

Más de cien años cuidando



**Colegio Oficial de
Enfermería de Toledo**

Resumen de Prensa

Semana del 26 de septiembre al 3 de octubre de 2014



SALUD

El Foro Nacional de Enfermería Nutrición y Dietética se pone al día en Toledo

LT | TOLEDO
redacciontoledo@diariolatribuna.com

La Asociación Española de Enfermería de Nutrición y Dietética (ADENYD), celebra hasta el 4 de octubre en el Hotel San Juan de los Reyes su Foro Nacional en el que se abordarán temas de actualidad para la profesión enfermera en esta área de la salud.

El Colegio de Enfermería de Toledo colabora en el desarrollo de dicho Foro. Su presidente, Roberto Martín, afirma que «la colaboración con las sociedades científicas enfermeras es una prioridad desde el colegio, pues son ellas la vanguardia de nuestra profesión, y motor de los avances que se están dando en la enfermería a través de la formación e investigación de nuestro colectivo».

La conferencia inaugural -que tendrá lugar hoy a las 19:45 horas en el Ayuntamiento de Toledo, con la presencia del alcalde de Toledo, Emiliano García Page y miembros de la consejería de Sanidad-, correrá a cargo del diplomado en Enfermería y Licenciado en Psicología, Juan Luis Soto Lanuza, con una mesa moderada por José Miguel Álvarez Moya -diplomado en enfermería y licenciado en Antropología, y a su vez tesorero del Colegio Oficial de Enfermería de Toledo-, versará sobre la Nutrición Emocional.

ACTUALIDAD. Durante el Foro se tratarán diversos aspectos como la intolerancia a la lactosa, nutrición emocional; repercusión de las nuevas tecnologías en la salud, situación de riesgos en los menores en el uso de Internet y telefonía móvil, de la OMG Protégeles; la evolución de la nutrición desde el punto de vista de la gastronomía y de la clínica hospitalaria, cuidados nutricionales en situaciones especiales (nutrición en el enfermo paliativo), aspectos éticos, nutrición artificial domiciliar desde el punto de vista del cuidador; la nutrición en pacientes infanto-juvenil, etc. señalaba Gerardo Moreno, presidente del Comité organizador.

Cerca de un centenar de enfermeros, que acuden de diversos puntos de España, asistirán a este foro, que concluirá con la entrega de premios a los mejores pósters y comunicaciones científicas. Se espera que asistan profesionales de la enfermería relacionados con nutrición y dietética, nutrición hospitalaria, residentes de enfermería y enfermería comunitaria.

La presentación de este foro tendrá lugar hoy jueves, a las 19:00 horas en la Sala Capitular del Ayuntamiento de Toledo, con la participación, entre otros, del Alcalde de Toledo.

XXXIV FERIA DE ARTESANÍA DE CASTILLA-LA MANCHA

Labrador pide a otras instituciones que se sumen a la 'Farcama Card'

Las personas que compren la entrada de la feria podrán visitar de forma gratuita el Museo del Greco, el Museo Sefardí, el Museo de los Concilios y el Museo del Ejército

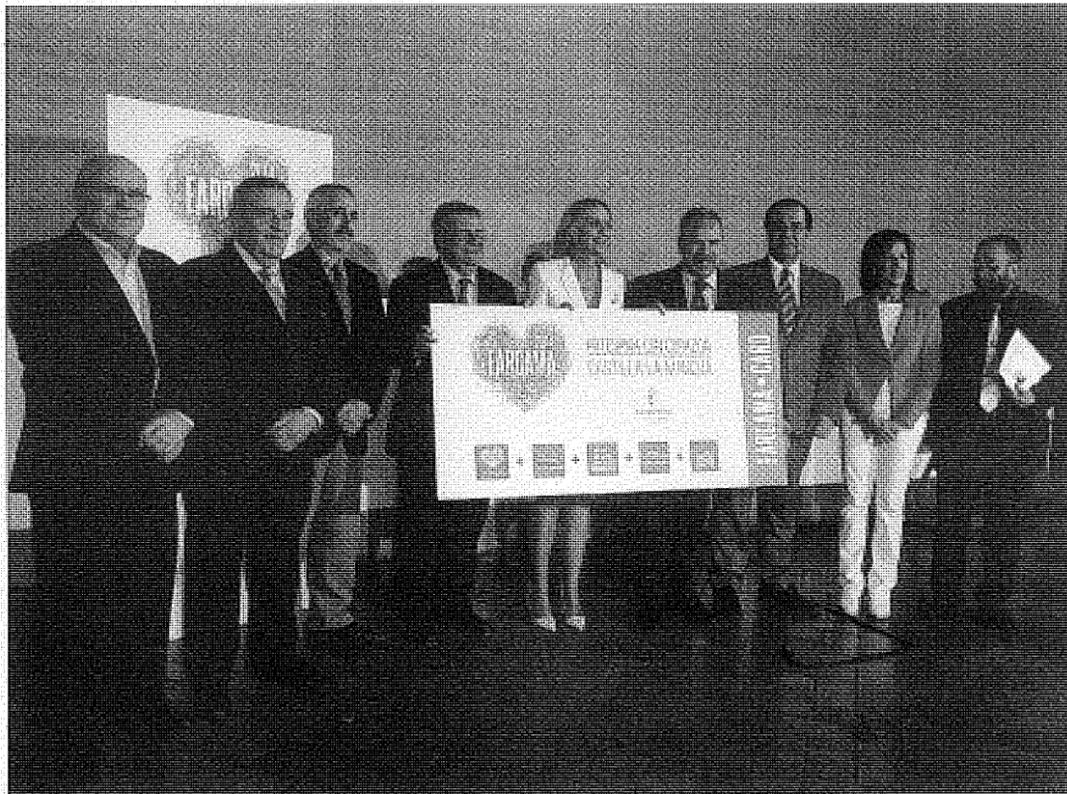
• El delegado del Gobierno en Castilla-La Mancha, Jesús Labrador, indicó que a pesar de que los datos de turismo están batizando marcas «no es suficiente».

E. MARTÍN | TOLEDO
redacciontoledo@diariolatribuna.com

El Museo Sefardí fue el escenario elegido por la organización de la Feria de Artesanía de Castilla-La Mancha para la presentación de la 'Farcama Card', que llega por segundo año consecutivo con la posibilidad de visitar, adquiriendo la entrada de la muestra, la Sinagoga del Tránsito, el Museo del Greco, el Museo de los Concilios, el Museo del Ejército y parte de Santa Fe desde el 3 de octubre hasta el próximo día 12. El pase cuesta tres euros y los fines de semana cuatro.

El delegado del Gobierno en Castilla-La Mancha, Jesús Labrador, resaltó la importancia de la unión de la artesanía con el arte, la cultura y el turismo porque «si la artesanía es el desarrollo de lo más íntimo que produce el ser humano también es fuente de generación de riqueza y de empleo que tanta falta hacen».

A su juicio, conviene enseñar «lo que están haciendo los artistas de hoy en día, pero también los artistas de tiempos pasados». A continuación, Labrador señaló que el sector turístico es fundamental y que el año pasado se batieron marcas en España con 61 millones de visitantes mientras que en este ejercicio, desde enero hasta el pasado mes de agosto, se registraron 45,5 millones en toda España



La 'Farcama Card' se presentó ayer en la Sinagoga del Tránsito. / YOLANDA LANCHAS

mientras que los que visitaron la región de Castilla-La Mancha fueron 1,2 millones, 220.000 llegaron desde fuera de nuestras fronteras. A su juicio, estas cifras «no son suficientes» y, de este modo, recalcó la importancia de que Toledo y Castilla-La Mancha «tengan el valor que merecen» uniendo «lo que tenemos con lo que hemos tenido y con lo que podemos enseñar a todos los ciudadanos de la región y de fuera». Así, aseguró que la iniciativa de la 'Farcama Card' se mantendrá «y en la medida de lo posible haremos lo necesario para

Casero: «La tarjeta potencia el turismo, una importante palanca para salir de esta situación»

ampliar la idea no solo a Toledo y a los museos sino a otros espacios que corresponden con otras instituciones y a las que llamamos al entendimiento porque en el fondo estamos mejorando y potenciando la imagen».

La consejera de Economía y Empleo, Carmen Casero, resaltó el maridaje entre artesanía y turismo y que «se haya conseguido nuevamente que la 'Farcama Card' sea una realidad para seguir potenciando este sector, una palanca de las más importantes para salir de esta situación económica».



Consultoría gratuita para hosteleros

La Asociación de Hostelería ofrece a sus asociados consultoría gratuita para asegurar sus negocios gracias a un convenio firmado por el presidente, Luis González, y el gerente de la correduría de Seguros GSF Broker, Enrique García. El convenio recoge el asesoramiento personalizado e individual que GSF prestará a los asociados, ofreciendo una gerencia de riesgos a cada empresa hostelera que lo necesite, con un estudio completo en materia de riesgos. FOTO: LT.

<http://www.eldigitalcastillalamancha.es>

EL DIGITAL TOLEDO

FORO NACIONAL

La Enfermería de toda España se reúne desde este jueves en un hotel de Toledo

La Asociación Española de Enfermería de Nutrición y Dietética (ADENYD) celebrará del 2 al 4 de octubre en el Hotel San Juan de los Reyes de Toledo su Foro Nacional en el que se abordarán temas de actualidad para la profesión enfermera en esta área de la salud.

El Colegio de Enfermería de Toledo colabora en el desarrollo de dicho Foro. Su presidente, **Roberto Martín**, afirma que "la colaboración con las sociedades científicas enfermeras es una prioridad desde el colegio, pues son ellas la vanguardia de nuestra profesión, y motor de los avances que se están dando en la enfermería a través de la formación e investigación de nuestro colectivo".



Foro nacional de la Enfermería en Toledo

Conferencia inaugural

La conferencia inaugural, que tendrá lugar este jueves a las 19.45 horas en el Ayuntamiento de Toledo, correrá a cargo del diplomado en Enfermería y Licenciado en Psicología, **Juan Luis Soto Lanuza**, con una mesa moderada por José **Miguel Álvarez Moya** -diplomado en enfermería y licenciado en Antropología, y a su vez tesorero del Colegio Oficial de Enfermería de Toledo-, versará sobre la Nutrición Emocional.

Durante el Foro se tratarán diversos aspectos como la intolerancia a la

lactosa, nutrición emocional; repercusión de las nuevas tecnologías en la salud, situación de riesgos en los menores en el uso de Internet y telefonía móvil, de la OMG Protégeles; la evolución de la nutrición desde el punto de vista de la gastronomía y de la clínica hospitalaria, cuidados nutricionales en situaciones especiales (nutrición en el enfermo paliativo), aspectos éticos, nutrición artificial domiciliaria desde el punto de vista del cuidador; la nutrición en pacientes infanto-juvenil, entre otros, según ha señalado **Gerardo Moreno**, presidente del Comité organizador.

Cerca de un centenar de enfermeros, que acuden de diversos puntos de España, asistirán a este foro, que concluirá con la entrega de premios a los mejores pósters y comunicaciones científicas. Se espera que asistan profesionales de la enfermería relacionados con nutrición y dietética, nutrición hospitalaria, residentes de enfermería y enfermería comunitaria, según ha informado el Colegio de Enfermería de Toledo.

<http://eldiadigital.es/>

EL DIA_{digital}.es

Miércoles, 1 octubre 2014

TOLEDO

Toledo acogerá desde este jueves el Foro Nacional de la Asociación Española de Enfermería Nutrición y Dietética

Toledo 19:02 | 0 Comentarios

La Asociación Española de Enfermería de Nutrición y Dietética (ADENYD) celebrará del 2 al 4 de octubre en el Hotel San Juan de los Reyes de Toledo su Foro Nacional en el que se abordarán temas de actualidad para la profesión enfermera en esta área de la salud.

El Colegio de Enfermería de Toledo colabora en el desarrollo de dicho Foro. Su presidente, Roberto Martín, afirma que "la colaboración con las sociedades científicas enfermeras es una prioridad desde el colegio, pues son ellas la vanguardia de nuestra profesión, y motor de los avances que se están dando en la enfermería a través de la formación e investigación de nuestro colectivo".

La conferencia inaugural --que tendrá lugar este jueves a las 19.45 horas en el Ayuntamiento de Toledo, con la presencia del alcalde de Toledo, Emiliano García

Page y miembros de la consejería de Sanidad--, correrá a cargo del diplomado en Enfermería y Licenciado en Psicología, Juan Luis Soto Lanuza, con una mesa moderada por José Miguel Álvarez Moya --diplomado en enfermería y licenciado en Antropología, y a su vez tesorero del Colegio Oficial de Enfermería de Toledo--, versará sobre la Nutrición Emocional.

Durante el Foro se tratarán diversos aspectos como la intolerancia a la lactosa, nutrición emocional; repercusión de las nuevas tecnologías en la salud, situación de riesgos en los menores en el uso de Internet y telefonía móvil, de la OMG Protégeles; la evolución de la nutrición desde el punto de vista de la gastronomía y de la clínica hospitalaria, cuidados nutricionales en situaciones especiales (nutrición en el enfermo paliativo), aspectos éticos, nutrición artificial domiciliaria desde el punto de vista del cuidador; la nutrición en pacientes infanto-juvenil, entre otros, según ha señalado Gerardo Moreno, presidente del Comité organizador.

Cerca de un centenar de enfermeros, que acuden de diversos puntos de España, asistirán a este foro, que concluirá con la entrega de premios a los mejores pósters y comunicaciones científicas. Se espera que asistan profesionales de la enfermería relacionados con nutrición y dietética, nutrición hospitalaria, residentes de enfermería y enfermería comunitaria, según ha informado el Colegio de Enfermería de Toledo.

La presentación de este foro tendrá lugar este jueves, a las 19.00 horas en la Sala Capitular del Ayuntamiento de Toledo, con la participación, entre otros, del alcalde de Toledo, Emiliano García-Page, y del presidente del Colegio de Enfermería de Toledo, Roberto Martín.

<http://www.lacerca.com/>

Toledo acogerá desde este jueves el Foro Nacional de la Asociación Española de Enfermería Nutrición y Dietética

La Asociación Española de Enfermería de Nutrición y Dietética (ADENYD) celebrará del 2 al 4 de octubre en el Hotel San Juan de los Reyes de Toledo su Foro Nacional en el que se abordarán temas de actualidad para la profesión enfermera en esta área de la salud.

El Colegio de Enfermería de Toledo colabora en el desarrollo de dicho Foro. Su presidente, Roberto Martín, afirma que “la colaboración con las sociedades científicas enfermeras es una prioridad desde el colegio, pues son ellas la vanguardia de nuestra profesión, y motor de los avances que se están dando en la enfermería a través de la formación e investigación de nuestro colectivo”.

La conferencia inaugural —que tendrá lugar este jueves a las 19.45 horas en el Ayuntamiento de Toledo, con la presencia del alcalde de Toledo, Emiliano García Page y miembros de la consejería de Sanidad—, correrá a cargo del diplomado en Enfermería y Licenciado en Psicología, Juan Luis Soto Lanuza, con una mesa moderada por José Miguel Álvarez Moya —diplomado en enfermería y licenciado en Antropología, y a su vez tesorero del Colegio Oficial de Enfermería de Toledo—, versará sobre la Nutrición Emocional.

Durante el Foro se tratarán diversos aspectos como la intolerancia a la lactosa, nutrición emocional; repercusión de las nuevas tecnologías en la salud, situación de riesgos en los menores en el uso de Internet y telefonía móvil, de la OMG Protégeles; la evolución de la nutrición desde el punto de vista de la gastronomía y de la clínica hospitalaria, cuidados nutricionales en situaciones especiales (nutrición en el enfermo paliativo), aspectos éticos, nutrición artificial domiciliaria desde el punto de vista del cuidador; la nutrición en pacientes infanto-juvenil, entre otros, según ha señalado Gerardo Moreno, presidente del Comité organizador.

Cerca de un centenar de enfermeros, que acuden de diversos puntos de España, asistirán a este foro, que concluirá con la entrega de premios a los mejores pósters y comunicaciones científicas. Se espera que asistan profesionales de la enfermería relacionados con nutrición y dietética, nutrición hospitalaria, residentes de enfermería y enfermería comunitaria, según ha informado el Colegio de Enfermería de Toledo.

La presentación de este foro tendrá lugar este jueves, a las 19.00 horas en la Sala Capitular del Ayuntamiento de Toledo, con la participación, entre otros, del alcalde de Toledo, Emiliano García-Page, y del presidente del Colegio de Enfermería de Toledo, Roberto Martín.

<http://www.clm24.es/>



clm24.es

Toledo acoge el Foro Nacional de Enfermería Nutrición y Dietética

La Asociación Española de Enfermería de Nutrición y Dietética (ADENYD) celebrará del 2 al 4 de octubre en el Hotel San Juan de los Reyes de Toledo su Foro Nacional en el que se abordarán temas de actualidad para la profesión enfermera en esta área de la salud.

El Colegio de Enfermería de Toledo colabora en el desarrollo de dicho Foro. Su presidente, Roberto Martín, afirma que "la colaboración con las sociedades científicas enfermeras es una prioridad desde el colegio, pues son ellas la vanguardia de nuestra profesión, y motor de los avances que se están dando en la enfermería a través de la formación e investigación de nuestro colectivo".

La conferencia inaugural --que tendrá lugar este jueves a las 19.45 horas en el Ayuntamiento de Toledo, con la presencia del alcalde de Toledo, Emiliano García Page y miembros de la consejería de Sanidad--, correrá a cargo del diplomado en Enfermería y Licenciado en Psicología, Juan Luis Soto Lanuza, con una mesa moderada por José Miguel Álvarez Moya --diplomado en enfermería y licenciado en Antropología, y a su vez tesorero del Colegio Oficial de Enfermería de Toledo--, versará sobre la Nutrición Emocional.

Durante el Foro se tratarán diversos aspectos como la intolerancia a la lactosa, nutrición emocional; repercusión de las nuevas tecnologías en la salud, situación de riesgos en los menores en el uso de Internet y telefonía móvil, de la OMG Protégeles; la evolución de la nutrición desde el punto de vista de la gastronomía y de la clínica hospitalaria, cuidados nutricionales en situaciones especiales (nutrición en el enfermo paliativo), aspectos éticos, nutrición artificial domiciliaria desde el punto de vista del cuidador; la nutrición en pacientes infanto-juvenil, entre otros, según ha señalado Gerardo Moreno, presidente del Comité organizador.

Cerca de un centenar de enfermeros, que acuden de diversos puntos de España, asistirán a este foro, que concluirá con la entrega de premios a los mejores pósters y comunicaciones científicas. Se espera que asistan profesionales de la enfermería relacionados con nutrición y dietética, nutrición hospitalaria, residentes de enfermería y enfermería comunitaria, según ha informado el Colegio de Enfermería de Toledo.

La presentación de este foro tendrá lugar este jueves, a las 19.00 horas en la Sala Capitular del Ayuntamiento de Toledo, con la participación, entre otros, del alcalde de Toledo, Emiliano García-Page, y del presidente del Colegio de Enfermería de Toledo, Roberto Martín.

<http://noticias.lainformacion.com>

Toledo acoge desde este jueves el Foro Nacional de la Asociación Española de Enfermería Nutrición y Dietética

La Asociación Española de Enfermería de Nutrición y Dietética (ADENYD) celebrará del 2 al 4 de octubre en el Hotel San Juan de los Reyes de Toledo su Foro Nacional en el que se abordarán temas de actualidad para la profesión enfermera en esta área de la salud.

TOLEDO, 2 (EUROPA PRESS)

La Asociación Española de Enfermería de Nutrición y Dietética (ADENYD) celebrará del 2 al 4 de octubre en el Hotel San Juan de los Reyes de Toledo su Foro Nacional en el que se abordarán temas de actualidad para la profesión enfermera en esta área de la salud.

El Colegio de Enfermería de Toledo colabora en el desarrollo de dicho Foro. Su presidente, Roberto Martín, afirma que "la colaboración con las sociedades científicas enfermeras es una prioridad desde el colegio, pues son ellas la vanguardia de nuestra profesión, y motor de los avances que se están dando en la enfermería a través de la formación e investigación de nuestro colectivo".

La conferencia inaugural --que tendrá lugar este jueves a las 19.45 horas en el Ayuntamiento de Toledo, correrá a cargo del diplomado en Enfermería y Licenciado en Psicología, Juan Luis Soto Lanuza, con una mesa moderada por José Miguel Álvarez Moya --diplomado en enfermería y licenciado en Antropología, y a su vez tesorero del Colegio Oficial de Enfermería de Toledo--, versará sobre la Nutrición Emocional.

Durante el Foro se tratarán diversos aspectos como la intolerancia a la lactosa, nutrición emocional; repercusión de las nuevas tecnologías en la salud, situación de riesgos en los menores en el uso de Internet y telefonía móvil, de la OMG Protégeles; la evolución de la nutrición desde el punto de vista de la gastronomía y de la clínica hospitalaria, cuidados nutricionales en situaciones especiales (nutrición en el enfermo paliativo), aspectos éticos, nutrición artificial domiciliaria desde el punto de vista del cuidador; la nutrición en **pacientes** infanto-juvenil, entre otros, según ha señalado Gerardo Moreno, presidente del Comité organizador.

Cerca de un centenar de enfermeros, que acuden de diversos puntos de **España**, asistirán a este foro, que concluirá con la entrega de premios a los mejores pósters y comunicaciones científicas. Se espera que asistan profesionales de la enfermería relacionados con nutrición y dietética, nutrición hospitalaria, residentes de enfermería y enfermería comunitaria, según ha informado el Colegio de Enfermería de Toledo.

(EuropaPress)

<http://www.codem.es/>



Toledo acoge desde este jueves el Foro Nacional de la Asociación Española de Enfermería Nutrición y Dietética

La Asociación Española de Enfermería de Nutrición y Dietética (ADENYD) celebrará del 2 al 4 de octubre en el Hotel San Juan de los Reyes de Toledo su Foro Nacional en el que se abordarán temas de actualidad para la profesión enfermera en esta área de la salud.

El Colegio de Enfermería de Toledo colabora en el desarrollo de dicho Foro. Su presidente, Roberto Martín, afirma que "la colaboración con las sociedades científicas enfermeras es una prioridad desde el colegio, pues son ellas la vanguardia de nuestra profesión, y motor de los avances que se están dando en la Enfermería a través de la formación e investigación de nuestro colectivo".

La conferencia inaugural, que tendrá lugar este jueves a las 19.45 horas en el Ayuntamiento de Toledo, correrá a cargo del diplomado en Enfermería y Licenciado en Psicología, Juan Luis Soto Lanuza, con una mesa moderada por José Miguel Álvarez Moya, diplomado en Enfermería y licenciado en Antropología y a su vez tesorero del Colegio Oficial de Enfermería de Toledo, y versará sobre la Nutrición Emocional.

Durante el Foro se tratarán diversos aspectos como la intolerancia a la lactosa, nutrición emocional; repercusión de las nuevas tecnologías en la salud, situación de riesgos en los menores en el uso de Internet y telefonía móvil, de la OMG Protégeles; la evolución de la nutrición desde el punto de vista de la gastronomía y de la clínica hospitalaria, cuidados nutricionales en situaciones especiales (nutrición en el enfermo paliativo), aspectos éticos, nutrición artificial domiciliaria desde el punto de vista del cuidador; la nutrición en pacientes infanto-juvenil, entre otros, según ha señalado Gerardo Moreno, presidente del Comité organizador.

Cerca de un centenar de enfermeros, que acuden de diversos puntos de España, asistirán a este foro, que concluirá con la entrega de premios a los mejores pósters y comunicaciones científicas. Se espera que asistan profesionales de la Enfermería relacionados con nutrición y dietética, nutrición hospitalaria, residentes de Enfermería y Enfermería Comunitaria, según ha informado el Colegio de Enfermería de Toledo. **EUROPA PRESS.**

Jesús Labrador pide a otras instituciones que se sumen a la 'Farcama Card'. PÁGINA 20



Con ella se ven los museos del Greco, Sefardí, Concilios y el del Ejército.

SUCESOS Detienen a cuatro individuos por un robo con violencia en La Reconquista. PÁGINA 22

RESIDENCIAS MAYORES Cospedal destaca la rebaja en un 65% de la lista de espera. PÁGINA 18

OBRAS



Si las demandas prosperan TASH advierte que hay precedentes en los que se ha ordenado la demolición de las construcciones y se puede condenar a la Administración a indemnizaciones millonarias. / Y. LANCHÁ

El Tribunal Administrativo permite continuar la licitación del hospital

Taller de Arquitectura Sánchez Horneros presentará un recurso contencioso pidiendo la liquidación del contrato de la dirección de obra y los arquitectos del proyecto también demandarán por vulneración de los derechos de autor

• El estudio de arquitectos abre otro frente contra la empresa 'Acciona' por haber participado en la modificación del proyecto en colaboración con el SESCAM.

F.F. | TOLEDO
redacciontoledo@diariolatribuna.com

El Tribunal Administrativo Central de Recursos Contractuales ha levantado las medidas cautelares que paralizaban la licitación de las obras del nuevo hospital de Toledo. Con la resolución se inhibe del recurso planteado por Taller de Arquitectura Sánchez Horneros (TASH) que solicitaba la liquidación del contrato de la dirección

de obra tanto en el apartado económico como en la medición de la obra ejecutada para la delimitación de responsabilidades.

Una vez agotada la vía administrativa, TASH anuncia que continuará el pleito contra la empresa pública Gicaman en los tribunales de lo contencioso-administrativo. De forma paralela, los arquitectos Álvaro Siza y Antonio Sánchez-Horneros, autores del proyecto original, emprenderán una demanda por considerar que se han vulnerado sus derechos al realizar modificaciones en las que no han participado ni han autorizado.

Ambas impugnaciones, la correspondiente a la dirección de obra por parte de TASH y la de los arquitectos (que va a presentarse en los tribunales de Madrid) solicitarán la suspensión cautelar de

las obras. «En la jurisprudencia existen varios casos de demolición de lo construido, incluso en elementos de 'interés general'», explica TASH.

En medio de toda esta polémica

ca toma ahora también un papel protagonista la constructora 'Acciona' que, por un lado, encabeza la única oferta que se ha presentado para continuar la construcción del hospital pero también forma-

ba parte de la unión temporal que levantó lo que está edificado y firmó la renuncia del contrato en la que se basa Gicaman para dar por liquidada la relación con los Sánchez Horneros.

Según indica TASH, aparte de ser «firmante del comprometido documento de rescisión», Acciona «ha colaborado con el SESCAM en la redacción de varios documentos y modelado algunos contenidos en el pliego de la licitación de la que previsiblemente será la adjudicataria como única ofertante», por lo tanto se estudia una demanda penal como corresponsable de la vulneración de los derechos de autor.

ATROPELLO. TASH informa que emprende estas acciones legales «en el legítimo derecho de defensa

OTRAS CLAVES

'El Tajo' lamenta que se dilate el reinicio de las obras de la infraestructura

La asociación de vecinos 'El Tajo' del Polígono lamenta que «cuestiones externas» estén dilatando el reinicio de la obra del nuevo hospital de Toledo, una infraestructura que califica como «muy necesaria» para la ciudad. El portavoz del colectivo, Víctor Villén, considera que «el recurso judicial presentado por Sánchez Horneros ha podido frenar la presentación de ofertas», dado que tan solo una UTE, formada por OHL, Acciona y Desarrollo de Concesiones Viarias Dos S.L., presentó su propuesta en el plazo fijado por el Gobierno regional. Villén espera que Ayuntamiento y Junta acuerden un plan de movilidad y tráfico «serio» para evitar «problemas en el acceso al barrio». I.G.V.

CULTURA

La Biblioteca regional acoge la presentación del nuevo ciclo divulgativo 'Toledo en su historia'

■ La Biblioteca de Castilla-La Mancha acoge la presentación del nuevo ciclo divulgativo 'Toledo en su historia', cuya

primera sesión tendrá lugar al día siguiente, el viernes 3 de octubre a las 19,00 horas.

'EL ENTIERRO DEL SEÑOR DE ORGAZ'

El 12 de marzo de 1586 el Greco recibe el encargo de 'El entierro del señor de Orgaz'. El cuadro, realizado para la iglesia de Santo Tomé, muestra el sepelio de un noble toledano en 1323, que según una leyenda local fue enterrado por los santos Esteban y Agustín. El pintor representó la comitiva de forma anacrónica.



OTRAS CLAVES

El PSOE ve «llamativo» que Acciona vuelva a concursar

El Partido Socialista de Castilla-La Mancha considera «llamativo» que en la UTE que ha presentado la única oferta para continuar las obras del nuevo Hospital de Toledo «esté una empresa que ya estuvo haciendo las obras del hospital» y que «firmó la rescisión de contrato con una cláusula de confidencialidad».

Así lo manifestaba el portavoz del Grupo Parlamentario Socialista, José Luis Martínez Guijarro, quien también llamaba la atención sobre se mostraba convencido de que «aquí ocurre lo que parece», es decir, «que alguien va a ganar muchísimo dinero con el hospital de Toledo».

En esta línea, Martínez Guijarro se preguntaba «quién ha redactado el proyecto para la licitación actual», puesto que «si los anteriores arquitectos están en los tribunales y creemos que los funcionarios del Sescam no han sido», y si «podrían coincidir las empresas». Preguntas a las que debe contestar Cospedal, precisaba.

Asimismo apuntaba que entre las empresas que forman esa UTE (Acciona, OHL y Desarrollo de Concesiones Viarias Dos S.L.) «hay empresas relacionadas con la financiación ilegal del Partido Popular», por lo que considera que «esto tiene muy mala pinta».

Para los socialistas esta nueva licitación es «una mala decisión» que va a costar «muchos millones» a Castilla-La Mancha, y que «lo único que se busca es que alguien gane mucho dinero».

S.J.

Visto bueno municipal al convenio del Aserradero

La Junta de Gobierno Local aprobó en la tarde de ayer el acuerdo suscrito con los ayuntamientos de Bargas y Olías y la sociedad estatal Acuaes para las obras del colector

• El equipo de Gobierno aprobó también el gasto de 77.389 euros para la concesión de becas de ayuda para comedor escolar, cuantía que podría ampliarse si se cubre.

F. J. R. / LT | TOLEDO
redacciontoledo@diariolatribuna.com

En su sesión ordinaria de la presente semana la Junta de Gobierno Local ha estudiado un total de 37 expedientes, entre los que destaca la aprobación del convenio de colaboración entre los ayuntamientos de Toledo, Bargas y Olías del Rey y la Sociedad Estatal 'Aguas de la Cuenca de España SA' (Acuaes) para la ejecución y explotación de las obras del nuevo colector del Arroyo del Aserradero entre Bargas y Olías. Además, se ha facultado al alcalde, Emiliano García-Page, para la firma del mismo.

El objeto de esta actuación es la ejecución de un colector con capacidad suficiente para conducir las aguas residuales actuales y futuras del área vertiente de los núcleos urbanos de Bargas y Olías, así como los vertidos actuales del término municipal de Toledo para ser tratados en la nueva Estación Depuradora de Aguas Residuales (EDAR) de Estiviel.

La obra cuenta con una inversión cercana a los cuatro millones de euros que serán financiados con fondos europeos y costeados, a partes iguales (33,33 % cada municipio), por los tres ayuntamientos, motivo por el cual se ha producido la redacción del convenio aprobado ayer en Junta de Gobierno.

El convenio no incluye la aportación de la Diputación, que se comprometió a ayudar económicamente a Bargas y Olías en las obras, sufragando el 50% de la cantidad que tengan que aportar ambos municipios.

Además, del convenio de Aserradero, ayer se produjo la aprobación de un gasto de 77.389 euros para la concesión de becas de ayuda para comedor escolar. En caso de cubrirse la totalidad de esta cuantía, la misma podría ampliarse.

Para poder solicitar estas ayudas se requiere estar empadrona-



El coste del colector es de 4.019.872 euros, pagos que se realizarán en anualidades en 15 años de la explotación. / Y. LANCHAS

de sus intereses y en lo que considera un atropello por parte de la administración regional». En cuanto a las consecuencias sobre la construcción del centro sanitario consideran que «después de tres años y medio de paralización de la obra por parte del actual Gobierno regional no se puede en ningún caso acusar a TASH a estas alturas de ser los responsables de cualquier paralización futura o presente del proceso. Tampoco se puede utilizar como justificación para ocultar un atropello por parte de la administración regional el paraguas de los intereses generales de los ciudadanos en perjuicio de derechos de las personas y de las empresas». Lo que piden, en definitiva, es que se respete, liquide y pague un contrato firmado con la Administración.

dos en Toledo antes del 1 de enero de 2014, estar matriculado en un centro público o privado de la localidad y que la renta per cápita anual de la unidad familiar no haya superado en 2013 el umbral de 3.834,072 euros. El plazo de solicitud de estas becas se mantendrá abierto entre los días 6 al 22 de octubre.

Se ha dado cuenta del protocolo de colaboración firmado entre el Ayuntamiento de Toledo y el Banco de Sabadell para incentivar y dinamización del comercio

La empresa 'Construcciones Sánchez Feito' desarrollará la ampliación de Santa Teresa

local en la ciudad de Toledo.

En el ámbito urbanístico, destaca la aprobación definitiva del proyecto de reparcelación de la Unidad de Actuación 34 'Ampliación de Santa Teresa II' (Avenida de América), que será desarrollado por la mercantil 'Construcciones Sanchez Feito S.L.'

Señalar, por último, la aprobación del inicio del expediente de contratación de nueve carrozas para la Cabalgata de Reyes 2015, con un tipo de licitación de 55.000 euros.



Esteban durante el acto celebrado ayer en Toledo

JCCM

Otros 15 municipios tendrán cobertura 4G antes de marzo de 2015

ABC
TOLEDO

La compañía Vodafone tiene previsto desplegar la banda ancha ultrarrápida (4G) en otros 15 municipios de Castilla-La Mancha antes del próximo mes de marzo, que se sumarán a los cinco capitales de provincia y a Puertollano, Villarrobledo y Talavera de la Reina, que ya cuentan con esta tecnología. Así lo indicó ayer en Toledo el director territorial de Vodafone en Castilla-La Mancha, Mariano Galán, durante su participación en la jornada «Diálogos para la competitividad empresarial: talento, movilidad e innovación», organizado por la Asociación para el Progreso de la Dirección (APD). Galán explicó que entre el año

pasado y este año la inversión en infraestructuras que ha hecho la compañía en la región roza los 70 millones de euros. Esta inversión permitirá llevar la banda ancha a muchos sitios en los que no estaba.

Por su parte, el consejero de Presidencia, presente en el acto, dijo que es «importantísimo» hacer una apuesta clara y decidida por la implantación de las nuevas tecnologías en Castilla-La Mancha y recordó que el Gobierno regional «tiene entre sus objetivos que la banda ancha llegue a todos los municipios de la manera más rápida posible y de una forma ágil y eficaz». Por otro lado, también hizo hincapié en dos términos que en economía tienen un valor muy importante: la confianza y la ilusión.

Reunión de responsables autonómicos de Salud Pública Ponen en común en Toledo la experiencia tras 21 casos de ébola

ABC TOLEDO

Los responsables de Salud Pública de todas las Comunidades autónomas se reunieron ayer en Toledo para trabajar en la mejora de la coordinación sobre el virus del ébola con la experiencia acumulada de los 21 casos sospechosos que se han estudiado en España de esta enfermedad «muy delicada» y «muy grave». Así lo explicó, al inicio de la reunión de la Comisión de Salud Pública del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, el consejero de Sanidad y Asuntos Sociales de Castilla-La Mancha, José Ignacio Echániz.

Al encuentro acudieron, además de la directora general de Salud Pública del Ministerio, los directores generales de todas las Comunidades autónomas y los responsables de poner en marcha, desarrollar y aplicar el protocolo de casos sospechosos de ébola, en particular el Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias y los laboratorios de microbiología y epidemiología.

Sueros

Echániz resaltó que «seguimos trabajando contrarreloj, en todo el planeta,

intentando buscar sueros que sean capaces de mejorar la capacidad de respuesta ante el virus y, por tanto, la supervivencia de los pacientes».

Subrayó que Europa debe dar una respuesta coordinada: «Somos un continente, un grupo de países que tiene capacidad de respuesta y tenemos que coordinarnos. España tiene que estar dentro de ese grupo de trabajo y no hacer las cosas de forma unilateral», dijo sobre el llamamiento del presidente de EE.UU., Barack Obama, para que se priorice la lucha contra el ébola en África Occidental.

En este sentido, subrayó que se trata de una enfermedad «muy grave»,

de la que ya hay más de 6.000 casos declarados y más de 3.000 fallecidos.

En España se han producido hasta el momento 21 casos sospechosos de ébola (tres de los cuales han sido en Castilla-La Mancha), en los cuales se ha activado el protocolo, y en todos ellos el trabajo de los profesionales y la coordinación de las autoridades sanitarias «ha sido excepcional», según Echániz.

Hasta el punto —añadió— de que otros países de la Unión Europea están pidiendo información a España sobre su reacción y coordinación en los casos que ha tenido, explicó el responsable de salud en Castilla-La Mancha.

Acciona, anterior adjudicataria, opta a construir el hospital

► Hoy finaliza el plazo de presentación de ofertas de este esperado proyecto

MARÍA JOSÉ MUÑOZ
TOLEDO

Acciona Infraestructuras S.A va a optar de nuevo a la construcción del nuevo hospital de Toledo, según ha sabido ABC. Esta vez, la importante constructora irá en UTE con otras empresas y presentará un pliego absolutamente renovado con respecto al que resultó ganador del concurso público en el mes de septiembre de 2006, hace ahora ocho años.

Junto a Acciona, se prevé que opten a este importante y esperado proyecto otras importantes constructoras españolas (en el primer proceso también lo hizo Sacyr), relación que se conocerá hoy martes, día en que finaliza el plazo de presentación de plicas ante el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam), aunque habrá que esperar al menos diez días más para recabar las ofertas que se presenten en otros registros oficiales, como ya informó ABC.

Hace ocho años, el Gobierno regional, presidido entonces por el socialista José María Barreda, adjudicó a la Unión Temporal de Empresas (UTE) integrada por Acciona Infraestructuras, S.A., Ferrovial-Agroman, S.A. y Contratas La Mancha, S.A., las obras de construcción del nuevo Hospital General de Toledo, por un importe económico de 299.760.234, 88 euros, lo que supuso una baja sobre el precio de licitación del 19 por ciento. La

empresa Ferrovial, anterior coadjudicataria del hospital toledano, acaba de hacerse, a través de su filial Ferrovial Servicios, con la adjudicación de la gestión integrada de varios servicios no asistenciales del Complejo Hospitalario Universitario de Orense por un importe de 146 millones de euros.

El nuevo hospital de Toledo, cuyas obras contarán con un plazo máximo de ejecución de 18 meses una vez adjudicadas, tendrá menos metros cuadrados respecto al proyecto inicial. Sin embargo, contará con una cartera de servicios más amplia y con más recursos hospitalarios. La empresa que resulte adjudicataria, la concesionaria, realizará también, además de la construcción, la explotación de los servicios no clínicos de un hospital que dispondrá de 760 camas, 147 consultas externas y 82 puestos de hospital de día, además de 25 quirófanos. El presupuesto base de licitación es de 1.609.136.650,05 (sin IVA) euros, de los que aproximadamente 400 millones corresponden a la construcción de los edificios.

Desde la Asociación Provincial de Construcción de Toledo dijeron ayer a este diario que existe mucha expectación ante el reinicio de las obras del nuevo hospital de Toledo, y esperan que repercuta en la generación de empleo en un sector que «sigue tocado». De momento, no hay novedades sobre la suspensión provisional del procedimiento de contratación decretada por el Tribunal Administrativo Central de Recursos Contractuales tras el recurso presentado a raíz de un pleito anterior con la empresa Gicaman del Taller de Arquitectura Sánchez Horneros.



José Ignacio Echániz, consejero de Sanidad

Diario de Burgos

27/09/2014

DIARIO DE BURGOS

Prese: **Diaria**
Tirada: **15157**
Valoración: **2.995 €**

Sección: **CONTRAPORTADA**
Difusión: **12586**

CONTENIDO	APORTACION
12586	12586
Página: 72	

MI PRIMER TRABAJO: ENFERMERA EN LAS PISCINAS DEL PLANTÍO

ESTHER REYES

PRESIDENTA DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA DE BURGOS

«EN ENFERMERÍA SE HA DETERIORADO MUCHO LA FORMA DE TRABAJAR»



A buen seguro que no hay en esta provincia muchas personas que conozcan mejor que esta mujer el mundo de la enfermería. Ha estado en casi todos los frentes y en casi todos los campos asistenciales. Esther Reyes ya tenía claro con 12 años que quería ser enfermera, pese a que sus padres preferían que fuera maestra. Sin haber cumplido los 17, y también con el disgusto familiar, se fue a Madrid a estudiar a la Escuela Julio Ruiz de Alda, conocida como La Almudena. Allí estuvo interna los tres cursos y sus primeras pesetas (500) se las pagó cuando cursaba 3ª una enfermera a la que le hizo una muñata de domingo en el desaparecido hospital 18 de julio.

Pero fue en las piscinas de verano del Plantío, a las pocas semanas de concluir Enfermería, donde recibió su primera nómina: 30.000 pesetas. Con aquellos dineros estirables se sacó el carné de conducir y se

compró un 600 de segunda mano.

Así arrancó una trayectoria profesional que ha ido ampliando con trabajos en las piscinas cubiertas, en una mutua, en pueblos (Rioseras), centros de salud (Santa Clara), diversos servicios del Hospital General Yagüe... Hoy tiene su plaza en el HUBU.

Pero esta inquieta y cordial enfermera nacida en Arlanzón y residente en Burgos desde sus 9 años, madre de dos chicas, tenía otros horizontes. Y otros más se le fueron acercando por el camino. A finales de los 80 montó la delegación burgalesa del Sindicato de Enfermería (SAISE) y luego pasó 7 años en Madrid en la dirección nacional yendo y viniendo todas las semanas. Desde aquella época y hasta la actualidad está vinculada a dos organizaciones europeas relacionadas con los servicios públicos, por lo que viaja por Europa a congresos y a impartir cursos.

En el 2000 asumió la presi-

dencia del Colegio de Enfermería de Burgos (sin remuneración económica), que cuenta con unos 2.500 colegiados y que tiene desde hace 11 años su sede en la c/ Azorín 9.

Esta decidida gestora y divulgadora no se esconde ante los temas de actualidad: la integración en la UBU de la Escuela de Enfermería se ha hecho «bastante mal y deprisa. La culpa es de los políticos». Sobre la crisis y los recortes opina que «se han reducido las plantillas, no se hacen sustituciones ni se cubren bajas por enfermedad si no son muy largas, y el salario ha bajado. Se ha deteriorado mucho la forma de trabajar tanto en hospitales como en centros de salud».

Echando la vista atrás, cuando se recuerda de coretumos y corresponsarios por el viejo Yagüe señala: «Entonces éramos una familia: estábamos más pendientes y preocupados por los problemas de los demás. Ahora hay mejores medios, pero todo es más impersonal».

[Foto] Cuando estaba en el Yagüe éramos una gran familia. Ahora (en el HUBU) todo es más impersonal»



Denuncian que las jeringas de vacunas son inseguras para el personal sanitario

► Catorce profesionales se han pinchado en el último año, según revela el sindicato de enfermería SATSE

REDACCIÓN PALAZA

■ El Sindicato de Enfermería SATSE denuncia que durante el último año se han contabilizado hasta catorce accidentes laborales de sanitarios por pinchazos de agujas de vacunas que no cumplen la normativa y que exponen al profesional al contagio de enfermedades tan peligrosas como la hepatitis o el sida.

Inspección de Trabajo ha instado ahora a IB-Salut a que sustituya el material punzante sin seguridad por material de acuerdo

con la normativa vigente desde el año 2008, es decir, vacunas con dispositivo de seguridad, de modo que quede garantizada la protección y salud de la totalidad de los trabajadores.

El SATSE recuerda que el mismo Govern de les Illes Balears aprobó el Decreto 59/2008 por el que se establecían e implantaban procedimientos de seguridad frente al accidente con riesgo biológico en el personal de centros sanitarios públicos y privados. Hace seis años que el Govern incumple su propia ley alegando falta de dotación económica, según mantiene el sindicato.

El SATSE denuncia que a día de hoy ninguna de las vacunas que se están poniendo en Balears, ya sea en Atención Primaria o en hospi-

tales, públicos o privados, se hace respetando la normativa pues el equipo punzante debe tener un dispositivo de seguridad.

El sindicato de enfermería, que esta semana se reunirá con los representantes del Servei de Salut, pedirá la retirada inmediata de todo el material de vacunas y solicitará que este mismo año al menos las vacunas de la gripe y las infantiles ya se compren de acuerdo con la normativa vigente garantizando así la seguridad y salud del personal sanitario.

De no ser así, según mantiene el sindicato de enfermería, la conselleria podría estar incurriendo en un supuesto delito contra los derechos de los trabajadores por lo que están dispuestos a presentar una denuncia ante la fiscalía.

SALUD / POLÍTICA SANITARIA

Sanidad público-privada

Claves para conseguir la eficiencia del SNS

La casa de LA RAZÓN acogió esta semana un interesante debate sobre la relación entre la Sanidad pública y la privada. Diferentes modelos, todos ellos válidos, según las necesidades circunstanciales

B. M. / P. P. - MADRID

La Sanidad privada y la pública están condenadas a entenderse. Ya sea de una forma u otra, pese a que en España existe desde hace más de 30 años una sanidad pública y universal, la privada siempre ha sido un recurso, ya sea complementario o supletorio, y ambas han convivido a través de diferentes fórmulas en los últimos años.

Sin embargo, hoy más que nunca se precisa definir las reglas de esa convivencia en pro, primero de los pacientes, y segundo, a favor de la búsqueda de la eficiencia y la equidad de un sistema que necesita convertirse en sostenible, ya que supone un 40 por ciento de los presupues-

tos de las comunidades autónomas y el nueve por ciento del PIB del país.

En la mesa redonda «Sanidad pública-privada: fórmulas de colaboración necesarias», celebrada esta semana en la casa de LA RAZÓN, un grupo de ponentes de alto nivel analizaron las fórmulas pasadas, presentes y futuras de la colaboración entre ambos sectores en materia sanitaria. Así, Agustín Rivero, director general de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia del Ministerio de Sanidad, cree que en la actualidad el debate sobre este problema «está enconado debido a los últimos acontecimientos producidos en alguna comunidad autónoma. Creo que se debe retomar y fijar las formas. Ya conocemos que hay determinados conciertos, muchos en materia tecnológica, que pueden ser

beneficiosos». Sin duda, el papel de la Sanidad privada ha sido clave en el desarrollo de la pública en muchas facetas, como menciona Alberto de Rosa, consejero delegado del grupo Ribera Salud y máximo representante del modelo Alzira de gestión sanitaria, «podemos mencionar al sistema de farmacia; a Muface -sistema de cobertura sanitaria de los funcionarios-; las concesiones, llevamos más de 16 años con este método de gestión, que afecta a entre un millón y medio de personas, casi un tres por ciento de la población».

MODELOS POLÉMICOS

Resulta que en la relación que existe entre Sanidad privada y pública no hay una fórmula concreta, «sino que hay muchas y muy variadas, y que desde que



se llevaron a cabo las transferencias a las comunidades autónomas, cada una ha elegido la que más le ha convenido según sus necesidades. Se trata de aprovechar la oportunidad que existe y optar por la que más beneficios tenga para el paciente, en definitiva para el sistema», apunta Rubén Moreno, portavoz de Sanidad del PP en el Congreso de los Diputados.

Una de las formas que más polémica ha traído es la externalización de la gestión de los hospitales, «aunque hay que mencionar que el 66 por ciento de los hospitales en España no tiene gestión directa», subraya Moreno. Ante la pregunta: «¿dejar la gestión de un hospital en manos de una empresa privada es privatizar?». Las respuestas son diversas, aunque no concluyentes al cien por cien. Para José Martínez Olmos, portavoz de Sanidad del PSOE en el Congreso de los Diputados, «se trata de establecer una relación transparente en cuanto a las condiciones en las que se plantea. Pero si hablamos de poner en manos privadas un hospital construido y equipado con financiación pública, pues entonces, desde la postura de mi partido, entendemos que no debería ser».

A esta postura, De Rosa afirma que «no se ha de cuestionar el modelo, sino que el debate se ha generado por esas formas de gestión, que no se han aclarado a los pacientes. Aunque sí nos atenemos a los datos, el 94 por ciento de los ciudadanos

desconoce el modelo de gestión de su hospital». Bajo esta premisa, lo importante como sostuvieron en la mesa los expertos, es que, por ejemplo, cuando el paciente va a la Fundación de Alcorcón no tiene que llevar la «VISA», apunta Olmos.

Llegado este punto, fue inevitable que saliera a debate el tema del concurso de la gestión de seis hospitales madrileños. Fernando Magro, ex director general del Insalud, fue claro y apuntó que «debe existir una relación no sólo transparente, sino de complicidad entre los dos sectores. Hay que clarificar las formas en las que se llegan a los acuerdos».

Sin embargo, para Moreno está clara la relación: «No se trata de privatizar. Lo que ha sucedido es que el fenómeno de Madrid ha dañado y contaminado mucho el debate».

EFICAZ Y SOSTENIBLE

Una de las claves que aportó Juan Abarca Cidón, secretario general del IDIS (Instituto para el Desarrollo de la Integración de la Sanidad) y director general del Grupo HM Hospitales, es la «empresarización de la Sanidad pública». «Dejado a un lado que nadie discute la validez de nuestro

Sistema Nacional de Salud, hay que buscar qué papel desempeña la Sanidad privada y cómo puede aportar valor añadido a la pública y que ésta además sea eficiente.

Es un error ir en contra de modelos de gestión por razones puramente ideológicas. El IDIS nunca ha defendido que se externalice la gestión, lo que intentamos es como actores profesionales del sector que la sanidad pública se gestione eficientemente y lo que sabemos es que la sanidad privada lo es». En este sentido, Magro subrayó que «la relación que se define entre el modelo que tenga un país condiciona la relación público-privada determinante».

Francia tiene un peso en la privada y en la pública con una gran focalidad de visión en un modelo público».

En España, la Sanidad privada ha jugado un papel complementario, ya que en muchos casos llega donde no la hace la pública, como bien apuntaron los ponentes del debate. «Yo creo que, incluso, podríamos apuntar que ha sido suplementaria para más del 20 por ciento de los siete millones de asegurados en la sanidad privada que afirman no hacer uso de la pública, más el porcentaje de funcionarios que eligen la privada - más de un 80 por ciento -», manifiesta Abarca.

A lo que la mesa llegó a un acuerdo es en que, sea cual sea el modelo o la fórmula elegida, «lo importante es encontrar cómo convertir el sistema en eficiente», asegura Rivero. Ante este reto, Magro se muestra rotundo y cree que es el momento clave para diseñar nuevas estrategias más allá de los colores ideológicos: «Lo que viene por delante es un período donde se puede trabajar discretamente en tener acuerdos con que fuera por debajo de la mesa para luego poder tenerlos encima, porque si seguimos en el y tú más lo que viene por delante lo veo difícil».

Por ello, conocer la calidad de la medicina que se practica en uno u otro centro sanitario público o privado resulta clave. Así, el IDIS lleva a cabo sus informes anuales para conocer quién y cómo realiza cada tipo de proceso. «La administración debe tener medidores de calidad que digan cuántas cirugías hacen falta para tener un servicio específico», apuntó Abarca. Quizá por ello, Magro no dudó en apuntar que independientemente de la opción que se escoja - conciertos, concesiones... - lo importante es «llegar a acuerdos transparentes que definan esa relación, pese a que no se dé un marco estable en la política». «Los del sector privado siempre hemos dado la mano a la administración para decir que cuenten con nosotros con estrategias que supongan valor añadido, con estrategias a largo plazo, porque es imprescindible que si queremos mantener una Sanidad sostenible, de calidad y excelencia contar con el sector privado sin lugar a dudas como se ha demostrado durante más de 30 años con estos modelos de colaboración», concluyó De Rosa.

En España, la privada ha jugado un papel complementario, ya que en muchos casos llega donde no lo hace la pública



De izquierda a derecha: Fernando Magro, Rubén Moreno, Sergio Alarcos, José Martínez Olmos, Alberto de Rosa, Agustin Díez y Juan Abarca

ENCIFRAS*

7.000.000

EL PAÍSES TIENEN SEGURO PRIVADO, ADEMÁS QUE CONTAN CON LA SEGURIDAD SOCIAL

27

SON LOS INDICADORES QUE RIDE EL IDIS EN REFERENCIA A LA SANIDAD PRIVADA

66%

DE LOS HOSPITALES ESPAÑOLES NO TIENE GESTIÓN DIRECTA

24,1%

GASTO SANITARIO DESTINADO A LA CONTRATACIÓN PÚBLICA-PRIVADA EN CATALUÑA

40%

DEL PRESUPUESTO DE LAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS SE DESTINA A SANIDAD

9,5%

DEL PIB ES LA SUMA DE LO QUE SUPONE LA SANIDAD PÚBLICA Y LA PRIVADA

2º

PUESTO OCUPA ESPAÑA EN EL RANKING DE PAÍSES QUE MÁS EMPLEAN A LA SANIDAD PRIVADA

6 años

ES LA ANTERIORIDAD MEDIA DE UN CONCIERTO DE SANIDAD PRIVADA

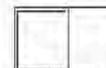
81%

DE LOS QUÍMICOS PRIVADOS POR ENCIMA DE NOTAR LOS SERVICIOS DE LA PRIVADA

15%

REDUCCIÓN DE CONCIERTOS DE SANIDAD PÚBLICA CON CLÍNICAS PRIVADAS

* Fuente: IDIS y CIB



■ SALUD / POLÍTICA SANITARIA

AGUSTÍN RIVERO

DIRECTOR GENERAL DE LA CARTERA BÁSICA DE SERVICIOS DEL SNS DEL MINISTERIO DE SANIDAD



«Hay que trabajar de forma conjunta por el bien de los pacientes»

La Sanidad público-privada debe ser complementaria la una a la otra. Hay que tener en cuenta que la pública puede llegar hasta un límite y la privada nos ayuda en muchos casos porque no somos capaces, posiblemente, de atender a toda la población, pero esto se está haciendo ya e, incluso, hay conciertos, por lo que eso que erro que la colaboración es complementaria. Nos hemos sentado con el Instituto para el Desarrollo e Investigación de la Sanidad (IDIS) para ver de qué manera se puede hacer una colaboración entre la pública y la privada, sobre todo en procedimientos de alta tecnología, donde los costes son muy altos o algún tipo de acuerdo entre las comunidades que lo consideren para algún tipo de procedimientos altos. Todo lo que ha pasado con los hospitales de la Comunidad de Madrid cuando lo que se quería era privatizar la gestión, es, posiblemente, como está pasando

«Se ha denostado la gestión privada cuando se podía haber colaborado de una manera mucho más eficiente de lo que se ha hecho»

en Cataluña, que se está haciendo. Se ha denostado la gestión privada cuando se podía haber colaborado de una manera más eficiente de lo que se ha hecho. Otro aspecto importante es la complementariedad con los sistemas de información. Todos sabemos que los costes son muy altos y que hay repetición de pruebas porque muchos pacientes se las hacen en la privada y luego terminan yendo a la pública y viceversa. Tenemos un acuerdo con las mutuas por el cual esos procedimientos pueden ser vistos tanto por la pública como por la mutualidad para no tener que repetirlos. Lo que tenemos es que ser claros en que la Sanidad pública tiene una importante ayuda en la privada, pero que hay que sentarse sossegadamente, apartar todo lo que ha habido hasta ahora y ver dónde realmente podemos trabajar conjuntamente para el bien de todos los pacientes.

JOSÉ MARTÍNEZ-OLMOS

PORTAVOZ DE SANIDAD DEL PSOE EN EL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS



«La relación entre la pública y la privada debe ser clara y nítida»

Este debate va a estar siempre. España tomó la opción de hacer una protección pública de la atención y la protección de la salud de las personas, y fruto de esa decisión al inicio de la Transición se construyó un Sistema Nacional de Salud que, en general, dio muy buen resultado para el conjunto de la ciudadanía. Como no se puede llegar a todo y existen iniciativas en el ámbito privado que tienen calidad siempre ha habido y habrá una relación de conciertos entre una y otra. En estos momentos nosotros pensamos que la experiencia que hemos vivido durante estas décadas ha sido positiva en el sentido de la apuesta del país por un sistema sanitario público. El planteamiento de la relación con el sector privado lo hemos entendido como lo hicimos en su momento con la Ley General de Sanidad de un planteamiento de complementariedad. Pensamos que el sistema público, en lo se refiere a la provisión, debe ser mayoritario y el sistema privado en la relación con el público debe ser com-

«La experiencia de Madrid nos muestra errores sobre cómo no se deben hacer las cosas entre el sector público y el privado con independencia de las competencias de las autonomías»

plementario. A diferencia de lo que pasaba en 1986 hoy la Sanidad privada es de mayor calidad en términos generales. Independiente de cuál sea la relación con el sector público, a lo que tenemos que aspirar es a mantener una oferta privada de calidad. La experiencia de Madrid nos muestra errores sobre cómo no se deben hacer las cosas entre el sector público y el privado con independencia de las competencias de las comunidades autónomas. Esas relaciones tienen que ser desde la transparencia y entendemos que en el caso de Madrid un problema básico era la transparencia. Soy partidario de una relación clara y nítida entre ambos. En algunos aspectos puede ser incluso necesario que en tecnología o algunas prestaciones donde hay muchos beneficiarios, que una inversión que se haya hecho desde la Sanidad privada pueda ser aprovechada por la pública. No hay que cerrar ninguna puerta, pero el sistema público debe ser mayoritario y el privado complementario.

RUBÉN MORENO

PORTAVOZ DE SANIDAD DEL PP EN EL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS



«Algunos aspectos no se han transmitido de forma correcta»

La ley 15/97 de nuevas formas de gestión permitió a las comunidades autónomas dentro de su responsabilidad elegir aquellas fórmulas que ellos creen que es mejor para gestionar. Si te retrotraes en el tiempo y te vas al Modelo Alzra ves que hay algunos aspectos que no se han transmitido de forma correcta. No por los responsables de la gestión, Ribera Salud, sino quizás por el entorno nuestro. Era la única área de la Comunidad Valenciana que no tenía hospital y en 1995 se optó por esta fórmula cuyo objetivo inicial era dotar de un hospital a una zona que no tenía. La idea original era una gestión por procesos centrada en el ciudadano como pacientes sin distinguir primaria de especializada. Si cuidas al paciente en su casa y a nivel de atención primaria, probablemente no acabará yendo al hospital, y el lo hace es por una complicación inevitable. Nos cuestionamos cómo hacer las gestiones y los modelos porque no evaluamos ni

«Todos los hospitales tienen externalizados algunos servicios como cafetería, limpieza, etc. La evaluación es fundamental a la hora de que el paciente elija entre un centro u otro»

medimos. Los resultados no son sólo económicos, sino de salud, a nivel de centros de salud, hospitales, servicios y comunidades autónomas. Creo que es obligatorio si se utilizan recursos públicos evaluar los resultados para ver si se cumplen los objetivos. Si eso estuviera bien evaluado en todas las políticas públicas nos daríamos cuenta de qué cosas van bien y mal. No sólo depende del modelo sino de quién esté al frente de una institución. Tenemos un modelo completamente distinto en Francia donde los médicos actúan de forma autónoma y los pacientes copagan mucho. La realidad es que más de la mitad de nuestro país, entre las comunidades autónomas, está trabajando fórmulas distintas por intentar hacerlo mejor. El cien por cien de los hospitales tiene externalizados servicios como cafetería, limpieza, etc. El tema de la evaluación es fundamental a la hora de que el paciente elija entre un centro u otro.

SALUD | POLÍTICA SANITARIA

ALBERTO DE ROSA

CONSEJERO DELEGADO DEL GRUPO RIBERA SALUD



«Al ciudadano le preocupa más cómo se gestiona que quién»

Estamos dedicando enormes esfuerzos presupuestarios como país al mantenimiento de la Sanidad. Si tuviéramos que definir cómo hemos vivido en los últimos diez años, me gusta distinguir lo que es la gestión de la pre-crisis, la crisis y la post crisis de ahora con un sistema descapitalizado y envejecido en el que tenemos que acometer reformas para hacerlo sostenible en el futuro. La Sanidad privada tiene una larga tradición de colaboración con el sistema público. El modelo Muface es un modelo sustitutivo, es decir, la gente elige recibir la asistencia por una compañía de seguros privada o por el sistema público, es curioso que los grandes partidos que han gobernado España nadie lo ha cuestionado, quizás porque el funcionario tiene que elegir todos los años y el 85 por ciento opta por la privada. Siempre digo que los concertos son un modelo de colaboración complementario, pero de bajo valor añadido. Del mo-

«Ningún gobierno ha debatido nunca el modelo Muface, quizás porque el ciudadano tiene que elegir todos los años y el 85 por ciento opta por la privada»

delo de colaboración pública-privada a través de conciosiones que empezó hace 16 años ya hay nueve experiencias en España. Pese a lo que se pueda decir de un caso puntual como Madrid, allá donde se ha implantado ha sido un éxito para los ciudadanos y me remito a todas las encuestas en las que más del 90 por ciento está satisfecho con la atención recibida, y además el 94 por ciento de la población desconoce cuál es el modelo de gestión del hospital. Creo que al ciudadano le preocupa más cómo se gestiona que quién lo gestiona. La colaboración entre la administración y el sector privado no es una cuestión de ideología sino de inteligencia. En el sector privado siempre hemos dado la mano a la Administración. Es imprescindible si queremos mantener una Sanidad sostenible, de calidad y excelencia contar con el sector privado, como se ha demostrado durante más de 30 años con estos modelos de colaboración.

JUAN ABARCA

SECRETARIO GENERAL DEL INIS, DIRECTOR GENERAL DEL GRUPO IWA HOSPITALES



«Se critica por el miedo que existe al sector privado»

Nadie discute que tenemos un sistema sanitario universal que intenta dar el máximo nivel de prestaciones a todo el mundo y en condiciones de igualdad. Desde IDIS hemos sido los primeros en defender que no hubiera copagos porque estamos convencidos de que es el sistema bueno para la población. Lo que está claro es que el sistema sanitario público necesita reformas de calado en la gestión, en la cartera de servicios para integrar un sector socio sanitario totalmente abandonado y que produce que haya señores mayores con un nivel tres de dependencia que están sin ningún tipo de cobertura, cuando por otro lado estás cubriendo hasta las mínimas necesidades sociales de la gente joven. Parto de esas medidas es empresariar la gestión del sistema sanitario público, ya que, hoy por hoy, más del 86 por ciento de los hospitales del sistema sanitario público están gestionados por fórmulas diferentes a la gestión con personal estatutario. El IDIS nunca ha defendido que se

«En España hay siete millones de personas que utilizan el sector sanitario privado, de las cuales un 20 por ciento nunca va a la pública. Eso no es un complemento, sino un suplemento»

externalice la gestión. Lo que queremos es que la Sanidad pública se gestione eficientemente y lo que sabemos es que la privada lo es. En Madrid las cosas no se plantearon correctamente. Si en vez de ser una empresa privada la que se hubiera metido en medio habría sido la propia Comunidad de Madrid la que hubiera intentado reajustar el sistema de la gestión del personal pasaría exactamente lo mismo. La transparencia es fundamental y lo hemos dicho a la administración que la imponga. En España hay siete millones de personas que utilizan el sector sanitario privado y de los cuales un 20 por ciento nunca va a la pública. Eso no es un complemento, sino un suplemento. Creo que el error es ir en contra y que no se aprovechen esos recursos. El que tiene que tener realmente interés es la administración pública. No se puede criticar por el miedo que existe a que todo lo que es el crecimiento del sector privado en España parezca que va en detrimento del resto.

FERNANDO MAGRO

EX-DIRECTOR GENERAL DEL INSALUD



«Los ciudadanos desconfían por la falta de transparencia»

Hay tres ideas básicas que debemos abordar. En primer lugar, el modelo condiciona el peso relativo que en España es excepcional porque en los sistemas nacional de salud, por ejemplo en Reino Unido o Suecia los ciudadanos de aseguramiento privado representan un 4-5 por ciento y en España superan el 20 por ciento. Es una anomalía que en un sistema nacional de salud haya un 20 por ciento de gente con aseguramiento privado estricto mientras que en Reino Unido y Suecia es de un 4 por ciento. Segundo, la crisis. Un país que tiene casi seis millones de parados, un déficit del 6,5 y aunque está mejorando, sigue en crisis y sólo dejará de estarlo cuando tengamos un diez por ciento de paro y un déficit del tres por ciento. La crisis ha condicionado, y seguirá haciéndolo la colaboración público-privada porque si la gente no tiene renta disponible y si los salarios de los jóvenes son de mil euros y una

«Es una anomalía que en un Sistema Nacional de Salud haya un 20% de gente con aseguramiento privado estricto mientras que en Reino Unido y Suecia sea de un 4%»

pareja que quiera vivir juntos y se junten 2.500 euros no van a poder tener una póliza de 700 euros, lo va a tener difícil. Si son mayores mucho más y si están en paro imposible, por lo que la crisis y la disponibilidad de renta si dificulta el doble aseguramiento. Por último y en cuanto al futuro, creo que la Sanidad pública versus privada y viceversa sólo pueden conciliarse y consolidarse a través de grandes acuerdos, transparencia y que haya confianza porque el problema que se ha planteado en Madrid es que los ciudadanos desconfían por falta de transparencia. Si no hay estabilidad política no hay acuerdos, y si los hay serán para otras cosas y la Sanidad no volverá a estar en el primer plano. Lo que viene por delante es un periodo donde se puede trabajar discretamente en tener acuerdos con que fuera por debajo de la mesa para luego poder tenerlos encima.

El PSC llevará al Parlamento el marcaje de los pacientes terminales

► La polémica medida de la Generalitat «no gusta a todos los profesionales»

E. ARMORA
BARCELONA

Los socialistas catalanes pedirán responsabilidades al consejero de Salud, Boi Ruiz, sobre los cambios en el protocolo de clasificación de los pacientes terminales en los ambulatorios que instan a los médicos catalanes a responder a preguntas como «¿Le sorprendería que este paciente muriese en los próximos 12 meses?».

Núria Segú, diputada del PSC-CpC en el Parlament, indicó ayer a ABC que su partido reclamará una explicación al consejero sobre la pregunta, que consideran «cruel» y planteada «sin consensuar con los facultativos». La diputada socialista indicó que no considera «descabellada» la sospecha del sindicato Médicos de Cataluña (MC) de que esta reformulación del programa responda a criterios economicistas.

Por su parte, el Colegio Oficial de Médicos de Barcelona (COMB) expresó ayer su disconformidad por la polémica generada con el protocolo. El presidente de los médicos barceloneses, Jaume Padrós, indicó a este diario que «aunque haya profesionales que no aprueben el plan de atención a la cronicidad avanzada», este se aprobó con el máximo consenso médico y sitúa a Cataluña como referente mundial en este tipo de asistencia. Recordó, asimismo, que la comisión de deontología del COMB emitió un dictamen a propósito del Modelo de Atención a la Cronicidad Avanzada (MACA) en el que los autores defienden la necesidad del dispositivo con el objetivo de «mejorar la asistencia a las personas con una expectativa de supervivencia limitada» y de identificar de forma precoz al paciente terminal para «poder elaborar un plan de decisiones anticipadas de acuerdo con sus valores y preferencias».

«No es una barbaridad»

El documento aclara que con esta clasificación no se pretende «estigmatizar» a estos pacientes y que ha sido «ampliamente consensuada entre los profesionales». Con respecto a la pregunta que ha suscitado la polémica, Padrós aseguró que, aunque no existe ningún precedente en España ni le consta que en otros países, «no me parece ninguna barbaridad que se le pregunte eso al facultativo, siempre que se haga un correcto uso de la información».

No obstante, en ningún apartado del documento se hace alusión a la pre-



El consejero de Sanidad de la Generalitat, Boi Ruiz

gunta que ha suscitado la polémica. Es más, el dictamen, consultado por ABC, insta a los facultativos a que «sean cuidadosos con el lenguaje utilizado tanto en la historia clínica como en los informes» y que «se expresen en términos genéricos cuando se trata de

previsiones aún poco concretas».

«No deja de sorprender que pidan toda esa cautela e inconcreción y, sin embargo, instan a los médicos a que marquen en una casilla si su paciente durará un año», denunciaron fuentes médicas.

EL MINISTERIO MEDIA TAMBIÉN ENTRE MÉDICOS Y ENFERMEROS EN GESTIÓN CLÍNICA

Sanidad se compromete a desarrollar las especialidades enfermeras antes de 2024

Además, la evolución de otros asuntos como la gestión clínica, la prescripción enfermera o el Foro de las Profesiones Sanitarias también continúan por buen cauce

Lunes, 29 de septiembre de 2014, a las 20:38

Cristina Alcalá. Madrid

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad se ha comprometido este lunes con la Mesa de la Profesión Enfermera (integrada por el Consejo General de Enfermería y Satse) a desarrollar las especialidades enfermeras antes de 2024, año marcado, hasta la fecha, para su culminación final. El presidente del CGE, Máximo González Jurado, ha transmitido a Redacción Médica la “buena voluntad” que ha mostrado el departamento que lidera Ana Mato en un tema tan sensible como éste, que inquietaba al sector enfermero y que dificultabas las relaciones entre ambos.

Para González Jurado, desarrollarlas en diez años es un “disparate”, y tras el acuerdo de este lunes con Sanidad, “estamos más cerca que nunca para el entendimiento y acortar esa fecha”, ha explicado a este diario, aunque sin precisar en el año en cuestión.

“No hay tantas diferencias” en la gestión clínica

Otro de los grandes temas sobre la mesa, la gestión clínica, también continúa esos cauces de entendimiento, después de que médicos y enfermeros se enfrentaran por saber quién podría liderar estas unidades. Para González, “no hay tantas diferencias como se piensa”, ya que los dos documentos que han hecho llegar los dos sectores profesionales guardan muchas similitudes, afirma.

Por otro lado, los asuntos relacionados con el Real Decreto de Prescripción Enfermera y el Foro de las Profesiones Sanitarias, temas que a los que quedan por pulir “pequeños flecos” pero cuya entrada en vigor es inmediata, también estuvieron esta mañana sobre la mesa en la reunión con el Ministerio situado en el Paseo del Prado. Una reunión que el presidente del Consejo General de Enfermería espera que, a partir de ahora, sean más fluidas, sobre todo, después de anunciar hace unos meses su voluntad de romper el Pacto por la Sanidad con el Gobierno si no se hacían eco de sus peticiones.

LA PARTIDA CRECE UN 0,62 POR CIENTO HASTA LOS 1.924 MILLONES

El Ministerio de Sanidad recibirá 11,8 millones más

Sin embargo, los departamentos que dirigen Pilar Farjas, Mercedes Vinuesa y Agustín Rivero ven mermados sus números en el siguiente ejercicio

Martes, 30 de septiembre de 2014, a las 12:21

Cristina Alcalá. Madrid

El Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas ha presentado este martes en el Congreso de los Diputados el proyecto de Presupuestos Generales del Estado (PGE) para 2015, unas cuentas en las que el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad recibirá para el próximo curso 11.859.260 euros más, hasta alcanzar los 1.924.541.530 euros en total, frente a los 1.912.682.270 euros que percibió en 2014.

La cartera que dirige Cristóbal Montoro eleva en un 0,62 por ciento más la partida presupuestaria destinada a Sanidad para el siguiente ejercicio. Desgranado por departamentos, las cuentas se elevan en el Ministerio y la Subsecretaría, hasta alcanzar los 48.174.250 euros, frente a los 48.110.930 euros de 2014 (0,13 por ciento más, 63.320 euros); en la Secretaría General Técnica, con 6.144.830 euros, en contraposición de los 5.929.460 euros del año pasado (3,6 por ciento más, 215.370 euros); y la Dirección General de Ordenación Profesional, que también asciende su importe con 5.692.360 euros, frente a los 5.547.080 euros anteriores (+2,6 por ciento, 145.280 euros).

Los distintos programas de la Dirección General de Ordenación Profesional se mantienen prácticamente con el mismo dinero presupuestado que en años anteriores; sin embargo, el desarrollo del Registro de Profesionales que se tiene que poner en marcha en breve supone un aumento del presupuesto de 200.000 euros (se prevé gastar en este concepto 500.000 euros cuando para 2014 estaban destinados 300.000 euros). El gasto en la convocatoria para acceso a la formación sanitaria especializada cae en los presupuestos un dos por ciento. El año que viene no se desarrollará la prueba ECOE para la acreditación de los médicos de Familia, así que esta partida se cae de los presupuestos de 2015, informa Hiedra García Sampedro.

Las grandes mermas presupuestarias

Por otro lado, las grandes reducciones presupuestarias las sufren los departamentos de Pilar Farjas, Mercedes Vinuesa y Agustín Rivero. En concreto, la Secretaría General de Sanidad y Consumo percibirá para el curso que viene un 9,8 por ciento menos, desde los 35.025.140 euros de 2014 a los 31.621.090 euros de éste (3,4 millones menos); la Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación recibirá

39.012.020 euros, (0,2 por ciento menos), tras bajar de los 39.089.380 euros del curso pasado (77.360 euros menos); y la Dirección General de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia, con 234.932.360 euros merma su presupuesto un 6,6 por ciento, desde los 251.299.880 euros que sumó hace un año (16,3 millones menos).

En cuanto a lo presupuestado en los programas de prestaciones sanitarias y farmacia, crecen las partidas destinadas a la inspección de medicamentos extranjeros y la evaluación de riesgos en medicamentos y productos sanitarios, sobre todo en lo relativo a políticas coordinadas con la Unión Europea. Por el contrario, se reduce el apartado destinado a gestionar la oferta de productos farmacéuticos en el SNS: desde las fichas de inicio de procedimiento (2.500 euros menos) a las revisiones individualizadas de precios (550 menos). También cae lo destinado a actuaciones analíticas relativas al control y tráfico ilícito de estupefacientes (más de 30.000 euros en total).

En relación a los programas de salud pública, sanidad exterior y calidad, caen las partidas destinadas a los programas de prevención de salud entre trabajadores expuestos al amianto (se reducen 20.000 euros) y el control de calidad de las aguas (un recorte de más de 200.000 euros). Sin embargo, se incrementa notablemente lo destinado a la atención al viajero internacional (sube más de 70.000 euros en total), incluyendo actuaciones técnicas como vacunaciones y a la gestión de alertas internacionales, informa Marcos Domínguez.

DENTRO DE UNA POLÍTICA DE CONTENCIÓN DE GASTO EN I+D+I

Menos dinero para investigación sanitaria

Los PGE destinan 274 millones al ISCIII, frente a los 287 de 2014

Martes, 30 de septiembre de 2014, a las 15:05

Redacción. Madrid

El Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) contará en 2015 con un presupuesto 13 millones inferior al de 2014, según se desprende del proyecto de Presupuestos Generales del Estado presentado este martes por el Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, que destina 273 millones a la investigación sanitaria para el próximo año.

Así, la partida que más cae es la de 'inversiones reales', que pasa de casi 18 millones a 11, seguida de las transferencias de capital, que pasa de 116,6 millones a 111,7. Dentro de esta partida, destaca la desaparición de los fondos de investigación sanitaria destinados al fomento de la investigación en las áreas de 'concesión de ayudas de investigación e infraestructuras' y de 'ayudas para la investigación clínica no comercial con medicamentos de uso humano'.

Por otra parte, dentro del desglose de gastos presupuestados del ISCIII para 2015 destaca que la partida para gastos de personal se mantiene exactamente igual que en 2014, con algo más de 36 millones de euros.

Los créditos para I+D+i civil crecen ligeramente

El buque insignia de la investigación civil española, el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), mantendrá en 2015 unos presupuestos muy similares a los de 2014, aunque con un descenso de 2 millones, quedando fijados en algo más de 597 millones.

Por otra parte, la dotación en los PGE para políticas de I+D+i civil incluye créditos por valor de 5.668 millones, un 1,3 por ciento más que en 2014, cuando quedaron fijados en 5.633 millones. De este total, algo más de 2.243 millones irán destinados a créditos del presupuesto no financiero, mientras que los 3.425 millones restantes irán destinados a la concesión de préstamos y anticipos. Con este reparto, el Gobierno persigue fomentar la participación del sector privado en la financiación y ejecución de la política de investigación, al tiempo que prevé cubrir la financiación del Plan de Medidas para el Crecimiento, la Competitividad y la Eficiencia.