

EN BREVE

La Junta ofrece su marca a otros colectivos

DIFUSIÓN

EL NORTE. La directora de Relaciones Institucionales y Acción Exterior de la Junta, María de Diego, abogó ayer en Salamanca por que la marca-territorio Castilla y León pueda ser utilizada por terceros, es decir, por empresas, colectivos o universidades, con el objetivo de contribuir a su difusión.



María de Diego y Alejandro Salgado, ayer en Salamanca. :: D. A-ICAL

Diez detenidos en el mayor golpe antidroga

SALAMANCA

F. G. Policía Nacional y Guardia Civil han desarrollado en los últimos días una importante operación contra el tráfico de droga en Salamanca y la provincia, que se ha saldado con la detención de diez personas, dedicadas a la distribución de los estupefacientes, y la incautación de numeroso material. Es la operación «más importante en lo que va de año», según el subdelegado.

Las estaciones de servicio se quejarán a la Junta

SORIA

I. G. V. La Asociación Provincial de Estaciones de Servicio de Soria se entrevistará hoy con Manuel López Represa, Delegado Territorial de la Junta de Castilla y León en Soria, para comunicarle el negativo impacto que el sector está sufriendo a raíz de la implantación del impuesto del 'céntimo sanitario'. El consumo ha caído, según sus datos, el 37 % desde el 1 de marzo.

Nueve consejeros analizarán en Valladolid los costes y la gestión sanitaria

700 participantes y 90 ponentes estudiarán el futuro del sistema

ANA SANTIAGO

VALLADOLID. Hace dos años cuando se empezó a gestar el actual programa no parecía tan oportuno el enfoque de las ya tradicionales jornadas de la Fundación Signo apuntado para esta XI edición: 'reorganizando el sistema'. Incluso, algunos miembros del comité organizador «lo consideraron atrevido, osado», recuerda el presidente del mismo, Carlos Fernández Rodríguez. Ahora no solo es oportuno sino que imprescindible.

Valladolid acogerá los próximos días 30 y 31 de mayo y 1 de junio estas Jornadas de Gestión y Evaluación de Costes Sanitarios en el auditorio Miguel Delibes que reunirán a 700 participantes no solo gestores y médicos sino también abogados, economistas, enfermeros, ingenieros y empresarios de la industria farmacéutica. Serán 90 ponentes, 138 comunicaciones y 148 póster los que ayuden a encontrar caminos de futuro a la gestión.

Entre otras mesas de debate, habrá tres con consejeros de Sanidad como protagonistas. Nueve titulares del ramo los titulares del ramo de La Rioja, Murcia, Canarias, Cataluña, Aragón, Castilla-La Mancha,



Elena Miravalles, Antonio María Sáez y Carlos Fernández. :: RUBÉN CACHO-ICAL

EL SIMPOSIO

Lugar. Auditorio Miguel Delibes de Valladolid

Días. Del 30 de mayo al 1 de junio. Entre las 9:00 horas y las 20.

Temas. El paciente, el modelo, la eficiencia, Estado y autonomías, liderazgo profesional e inversión y eficiencia.

País Vasco, Galicia y Castilla y León analizarán la conversión del sistema nacional de salud en un sistema flexible e integrado centrado en el paciente; la necesidad de un Gobierno central eficiente y coherente con el estado de las autonomías, y la úl-

tima, debatirá sobre inversiones en recursos humanos y tecnología.

El consejero de Sanidad de Castilla y León, Antonio María Sáez Aguado, presentó ayer el encuentro junto a la presidenta de la Fundación Signo, Elena Miravalles, y el presidente del Comité Organizador y director del hospital Clínico de Valladolid, Carlos Fernández Rodríguez. Las 16 mesas de ponencias se estructurarán en seis líneas transversales elaboradas en torno a seis líneas: 'El paciente lo primero'; 'Flexibilizar e integrar el modelo sanitario'; 'La eficiencia como compromiso ético'; 'El Gobierno para el Sistema Nacional de Salud coherente con el desarrollo autonómico'; 'El nuevo liderazgo profesional' y, por último, 'Invertir para

la eficiencia'. Según explicó Carlos Fernández, este encuentro busca cerrar el debate sobre el sistema sanitario que la Fundación Signo abrió hace un año con un manifiesto, tras lo que se han celebrado varios encuentros para terminar con un manifiesto y unas conclusiones.

Miravalles ha explicado el trabajo de la Fundación Signo, una entidad que surgió hace 20 años pilotada por el Ministerio de Sanidad para abordar cuestiones relacionadas con la gestión y los costes sanitarios. Así, ha destacado una de las herramientas puesta en marcha por la Fundación en su web, llamada 'Bazar', que permite el intercambio de actividades, productos y herramientas de la gestión sanitaria que pueden compartir los profesionales.

Tres detenidos por secuestrar en Palencia a los hijos de un empresario

EL NORTE

PALENCIA. Agentes de la Policía Nacional de Palencia detuvieron el lunes a tres hombres de 30, 21 y 66 años, con residencia en Valladolid, como presuntos autores de los delitos de extorsión, detención ilegal y allanamiento de morada cometidos en la capital palentina, como consecuencia de una denuncia formulada por un empresario a quien acusaban de diversos impagos en relación con el cierre de un negocio.

Los hechos ocurrieron a las 16:30 horas, cuando los detenidos acudieron al domicilio del empresario y, según la denuncia, entraron en la vivienda sin consentimiento y exigieron mediante amenazas a dos hijos mayores de edad que se encontraban en la casa el dinero que decían que les debían. Posteriormente, les obligaron a acompañarles, introduciéndoles en un vehículo y desplazándose hasta Venta de Baños.

Durante el trayecto, uno de los individuos exhibió una pistola, amenazándoles de muerte si no les entregaban 7.000 euros, cantidad que deberían tener dispuesta al día siguiente si no querían ver cumplidas las amenazas. El dispositivo policial puesto en marcha permitió la detención de los tres individuos cuando pretendían efectuar el cobro.

La crisis eleva al 26% los castellanos y leoneses que viven con carencias

A. S.

VALLADOLID. Tradicionalmente la pobreza se mide en términos económicos. Y bajo dicho concepto, entre 2007 y 2010, ya ha subido en tres puntos los castellanos y leoneses que la sufren hasta alcanzar el 20% las personas que sufren una situación de pobreza o se encuentran en riesgo de exclusión, según los datos que maneja la Red Europea contra

la Pobreza y la Exclusión. Además, explicó su presidente Daniel Duque, si se tiene en cuenta el nuevo indicador, denominado Arope, que también considera otros aspectos como la renta, la privación material severa (determinados alimentos considerados imprescindibles para una vida sana, poder pagar la calefacción o tener una semana de vacaciones, es decir, una vida digna) y la inten-

sidad de trabajo por hogar (ocupación o no de sus miembros), en la comunidad se llega al 26% con el empuje de la crisis.

Junto a estos datos, la presidenta de Amnistía en Castilla y León, Arancha Vicario, ha anunciado que esta organización ha reclamado a la Junta un Plan de Derechos Humanos «que contenga los pasos, causas y objetivos que se pretendan conseguir; un plan contra el racismo y la discriminación, además de una educación en Derechos Humanos».

Vicario ha presentado el Informe 2012 de Amnistía que revela un mayor movimiento social en busca de libertades pero la continuidad de la represión y el maltrato en el mundo.



Arancha Vicario, Daniel Duque y Anabel Areños. :: R. OTAZO



José Alberto San Román, Mónica Reig Majoral, Ignacio López, Domingo Marzal y Germán Gutiérrez, en la mesa sobre innovación en el modelo de gestión. :: HENAR SASTRE

Expertos en Sanidad abogan por la colaboración pública y privada

Gerentes y empresarios reconocen las dudas y susceptibilidades que despierta abrir la Administración a las redes externas

FERIA MULTISECTORIAL
Villamuriel de Cerrato
1, 2 y 3 de junio de 2012
Pabellón Provincial de Deportes
P. Adolfo Nicolás

VIERNES 1 de junio

- ESTRATEGIA ACTUAL DE RECURSOS EN EL SECTOR ELÉCTrico
- AGUAS: PISCICULTURA RESPONSABLE DE COMUNICACIÓN DE LA FACTORÍA DE VILLAMURIEL
- INSTRUMENTOS DE APOYO A LA ORGANIZACIÓN PARA LA GESTIÓN DE EMPRESAS
- OPORTUNIDAD DE PALENCIA - CÁMARA DE COMERCIO ASOCIACIÓN EMPRESARIOS DE VILLAMURIEL ADE FINANCIACIÓN - IBERVAL
- COMO APLICAR Y APOYAR LAS EMPRESAS PRODUCTIVAS A LOS EMPRENDEDORES
- LA CADA - CALA MAR - IBVAL
- ANÁLISIS FINANCIEROS, TRIBUTARIOS DE LA ORGANIZACIÓN
- FR. EMPRESA TRINIDAD ARROYO - FR. VINALTA
- FR. DON BOSCO - FR. CAMINO DE LA MIRANDA
- UNIVERSIDAD DE VALLADOLID
- SECTOR AGRARIO DE LEÓN
- EULEN (ETD)
- ASOCIACIONES COMERCIALES

SABADO 2 de junio

- EXPERIENCIA VITAL DE EMPRENDEDORES EN LA CREACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EMPRESAS
- GRUPO GENERA EMPRESA - LA BRUJA Y SUS POCIMAS
- SISTEMA DE SIGURARCA Y ANÁLISIS EN TIEMPO REAL DE DATOS DEL INCOGRUPO

Y además, sábado tarde y domingo, a cada hora habrá ponencia y demo de productos de las empresas expositoras.

Organiza:
Ayuntamiento de Villamuriel de Cerrato

VALLADOLID. Miedos, dudas, riesgos y polémica. Tan solamente sugerir la mano privada en la cosa pública sanitaria genera inseguridad y rechazo ideológico. Y buena parte de esta culpa, así lo reconoció algún ponente, la tienen las propias administraciones y políticos, su falta de transparencia y su ocultismo.

Las Jornadas de Gestión y Evaluación de Costes Sanitarios, que desde ayer y hasta el viernes acoge Valladolid en su Auditorio Miguel Delibes, dedicó uno de sus múltiples simposios a una realidad creciente ya en España, en sus primeros pasos de debate y experiencias piloto, para apuntar a futuras implantaciones como modelo innovador que, para muchos, puede traer soluciones a la sostenibilidad del sistema. Moderada por el jefe de Cardiología del Clínico de Valladolid, José Alberto San Román, la mesa reunió gestores de centros públicos y voces de entidades privadas.

El doctor San Román impulsó la mesa defendiendo la calidad asistencial de la pública, pero destacando que las vías de mejora, de aportación de innovaciones llegan de la mano de los ejemplos de colaboración pública y privada, todavía por explotar.

Organizado por Medtronic, la directora del programa Partners, de ESADE, Mónica Reig, abrió el encuentro. Especialista en colaboración pública con la privada, su evaluación y pros y contras -objetivo último en definitiva del programa que desarrolla-, recorrió la necesidad de capacitar a los directivos en este ámbito, analizó la línea de colaboración en investigación y abo-

gó por promover un debate social que estimó necesario. «Hay que legitimar la colaboración de lo público y lo privado porque ha llegado para quedarse, estaba antes, pero la crisis lo hace más necesario. Están destinados a coexistir». Y reconoció en este sentido la 'mala prensa' de estas relaciones; de ahí, que defendiera explicar mejor de qué se trata y la transparencia de estas relaciones. Destacó las contribuciones de esta colaboración en cuanto a financiación, emprendimiento e innovación, conocimiento y tecnología y capacidad gerencial en

Carlos Fernández
Presidente del congreso

«Es un éxito de participación y debate»

El presidente de las jornadas organizadas por la Fundación Signo y Sacyl, Carlos Fernández Rodríguez, destaca que las jornadas en su primer día «han sido todo un éxito de participación» y aportarán ser «un foro de debate multidisciplinar» para aportar ideas a la sostenibilidad del sistema. Destacó que hay 16 mesas de debate, 8 ponentes, tres mesas de consejeros y 140 comunicaciones. El auditorio estaba lleno.



cuanto al desarrollo de modelos de gestión que pueden y deben incorporarse a la pública, flexibilidad y eficiencia». Repasó asimismo esta experta los riesgos como los excesos inadecuados de asignaciones de competencias al sector privado o los intereses de su participación. «Es, por ello, fundamental -defendió- plantearse cual debe ser el equilibrio del sistema».

Entre la duda y la esperanza

El gerente del complejo hospitalario de Canarias, Ignacio López, tomó la palabra desde la sinceridad de la inquietud que «como padre y ciudadano» y también «como gestor» le genera plantearse esta comunicación de sectores; pero también, reconoció, le abría, esperanzas. Recordó que la colaboración entre ambas redes es habitual en cuanto a investigación, conciertos o exter-

Luis Bohigas
Directivo de Roche

«La industria es parte de la solución no solo del gasto»

Director de Relaciones Institucionales de Roche, Luis Bohigas, ha defendido un mayor papel de la industria farmacéutica en el sistema sanitario frente a su actual papel como «parte del gasto» y ha defendido la innovación como una forma de salir de la crisis. A su juicio, se intenta culpabilizar al paciente, que es «víctima» y que, en una coyuntura como la actual, debería de ser «parte de la solución» y no un problema.



nalización de servicios no sanitarios como limpieza o seguridad. El miedo está en el paso siguiente. En primer lugar reclamó, algo que compartió con otros ponentes, un texto jurídico unificador, un marco claro de normativas estatales, europeas y autonómicas que ayude a moverse; aunque legislación ya exista al respecto. Reconoció que el «debate se enciende solo de pensar si se pudiera tratar de hacer negocio con la sanidad pública», pero también indicó que «el modelo tradicional es ineficiente por la falta de autonomía que tenemos, somos más administradores que gerentes». Señaló la desconfianza en la sociedad que generan estos modelos nuevos de gestión por la falta de credibilidad de «administraciones, políticos, mercados, ganados a pulso...». No obstante, destacó las ventajas de la colaboración en cuanto a que mejora la planificación presupuestaria, acelera infraestructuras y produce un ahorro directo del 20%, según estudios, además de disminuir demoras y aumentar la satisfacción del usuario», aseguró.

El jefe de Cardiología del Hospital de Mérida, Domingo Marzal, trasladó a Valladolid la experiencia de gestión de su servicio. Ejerció en este sentido una ardua defensa del papel de los profesionales en el modelo de organización. Explicó que su plan estratégico se basa en tres puntos: la gestión clínica que requiere «nuestra autonomía completa y vinculada a un contrato de gestión»; la gestión por procesos y un método de evaluación. «En innovación sobre todo cabe el desarrollo de alianzas con la privada», destacó.

Por último, Germán Gutiérrez puso la voz a Medtronic Ibérica, y dio el paso más avanzado. Su propuesta: la de ser socios, la de superar el ser proveedores de suministros para ser asesores de gestión y evaluación. Explicó que los recortes son medidas a corto plazo; la eficiencia, a medio, y para dentro de unos ocho a diez años, hacen falta nuevas estrategias o de cogestión o de colaboración más allá del aprovisionamiento de hospitales. «Una acción integrada, el modelo no es la venta de productos sino la facturación por proceso o procedimiento», defendió.

Sáez ve 'irresponsable' mantener al 100% los hospitales en verano con 1.600 camas vacías

El consejero confía en llegar «a tiempo» para iniciar el copago farmacéutico el 1 de julio

C. MONJE / Valladolid
«No cerramos plantas en los hospitales». El consejero de Sanidad, Antonio Sáez, quiso aplacar ayer el temor a que los recortes afecten a determinados servicios hospitalarios durante el verano. Lo que en realidad se hará, matizó, es «reordenar la atención» para adaptarla a la realidad estival del Sacyl, con una menor demanda de ingresos: «El pasado año, en el mes de agosto, 1.600 camas de nuestros hospitales estuvieron sin ocupar».

«Sería muy irresponsable el tener toda la dotación hospitalaria,

adoptado en algunos centros la pasada Navidad, puntualizó Antonio Sáez, quien insistió en la irresponsabilidad e «ineficiencia» de mantener la atención al 100% mientras algunos hospitales de la Comunidad permanecen con más de un centenar de plazas vacías.

Sus palabras fueron refrendadas después por el presidente del Comité Organizador de las jornadas y director gerente del Hospital Clínico, Carlos Fernández, quien admitió que esos cierres parciales se realizan en el centro que dirige «todos los años» durante el verano, con un grado de ocupación de entre «el 60 y el 70%». Precisamente sobre el Clínico se ha realizado un estudio de los cinco años anteriores, que servirá de base para la reorganización estival en función de esa menor demanda. En caso de ser ésta mayor «se abre sin ningún problema», zanjó.

El consejero de Sanidad, a preguntas de los periodistas, también se refirió a otro tema candente: el del copago de medicamentos, aunque eufemísticamente reconvertido en la expresión «modificaciones en la aportación farmacéutica». «Estamos tra-

JAVIER CARNICERO

'El copago creará problemas de equidad'

El ex director del Observatorio del Sistema Nacional de Salud, Javier Carnicero, participó ayer en las jornadas sobre costes sanitarios. El ahora asesor del Servicio Navarro de Salud valoró «el lugar destacado» de la Sanidad española en el contexto europeo y subrayó el «esfuerzo tremendo» que se tendrá que hacer para mantenerlo. El experto aseguró que «el copago va a presentar problemas de equidad, seguro». Esta medida, como los recortes en prestaciones, logran «resultados a corto plazo», dijo el tiempo que abogó por «una reorganización profunda interna».

todo el personal activo, todos los sustitutos contratados, cuando sabemos que vamos a tener 1.600 camas, aproximadamente, sin ocupar», agregó el responsable del área de la Junta de Castilla y León momentos antes de inaugurar las XI Jornadas de Gestión y Evaluación de Costes Sanitarios, organizadas por la Fundación Signo.

Esta misma medida ya se ha

bajando con el Ministerio de Sanidad para garantizar que el día 1 de julio, que entran en vigor estas modificaciones, no se planteen problemas», apuntó Antonio Sáez, quien subrayó la complejidad del asunto por afectar «a todos los sistemas informáticos, a los centros de salud, a los hospitales y a las oficinas de farmacia». Pese a todo, confió en que se llegará «a tiempo».



Parte de los 700 inscritos en las Jornadas sobre costes sanitarios. / J. M. LOSTAU

Sáez también quiso desactivar la alarma sobre la ampliación de las listas de espera. «El compromiso de la Junta es seguir reduciéndolas» desde los 56 días actuales en el Sacyl, y lo que ahora se busca es modificar la garantía máxima desde los 130 días a 180, como se recoge en «la regulación que existe para el sistema nacional de Salud». Además se intentará no superar el

mes en «los procesos graves».

Ante las protestas del personal sanitario, como las del sindicato de enfermería Satsé, el titular de Sanidad apeló a la «responsabilidad» ante medidas como la prolongación de la jornada a 37 horas y medias. Han evitado otras más traumáticas, como reducciones salariales y despidos, que sí se han producido en otras comunidades, recordó.

> PARLAMENTO

El PP pide el apoyo unánime de las Cortes al nuevo modelo territorial

Valladolid

El Grupo Popular presentó ayer una proposición no de ley para que en el próximo pleno ordinario de junio las Cortes de Castilla y León se pronuncien sobre el modelo de ordenación territorial que se negocia en dos grupos de trabajo, en los que están representados los tres grupos políticos del Parlamento, por entender que el respaldo a esta iniciativa es un asunto de comunidad y para que la voz se escuche en el debate nacional.

La propuesta del grupo mayoritario se produce después de la reunión del presidente del PP y de la Junta, Juan Vicente Herrera, con los nueve presidentes provinciales para cerrar filas en torno al modelo territorial presentado por el Ejecutivo autonómico, que se basa en la agrupación voluntaria de municipios en distritos y en la redefinición de las competencias de las diputaciones.



Carlos Fernández Carriedo.

Investigan si el esqueleto hallado en una casa es de un desaparecido hace 15 años

Puede corresponder al propietario, un pastor vecino de la localidad zamorana de Cañizal / El pueblo vivió un suceso similar en 2003

JOSÉ LUIS CABRERO / Zamora
La Guardia Civil investiga la aparición de un esqueleto en una vivienda de Cañizal (Zamora). Las primeras hipótesis apuntan a que puede tratarse de un vecino al que se había dado por desaparecido hace al menos quince años.

Los vecinos hablan de que el cadáver, que se encontró de manera fortuita en el pasillo del que fue domicilio del fallecido pertenece a Vicente Benito, de quien no se sabía nada desde hace muchos años, nadie sabe concretar bien cuantos, pero los suficientes para que el caso haya despertado una morbosa curiosidad en toda la zona.

Según distintas fuentes, el cuerpo fue encontrado casi a medianoche por un sobrino del fallecido, al acceder a una vivienda en la que, supuestamente, no se había entrado en todos estos años. No parecía tener signos de violencia.

Los vecinos dicen que no se había echado de menos a Vicente Benito porque, por su profesión, el pastoreo, era frecuente que se ausentara del pueblo por temporadas largas, que pasaba con los rebaños en Portugal o en Sanabria. No tenía hijos, estaba separado de su mujer y no mantenía una relación estrecha con la familia. Volvía de vez en cuando al pueblo, coincidiendo con las fiestas, como

explicó el alcalde Miguel Ángel Herrero, o un día cualquiera, aunque paraba poco tiempo en su casa, que construía él mismo poco a poco. De hecho todavía está inacabada.

Es la explicación a la que se aferran los vecinos para intentar justificar por qué en estos 15 años nadie había indagado el paradero de Vicente Benito. «Se hablaba de que estaba fuera de España y, desde luego, fuera del pueblo». Todo el mundo pensó que se había marchado y recuerdan ahora que incluso dejó a un perro atado, un animal del que luego se hizo cargo otro vecino.

El alcalde, como el resto de los habitantes de Cañizal, no parece du-

dar sobre la identidad del esqueleto encontrado en la vivienda. «Ojala nos equivoquemos», dijo, porque al fallecido se le recuerda «como una buena persona» que, cuando estaba en el pueblo, «siempre se portó bien con los vecinos».

Si los restos encontrados en la vivienda son los de Vicente Benito será algo que tengan que determinar los análisis forenses a través de pruebas de ADN que se cotejarán con las muestras de un hermano. Los efectos personales del fallecido y los movimientos de las cuentas bancarias pueden establecer también cuando se produjo su muerte.

El caso de Vicente Benito ha servido para revivir otro suceso de similares características ocurrido hace nueve años. En 2003, apareció en su casa el cadáver de un vecino al que se había dado por desaparecido tres años antes. Fue identificado como Anastasio Cimarra. Estaba soltero y tenía 50 años cuando falleció. Los vecinos también pensaron que se encontraba fuera del pueblo.

El portavoz popular, Carlos Fernández Carriedo, calificó de «oportuno» que la voz de Castilla y León se escuche, que sea compartida por el resto de grupos y que el modelo que plantea la Comunidad sea una referencia e influya en el debate nacional abierto sobre las administraciones públicas. «Hay un debate en España y es bueno participar», afirmó, en referencia a las propuestas de algunos partidos de suprimir los pequeños municipios e incluso las diputaciones, informa Ical.

Además de participar en el debate nacional, Fernández Carriedo defendió que Castilla y León, con su apuesta por el municipalismo y las diputaciones, pueda «influir» y esa posición «cale» en la propuesta que presente el Gobierno central de Mariano Rajoy. El portavoz popular abogó por que la Comunidad sea «referencia» por contar con uno de cada cuatro municipios existentes en España.

□ SANIDAD

Sáez Aguado garantiza el plazo de un mes para ser operado en casos graves

El consejero de Sanidad explica que «para eso se ha ampliado la jornada laboral»

R. Ortega

VALLADOLID.- El Gobierno regional garantiza el plazo máximo de treinta días de espera para que un paciente, afectado por un proceso grave como un cáncer o un problema cardíaco no valvular, pueda ser operado en la Comunidad.

Así lo asegura el consejero de Sanidad, Antonio María Sáez Aguado, tras negar, asimismo, que la adaptación del sistema autonómico a la norma estatal, que eleva a 180 días el plazo máximo para el resto de procesos, frente a los 130 actuales, vaya a suponer que los tiempos de espera en Castilla y León vayan a aumentar. Es más, en el caso de que se superaran estos 180 días, Sáez Aguado garantiza que el paciente será operado en un centro privado, y que será la Junta la que sufrague los costes de la intervención. El consejero recuerda que una de las medidas puestas en marcha en Castilla y León para reducir el déficit y ganar en eficacia y eficiencia es el aumento de la jornada laboral de los profesionales hasta las 37,5 horas semanales. «Una medida -insiste- que actuará no solo para garantizar los tiempos de espera actual sino para incluso reducirlos».

Sáez Aguado defiende los ajustes puestos en marcha por la Junta para garantizar el sistema e insiste en que en Castilla y León ni se ha tocado el sueldo de los profesionales, ni ha habido despidos, ni se ha cerrado ningún centro hospitalario como en otras regiones. Por ello pide a los sindicatos médicos que valoren



Sáez Aguado junto a Eduardo García, Carlos Fernández y Elena Miravalles tras inaugurar las jornadas. Abajo, ponencia con Javier Carnicero, Concha Vera y Albino Navarro

estos hechos antes de criticar el aumento de la jornada laboral. Sáez Aguado defiende también el ajuste que se va a llevar a cabo en verano para ahorrar costes innecesarios de profesionales y material, debido a que la demanda baja durante este periodo. «Lo que no quiere decir -explica- que se vayan a cerrar hospitales o plantas como se está denunciando». Y en este sentido, recordó que el pasado año estaban vacías 1.600 camas hospitalarias.

El paciente, protagonista
Sáez Aguado se expresó así, ayer en Valladolid, al inaugurar las XI Jornadas de Gestión y Evaluación de los Costes Sanitarios que finaliza hoy, y donde se están poniendo soluciones para garantizar la sostenibilidad de la Sanidad. Entre ellas, que el paciente se convierta en el protagonista y se sitúe en el centro del sistema sanitario, o que se dé más auto-



nomía pero también más responsabilidad a los profesionales. Medidas ambas compartidas por la gran mayoría de ponentes que participaron en la primera jornada, como el propio consejero de Sanidad de Castilla y León o la responsable de Murcia, María Ángeles Palacios. También por el ex director del Observatorio Nacional de Salud, Javier

Carnicero, quien, además, ve necesario mejorar en la organización interna, cómo agilizar el papeleo, evitar consultas y revisiones innecesarias o evaluar el material tecnológico para ver si es prioritario o no. E incluso apuesta por comprometer más al personal clínico en la búsqueda de soluciones «pero dejando que se organicen ellos».

«El sistema sanitario se ha convertido en un monumento a la vanidad»

R. Ortega

VALLADOLID.- Algunos de los expertos señalan que gran parte del problema económico que anata el actual sistema de Salud en España viene derivado del «despilfarró» en la construcción de «edificios faraónicos» y en la adquisición de tecnología de última generación. «El sistema sanitario se ha convertido en un monumento a la vanidad», advertía Concepción Vera, exdirectora de Prestaciones Sanitarias de la Mutualidad General de Funcionarios Civiles del Estado (Muface), al reconocer que «nos ha pillado el toro», que este modelo es insostenible, y hay que buscar alternativas sin renunciar

Concepción Vera, ex directora de Prestaciones Sanitarias de Muface, durante su intervención



a la calidad ni a la cartera de servicios básica actual.

Por su parte, el director gerente de Salud de Extremadura, Albino Navarro, defendía los recortes «urgentes y obligados» llevados a cabo, «pero que no cambian el modelo», dice, por lo que insistía, también, en la necesidad de reorganizar el sistema y mejorar en la eficiencia «porque si no el sistema sanitario se nos viene abajo».

CULTURA

Fallece a los 49 años la directora de la Feria de Teatro de Castilla y León

uto en el mundo de las artes escénicas por el fallecimiento de Rosa García, directora desde sus inicios de la Feria de Teatro de Castilla y León que se celebra cada año en la localidad salmantina de Ciudad Rodrigo. Rosa García Muere a los 49 años como consecuencia de una enfermedad y tras dejar a este certamen en lo más alto y haberlo convertido en una escuela de espectadores que ha educado a niños y a padres a degustar y disfrutar del teatro.

EDUCACIÓN

La Universidad de León presenta su programa de actividades para el verano

Un total de 28 cursos ha preparado la Universidad de León para los meses de verano, que se desarrollarán en la propia capital, y en Ponferrada, Villablino, Astorga, San Andrés del Rabanedo o Villafranca del Bierzo, entre otros municipios de la provincia. Unos cursos que abarcan todas las áreas y que, como novedad, se llevará a cabo uno de ellos conjuntamente con la Universidad Hochschule de Munich. Objetivo: superar los 900 alumnos del pasado año.

ECONOMÍA

Presupuestos «austeros, sociales y coherentes» para los pueblos de Soria

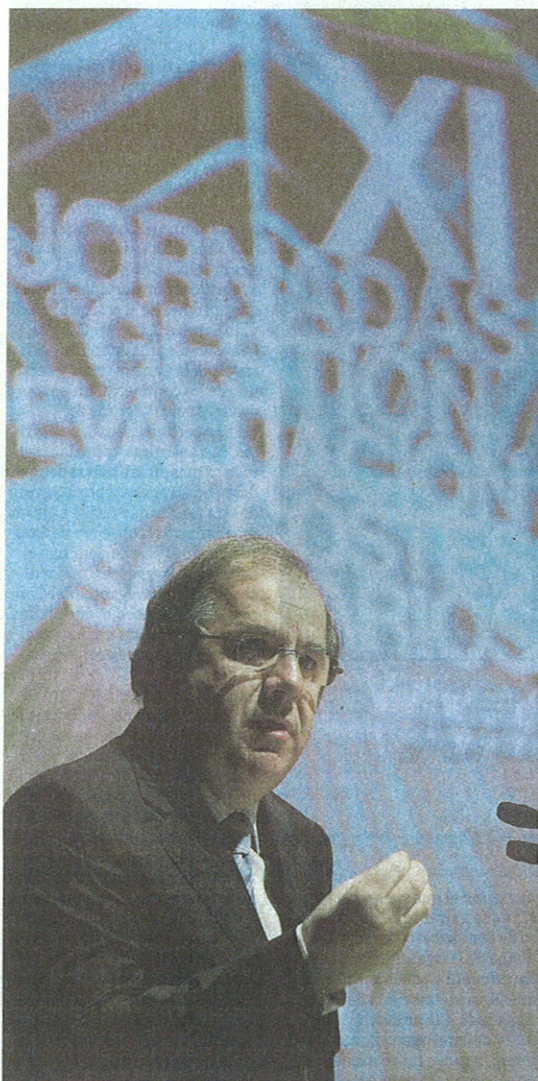
El presidente de la Diputación de Soria, Antonio Pardo, presentó ayer los presupuestos de este año para los pueblos de la provincia. Unas cuentas austeras, que se elevan a 41 millones de euros, catorce menos que en 2011, «pero que son coherentes con los tiempos que corren y garantizan la eficiencia de los servicios sociales y la estabilidad económica», señala Pardo. El presidente de la Institución provincial destaca que quince de estos millones se destinarán a políticas sociales, y diez, al mantenimiento de los centros asistenciales.



TRIBUNALES

Para el TSJ, la Ciudad del Medio Ambiente de Soria es legal

La Sala de lo Contencioso Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de Castilla y León ha desestimado el recurso de la Asociación Centaurea contra la aprobación por parte de la Junta del proyecto de actuación del sector 1 de la Ciudad del Medio Ambiente de Soria, en Garray. Una sentencia que confirma la legalidad de las actuaciones urbanísticas previstas en el proyecto, pese a que aún cabe recurso de casación en los próximos diez días.



El presidente Herrera, durante su intervención. :: E. MARGARETO-ICAL

Herrera alerta del riesgo real de quiebra de la prestación sanitaria

El presidente anuncia el 18% más de presupuesto para gastos corrientes de los centros sanitarios



ANA SANTIAGO

VALLADOLID. En esta ocasión buscó pocos paños calientes. El presidente de la Junta, Juan Vicente Herrera, amparó ayer todas las medidas de recorte -o de ajustes como prefieren llamarlas las voces políticas- autonómicas y nacionales bajo el paraguas de la más clara y absoluta necesidad.

«El riesgo de quiebra del sistema ya no es una hipótesis de trabajo, es un peligro real y actual». Y el jefe del Ejecutivo desgarnó un antes -con un recorrido histórico de las muchas veces que los debates anunciaban, hace ya años, una crisis de la sostenibilidad sanitaria-; un ahora -momento de actuar e implantar medidas de gestión, racionalización y eficiencia- y un después, que, de anclarse en el «inmovilismo», puede ser «dramáticamente cierto y este servicio público pue-

de verse afectado de lleno en sus prestaciones y servicios». Y para descartar tal futuro llegan «los sacrificios» que entiende que sí se les piden a los profesionales del sector, el uso responsable de la asistencia sanitaria, que no dudó en reclamar a los ciudadanos, y las medidas de las administraciones. «Decisiones difíciles» -dijo- repasó el cobro del 'céntimo sanitario' en los carburantes desde hace ya cinco meses o el aumento de la jornada laboral. «Son necesidad imperiosa», recaló el presidente Herrera y aseguró que los presupuestos que ayer se registraron en las Cortes respaldan estas decisiones.

Medidas

Así, indicó que los 3.421 millones de euros para la sanidad regional suponen un 44% del gasto no financiero autonómico y anunció un incremento del 18,8% del gasto corriente de los centros sanitarios y de 120 millones de euros para la farmacia hospitalaria. Son estos los factores que han hecho que la comunidad incurriera en un «desfase» en los compromisos de déficit

La factura hospitalaria de medicinas contará con un incremento de 120 millones

público y llegara al 2,59% sobre su Producto Interior Bruto, lo que se debió a las deudas en los capítulos I y II de Sanidad, por lo que se han «cuidado» especialmente estos apartados en las nuevas cuentas.

Y «hay que hacer más». Algo que enmarcaba, como sus palabras, en las XI Jornadas de Gestión y Evaluación de Costes Sanitarios que durante tres días y hasta hoy acoge el Auditorio Miguel Delibes de Valladolid en busca de ese algo más, de propuestas innovadoras que saquen al Sistema Nacional de Salud de este agujero.

Abogó especialmente Juan Vicente Herrera por estrategias ya puestas en marcha por el consejería de Sanidad como la de los pacientes crónicos o la asistencia integrada y coordinada entre Atención Primaria y Especializada o la gestión clínica como proyecto estratégico de autonomía y gestión. Y, junto a estas medidas a medio plazo, repasó las más inmediatas como la reordenación y adelgazamiento de la estructura de la Administración, la reordenación de la Atención Primaria, el reequilibrio de las cargas asistenciales con el reajuste de cupos de médicos y el plan de jubilaciones a los 65, y máximo 67 años, para rejuvenecer las plantillas.

Las jornadas, organizadas por la Fundación Signo y Sacyl, volvieron a registrar ayer un gran éxito de participación. Hoy serán clausuradas.

Boi Ruiz i García Consejero de Salud de la Generalitat de Cataluña

«Hemos sido los más polémicos al ser los primeros y ya hemos contenido el gasto»

:: A. S.

VALLADOLID. Ya no es tiempo para el debate financiero, ahora es época del análisis de nuevas políticas sanitarias. Y esta es la idea fundamental que el consejero de Salud de la Generalitat catalana, Boi Ruiz i García, trasladó ayer a las jornadas celebradas en Valladolid.

Es el momento de abordar, defendió, «qué políticas sanitarias son necesarias en el siglo XXI para atender a los ciudadanos» porque coincidió en defender que el sistema actual es «extraordinario desde el punto de vista de la atención a las personas cuando están enfermas, pero no tan extraordinario cuando deseamos evitar que la gente esté enferma». Abogaba así el responsable sanitario por políticas preventivas y dirigidas a los enfermos crónicos. En cuanto a los polémicos recortes de Cataluña, manifestó que «he-

mos sido los más polémicos por ser los primeros; pero son medidas de libro, no queda más remedio». Y anuncia tres efectos negativos. «El aumento de listas de espera, salvo las de urgencias, des-

plazamientos para acceder a la sanidad. Y ya en 2011 se contuvo el gasto, este año ya no hay más esfuerzos. Ahora hay que reformar el sistema», destaca.



Los consejeros Boi Ruiz i García (Cataluña) y Ricardo Oliván (Aragón). En el centro, Carlos Fernández. :: IICAL

Ricardo Oliván Consejero de Aragón

«El ministerio debe liderar y evitar diferencias autonómicas»

:: A. S.

VALLADOLID. Diez años de transferencias sanitarias. Esta década «ha creado diferencias entre las comunidades que los ciudadanos no entienden bien y ahora el Ministerio

de Sanidad debe ejercer la labor de líder». Defendía así ayer el consejero de Aragón, Ricardo Oliván, el establecimiento de unos mínimos en la cartera de servicios básica, la cohesión que debe capitanear el Estado y el Real Decreto de medidas sanitarias es el primer paso.

En cuanto a la situación del sistema aragonés, Oliván indicó que «hay mucho que hacer para equilibrar el presupuesto y que sea sostenible», pero añadió que creen ser capaces de hacerlo. «Hicimos un diagnóstico hace tres meses y creemos que será suficiente aplicando solamente criterios de gestión, sin tener que recurrir a lo que algunos denominan recortes, que para mí en muchos casos no son recortes sino ajustes». Y apostó por que se trate de una labor de «todos», responsables políticos, gerentes, profesionales y ciudadanos.