMEDAD DE ANDRADE / DIARIO DE MALLORCA	29	1
15/12/11	LA LENTITUD DE SON ESPASES Y LA INJUSTICIA SANITARIA / DIARIO DE MALLORCA	30	1
15/12/11	AGRADECIMIENTO / MENORCA DIARIO INSULAR	31	1
15/12/11	LA IMAGEN TAMBIÉN ES SALUD... Y NEGOCIO / CINCO DIAS (CIENCIA & SALUD)	32	1
15/12/11	PORTADA / DIARIO DE IBIZA	33	1
15/12/11	CÉSAR NAVARRO ADAME. CALENDARIO DE PAGOS Y CLAVELES / DIARIO DE IBIZA	34	1
15/12/11	LA DURA RESPUESTA... / DIARIO DE IBIZA	35	1
15/12/11	LAS LIMPIADORAS DE CAN MISSES Y CENTROS DE SALUD PREPARAN UNA HUELGA INDEFNIDA EN ENERO / DIARIO DE IBIZA	36	1
15/12/11	ALS RADIÒLEGS DE SON ESPASES ? LES DECLARACIONS DELS RADIÒLEGS DE SON ESPASES EN REFERÈNCIA A LA IMPLANTACIÓ DEL SERVEI DE RADIOTERÀPIA A EIVISSA PROVOQUEN / DIARIO DE IBIZA	37	1
15/12/11	UN CONFLICTO MÁS POR LA FALTA DE DINERO DEL GOVERN / DIARIO DE IBIZA	38	1
15/12/11	CUATRO MUNICIPIOS SE QUEDAN CON SERVICIO MÍNIMO DE AMBULANCIAS / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	39	1
15/12/11	CRITICAN AL HOSPITAL DE INCA POR LA COMPRA DE ORDENADORES / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	40	1
15/12/11	TRES TOQUES / ULTIMA HORA	41	1

IB SALUT

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
15/12/11	RUDY ATERRIZA EN DENVER / EL LOGITRAVEL REPARTE ILUSIÓN / ULTIMA HORA	42	1

MINISTERIO DE SANIDAD

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
15/12/11	LOS ESPAÑOLES SE BLINDAN CON LA SANIDAD PRIVADA PESE A LA CRISIS / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	44	2
15/12/11	LOS DEBERES EN SANIDAD PARA EL NUEVO GOBIERNO / CINCO DIAS (CIENCIA & SALUD)	46	1

SALUT I ALTRES TEMES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
15/12/11	LOS LABORATORIOS PIDEN AL ESTADO QUE AVALE SU DEUDA PARA COLOCARLA / CINCO DIAS	48	1
15/12/11	LOS EMPRESARIOS MUESTRAN SU PREOCUPACIÓN POR EL IMPAGO DEL GOVERN / DIARIO DE MALLORCA	49	1
15/12/11	NORBERTO ALCOVER. ELOGIO DE LA BUENA GENTE / DIARIO DE MALLORCA	50	1
15/12/11	UN CUENTO CON 'MAGIA EN LA NARIZ' / DIARIO DE MALLORCA	51	1
15/12/11	BEN ALIMENTATS PER GUANYAR / DIARIO DE MALLORCA (UNIVERSITAT)	52	1
15/12/11	REVELAT UN MECANISME D'ACCIÓ DESCONEGUT D'UN FÀRMAC ANTICANCERIGEN / DIARIO DE MALLORCA (UNIVERSITAT)	53	1
15/12/11	EL ICS CONFIRMA QUE CONVERTIRÁ LOS HOSPITALES EN EMPRESAS / EL PAIS (EDICION CATALUÑA)	54	1
15/12/11	DEL ABSENTISMO AL 'PRESENTISMO' / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	55	2
15/12/11	HACIENDA EMBARGA A UN ENFERMO DE SIDA POR NO PAGAR EL TRATAMIENTO / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	57	1
15/12/11	EL SISTEMA HOLANDÉS DE GESTIÓN POR LAS MUTUAS AUMENTA EL GASTO SANITARIO / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	58	1
15/12/11	LA GRIPE A AUMENTA UN10% LAS MUERTES EN POBLACIÓN FRÁGIL / LA VANGUARDIA	59	1
15/12/11	AECC INICIA SU CAMPAÑA "UNA ESTRELLA PARA EL RECUERDO" / MENORCA DIARIO INSULAR	60	1

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
15/12/11	ESTER VILLALONGA: "ALGUNS ESTUDIS INDIQUEN QUE CADA COP HI HAURÀ UNA SALUT MENTAL PITJOR" ESTER VILLALONGA ACABA D'OBTENIR EL DOCTORAT EN BIOMEDICINA AMB MENCIO' CUM LAUDE' AMB UNA TESI SOBRE EPIDEMIOLOGIA, UNA ESPECIA / MENORCA DIARIO INSULAR	61	1
15/12/11	JORNADA SOLIDARIA CONTRA EL CÁNCER DE MAMA EN ES CASTELL / MENORCA DIARIO INSULAR	62	1
15/12/11	CIENTÍFICO Y EMPRESARIO / CINCO DIAS (CIENCIA & SALUD)	63	1
15/12/11	ADIVINA QUIÉN VIENE A COMER MAÑANA / CINCO DIAS (CIENCIA & SALUD)	64	1
15/12/11	LA TECNOLOGÍA SANITARIA LOW COST' MEJORARÁ NUESTRA SALUD / CINCO DIAS (CIENCIA & SALUD)	65	1
15/12/11	UGT PUBLICA UNA GUÍA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS EN CENTROS DE DISCAPACITADOS / DIARIO DE IBIZA	66	1
15/12/11	LA SANIDAD PRIVADA RECLAMA QUE LOS SEGUROS DESGRAVEN / DIARIO DE IBIZA	67	1
15/12/11	EL CONSISTORIO DE VILA CONCEDE 75.000 EUROS A TRES ASOCIACIONES BENÉFCAS / DIARIO DE IBIZA	68	1
15/12/11	AIZOON DEFRAUDÓ CON FACTURAS FALSAS / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	69	1
15/12/11	ANNA FERRER: «ERRADICAR LA POBREZA ES POSIBLE SI EXISTE DETERMINACIÓN» / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	70	1
15/12/11	MATEU ISEM FELICITA A LA POLICÍA LOCAL POR SUS ÚLTIMAS ACTUACIONES / ULTIMA HORA	71	1
15/12/11	LEÍDO EN... «LA INSUFICIENCIA CARDÍACA PROVOCA MUCHOS INGRESOS» / ULTIMA HORA	72	1
15/12/11	PALMA DIRECTO / ULTIMA HORA	73	1
15/12/11	PRESENTACIÓN DEL CUENTO 'MAGIA EN TU NARIZ'. / ULTIMA HORA	74	1
15/12/11	EL ABANICO / ULTIMA HORA	75	1



PORTADES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Venda conjunta i inseparable / Ara (Núm. 380, 0,80€) / dBalears (0,40€)

DIJOUS, 15 DE DESEMBRE DE 2011

Any LXXIII / Núm. dB 25.234 1,20€



dBalears

El fiscal demana 9 anys de presó per als 4 acusats dels incidents del 31-D

També els reclama 13.000 euros en multes i indemnitzacions, ja que els fa responsables de la crema d'una bandera espanyola i agressions **P 9 | Edit.**



Les males perspectives faran caure el consum aquestes festes

Obama fa un discurs triomfalista i no reconeix cap error a l'Iraq



P 4, 5 | 14

El Consell de Mallorca davalla 83 milions el seu pressupost, un 19,4%. Traurà personal del teatre Principal i de l'hipòdrom de Son Pardo. La partida de Cultura baixa el 40%. La major tisorada és per a Política Lingüística, reduïda a la meitat

Retallades a dojo

Maria Salom, ahir enmig de Margalida Roig, consellera d'Hisenda, i Miquel Barceló, secretari tècnic. Foto: MÀC.

P 6 | 7

Avançam reprendrà les consultes sobiranistes

P 8

Palma oferirà tres nits de concerts per Sant Sebastià

P 10 | 11

El museu i la finca pública de Son Real, a mínims



Diario de Mallorca

La Almudaina - Correo de Mallorca www.diariodemallorca.es

Este diario utiliza papel reciclado al 80,5%



EL TIEMPO HOY PÁGINA 56



PRECIO 1,10 EUROS



DEPORTES 39 Rudy fichará por Denver

EL MALLORQUÍN AFIRMA ESTAR "MUY CONTENTO" YA QUE ESPERA TENER MÁS MINUTOS QUE EN DALLAS

CULTURA/ENTREVISTA 48

Elvira Cámara, nuevos aires en la Fundació "La gente debe asociar Palma a Miró y Miró a Palma"



ÍNDICE

Mallorca	2	Internacional	32
Diario de Palma	12	Economía	34
Part forana	16	Deportes	36
Sucesos	21	Sociedad y Cultura	48
Opinión	24	Sorteos	54
Nacional	30	Televisión	57

Año LVIII | Número 19.712 | Director Pedro Pablo Alonso | Calle Puerto Rico Nº15. 07006. Palma de Mallorca | T. 971 17 03 00

JUEVES, 15 DE DICIEMBRE DE 2011

El Govern adjudicó a dedo a Urdangarín el uso comercial de la marca 'Illes Balears'

► La decisión se tomó en una reunión de Illesport a la que asistió el entonces presidente Jaume Matas

■ EL Govern de Jaume Matas adjudicó a dedo, y de manera exclusiva, a empresas vinculadas al duque de Palma la explotación de la marca Illes Balears, en relación al equipo ciclista del mismo nombre,

que obtuvo un patrocinio autonómico de 18 millones de euros. Los investigadores tratan de averiguar si Iñaki Urdangarín cobró también de Echávarri, mánager de la escuadra ciclista. 2 y 3

Piden a la juez que anule un pago de medio millón por el fichaje de Alfaro

► EL REAL MALLORCA SE COMPROMETIÓ A ABONAR EL DINERO A UNA SOCIEDAD SUIZA

■ Los administradores de Mallorca envían una petición para que se suspenda un pago de 500.000 euros a la sociedad Impera porque "no tiene sentido". 34 y 35



Asima crea un vivero industrial

Los más de mil industriales de los polígonos celebraron su fiesta ayer en Palma.

Entre los proyectos hay micronaves, una planta de residuos y un museo 8

Balears participará en la próxima feria turística de Berlín sin un expositor propio

■ La conselleria de Turismo planea asistir a la feria turística de Berlín que tendrá lugar en el mes de marzo sin un expositor propio, debido a los importantes recortes

que ha sufrido el departamento. Balears ha reclamado el apoyo del Gobierno y negocia con Turismo para tener un espacio propio en este stand. 6

Castro rectifica y derivará a clínicas privadas los abortos que no hagan las públicas

■ La consellera de Sanidad, Carmen Castro, aseguró ayer que las mujeres que no puedan ejercer su derecho a abortar en la sanidad pública en los plazos legales serán derivadas a centros privados y que el Ib-Salut los pagará. 10

OPINIÓN
Saber admitir la realidad del aborto
LLORENÇ RIERA 24

Además

El Consell reduce en un 20% su presupuesto para 2012

■ El Consell dispondrá de 345.349 millones de euros. Solo Bienestar Social no se ve afectada por los recortes. 5

Cort cerrará trece 'casals de barri' de Palma en enero

■ La decisión provoca quejas de asociaciones vecinales que los gestionaban y se anuncian fiestas reivindicativas. 13

Antena 3 anuncia la fusión por absorción con La Sexta

■ A los accionistas del canal de Rourès les corresponderá un 1,4% del capital social. 57

Mallorca la Guia
Restauración
Hoy en págs. 26-27

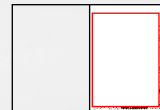
LIDL
En página: 9

con Diario de Mallorca
VIERNES de CINE
Hay una chica en la Sopa
por sólo 1,95€
MAÑANA VIERNES

con Diario de Mallorca
PARENÓSTIC I COSTUMARI POPULAR 2012
Hoy una nueva entrega GRATIS

Con Diario de Mallorca
Consigue este Aspirador Philips Daily Duo sin cables
CUPÓN COMODIN

VOLS UNA CASA AMB REGAL?
JORNADAS DE PORTES OBERTES IMPORTANTES DESCOMPTES + 2000 € DE REGAL PER ALS MOBLES
Oficines de Palma
Jaume III Sant Miquel Oms
Blanquerna Aragó Son Gotleu
Només avui de 16,30 a 20h.
Serveis immobiliaris
"SA NOSTRA"
www.sanostra.es www.bmmviviendas.com



• Que no hay tan diestra mentira que no se venga a saber (Félix Lope de Vega) •

JUEVES 15 DE
DICIEMBRE DE 2011.
AÑO XXIII.
NÚMERO: 8.028.
PRECIO: 1,20 €

EL MUNDO

EL DÍA DE BALEARES 35



Duopolio televisivo de Antena 3 y Tele 5

Acaparan el 85% de la publicidad con sólo el 52% de la audiencia / Pág. 44



El mallorquín que besó Hollywood

Fortunio Bonanova, estrella de un documental en la Sala Augusta / Pág. 60



El Mallorca quiere a Caparrós hasta 2014

Ofrecerá al técnico renovar por dos temporadas más / Página 45

La sociedad de Urdangarin y la Infanta fabricó facturas falsas

Los investigadores descubren que Aizoon, que tuvo sede en el palacete que compraron en Pedralbes, participó en la trama para engañar a Hacienda

EDUARDO INDA
ESTEBAN URREIZTIETA / Madrid
Aizoon, la promotora familiar que comparten al 50% Iñaki Urdangarin y la Infanta Cristina, participó en el peloteo de facturas falsas ideado por el duque de

Palma y Diego Torres para engañar a Hacienda.

Urdangarin y su socio emplearon varias sociedades de su propiedad para vaciar el Instituto Nóos después de haberlo inflado con dinero público. No sólo eso: se sirvie-

ron de estas compañías para simular con facturas falsas servicios jamás prestados y de esta manera reducir los auténticos beneficios. El fin último de los justificantes que fabricaban es obvio: pagar menos impuestos. Sigue en página 4

ron de estas compañías para simular con facturas falsas servicios jamás prestados y de esta manera reducir los auténticos beneficios. El fin último de los justificantes que fabricaban es obvio: pagar menos impuestos. Sigue en página 4

El Consell baja un 30% el gasto corriente en los presupuestos para 2012...

DANIEL ÁLVAREZ / Palma
El Consell de Mallorca reduce en casi 83 millones de euros sus presupuestos para 2012 debido por una parte a las medidas de austeridad adoptadas por el gobierno de María Salom, entre las que destaca una rebaja del 30% del capítulo de gasto corriente, y por otro lado a la menor financiación que recibirá del Govern balear y del Ejecutivo central. El plan de ahorro del PP afecta principalmente al gasto corriente. Lo rebaja en 14,1 millones. También mete tijera en las subvenciones para ahorrar otros 12 millones. Página 8

... mientras la EMT reduce en 3 meses casi a la mitad el dinero en horas extra...

Página 11

... y el IB-Salut vuelve a pagar los viajes de sus pacientes

Página 10



Francisco Correa llega esposado, ayer, al juicio contra el ex presidente Camps. A la derecha, Ricardo Costa presta declaración. / POOL / J. C. CÁRDENAS / K. FÖRSTERLING

Los juguetes rotos del 'caso Gürtel'

Correa y Ricardo Costa escuchan desde el banquillo la grabación en la que se oye al gran corruptor augurar al político: «Dentro de unos años serás presidente del Gobierno»

GEMA PEÑALOSA
HÉCTOR SANJUÁN / Valencia
Los grandes corruptos irrumpieron ayer en escena para agitar a ritmo de grilletes la sastrería que montaron en Valencia vía El Bi-

gotes. El Tribunal del Jurado que juzga a Francisco Camps les esperaba, pero el actor principal, Francisco Correa, no debutó. No quiso. Se acogió a su derecho a no declarar. Sigue en página 24

AP
AUDEMARS PIGUET
Le maître de l'horlogerie depuis 1875

ROYAL OAK
CRONÓGRAFO

RABAT

Paseo de Gracia, 59. BARCELONA
Paseo de Gracia, 99. BARCELONA
Serrano, 32. MADRID
Colón, 41. VALENCIA
www.rabat.net



Bauzá y Anna Ferrer, ayer. / C.C.

La viuda de Vicente Ferrer con Bauzá: «Acabar con la pobreza es posible»

Página 10

● ARIADNA
Los mejores productos del año



CONSELLER I CONSELLERIA

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Aturades als geriàtrics si el Govern no paga

PALMA La Federació de Sanitat de CCOO anuncià ahir que, si el Govern no paga els 6 milions d'euros que deu als geriàtrics, dilluns que ve començaran les aturades dels professionals d'aquests centres. El sindicat denuncia que no sols no es paga la concertació de les places als centres, sinó que també hi ha 250 professionals que estan afectats pel retard en el pagament de les nòmines.

CCOO força avui la darrera negociació amb l'Executiu abans d'iniciar protestes

Amb tot, CCOO avui intentarà forçar una darrera negociació amb l'Executiu al Tribunal d'Arbitratge i Mediació de les Illes Balears (TAMIB) i, si no, dia 19 de desembre començaran les aturades d'aquest sector de la dependència. Tant Mònica Rosas com Catalina Perelló, dels geriàtrics d'Inca i Montuïri, respectivament, asseguraren que, tot i el retard d'un mes en el pagament de nòmines als professionals, "l'activitat és la mateixa i la gent és atesa igual".

El 29 de novembre passat el sector es manifestà a les portes del Parlament per exigir que l'Executiu es posi al dia en el pagament de les places concertades amb els centres de gent gran del Port de Pollença, Sant Joan, Manacor, Inca, Can Picafort i Montuïri, entre d'altres. • C.P.



El copagament a la sanitat ara no, però...

El vicepresident econòmic, Josep Ignasi Aguiló, no es planteja aplicar la mesura de moment, però no la descarta a llarg termini per reformar l'Administració

PALMA El vicepresident econòmic del Govern, Josep Ignasi Aguiló, ha descartat introduir ara mateix el copagament sanitari, si bé no tancà la porta a aquesta opció en un futur.

Aguiló explicà ahir que en aquest moment l'Executiu no és partidari d'aplicar el copagament al sistema sanitari balear, però això no significa que a llarg termini no es pugui adoptar, ja que és una de les maneres de reformar l'Administració "que està sobre la taula". Ara, s'intenta millorar la gestió interna de la sanitat, "que és el primer que s'ha de fer", apuntà, per tractar de no arribar al copagament. Així ho detallà durant la roda de premsa, que juntament amb la consellera de Salut, Família i Benestar Social, Carmen Castro, oferí amb

motiu de la presentació del Laboratori d'Innovació de la Salut a Son Llätzer.

Castro es reafirma

De la seva banda, Castro assenyala que manté la seva posició ferma i que ella no està d'acord a aplicar la fórmula del copagament, tot i assegurar que respecta l'opinió de cadascú. Així va respondre en ser preguntada sobre les declaracions del gerent de l'Ib-Salut, Juan José Bestard, que es descantà per l'aplicació de la mesura. Bestard, en el perfil de Facebook, defensa el copagament dins una proposta de tres pàgines que presenta com a *Paquet de mesures per a la sostenibilitat*.

De moment, el que sí que suposarà a partir del 2012 un cost en

la despesa sanitària per als usuaris del'Arxipèlag seran els 10 euros que caldrà abonar per obtenir la nova targeta, que inclourà tot l'historial mèdic. Ara bé, si la targeta encara no ha caducat i es demana de manera voluntària durant el 2012, el cost serà de 5 euros. Les previsions del Govern són canviar abans del 2014 un total d'1.034.398 targetes sanitàries. Per fer-ho, també tenen prevista la instal·lació de 7.000 lectors de targetes a ambulàncies, centres de salut, hospitals públics, farmàcies i clíniques privades que prèviament hagin establert un acord amb l'Ib-Salut. Des de l'oposició, PSIB i PSM-IV-ExM han criticat aquesta mesura, perquè en el fons diuen que es tracta d'un pagament encobert. • Efe/dB



LABORATORI D'INNOVACIÓ EN SALUT

L'hospital Son Llätzer i la Fundació iBit han creat el Laboratori d'Innovació en la Salut per incorporar la telemedicina als processos assistencials de rehabilitació per tal de millorar la

qualitat dels tractaments. Aquest laboratori es dedica a crear programes de telerehabilitació adreçats a pacients amb dificultats de mobilitat a causa de diferents malalties, com ara l'ictus, Parkinson o pluripatologies. • dB /Foto: CAIB



Ganar movilidad jugando con la wii

Son Llàtzer y la Fundació iBit han creado programas de telerehabilitación para afectados por ictus, Parkinson y otros males

I. Olaizola
PALMA



La rehabilitación también juega con la wii y la playstation. Y gana partidas. Al menos esa es la intención del hospital de Son Llàtzer y la Fundació iBit, que han creado el Laboratorio de Innovación en la Salud (HILAB, por sus siglas en inglés) para incorporar la telemedicina a los procesos asistenciales de rehabilitación y conseguir además mejorar sus resultados. Estos programas van dirigidos a pacientes con dificultades de movilidad provocadas por diferentes enfermedades como el Parkinson, ictus o pluripatologías vinculadas a la edad.

Uno de los programas desarrollados, el Play for Health (Juega por la Salud), consiste en un conjunto de videojuegos y métodos de interacción diseñados específicamente para que los pacientes puedan seguir los programas de rehabilitación desde sus domicilios.

La doctora María Angels Far-

reny, jefa del servicio de rehabilitación de Son Llàtzer, admite que en estos momentos ninguno de los pacientes juega con estos programas en sus domicilios, pero que al menos cincuenta personas con problemas de movilidad ya lo han probado en el departamento de su hospital. "En rehabilitación del hospital de Manacor se acaba de instalar y también esta disponible en una residencia de la tercera edad de Felanitx", acota.

La doctora Farreny explica que se trata de unos programas que se desarrollan a través de videojuegos en los que el facultativo puede elevar su dificultad en función de la problemática del paciente y seguir su evolución de tal manera que, cuando ha superado un determinado nivel, pueda ajustarlo a otro de mayor dificultad para conseguir avanzar en su rehabilitación.

"El aspecto cognitivo se trabaja con juegos como puzzles, *rhythm*, una serie de secuencias de figuras y sonidos que se tienen que recordar y reproducir, y los *molo-*



Carmen Castro y el vicepresidente Aguiló observan una demostración del uso de un programa. CAIB

bolos, algo similar a los populares come-cocos. Para trabajar el aspecto físico, hemos apostado por los elementos que se pueden encontrar en el mercado de los videojuegos a precios asequibles para todo el mundo, como la pista de bailes, el *wiibalance* (una especie de tabla de equilibrio), el *wii-mote* o unos simples guantes de boxeo para el ejercitamiento de personas que no pueden coger objetos pequeños con las manos", enumera la doctora Farreny.

La jefa de rehabilitación añade que el objetivo es que el paciente trabaje al mismo tiempo el aspecto cognitivo con el de la movilidad. Esto es, cuando coloca una pieza del puzzle en el sitio que le

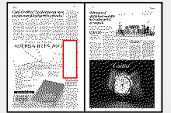
corresponde, ha de mover el brazo para que ésta se desplace por la pantalla.

"Hasta el momento lo hemos usado con resultados satisfactorios en personas mayores con dificultades de movilidad, enfermos que han padecido un ictus y pacientes con Parkinson. Y con niños, que siempre están dispuestos a jugar con estos aparatos", explica la responsable médica.

Entre las principales ventajas de esta tecnología desarrollada por el HILAB habría que citar el hecho de que proporciona comodidad a los pacientes, que pueden seguir estos programas con total libertad de horarios y en su propio entorno evitando así desplazamientos in-

necesarios. El desarrollo de la telerehabilitación también tiene un matiz económico, ya que optimiza los recursos humanos y disminuye las peticiones de transporte especial.

El hecho apuntado más arriba por la doctora Farreny -los dispositivos para incidir en el aspecto físico no son caros y están al alcance de todos en el mercado de los videojuegos- fideliza en cierta manera al paciente con el juego o pruebas que ha de superar y los programas se perciben como una actividad lúdica que aumenta la adherencia a los tratamientos. Es como si pasar de pantalla tuviera un premio: mejorar tu movilidad.



Aguiló descarta un copago sanitario ahora, pero no que se aplique a largo plazo

EFE PALMA

■ El vicepresidente económico, Josep Ignasi Aguiló, ha descartado introducir el copago sanitario en la actualidad, aunque no que se pueda aplicar a largo plazo, ya que es una de las distintas maneras de reformar la Administración.

Así lo expresó ayer junto a la consellera de Salud, Carmen Castro, que recalcó que ella no está de acuerdo con el copago aunque dijo que respeta la opinión de cada uno, al ser preguntada por las recientes declaraciones del gerente del IB-Salut, Juan José Bestard, en las que se mostraba partidario de la medida. Aguiló dijo que en este momento el Ejecutivo autonómico no es partidario de aplicar el copago en la sanidad, lo que no significa que a largo plazo se pueda hacer, ya que es una de las formas de reformar la Administración "que está sobre la mesa". Por ahora, señaló, se está intentando mejorar en la gestión interna de la sanidad, que "es lo primero que hay que hacer", dijo, para intentar no llegar al copago.



Castro rectifica: "Los abortos que no se puedan asumir los harán las privadas"

► Admite que cuando no alcancen los plazos legales, las pacientes serán derivadas y el Ib-Salut pagará

I.OLAIZOLA/EFE PALMA

■ Rectificación en la consellería de Salud, quizá motivada por los últimos datos de la interrupción voluntaria del embarazo publicados ayer que volvieron a ratificar los pírricos porcentajes de estas intervenciones sanitarias que son asumidos por los hospitales públicos de Balears: en 2010, tan solo el 4,4% (147) de los 3.295 abortos practicados en esta comunidad se hicieron a cargo de la Seguridad Social.

Así, la consellera de Salud, Familia y Bienestar Social, Carmen Castro, aseguró ayer que las mujeres que no puedan ejercer su derecho a abortar en la sanidad públi-

ca en los plazos legales serán derivadas a centros privados. De esta manera, Castro rectificaba y explicaba cómo se llevarán a cabo ahora los abortos en Balears después de que la Consellería de Salud decidiera no renovar el convenio de 600.000 euros que tenía con las clínicas privadas especializadas a través de una enmienda presentada por el grupo parlamentario popular a sus propios presupuestos para 2012.

La consellera recalcó que la intención es que todas las interrupciones de embarazos se realicen en los hospitales públicos, pero cuando no sea posible en los plazos y

condiciones que contempla la ley, se derivarán a centros privados, a los que se pagará por las intervenciones realizadas, según las tarifas fijadas por el Ib-Salut.

Los jefes de los servicios de ginecología y obstetricia de los hospitales públicos consultados por este rotativo mostraron su escepticismo a la hora de poder asumir este elevado número de operaciones con los medios actuales. "¿De dónde sacaremos los quirófanos?", se preguntó el responsable de Son Espases, Manuel Usandizaga, que también se extrañó de que una medida que se piensa aplicar a partir del próximo uno de enero no

se le hubiera comunicado a mediados de este mes a efectos de organizar esta prestación sanitaria.

Castro señaló que el convenio no se ha renovado debido a la situación económica de las arcas públicas, al igual que no se han vuelto a firmar otros acuerdos de la Administración balear. Preciso que el procedimiento será similar al que se aplica con otras patologías. Cuando el sistema público no puede asumir su tratamiento o intervención se deriva al paciente a las clínicas privadas.

En el caso de la interrupción del embarazo, se remitirá a la mujer a la asistente social y profesional correspondiente, que la enviará a los

centros sanitarios privados.

El número de médicos objetores de conciencia es elevado, confirmó Castro, pero existen otros facultativos dispuestos a practicar los abortos, por lo que "el derecho de las mujeres (a abortar) está garantizado". Detalló que el Ib-Salut trabaja en la especificación del protocolo que se implementará en estos casos.

El presidente del Instituto de Política Familiar de Balears, Agustín Buades, uno de los promotores de la retirada del concierto de la Administración con las clínicas privadas, aseguró ayer al conocer las declaraciones de la consellera que estará muy al tanto de cuál es el protocolo que aplicará el Ib-Salut. Recordó que ya ha recurrido la información que se facilitaba a las mujeres que querían abortar durante la pasada legislatura en la que, dijo, no se les daba ningún teléfono de asociaciones provida ni se les aclaraba qué ayudas da el Estado a la maternidad algo que, aseguró, el PP se ha comprometido a subsanar.



SABER ADMITIR LA REALIDAD DEL ABORTO

La consellera de Salud se ha visto obligada a corregir su decisión de centrar todas las interrupciones del embarazo en los hospitales públicos. Se desviarán a centros privados siempre que sea necesario



Llorenç Riera

Era un proceso evitable con un poco de sensibilidad y tacto, pero no ha ocurrido así. Bastaba mirar la realidad analizando datos, estadísticas y recursos, pero tampoco ha sido este el camino escogido. Lástima, porque los tiempos no están para polémicas o incertidumbres evitables y porque la mujer o la pareja que se

ve en la disyuntiva de plantearse la interrupción de un embarazo, no necesita precisamente que la Administración le plantee nuevas incertidumbres.

No lo reconocerá en estos términos, pero la consellera Carmen Castro se ha visto obligada a precisar y corregir su posición de la semana pasada, en el sentido de concentrar todos los abortos de Baleares en los hospitales públicos. Para tener una idea de la dimensión de la cuestión, basta recordar que en 2010 se practicaron en las islas un total de 3.295 abortos, un 3,7% más que el año anterior. Es una tasa que en España sólo superan Cataluña, Madrid y Murcia.

Con su precipitación de prometer lo que no están en condiciones de garan-

tizar sus servicios públicos, la consellera de Salud ha dado pie, aunque sea de modo informal, a revivir un debate sobre la legalidad del aborto que en estos momentos debería estar superado. Arriesgaremos en buena intención y supondremos que este no era su objetivo, porque conciencias, ideologías y creencias de personas adultas en una sociedad democrática tienen de sobra con despejar, en cada caso particular, las incógnitas, nunca menores ni cómodas, que una decisión vinculada al aborto.

► **La consellera Castro ha dicho** que garantizaba el derecho de todas las mujeres a interrumpir su embarazo. Está obligado a hacerlo por ley desde el momento que ha asumido el cargo que ocupa. Las dudas habían surgido cuando la titular de Salud decidió prescindir del convenio de 600.000 euros que le permitía desviar todos los embarazos de la sanidad pública de Baleares a tres clínicas privadas concertadas. Según parece descubrirse ahora, una de las cosas en las que no se reparó al dar este paso adelante, es en que en los hospitales públicos de las islas existe una abundante objeción de conciencia que recorta las posibilidades profesionales de

Bastaba mirar la realidad para analizar datos, estadísticas y recursos, pero este tampoco ha sido el camino escogido

hacer frente a las demandas crecientes de interrupción de la gestación.

El aborto es terreno abrupto. A la Administración, que en este delicado ámbito no obliga a nadie a hacer lo que no quiere o no puede hacer, le corresponde sin embargo facilitar y canalizar las cosas hacia medios profesionales de máxima solvencia y sortear todos los trámites que sea posible. La interrupción del embarazo debe dejar de constituir una polémica o un debate que aflora de forma periódica en el seno de una sociedad a la que le sobran problemas y carencias. El aborto, bueno o malo, es antes que cualquier otra cosa, una realidad y como tal no queda más remedio que saber admitirlo y tratarlo a partir de la identidad y los condicionantes de cada mujer sin imponer nada a nada. Esto es lo sensato dentro de las coordenadas de pluralidad que definen los comportamientos particulares y colectivos actuales. La Administración debe ser más prudente de lo que lo ha sido ahora para no dar pie a inquietudes y sobresaltos evitables.



EL PLENO DE CIUTADELLA DEBATIRÁ ESTA NOCHE ESTA CUESTIÓN

2.830 firmas piden el pago de los desplazamientos atrasados

Las rúbricas solicitan al Govern que, ahora que las agencias ya pagan los billetes para traslados médicos, se abone también la parte avanzada por los usuarios

LLA.C. Ciutadella

La noticia avanzada ayer por este periódico sobre el acuerdo entre Govern y agencias de viaje para que los enfermos no tengan que pagar su desplazamiento a Palma coincidió con la entrega de 2.830 firmas solicitando precisamente que los pacientes no tuvieran que adelantar de su bolsillo el dinero para ir hasta Palma. A pesar de la noticia de ayer, los promotores de la recogida de firmas mantienen que su reivindicación sigue en pie, puesto que no solamente se trata de no tener que avanzar el dinero para volar hasta Son Espases, sino también de recuperar el que se ha gastado hasta ahora porque el Govern no saldaba su deuda con las agencias.

En este sentido, el pleno del Ayuntamiento de Ciutadella debatirá esta noche una moción de Unió des Poble de Ciutadella de



ARCHIVO

FIRMAS. La campaña ciudadana de recogida de apoyos ha conseguido por ahora un gran apoyo social

Menorca (UPCM) en la que precisamente se pide al Ejecutivo autonómico agilidad en estos pagos. La vicepresidenta del partido, María García, explicaba ayer que "no retiramos esta moción porque sigue teniendo todo el sentido del mundo y,

de hecho, esperamos que todos los partidos políticos demuestran suficiente sensibilidad como para conseguir un acuerdo unánime y sacar adelante esta propuesta". García admite haber recibido con sorpresa y alegría la noticia avanzada ayer por este

periódico, pero añade que "hay que pensar también en la gente que lleva un año pagándose sus billetes y sus dietas y aún está a la espera de cobrar. No sabemos cuánto tiempo tardarán en recuperar el dinero que avanzaron".

Tadeo: "Se ha respondido a la reivindicación de la sociedad"

El presidente del Consell, Santiago Tadeo, valoraba ayer de forma muy positiva el acuerdo alcanzado entre el Govern balear y la patronal de las agencias de viaje para volver a avanzar el coste de los traslados de las personas que deben salir de Menorca por motivos de salud. "Se ha dado respuesta a una reivindicación de la sociedad menorquina", asegura Tadeo, quien añade que esta solución se ha alcanzado en un contexto de graves dificultades económicas. Según el Consell, de esta manera han fructificado las gestiones impulsadas desde hace medio año por el presidente de la institución insular para que se restablezca el pago que las agencias habían dejado de avanzar por la cuantiosa deuda económica que acumulaba con ellas el Ejecutivo autonómico.

De hecho, el martes Tadeo estuvo reunido con el presidente del Govern, José Ramón Bauzá, y con la consellera de Salut, Carmen Castro, para cerrar el acuerdo con las agencias de viaje.



El ascensor



CARMEN CASTRO
 consellera balear de Salut



El preacuerdo alcanzado por el IB-Salut y la patronal AVIBA que permite que las agencias de viaje vuelvan a emitir billetes de avión para enfermos pone fin a la situación de injusticia que vivían los pacientes menorquines que deben trasladarse a Palma.



JOSÉ MORENO
 presidente de SEBIME



La patronal bisutera está buscando fórmulas para afrontar la crisis y ha apostado por una feria de bajo coste para atraer expositores a la próxima cita de EuroBijoux & Midi. Con ello se pretende paliar los problemas económicos de las empresas.



FRANCISCO CORREA
 presunto cabecilla de la trama Gürtel



Los presuntos cabecillas de la trama Gürtel, Francisco Correa y Pablo Crespo se negaron a testificar en la 'causa de los trajes'. La defensa considera que "cualquier manifestación" podría afectar a otros procesos en los que ambos están inmersos.



Castro rectifica: «Los abortos que no se puedan asumir los harán las privadas»

► Admite que cuando no alcancen los plazos legales, las pacientes serán derivadas y el Ib-Salut pagará

I.LOLAIZOLA/EFE PALMA

■ Rectificación en la consellería de Salud, quizá motivada por los últimos datos de la interrupción voluntaria del embarazo publicados ayer que volvieron a ratificar los pírricos porcentajes de estas intervenciones sanitarias que son asumidos por los hospitales públicos de Balears: en 2010, tan solo el 4,4% (147) de los 3.295 abortos practicados en esta comunidad se hicieron a cargo de la Seguridad Social.

Así, la consellera de Salud, Familia y Bienestar Social, Carmen

Castro, aseguró ayer que las mujeres que no puedan ejercer su derecho a abortar en la sanidad pública en los plazos legales serán derivadas a centros privados. De esta manera, Castro rectificaba y explicaba cómo se llevarán a cabo ahora los abortos en Balears después de que la Consellería de Salud decidiera no renovar el convenio de 600.000 euros que tenía con las clínicas privadas especializadas a través de una enmienda presentada por el grupo parlamentario popular a sus propios

presupuestos para 2012.

La consellera recaló que la intención es que todas las interrupciones de embarazos se realicen en los hospitales públicos, pero cuando no sea posible en los plazos y condiciones que contempla la ley, se derivarán a centros privados, a los que se pagará por las intervenciones realizadas, según las tarifas fijadas por el Ib-Salut.

Escepticismo en centros públicos

Los jefes de los servicios de ginecología y obstetricia de los hospitales

públicos mostraron su escepticismo a la hora de poder asumir este elevado número de operaciones con los medios actuales. «¿De dónde sacaremos los quirófanos?», se preguntó el responsable de Son Espases, Manuel Usandizaga, que también se extrañó de que una medida que se piensa aplicar a partir del próximo uno de enero no se le hubiera comunicado a mediados de este mes a efectos de organizar esta prestación sanitaria.

Castro señaló que el convenio no se ha renovado debido a la si-

tuación económica de las arcas públicas, al igual que no se han vuelto a firmar otros acuerdos de la Administración balear. Precisó que el procedimiento será similar al que se aplica con otras patologías. Cuando el sistema público no puede asumir su tratamiento o intervención se deriva al paciente a las clínicas privadas.

En el caso de la interrupción del embarazo, se remitirá a la mujer a la asistente social y profesional correspondiente, que la enviará a los centros sanitarios privados.

El número de médicos objetores de conciencia es elevado, confirmó Castro, pero existen otros facultativos dispuestos a practicar los abortos, por lo que «el derecho de las mujeres (a abortar) está garantizado». Detalló que el Ib-Salut trabaja en la especificación del protocolo que se implementará en estos casos.



El IB-Salut empieza a pagar los viajes de sus pacientes

Abona una parte de la deuda con las agencias de viajes: medio millón de euros / «Se pone fin a una situación heredada», dice

MANUEL AGUILERA / Palma

Los pacientes de la sanidad pública balear obligados a trasladarse a hospitales fuera de su isla de residencia vuelven a tener desde ayer el billete pagado. El Govern llegó el martes a un acuerdo con la patronal de las agencias de viajes después de pagarle medio millón de euros, un tercio de la deuda que heredó del Pacte.

Los enfermos tenían que pagarse el billete desde el pasado 17 de junio, cuando la patronal de las agencias de viajes Aviba suspendió el convenio que tenía con el Servicio de Salud (IB-Salut) debido al impago de 1,6 millones de euros. El Govern salido de las elecciones del pasado mes de mayo se encontró esta deuda y las arcas del IB-Salut prácticamente vacías así que no pudo pagar nada. Se limitó a prometer a los pacientes que les reembolsaría el dinero del viaje. «Que guarden todas las facturas porque se les abonarán cuando haya disponibilidad económica», dijo la Conselleria de Salud.

Estos traslados los realizan pacientes que tienen que ver al médico especialista o ser operados fuera de su isla de residencia. La mayoría se trasladan de Menorca, Ibiza y Formentera hasta el Hospital Son Espases, aunque

también los hay que viajan a la península.

La situación llegó a ser tan grave que una familia salió en este periódico para denunciar que no tenían fondos para llevar a su hijo a Barcelona a que le trataran su rara enfermedad. Los dos padres estaban en el paro y no podían adelantar el dinero, aunque después se lo reembolsara el IB-Salut. Al final, la campaña surtió efecto y su hijo pudo viajar a Barcelona.

El Govern informó ayer del acuerdo con la patronal y subrayó que con él se «pone fin a una

situación heredada por el antiguo equipo de gobierno». Añadió que quería «reconocer el esfuerzo realizado por las agencias de viajes y la colaboración de los consells insulares».

La consellera de Salud, Carmen Castro, ha priorizado el pago de esta deuda debido, principalmente, a que es ibicenca y cuando era diputada de la oposición reivindicó en varias ocasiones el pago de estos traslados para los pacientes de las islas menores. De hecho, pidió que, además del viaje, se aumentara el dinero de las dietas.

Faltan los geriátricos

M. A.

El sindicato CCOO anunció ayer que convocará paros en centros del sector de la dependencia –sobre todo geriátricos– a partir del 19 de diciembre si se agota hoy la vía de negociación en el Tribunal de Arbitraje y Mediación (TAMIB).

El sindicato explica que agotará la negociación que pueda para dar salida a la crisis generada por los impagos

del Govern balear, que cifra en unos seis millones de euros.

En el mismo acto, los representantes sindicales solicitarán la participación de la Administración como parte indispensable a la salida del conflicto. «Existen más de 250 trabajadores que cada mes ven cómo sus salarios no son satisfechos en el tiempo y en la forma correspondiente», denunció, informa *Europa Press*.



El Govern no descarta el copago sanitario

El vicepresidente económico dice que es una opción a aplicar «a largo plazo»

M. A. / Palma

El vicepresidente económico del Govern, Josep Ignasi Aguiló, reconoció ayer que el copago sanitario no es una opción totalmente descartada a aplicar «a largo plazo». No obstante, subrayó que no está en la agenda de actualidad ya que la prioridad del Govern para ahorrar es optimizar los recursos existentes sin hacer pagar más al ciudadano.

Aguiló se refirió a esta cuestión después de que la semana pasada el director general del Servicio de Salud (IB-Salut), Juan José Bestard, colgara un artículo en su *blog* a favor del copago. Proponía incluirlo en la declaración de la renta así como «desgravar parte de la póliza del seguro de salud privado y bonificar con una devolución al que teniendo un seguro privado no utilizara el servicio público durante un periodo fiscal completo». Apuntó que este sistema «elimina automáticamente a las rentas bajas» y permite «regular el esfuerzo económico» en función de la renta, patrimonio y otras cargas familiares.

Aguiló matizó que en este momento el Ejecutivo autonómico no es partidario de aplicar el copago en la sanidad, lo que no significa que a largo plazo se pueda hacer, ya que es una de las formas de re-

formar la Administración «que está sobre la mesa».

Señaló que por ahora se está intentando mejorar en la gestión interna de la sanidad, que «es lo primero que hay que hacer», para intentar no llegar al copago.

Por su parte, la consellera de Salud, Carmen Castro, dijo que coincidía con Aguiló y que ella no está de acuerdo con el copago sanitario, aunque apuntó que respeta la opinión de cada uno, al ser preguntada por las declaraciones de Bestard, informa *Efe*.

El PSIB no se cree estas promesas y ha avisado de que el PP a nivel nacional ya ha realizado varios gestos que hacen dudar de su rechazo real al copago. Menciona un estudio hecho por la Fundación FAES, perteneciente al PP, y otro en la Comunidad de Madrid, donde también gobierna este partido.

► **Nace la telerrehabilitación.** El hospital Son Llàtzer y la Fundación iBit han creado el laboratorio de Innovación en la Salud, conocido como Hilab, de sus siglas en inglés Health Innovation Laboratory, para desarrollar programas de telerrehabilitación dirigidos a pacientes con dificultades de movilidad, como el parkinson o patologías diversas, derivadas de la edad, informa *Europa Press*.



«El Consell crea plazas a medida para los afines»

El PSOE acusa al PP de colocar 'a dedo' a la mujer de un director insular

AINHOA SORROSAL / Mahón
Los enfrentamientos dialécticos entre la consellera de Bienestar, Aurora Herráiz, y su predecesora en el cargo, la socialista Noemí Gomila, forman parte del menú del día del pleno del Consell Insular. La próxima sesión no parece que vaya a tomar un rumbo distinto. Al margen del cruce de acusaciones sobre el estado de la Fundación de Discapacitados, planea sobre el horizonte otra nueva polémica.

El nombramiento de la nueva administradora del geriátrico del Consell, Milagros González, provocó que la socialista Gomila pusiera ayer el grito en el cielo. El

nombramiento de González ha sido posible «gracias a las modificaciones de las plazas de funcionarios». En este sentido, Gomila recordó que el Consell aprovechó la jubilación de una enfermera del Servicio de Drogodependencias para traspasar su plaza al Geriátrico.

«Es verdad que en la Residencia de Personas Mayores había falta un ATS, ya que el personal propio no es suficiente para atender las necesidades de los usuarios pero, en lugar de mantener esta plaza de enfermera, la transformaron en una de trabajadora social», puntualizó la consellera.

Por todo ello, el PSOE concluye que el PP coloca cargos de confianza en plazas de funcionarios.

Unas acusaciones que, evidentemente, ni de lejos comparte la actual consellera de Bienestar.

En un comunicado remitido a los medios de comunicación, Herráiz apuntó que, tras convocar un concurso interno en el Consell, la plaza quedó desierta. Fue entonces cuando decidieron «abrir por concurso de méritos en comisión de servicios a otras administraciones» para atraer funcionarios de otros entes.

En esta ocasión, señaló la consellera, sólo se presentó una persona, Milagros González, «funcionaria desde hace 25 años de la Generalitat de Catalunya, que cumple con todos los requisitos de perfil profesional exigidos». El comunicado obvia la relación de la nueva responsable del geriátrico con su jefe y marido, Carles Canes.



La consellera del PSOE, Noemí Gomila, en el pleno del Consell Insular. / E.M.

El Consell defiende el perfil profesional de la responsable del geriátrico

motivo: González es la pareja del director insular de Atención a las Personas, Carles Canes. Por lo que, entre otras cosas, González trabajará directamente para su esposo.

La consellera socialista afirmó que esta es una muestra más de cómo el Consell está politizando los Servicios Sociales. Además, acusó al ejecutivo insular de «crear una plaza a medida» para la nueva administradora del Geriátrico.

Gomila denunció que el nombra-

Satisfacción por el pacto

A.S.S.
El presidente del Consell insular de Menorca valoró «muy positivamente» el acuerdo que se cerró el pasado martes entre el Govern y la patronal de las Agencias de Viajes.

Gracias al pacto, las agencias vuelven a avanzar el coste de los billetes de los enfermos que deben recibir atención médica en hospitales de Mallorca o de la Península.

«Se ha dado res-

puesta a una reivindicación de la sociedad menorquina», afirmó Tadeo.

Dicho acuerdo es fruto de las negociaciones que el nuevo gobierno ha realizado desde hace seis meses.

En la mesa de negociación, destacó Tadeo, el Consell jugó un papel importante al no dejar de reivindicar las necesidades de las islas menores.

Por su parte, desde AVIBA habían manifestado la intención

de reeditar el convenio con el Govern pero exigían definir un calendario para el cobro de la deuda acumulada. En este sentido, el Govern pagará medio millón de euros, de los 800.000 que deben a las agencias en concepto de facturas de septiembre, octubre y noviembre del año pasado.

El pasado mes de junio, la patronal rompió unilateralmente el convenio con el IB-Salut como consecuen-

cia de las deudas acumuladas por el anterior Govern.

El acuerdo que ha hecho posible darle la vuelta a la tortilla se cerró este martes tras un encuentro del jefe del Ejecutivo balear, José Ramón Bauza, la consellera de Salud, Familia y Bienestar Social, Carmen Castro, y la patronal de las agencias de viajes.

AVIBA también ha puesto sobre la mesa la necesidad de que el próximo convenio defina un calendario de pagos que no supere los 4 meses.



PERLAS CULTIVADAS

“Isern venderá patrimonio inmobiliario para cuadrar el presupuesto de 2012”

-- TITULAR DE EL MUNDO

Otros lo hacían para financiar televisiones públicas que han tenido que cerrar a la par que obtener sustanciosas comisiones repartidas en bolsas de Mercadona.

“El Pacte dio 65.000 euros a la OCB tres días después del 22M”

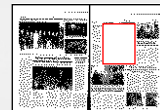
-- TITULAR DE EL MUNDO

Total...para que ahora se dediquen al matonismo de feria ocupando estudios de radio.

“Josep Ignasi Aguiló [vicepresidente del Govern] descarta introducir ahora el copago en Sanidad, pero no a largo plazo”

-- TITULAR DE ELMUNDO.ES

Todo se andará. Quien avisa no es traidor.



Feliu, Ortega, Castro y Aguiló siguiendo el funcionamiento del programa de telerehabilitación.

Son Llàtzer cuenta con un laboratorio de innovación en salud

La iniciativa cuenta con el apoyo de la Fundació iBit

S. CARBONELL

El Hospital Son Llàtzer y la Fundació iBit han creado el Laboratori d'Innovació en la Salut con la intención de incorporar la telemedicina a los procesos asistenciales de telerehabilitación para mejorar la calidad de los tratamientos de los pacientes con dificultades de movi-

lidad, como el parkinson.

Así lo explicaron ayer el vicepresidente Josep Ignasi Aguiló y la consellera de Salut, Família i Benestar Social, Carmen Castro, afirmando que este programa supondrá «un abaratamiento de las terapias y que éstas puedan llegar a más pacientes» ya que se desarrollan con la tecnología básica,

explicó Aguiló.

Por su parte Castro indicó que estas terapias «aumentarán el tiempo que un usuario puede asistir a rehabilitación, así como la eficiencia de los tratamientos» y va en concordancia de la propuesta del IB-Salut 2020 de «fomento del hospital virtual», especificó la consellera.



LA PREGUNTA ?

¿Está garantizado el derecho de las mujeres de las Islas a poder interrumpir voluntariamente su embarazo en los centros públicos?



Responde

→ **Carmen Castro**, consellera de Salut, Família i Benestar Social

«Las mujeres que no puedan ejercer su derecho a abortar en la sanidad pública en los plazos legales serán derivados a los centros privados para que puedan hacerlo».



IB SALUT

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Ib-Salut

Inca CCOO critica la compra d'ordinadors

CCOO criticà ahir la compra de 40 ordinadors (a la imatge) per part de l'Hospital Comarcal d'Inca. El sindicat qualifica "d'escàndol" la despesa, ja que hi ha treballadors, com els de l'empresa Libera, que encara no han cobrat la nòmina de novembre. • **dB** Foto: CCOO





USO convocará una huelga indefinida de limpieza en varios hospitales públicos

I.OLAIZOLA PALMA

■ Los impagos de la Administración a las empresas de limpieza que asean sus dependencias amenaza con convertirse en un verdadero basural. Tras una reunión mantenida ayer con la directora general de Trabajo, el sindicato USO salió más ofuscado de lo que entró y anunció que convocará una huelga de limpieza indefinida en los hospitales de Inca, Can Misses, Formentera y Mateu Orfila de Menorca que previsiblemente comenzará a partir del próximo tres de enero.

El motivo: que a los aproximadamente 350 limpiadores de estas instalaciones no se les ha pagado ni noviembre, ni la extra de Navidad y que la paga de diciembre parece difícil que sea ingresada.



Agenda

INFORMACIÓN RECOPIADA POR M.P.P.

▶ Para publicar citas: fax número 971 170302. Correo electrónico: agenda.diariodemallorca@epi.es

Palma

PRESENTACIÓN

▶ Presentación global del libro **"Imprecación"** de Akinsola Ogundiya. Presenta Xisco Nadal, participan Antonia María Estarellas y la Dra. Francisca Capa Espejo. Club Diario de Mallorca. A las 18.30 horas. Entrada gratuita

ESPECTÁCULO

▶ Espectáculo poético-musical "Inventari de béns" de **Arnau Estrades**. Presentación del libro-disco del cantautor, que estará acompañado por el percusionista Aníbal Ferrer y el poeta Vicenç Calonge. Can Alcover, c/ Sant Alonso, 24. A las 20.00 horas. Entrada gratuita

ITINERARIO

▶ Visitas guiadas **"Palma Monumental"**. Salida desde la Plaza de Cort. A las 10.00 horas. Reservas al teléfono 971.720720

PRESENTACIÓN

▶ Presentación del libro "El aprendizaje de la lentitud", la nueva obra de **Pere Joan**. Biblioteca Babel, c/ Arabi, 3. A las 20.00 horas. Entrada gratuita

PRESENTACIÓN

▶ Presentación del libro **"Podemos tener esperanza"**, intervendrán dos de los autores de la obra, Iliana Capllonch y la doctora Lucía Lacruz. Caixa Forum, Plaza Weyler, 3. A las 19.30 horas. Entrada gratuita

CONFERENCIA

▶ Conferencia de la asociación de Personas con diabetes de les Illes Balears **"Diabetes y ejercicio físico"**, a cargo de María Puga Enfermera Educadora en diabetes del Hospital Son Llàtzer y Elena Muñoz Dietista Nutricionista ADIBA. C.C. Sa Nostra, c/ Concepció, 12. A las 18.00 horas. Entrada gratuita

MÚSICA

▶ Actuación de **Tim Mitchel**, cantautor miembro de la Vargas Blues Band y ganador de un Grammy con Shakira. Blue Jazz Club, Hotel Saratoga. A las 20.00 horas. Entrada gratuita

NAVIDAD

▶ Belén N° 13 Contemp-raneo del artista **Albert Pinya**. Can Marquès, c/ Can Anglada, 2. Puede visitarse hasta el 31 de diciembre, de 10.00 a 14.00 horas

TEATRO

▶ La compañía Improductivos presenta **"Impro-sionante"**. Tu propones y los actores lo llevan a escena. Sa Botiga de Buffons, c/ Valldergent, 29. A las 22.30 horas. 20 euros cena

ARTE

PALMA



TEATRO

"La Bateau Lavoir de Picasso"

▶ París, entre 1904 y 1907, final del periodo azul y principio del rosa de Picasso. Bell de Montparnasse, amigo del pintor, nos recuerda aquellos bellos tiempos de hambre y sexo y revive el proceso milagroso de su transformación al cubismo. Autor y director: Manuel Macià. Reparto: Pedro Victory, Nando Torres, Virginia Quetglas, entre otros. Auditorium. A las 21.00 horas. 20 e.

▶ Inauguración de la exposición

"Artistes de Sempre". Galería Gabriel Vanrell, c/ Tous y Maroto, 1. Hasta el 31 de enero. A las 20.00 horas. Entrada gratuita

ARTE

▶ Exposición de **Juan Riera Ferrari** "Trencadissa de silencis", colección de dibujos de instrumentos musicales. Espai Xocolat, c/ Font y Monteros, 18. A las 12.00 horas. Entrada gratuita

ARTE

▶ Inauguración de la exposición "Solidaritat", esculturas de **Pep Roig**. Galería El Temple, c/ Ramon Llull, 15. Hasta el 27 de febrero. A las 19.00 horas. Entrada gratuita

ARTE

▶ Inauguración de la exposición "Haiti 34 segons després", con fotografías de Emilio Morenatti, Marta Ramoneda y audiovisuales de Oriol Gispert. Caixa Forum. A las 20.00. Entrada gratuita

Part forana

PORTO CRISTO

EXPOSICIÓN

▶ El pintor de la nit, exposición de **Juan José Carrillo**. Centre de cultura, se podrá ver hasta el 8 de enero.

SON SERVERA

CHARLA

▶ Charla, Producte ecològic, local i de temporada, a cargo de la asociación TuaTu. La Unió. A las 19.30 horas. Entrada gratuita

CAS CONCOS

EXPOSICIÓN

▶ Exposición **L'encant dels costums i els objectes**, pinturas de Dolors Martínez. Estudi Pastor, hasta el 31 de diciembre. Entrada gratuita

LLUCMAJOR

EXPOSICIÓN

▶ Dentro de la **V Setmana Solidària** de Llucmajor, el Fons Mallorquí inaugura la exposición: L'aigua, molt més que un recurs, és part del que som. Hasta el 18 de diciembre. Entrada gratuita

MANACOR

ARTE

▶ Exposición de pinturas del artista **Gaspar Morey**. S'Agrícola, hasta el 23 de diciembre. Entrada gratuita

TAPES

▶ Els Dijous, camines, piques i beus!. **Ruta de tapes** por 44 bares. A partir de las 19.00 horas.

NAVIDAD

▶ Encendido de luces del árbol de navidad y actuación de la banda municipal de música. Plaza del Rector Rubí. A partir de las 19.30 horas.

TEATRO

▶ La compañía Ferro presenta "Acorar", un monólogo escrito e interpretado por **Toni Gomila**. Teatre. A las 21.00 h.

INCA

ESPECTÁCULO

▶ **Espectáculo Syrinx**, montaje literario-musical basado en los cuentos "Les rareses dels ocells". Es Convent. A las 20.00 h. Entrada gratuita



Mallorca es el quinto foco mundial de la enfermedad de Andrade

► Se trata de una patología poco conocida y la solución es el trasplante de hígado ► Los especialistas calculan que hay unos 500 casos

CLUB DIARIO DE MALLORCA
Diario de Mallorca

CONFERENCIA
La enfermedad de Andrade

► El "Sand-Up-Paddle" en apoyo a la enfermedad de Andrade. Intervienen: Sonia Gutiérrez, Juan Buades, Belar Díaz, Pat Hernández y Pere Sureda.

ROSA FERRIOL PALMA

El deporte y la salud se unieron ayer en el Club Diario de Mallorca ya que tres ganadores del campeonato de España de Stand-Up-Paddle, quisieron apoyar esta patología poco conocida organizando un acto benéfico en favor de ABEA (Associació Balear de la Malaltia de Andrade). El objetivo central del acto era dar a conocer la enfermedad de Andrade, ya que es una enfermedad poco frecuente y considerada como "rara". En Mallorca, los especialistas estiman que hay unos 500 casos pero resulta que la isla es el quin-

to foco mundial de esta patología después de Portugal, Japón, Brasil y Suecia.

La presidenta de ABEA, Sonia Gutiérrez, explicó que se trata de una enfermedad con origen en Portugal en la Edad Media. Concretamente, se trata de una enfermedad hereditaria, en la que el hígado produce una sustancia denominada amiloide que se acumula en el sistema nervioso y otros órganos como el aparato digestivo, afectando a su funcionamiento. La única solución, especificó esta enferma a la cual tardaron un año en diagnosticarle la patología, es el trasplante de hígado. El diagnóstico precoz es esencial porque la recuperación va en función de las secuelas que deja la enfermedad.

El coordinador del grupo de estudio de la enfermedad de Andrade de Son Llàtzer, Juan Buades, explicó que se trata de una patología que normalmente se manifiesta entre los 20 y los 40 años,



Salud y deporte se unieron en el Club en un acto en apoyo de la enfermedad de Andrade. B. RAMON

aunque puede aparecer en cualquier edad. Las primeras manifestaciones suelen darse en una disminución de la sensibilidad termalgésica en las extremidades, además de hormigueos y calambres. También puede darse la pérdida de apetito. Luego sigue la pérdida de fuerza y la atrofia muscular. Normalmente, dijo el experto, los síntomas empiezan por los pies ya que su afectación es "ascendente".

El diagnóstico, detalló el doctor Buades, se hace con una biopsia y el tratamiento actual es el trasplante de hígado. Sin embargo, el especialista de Son Llàtzer avanzó que el futuro de esta enfermedad poco conocida está en los nuevos fármacos.

EL DEPORTE

Beneficios del Stand Up en los enfermos

► Pat Hernández es anestesióloga de Son Llàtzer y en su ponencia de ayer presentó un proyecto que bautizó como "Supterapia", se trata de una iniciativa para utilizar el deporte Stand-Up-Paddle como terapia en las personas afectadas por el Andrade, pero que también puede ser efectiva en otras patologías como la esclerosis múltiple.

El fin de su propuesta es que uno se encuentre mejor mental y físicamente. Así, la experta y primera clasificada del Campeonato de Es-

paña de Stand-Up-Paddle, propone que los enfermos se beneficien de las propiedades de mar y del sol. Además se trata de un deporte que ayuda a trabajar la coordinación de nuestro cuerpo a través de distintos ejercicios que se desarrollan como el ejercicio isométrico o el de la propiocepción, es decir, la percepción del movimiento de las articulaciones y del cuerpo en el espacio. También se trabaja el equilibrio psicósomático y se hace aeróbico, lo que favorece al sistema inmunológico. Asimismo, Hernández remarcó que otros de los beneficios de este deporte es que ayuda a reducir el estrés.



LA LENTITUD DE SON ESPASES Y LA INJUSTICIA SANITARIA

► A mi hijo Moisés, hace más de un año que le duele la muela del juicio y no se la quitan por dos razones: 1ª, porque la radiografía

muestra un nervio cerca de ella, no puede ser cosa del dentista normal. Se la tenían que quitar en cirugía maxilofacial. Tuvo que esperar más de medio año, y cuando le tocó, estuvieron hurgándole

dos horas y no se la pudieron sacar. Así que le dijeron que tendría que pasar a quirófano, otros tres meses más, o medio año, y él sigue con el dolor de muela. Al final, un día perdió la paciencia y los ner-

vios y fue a Son Espases a protestar, y, según parece, tuvo "una crisis nerviosa" y le ingresaron en otra área que nada tiene que ver ni con el anestesista ni con el cirujano. Y siguen sin llamarle para la operación. Se le ha estropeado el estómago de tanta medicación, porque no puede soportar el dolor de la muela del juicio. Según parece, en Son Espases, los pacientes no tienen derecho a protestar, por las injusticias del sistema sanitario. ¿Hasta dónde vamos a llegar? Si ya no tenemos derechos a protestar... la injusticia a los pacientes, es realmente apabullante. Pero bueno, al menos la crisis nerviosa sí que se la han controlado: pero seguimos pidiendo que le quiten la muela del juicio. ¿Hasta cuándo hemos de esperar más? Yo soy auxiliar de enfermería y protesto.

● Rosa Munguía Jover. Palma.



Agradecimiento

■ La familia Moreno-Muñoz y según la voluntad de nuestro querido padre, Juan José Moreno Bravo, deseamos agradecer al personal del Geriátrico de Sant Lluís, en especial a Toni y Rocío, por su dedicación, atención y gran profesionalidad. También hacemos extensible este agradecimiento al Hospital Mateu Orfila, médicos, enfermeras, demás personal y al Grupo de Paliativos, nuestro más cordial agradecimiento a todos. Gracias.

FAMILIA MORENO-MUÑOZ
Sant Lluís



Innovación

La imagen también es salud... y negocio

Las grandes corporaciones luchan por el mercado de diagnóstico entre continuas mejoras

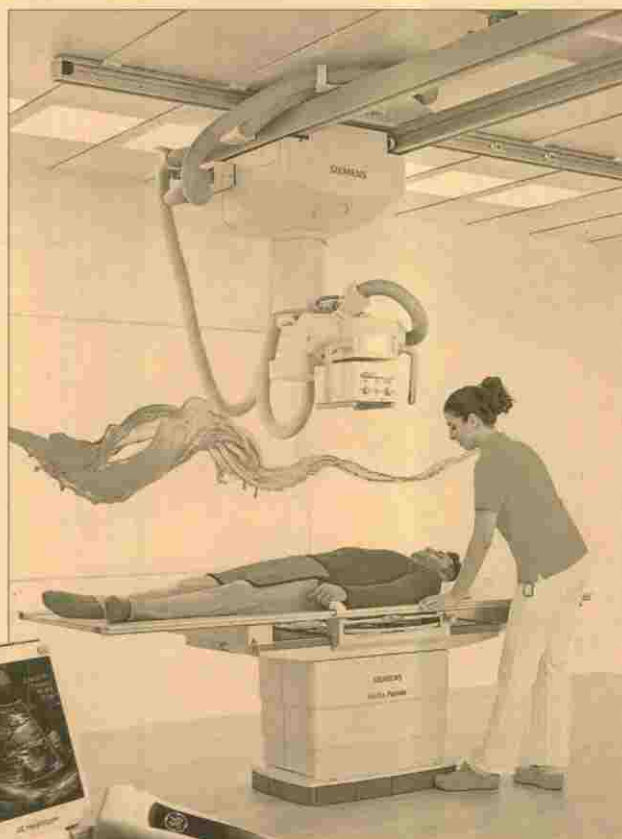
A. S. Chicago

Una vez al año, desde hace 97 ediciones, la ciudad de Chicago (EE UU) acoge el congreso de la Sociedad Radiológica Norteamericana (RSNA). Un evento que se empieza a poner en valor cuando el visitante se encuentra junto a otros 60.000 participantes. Allí acuden médicos de todo el mundo para conocer los avances científicos y también las grandes corporaciones que desarrollan aparatos de diagnóstico por imagen, que representa el 59% de los 160.000 millones de euros del mercado de equipamiento, según las cifras ofrecidas por Philips. En Chicago se libra, por tanto, una batalla por mostrar las mejores novedades que encandilen a gestores de hospitales y radiólogos.

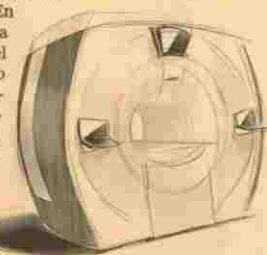
Compañías como Siemens, Toshiba, Samsung, Philips o General Electric presentaron sus mejores propuestas tecnológicas. También, entre las centenares de empresas, se encontraba la española Sedecal, que principalmente fabrica aparatos de marca blanca para multinacionales.

El diagnóstico por imagen es una de las herramientas más útiles para los médicos. Básicamente se dividen en rayos X, resonancias, tomografías (o TAC) y ultrasonidos (o ecografías). Las tendencias presentadas en Chicago se enfocan en aparatos cada vez más portátiles -por tanto también más cómodos para pacientes y facultativos-. En este sentido, GE Healthcare ha lanzado el ecógrafo VScan, del tamaño de un móvil y dirigido a cardiólogos, urgencias, ambulancias o médicos de primaria. Las tecnologías se vuelven más pequeñas también para reducir su coste -ya que las grandes resonancias, por ejemplo, pueden superar los 1,5 millones de euros-, comparten información en la nube y además se busca una menor dosis de radiación (en rayos X, TAC y resonancias).

"El enfoque en el paciente es cada vez mayor, se buscan menores dosis de radiación, tiempos de estudio menores y con mayor relevancia clínica, ambiente agradable, tecnología amigable", explica



Arriba, sistema de radiografías Multix Fusion de Siemens y ecografía portátil de GE Healthcare. Abajo, boceto de la resonancia Discovery 750w.



Jesús Santín, director de sistemas de imagen de Philips. Eso lleva, por ejemplo, a salas para resonancias con una iluminación más placentera y donde el usuario puede elegir con un iPad las imágenes que quiere ver mientras dura la prueba.

¿Sin dinero? Pues seamos socios

La crisis está ahogando a muchos hospitales, que se ven obligados a recortar gastos. Las grandes corporaciones lo saben, pero no quieren que se pare el ritmo de inversiones tecnológicas. Por eso su propuesta es clara: ¿no hay dinero? Pues seamos socios.

Así, las empresas ofrecen el equipamiento, el mantenimiento y la renovación tecnológica a cambio de equipar el hospital. Es una nueva forma de colaboración público-privada, un contrato con período de pago entre cinco y siete años, por ejemplo, y que permite no desembolsar de una sola vez el volumen de la inversión. Ha sido el caso de los contratos en Son Espases (Mallorca) con GE Healthcare, o en Cartagena y Mar Menor con Siemens.

ENTREVISTA

LUIS CAMPO

Presidente de GE Healthcare España

"Hay que reestructurar el sistema sanitario"

A. SIMÓN Chicago

Ingeniero industrial, empezó "en fábrica", como él cuenta, hasta ser actualmente presidente de GE Healthcare en España, una división de General Electric que facturó 12.500 millones de euros el pasado año a nivel global. Luis Campo lleva tres meses en el cargo y acudió al encuentro del sector en la RSNA de Chicago, donde las delegaciones europeas están sufriendo más duramente la crisis y el recorte en inversiones.

PREGUNTA. ¿Qué han presentado en la RSNA?

RESPUESTA. Productos alineados en la estrategia Healthymagination. Partimos de unos costes sanitarios que se están incrementando en el conjunto de los países, el coste en sanidad ha duplicado al del PIB en el conjunto de los países, la esperanza de vida es mayor, las enfermedades crónicas aumentan... Pero luego tenemos mejoras en procesos. GE lanza la iniciativa Healthymagination en la que se propone en 2015 atacar áreas que nos ayuden a reducir los costes, incrementar el acceso a la sanidad y aumentar la calidad.

P. Los gerentes de hospitales están recortando y posponiendo las inversiones. ¿Cómo afecta?

R. El mercado evidentemente ha bajado. La tecnología ayuda a mejorar la calidad de los diagnósticos médicos, pero también son soluciones que está optimizando los recursos, son equipos menos costosos. Por nuestra parte, el mercado está cambiando.

La congelación de gastos no será suficiente. Hay una infrafinanciación en la salud"

Estamos pasando de ser un vendedor de equipos o soluciones a intentar participar de una forma más activa y cercana en los hospitales, como puede ser la participación público-privada.

P. ¿Y a ustedes cómo les afecta?

R. Se ha visto una reducción en los mercados y ha habido un empeoramiento de las condiciones de pago. Los datos de [la patronal] Fenin dicen que los retrasos llegan a 450 días.

P. ¿Va a haber un parón en la compra de tecnología en España?

R. Sí. Probablemente se ralentice. España tiene algunas tecnologías en algunas modalidades que están cerca de la obsolescencia comparada con otros países de Europa, por lo que se va a tener que acometer una renovación. Para eso existirán nuevas fórmulas con la participación del sector privado.

P. Lleva tres meses en el cargo, ¿cuáles son sus objetivos para la filial española?

R. Acercarme lo más posible al entorno público y privado e intentar resolver entre todos la situación difícil. Habrá que acometer una reestructuración del sistema sanitario, participaremos y apoyaremos en todo lo posible. Los costes exceden a la parte presupuestada. A corto plazo va a haber una congelación del gasto, pero no será suficiente. Hay una infrafinanciación de los servicios de salud. Debe haber cambios y nosotros queremos participar como socios tecnológicos.

SOCIEDAD P 8

Un estudio sitúa en la época visigoda el origen de una parte del derecho foral pitiuso



LITERATURA P 36

Agustí Clua y Núria Naval ganan los premios de narrativa Ciutat d'Eivissa

POLÍTICA P 9

El PSOE de Formentera presentó como propias unas enmiendas al presupuesto que eran de Jaume Ferrer, de GxP

JUEVES, 15 DE DICIEMBRE DE 2011 DIRECTOR: JOAN SERRA TUR | NÚMERO: 37.361

1,10 EUROS

DIARIO de IBIZA

www.diariodeibiza.es

Este diario utiliza papel reciclado al 80,5%

DECANO DE LA PRENSA MATUTINA BALEAR | FUNDADO EN 1893

Las limpiadoras del hospital y los centros de salud preparan un paro indefinido para enero

► Las 60 empleadas de la limpieza no han cobrado aún la nómina de noviembre a causa de las deudas del Ib-Salut con su empresa y no saben cuándo volverán a percibir su salario

■ Las sesenta empleadas de la empresa concesionaria del servicio de limpieza en los dos hospitales y los centros de salud de las Pitiusas preparan una huelga indefinida para enero porque aún no han cobrado la nómina de noviembre y no saben cuándo podrán volver a

percibir su salario. Su empresa, Liriba, les ha comunicado que no puede hacer frente a los sueldos hasta que el Ib-Salut pague los 6,5 millones de euros que le debe. La decisión de convocar una huelga indefinida se adoptó ayer en Eivissa «por unanimidad». P 3

El juez obliga a Sant Josep a pagar en 2012 una indemnización de 400.000 €

■ El anterior equipo de gobierno negociaba un pago a plazos, pero el juez ha obligado a incluir el abono en el

presupuesto de 2012. La indemnización es consecuencia de una concesión ilegal otorgada en 1996. P 5

Nov-A de Vila rompe también con Alternativa Insular porque «ha engañado a los votantes»

■ El concejal de Nova Alternativa en el Ayuntamiento de Eivissa, Antonio Villalonga, expresó ayer su «indignación» por el acuerdo alcanzado por sus socios de Alternativa Insular con el PP de Sant Josep, en contra de sus compromisos electorales. P 4



Villalonga, en el centro, con representantes de Es Nou Partit. J. A. RIERA

Los vecinos de Sant Mateu se movilizan para evitar el cierre de su biblioteca

► LA INSTALACIÓN CUENTA CON 300 USUARIOS AL MES P 14



MOISÉS COPA

60 comercios participan en una campaña de Vila para facilitar las compras navideñas

P 15

Además

El Govern planea acudir a la feria de turismo de Berlín por primera vez sin stand propio

■ La conselleria de Turismo negocia con Turespaña poder emplear su espacio. P 5

Endesa instala en la central de Eivissa una nueva turbina de gas de 25 megavatios

■ El generador entrará en servicio el próximo verano. P 12

97.2 FM

RadioDiario

MAITE ALVITE Y MARIAN ARABÍ

La información de las pitiusas cada hora

Escúchala también en

www.radiodiarioibiza.es

www.facebook.com/radiodiario



Calendario de pagos y claveles

► El personal de limpieza de los centros de salud y del hospital Can Misses anuncia una huelga indefinida a partir del mes de enero, esto es, a la vuelta de la esquina. La empresa subcontratada por el Ib-Salut para este servicio adeuda un porrón y medio de euros a sus trabajadores, pero resulta que no puede pagar porque no ha recibido ni un clavel de Mallorca (aunque sea por educación, o coquetería, el Ejecutivo podría enviar flores a sus acreedores, digo yo). Esta triste historia de deudas y amenazas de huelga está provocada por la estupenda herencia que el Ejecutivo de Fran-

cesc Antich legó al engominado José Ramón Bauzá, que se merece una medalla sólo por el hecho de no desmelenarse ante tanta mala noticia. El Govern está cerrando créditos bancarios para poder hacer frente a tanto impago y ya está adelantando dinero. Pero así como ha saldado ya parte de su deuda con las agencias de viajes para desbloquear los viajes de enfermos a Mallorca, debería dar prioridad al resto de los acreedores relacionados con la sanidad. El calendario de pagos debe marcarlo el sentido común.

PARA EMPEZAR César Navarro Adame





► **La dura respuesta** del director general del Grupo Policlínica, Francisco Vilás, a los radioterapeutas de Son Espases, a los que critica por su «falta de humanidad, respeto y sensibilidad» y a los que recuerda que el número de pacientes pitiusos sometidos a radioterapia «supera con creces» los 150.



Zona de espera del hospital Can Misses en una imagen de archivo. MOISÉS COPA

Las limpiadoras de Can Misses y centros de salud preparan una huelga indefinida en enero

► La empresa concesionaria del servicio adeuda la nómina de noviembre a las sesenta empleadas y ha advertido de que no podrá pagar los salarios hasta que el Ib-Salut salde su deuda con ella, que asciende a 6,5 millones de euros en todo Balears ► Las trabajadoras se concentran en el hospital

CRISTINA MARTÍN EIVISSA

Las sesenta empleadas de limpieza de los hospitales Can Misses y de Formentera y de los centros de salud pitiusos de Eivissa aún no han cobrado la nómina de noviembre y no saben cuándo volverán a ingresar su salario, por lo que preparan la convocatoria de una huelga indefinida a partir de enero. La empresa concesionaria del servicio, Lireba, les ha comunicado que no puede hacer frente a los sueldos de sus trabajadoras hasta que el Ib-Salut le pague la deuda, que asciende a 6,5 millones de euros, según informó ayer la coordinadora de la federación de servicios de USO Illes Balears Palma, Chelo Pujadas, que se desplazó a Eivissa para mantener una reunión con las trabajadoras y decidir qué movilizaciones impulsarán.

La sindicalista explicó que durante la reunión, que se celebró en el hospital, se puso de manifiesto que la situación entre las trabajadoras «es insostenible» y de hecho la decisión de convocar un paro indefinido a partir de enero para reclamar al Ib-Salut que salde su deuda con la empresa se adoptó

por unanimidad. Las empleadas se concentrarán hoy entre las dos y media y las tres y media de la tarde delante del hospital con el objetivo de denunciar su situación y reclamar al Ib-Salut una solución.

USO tiene la mayoría de los

delegados en el comité de empresa de Lireba (nueve delegados de los trece). Pujadas insistió en que el responsable de que la empresa no pague los salarios es el Ib-Salut: «La empresa ha llegado un momento en que ya no puede

seguir asumiendo esto. La empresa dice que hasta que no cobre no paga, no puede asumir los pagos. Quiero que quede bien claro que la empresa no puede abonar los salarios pero que el responsable de todo esto es el Ib-Salut, que

LA CLAVE

LAS DEUDAS

Los acreedores del Ib-Salut: farmacias, agencias, limpieza

► La deuda que mantiene el Ib-Salut con distintos sectores ha llegado hasta un punto insostenible para los empresarios de las farmacias, las agencias de viajes (que han cobrado una parte y han vuelto a adelantar los billetes a los pacientes que deben desplazarse de su isla de residencia) y las concesionarias de la limpieza.

no puede deber a una empresa más de dos años de retraso de facturas. Esto es vergonzoso». Al parecer, Can Misses lleva sin pagar a la empresa desde febrero, pero en los casos del hospital Mateu Orfila de Maó y el comarcal de Inca la deuda es aún más antigua: desde noviembre de 2010 en el primer caso y desde 2009 en el segundo. En total, 300 trabajadores en las cuatro islas.

La sindicalista señaló que están manteniendo negociaciones con la dirección general de Trabajo con el fin de que el Govern abone el dinero de modo que la empresa pueda afrontar el pago de los sueldos.

Situación dramática

Pujadas explicó que la situación de las trabajadoras es aún más dramática debido a la época, las fechas previas a la Navidad, en la que los gastos son mayores. A la nómina de noviembre se suma la paga extra de Navidad, que no han recibido ni saben cuándo cobrarán. «La trabajadora de limpieza cobra 800 euros al mes netos, en algunos casos, porque la mayoría no tiene la jornada completa», explica la representante sindical, que se muestra indignada: «No es de recibo que los políticos estén con los turrones encima de la mesa y otros no sepan qué tendrán que comer mañana, porque quien más quien menos tiene al otro familiar en paro. La situación en la reunión esta mañana era insostenible por parte de las trabajadoras», agregó. La empresa declinó efectuar ninguna manifestación al respecto.



una mescla d'indignació, incredulitat i vergonya aliena.

Voldria recordar a aquests professionals (?) la definició de salut de l'OMS, que va entrar en vigor el 7 d'abril de 1948 (ja fa uns dies): «La salut és un estat de complet benestar físic, mental i social, i no només l'absència d'afeccions o malalties». Per tant, el tractament que ha de seguir un pacient oncològic no només es tracta de radiar cèl·lules canceroses, sinó també de, dins de les possibilitats, oferir un tractament integral procurant interferir el menys possible en la vida quotidiana de cada persona.

Potser els radiòlegs de Son Espases pensen que és el mateix anar al teu hospital de referència perquè et facin el tractament i poder continuar la resta del dia amb completa normalitat, que anar a Mallorca i haver d'aturar i abandonar totes les rutines i hàbits quotidians durant setmanes per unes sessions de radioteràpia de pocs minuts al dia. Això provoca una alta incapacitat i una gran erosió en la qualitat de vida dels pacient i, per extensió, dels seus familiars més pro-

pers, en uns moments de màxima necessitat a nivell afectiu.

Els voldria remetre a tota la bibliografia que explica els processos de victimització que aquest tipus de situacions poden provocar en el pacient.

Mai no hauria pensat que professionals de l'àmbit sanitari arribarien a fer semblants declaracions. Potser la radiació els ha afectat el lòbul prefrontal del seu cervell, on s'ubiquen totes les funcions mentals més humanes d'empatia, compassió i deferència cap el proïsme.

● **Vicent Ribas Mari.** Correo electrónico.

ALS RADIÒLEGS DE SON ESPASES

► Les declaracions dels radiòlegs de Son Espases en referència a la implantació del servei de radioteràpia a Eivissa provoquen



Un conflicto más por la falta de dinero del Govern

El Área de Salud de las Pitiüses no sabe si se podrá pagar a la empresa antes del mes de enero

C. M. EIVISSA

■ La misma falta de pago del Ib-Salut que ha llevado a las farmacias y a las agencias de viajes que adelantan los billetes a los pacientes que se deben desplazar fuera de su isla a sufrir serios apuros económicos ha puesto en una situación insostenible a la empresa de limpieza Lireba, que ha anunciado a su plantilla que ya no puede hacer frente al

pago de los salarios.

Un portavoz de Can Misses admitió ayer que las facturas pendientes del Área de Salud de Eivissa y Formentera con esta empresa corresponden a este año, aunque señaló que ignoraba cuándo se podrá efectuar el pago y por tanto, si este se hará efectivo antes de principios de enero, que es cuando la plantilla de limpiadoras pretende iniciar una huelga indefinida para presionar al Govern con el fin de que salde su deuda. Este mismo portavoz también precisó que el conflicto es entre los trabajadores y la empresa, «que es la que no les paga».

Cada Área de Salud saca a concurso el servicio de limpieza y lo

«La falta de liquidez se halla en un proceso de solución, se están estudiando fórmulas para normalizar la situación»

La concentración del personal de limpieza no afectará a los servicios, según subraya un portavoz del Ib-Salut pitiuso

contrata. El problema es que el Govern no tiene dinero para hacer frente a las facturas de los proveedores, ya sean farmacias o empresas de limpieza.

Este conflicto no afecta a hospitales como el de referencia, Son Espases, donde es la propia em-

presa constructora la que contrata los servicios no sanitarios (como los aparcamientos, la limpieza o la seguridad). Este sistema se utilizará en el nuevo hospital de Can Misses.

Limpieza «garantizada»

El portavoz del Área de Salud pitiusa insistió en que la falta de liquidez «se encuentra en un proceso de solución y se están estudiando fórmulas para liquidar la deuda y normalizar la situación». También subrayó que la concentración de empleadas de Lireba prevista para hoy en el hospital Can Misses no afectará a los servicios, de modo que la limpieza «está garantizada».



Cuatro municipios se quedan con servicio mínimo de ambulancias

Los conductores dejarán de hacer guardias presenciales en Capdepera, Andratx, Alcúdia y Can Picafort / Se aplicará durante el invierno debido a la baja actividad

CH. L. ESPEJO / M. AGUILERA / Palma
Capdepera, Andratx, Alcúdia y Can Picafort se quedarán este invierno con un servicio mínimo de ambulancias debido a «la baja actividad que registran». La empresa que gestiona el transporte sanitario urgente del Servicio de Salud (IB-Salut) ha tomado esta decisión y asegura que «el tiempo de respuesta no variará». El sindicato cree lo contrario porque los conductores dejarán de hacer guardias presenciales así que la puesta en marcha de la ambulancia tardará más.

Para explicar su indignación al IB-Salut, el nuevo sindicato FS-TES presentó ante el Govern un escrito en el que le explican la decisión tomada por la compañía. El primer cambio previsto es que en los centros de dichos municipios no habrá ningún trabajador en el espacio de tiempo que se hacen los cambios de turno. «Se elimina el solapamiento por lo que hay un perjuicio para los ciudadanos», incidieron desde el sindicato. Sin embargo, el punto más polémico es sobre el nuevo estatus de los trabajadores que deben estar «localizables» y no presentes en el centro sanitario. «Hay una merma del servicio porque en estos lugares están el personal más inexperto que a partir del cambio hará 360 horas mensuales», criticaron en el escrito.

El comité de empresa ha impugnado las nuevas condiciones laborales en el Juzgado de lo Social de Palma y está a la espera de la reacción de la Dirección de Trabajo para comenzar o no paros semanales. Esta situación se agrava aún más por los problemas econó-



Imagen de una atención sanitaria urgente en una carretera de Mallorca.

micos. La compañía que gestiona las ambulancias, Servei de Transport Sanitari –propiedad del doctor García Ruiz–, tiene en conflicto a sus trabajadores por los pagos de nóminas realizados en los últimos meses. De hecho, están en huelga desde el pasado 17 de octubre, hace casi dos meses. El seguimiento es alto pero el cambio apenas se nota porque al tratarse de un servicio especialmente delicado tienen que cumplir unos servicios mínimos del 100%, así que se puede decir que es una huelga simbólica.

La empresa asegura que no incumplen el reglamento ni el contrato con el IB-Salut. Dicen que esto sólo ocurrirá durante el invierno debido «a la baja actividad» que se registra en estas zonas –hay menos de una llamada al día– y que el tiempo de reacción no se verá afectado. «El técnico no estará en pijama en su casa, por poner un ejem-

Los problemas

No solapamiento

>Hasta ahora durante los cambios de turno se mantenía el personal. La empresa ha decidido que ya no habrá nadie esperando a que llegue el siguiente compañero.

Localizable

> Los conductores de ambulancias ya no tendrán que estar en el centro y deberán estar localizables ante cualquier urgencia. «Van a hacer 360 horas con esta decisión».

Deuda de las nóminas

> El comité de empresa ha denunciado los continuos retrasos en el pago de las nóminas y el incumplimiento del convenio laboral.

plo», dice su director de Recursos Humanos, Francisco Rotger. Afirma que deberá estar vestido y en la zona de actuación porque «se trata de un servicio de transporte urgente». «Puede estar en la base, donde tiene una área de descanso con televisión y cocina, o en la zona».

Tanto Llorenç Suau (PP), alcalde de Andratx, como Rafel Fernández (PSOE), primer edil de Capdepera exigieron que se cumplan el convenio que firmó el IB-Salut con la empresa. «No queremos que se aumente el tiempo de reacción», explicó Suau. Por su parte Fernández anunció que se pondrá en contacto con el director del IB-Salut para recordarle que se debe mantener el contrato. «Este tipo de medidas pueden ser peligrosas», aclaró el alcalde *gabellí* que recordó la inversión hecha la pasada legislatura en el centro de salud local donde construyeron una habitación para las guardias.

**> SANIDAD**

Critican al hospital de Inca por la compra de ordenadores

CCOO denunció ayer la compra de 40 ordenadores para el hospital de Inca cuando la dirección del centro no paga a la empresa responsable de la limpieza. Dichos empleados de la firma Lireba no han recibido el sueldo de noviembre ni la extra de Navidad. Además, desde el sindicato explicaron que los retrasos por parte del IB-Salut son continuos desde hace nueve meses. «No estamos dispuestos a tolerar dicho atropello y que no se pongan en marcha las medidas necesarias para salvaguardar el derecho de los trabajadores de la compañía», aclaró CCOO en un comunicado. / EL MUNDO



TRES TOQUES

Pensando en la Liga

El equipo no tiene tiempo para descansar y ayer empezó a preparar el encuentro del próximo sábado ante el Getafe

Acto navideño

La plantilla, junto a Jaume Cladera y el cuerpo técnico visitarán hoy a los niños ingresados en el hospital de Son Espases



Regreso

Miquel Àngel Moyà volverá a Son Moix para defender la meta del Getafe, tras no jugar en la Copa ante el Málaga



Rudy aterriza en Denver

El escolta mallorquín jugará en los Nuggets tras el acuerdo alcanzado entre la franquicia de Colorado y los Dallas Mavericks

Efe | MADRID/DENVER

Denver se ha convertido en el destino sorpresa de Rudy Fernández en la NBA. El escolta mallorquín debía viajar ayer a Dallas para incorporarse a las filas de los vigentes campeones de la mejor liga del planeta, pero los Mavericks acordaron su traspaso y el de Corey Brewer a los Nuggets a cambio de los derechos de selección de una segunda ronda del sorteo universitario. «Destino Denver!!! Ya sabéis que esto de la NBA te da estas sorpresas, ahora a seguir mejorando y aprender de uno de los mejores entrenadores», dijo el internacional mallorquín al confirmarse ayer su traspaso.

CAMBIO

El exjugador del Real Madrid asume que «la NBA te da estas sorpresas, ahora a seguir mejorando y aprender de uno de los mejores entrenadores»

El entrenador de los Nuggets, George Karl, que dirigió al Real Madrid y conoce bien el baloncesto europeo y el español, tiene claro que Rudy Fernández puede ser un jugador de gran ayuda para la reconstrucción del equipo después de que el año pasado se marchara Carmelo Anthony.

Precisamente, la excepción de traspaso que le quedó de Anthony y Chauncey Billups a los Knicks de Nueva York, ha sido la que le ha permitido utilizarla para conseguir a Fernández y Brewer.

Fernández, que entra en su cuarta temporada y última del contrato que firmó con los Trail Blazers de Portland, con los que jugó hasta la pasada temporada, fue traspasado el verano a los Mavericks, pero éstos ahora han conseguido a Vince Carter y Delonte West por lo que su presencia con los campeones de la NBA ya no era la mejor opción.

El jugador mallorquín, a pesar de que la pasada temporada el entrenador de los Trail Blazers, Nate

McMillan, confió poco en él, logró un promedio de 8,6 puntos, y ahora puede desarrollar su mejor baloncesto si recibe el apoyo de Karl.

Fernández en su temporada de novato demostró su mejor rendimiento en la NBA al conseguir un promedio de 10,4 puntos, para luego bajarlo a 8,1 en el segundo año.

Además, Fernández, que llega en plena forma tras jugar con el Real Madrid durante el cierre patronal de 161 días que ha vivido la NBA, se va a encontrar en los Nuggets con el veterano base Andre Miller, que también dejó a los Trail Blazers para firmar con el equipo de Denver.

Competencia

El mayor rival de Fernández en los Nuggets será el escolta Arron Afflalo, un jugador que para Karl, junto con el ala-pivot brasileño Nené Hilario, son claves en el futuro del equipo. «Fue el jugador que nos aportó la mayor consistencia para sorpresa de todos», comentó Karl. «Cuándo tuvo toda la responsabilidad tras la marcha de Billups y Anthony su labor fue todavía más increíble y positiva». El objetivo de Karl es que Afflalo pueda trabajar bien con Fernández, además de tener a Ty Lawson como titular y al veterano Miller de reserva.



Imagen del escolta mallorquín Rudy Fernández en el aeropuerto.

LEB ORO

El Logitravel reparte ilusión

Los jugadores y el cuerpo técnico del Logitravel Mallorca Basquet visitaron el Hospital d'Inca para entregar regalos a los más jóvenes que permanecen ingresados en las festividades navideñas. Los integrantes del club que preside Antoni Ramis dejaron constancia de su compromiso con una iniciativa tan tradicional como solidaria. La plantilla y los técnicos repetirán hoy la iniciativa en el hospital de Son Espases.



El técnico Xavi Sastre saluda a uno de los niños ingresados en Inca. Foto: PERE BOTA



MINISTERIO DE SANIDAD

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Los españoles se blindan con la sanidad privada pese a la crisis

10,5 millones tienen ya seguro ● El sector crece desde hace más de una década ● El temor a los recortes y las pólizas de empresa, claves del aumento

MARÍA R. SAHUQUILLO
Madrid

Los españoles recurren cada vez más a la sanidad privada para garantizarse la asistencia médica. Casi 10,5 millones de personas están ya aseguradas y la tendencia, incluso en plena crisis, es al alza. El número de ciudadanos que contrataron una póliza ha aumentado este año un 1,6% —la tasa sería mayor si se contabilizasen, como se hacía hasta enero, pólizas pequeñas por servicios específicos—. Ese incremento no es puntual: en 2010, cuando la situación de las familias ya era complicada, subieron un 5,6%, según datos de ICEA, principal fuente del sector. Esta tendencia se registra desde hace más de una década, auspiciada por el crecimiento, el envejecimiento de la población y el desarrollo de la calidad de vida. El aumento de las empresas que deciden dar una cobertura sanitaria privada a sus trabajadores, y cierto temor de los ciudadanos a que los recortes repercutan en la calidad de la sanidad pública, hacen que las pólizas no decaigan, según los expertos.

Los españoles creen que el país tiene un buen sistema sanitario público. En el último barómetro de sanidad lo puntuaron con un 6,57 sobre 10 (en 2005 era de 6,14). Sin embargo, es ilustrativo que en estos tiempos de ajustes —también familiares— muchos decidan pagar por una prestación de la que ya disponen en el canal público. Un bien que han financiado, además, con sus impuestos.

“La gente tiene miedo a quedar desprotegida”, dice un experto

En el sector privado sostienen que sus abonados hacen un “copago voluntario”

Para Juan José Rodríguez Sendín, presidente de la Organización Médica Colegial, muchos lo hacen empujados por el fantasma de los recortes. “La gente tiene miedo a quedarse desprotegida. El cierre de camas y las listas de espera hacen que quien se lo puede permitir esté yendo a la privada”, argumenta.

El escenario que dibuja Sendín es el de las medidas de ajuste que han puesto en marcha muchas autonomías. Fórmulas que van desde la supresión de camas hospitalarias o la disminución de ambulancias hasta la decisión de no cubrir las bajas del personal sanitario. En Cataluña, por ejemplo, donde los recortes están sien-



Instalaciones del hospital La Moraleja de Madrid, un centro sanitario privado. / KIKE PARA

Dos millones de funcionarios

Los funcionarios judiciales, los de la Administración Civil del Estado, los de las Fuerzas Armadas y la Guardia Civil están en un régimen especial de la Seguridad Social. Pueden elegir (una vez al año) recibir asistencia sanitaria, gestionada por sus mutualidades —Mugeju, Muface e Isfas—, en la pública o en las entidades privadas concertadas con su mutualidad. El 85% —unos dos millones— elige la privada.

Para José Manuel Freire, profesor de la Escuela Nacional de Sanidad, este sistema es injusto. “Si esa fórmula es buena debe ser para todos; si no, para ninguno. Ahora hay desigualdad”, di-

ce. “Estas personas tienen ciertos beneficios, como ayudas para prótesis, y pagan un 10% menos por los fármacos. Esas diferencias son negativas para la calidad y la prioridad que los servicios públicos tienen en la agenda política. No olvidemos que esos funcionarios son parte de la élite del país: profesores universitarios, directores generales...”, observa.

Ángel de Benito, vicepresidente del IDIS —representante mayoritario del sector de la privada—, defiende la fórmula mutualista: “Sus costes son inferiores a los públicos. Por ejemplo, Muface paga 700 euros por ase-

gurado al sector privado frente a los 1.300 que paga al público”.

Marciano Sánchez-Bayle, de la Federación de Asociaciones de Defensa de la Sanidad Pública, no está de acuerdo. Apunta, además, que hay funcionarios y beneficiarios (hijos o cónyuge) que gozan de doble cobertura y usan privada y pública a la vez, en vez de elegir, como deben. “Así el sistema público paga el doble por la misma persona”, dice. Eso ocurre. Hace un mes Galicia detectó 7.000 funcionarios que usaban su mutua y la sanidad pública, lo que originaba un coste extra, según la Xunta, de cinco millones de euros por ejercicio.

do muy severos, las listas de espera han aumentado un 30%.

Desde la sanidad privada admiten que la atmósfera generada por los recortes provoca que muchos ciudadanos se decanten por contratar una póliza. “Algunos sectores están poniendo en duda la sostenibilidad del sistema sanitario público actual; y esto genera inquietud en la población, que ve cómo se recortan servicios y garantías que hasta ahora disfrutaban”, expone Ángel de Benito, vicepresidente del Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS)—que agrupa a la mayoría del sector privado—. No obstante, De Benito cree que el hecho de que los seguros privados ha-

yan resistido se explica también por otros factores. “Las pólizas continúan creciendo en calidad y prestaciones; a lo que se añade que médicos y hospitales luchan por mantener los precios”, dice.

Marciano Sánchez-Bayle, portavoz de la Federación de Asociaciones en Defensa de la Sanidad Pública (FADSP), cree que ese clima de incertidumbre sobre la viabilidad del sistema es dañino, y que existe una corriente más interesada en empujar a la población a la privada que en mejorar la pública. “Se está haciendo a la gente creer erróneamente que la sanidad pública funciona peor y que ya no cubre cosas importantes”, afirma. Sostiene también que la

resurrección del debate sobre aplicar un copago por visita o receta provoca que la población piense que compensa ir a la privada. “Pero deben tener en cuenta que las pólizas tienen letra pequeña, como límites de acceso o de días de hospitalización”, alerta.

La privada ha crecido también en beneficios. Las primas ingresadas por los seguros de salud alcanzaron en 2010 los 6.300 millones de euros. Un 4,2% más que en 2009. Desde entonces, sin embargo, los datos recogidos por ICEA —que analiza las cifras del 96% de las aseguradoras— muestran que el incremento sigue, pero no al ritmo ágil de ejercicios anteriores. En 2007%, por ejemplo, las

Pólizas de salud

► Unos 10,5 millones de personas tienen un seguro privado en España. Las pólizas han aumentado este año un 1,6%. En 2010 también crecieron (un 5,6%), según las cifras de ICEA, que recoge datos del 95% de las aseguradoras.

► Unos dos millones de los asegurados son funcionarios. Este colectivo, que puede escoger recibir la prestación sanitaria en el canal público o en el privado, prefiere mayoritariamente (el 85%) esta última opción.

► Los asegurados a través de pólizas contratadas por sus empresas suponen ya un millón. Estas compañías pueden deducirse fiscalmente una parte.

► Madrid, Cataluña, Andalucía y Valencia agrupan a más del 70% de los asegurados, según los datos ICEA. Los asegurados, se concentran sobre todo en las ciudades, donde la red de atención del canal privado es mayor.

► Una póliza básica para una persona de edad media (los ancianos pagan más) puede costar entre 35 y 70 euros al mes, según la aseguradora.

► En 2010 las primas de los seguros de salud alcanzaron los 6.325 millones de euros. Un 4,2% más que en 2009.

primas ingresadas aumentaron un 9,8%.

Este año, pronostican fuentes del sector, los beneficios también subirán. Y eso es en buena parte debido a que las ofertas de las aseguradoras cada vez son más agresivas. Un factor que, según Albert Jovell, presidente del Foro Español de Pacientes—organización que agrupa a más de mil asociaciones de toda España—, también desempeña un papel determinante en el aumento del número de asegurados. “Hay un gran número de ofertas distintas, algunas con un precio muy bajo. Eso unido al clima generado por los recortes hace que la población no contemple prescindir de su seguro y que otros decidan cubrir su riesgo haciéndose uno”, analiza.

Efectivamente, las ofertas se cuentan por decenas, aunque los precios varían mucho según el producto escogido —con o sin atención primaria, con una fórmula de reembolso de gastos, con lista cerrada o abierta de facultativos...—, el número de asegurados y su edad. Un seguro básico para una persona de edad media (los mayores suelen pagar precios más altos) puede oscilar entre los 35 y los 70 euros al mes, dependiendo de la compañía. “Una póliza puede costar menos de lo que supone un almuerzo al mes”, dice Luis Miguel Ávalos, director del área de seguros generales de Unespa —la patronal de las aseguradoras—, que incide no obstante en que la privada no quiere competir en precio con la pública.



El crecimiento del sector no solo está sustentado en la decisión personal de la población. "Los seguros privados se están popularizando en el ámbito empresarial. Muchas compañías deciden dar a sus trabajadores una póliza como parte de sus beneficios sociales. Estos asegurados representan ya un millón", explica Ávalos. Y es que al hecho de que una póliza colectiva es más económica que una individual se une que las empresas pueden deducirse una parte de ese concepto como gasto social en la declaración del impuesto de sociedades y obtener así ventajas fiscales.

Un punto que desde la privada reclaman también para los asegurados individuales. Por ello, el IDIS comenzó ayer una campaña de recogida de firmas para pedir al nuevo Gobierno que las familias que contraten un seguro privado puedan desgravarse una parte en la declaración de la renta. Una opción similar a la que existió hasta 1998, cuando el Ejecutivo del Partido Popular, entonces en el poder, la eliminó. La postura del próximo

Una póliza puede costar entre 35 y 70 euros al mes, en función del tipo

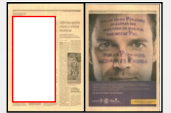
Las compañías hacen ofertas cada vez más agresivas y ajustadas

Gobierno sobre este tema, sin embargo, no está clara. Hace unos meses su coordinadora de Política Sanitaria llegó a insinuar la posibilidad de implantar esa desgravación fiscal, una cuestión que no se ha vuelto a tocar desde entonces.

"Estas personas están descargando al sistema público del coste de su asistencia y de listas de espera. El suyo sí es un copago voluntario", dice De Benito. Con las cuentas del IDIS, un incentivo fiscal de un 15% para las rentas inferiores a 30.000 euros llevaría a un millón de personas a contratar un seguro. Población, dicen, que saldría de manera voluntaria del sistema —total o parcialmente—, lo que generaría un ahorro de hasta 1.500 millones de euros a la pública.

En la FADSP no están de acuerdo con esa medida. Creen que lo que está ocurriendo contribuye a mercantilizar la atención y acabar así con su carácter solidario. El presidente de los médicos menciona otro riesgo: "Si las clases medias y altas y las más formadas se van a la privada crecen la desigualdad social. Se puede producir una fractura y que se cree una sanidad para ricos y otra para pobres".

¿Es ese el futuro? Jovell no hace pronósticos, pero apunta que en España la privada tiene un carácter complementario. "La mayoría de asegurados van a la privada para lo cómodo, como las pruebas o el especialista, y dejan lo complejo para la pública", dice.



Actualidad



Un cartel de protesta en el Hospital Vall d'Hebron contra los recortes sanitarios de la Generalitat. REUTERS

Los deberes en sanidad para el nuevo Gobierno

La deuda de las comunidades que ahoga a proveedores, el asunto más urgente para el futuro ministro

A. SIMÓN Madrid

El primer interrogante es quién será el ministro/a de Sanidad, a quien aguardan sobre la mesa unos cuantos temas que afrontar junto a las comunidades autónomas, que tienen transferidas las competencias en salud. Fuentes del sector señalan a Ana Pastor como la más probable, quien ya dirigiera el departamento en el último Gobierno de Aznar y ha estado al frente de esta materia en la oposición. Pero nadie sabe a ciencia cierta a quién elegirá finalmente Mariano Rajoy.

• **La deuda de las comunidades con los proveedores y su pago es el tema más urgente.** Las regiones deben 5.800 millones de euros en pagos a las farmacéuticas (con una demora media de 468 días), según Farmaindustria, y de 4.740 millones de euros a los proveedores de tecnología sanitaria, según su patronal Fenin. La secretaria general de esta asociación, Margarita Alfonsel, pide la implantación de "un plan urgente de viabilidad para la resolución de las deudas de las Administraciones con las empresas del sector". Además, las farmacias están sufriendo los impagos de varias regiones, como Castilla-La Mancha o Valencia.

• **Un pacto de Estado en sanidad** ha sido reiteradamente solicitado por los profesionales médicos y la industria. El PP también lo llevaba en su programa,

por lo que debería poner de acuerdo al Ejecutivo entrante, al PSOE y a las comunidades. Farmaindustria reiteraba ayer estar abierta al diálogo.

• **"Mejorar la coordinación** entre autonomías en prestaciones, prescripción de medicamentos, servicios compartidos y regímenes de personal", como recuerda el exministro de Sanidad Julián García Vargas. En este punto destaca también la compra centralizada de medicamentos.

• **Desarrollar la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias de 2003,**

que ha estado pendiente durante dos legislaturas. Esto llevaría a una mejora en la distribución de los recursos humanos. Además, el PP quiere introducir una recompensa salarial según la eficiencia de los profesionales.

• **"El copago directo o indirecto** es ineludible, más allá de que todos los partidos políticos no lo vean conveniente", señala Concha Almarza, directora de operaciones de la consultora IMS Health. El PP ha rechazado un copago, pero el debate está encima de la mesa. Cataluña ya ha propuesto un tique moderador.

SANIDAD PRIVADA

• **"Favorecer un modelo único de sanidad** con una doble provisión público-privada basado en la complementariedad e integración de ambos sistemas para evitar la duplicidad en la utilización de recursos", señala Iñaki Ereño, presidente de IDIS, la asociación que agrupa a los agentes privados, y consejero delegado de Sanitas. Estas empresas tienen un papel cada vez más importante en la sanidad e incluso en varias comunidades gestionan hospitales públicos.

• **"Impulsar el mutualismo** -de los funcionarios- y procurar una refinanciación del modelo que asegure su viabilidad", explica Ereño. El sector ha reiterado que los recursos son insuficientes.

• **La creación de una agencia de evaluación del coste-efectividad de los medicamentos y las tecnologías.** Se haría a similitud del organismo británico denominado NICE. Es otra promesa del PP. Y "reducir el volumen de medicamentos consumidos", apunta Almarza.

• **Valorar el coste real de la sanidad y conseguir que las comunidades destinen un presupuesto acorde con las prestaciones que deben asumir.** El PP decía hasta ahora que la deuda acumulada de las regiones llegaba hasta los 15.000 millones de euros.

• **"El apoyo a la I+D farmacéutica y la tecnología sanitaria que se produce en España, estimulando sus exportaciones",** opina García Vargas.



SALUT I ALTRES TEMES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Los laboratorios piden al Estado que avale su deuda para colocarla

Los hospitales públicos deben alrededor de 5.800 millones

NOEMI NAVAS Madrid

El futuro de las farmacéuticas españolas está totalmente comprometido y la inversión internacional corre el riesgo de deslocalizarse, aseguró ayer Jordi Ramentol, presidente de Farmaindustria, patronal de los laboratorios farmacéuticos. Los tres reales decretos-ley de 2010 y 2011, que han rebajado los precios de los fármacos, más la deuda de los hospitales, que asciende ya a 5.800 millones según los datos de los laboratorios, colocan al sector en una situación "crítica", con riesgo de "desaparecer".

Por ello, la industria pidió ayer en rueda de prensa al nuevo Gobierno "un plan de viabilidad que les permita volver a la senda del desarrollo" y un aval del Estado para su deuda "para poder colocarla en el mercado o entre inversores", avanzó Humberto Arnés, director general de la asociación.

"Uno de los grandes problemas de la industria es la deuda del Sistema Nacional de Salud con sus proveedores", dijo Ramentol. Este agujero por suministro de medicamentos a hospitales

públicos asciende ya a 5.800 millones de euros y el periodo medio de cobro asciende a 468 días. Este dato además de tener "efectos devastadores en las compañías", está "perjudicando notablemente la imagen y la confianza en España", apuntaron.

"El sector no puede contribuir más", afirmó Ramentol. La patronal cifra en 3.900 millones el impacto que han tenido en el sector las últimas medidas de contención de gasto sanitario. En las empresas, supondrá una caída de ventas del 9% en 2011, hasta los 9.225 millones, según previsiones de Farmaindustria. En 2012, si es que no existe ninguna medida adicional, la facturación de los laboratorios caerá otro 10% adicional, hasta los 8.304 millones. En dos años, los ingresos se habrán reducido en más de 1.800 millones. La patronal pidió al futuro Ejecutivo que dote al Sistema Nacional de Salud de la financiación suficiente para que no se genere más deuda. Insistió en la necesidad de que se pague lo que se debe a las empresas porque la imagen de España está cada vez más deteriorada por la elevada morosidad.



A la izquierda, Humberto Arnés, director general de Farmaindustria. A su lado, el presidente de la patronal, Jordi Ramentol.

La industria nacional "no puede digerir"

Jorge Gallardo, presidente de Almirall, apuntó ayer que "ya hay laboratorios españoles que no tienen ningún futuro". "Los márgenes de la industria autóctona son bajos y las empresas nacionales son más vulnerables a este deterioro que las internacionales porque es su mercado base. No pueden digerirlo. De aquí tenemos que sacar los recursos para la producción, el empleo, la internacionalización y no

podemos", abundó Gallardo. El presidente denunció que "ni el ministerio de Industria ni Ciencia e Innovación nos han echado una mano".

Los responsables de las multinacionales con sede en España, como Novartis y Amgen, reconocieron que "es muy difícil explicar estos impagos en la matriz". Acebillo reconoció que, en Novartis, se "trabaja con escenarios sobre actuación si España suspende pagos".



Los empresarios muestran su preocupación por el impago del Govern

► Aguiló implantará cien medidas propuestas por la CAEB para reactivar la economía de Balears

E.P/M.A. PALMA

■ El vicepresidente económico, Josep Ignasi Aguiló, se comprometió ayer a implantar un paquete de cien medidas para dinamizar la economía propuesto desde la Confederación de Asociaciones Empresariales de Balears (CAEB), las cuales se aprobarán en decretos que se publicarán a principios de 2012.

Una de las principales preocupaciones de los representantes de organizaciones empresariales manifestada durante la reunión de ayer con Aguiló fue la deuda que mantiene la Comunidad con los proveedores. Al respecto, el vicepresidente económico, sin comprometerse a dar una fecha, aseguró que a medida que vayan reduciendo el gasto público podrán hacer frente a la deuda generada. Asimismo, garantizó que "la nueva deuda que se genere a partir de enero de 2012 podrá ser abonada en los plazos correspondientes".

El paquete recoge entre sus principales medidas dotar de mayor seguridad jurídica a la comunidad, especialmente en lo que concierne al silencio administrativo, así como generar confianza entre los inversores y crear instrumentos para financiar la deuda de proveedores del Govern. Asimismo, también hay actuaciones para reducir la competencia del sector público en aquellas actividades en las que el sector privado puede ser más eficiente y la redacción de una ley de ordenación del territorio y urbanística que reduzca las trabas administrativas a la inversión.

Otras medidas van encaminadas a inversiones en zonas turísticas para mejorar conexiones con el aeropuerto. De igual modo, se pretende incentivar el turismo sanitario y la colaboración con el sector privado de salud.



ELOGIO DE LA BUENA GENTE



Norberto Alcover

eo y veo cosas semejantes a éstas. Una madre que limpia escaleras, sostiene a su marido enfermo y a sus tres hijos entre diez y quince años de edad, sin mayores ingresos. La mujer hace meses que padece una neuralgia que le vuelve loca de dolor, pero aguanta porque sin su dinero, nadie come en casa.

Un inmigrante marroquí con papeles está en el paro hace el tiempo necesario para que no cobre el subsidio ni cosa que se le parezca, pero su mujer está embarazada del segundo crío, lleva mal el embarazo, pasa semanas en el hospital, necesita cuidados especiales no pagados por sanidad y además tiene que atender a la pequeña de dos años, y entonces hace el hombre lo que le ofrecen, aunque le paguen miserias: limpiaplatos en restaurantillos de medio pelo, paseante de perros vestidos impecablemente y, en ocasiones, puede echar mano de los restos de algún contenedor antes de que lleguen otros semejantes a él.

Y un tercer caso, éste algo más cercano a nosotros, seguramente: hombre y mujer en la treintena, españolas, hace pocos meses con sus buenos subsidios de desempleo, de pronto los pierden una tras otro, los ahorrillos se evaporan, los amigos desaparecen, los padres están muy mayores en otras ciudades, y acaban por entregar su casa al banco de turno como materia pura y dura para salir al paso de la hipoteca impagable. Están sentados en un banco de la gran ciudad y saben que tendrán que buscar algún albergue donde dormir. Comer parece que entre Cáritas y lugares solidarios de comunidades religiosas, lo consiguen, pero el caso es

que ella está embarazada de seis meses y deseó siempre tener el hijo.

Gente que regresa a su patria como ovejas camino del matadero. Nativos que se prostituyen, ellas y ellos. Casi pobres que se convierten en pobres de solemnidad. Pobres vergonzantes escondidos en sus domicilios sin atreverse a salir, no sea que les vean. Sí, leo y veo cosas semejantes a éstas. Y seguramente también las leen y ven mis lectores porque invaden páginas y pantallas sin el menor rubor, y acabamos por responder ante su llamada que ya se sabe, que es la crisis, que llegaron demasiados inmigrantes, que no podemos hacerlo todo, que el estado tiene que acudir en su ayuda, que paguen los más ricos, que esta vida es una porquería. Y tal vez añadimos que siempre ha habido pobres y siempre los habrá. O qué hace Dios ante todo esto.

Gente que regresa a su patria como ovejas camino del matadero. Nativos que se prostituyen, ellas y ellos. Casi pobres que se convierten en pobres de solemnidad

Si nos quedamos en lo que leemos y vemos, estamos perdidos. Sobre todo cuando sabemos perfectamente que las cosas, durante un tiempo, irán a peor porque, vaya gracia, nos tenemos que reestructurar como país entre países que forman la soñada Unión Europea, y la Unión Europea tiene unas reglas del todo punto inflexibles, y si no te gustaba pues te vas y se acabó. Repito que si nos dejamos vencer por el dolor que nos circunda, acabamos completamente abatidos. Y estar un tanto abatidos está muy bien, en parte para darnos cuenta de lo privilegiados que somos en este perro mundo. Pero si caemos en manos de un abatimiento total, entonces nos venimos al suelo porque abdicamos de la esperanza más elemental, y cedemos ante una especie de determinismo histórico según el cual nadie

tiene culpa de nada y se hace imposible ir contra los acontecimientos.

Pues bien, este conjunto de realidades, el dolor humano en aumento, la desesperanza humana cada vez más extendida, el sentido determinista que solamente es producto del miedo y de la avaricia, un mundo que nos rodea y del que formamos parte, que nos supera y para colmo dicen que para mejorar, todo esto podemos sobrellevarlo sin que la sociedad estalle de verdad porque hay gente buena, sencillamente buena que deja su tiempo, su dinero, sus familias, sus tranquilidades y tantísimas cosas más para estar al servicio de los pobres y humillados de la vida, que hemos intentado describir en los primeros párrafos de este texto que escribo con vergüenza propia y ajena. Sin tanta gente buena y desconocida, porque la bondad no se vende en el mercado, estaríamos hechos unos zorros y seríamos nosotros mismos víctimas de la reestructuración de la bellísima Europa: ¿lo han meditado alguna vez en silencio y más tarde lo han comentado en familia?

► **Desde aquí, precisamente** en estas fechas tan llenas de esperanza porque nos llega la Salvación y al Liberación, me permito hacer un desesperado llamamiento creyente y también no creyente, a toda la gente buena de Palma y de Mallorca, para que colaboren y no se dejen vencer por esa falsa quietud de los cementerios. Lean y vean, pero reaccionen, sabedores de que mantenerse alejados del dolor humano más cercano nos vacía de toda esperanza sobre nosotros mismos y para colmo nos impide celebrar religiosamente la Navidad como Dios manda. Porque quien dice amar a Dios a quien no ve y no ama a su hermano a quien ve es un mentiroso, en palabras textuales del apóstol Juan. Por favor, sean buena gente, atrevanse a dejar algo de ustedes mismos a favor de los demás sufrientes. Y si encuentran a alguien que pone el amor sobre el egoísmo precisamente estos días, pónganse de rodillas ante él o ella y adórenlos. Porque sin lugar a dudas, Dios está en ellos.



Un cuento con 'magia en la nariz'

B. RAMON



► **SONRISA MÉDICA PRESENTÓ AYER EL CUENTO 'MAGIA EN TU NARIZ',** con texto de Ana López e ilustraciones de Lucía Ortega, un volumen que narra el encuentro de unos niños con los payasos del hospital. El libro es una idea original de IDS especializada en gestionar la responsabilidad social corporativa de las empresas. Se vende en la librería de los dos centros del Corte Inglés de Palma al precio de 3 euros.

Diario de Mallorca

Dijous, 15 de desembre de 2011

Universitat

universitat.diariodemallorca@epi.es ► Redacció: Bartomeu Font i Jaume Mateu.

CIÈNCIA APLICADA PROJECTE FUTNUT



La rectora de la UIB, Montserrat Casas, el president del RCD Mallorca, Jaume Cladera, i els membres del grup de recerca EVES han signat el conveni aquesta setmana. UIB

Ben alimentats per guanyar

► El grup de recerca d'Evidència, Estils de Vida i Salut farà el seguiment de l'estat nutricional dels futbolistes del RCD Mallorca

J. Mateu Verdera
PALMA

El grup d'investigació d'Evidència, Estils de Vida i Salut (EVES) de la Universitat de les Illes Balears farà el seguiment de l'estat nutricional dels jugadors del RCD Mallorca que recollirà dades com la freqüència de consum d'aliments, el registre dietètic i els hàbits alimentaris dels futbolistes de tots els equips del club.

El conveni per al projecte FutNut fou signat dilluns la rectora, Montserrat Casas, i el president del RCD Mallorca, Jaume Cladera. Implicarà l'àrea de Nutrició Esportiva d'EVES, un grup que ja té experiència en el seguiment i millora nutricional d'esportistes ja que durant dos anys va fer treballar amb l'Escola Balear de l'Esport (EBE).

El grup EVES es va crear el 2004 i l'any següent es va incorporar a l'Institut d'Investigació en Ciències de la Salut (IUNICS) de la UIB. L'integren professors de les àrees d'Infermeria i Fisioteràpia i Biologia Fonamental. Els seus responsables expliquen que la fundació de grup va suposar "una passa important per establir la presència de les Illes Balears en l'escena internacional dins de l'àmbit dels estils de vida i l'evidència en salut".

El grup pretén investigar de manera rigorosa sobre els estils de vida i la seva influència en la salut de les persones, en el consell preventiu, en l'adherència terapèutica i en la qualitat de vida en les malalties cròniques. A més, té la intenció de traslladar els descobriments a l'àmbit sanitari. Actualment treballa en diverses línies d'investigació: Alimentació, salut



El conveni beneficiarà tots els equips del Reial Mallorca. T. SHIMADA

Osteopro Una xarxa cooperativa entre universitats

► El Grup de recerca d'Evidència, Estils de Vida i Salut de la UIB també fa part de la xarxa Osteopro, que ha obtingut una acció especial d'Investigació, Desenvolupament Tecnològic i Innovació de la Conselleria d'Innovació, Interior i Justícia. Aquesta serà una xarxa cooperativa amb altres grups d'investigació de l'Estat i farà projectes d'investigació coordinats amb la Universitat d'Extremadura, la Universitat de Salamanca i la Universitat de Màlaga.

i nutrició comunitària, que inclou alimentació i nutrició aplicada a l'esport i alimentació en grups especials; exercici físic i salut; exercici físic en les diferents etapes de la vida, que inclou avaluació de la



capacitat física i esport i discapacitat; hàbits tòxics i salut pública, que inclou prevenció del tabacisme, consum d'alcohol i altres drogues; estils de vida i malalties cròniques; desenvolupament d'en-

torns saludables: Universitats saludables, escoles promotores de la salut, ciutats saludables i evidència i transferència del coneixement a la pràctica clínica.

En aquest marc hem de situar el

projecte Futnut, signat amb el RCD Mallorca per desenvolupar un treball de valoració, seguiment i assessorament de l'estat nutricional dels futbolistes del club.

Amb aquest acord, els membres d'EVES duen a terme, des de fa dos mesos i coordinats amb els serveis mèdics del club, controls als equips del RCD Mallorca.

En el cas del primer equip, ja s'han fet les valoracions nutricionals inicials dels jugadors. El projecte es va gestar a finals de la passada temporada i es comença a aplicar en el moment que l'actual entrenador, Joaquín Caparrós, s'incorpora al club.

Actualment, els jugadors del primer equip berenen a les instal·lacions de Son Bibiloni i els faran controls de seguiment en diverses situacions: durant l'entrenament, abans i després d'un partit, si han de disputar dos partits durant la mateixa setmana, etc.

En la resta d'equips, també es du a terme un seguiment nutricional dels jugadors. "És especialment important la formació en els nins, perquè vegin la importància de la nutrició i ja arribin conscienciats a l'edat adulta", explica Antoni Aguiló. Per això, també es programaran sessions formatives per a pares i tècnics.

El seguiment als equips del RCD Mallorca durarà almenys tota la temporada amb l'objectiu que el canvi d'hàbits nutricionals dels jugadors serveixin també per millorar en l'activitat esportiva.

Els responsables d'EVES també valoren molt positivament la resposta dels jugadors i del club en una iniciativa que sorgí dels mateixos serveis mèdics del RCD Mallorca.

**Quiñero al laboratori de la UIB.**

RECERCA

Revelat un mecanisme d'acció desconegut d'un fàrmac anticancerigen

■ El doctor David Quiñero, investigador del grup de recerca de Química Supramolecular de la Universitat de les Illes Balears, participa en una recerca en col·laboració amb altres investigadors de les universitats de Burgos, Barcelona i Southampton que ha revelat un mecanisme d'acció fins ara desconegut d'un nou fàrmac anticancerigen, l'obatoclax, que està oferint resultats prometedors en estudis clínics relatius al tractament de diferents tipus de càncer.

L'estudi, publicat recentment a la prestigiosa revista científica *Chemistry - A European Journal*, obre la porta al desenvolupament de noves molècules amb potencial acció anticancerígena basades en aquest model de mecanisme d'acció. La recerca revela que el mecanisme que podria explicar l'activitat anticancerígena de l'obatoclax és la propietat d'aquest compost per facilitar el transport d'anions, com són el clorur i el bicarbonat, a través de les membranes lipídiques de la cèl·lula.

Cal dir que amb aquesta investigació es pretén continuar les investigacions per desenvolupar molècules amb una activitat anticancerígena més gran i propietats millorades. D'aquesta manera, s'espera que en el futur es podran desenvolupar tractaments més eficaços i selectius contra el càncer.



El ICS confirma que convertirá los hospitales en empresas

F. B., **Barcelona**

Tras los hospitales Doctor Trueta de Girona y Arnau Vilanova de Lleida, el resto de los centros públicos del Instituto Catalán de la Salud (ICS) se convertirán en empresas con personalidad jurídica propia en un plazo máximo "de cuatro o cinco años". Así lo confirmó ayer el gerente del ICS, Joaquim Casanovas, después de que EL PAÍS avanzara los planes del Departamento de Salud para trocear el ICS.

Salud pretende, además, que el personal sanitario adquiera a su vez participaciones de la empresa resultante "de forma mayoritaria y voluntaria", detalló el ICS en un comunicado. Ello implica que los hospitales puedan funcionar como una suerte de cooperativas y que realicen servicios al margen de la sanidad pública, aunque el ICS aseguró que no prevé "la entrada de capital privado ajeno".



Del absentismo al 'presentismo'

El miedo a perder el empleo reduce las faltas injustificadas ● El peligro es que la ansiedad acabe por bloquear al trabajador ● Los expertos claman por una cultura del esfuerzo

C. DELGADO / A. PANTALEONI

Tengo miedo a que me despidan ergo trabajo más. O bien: tengo miedo a que me despidan y la angustia me paraliza. ¿Es el miedo un catalizador para que el empleado aumente su productividad en la empresa? Hay un dato objetivo: con la crisis, el absentismo laboral ha bajado. La cuestión es si todo es producto de la reducción del fraude, como defienden empresarios y algunos expertos, o como explican sindicatos y académicos es también porque el pánico a quedarse en la calle lleva a muchos trabajadores a ocupar su puesto incluso cuando tendrían derecho a no hacerlo. ¿El miedo nos lleva del absentismo al presentismo?

Que las faltas injustificadas al trabajo han bajado lo confirma Ricard Cayuela, vicedecano del Colegio Oficial de Psicólogos de Cataluña y experto en psicología de empresa. "Pero otro dato objetivo es que el trabajador vuelve más estresado de las vacaciones. Y eso, en el caso de que las haya hecho. Lo cierto es que el empleado vive en un ay y eso hace que intente como sea mejorar la imagen y su rendimiento", explica Cayuela.

Miedo a perder el empleo, a quedarse sin un salario, a engrosar unas listas del paro que ya roza los cinco millones de parados. "El miedo bloquea la creatividad y el talento. Si el trabajo es una mera rutina, el miedo funciona. Si la persona ha rebajado su nivel de exigencia, también funciona. Pero si lo que deseamos es talento y creatividad, el miedo es un mal aliado. Tendríamos que diferenciar dos tipos de miedo: el sano, que es la prudencia; y el tóxico, que es el que paraliza. Posiblemente, en la época de bonanza no había el primero y ahora, en crisis, hay un exceso del segundo", explica Pilar Jericó, directora general de Be-Up y autora de *No miedo: en la empresa y en la vida* (Editorial Alienta).

El primer problema a la hora de poner cara al absentismo es ponerle cifras. "Cada fuente ofrecerá resultados distintos", explica Antonio Ariza, profesor de recursos humanos en ETEA, institución universitaria de la Compañía de Jesús. Si se revisan los distintos indicativos habituales,

Los indicadores del absentismo

► No existe una estadística concreta sobre absentismo injustificado. Sin embargo, los expertos utilizan varios indicadores oficiales de diversas fuentes.

► **INE.** El Instituto Nacional de Estadística publica periódicamente estadísticas sobre costes salariales, que incluyen las "horas no trabajadas". En el segundo trimestre de 2011 fueron 18,14 horas por trabajador al mes, en la línea del año anterior. Sin embargo, no solo se trata de faltas injustificadas: incluye también días libres, vacaciones, bajas por maternidad o por incapacidad temporal.

► **Encuesta de coyuntura laboral.** Elaborada por el Ministerio de Trabajo, tiene un apartado sobre "horas no trabajadas según causa". Dentro, incluye el "absentismo no justificado" que cifra en 0,2 horas de media por empleado en el segundo trimestre del año, la mitad que en 2007.

► **Contingencias comunes.** La Seguridad Social contabiliza bajas por enfermedad común, maternidad y accidente no laboral. En 2010 se registraron de media al mes 24,3 bajas por cada 1.000 habitantes. En 2007 eran 29,9.

lo cierto es que la gran mayoría se ha reducido. La Seguridad Social, por ejemplo, recoge las faltas al trabajo por enfermedades comunes. En 2010 hubo 24 bajas de este tipo por cada 1.000 trabajadores del sistema, frente a las 29,9 de 2007. En el caso de la *Encuesta de coyuntura laboral*, que recoge el Ministerio de Trabajo, también se reducen las faltas sospechosas: el segundo trimestre del año se contabilizaron de media por trabajador 0,2 horas de "absentismo no justificado", frente a las 0,5 horas de 2007. Se reducen también las faltas por maternidad y se disparan las horas perdidas por culpa

de expedientes de regulación de empleo.

Los informes elaborados por empresas privadas son más llamativos: según la Asociación de Mutuas de Accidentes de Trabajo (AMAT), las faltas se han reducido por la crisis y las "no justificadas" prácticamente han desaparecido. La empresa de trabajo temporal Randstad aseguraba que el absentismo sin causa se redujo un 90% en 2009.

"El miedo puede ser sin duda una motivación que hace a los empleados ir más al trabajo. En el contexto actual no me sorprende que haya gente con problemas físicos o mentales que vaya a trabajar e incluso piden el alta voluntaria para no faltar. No quieren estar en el punto de mira si la empresa recorta personal", dice Ariza. El problema, apunta, es que el miedo puede ser un revulsivo a corto plazo, pero a largo plazo será negativo.

"Hay que lograr que la motivación del empleado se base en aspectos positivos. Si no, no habrá implicación", advierte el experto. "El presentismo no implica productividad. Que un trabajador ocupe su puesto no significa que cumpla sus objetivos", coincide Beatriz Cordero, directora de relaciones institucionales de la empresa de trabajo temporal Randstad. Aun así, Cordero discrepa con que la bajada del absentismo esté plenamente relacionada con el miedo. "Hay personas que simplemente son ahora más conscientes de que hay que arrimar el hombro. Antes si tenían un resfriado, no iban al trabajo. Ahora saben que no tienen compañeros que hagan su trabajo porque la empresa está en mal momento, y acuden", dice. Según un estudio de esta empresa, "el 42% de los empleados afirma que ha aumentado su productividad debido a la crisis". Los españoles de entre 45 y 65 años han sido los que más han subido su productividad, el 46,15%. Los jóvenes entre 18 y 24 años son el grupo con menor incremento, el 41,12%.

En la misma línea se mueve Javier Blasco, director jurídico y de prevención de riesgos laborales de Adecco. El absentismo, dice rotundo, por supuesto que ha bajado. Las faltas al trabajo por enfermedades habituales se han reducido porque "los trabajado-



24 de cada 1.000 empleados cogió baja por enfermedad en 2010; 29,9 en 2007

Que un operario ocupe más su puesto no significa que rinda más

res que antes tenían una gripe y se quedaban en casa ahora hacen el esfuerzo de ir a trabajar". Algo que valora como un cambio positivo. "Desgraciadamente, muchos lo hacen por miedo. Me gustaría pensar que hay algo más allá: que se está produciendo un cambio de mentalidad", cuenta. "Las personas deberían ir a trabajar porque aprecian y valoran su trabajo, no por miedo a ser despedidos. Nuestro país necesita un cambio cultural que haga que el esfuerzo sea valorado", considera. España, defiende Blasco, "es uno de los países donde más fácil es conseguir una baja". Dice que es por diversos motivos: desde un sistema sanitario masivo a convenios colectivos perversos, impulsados por sindicatos que han favorecido "aberraciones", como compensaciones en incapacidades

temporales que hacen "que no se anime al empleado de baja a reincorporarse", critica.

También cree que el miedo debería quedar en un segundo plano Leopoldo Abadía, exprofesor del IESE famoso por sus explicaciones de la crisis al alcance de todos. "En general, sí que hay miedo, pero me daría mucha pena que trabajásemos más por miedo. Lo que sí es verdad es que todos queremos trabajar mejor", señala.

El miedo. Ese potente revulsivo, no solo para ir al trabajo. En el miedo basan sus creencias muchas religiones. Y el miedo ayuda a las empresas a vender más, según explica Martín Lindstrom, autor del libro *Así se manipula al consumidor* (Gestión 2000). "El miedo es un persuasor potente y no cabe duda de que vendedores y anunciantes lo saben y no temen explotarlo al máximo", dice. Con el miedo, las grandes marcas nos venden desde antidepressivos hasta agua embotellada o sistemas de alarma, aunque no los necesitamos. Explotan el miedo a los gérmenes (y cita la cantidad de empresas que hicieron su agosto con la gripe A), el miedo al fracaso o la culpa. "Nadie es más vulnerable al miedo y a la culpa que las madres, en particular las primerizas", pone como ejemplo. Las empresas, apunta, usarán ese miedo para que com-



España es uno de los países de Europa donde más fácil es conseguir una baja laboral. / P. J. PHANSE

jo. No creo que se pueda hablar de trabajo precario. Mientras se cumpla la ley de contratación, a lo mejor es que simplemente hay personas que están dispuestas a cambiar un trabajo indefinido por un contrato temporal con perspectivas", defiende.

Josep, de 31 años, hubiera aceptado cambiar de contrato y lo que hiciera falta. Los últimos meses en los que acudió a su puesto de trabajo, hizo jornadas dobles, trabajó dos semanas sin descanso y renunció incluso a cobrar horas extra. Todo en una cadena de esfuerzos para evitar ser despedido dentro del plan de ahorro que preparaba su empresa, en el sector de la comunicación. No le sirvió de mucho. "Al final me despidieron. Y para decidir quién se marchaba, solo miraron la cuestión económica, no

"Se debe incentivar, no presionar", dice un experto en alto rendimiento

"Hay quien ahora siente que debe arrimar el hombro", cree una directiva

la calidad de nuestro trabajo. Despidieron a los que salía más barato despedir", se queja. ¿Se arrepiente de haber cedido sus derechos laborales? "No, porque me encantaba mi trabajo. A pesar de todo, quería conservarlo", confiesa.

Gloria, exjefa de recursos humanos de una pyme, lo tiene muy claro: "El miedo no hace a un trabajador más rentable. Rotundamente no. Los trabajadores que he visto trabajar mejor son los que lo hacen con más

libertad. Tener miedo está reñido con la eficiencia y la creatividad". Gloria dice que en época de bonanza las cosas van bien; las dificultades llegan con la crisis. Ella defiende la libertad del empresario para tomar decisiones. "La empresa es el empresario y el proyecto es suyo. Steve Jobs decía que recordaba perfectamente la primera vez que despidió a alguien y cómo se sintió, pero que después pensó que si quería un equipo excelente era lo que tenía que hacer".

También defiende la importancia de la libertad como base para la creatividad Google. Según explica una portavoz en España del gigante de Internet, la compañía se esfuerza mucho en potenciar el "bienestar del empleado", para lo que se centran en dos áreas: "El espacio que se le deja para desarrollarse profesionalmente (tomar decisiones, pensar localmente en proyectos...) y en segundo lugar incluir medidas de bienestar corporativo, encaminadas a que se encuentre a gusto en la empresa y a que pueda conciliar su vida profesional con la personal", señalan. Si el trabajador no puede acudir a su puesto, el teletrabajo puede ser una opción para que no pierda el día, por ejemplo. Los horarios flexibles, las áreas "de esparcimiento" e incluso "las actividades lúdicas" pueden ayudar a la empresa a que sus empleados sean más productivos, aconseja la firma. A cambio, exigen una alta productividad.

No hay que rendirse. La conclusión llega después de escuchar a Pep Font, psicólogo del Centro de Alto Rendimiento (CAR). Font habla de rendimiento, no de rentabilidad. De reto y no de amenaza. De incentivar y no de presionar. "El miedo paraliza, provoca errores por pasividad o por impulsividad. La ansiedad que te provoca el reto te activa. Cuando se trabaja en situación de amenaza no se logra que el trabajador dé lo mejor de sí mismo", explica Font. Aunque no siempre es fácil: "Proceder por amenaza es fácil, proceder por rendimiento es difícil".

pren, desde cremas y juguetes educativos a productos supuestamente nutritivos o pañales de última generación. Incluso productos que, muchas veces, nunca utilizarán.

Las empresas, señalan los sindicatos, usan esas mismas armas para que sus empleados acepten condiciones laborales peores, denuncian los sindicatos. "El 75% de los trabajadores presenta estrés, debido sobre todo a unas deficientes condiciones ambientales de trabajo; el

87% reconoce tener una carga mental alta, y el 71% siente inseguridad respecto a las condiciones de su trabajo", señala un informe del Observatorio de Riesgos Psicosociales del sindicato UGT. Un problema en auge, dicen, no solo por "la nueva concepción del trabajo", con ritmos más altos y exigentes, sino también "por las propias condiciones provocadas por la crisis: incremento del desempleo y del trabajo precario, de los horarios de trabajo, inseguridad en los in-

gresos, deterioro en las condiciones laborales...", describe. Según diversos estudios, apunta la organización sindical, el estrés y la violencia en el trabajo pueden representar posiblemente alrededor del 30% de los costos totales de las enfermedades y accidentes a escala mundial.

En cuanto a si los trabajadores están dispuestos a asumir una precarización de sus empleos, Cordero, de Randstad, lo ve de una manera más optimista: "La gente lo que busca es traba-



Hacienda embarga a un enfermo de sida por no pagar el tratamiento

El hombre se medicó en un hospital andaluz sin que Asisa diera el visto bueno

REYES RINCÓN
Sevilla

José Díaz no sospechaba en 2007 que podía estar infectado por el VIH. Un día fue a donar sangre al centro de transfusión de Jaén y allí descubrieron que era seropositivo. Desde el propio centro le remitieron a la unidad de infecciosos del hospital de Jaén, donde al cabo de unas semanas empezaron a tratarle. Pero ni José, que es guardia civil, dijo que su cobertura sanitaria correspondía a la compañía Asisa, ni el Servicio Andaluz de Salud (SAS) le puso pegatas para tratarle. La sorpresa llegó cuando, unos meses más tarde, la Consejería de Salud le reclamó 5.600 euros por los medicamentos que le habían ido administrando durante nueve meses.

“Todo es una falta de coordinación tremenda”, sostiene Fernando Osuna, el abogado de José, que lleva tres años batallando en los tribunales para librarse de una deuda que él entiende que no es suya y por la que Hacienda le ha embargado la casa, una plaza de garaje y la devolución del IRPF. “Él solo siguió el itinerario que le dijeron los médicos. Del centro de transfusiones le mandaron a la unidad de infecciosos y nadie le dijo que eso podía ser tan caro y que podía haber problemas con Asisa”, afirma el abogado.

El SAS ha reclamado el pago a la aseguradora, pero la compañía aduce que no han sido sus médicos los que han prescrito los fármacos y que nadie le co-



José Díaz, durante una entrevista en Canal Sur.

municó que su asegurado era seropositivo y estaba tratándose en el SAS. La Consejería de Salud afirma que ha seguido el procedimiento habitual cuando se trata de un paciente con una dolencia grave: primero se le trata y luego se informa a la compañía privada para que abone la factura. “Nosotros consideramos que el dinero nos lo debe Asisa, no el paciente”, afirma un portavoz del SAS.

La versión del abogado es otra: “Se están pasando la patata de uno a otro y el que lo tiene todo embargado es José, que es-

tá claro que no es el que debe pagar la factura”. Sin embargo, es él quien recibió la carta en la que se le comunicaba la deuda y por eso ha llevado al SAS a los tribunales. El enfermo pidió por vía judicial la suspensión del embargo y un Juzgado de Sevilla lo aceptó a cambio de que consignara el dinero ante el juez. Pero José no lo hizo y el embargo sigue vigente.

El Instituto Social de las Fuerzas Armadas, Isfas, el organismo que gestiona el Régimen Especial de la Seguridad Social de las Fuerzas Armadas y de la Guar-

dia Civil tampoco se ha hecho cargo del asunto. “Es un desarreglo económico y administrativo total”, ha afirmado el paciente en declaraciones a Canal Sur. Su abogado teme que la historia pueda repetirse porque José, que ahora está de baja, ha seguido recibiendo tratamiento y no sabe si Asisa se va a hacer cargo.

El juicio entre José y el SAS estaba fijado para el pasado martes, pero la vista se suspendió a petición del abogado de la Junta, que solicitó la comparecencia de un representante de Asisa y del Isfas.



El sistema holandés de gestión por las mutuas aumenta el gasto sanitario

Sanidad anuncia recortes y señala que “es necesario diseñar el modelo adecuado”

ISABEL FERRER
La Haya

La cobertura sanitaria es universal y obligatoria en Holanda, y contempla multas para los ciudadanos que se nieguen a contratar un seguro. El sistema ha sufrido varias reformas hasta que, en 2006, desapareció el modelo tradicional que mezclaba el sector público (con una cobertura del 60% de la población) y privado (el resto). Desde entonces, el Estado se encarga solo de fijar los límites de los servicios de salud esenciales para toda la población. Su gestión queda en manos de aseguradoras privadas, que no pueden rechazar a nadie, ya sean enfermos o ancianos. El seguro básico así concebido oscila entre 106 y 109 euros mensuales, y abarca médicos de cabecera, hospitales, especialistas y obstetras. Incluye también a los dentistas hasta los 18 años, urgencias y

ambulancias, algunas medicinas y la asistencia prenatal. A su vez, el Estado deduce de la misma suma un porcentaje obligatorio máximo de un 7,75% (un 6,5% hasta 30.000 euros; un 4,4% para autónomos) a todos los asalariados. Ello sirve, entre otras cosas, para sufragar la cobertura gratuita hasta la mayoría de edad.

La intención del legislador holandés al derivar el manejo de la salud al sector privado era “lograr el mejor servicio sanitario posible para todos, libre de regulaciones y sin listas de espera”, según el Ministerio de Sanidad. Porque las aseguradoras deben respetar las reglas impuestas por el Estado, pero son libres de ofrecer otras prestaciones al precio que quieran. Así, Zilveren Cruis Achmea, una de las grandes firmas del sector, propone “un amplio abanico de extras por 300 euros al mes”. La competencia es grande y las ofertas tam-

bién. Para los mayores de 18 años que van a la universidad hay precios más bajos. “El ciudadano tiene la potestad de contratar el servicio básico en una firma, y los extras en otra. Aunque también puede ser rechazado sin que el Estado intervenga. A pesar de que la cobertura básica es universal, un estudio publicado en septiembre de este año en la revista *Salud 2000* hablaba de “unos 150.000 holandeses sin seguro”. En cuanto a los morosos, señalaba “319.000 en 2010; en conjunto, un 3% de la población”.

Al animar la competencia privada, Sanidad esperaba lograr una reducción del gasto sanitario. Sin embargo, ha sido al contrario. Según datos de la Oficina Central de Estadísticas, Holanda destinó el año pasado un 14,8% del producto interior bruto a la salud. “En 2010 y los años siguientes, se invertirán en salud pública 1.400 millones más de

euros de los presupuestados”, reza la documentación ministerial que explica los recortes que se avecinan. A partir de 2012, serán reducidas varias prestaciones de la cobertura básica brindada por las aseguradoras.

Entre las más señaladas, figura la fisioterapia para dolencias crónicas, cuyas 20 primeras sesiones correrán por cuenta del paciente. Habrá que pagar, a su vez, una parte de las medicinas; tratamientos para fumadores; consejos dietéticos excepto para diabéticos o pacientes con problemas vasculares y cardíacos, o bien los psicólogos. En cuanto a la suma inicial obligatoria a pagar por el asegurado al acceder a un servicio médico, pasará de 170 euros a 220 euros.

“Hay que evitar que los costes influyan negativamente y para ello es preciso diseñar el modelo (sanitario) adecuado”, concluyen los portavoces de Sanidad.



La gripe A aumenta un 10% las muertes en población frágil

SALUD ► El virus de la gripe A/H1N1 ha condicionado un incremento en la mortalidad de casi el 10% entre pacientes más vulnerables (de mayor edad y con más enfermedades concomitantes). Es la conclusión de un estudio de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, el CIBER de enfermedades respiratorias y el Centro Español de Investigación en Infecciones. Piden que en plena gripe no se baje la guardia en pacientes de riesgo./ Europa Press



AECC inicia su campana "Una estrella para el recuerdo"

Un año más, la Asociación Española contra el Cáncer (AECC) de Menorca ha organizado la campaña "Una estrella para el recuerdo", una iniciativa a través de la que se pretende recordar a todos los fallecidos. Las personas que hayan perdido a un ser querido tendrán la oportunidad de colgar una estrella en su honor durante los próximos días 23 y 24 en la calle S'Arravaleta, frente al American Bar, donde la asociación instalará una mesa informativa e incluso contará con música en directo.



PRETÉN CONTINUAR AMB LA RECERCA POSTDOCTORAL I PREPARAR LA SEVA TESI DOCTORAL EN SOCIOLOGIA

“Alguns estudis indiquen que cada cop hi haurà una salut mental pitjor”

Ester Villalonga acaba d'obtenir el doctorat en Biomedicina amb menció 'cum laude' amb una tesi sobre Epidemiologia, una especialitat que estudia les causes de les malalties

I.P.D.R.

Ciutadella

Ester Villalonga Olives té 31 anys, és de Sant Climent i acaba de doctorar-se en Biomedicina amb la màxima qualificació, 'cum laude'. Als 18 anys va marxar de Menorca per fer la llicenciatura de Sociologia a la Universitat de Barcelona. Després va fer una diplomatura de Postgrau en Estadística a la Universitat Autònoma de Barcelona i es va especialitzar en epidemiologia social, a partir del Màster de Salut Pública de la Universitat Pompeu Fabra i el Programa Europeu d'estudis en Epidemiologia de Florència. Ara ha defensat la seva tesi doctoral, que sorgeix de la feina feta al Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona, i que ha rebut la distinció de la menció europea, per haver-la realitzat a partir d'un programa de doctorat internacional basat en la recerca a Itàlia, Regne Unit i Alemanya. Una tesi feta en anglès i basada en els articles científics publicats per la investigadora, entre els que en destaca un publicat a la prestigiosa "Journal of Adolescent Health". Ara, Villalonga seguirà amb la recerca postdoctoral i estudia sortir del país i preparar també la tesi doctoral en Sociologia.

Vostè ha presentat la seva tesi al doctorat de Biomedicina, no en el de Sociologia que és d'on partia...

Jo vaig començar a fer epidemiologia perquè quan vaig acabar la carrera de Sociologia vaig començar el doctorat de Sociologia de la Salut. Per preparar la primera part de la meva tesi vaig anar a Londres, on vaig fer feina a un departament que feia Sociologia



EUROPEAN YOUNG EPIDEMIOLOGISTS

MENORQUINA. Tot i la seva joventut té ja una gran trajectòria

de la Salut, però que també feia anàlisi de dades sense un perfil epidemiològic. L'epidemiologia social el que fa és combinar els coneixements sobre la societat. És molt particular perquè no hi ha molts sociòlegs que es dediquin a una branca tan específica. Per això, per acabar el doctorat en Medicina de la Salut em van obligar a centrar-me en Biomedicina, perquè ho necessitava per a la meva feina. Així he presentat la tesi a l'altre doctorat més relacionat en medicina perquè els re-

sultats del que he estudiat estan més enllaçats amb el món de la medicina i l'epidemiologia.

En què es centra la seva especialitat?

La meva especialitat és bastant multidisciplinària, la fan tant metges com estadístics, com epidemiòlegs, com sociòlegs. La branca que jo he triat és la d'epidemiologia, que estudia les causes de les malalties.

Com ha preparat la seva tesi doctoral?

La primera part de la tesi és una adaptació d'una escala d'esdeveniments vitals per mesurar l'estres en persones d'entre els 5 i els 20 anys. Aquesta escala es va crear a Toronto, i com que aquí no hi havia cap tipus d'escala per mesurar l'estres en joves i infants, jo vaig fer una adaptació transcultural. De fet, ja s'està començant a utilitzar. A partir d'aquesta escala el que vaig fer va ser observar com aquest estres tenia una influència negativa, amb problemes en la qualitat de vida, amb problemes de salut, de salut mental infantil i també amb problemes psicossomàtics. Bàsicament és observar com l'estres afecta a les persones.

És cada cop més freqüent aquest estres infantil?

És una pregunta complexa. L'estres és habitual. Quan parlem d'esdeveniments vitals ens referim a coses que passen durant l'adolescència. Esdeveniments vitals que es consideren importants són tenir la primera parella, canviar d'escola o, senzillament, fer la selectivitat i anar a la universitat. Són esdeveniments que, tot i ser positius, poden tenir uns efectes. Després també hi ha esdeveniments vitals que tindrien un efecte molt negatiu, com la separació dels pares o la pèrdua de la feina. Nosaltres hem avaluat 840 famílies de tota Espanya i hem observat que un 22 per cent d'aquests fillets han tingut algun esdeveniment vital negatiu poden sofrir efectes importants, problemes d'hiperactivitat o psicossomàtics com mals de cap o d'esquena. Després, en menor relació, té un efecte en la qualitat de vida, però aquest no és tan negatiu.

Com es pot evitar aquest estres quan ve provocat per fets tan normals i fins i tot positius?

La nostra feina era, bàsicament, observar si això passa, com de freqüent és i quina magnitud té aquest efecte. Però una part important de la tesi era observar si hi ha alguna cosa que protegeixi l'infant davant d'aquests factors de risc. El que més protegeix són les relacions a la família. En el cas d'un infant, la família serien els pares i els germans, i en funció del suport que hi hagi, l'infant estarà més o menys protegit. Si han tingut temps d'estar amb el fill, si han tingut temps de rallar, d'estar atents amb el que passava a l'escola, amb el que passava amb els amics, si t'han donat suport en les situacions quotidianes. Després, paral·lelament, una part important que protegeix són les amistats, el capital social, que encara que és menor, també té un efecte. També hi ha una relació en termes econòmics, estarà més protegit en funció de la situació de la família.

Com ha evolucionat l'estres infantil els darrers anys?

No tinc suficients dades per seguir l'evolució. El que sí hem fet ha estat mesurar aquestes famílies diferents vegades, per veure l'evolució. Però necessitariem fer una nova mesura en un futur per veure com afecten els problemes actuals, la desestructuració de les famílies o la crisi actual. Encara no ho sabem, però és un projecte de futur. Hi ha estudis d'altres països que indiquen que la probabilitat de tenir problemes mentals serà cada vegada més alta, que hi haurà més problemes psicossomàtics. La tendència és a empitjorar la salut mental.



Jornada Solidaria contra el cáncer de mama en Es Castell

La Delegació Menorquina de Judo i Esports Associats organiza para este sábado 17 de diciembre una Jornada Solidaria contra el cáncer de mama en el Polisportiu Municipal des Castell. Las actividades se iniciarán a partir de las 9 horas de la mañana y se realizarán hasta las 12 del mediodía, disputándose diferentes torneos de judo, como el Trofeu de Nadal infantil y cadete, el benjamín y alevín y los peques. También se llevarán a cabo ejercicios de pilates y de gimnasia para mujeres y gente mayor. Esta jornada se realiza con el apoyo del Consell Insular y el Ajuntament des Castell.

**Biotecnología**

Científico y empresario

Aumenta el número de proyectos de biotecnología y la inversión en el sector

Dar el salto para crear una empresa es siempre difícil. Un reto personal no exento de riesgo. Lanzarse a la aventura en una firma mitad tecnológica y mitad científica es aún más complicado. Por los largos plazos, por el riesgo asociado a las investigaciones y por la falta de inversores especializados. Pero aun así, algunos se atreven.

Ayer se celebró en IE Business School el foro de presentación de proyectos y empresas biotecnológicas que organiza Genoma España, donde premió a los cinco mejores proyectos vinculados a su formación Biocampus. Los ganadores fueron AC-Gen, Aglaris Cell, Spectrally, Regeneary y Nanomyp. "El capital riesgo que entra en estas empresas es todavía es-

TEXTO
A. SIMÓN
FOTOGRAFÍA
JUAN LÁZARO

caso en comparación a otros países", señala Rafael Camacho, director general de Genoma España. En el período 2005 a 2010 fue de 230 millones de euros, un 1,6% del volumen total del capital riesgo que se invierte en España, frente al 12% en EE UU, por ejemplo, según datos de este organismo, que se harán públicos la semana que viene en un informe.

El último año se invirtieron 46 millones, frente a los 30 de 2009. "El problema es que tampoco se invierten grandes capitales en cada compañía," explica. En concreto, la media suele ser de 500.000 euros por proyecto, unos recursos más parecidos a un capital semilla. Sin embargo, Camacho señala que cada vez hay más emprendedores y mejor preparados.



ÁNGEL VALERO
NANOMYP

"Nos sentimos bastante apoyados"

Ángel Valero ha creado, junto a otros tres socios ligados a la Universidad de Granada, la empresa Nanomyp. Nacido en esa ciudad andaluza en 1980, es doctor en Química y trabaja en un grupo de investigación de ese centro. "Quisimos que nuestros estudios llegaran a la sociedad. Nos dijimos que teníamos que ponerlo en el mercado para que todo el mundo aproveche los avances y, por supuesto, como una manera de creación de riqueza", cuenta.

Sus trabajos consisten en el desarrollo de materiales para la industria farmacéutica y servicios para laboratorios de I+D. En el foro presentaron un microrrobot oftalmológico que se introduce en el ojo de los pacientes para realizar pruebas.

Y reconoce apreciar la ayuda pública: "Nos sentimos bastante apoyados". De hecho, han recibido recursos de la Junta de Andalucía, principalmente, sumando casi 500.000 euros en ayudas.

MIGUEL COSTA AGLARIS CELL

"Ya hay una cartera de inversores"

"Tenemos muchos novios, pero todavía no se ha concretado en ninguna inversión", explica Miguel Costa (Barcelona, 1978), uno de los fundadores, junto a David Horna, de Aglaris Cell. "En el sector bio existe ya una cartera de inversores que entienden a la vez de ciencia y de números". Su empresa todavía no está constituida. Se encuentran en el paso de buscar un capital inicial, que

ellos estiman en algo más de medio millón de euros. De momento, solo llevan 2.000 de un premio de la Fundación Madri+d, como mejor idea empresarial. Su plan consiste en la comercialización de equipos para producción de células, que se utilizarían para las terapias celulares e I+D. Ellos han diseñado la tecnología y el plan consiste en subcontratar la producción a otra firma.



ADRIÁN FERRERO Y ALBERTO ACEDO AC-GEN READING LIFE

"Lo más difícil, la búsqueda de recursos"

Son amigos desde la infancia. Adrián Ferrero (Bilbao, 1981) es economista. Alberto Acedo (La Bañeza, León, 1984) es investigador del CSIC con formación en estudios de genómica. Ambos han decidido unirse y buscar su comple-

mentariedad para crear una empresa de análisis genéticos, AC-Gen. Quieren poner en el mercado un test para detectar 33 posibles enfermedades. "Hemos visto mucho interés en los proyectos de genética humana", asegura Acedo (a la

derecha en la foto). "Lo más difícil es la búsqueda de recursos. Encontramos apoyos, pero no en la financiación. Creo que hacen falta más inversores especializados", opina Ferrero. Necesitan 650.000 euros.



ION AROCENA
SUANFARMA BIOTECH

"El sector es todavía incipiente"

Él es el hombre del cheque. El inversor que acudió ayer al foro a conocer proyectos que le puedan interesar para invertir. Ion Arocena es director de la unidad de evaluación científica de Suanfarma, uno de los pocos fondos de capital riesgo especializados en biotecnología. "El sector todavía es incipiente en España. En EE UU, por ejemplo, los fondos de capital riesgo consiguen una mayor cantidad de inversores", explica. Con siete años de experiencia, se considera ya "un clásico". "Cada vez veo más calidad en los proyectos, muchos canalizados a través de la universidad y otras instituciones como Fundación Genoma. Las iniciativas empresariales vienen con más recorrido previo, mucho más trabajados, y se nota". Alerta de que los fondos de capital riesgo de las autonomías están pasando malos momentos. Solo Andalucía, Navarra y la Administración central se muestran más activos.





Adivina quién viene a comer mañana

La Sociedad Nacional de Neurología divulga en clave de humor el papel de este facultativo

SARA ACOSTA Madrid

María llega a su minúsculo pueblo natal de Bogo (Lugo) para anunciar a su padre su boda con un prestigioso médico de la capital. El ignorante y miedoso Hilario, veterinario, recibe la noticia con la decepción de no ver a su hija casada con un colega de profesión y bajo el pánico de perderla. Así que se comincha con los escasos vecinos del pueblo para boicotear el enlace, durante una comida en la que María quiere hacer oficial la noticia.

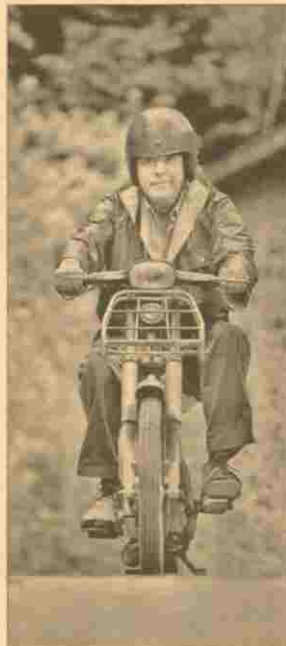
El conflicto cinematográfico está servido en *Adivina quién viene a comer mañana*, cortometraje patrocinado por la Sociedad Nacional de Neurología que pretende acercar la figura del neurólogo al público.

"La intención es que la gente entienda mejor qué es la neurología y cuál es el papel del neurólogo, del que se tiene cierta imagen de médico que cura poco, incluso entre los médicos, porque muchas de las enfermedades que trata son incurables, con una parte humana muy dura", explica Pepe Jordana, director de la película.

Hilario y el coro de personajes del pueblo nutren en el filme el desconocimiento y la desconfianza hacia el médico casadero, en una emulación del temor de Spencer Tracy en la deliciosa *Adivina quién viene esta noche* hacia el médico negro que aspira a casarse con su hija, interpretado por Sidney Poitier.

"El original tiene un poso serio, en esta ocasión se aborda el problema desde la

comedia, a través de personajes muy entrañables", añade Jordana. El cartel cuenta con actores de peso en la pequeña y gran pantalla, como Chete Lera (*Abre los ojos*, *Flores de otro mundo*), en el papel del padre; María Castro (*Sin tetas no hay paraíso*), en el rol de la hija, y Jorge Bosch (*Cándida*, *Gente pez*), en la piel del neurólogo.



El actor Chete Lera, en una escena del cortometraje. VICENTE ANSOLA

La cinta quiere acercar al público el papel del neurólogo, visto con desconfianza

La película, de 30 minutos, abrió el Congreso Nacional de Neurología celebrado hace dos semanas en Barcelona y se inaugurará a principios de año en Madrid y en La Coruña. El objetivo es difundirlo después por internet y como herramienta pedagógica entre los facultativos y el público general.



Innovación

La tecnología sanitaria 'low cost' mejorará nuestra salud

Los investigadores españoles diseñan dispositivos que mejoran la vida de médico y paciente



El textil es una de las áreas en las que está despegando la actividad investigadora de los centros tecnológicos y las empresas españolas.

PALOMA G. MORENO Madrid

Ha oído hablar de pulseras que detectan el estrés o previenen los ictus, sábanas cicatrizantes que facilitan la regeneración de heridas y evitan las infecciones, bodys que detectan la fiebre en los bebés o pulsómetros que registran el ritmo cardíaco o los niveles de azúcar de los conductores dentro de su propio coche? Pues ya están inventados. Son solo algunas de las soluciones de I+D desarrolladas por centros tecnológicos nacionales en colaboración con empresas también de cuño español, que están ayudando a mejorar el día a día de los pacientes a la vez que facilitan la labor del médico.

La tecnología sanitaria se ha instalado de tal forma en nuestras vidas que es solo cuestión de tiempo que hasta nuestra casa se convierta en un lugar que nos cuide, "capaz de avisar si nos caemos o si nuestros parámetros biológicos entran en medidas anormales", asegura Ana Morato, directora general de la Fundación OPTI.

A corto plazo, las aplicaciones para dispositivos móviles también serán claves para mejorar la vida diaria de los pacientes y el trabajo del médico. Y es que, según explica Rafael López, director general de Meed Comunicación, "la eclosión de este tipo de aplicaciones, principalmente dirigidas a los smartphones y las tabletas, ayudará a la toma de decisiones clínicas remotas, lo que ahorrará visitas a la consulta y costes.

Las pulseras que detectan el estrés o previenen el ictus, desarrolladas por el



Centro Tecnológico ITCL junto a la Universidad de Burgos, son solo dos ejemplos de los avances que se están produciendo en el área de la salud. De una forma sencilla, el primer dispositivo pequeño, económico y móvil, detecta el estrés a partir de la medición de la conductividad de la piel, la temperatura y el pulso de los usuarios. De igual forma funciona la pulsera que previene el ictus, que al detectar cambios en los movimientos o comportamientos extraños de los pacientes, como la paralización de los miembros, emite una señal al usuario o a un teléfono móvil vía bluetooth.

El Hospital General de Valencia ha sido el encargado de evaluar las sábanas cicatrizantes, un proyecto llevado a cabo por la empresa Aznar Textil junto al Ins-

El médico en el coche y el móvil

Controlar la salud de los pacientes hasta en el coche es uno de los objetivos que se han marcado algunos fabricantes de automóviles. Toyota trabaja actualmente en un dispositivo para controlar las funciones cardiovasculares a través de la mano del conductor sobre el volante, a fin de detectar riesgos. Y es que las irregularida-

des cardiovasculares repentinas, como la fibrilación ventricular sufrida por los conductores, son situaciones más frecuentes de lo que creemos.

Ford es otro de los fabricantes volcados en la incorporación de dispositivos médicos en el coche, aprovechando los sistemas de conexión sin cables. Su proyecto permitirá

que el auto detecte cuándo los niveles de azúcar sobrepasan los límites, alerte acerca de las cantidades de polen o nos recuerde cuándo tomar la medicación.

En el Área de los dispositivos móviles también hay novedades. Meed Comunicación ha creado una novedosa aplicación gratuita para iPad e

iPhone que permite al médico medir la actividad clínica de la artritis reumatoide en los pacientes.

Los grandes grupos tecnológicos también están poniendo su granito de arena. Siemens ha diseñado un dispositivo que monitoriza el ritmo cardíaco de los fetos en el útero mediante micrófonos especiales.

Pulseras que previenen los ictus y miden el estrés son desarrollos en proceso de venta

tituto Tecnológico Textil (Aítex). La de los tejidos es una de las áreas de investigación y desarrollo más activas en España, que también ha desarrollado camisetas fabricadas con hilos sensores que miden el ritmo cardíaco, el respiratorio y la temperatura, obra del centro tecnológico Cetemmsa, o los bodys creados por Aítex y la empresa Ramón Espi, que detectan la fiebre en los bebés gracias a un sensor termocrómico. Esta sábana, que incorpora quitina, contribuye a regenerar la piel de las heridas y a neutralizar las infecciones.

La tirta inteligente es otro de los desarrollos más destacados de esta área. Creadas también por Cetemmsa, estas apósitos incorporan un dispositivo electrónico que permite liberar el prin-

cipio activo en la herida a criterio del paciente.

La implantología dental también está despegando en España. Gracias a un proyecto del Centro Tecnológico de Manresa (CTM), se podrán crear implantes de carga inmediata, que permitan la colocación simultánea de la prótesis y el implante.

Por su parte, un prototipo que reproduce las condiciones naturales del tracto intestinal humano permite observar cómo se comportan los componentes de los alimentos en la digestión, lo que ayuda a mejorar la toma de decisiones a la hora de abordar la selección de compuestos de alimentos para los pacientes. Y todo ello con sello español.



UGT publica una guía de prevención de riesgos en centros de discapacitados

► Es el primer trabajo de esta índole que se presenta en España. La central pretende que se use para formar a profesionales

PEP RIBAS SANT ANTONI

■ UGT en Balears ha editado la primera guía para la prevención de riesgos laborales que aparece en España, dirigida a los profesionales que trabajan en centros de atención a personas discapacitadas. Será distribuida entre los empleados con la ayuda de los Consells insulares y ayer fue presentada a los delegados de prevención, delegados de personal y miembros de comités de empresa de esta central en un acto que se desarrolló en el hotel Puchet de Sant Antoni.

El secretario de Salud Laboral y Medio Ambiente de la comisión ejecutiva regional de UGT, Tomás Navarro, señaló en rueda informativa que en el conjunto de Balears hay más de cinco mil personas que trabajan en centros de atención a personas con discapacidad. Entre ellas se incluye a los profesionales dependientes de los municipios que realizan atención domiciliaria. Navarro subrayó que la guía tiene muy en cuenta que el setenta por ciento de los trabajadores del sector son mujeres y de edades comprendidas entre los 26 y los 45 años.

El portavoz sindical afirmó que la guía se ha redactado a partir de un trabajo de campo realizado durante un año, en el que se entrevistó a los profesionales de centros de atención a discapacitados psíquicos, físicos o sensoriales. La edición tiene como objetivo «enseñar a estos trabajadores a desempeñar sus funciones con la mayor seguridad posible para su salud». Añadió que también pretende colaborar en la mejora de la calidad educativa y asistencial de los discapacitados y que se intenta que se use en la formación de los profesionales del sector.

Una guía transversal

Aunque la guía está específicamente dedicada a la prevención de riesgos ergonómicos y psicosociales en centros de atención a personas discapacitadas, tanto Tomás Navarro como el secretario de UGT en las Pitiüses, Diego Ruiz, observaron que muchas de las conclusiones que se publican tienen un valor transversal y son aplicables a diferentes sectores. Ha sido elaborada por el gabinete técnico de Prevención de Riesgos Laborales de UGT-Illes Balears con la colaboración de los delegados de prevención de las empresas que atienden al colectivo de discapacitados.

Los riesgos laborales que sufren los empleados de centros para discapacitados se han visto acentuados, según la central sindical, por la sobrecarga de trabajo que asumen debido a la no cobertura de bajas por parte de las empresas a las que la Administración debe



Acto de UGT en el hotel Puchet, dirigido a delegados sindicales de diferentes sectores. MOISÉS COPA

La guía se ha redactado a partir de un trabajo de campo realizado en un año en el que se entrevistó a profesionales

La iniciativa está dedicada a empleados en la atención a personas discapacitadas, pero tiene valor transversal

importantes cantidades de dinero y la incertidumbre que padecen por el miedo a perder su empleo.

La guía recomienda entre otros aspectos que se adquieran técnicas de higiene postural para reducir los sobreesfuerzos a la hora

de mover o levantar a los usuarios. También se enseñan estrategias para mitigar los problemas de ansiedad, irritabilidad y falta de sueño a los que están expuestos estos profesionales. Asimismo, se plantean mecanismos para evitar posibles situaciones de violencia por parte de discapacitados psíquicos.

La presentación de la guía se llevó a cabo durante una jornada dedicada a la prevención de riesgos laborales en la que se pronunciaron dos conferencias sobre la materia. Fue inaugurada por Javier Navarro y clausurada por el secretario general del sindicato en las Pitiüses, Diego Ruiz.



Ruiz y Navarro durante la rueda informativa. M.C.



La sanidad privada reclama que los seguros desgraven

► Ya existía una desgravación fiscal del 15% para los gastos médicos privados, que se eliminó en 1998

EFE MADRID

■ El Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad Pública (IDIS), entidad que representa al sector sanitario privado, lanzó ayer una campaña para la recogida de firmas en apoyo de la puesta en marcha de una desgravación fiscal para los seguros médicos privados.

Esta medida no es novedosa, pues ya existía una desgravación fiscal del 15% para los gastos médicos privados, que se eliminó en 1998 siendo ministro de Economía Rodrigo Rato.

Las firmas de apoyo a la campaña, presentada hoy en rueda de prensa, pueden registrarse en la web www.desgravacionfiscalsanitaria.org, que dispone de un contador de adhesiones y una calculadora que simula, en función del gasto anual en sanidad, el ahorro que supondría la medida tanto para el asegurado como para el Estado.

Según los responsables del IDIS, un incentivo fiscal del 15% para las rentas inferiores a 30.000 euros en la contratación de seguros sanitarios privados elevaría un 15% el número de asegurados -más de un millón de personas saldrían parcial o totalmente del sistema público- y generaría un ahorro de hasta 1.500 millones de euros.



EFE/KAI F.

Valencia Los farmacéuticos se manifiestan

► Unos mil farmacéuticos de la Comunidad Valenciana realizaron ayer una pida frente a la Conselleria de Hacienda, que terminó con una manifestación, para protestar por unos impagos que han provocado ya el cierre de unas siete oficinas y otras 30 se encuentran en precurso de acreedores y en concurso dos, según la presidenta del Colegio de Valencia, María Teresa Guardiola.

El impacto de la deducción fiscal a la suscripción voluntaria de seguros privados de salud no solo generaría un ahorro económico para las arcas públicas, sino que supondría una «importante liberación» de recursos sanitarios

para el sector público.

Además, la puesta en marcha de esa medida supondría un ahorro medio de entre 107 y 365 euros anuales para una familia de 4 miembros que contrataran seguros privados.



El Consistorio de Vila concede 75.000 euros a tres asociaciones benéficas

► Sánchez-Jáuregui firma convenios de colaboración con Cáritas, Donantes de Sangre y Esclerosis Múltiple

REDACCIÓN EIVISSA

■ La alcaldesa de Eivissa, Marianna Sánchez-Jáuregui firmó ayer tres convenios con otras tantas asociaciones benéficas por un importe total de 75.000 euros. En el acto de la firma estuvo acompañada por la concejala de Bienestar Social y Participación Ciudadana, Miryam Valladolid.

El primero de los acuerdos fue suscrito con Esperanza Marí, subdirectora de Cáritas Diocesana

de Eivissa, a la que el Consistorio le entrega 55.000 euros.

De esta cantidad, 35.000 euros se destinarán a sufragar el mantenimiento y la labor que desarrolle el centro Betania, mientras que los 20.000 euros restantes se emplearán en el taller de inserción sociolaboral de la organización benéfica.

Donantes de sangre

Posteriormente la primera edil de Vila firmó un nuevo convenio con el presidente de la Associació de Donants de Sang d'Eivissa i Formentera, Antonio Sepúlveda. El acuerdo establece que esta entidad recibirá de la Corporación municipal la cantidad

de 5.000 euros.

Finalmente, la alcaldesa rubricó un acuerdo de colaboración con Rubén Muñoz Díaz, vicepresidente de la Asociación de Esclerosis Múltiple de Ibiza y Formentera (Aemif), por el que el Ayuntamiento concede 15.000 euros a este colectivo, que desde el año 2007 ha llevado a cabo una intensa actividad en su lucha contra la enfermedad. Actualmente atiende en un año al doble de casos de lo que hacía en sus inicios.

La alcaldesa mostró su firme compromiso a la hora de apoyar a unas asociaciones que llevan a cabo una labor social como las tres que son beneficiarias de los acuerdos suscritos ayer.



ILLES BALEARS

> EL 'CASO NÓOS' / El modus operandi del duque de Palma

Aizoon defraudó con facturas falsas

● La promotora de Urdangarin y la Infanta participó en el peloteo de justificantes por servicios ficticios de la trama Nóos ● Su sede estaba en el palacete familiar de Barcelona

Viene de primera página

La investigación policial ha acreditado ya que Aizoon, la promotora inmobiliaria de los duques de Palma, participó en el cruce de facturas urdido para generar gastos ficticios a ojos del fisco. La Agencia Tributaria ha peinado todas las operaciones realizadas por las sociedades instrumentales controladas por el duque de Palma y su socio Diego Torres y ha detectado que la empresa que comparten al 50% Iñaki Urdangarin y la Infanta Cristina se intercambiaba recibos con otras sociedades utilizadas por el duque de Palma y su mano derecha para vaciar las arcas del Instituto Nóos. De tal manera que Urdangarin se prestaba servicios a sí mismo. Y es que dicho cruce lo realizó, por citar un ejemplo, con otra sociedad de su propiedad y con el mismo objeto social que Aizoon, Nóos Consultoría Estratégica, durante varios ejercicios seguidos.

Mediante estas operaciones simulaban que se prestaban servicios las unas a las otras, engordaban sus gastos, reducían su margen de beneficio y, por extensión, pagaban menos impuestos.

La pista que llevó a la Fiscalía Anticorrupción y al juez José Castro a descubrir la trama de evasión fiscal tejida por Urdangarin y sus socios fue un manuscrito intervenido en la sede del Instituto Nóos y de las principales empresas satélites de la trama.

En el registro practicado el pasado 7 de noviembre en el número 224 de la barcelonesa calle Balmes, los investigadores confiscaron un documento cuya autoría material atribuyen a Marcos Tejeiro, contable de la entidad sin ánimo de lucro dirigida por el duque de Palma.

El manual de instrucciones

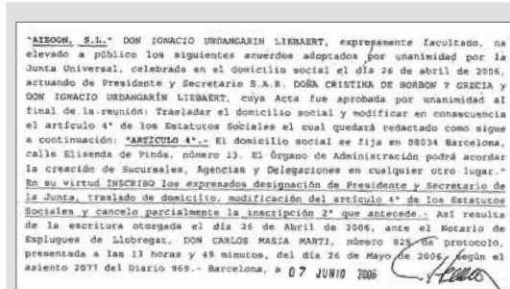
Se trata de un exhaustivo informe en el que se explica con todo lujo de detalles cómo llevar a cabo triangulaciones de facturas entre las diferentes sociedades bajo su control con el único objetivo de defraudar a Hacienda. La mecánica era sencilla. El Instituto Nóos percibía, en primera instancia, de administraciones públicas y corporaciones privadas unos



GONZALO ARROYO

La figura de cera del duque, a Deportes. El Museo de Cera de Madrid se ha tomado muy en serio la decisión de la Casa del Rey de apartar a Iñaki Urdangarin de la actividad de la Familia Real.

Tanto, que tiene previsto retirar su figura del Salón de los Reyes—en la imagen, ayer en la sala, junto a las infantas y los Reyes—y colocarla en la galería de Deportes, en su condición de ex jugador de balonmano, informa Efe.



> Los duques radicaron Aizoon en el palacete que adquirieron en Pedralbes. En 2006, tal y como se aprecia en la escritura, formalizaron el traslado. Hace sólo 5 meses cambiaron su sede a la de Nóos.

17 millones de euros mediante contratos amañados o inflados.

Con el dinero en su poder, los patronos, encabezados por Urdangarin, vulneraban los estatutos de la propia entidad «sin ánimo de lucro» y, en lugar de reinvertir los fondos en nuevos proyectos, desviaban el dinero a sus bolsillos.

Lo hacían a través de una serie de sociedades instrumentales de su propiedad simulando que habían prestado servicios al instituto. De esta forma, Torres y Urdangarin cobraban cuantiosas cantidades por el «diseño» de las charlas que organizaban o por «gestionar la logística de las mismas». Ya ha quedado acreditado en las pesquisas que ambas funciones las desempeñaron o bien

empresas externas o los propios trabajadores de Nóos. Entre estas sociedades instrumentales destacan Nóos Consultoría Estratégica, Shiraimesu, e Intuit Strategy Innovat, situadas bajo el control de Urdangarin y de su socio. Pero también estaba Aizoon, la promotora familiar de los duques de Palma, una empresa que en 2006 radicaron en el palacete de Pedralbes que adquirieron. El propio contable de Nóos ha confesado que el cruce de facturas tenía como objeto generar gastos falsos.

ORBYT.es

> Esteban Urreiztieta analiza las últimas revelaciones del caso Urdangarin.

Cerrada la web de la 'fundación'

E.I./E.U./Madrid El dúo Urdangarin-Torres ha dejado tal caudal de pruebas que la labor de los investigadores está yendo mucho más rápida de lo que es habitual en estos casos. Tal vez escarmentados por eso, los cerebros de la 'trama Nóos' cerraron ayer la web de la Fundación Deporte, Cultura e Integración Social (FDCIS) coincidiendo en el tiempo con la publicación por parte de EL MUNDO del destino que le dieron a esta ONG

dedicada oficialmente a ayudar a niños discapacitados, enfermos de cáncer o marginados.

Ayer, a primera hora de la mañana, al mismo tiempo que se conocía que realmente emplearon la fundación para engañar a Hacienda y para llevarse el dinero público apropiado a paraísos fiscales, Torres y Urdangarin decidieron clausurar la web para no dar más pistas de las necesarias.

El problema para el dúo «D.T. e I. U.»—así aparecen

en los comprometedores manuscritos hallados en los registros— es que tanto la Policía Judicial, como la Agencia Tributaria y la Fiscalía Anticorrupción tienen en su poder toda la información sobre esta web hace varias semanas. Un somero análisis de esta página conduce rápidamente a una conclusión: todo era un montaje. El sitio de FDCIS era como de andar por casa, estaba plagado de lugares comunes y llevaba sin actualizarse tres años.

De ONG 'quemada' a ONG 'limpia'

E.U./E.I./Madrid «¿Y por qué emplearon una fundación para defraudar al fisco español y para llevarse parte de los fondos públicos recibidos a paraísos fiscales?». Ésta era la gran pregunta que ayer se hacía toda España. La respuesta es la misma que dio el juez José Castro en el auto que autorizó el 7 de noviembre los registros en las empresas y demás entidades de la 'trama Nóos': «Dar apariencia de filantropía», «rodearse del

prestigio social derivado de actuaciones altruistas» y «evitar suspicacias por parte de terceros al financiarse básicamente con fondos procedentes de organismos públicos». En definitiva, despistar.

«La apariencia de ONG [cita textual del auto del magistrado] permitía, en consecuencia, al tándem convencer a las autoridades de la conveniencia y la bondad de no someter los contratos al escrutinio de un concurso.

El duque de Palma y Torres crearon la Fundación de niños discapacitados en junio de 2006, casualmente tres meses después de que la edición baleare de EL MUNDO publicase los primeros indicios de irregularidades en los congresos que el 'Govern' adjudicó a dedo al Instituto Nóos por valor de 2,3 millones.

A 'ONG' muerta (el Instituto Nóos), 'ONG' puesta (Fundación Deporte, Cultura e Integración Social).



ANNA FERRER Fundación Vicente Ferrer

«Erradicar la pobreza es posible si existe determinación»

MARIONA CERDÓ / Palma

Cuando estrecha la mano, la deja ahí un rato. Luego, al caminar, se agarra del brazo de la persona a la que acaba de conocer. Anna Ferrer (Essex, 1947), la inseparable compañera del ya desaparecido Vicente Ferrer –y actual presidenta de la fundación del mismo nombre–, derrocha candidez y empatía. Sólo tiene buenas palabras para el Govern –ayer visitó a su president, José Ramón Bauzá–, a quien le debe la financiación de numerosas infraestructuras en Anantapur (La India). Su historia es la de una joven periodista a quien un día le tocó entrevistar a Vicente Ferrer. Ahí empezó todo.

Pregunta. – ¿Cómo acaba una periodista inglesa en la India y capitaneando un proyecto así?

Respuesta. – El destino. Yo creo en el destino. Podría haber hecho cualquier trabajo e ido a cualquier país, pero la providencia siempre me puso en el camino de Vicente Ferrer. Estuvimos juntos desde el día en que fui a entrevistarle. 42 años.

P. – Según su director general, Jor-

di Folgado, ustedes han demostrado que erradicar la pobreza profunda ha dejado de ser una utopía.

R. – Vicente siempre nos dijo –desde el principio– que era posible erradicar la pobreza. No teníamos nada en las manos, sólo determinación y motivación. Él nunca pensaba en los obstáculos. Decía que cuando hay dificultades hay solución. Y si no hay solución, está la providencia. Hay que ir siempre hacia adelante. La constancia ha sido fundamental en la Fundación, es el motivo de nuestros buenos resultados. No trabajamos con grandes expertos –son gente local en un 99% de los casos– y no tenemos modelo ni método más allá de la constancia en el trabajo. Cuando trabajas aprendes qué es lo que funciona. Y lo que no, lo cambias. Así, algún día, alcanzas tus objetivos.

P. – ¿Qué ha hecho Baleares por Anantapur?

R. – Ha financiado infraestructuras que –no lo digo por decir– son las mejores que tenemos. Pagó íntegramente un hospital que permite que las mujeres de una zona rural den a



CATI CLADERA

luz con seguridad. Se atienden 500 partos al mes. También financió un hospital para enfermos de VIH. En la India, estos pacientes están discriminados y no hay muchos médicos que quieran asistirlos. De 200 mujeres embarazadas con VIH, conseguimos que 194 dieran a luz niños sanos. Los bebés son inocentes.

P. – Con la crisis, muchas administraciones y particulares renuncian a la cooperación. ¿Les afecta esta situación?

R. – Hemos perdido a algunos socios, pero no a muchos. Nos apoyan porque creen en nuestro objetivo, que es conseguir un mundo mejor. Muchos nos visitan y nos dicen que si renuncian –por ejemplo– a tomar

café durante una semana al mes pueden hacer su aportación.

P. – ¿Cómo se presenta el futuro?

R. – Estamos ampliando nuestro proyecto a otras regiones de la India. Las instituciones locales así nos lo piden. Observamos dónde hay más pobreza y allí vamos. Desde hace un año, estamos en Srisailam, una zona boscosa donde desde hace siglos habitan los chenchos, unas tribus que no se han integrado en la sociedad actual y que viven según sus costumbres milenarias. Hay mucho trabajo que hacer: no tienen acceso a los centros de sanidad ni a la educación, necesitan apoyo para ganarse mejor la vida, la esperanza de vida es de 45 años y mueren de muchísimas en-

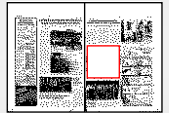
fermedades transmitidas por los mosquitos. Viven en el interior, sin caminos, en lugares donde no se puede acceder en jeep. La India es un país de contrastes: por un lado está progresando y por el otro sigue cien años atrás.

P. – La Fundación trabaja con mujeres intocables. ¿Cómo se consigue su integración en la sociedad y que tengan autonomía del hombre?

R. – La India es todavía una sociedad patriarcal en la que existe mucha discriminación hacia las mujeres. Hay malos tratos y las dotes causan multitud de problemas, ya que, incluso después de la boda, el marido y su familia siguen pidiendo dinero, lo que provoca que muchas mujeres se suiciden por desesperación. En nuestra zona han mejorado muchísimo. Antes no salían de casa y no estaban escolarizadas. No podían utilizar su propio dinero. Ahora tienen confianza, cuenta bancaria, pequeños negocios y conocimientos de cómo cuidar a la familia. Con la violencia de género, la Fundación aún tiene mucho trabajo que hacer.

P. – ¿Cómo lo han conseguido?

R. – Las mujeres tienen mucha capacidad. Cada una cuida, como mínimo, de diez miembros de la familia. Son buenas gerentes por naturaleza y no tienen dificultad para llevar un negocio. Lo hacen mejor y luego invierten lo que ganan en la familia. Por eso los gobiernos y las ONG prefieren poner en práctica sus proyectos económicos con mujeres. Los hombres tienen otras preocupaciones.



El alcalde de Palma Mateu Isern con las unidades del GAP y la UII de la Policía Local.

Mateu Isern felicita a la Policía Local por sus últimas actuaciones

J.B.

El alcalde de Palma, Mateu Isern, visitó ayer a los agentes de las secciones de la Unidad de Inter-

vención Inmediata (UII) y del Grupo de Acción Preventiva (GAP) de la Policía Local de Palma para expresarles su satisfacción por el balance de las re-

cientes operaciones policiales centradas en la erradicación del botellón y el cierre de discotecas ilegales en el término municipal de Palma. Acompañaron al primer edil el intendente jefe, Antoni Vera, el regidor y director de área Guillem Navarro y Enrique Calvo.



Leído en...

Salut i Força

«La insuficiencia cardíaca provoca muchos ingresos»



● **Xavier Viñolas**, responsable de la Unidad de Arritmias de la Clínica Rotger. El doctor

Viñolas explica que «la insuficiencia cardíaca es la consecuencia de una alteración en la capacidad del corazón para bombear sangre llevando a la aparición de síntomas como la limitación de la capacidad de ejercicio, disnea, edemas...».



Palma directo

Formule sus quejas o problemas de su calle o barriada llamando al 676 55 00 88. Envíenos sus fotos o sugerencias a palmadirecto@ultimahora.es

Por
Juan Miguel
Giménez



Imagen de la parte trasera del centro de reciclaje del Consell.

El Camí dels Reis a su paso por Son Castelló, un nido de suciedad

No es la primera vez que recibimos quejas sobre el mal estado del Camí dels Reis en el tramo que discurre por el polígono de

Son Castelló, sobre todo la zona donde está el centro de reciclaje del Consell. La ausencia de vigilancia en el exterior es aprovechada por la gente para tirar todo tipo de basura formándose verdaderas montañas que luego hay que retirar.



El aparcamiento de Belver ha sido parcheado en algunas zonas.

Pequeñas mejoras en el aparcamiento del Castillo de Belver

Un lector nos llama para comentarnos que han parcheado parte del aparcamiento del Castillo de Belver, y nos comenta que

«ya que estaban podrían haberlo asfaltado todo pues buena falta le hace y de paso cambiar las farolas que son del cuaternario y dan una imagen penosa a los miles de visitantes. La zona de aparcamiento necesita una reforma urgente».

teléfono
ROJO 24h
971788388

Los baches en medio de la calle Juan Mestre

«Quiero denunciar, para que la nueva brigada rápida tome nota, que en la calle Juan Mestre hay dos grandes baches imposibles de esquivar por culpa de los coches aparcados a ambos lados de la calle. Un motorista puede hacerse mucho daño», un vecino.

Una idea para solucionar el problema del botellón

«Soy una persona jubilada y me parece mal que la juventud no pueda hacer botellón y divertirse, por eso creo haber encontrado el lugar ideal, la plaza de toros ya que es un amplio recinto y que no se usa», un lector.



▲ **Presentación del cuento 'Magia en tu nariz'.**

Sonrisa Médica presentó ayer el cuento *Magia en tu nariz* de Ana López y con ilustraciones de Lucía Ortega en la librería de El Corte Inglés. Las ventas del libro, que narra el encuentro de unos niños con los payasos de hospital, son a beneficio de Sonrisa Médica. A la presentación asistieron representantes de algunas de las empresas que han colaborado en la producción y edición del cuento. R.D./FOTO: M.M.GARCÍA



El Abanico



▼ **HOMENAJE.** El grupo Paimaplanas, a través de la familia Plánas, ha rendido un entrañable y caluroso homenaje a Pep Mascaró, que próximamente celebrará su 105 cumpleaños años. La vitalidad y ganas de vivir de Pep 'el abuelo de Mallorca' son un ejemplo a seguir por todos. Pep Mascaró saltó a la fama tras participar en un anuncio de una conocida marca de refrescos. Pep estuvo acompañado en su homenaje por familiares y amigos. Durante el acto, Carmen Planas, presidenta del grupo Paimaplanas, hizo entrega a Pep Mascaró de la tarjeta de paciente de honor de Dental Paimaplanas. **R.D.**



▼ **VIRGINIA MARCH.** La palmesana Virginia March se presentó ayer en sociedad como escritora. Su primera obra, titulada «*La Flor de los Pétalos de Luz*», es un manifiesto en clave mística sobre el amor interior. La presentación del libro tuvo lugar en el salón de actos de la Biblioteca Can Salas. **Foto: Alejandro Sepúlveda**