

## El coste de atención sanitaria en centros residenciales privados asciende diariamente a 8,92 euros por residente

El coste de atención sanitaria en centros residenciales privados, que debería ser asumido por las Consejerías de Sanidad, asciende diariamente

a 8,92 euros por residente, según el informe "Análisis de los costes sanitarios en centros residenciales privados para personas mayores", presentado el

pasado 10 de febrero por la Fundación Edad&Vida y realizado por un equipo investigador de la Universidad Autónoma de Madrid.

El principal objetivo de este estudio es conocer el coste de atención sanitaria a personas mayores dependientes que asumen los centros residenciales privados y cuantificar la compensación de dicho coste por parte de las Administraciones Públicas.

Los centros residenciales de atención a las personas mayores ofrecen un servicio integral de atención que comprende: alojamiento y manutención, atención social y atención sanitaria. La atención sanitaria es

| sumario |                        |
|---------|------------------------|
| 2       | el sector              |
| 4       | actualidad             |
| 8       | dossier teleasistencia |
| 13      | red residencias        |
| 16      | alzheimer              |
| 17      | salud                  |
| 20      | novedades              |

de carácter universal y gratuito en España, aunque la realidad muestra que en los centros residenciales esta atención se presta no necesariamente financiada por los presupuestos públicos sanitarios.

El Presidente de la Fundación →→ (Página 2)

### Grupo Amma recibe el Premio Mundo Empresarial Europeo a la mejor empresa de Navarra en 2010

El Grupo Amma, compañía fundada en Navarra en 1997 y especializada en la atención a la dependencia y la tercera edad, ha recibido el Premio Mundo Empresarial Europeo a la mejor empresa de la Co-



munidad Foral de Navarra en 2010. →→ (Página 6)




**Fundación Edad&Vida**  
*19 años juntos*

III Congreso Internacional Dependencia y Calidad de Vida

Del 28-30 marzo de 2011, en Madrid

Inscripciones en [www.edad-vida.org/congreso2011](http://www.edad-vida.org/congreso2011)

**Organizadores**



**Patrocinadores**



**Colaboradores**



## El coste de atención sanitaria en centros residenciales privados asciende diariamente a 8,92 euros por residente

→(Viene de página 1)

Edad&Vida, Higinio Raventós, ha defendido que las personas ingresadas en centros residenciales deben tener los mismos derechos que las que residen en sus domicilios particulares y, por lo tanto, la atención sanitaria que reciben debería quedar cubierta por un Módulo Sanitario, tal y como sucede en los países de nuestro entorno más cercano: Alemania, Francia o el Reino Unido.

El importe correspondiente al Módulo Sanitario, que deberían asumir las Consejerías de Sanidad correspondientes, se ha estimado en el estudio en 8,92 euros/estancia/día, lo que supondría un incremento del 16,5% en la tarifa media concertada con la Administración.

Este coste se ha calculado computando, como coste sanitario, exclusivamente el coste del personal sanitario en centros residenciales. Dicho coste representa 1/3 del coste total del personal de atención directa y los 2/3 res-

tantes corresponden a la suma del personal de atención social y a la dependencia (65%) y del personal de rehabilitación (2%).

Si tenemos en cuenta que, dentro del total de costes de personal, el coste de personal de atención directa supone un 73% y que el coste total de personal representa a su vez, el 72% del total de costes de gestión de un centro residencial, podemos concluir que más de la mitad del coste total por plaza en un centro residencial privado se destina a cubrir dos necesidades: las necesidades de atención sanitaria y las de atención social y a la Dependencia.

Para cubrir el coste sanitario que en estos momentos están asumiendo las residencias privadas, se debería contemplar un aumento de la tarifa concertada, en el caso de las plazas concertadas y, en el caso de las plazas privadas a precio de mercado, compensar dicho coste mediante una transferencia económica que permita reducir el precio que paga el usuario.

Los resultados del "Análisis de los costes sanitarios en centros residenciales privados para personas mayores" se han obtenido del estudio de 180 centros residenciales privados que gestionan un total de 26.777 plazas, con un porcentaje medio de ocupación del 83,4% y representatividad en las 17 comunidades autónomas.

Del total de plazas ocupadas el 53,9% son plazas privadas y el 46,1% son plazas concertadas. El perfil según el nivel de dependencia constata que el centro residencial es un recurso dirigido a personas mayores con grados de dependencia elevados. De hecho, el 67,3% de los residentes son Grandes Dependientes y Severos, mientras que el 20,2% tienen Dependencia Moderada. Si solamente se tienen en cuenta las plazas concertadas con la Administración, hasta un 81,8% de las plazas corresponden a grandes dependientes y dependientes severos.

Uno de los aspectos más novedosos y remarcables del

estudio, desde el punto de vista metodológico, es que se ha realizado utilizando los datos de costes reales medios aportados por los propios operadores de residencias, incluso en la partida de costes salariales, lo que sin duda confiere un importante valor añadido a los resultados obtenidos en el mismo.

Recomendaciones de la Fundación Edad&Vida:

- La coordinación sociosanitaria es necesaria para abordar de forma integral las necesidades de las personas en situación de dependencia y ofrecer los servicios adecuados a sus necesidades concretas.
- El desarrollo del sector de atención residencial y sociosanitario debería basarse en la colaboración público-privada.
- El módulo sanitario debería ser financiado por el presupuesto sanitario y no asumido por los centros residenciales, sean públicos o privados, y/o el usuario.
- Las Administraciones Públicas deberían replantearse las tarifas vigentes

→→ (Página 4)

### Servifax: 91 556 09 62

Si desea ampliar datos sobre cualquier información publicitaria o editorial relativa a una empresa, producto o servicio, utilice las tarjetas de información al lector.

Para las diferentes consultas, marque el producto, la página y el número de la revista a que se refieren las consultas.

NOMBRE .....  
 EMPRESA/ORGANISMO .....  
 ACTIVIDAD .....  
 CARGO .....  
 DIRECCIÓN .....  
 POBLACIÓN ..... CP .....  
 PROVINCIA ..... PAIS .....  
 TELÉFONO ..... FAX .....

N.º de revista al que se refieren las consultas:

| PRODUCTO/TEMA | PÁG. N.º | PRODUCTO/TEMA | PÁG. N.º |
|---------------|----------|---------------|----------|
|               |          |               |          |
|               |          |               |          |
|               |          |               |          |
|               |          |               |          |
|               |          |               |          |

**SEDE TÉCNICA S.A.**  
 GRUPO EDITORIAL  
 Avenida Brasil, 17  
 28020 Madrid  
 tel. +34 91 556 5004  
 fax. +34 91 556 0962  
 www.sedetecnica.com  
 editorial@sedetecnica.com

**Edita** SEDE TÉCNICA S.A.  
 Avenida Brasil, 17 pl.12  
 28020 Madrid - ESPAÑA  
**t.** +34 91 556 5004  
**f.** +34 91 556 0962  
**e-mail** editorial@sedetecnica.com  
**web** www.sedetecnica.com  
**Editor-Director** Almudena Martín  
**Redacción** Fiori Calvo  
 Dean Sims (U.S.A.)  
**Publicidad** Alfonso Villanueva  
**Administración** Beatriz Ambrós  
**Maquetación** Montytexto  
**Depósito Legal** M-40859-1.995  
**ISSN** 1135-8254

Prohibida la reproducción total o parcial, sin citar la procedencia. La Dirección de VITALIA no se hace responsable de las opiniones contenidas en los artículos firmados que aparecen en la publicación.

Sede Técnica, S.A. con domicilio en la Avda. de Brasil 17, pl.12, 28020 de Madrid le informa de que los datos que nos ha facilitado forman parte de un fichero de su titularidad cuya finalidad es gestionar el envío de esta publicación. Usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una notificación por escrito a la dirección anteriormente indicada.



## soluciones para el descanso ayudas técnicas - mobiliario asistencial

Una empresa nueva, con gran experiencia y dedicación exclusiva al sector asistencial y ortopedias.

Somos fabricantes especializados en el sector del descanso pero con capacidad para atender otras necesidades:

**camas, sistemas de elevación, colchonería, barandillas, asideros, sillones, mobiliario...**

Nuestros objetivos: Servicio y dedicación al cliente, calidad en productos y servicios, garantía de satisfacción y flexibilidad.



## Las prestaciones y beneficiarios de la atención a la dependencia crecen un 26% en Andalucía

El número de personas que se incorporaron al Sistema de Atención a la Dependencia y el de prestaciones concedidas en Andalucía aumentó un 26% en 2010 con respecto al año anterior, según el balance de la gestión de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social que ha anunciado este organismo recientemente. El pasado año se incorporaron al Sistema 38.000 personas en situación de gran dependencia o dependencia severa, a las que se concedieron más de 50.000 prestaciones (residencia, estancia diurna, ayuda a domicilio, teleasistencia y prestaciones económicas).

Desde que se puso en marcha la ley en 2007, en Andalucía ya se han concedido un total de 239.400 prestaciones a unas 183.000 personas beneficiarias de este derecho, lo que supone en torno al 30% de toda España, casi el doble del peso poblacional de esta comunidad autónoma, que se sitúa en torno al 17% del país.

Además, en 2010 se crearon 5.000 nuevas plazas financiadas por la Junta en centros residenciales y de estancia diurna para la atención de personas en situación de dependencia (20.000 más desde que se empezó a aplicar la ley), y se destinaron 20 millones de euros a reforzar el personal de los servicios so-

ciales comunitarios y cerca de 285 millones al servicio ayuda a domicilio que se presta desde los ayuntamientos.

Desde el 1 de enero de este año, también tienen derecho a recibir prestaciones las personas con una dependencia moderada. Actualmente, son cerca de 40.000 las personas que ya tienen reconocido ese grado en Andalucía.

La Junta invirtió en 2010 una media de 2,5 millones de euros diarios en el Sistema de Atención a la Dependencia, lo que supone un aumento de medio millón de euros al día con respecto a la aportación que realizaba la Junta durante 2009. Para 2011, la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social prevé un aumento del 7,5% para la financiación de la Dependencia, lo que significará una inversión inicial superior a los 849,2 millones de euros.

Por otro lado, en el balance de 2010, se ha puesto de relieve la publicación del primer Libro Blanco del Envejecimiento Activo de España y Europa, que contó con una alta participación de este colectivo, ya que más de 3.500 mayores de toda Andalucía asistieron a los foros donde se gestó su elaboración.

Esta alta participación constata la mayor actividad de las personas mayores en todos los niveles. •

### LARES INFORMA

## Sentencia a favor de la Federación Lares

El lunes 20 de diciembre la Federación Lares recibió la notificación de la Sentencia de la Sala de lo Social de la Audiencia Nacional, de 9 de diciembre de 2010, en la que se desestima totalmente una demanda de conflicto colectivo que había sido formulada contra la Federación Lares y los demás miembros de la Comisión Sectorial de Formación del ámbito del V Convenio Marco Estatal de Servicios de Atención a las Personas Dependientes.

Además, para satisfacción especial de Lares, la argumentación judicial descansa sobre la misma argumentación legal que la Asesoría Jurídica de la Federación opuso en escrito de alegaciones, ya antes de la primera vista oral, la que tuvo lugar el 24 de marzo de 2010:

Todo ello, tal y como [por parte de Lares] se expone durante la vista oral, independientemente de que tengamos serias dudas de que, debido al muy reducido

número de empresas que engloban Asade y Aeste [y Adessta], éstas puedan, por sí mismas, cumplir los requisitos para ser una entidad solicitante de subvenciones, según las condiciones que se establecen en el artículo 10 de la Resolución de 1 de febrero de 2010, del Servicio Público de Empleo Estatal, por la que se aprueba la convocatoria para la concesión, con cargo al ejercicio presupuestario de 2010, de subvenciones públicas para la ejecución de planes de formación mediante convenios, de ámbito estatal, dirigidos prioritariamente a los trabajadores ocupados, en aplicación de la Orden TAS/718/2008, de 7 de marzo, por la que se regula la formación de oferta y se establecen las bases reguladoras para la concesión de subvenciones públicas destinadas a su financiación (BOE de 9 de febrero de 2010). •

#### →(Viene de página 2)

- y adecuarlas a los servicios que se prestan y a la calidad de los mismos.
- Una mayor participación de los beneficiarios de las prestaciones a través del copago permitiría reducir el diferencial actual entre coste real y tarifa concertada.
- La acreditación de servicios por grado y nivel de dependencia permitiría discriminar tarifas y adecuarlas a los servicios que realmente se prestan.
- A las personas con gran dependencia y dependencia severa (grados III y II) no debería poder asignárseles la prestación económica al cuidador familiar, ya que no permite garantizar una atención adecuada a sus necesidades sociosanitarias.
- Debería aplicarse el IVA superreducido a todos los servicios de atención a la dependencia, independientemente de si son financiados con dinero público o privado. •

## El PE aprueba la directiva que regula la asistencia sanitaria transfronteriza

La Eurocámara aprobó el pasado 19 de enero una norma que clarifica los derechos de los pacientes que deseen recibir asistencia sanitaria en un país de la UE distinto del suyo. La nueva legislación, acordada por el Parlamento y el Consejo, establece las condiciones para el reembolso de los tratamientos realizados en el extranjero, e introduce un sistema de autorización previa que el paciente deberá obtener en el país de origen. Los Estados miembros tendrán dos años y medio para transponer la directiva.

Las nuevas normas comunitarias aclaran los derechos de los pacientes a recibir asistencia médica en otros Estados miembros. Como norma general, será el país de afiliación (residencial) el que sufrague los costes que habrán sido abonados en su territorio por el mismo tratamiento. En caso de que exista una

diferencia de precio, correrá a cargo del paciente.

Las autoridades nacionales podrán exigir una autorización previa cuando los pacientes deban ingresar en el hospital al menos una noche o en el caso de tratamientos especializados.

A iniciativa de los eurodiputados, los países tendrán que explicar los motivos por los que rechazan una autorización, de acuerdo con una lista recogida en la directiva. Podrá denegarse el tratamiento cuando suponga un riesgo excesivo para el paciente o la población o cuando haya dudas sobre la calidad del mismo. El rechazo de una autorización no puede basarse en la existencia de listas de espera en el territorio nacional.

El texto aprobado por la Eurocámara debe recibir ahora el visto bueno del Consejo. •

## Cantabria aprueba 14,7 millones para los servicios sociales

El Gobierno de Cantabria aprobó el pasado 10 de febrero una inversión de 14,7 millones de euros para financiar este año las actuaciones de servicios sociales, como teleasistencia o atención domiciliaria, que desarrollan los municipios y mancomunidades de la región.

Junto con esta inversión, el Ejecutivo ha dado el visto bueno a tres millones de euros en ayudas a 19 proyectos de cooperación

internacional que desarrollan otras tantas organizaciones no gubernamentales y a dos millones de euros para la Oficina de Calidad Alimentaria.

Esta inversión va a permitir contar con 157 profesionales, atender con más de un millón de horas de ayuda domiciliaria a 4.500 personas, prestar un servicio de teleasistencia a 8.500 ciudadanos y disponer de doce centros de día para menores. •

## Castilla y León calienta sus establecimientos públicos con biomasa

Castilla y León es la tercera comunidad autónoma en la que más calderas de biomasa se han instalado a través de la financiación concedida por el Plan E, por detrás de Andalucía y Cataluña, según un informe de la Asociación Española de Valorización Energética de la Biomasa (Avebiom).

De esta forma, el Plan E ha financiado 146 calderas de biomasa en 126 municipios a través de dos partidas, el Fondo Estatal

de Inversión Local (FEIL), dotado con 8.000 millones de euros, y el Fondo Estatal para el Empleo y la Sostenibilidad Local (FEESL) dotado con 4.987,6 millones.

Así, Avebiom ha encontrado proyectos en diferentes edificios de uso público como colegios, guarderías, piscinas, centros deportivos, edificios municipales, centros culturales y sociales, auditorios, bibliotecas, viviendas sociales y residencias geriátricas. •

## Aeste presidirá la parte de la Dependencia de la Comisión de Concesiones y Servicios de la CEOE

El pasado 16 de febrero la CEOE decidió constituir una Comisión de Concesiones y Servicios, al objeto de canalizar y vertebrar directamente aspectos comunes de esta actividad, tanto de ámbito nacional, como de ámbito internacional, y en lo relativo a temas de carácter regulatorio, contable, fiscal, financiero, laboral, de morosidad de las Administraciones Públicas y cualquier otro que se considere relevante.

Es una Comisión formada por cinco asociaciones constituyentes, que son las de mayor representatividad del sector de concesiones y servicios en Ceoe:

Entre éstas se encuentra la Asociación de Empresas de Servicios para la Dependencia (Aeste), que según se de-

decidió durante la constitución de dicha Comisión, presidirá el grupo de trabajo especializado en Dependencia.

Aeste agrupa más de 348 residencias, además de 5.344 plazas en centros de día, 191.634 usuarios de Ayuda a Domicilio, 34.833 de Teleasistencia y 88.057 de otros servicios. Son atendidas diariamente por sus socios 314.524 personas en situación de dependencia. Las empresas asociadas suponen un volumen agrupado de 42.500 camas, que representa un 25% de las plazas privadas y un 15% del conjunto de plazas residenciales, lo que supone un 40% del valor económico del mercado. Las empresas asociadas cuentan con 29.536 trabajadores, generando empleo estable no deslocalizable. •

## EXPANSIÓN INTERNACIONAL

### Girbau crea una filial en República Dominicana

Girbau, uno de los líderes mundiales en la fabricación de maquinaria para lavandería, inaugura este mes de enero una filial en Santo Domingo, en la República Dominicana.

Tras 18 años trabajando en el país, el grupo ha decidido crear una sociedad con capital Girbau. Según el director comercial del grupo, Toni Rubiés, "la apertura de la nueva filial en República Dominicana servirá para mejorar el servicio a los clientes que tenemos en el país con un servicio más directo y especializado. La filial nos permitirá fidelizar y acompañar al cliente en su maduración y crecimiento de una forma más próxima y con más agilidad".

La nueva filial es la primera muestra de la estrategia de expansión en mercados maduros

donde Girbau tiene una alta cuota de penetración. "En mercados donde disponemos de un parque importante de máquinas, nuestros clientes requieren servicios de segunda generación como contratos de mantenimiento, acompañamiento en la gestión de la lavandería y propuesta de medidas de mejora continua. Es una apuesta más por uno de los valores clave de Girbau desde sus inicios: la proximidad al cliente", añade Rubiés.

Girbau cuenta con una alta penetración en el mercado de República Dominicana. Entre sus clientes, destacan las cadenas hoteleras y los principales centros hospitalarios del país.

La filial de República Dominicana se suma a las otras diez filiales que el grupo tiene en distintos puntos del mundo. •

### El Dr. Julián Righetti, director gerente de Medicina/I+D de Boehringer Ingelheim en España

Boehringer Ingelheim ha nombrado al Doctor Julián Righetti nuevo Director Gerente de Medicina / I+D de la compañía en España, puesto en el que reportará directamente al director general de la compañía, Manuel García Garrido.

El Dr. Julián Righetti, quien lleva cerca de seis

años en la empresa, es Médico por la Universidad de Buenos Aires (1997) y especialista en Cardiología (2002), además de poseer diversos cursos de especialización y haber cursado un Máster en Investigación en Farmacología Clínica (2004-2006). •

### Grupo Amma recibe el Premio Mundo Empresarial Europeo a la mejor empresa de Navarra en 2010

→(Viene de página 1)

Los Premios Mundo Empresarial Europeo, que este año han cumplido su XIV edición, se han convertido en una referencia en el mercado editorial español.

El jurado destacó la obtención por parte de Amma

durante el pasado año de las certificaciones Aenor de Calidad Iso 9001:2008, así como la consolidación a nivel nacional de la empresa, hasta haberse convertido en una de las compañías líderes en el sector de la atención a personas mayores. •

### Higinio Raventós reelegido presidente de la Fundación Edad&Vida



de la entidad que el próximo año cumplirá su décimo aniversario.

Durante la Junta además se ratificó la propuesta de contar con una Comisión Ejecutiva formada por

La Fundación Edad&Vida, Instituto para la mejora, promoción e innovación de la calidad de vida de las personas mayores, celebró la última Junta del Patronato de 2010 en la que se produjo la reelección de Higinio Raventós como presidente

5 vicepresidentes para diferentes áreas y competencias (Salud, Dependencia, Financiación de Servicios a las Personas, Productos y Servicios y Social y Económica) y 6 vocales que ejercerán sus cargos por un período de 4 años. •

### Amma se integra en las redes sociales

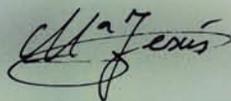
El Grupo Amma ha abierto cuenta en las redes sociales Twitter, Youtube y Flickr en el marco de la política de comunicación de la compañía.

Amma ha querido sumarse también al fenómeno

imparable que están suponiendo las redes sociales, abriendo cuenta en aquellas que tienen más impacto o repercusión en el tipo de audiencia o sector de población al que se dirige la compañía. •

## Nuestro compromiso, las personas

Estar a la vanguardia  
en innovación  
no nos ha hecho  
restarle importancia  
a un pequeño gesto.



Mª Jesús García  
Enfermera de Amma

### SERVICIOS

### CONTACTO



**902 100 999**

**[www.amma.es](http://www.amma.es)**

# A finales del 2011, los usuarios de Teleasistencia en España podrían superar los 600.000, según estimaciones del sector

Para finales de este año, los usuarios del servicio de teleasistencia en este país podrían superar los 600.000 según estimaciones del sector, a falta de datos oficiales. Según Alfredo Bohórquez, presidente de Adessta (Asociación de Entidades y Empresas de Servicios Sociales de Teleasistencia) esta cifra se deduce del incremento de usuarios experimentado en este último año, teniendo en cuenta que, según los últimos datos hechos públicos por el Imserso en relación al 2009, el número de usuarios era de 451.336, lo que significa un índice de cobertura del 5,8% sobre la población de mayores de 65 años. Según este último informe, la evolución de este servicio viene mostrando un incremento muy significativo en los últimos años, ya que en 2004 los usuarios no llegaban a los 150.000. En consecuencia, el crecimiento del número de usuarios del servicio de teleasistencia ha sido de casi 60.603 usuarios más cada año, aumentando en 302.461 usuarios, ente 2004 y 2009.

En la actualidad, el sector está a la espera de los datos que el Imserso está contabilizando al respecto del año 2010. Y en cuanto a los que se manejan de 2009 es de destacar que la comparación territorial en el caso del servicio de Teleasistencia muestra una importante desigualdad en cuanto a la cobertura ofrecida por las distintas Comunidades Autónomas. En la Comunidad de Madrid casi trece de cada cien personas de 65 y más años (12,70) disfrutaban en esa fecha del servicio de Teleasistencia; en Castilla-La Mancha casi diez de cada cien (9,97), en Andalucía y en Cantabria el índice de cobertura es de algo más del 7% (7,38 y 7,26 respectivamente). En el extremo opuesto encontramos comunidades como Galicia (1,25) y Canarias (1,73) cuyos índices de cobertura no alcanzan el 2%. Teniendo en cuenta todo el territorio nacional se observa que casi seis de cada diez (5,80) personas de 65 y más años recibían teleasistencia en 2009.

Respecto al perfil sociodemográfico del usuario de Teleasistencia se observa que tres de cada cuatro personas usuarias son mujeres y la edad media es de 80 años. Respecto a la forma de convivencia se observa que dos de cada tres personas usuarias viven solas. La comparativa por Comunidad Autónoma muestra que el porcentaje de mujeres usuarias supera el 80% en el caso de Melilla, Asturias, País Vasco, C. Valenciana, Baleares y Andalucía. Las Comunidades donde este servicio está menos feminizado son Castilla la Mancha y Castilla León.

Por otra parte, según ha manifestado Alfredo Bohórquez la previsión de cobertura del servicio de Teleasistencia dentro del Sistema de Autonomía y Atención a Personas en situación de dependencia (SAAD), es llegar en el 2015 a más de 1.000.000 personas usuarias (con un importe anual cercano a los 300 millones de euros).

Para este objetivo, el portavoz de Adessta considera necesarios, los siguientes aspectos

- Definición desde las administraciones públicas de un marco normativo y de calidad, claro y conocido por todos, que garantice la calidad de atención a las personas.
- Se propone como el modelo más eficiente de servicio público, el contratado o concertado con el sector privado.
- El servicio debe tener una visión integral (humana y tecnológica), tanto de personal (coordinadores, supervisores, operadores, instaladores, etc.), como de la tecnología. Esta visión va a permitir por una parte, dar la mayor importancia del servicio al aspecto humano (personas usuarias, familiares y trabajadores) y por otra, una mayor capacidad de desarrollo tecnológico.
- La base del servicio es el conocimiento de la persona usuaria. Por

esta razón, es importante consensuar en el sector un conjunto mínimo de datos de indicadores de actividad y calidad.

- Es interesante que la Teleasistencia sea una prestación obligatoria asociada a la figura del cuidador familiar no profesional, ya que aporta el siguiente valor:

1- Los cuidadores familiares no profesionales: Dar apoyo, información, seguridad, asesoramiento y detección de situaciones de riesgo. Ante casos de necesidad, movilizar los recursos necesarios.

2- A la administración pública: Aportar información, seguimiento, detección de situaciones de riesgo y complemento profesionalizado para la modalidad de cuidador familiar no profesional.

## Termina el programa "Cerca de Ti",

Muchas de las personas mayores que viven solas, además se sienten solas y aisladas. Lo que sin duda contribuye a la aparición de enfermedades y al incremento de las situaciones de dependencia.

Por ello, el Imserso decidió en el 2009 promover el Proyecto Piloto «Cerca de Ti» conjuntamente con la Federación Española de Municipios y Provincias, Cruz Roja Española, Cáritas, la Fundación Vodafone España y Adessta dirigido a combatir la soledad en las personas mayores. Un proyecto que se ha venido desarrollando hasta finales del pasado año 2010 en diez lugares del territorio español gracias a la colaboración de entidades locales como: La Diputación de Granada, La Diputación de Huesca, El Consell de Mallorca, la Diputación de Ourense y la Comarca de la Sidra; así como los ayuntamientos de Alacant, Gijón, Jerez, Lleida y Valladolid.

Su objetivo principal era conocer las posibilidades que puede ofrecer el acom-

pañamiento a personas mayores que se sienten solas, a través de redes de voluntariado apoyadas con nuevas tecnologías para contribuir a romper su aislamiento. Por ello el proyecto se acompañaba de una investigación que ha tratado de medir y evaluar todas las variables que implica una intervención de estas características, a fin de aportar elementos que sean de utilidad a la hora de que otros agentes públicos o privados puedan diseñar intervenciones que busquen romper esas situaciones de soledad y desamparo.

El Observatorio e Personas Mayores, implicado en la coordinación de este Proyecto Piloto, ha ido recopilando una serie de artículos de aquellas entidades que han estado presentes en el diseño del proyecto «Cerca de Ti», cuyo trabajo y colaboración permanente ha dado como fruto el desarrollo de un proyecto que pretende ser referencia en la mejora de la calidad de vida de las personas mayores.

### La Teleasistencia en el proyecto "Cerca de Ti"

Sin duda alguna, la Teleasistencia es un servicio estratégico de atención especializada en prevención, promoción de autonomía, apoyo y resolución de situaciones de riesgo en el domicilio, que permite a las personas mayores, en situación de riesgo o de dependencia, sentirse seguras y poder continuar viviendo en su domicilio.

La teleasistencia, en este caso, no sólo se configuró como punto de partida del proyecto piloto "Cerca de Ti", en tanto ha constituido una de las formas de detección de la problemática de la soledad en la que viven muchas personas mayores, sino que constituye una herramienta de primer orden para conocer las circunstancias de las personas mayores e intervenir para evitar situaciones

## Adessta y el Grupo Neat constituyen una Comisión Tecnológica



La Asociación de Entidades y Empresas de Servicios Sociales de Teleasistencia (Adessta), integrada por las mayores entidades prestadoras del Servicio de Teleasistencia, ha constituido recientemente una Comisión Tecnológica con el objetivo básico de establecer una colaboración directa entre las entidades prestadoras del

Servicio de Teleasistencia pertenecientes a esta Asociación y los proveedores tecnológicos de las mismas.

La Comisión está integrada por representantes de Asispa, Eulen Sociosanitarios, Mapfre Quavitae, ST, Servicios de Teleasistencia y Televida como prestadoras y el Grupo Neat como colaborador tecnológico.

Esta iniciativa de Adessta se enmarca dentro de las actuaciones de la Asociación dirigidas a la mejora e innovación tecnológica en el ámbito de la teleasistencia. •

de soledad. Es una de las muchas herramientas con las que los servicios sociales detectan necesidades y situaciones en las que hay que intervenir, especialmente en el caso de necesidades sobrevenidas y situaciones de emergencia sobre las que se deba actuar.

Así la teleasistencia se configuró en este proyecto como una herramienta de máxima utilidad científica, con la que se pudo hacer un seguimiento y así, poder obtener datos que, tratados debidamente, pueden ayudar a conocer mejor las consecuencias del conjunto de la intervención desarrollada.

De esta forma todas las entidades públicas y privadas, tanto desde el punto de vista de las entidades titulares del servicio, citadas anteriormente, como las entidades prestatarias de dicho servicio: Cruz Roja Española y Adessta que agrupa a 4 organizaciones como Asispa, Eulen Sociosanitarios, Mapfre-Quavitae, Sergesa-Televida y Servicios de Teleasistencia, SA), se implicaron en este proyecto, para que, tomando las debidas precauciones para preservar la intimidad de las personas, pudieran obtenerse datos, científicamente relevantes, que permitan

ayudar a analizar la intervención y sus consecuencias, teniendo en cuenta tanto el uso que pudiera hacer el usuario de la teleasistencia durante este periodo, como aquella información que pueda considerarse relevante y se tenga constancia de ella en dicho servicio.

Asimismo, y siempre bajo la colaboración y tutela de los servicios sociales, la teleasistencia ha jugado en este proyecto un papel fundamental como puerta de acceso participando activamente en la búsqueda de personas que viven solas, circunstancia objetiva relativamente fácil de determinar y que, además, se sienten solas, circunstancia subjetiva que sólo es sencilla de conocer, en parte, con el seguimiento de esas personas.

En estos momentos el proyecto "Cerca de Ti" está en pleno proceso de evaluación, cuyos resultados y conclusiones está previsto que se hagan públicos en breve.

### Los especialistas en Teleasistencia

La Asociación de Empresas y Entidades de Servicios Sociales de Teleasistencia, Adessta es una asociación patronal que nació con la voluntad asociativa de las empresas privadas líderes en el servicio de Teleasistencia.

Una Asociación que nació con el afán de colaborar con otras entidades y organismos públicos y privados, que tienen a su cargo el fomento y la mejora de la atención a la dependencia mediante el Servicio de Teleasistencia.

En la actualidad Adessta integra a las empresas líderes del sector: Asispa, Eulen, Mapfre Quavitae, Servicios de Teleasistencia y Televida. En total el número de usuarios atendidos por estas compañías es de 341.948, con una plantilla de 1.593 trabajadores y una facturación estimada de 71 millones de euros. → (Página 10)

→ [Viene de página 9]

## ASISPA

Asispa (Asociación de Servicio Integral y Sectorial para Ancianos), es constituida en 1980 como una asociación privada y sin ánimo de lucro y declarada de Utilidad Pública en 1983. La misión de Asispa es contribuir a una mejor calidad de vida de las personas dependientes, siendo una entidad de economía social. Su objetivo es implantar un "Proyecto de Atención Integral" en favor de las personas mayores necesidades.

Este modelo gerontológico de Asispa, se articula en una serie de acciones tales como: Transporte a domicilio de comida preparada / Creación de una red de Servicios / Centros de Día Asistidos / Residencias Asistidas / Servicio de Ayuda a Domicilio / Apartamentos Gerontológicos / Viviendas Compartidas / Teleasistencia

En el desarrollo de sus actividades, Asispa ha optado por un modelo inspirado en los principios de la calidad que ha sido avalado por la Cámara de Comercio e Industria de Madrid, mediante la concesión de la certificación N.º EC-1.096.0902, conforme a los requisitos de la NORMA UNE-EN-ISO 9001:2000. Esta certificación, engloba todos los servicios ofrecidos por Asispa:

Al servicio de Teleasistencia de Asispa pueden conectarse dispositivos de domótica que detecten potenciales situaciones de riesgo: Detector de humo / Detector de gas / Detector de ausencia de movilidad en el domicilio / Detector de caídas.

Su ámbito territorial se circunscribe a la Comunidad de Madrid. En cuanto a la prestación del servicio público en colaboración con la Administración: Distritos de la ciudad de Madrid: Arganzuela, Carabanchel, Centro, Barajas, Fuencarral, Chamartín y Tetuán. Y en el servicio privado: todos los distritos de la ciudad de Madrid y los municipios de la comunidad.

## EULEN SERVICIOS SOCIO SANITARIOS

Es una división del Grupo Eulen, que inició su actividad hace más de 20 años orientándose, principalmente, a la prestación de servicios que mejoran la calidad de vida de las personas condicionadas por su edad, dependencia o por su situación social o familiar. Durante el año 2009, esta línea

de negocio alcanzó unas ventas en España de más de 159,54 millones de euros lo que supone el más del 12% de la actividad total del Grupo. Lo que significa un crecimiento del 2,3%. La facturación de esta división prevista para 2010 es de 174 millones

Eulen prestó sus servicios durante el año 2009 a más de 150.000 personas, desarrollando su actividad principalmente a través de la presencia en concursos de las diferentes administraciones para realizar la gestión privada de servicios públicos. Sin embargo, estas prestaciones también se ofrecen al sector privado y, en ocasiones, a organizaciones sin ánimo de lucro como ocurre con algunas congregaciones religiosas.

El servicio de Teleasistencia domiciliaria y móvil de Eulen tiene cobertura en todo el territorio nacional y atiende a más de 42.000 personas en la actualidad.

## MAPFRE QUAVITAE / SARQUAVITAE

Es una empresa fundada en 1991, cuyas actividades abarcan prácticamente todos los servicios sociosanitarios demandados por las personas mayores y otros colectivos (residencias, centros de día, teleasistencia, ayuda a domicilio, etc.). Además de la sociedad matriz, Quavitae S.A., el Grupo Quavitae incluye distintas sociedades creadas para el desarrollo de servicios sociosanitarios en toda la geografía nacional.

Entre las áreas de negocio de Mapfre Quavitae y los servicios prestados se encuentra el de la Teleasistencia domiciliaria y móvil, con un volumen de 22.000 usuarios.

Mapfre Quavitae ha sido comprada recientemente por el Grupo Sar, por un montante cercano a los 30 millones de euros, lo que ha dado lugar a la compañía SarQuavitae, que se define a sí misma como la mayor plataforma integral especializada en servicios a las personas con dependencia de España y una de las principales de Europa.

## SERVICIOS DE TELEASISTENCIA

Según afirman sus responsables, esta empresa se constituyó en 1992 para cubrir el vacío existente en la atención domiciliaria a personas en situación de dependencia y personas mayores, → [Página 12]

## Madrid tiene un servicio de modelo para muchas ciudades

El Servicio de Teleasistencia Domiciliaria (TAD) del Ayuntamiento de Madrid es un modelo para muchas ciudades europeas e iberoamericanas. Llega a casi 100.000 hogares de la capital (16% de la población de 65 y más años) y tiene un coste anual de 26 millones de euros, sufragados casi en su totalidad por los presupuestos municipales, ya que la aportación del usuario es del 0,04%.

Técnicos procedentes de países como Uruguay, Paraguay, Brasil, El Salvador, Costa Rica, República Dominicana, México, Bolivia, Ecuador y Portugal, han visitado recientemente una de las tres centrales de Teleasistencia con que cuenta el Ayuntamiento de la Ciudad, concretamente la gestionada por Personalía. La visita estaba auspiciada por el Imsero, en el marco del programa de Cooperación con Iberoamérica

En los últimos años, Madrid ha recibido la visita de delegaciones procedentes de Viena, Frankfurt, Argentina y Chile, y ha difundido las características y novedades del servicio en Bruselas, Praga y Buenos Aires.

A finales del pasado año, 98.227 hogares disponían de Teleasistencia, un servicio que proporciona tranquilidad y seguridad a más de 112.000 usuarios. Las personas mayores reciben, al menos, una llamada semanal de seguimiento; también para recordarles sus citas médicas, la toma de su medicación y para felicitarles por su cumpleaños. En 2010 se realizaron más de siete millones de llamadas, más de un millón fueron recibidas en la central y seis millones, por los usuarios.

La Teleasistencia se completa, para los mayores que reúnen el perfil, con los periféricos, dispositivos adicionales que mejoran su seguridad: detectores de gas, de humo, GPS, sensores de movimiento. El Ayuntamiento instaló 9.000 aparatos periféricos en 2010. •

www.girbau.com

# GIRBAU

GROUP

LAUNDRY EQUIPMENT



## Fabricamos soluciones

La compra de maquinaria Girbau es sólo el punto de partida, ofrecemos soluciones integrales personalizadas que incluyen el servicio de asesoría, formación y asistencia técnica.

Innovamos permanentemente para que nuestros equipos sean fiables con el mínimo consumo de agua y energía.

Diseñamos una lavandería que se adapte a sus necesidades.

Somos parte de su negocio y su éxito es nuestro éxito.



GIRBAU, S.A. Ctra de Manlleu, km. 1 - 08500 Vic (Barcelona) Spain - [www.girbau.com](http://www.girbau.com)

Tel. (+34) 902 300 359 - [comercial@girbau.es](mailto:comercial@girbau.es) - Fax (+34) 938 860 785

Filiales en Alemania, Argentina, Brasil, Cuba, China, Emiratos Arabes, Estados Unidos, Francia, Italia, Reino Unido, República Dominicana

## Sescam creció en 5.243 nuevos usuarios

El programa de Teleasistencia del Servicio Regional de Salud de Castilla-La Mancha atendió el año pasado a un total de 46.220 personas en todo el territorio regional, lo que supuso un aumento de 5.243 nuevos usuarios, un 11 por ciento más en 2009.

Este dato lo ha sido aportado recientemente por la Consejería de Salud y Bienestar Social, mientras sus dirigentes visitaban en Guadalajara el Centro Base de la Teleasistencia regional que gestiona Cruz Roja.

En su visita, estas autoridades han destacado que Castilla-La Mancha tiene la tasa de cobertura de teleasistencia más elevada de España, ya que está implantado en el 91% de los municipios de la región (836 de los 919 existentes), lo que la si-

túa por encima de la media nacional, según el último informe del Imsero sobre personas mayores en España.

Además, se ha recordado que esta asistencia gratuita da cobertura a más del 12 por ciento de los mayores de 65 años de la región, el doble que la media nacional.

En la actualidad, hay instalados más de 35.000 terminales en domicilios y recursos residenciales, y el servicio cuenta con una plantilla de 190 trabajadores y unos 3.000 voluntarios. Asimismo, se ha avanzado que, en los próximos dos años, se destinarán más de 15,5 millones a este programa de Teleasistencia como recurso básico para todas aquellas personas que viven solas o estén en situación de dependencia. •

## Proyecto piloto en Granada

El Ayuntamiento de Granada ha puesto en marcha un proyecto piloto de servicio de teleasistencia pionero en Andalucía con el que se atenderá en sus hogares a cinco personas mayores de 65 años con discapacidad auditiva ante situaciones de emergencia.

El sistema, diseñado por la empresa Televida, proporciona un dispositivo que permite a estas personas ser atendidas de igual modo que el resto de usuarios de los servicios de teleasistencia con la salvedad de que la comunicación entre la central y el mayor necesitado de ayuda se hace a través de mensajes escritos en un dispositivo móvil con pantalla táctil.

La imagen del dispositivo, denominado "Startcom", será por defecto la de un gran pulsa-

dor rojo e irá acompañado siempre por una pulsera que habrá de llevar puesta en su muñeca el usuario para poder llamar desde cualquier parte de su casa.

El teleoperador se encargará de atender qué necesita la persona con discapacidad auditiva a través de una serie de mensajes que ésta recibirá en su dispositivo móvil, que vibrará una vez que haya pulsado el botón rojo de la pantalla hasta que aparezcan las opciones ayuda, caída o recursos.

Al finalizar el año 2010, un total de 4.044 personas mayores de 65 años se habían beneficiado del servicio de teleasistencia de Granada con una tasa de cobertura del 9,6 por ciento de esta población, por encima de las medias andaluza y española que se sitúa entre el 4 y el 5 por ciento. •

→(Viene de página 10)

enfermos crónicos y discapacitados. Su actividad principal es la prestación del servicio de teleasistencia, proporcionando el servicio tanto a usuarios privados que han contratado directamente el servicio como a usuarios integrados en programas subvencionados por las Administraciones Públicas.

La empresa cuenta en la actualidad con cinco delegaciones territoriales: Aragón, Baleares, Cantabria, Madrid y Valencia. La estructura organizativa está basada en la descentralización y en la proximidad al usuario. Cada delegación está gestionada localmente, disponiendo de su propio centro de atención y de oficinas de coordinación en otras capitales de su comunidad autónoma.

### TELEVIDA

En otoño pasado, Televida se independizó del Grupo Sergesa al que pertenecía desde su fundación, y centró su actividad en la teleasistencia y la asistencia domiciliaria.

Debido a esta reestructuración societaria en el Grupo Sergesa, las filiales desde las que se ofrecían los servicios de teleasistencia y asistencia domiciliaria pasaron a operar de forma independiente como resultado de la incorporación de nuevos socios en estas ramas de actividad. De este modo, Sergesa ha pasado a ocuparse en exclusiva del área residencial.

Como parte de dicha operación, nuevos recursos han sido aportados en forma de ampliación de capital en las sociedades Televida Servicios Sociosanitarios y Hogar Servicios Sociosanitarios, a través del fondo español MCH Iberian

Capital, que representa a inversores institucionales como fondos de pensiones, aseguradoras e instituciones financieras, muchos de los cuales ya tienen presencia en el sector de los servicios sociales y asistenciales. Estos cambios corporativos no afectan la estructura operativa de Televida.

En su trayectoria de 16 años, Televida se ha consolidado como uno de los operadores de referencia en el sector dirigido a personas mayores y dependientes. En la actualidad, la compañía presta servicio a más de 1.000 clientes entre comunidades autónomas, corporaciones locales, Imsero y FEMP (Federación Española de Municipios y Provincias), superando ya las 90.000 personas atendidas principalmente en Cataluña, Andalucía y Murcia. En 2009, Televida y Hogar registraron un crecimiento superior al 30%, alcanzando una facturación de 28 millones de euros.

Televida finaliza el año 2010 con la adjudicación de dos nuevos e innovadores proyectos. El Servicio de Atención Integral en el Domicilio, que llevará a cabo para el Imsero en la Ciudad Autónoma de Melilla, y el Servicio de Teleasistencia en la Región de Murcia, a través del nuevo programa de apoyo a cuidadores de personas dependientes.

Durante 2010, Televida ha incrementado su presencia geográfica con la inauguración de dos nuevas centrales en Murcia y Girona, alcanzando un total de siete delegaciones. Paralelamente, y siguiendo su política de innovación, Televida ha desarrollado una nueva línea de servicio para personas dependientes y sus cuidadores, y teleasistencia para personas sordas. •

## Competencia aprueba la compra de Mapfre Quavitaie por el Grupo Sar

Como ya se venía anunciando desde hace meses, por fin la Comisión Nacional de la Competencia (CNC) ha aprobado la compra de Mapfre Quavitaie, especializada en el cuidado de personas mayores, por parte del Grupo Sar, una operación próxima a los 30 millones de euros.

La Comisión Nacional de Competencia ha notificado que la compra de Mapfre Quavitaie por el Grupo Sar que se notificó al organismo el pasado 3 de diciembre, aun no había recibido la autorización oficial hasta la semana pasada.

Con el visto bueno de la transacción, nace SARQuavitaie, compañía que se define a sí misma como la mayor

plataforma integral especializada en servicios a las personas con dependencia de España y una de las principales de Europa.

La nueva compañía, que continúa presidida por Higinio Raventós y dirigida por su consejero delegado, Jorge Guarnier, cuenta con más de 12.000 profesionales en su plantilla, dispone de 82 centros repartidos por España, ofrece servicio de ayuda a domicilio a más de 30.000 personas y teleasistencia a 26.500 usuarios.

En el momento del anuncio de la operación, SARQuavitaie anunció que preveía alcanzar en 2010 una facturación consolidada de unos 300 millones de euros. •

## CatalunyaCaixa financia con 4 millones a ACSA

CatalunyaCaixa ha financiado a la empresa ACSA Obras e Infraestructuras con 4 millones de euros para la construcción de una residencia de ancianos asistida y un centro de día en la población de l'Ametlla de Mar (Tarragona), que se pondrá en marcha el primer trimestre de 2012.

Según CatalunyaCaixa, las obras de este complejo, que tiene un presupuesto total de 5,3 millones de euros, han sido adjudicadas por el Ayuntamiento en forma de derecho de superficie, lo que implica la propiedad y el derecho de explotación y conservación de la residencia durante 18 años, a cambio de un canon. •

## La Diputación de Lugo construirá 10 residencias

La Diputación de Lugo inició el pasado día uno de marzo el proceso de licitación de 10 residencias para la tercera edad en otros tantos municipios de la provincia, que se acometerán a través de la Sociedad Urbanística Provincial de Lugo (Suplusa).

Según ha anunciado dicha institución, estas residencias serán pequeñas, dado que entre las 10 tendrán capacidad para albergar a unas 400 personas y permitirán la creación de unos 120 empleos, tras una inversión de unos 15 millones de euros. •

## La sede de Amma y nueve de sus residencias obtienen el Certificado Aenor de Calidad ISO 9001-2008



un convenio de colaboración con Laboratorios Hartmann por el que ambas compañías suscriben una alianza estratégica en el ámbito de los produc-

Las oficinas centrales del Grupo Amma y nueve de sus residencias han obtenido el certificado del Sistema de Gestión de la Calidad según la norma ISO 9001-2008 otorgado por la Asociación Española de Normalización y Certificación (Aenor) tras un proceso de auditoría desarrollado durante todo el año 2010.

Las nueve residencias certificadas son Amma Valdebernardo, Amma Alcorcón y Amma Pozuelo de Alarcón (Madrid), Amma El Pinar (Cuenca), Amma Hellín (Albacete), Amma El Balconcillo (Guadalajara), Amma Mutilva, Amma Oblatas y Amma Argaray (Navarra). El Departamento Técnico y de Calidad de Amma, en colaboración con Aenor, está trabajando durante este año 2011 para la obtención de los certificados ISO para el resto de centros de la compañía, culminando así un proceso que se había marcado en el marco de las políticas estratégicas de Amma una vez culminado el proceso de expansión desarrollado durante el periodo 2006-2010.

### Convenio con los Laboratorios Hartmann

Además, el Grupo Amma acaba de firmar recientemente

tos sanitarios, desinfección e higiene, así como los servicios relacionados con ellos.

Amma y Hartmann trabajarán conjuntamente en la implementación de soluciones orientadas a la optimización de procesos sanitarios, residenciales y logísticos, con el objetivo de fomentar la mejora continua de los procesos del Grupo Amma. Para ello, Hartmann pondrá a disposición de Amma todas las herramientas tecnológicas y el soporte necesario para garantizar la gestión integral de absorbentes y productos de incontinencia, incluyendo el software Hilmas, desarrollado por el propio laboratorio.

Por otro lado, Hartmann colaborará también en la mejora de la tasa de infección nosocomial del Grupo Amma, poniendo a su disposición todos los medios necesarios, entre ellos el plan de formación "Compliance Kit" y el suministro de los productos dispuestos para ello, como sets estériles de curas, sondaje y suturas, productos de tratamiento de heridas y productos de desinfección.

Por último, Grupo Amma y Hartmann colaborarán también, en virtud de esta alianza estratégica, en estudios, jornadas y cursos de formación de interés mutuo. •

## Personalia La Solana segundo centro del grupo con certificación

La residencia y centro de día Personalia Rosa del Azafrán, ubicada en La Solana (Ciudad Real), y actualmente certificada según la norma ISO 9001:2008, ha conseguido el pasado 2 de febrero el certificado de calidad otorgado por AENOR según la Norma UNE 158101:2008 Servicios para la promoción de la autonomía y Gestión de los centros residenciales y centros resi-

denciales con centro de día o centro de noche integrado.

Con este ya son dos los centros que Personalia tiene certificados según la UNE 158101 y la Norma ISO 9001:2008 y en los próximos días realizará la Fase II de la auditoria de certificación del Servicio de Teleasistencia Domiciliaria según la Norma UNE 158401. •

## Nuevo centro de Sanyres en Aljaraque

La provincia de Huelva ha ampliado la oferta de plazas de residencia para personas mayores, así como con un nuevo centro ubicado en Aljaraque. Una residencia con 80 plazas para la atención de personas mayores, un centro dependiente de la entidad Sanyres y que está concertado con la Junta de Andalucía.

Igualdad y Bienestar Social invierte al año algo más de 443.000 euros en el concierto de 31 plazas de esta residencia, cuya apertura va a suponer la creación de más de 40 puestos de trabajo en Aljaraque, entre personal de medicina, psicología, fisioterapia, enfermería y otros servicios.

En toda la Comunidad Autónoma de Andalucía se han creado más de 14.700 empleos relacionados directamente con la atención en los centros residenciales y de atención diurna a personas mayores financiados por la Junta.

El nuevo centro tiene una superficie de 15.000 metros cuadrados distribuidos en tres plantas y cuenta, además de con las habitaciones, con salas de estar, cafetería, enfermería y otras instalaciones para la atención de las personas mayores.

Con este centro, la Junta de Andalucía destina más de 3,3 millones de euros al concierto de plazas en centros residenciales y de estancia diurna para la atención de personas mayores de la entidad Sanyres en las provincias de Córdoba, Jaén y Huelva.

En toda Andalucía hay en funcionamiento más de 52.700 plazas para personas mayores, de las que 2.700 se encuentran en la provincia de Huelva. El presupuesto de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social de este año para atención a la dependencia, envejecimiento activo y discapacidad supera los 1.120 millones de euros. •

## Club de Lectura en Sanitas Residencial Gerunda

Los residentes de Sanitas Residencial Gerunda esperan con ilusión el día de la semana en que un voluntario llega para leer con ellos un capítulo más de su libro, o conversar sobre temas de historia, literatura o geografía.

Estas sesiones de lectura y conversación forman parte del Club de Lectura que desde hace más de un año viene desarrollando Sa-

nitás Residencial Gerunda.

Una iniciativa que acaba de ser avalada por el Ayuntamiento de Girona, con el que la residencia ha firmado un convenio de colaboración. El acuerdo se enmarca dentro del proyecto de Lectura Fácil, puesto en marcha por el consistorio en noviembre pasado, y que cuenta con el respaldo de la Asociación de Lectura Fácil de Cataluña. •

## Sar inaugura en Aguilar de la Frontera



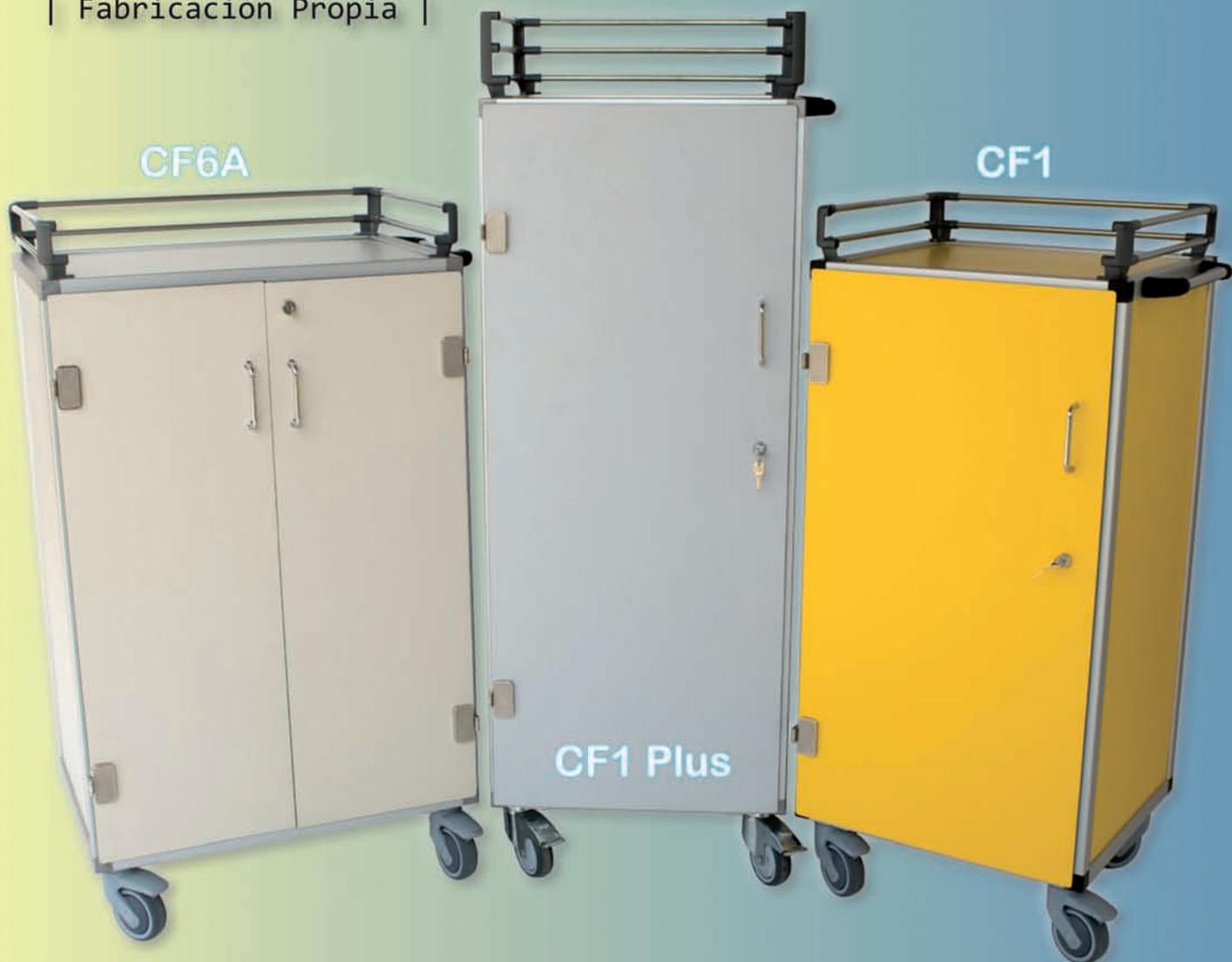
Sar, la plataforma integral de servicios de atención a las personas con dependencia, ha inaugurado oficialmente el centro residencial para personas mayores Sar Remedios, en el municipio de Aguilar de la Frontera en la provincia de Córdoba. Las autoridades de esta ciudad, a los que, acompañaba el presidente de Sar, Higinio Raventós, destacaron muy especialmente la fuerte apuesta que esta empresa hace por la formación de sus profesionales, que es la mejor vía para asegurar un servicio de calidad en la atención a la dependencia., y el impor-

tante impulso socio-económico que aporta el centro mediante la generación de empleo tanto directo como indirecto. Las autoridades también agradecieron la apuesta del grupo de empresarios de Aguilar de la Frontera que apostaron por el proyecto con una inversión de 6 millones de euros.

Situado a 45 kilómetros de la capital cordobesa, el centro residencial Sar Remedios ofrece 120 plazas para personas mayores, la mayor parte de ellas concertadas con la Junta de Andalucía, y 20 plazas de atención diurna. El edificio, de 6.300 m<sup>2</sup> construidos, dispone de diferentes unidades especializadas de convivencia, con comedores y salas de estar independientes, que permiten una atención personalizada según el perfil de cada residente. •

# Carros con estructura de aluminio

| Fabricación Propia |



# Carros de medicación

| Fabricación Propia |



 **Prosánitas**

Marquès de Sentmenat 82, 08029 Barcelona  
Tel. 93 430 38 39 • Fax 93 430 49 74  
[www.prosanitas.es](http://www.prosanitas.es) • [info@prosanitas.es](mailto:info@prosanitas.es)

## Madrid acogerá el congreso internacional Global Alzheimer's Research Summit

El pasado 10 de febrero se dio a conocer el programa del congreso internacional *Global Alzheimer's Research Summit*, Madrid 2011, que tendrá lugar en Madrid los días 22 y 23 de septiembre de 2011 en el marco del Año Internacional del Alzheimer.

El congreso "Global Alzheimer's Research Summit, Madrid 2011" reunirá en el Palacio de Congresos de Madrid, a expertos y científicos del campo de las neurociencias de todo el mundo con el fin de dar a conocer las líneas de investigación más innovadoras en Alzheimer. Este congreso se celebra en el marco del Año Internacional para la investigación en Alzheimer y enfermedades neurodegenerativas. El objetivo principal de este proyecto es promover la investigación del Alzheimer y



enfermedades neurodegenerativas para conseguir avanzar en el conocimiento de sus causas, mejorar el diagnóstico precoz y hallar tratamientos efectivos que permitan reducir el número de personas afectadas.

La enfermedad de Alzheimer es la principal causa de demencia en personas mayores de 65 años. En la actualidad, hay más de 36 millones de personas afectadas de demencias en todo el mundo, de las cuales más de 7 millones se encuentran en Europa. En España, ya padecen la enfermedad 600.000 personas. •

## La Once dedica nueve cupones al Año Internacional del Alzheimer

La Once dedicará a lo largo de 2011 nueve cupones al Año Internacional para la Investigación en Alzheimer y Enfermedades Neurodegenerativas: Alzheimer Internacional 2011. La Organización se suma así a esta conmemoración, cuyo principal objetivo es promover la investigación del Alzheimer y enfermedades neurodegenerativas para conseguir avanzar en el conocimiento de sus causas, mejorar el diagnóstico precoz y hallar tratamientos

efectivos que permitan reducir el número de personas afectadas.

Alzheimer Internacional 2011 es una iniciativa promovida por la Fundación Reina Sofía y la Fundación Pasqual Maragall, que cuenta con el apoyo del Ministerio de Ciencia e Innovación, del Ministerio de Sanidad y Política Social, del Ministerio de Economía y Hacienda, de la Fundación Centro de Enfermedades Neurológicas y del Instituto de Salud Carlos III. •

## La Reina Doña Sofía preside una reunión internacional

SM la Reina Doña Sofía presidió el pasado 28 de enero la 7.ª reunión del Consejo de Dirección del Programa Conjunto de Investigación en Alzheimer y Enfermedades Neurodegenerativas, (JPND, en sus siglas en inglés), una iniciativa que puso en marcha en 2008 la Comisión Europea.

La finalidad de este proyecto europeo, en el que participan 21 Estados miembros y 3 Estados asociados, es acelerar el avance de de soluciones diagnósticas, terapéuticas y de cui-

dados de estas enfermedades, así como disminuir el impacto social y económico para los pacientes, familias y los sistemas de salud.

Doña Sofía ha mostrado su "satisfacción" por la puesta en marcha de esta iniciativa, que "refleja las preocupaciones y trabajos" de la Fundación Reina Sofía en el campo del Alzheimer y enfermedades neurodegenerativas, iniciados en 2002, y que culminaron en el año 2007 con la inauguración del Centro Alzheimer de la Fundación. •

## La Eurocámara exige una política europea de prevención

ELPE ha aprobado un informe en el que pide reforzar la cooperación entre los Estados miembros para mejorar la prevención, el diagnóstico precoz y el tratamiento del Alzheimer y de otros tipos de demencia. Los diputados proponen a los Estados miembros crear centros especializados con equipos médicos adecuados para tratar estas enfermedades. También abogan por establecer una red europea de centros de referencia y mejorar el intercambio de buenas prácticas en la investigación.

El texto, que no tiene carácter vinculante, ha sido aprobado por 646 votos a favor, 6 en contra y 6 abstenciones. En él, los diputados animan a los Estados miembros a que establezcan centros especializados y faciliten equipos médicos adecuados en todo su territorio. Además, defienden la creación de una red europea interconectada de centros de referencia.

En Europa el número de personas que padecen demencia se estima en 9,9 millones, siendo el mal de Alzheimer responsable de la gran mayoría de los casos. En España, hay alrededor de 600.000 enfermos de Alzheimer. El porcentaje de mujeres afectadas por la enfermedad dobla al de los hombres, además representan un porcentaje desproporcionado del total de los cuidadores.

Los eurodiputados piden a la UE que declare el Alzheimer y otros tipos de demencia una prioridad en materia de salud, y solicitan a los Estados miembros que elaboren sus propias estrategias nacionales para la lucha contra el Alzheimer teniendo en cuenta las consecuencias sociales y sanitarias y prevean los servicios necesarios para los pacientes y sus familias. En la actualidad sólo siete países de la UE cuentan con planes de este tipo. •

## El médico de Atención Primaria, pilar básico en la construcción de hábitos saludables

Durante los días 4 y 5 de febrero, tuvo lugar en Barcelona "Construyendo salud", un foro organizado por Novartis que congregó a más de 400 médicos de Atención Primaria (AP) de



De izquierda a derecha: D. Francisco Ballester, Dr. José Ramón Banegas, Dr. Francisco Morales, Dr. Juan Luis Arsuaga y Dr. Sergio Rulicki.

toda España con el objetivo de proporcionarles metodologías y herramientas que les aporten una perspectiva multidisciplinar en su trabajo diario.

El acto contó con la participación de reconocidos profesionales médicos de ámbito nacional como: el Dr. José Ramón Banegas, catedrático del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad Autónoma de Madrid quien presentó los resultados del Estudio CHABS (*Cardiovascular Health And Behaviors Survey*), el primer estudio que evalúa la salud cardiovascular, el entorno socio-sanitario y las conductas preventivas de los médicos de AP; y el Dr. Francisco Morales, catedrático del Departamento de Farmacología de la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Valencia. Durante la presentación del evento el Dr. Morales señaló la importancia de la figura del médico, como el verdadero arquitecto que construye día a día una atención clínica integral y continuada de calidad para

los pacientes y su entorno familiar y social.

El foro reunió, también, a otras personalidades como el Dr. Sergio Rulicki, Doctor en Ciencias de la Comunicación Social, experto en comunicación no verbal y "endorser" de la serie *Lie to me* (Miénteme), quien disertó sobre la interpretación del lenguaje no verbal en el ámbito de la consulta médica; y el Dr. Juan Luis Arsuaga, catedrático de Paleontología, co-director de Atapuerca y Premio Príncipe de Asturias de Investigación Científica y Técnica, en cuya intervención se abordó el porqué de los comportamientos del hombre actual y analizó la figura del médico desde los orígenes.

### Estudio CHABS: La salud cardiovascular del médico a examen

El Estudio CHABS (*Cardiovascular Health And Behaviors Survey*) es un proyecto impulsado por Novartis y liderado por las principales sociedades de Atención Primaria, SEMFyC, SEMERGEN y SEMG. El objetivo que per-

## Abierta la matrícula a los cursos online del IBV

El Instituto de Biomecánica (IBV) ha abierto la matrícula a los cursos online relacionados con Personas Mayores y Atención a la Dependencia.

Los cursos del primer semestre, que empiezan el 15 de abril y se impartirán a través del Campus IBV: <http://campus.ibv.org/>, son los siguientes:

- Formación para la aplicación de la Ley de Dependencia: ayudas técnicas, adecuación del entorno y valoración de la dependencia [1.ª Edición 2011]. Duración: del 15 de abril al 20 de junio. 120 horas.
- Formación para la aplicación de la Ley de De-

pendencia: Mejora de la calidad de la atención en centros residenciales para personas con dependencia. Instalaciones, dotaciones y recursos humanos (Edición 2011).

Duración: del 15 de abril al 21 de junio. 120 horas.

- ¿Cómo mejorar la atención a personas mayores con dependencia? (1.ª parte. Edición 2011). Duración: del 15 de abril al 10 de junio. 60 horas.

Para más información pueden ponerse en contacto con Atención al Cliente, a través del correo electrónico [atencion.cliente@ibv.upv.es](mailto:atencion.cliente@ibv.upv.es) o del teléfono 902 176 419. •

sigue dicho estudio es evaluar la salud cardiovascular, el entorno socio-sanitario y las conductas preventivas de los médicos de Atención Primaria de los Centros de Salud de los Servicios Regionales de Salud en España, en el que han participado un total de 2.583 médicos de todas las comunidades autónomas, con una media de edad de 45 años.

En su presentación, el Dr. José Ramón Banegas destacó: "el Estudio CHABS ha mostrado que los médicos de AP, al ser expertos en salud cardiovascular, al tener una mayor accesibilidad a la información y al disponer de más medios a su alcance, reflejan unos perfiles de riesgo más benignos que el resto de la población. No obstante, en ocasiones, también se ven

afectados por unas condiciones laborales y profesionales que pueden llevar a un alto grado de frustración, agotamiento emocional y físico, distanciamiento de su labor como médicos, pérdida de la autoestima profesional y realización personal".

El encuentro "Construyendo salud", en palabras de D. Francisco Ballester, director general de Novartis Farmacéutica, "es una a muestra del compromiso de Novartis por impulsar la formación y la investigación entre los médicos de atención primaria, para dotarles de las herramientas y conocimientos necesarios para realizar su labor de la mejor manera posible y ofrecer un servicio de calidad a los pacientes".

Para más información diríjase a [www.novartis.es](http://www.novartis.es). •



# III Congreso Internacional Dependencia y Calidad de Vida

**lunes 28 de marzo**

**10:00 - 10:45 // INAUGURACIÓN**

*Intervienen:*

**Excma. Sra. D<sup>a</sup>. Esperanza Aguirre\***. Presidenta de la Comunidad de Madrid.  
**Sra. D<sup>a</sup>. Leire Pajín\***. Ministra de Sanidad, Política Social e Igualdad.  
**Excma. Sra. D<sup>a</sup>. Engracia Hidalgo**. Consejera de Familia y Asuntos Sociales y Presidenta del Comité Organizador del Congreso.

**Sra. D<sup>a</sup>. Purificación Causapié**. Directora General, IMSERSO.

**Sr. D. Higinio Raventós**. Presidente de Edad&Vida y Presidente Ejecutivo del Congreso.

**Sr. D. Albert Vergés**. Director General de Edad&Vida y Director Ejecutivo del Congreso.

**Dr. Josep Maria Via**. Presidente del Comité Científico del Congreso.

**Sr. D. Rodrigo de Rato Figaredo\***. Presidente, Caja Madrid.

**Sr. D. Alfredo Ruiz-Plaza**. Miembro de Edad&Vida y Director General, Compass Group España.

**Sr. D. Federico Traspaderne**. Miembro de Edad&Vida y Manager Desarrollo Ventas Sector Público Vodafone España.

**Sr. D. Juan Antonio González**. Miembro de Edad&Vida y Consejero Delegado, Personalía.

**10:45 - 11:30 // CONFERENCIA INAUGURAL**

*Preside:* **Dr. Josep M<sup>a</sup> Via**. Presidente del Comité Científico del Congreso.

**Sr. D. Francesc Torralba**. Director de la Cátedra Ethos de ética aplicada, Universitat Ramon Llull, Barcelona.  
*Crisis de los valores que inspiraron el Estado del Bienestar.*

**11:30 - 12:00 // PAUSA-CAFÉ**

**12:00 - 14:00 // Módulo 1: Modelo sociosanitario**

*Preside:* **Dr. Josep Santacreu**. Vicepresidente Área Sanidad de Edad&Vida y Consejero Delegado, DKV Seguros.  
*Modera:* **Sr. D. Rafael Iglesias**. Vicepresidente Área Social y Económica de Edad&Vida y Director General, Amma Residencial.

**Sra. D<sup>a</sup>. Montserrat Cervera**. Directora Unidad Social y Sociosanitaria, Antares Consulting.  
*Eficiencia en la atención a la dependencia en España: la necesidad de un modelo sociosanitario.*

**Implantación de un modelo sociosanitario. Mesa redonda:**

*Intervienen:*

**Sr. D. Göran Stenberg**. Director, Procyon Management Consulting Ltd.  
*Una experiencia internacional.*

**Sr. D. Domènec Crosas**. Miembro de Edad&Vida y Director General, Sanitas Residencial.

*La visión del Sector Residencial.*

**Sr. D. Manel Jovells i Casas**. Director General, Fundació Althaia, y Presidente, Unió Catalana d'Hospitals (UCH).

*La visión del Sector Sanitario.*

**14:00 - 15:30 // COMIDA**

**15:30 - 17:00 // Módulo 2: Nuevos modelos de organización de servicios de atención a la dependencia**

*Preside:* **Sra. D<sup>a</sup>. Purificación Causapié**. Directora General, IMSERSO.

*Modera:* **Sr. D. Ángel Puente**. Miembro de Edad&Vida y Presidente Consejero Delegado, Cogesa.

*Intervienen:*

**Dr. José-Luis Fernández**. Deputy Director, Principal Research Fellow, PSSRU at LSE.

*Nuevos modelos de organización y financiación de los servicios de atención a la dependencia en Europa.*

**Sr. D. Victor Regnier**. Professor, School of Architecture, Leonard Davis School of Gerontology, University of Southern California.

*Housing vs. el concepto tradicional de residencia.*

**Sr. D. Jean-Jacques Monachon**. Director General, AVASAD.

*Modelo integrado sociosanitario en el domicilio: coordinación y complementariedad en los servicios.*

**Sr. D. Axel Nemetz**. Director de la unidad de mHealth, Vodafone.

*La contribución de las Nuevas Tecnologías en el desarrollo y sostenibilidad de los sistemas sociosanitarios.*

**[sesiones paralelas]**

**17:00 - 18:30 // Módulo 3: Farmacia y productos sanitarios**

**El suministro de medicamentos y productos sanitarios en centros residenciales. Mesa redonda:**

*Preside y modera:* **Sr. D. Jordi Bozal**. Presidente de la Comisión de Farmacia y Productos Sanitarios de Edad&Vida y Director de Marketing y desarrollo de incontinencia, Arbora&Ausonia.

*Intervienen:*

**Sr. D. Alfonso Jiménez Palacios\***. Director General de Farmacia y Productos

Sanitarios, Ministerio de Sanidad, Igualdad y Política Social.

**Ilmo. Sr. D. Pedro Llorente Cachorro**. Director General de Gestión Económica y de Compras de Productos Sanitarios y Farmacéuticos del Servicio Madrileño de Salud, Consejería de Sanidad, Comunidad de Madrid.

**Ilmo. Sr. D. José Clérigues Belloch**. Director General de Farmacia y Productos Sanitarios, Conselleria de Sanidad, Generalitat Valenciana.

**Sr. D. Ángel María Martín**. Jefe del área de Farmacia del Servicio de Salud, Junta de Castilla-La Mancha.

**[sesiones paralelas]**

**17:00 - 18:30 // Módulo 4: Envejecimiento y discapacidad: ampliar horizontes vitales**

*Preside:* **Sr. D. José Luis Martínez Donoso**. Consejero Delegado de Grupo Fundosa y Presidente Ejecutivo de Personalía.

*Modera:* **Sr. D. Carlos Pascual**. Miembro de Edad&Vida y Director General de Grupo Topgel.

*Intervienen:*

**Sra. D<sup>a</sup>. Pilar Rodríguez Rodríguez**. Presidenta de la Fundación Pilares para la autonomía personal.

*La atención integral centrada en la persona. Principios y criterios que fundamentan un modelo de intervención en discapacidad, envejecimiento y dependencia.*

**Sr. D. Miguel Pereyra Etcheverría**. Presidente de FUNDACE CLM, Vicepresidente de FEDACE, Miembro del CERMI Estatal y CERMI de Castilla-La Mancha.  
*Visión desde el ámbito de los afectados.*

**Dr. Matthew P. Janicki**. Rehabilitation Research and Training Center on Aging and Developmental Disabilities – Lifespan Health and Function, University of Illinois, Chicago, IL, USA.

*Experiencias internacionales.*

**18:30 - 19:30 // Presentación del estudio sobre el sistema de autonomía y atención a la dependencia de la Comunidad de Madrid**

*Preside:* **Excma. Sra. D<sup>a</sup>. Engracia Hidalgo Tena**. Consejera de Familia y Asuntos Sociales, Comunidad de Madrid.

*Intervienen:*

**Sra. D<sup>a</sup>. Carmen Contreras Gómez**. Directora Gerente, Obra Social Caja Madrid.

**Ilmo. Sr. D. Miguel Ángel García Martín**. Director General de Coordinación de la Dependencia, Comunidad de Madrid.

**21:00 // Cena oficial de congresistas**

**martes 29 de marzo**

**9:00 - 10:30 // Módulo 5: Colaboración sector público e iniciativa privada**

*Preside:* **Sr. D. Eugeni Serrano**. Miembro de Edad&Vida y Director de Relaciones Institucionales, Esteve.

*Modera:* **Sra. D<sup>a</sup>. Tamyko Ysa**. Profesora del Instituto de Gobernanza y Dirección Pública, ESADE.

*Intervienen:*

**Sr. D. Albert Serra**. Director del Master en Dirección Pública de ESADE y Director del Programa PARTNERS.

*Factores de éxito en la colaboración público-privada.*

**Sr. D. Jean Claude Brdenk**. Director de Explotación, ORPEA.

*Experiencias internacionales de colaboración entre el Sector Público y la iniciativa privada en el ámbito de la atención a la dependencia. Francia.*

**Sr. D. Josep Lluís Giménez**. Director General, Albertis autopistas de España.

*La colaboración público-privada en otros sectores en España.*

**10:30 - 12:00 // Módulo 6: Financiación. Pensiones e instrumentos privados de financiación**

*Preside:* **Excmo. Sr. D. Jordi Vilajoana i Rovira**. Presidente de la Comisión de Economía y Hacienda del Senado.

*Modera:* **Sr. D. José Antonio Iglesias**. Vicepresidente Área de Financiación de las personas de Edad&Vida y Director de Marketing y Desarrollo Segmentos, VidaCaixa Group.

*Intervienen:*

**Sr. D. Pablo Vázquez**. Director Ejecutivo, FEDEA.

*La reforma del Sistema de Pensiones en España.*

**Sr. D. Michael Borowitz\***. Analista Senior de Políticas Sanitarias, OCDE.

*Ahorro a largo plazo. Complementariedad de sistemas de pensiones públicos y privados. Experiencias internacionales de incentivos fiscales.*

**Dr. Craig Berry**. Investigador Senior del International Longevity Centre-UK.

*La financiación de la dependencia: la Comisión Dilnot y la convivencia de los sistemas público-privados en el Reino Unido.*

**12:00 - 12:30 // PAUSA-CAFÉ**

**12:30 - 14:00 // Módulo 7: Financiación. Dependencia**

## Organizadores



## Colaboradores



## Patrocinadores



**Preside:** Excmo. Sr. D. Antonio Gutiérrez Vegara. Presidente de la Comisión de Economía y Hacienda del Congreso de los Diputados.

**Modera:** Sr. D. Francesc Homs. Socio Presidente de Roca Junyent Consultoría de Empresas y Ex Conseller d'Economia i Finances de la Generalitat de Catalunya.

### La financiación pública del SAAD. Mesa redonda.

#### Intervienen:

**Excmo. Sr. D. Carlos Aguirre Arana.** Consejero de Economía y Hacienda, País Vasco.  
**Hble. Sr. D. Andreu Mas-Colell.** Consejero de Economía y Conocimiento, Generalitat de Catalunya.

**Excmo. Sr. D. Antonio Ávila Cano.\*** Consejero de Economía, Innovación y Ciencia, Junta de Andalucía.

**Excmo. Sr. D. Antonio Beteta Barreda.** Consejero de Economía y Hacienda de la Comunidad de Madrid.

14:00 - 15:30 // COMIDA

### 15:30 - 17:00 // Módulo 8:

#### La prevención ante la dependencia: avances científicos, sanitarios y sociales

**Preside:** Sr. D. Marc Pérez. Miembro de la Ejecutiva de Edad&Vida y Director General, Laboratorios HARTMANN.

**Modera:** Ilmo. Sr. D. José Ramón Menéndez Aquino. Director General del Mayor, Comunidad de Madrid.

#### Intervienen:

**Dr. Pablo Martínez-Lage.** Fundación CITA-Alzhéimer, San Sebastián. Coordinador del Grupo de Estudio de Neurología de la Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología.

*Avances en las estrategias de prevención del deterioro cognitivo.*

**Dr. Jordi Camí.** Director General, Fundación Pasqual Maragall y Parque de Investigación Biomédica de Barcelona.

*Contribución de la genómica en la predicción de riesgos de enfermedades.*

**Dra. Kerry Allen.** Investigadora del Health Services Management Centre, University of Birmingham.

*Integrar la prevención en los servicios para mayores: 10 cambios de alto impacto.*

**Dr. Pedro Gil Gregorio.** Presidente, Sociedad española de Geriatria y Gerontología (SEGG).

*Actividad física como instrumento de prevención.*

#### [sesiones paralelas]

17:00 - 18:30 // Módulo 9:

#### Alimentación y nutrición

**Preside:** Sr. D. Josep Llovera. Miembro de Edad&Vida y Director de Medirest, Área de Salud de Compass Group España.

**Modera:** Sra. D<sup>a</sup>. Montserrat Sanahuja. Miembro de Edad&Vida y Responsable de Innovación, Nestlé Healthcare Nutrition España.

#### Intervienen:

**Dr. Miguel León.** Secretario General, European Society of Clinical Nutrition and Metabolism (ESPEN).

*Causas globales de la desnutrición en el paciente mayor.*

**Dra. Julia Álvarez.** Comité Científico, Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral.

*Coste de la malnutrición hospitalaria: estudio PREDYCES.*

**Sr. D. Enrique Bascompte.** Presidente de la Comisión Alimentación y Nutrición de Edad&Vida y Responsable del Área de Contratación Pública de Eurest Colectividades, S.L., Compass Group España.

**Sra. D<sup>a</sup>. Montserrat Banqué.** Miembro de Edad &Vida y Responsable de Regulatory Affairs, Nestlé Healthcare Nutrition España.

*Prácticas de alimentación y estado nutricional de las personas mayores institucionalizadas. Estudio de Edad&Vida.*

#### [sesiones paralelas]

17:00 - 18:30 // Módulo 10: Nuevas tecnologías

**Preside:** Sr. D. José Manuel Azorín. Miembro de Edad&Vida y Manager de Productos Sociales, Marketing Particulares, Vodafone España.

**Modera:** Sra. D<sup>a</sup>. Rakel Poveda. Miembro de Edad&Vida y Directora Ámbito de Personas Mayores, IBV.

#### Intervienen:

**Dra. Ruth Mayagoitia-Hill.** Directora del Centre of Rehabilitation Engineering, King's College London.

*Futuro y presente de las nuevas tecnologías para la mejora de la autonomía personal.*

**Dr. José Carlos Millán Calenti.** Director del Grupo de Investigación en Gerontología, Universidad de A Coruña.

*Telegerontología y determinación de parámetros biomédicos online. Presentación del proyecto ganador de la Vª Edición del Premio Edad&Vida: Dispositivo de recogida online de parámetros biomédicos adaptado a las personas mayores.*

**Sra. D<sup>a</sup>. Arantxa Rentería.** Directora de Proyectos, Tecnalia- Unidad de Salud y Calidad de Vida.

*CompanionAble: El Robot cuidador.*

**Dr. Juan M<sup>a</sup> Belda Lois.** Investigador del IBV.

*Accesibilidad, usabilidad y nivel de satisfacción en productos tecnológicos: Los métodos de evaluación.*

## miércoles 30 de marzo

### 9:00 - 10:00 // Módulo 11: Balance de la Ley de Dependencia e implantación del SAAD. Balance de la Fundación Edad&Vida y de las asociaciones de personas mayores

**Preside:** Ilmo. Sr. D. Miguel Ángel García Martín. Director General de Coordinación de la Dependencia, Comunidad de Madrid.

**Modera:** Sr. D. Eduardo Rodríguez Rovira. Miembro de Edad&Vida y Presidente, Laboratorios Indas.

#### Intervienen:

**Sr. D. Higinio Raventós.** Presidente de Edad&Vida y Presidente Ejecutivo del Congreso.

**Sr. D. Luis Martín Pindado.** Presidente, UDP.

**Sr. D. José Luis Méler de Ugarte.** Presidente, CEOMA.

### 10:00 - 11:00 // Módulo 12: Balance de la Ley de Dependencia e implantación del SAAD. Punto de vista de los agentes sociales

**Preside:** Sr. D. Mariano López de Ayala. Miembro de Edad&Vida y Secretario del Consejo de Administración, Grupo Ballezol.

**Modera:** Sr. D. Juan Ramón Pérez Sanchó. Miembro de Edad&Vida y Director Nacional, Eulen Servicios Sociosanitarios.

#### Intervienen:

**Sr. D. Antonio Balbontín López-Cerón.** Subdirector General de Planificación, Ordenación y Evaluación, IMSERSO.

**Sr. D. Alfonso De La Lama-Noriega.** Secretario de la Comisión de Sanidad y Asuntos Sociales, CEOE.

**Sra. D<sup>a</sup>. Almudena Fontecha.** Secretaria para la Igualdad, UGT.

**Sra. D<sup>a</sup>. Rosana Costa.** Secretaria de Política Social, CCOO.

11:00 - 11:30 // PAUSA-CAFÉ

### 11:30 - 13:30 // Módulo 13: Balance de la Ley de Dependencia e implantación del SAAD. Punto de vista de las administraciones y los proveedores

**Preside:** Sr. D. Valentín García. Vicepresidente Área de Dependencia de Edad&Vida y Director General, Caser Residencial.

**Modera:** Sr. D. Javier Romero. Miembro de Edad&Vida y Director General, Sanyses.

#### Intervienen:

**Excma. Sra. D<sup>a</sup>. Engracia Hidalgo.** Consejera de Familia y Asuntos Sociales, Comunidad de Madrid.

**Excma. Sra. D<sup>a</sup>. Micaela Navarro\*.** Consejera para la Igualdad y Bienestar Social, Junta de Andalucía.

**Hble. Sra. D<sup>a</sup>. Angélica Such.** Consejera de Bienestar Social, Generalitat Valenciana.

**Excmo. Sr. D. César Antón.** Consejero de Familia e Igualdad de Oportunidades, Junta de Castilla y León.

**Excma. Sra. D<sup>a</sup>. María Jesús Mejuto.\*** Consejera de Sanidad y Dependencia, Junta de Extremadura.

**Hble. Sr. D. Josep Lluís Cleries.\*** Consejero de Bienestar Social y Familia, Generalitat de Catalunya.

**Sr. D. Jorge Guarnier.** Presidente, Asociación de Empresas de Servicios para la Dependencia (AESTE).

**Sr. D. José Alberto Echevarría.** Presidente, Federación Empresarial de Asistencia a la Dependencia (FED).

**Sr. D. José Ignacio Santaolalla.** Presidente, Federación de Residores y Servicios de Atención a los Mayores (LARES).

13:30 - 14:00 // CLAUSURA

#### Intervienen:

**Excma. Sra. D<sup>a</sup>. Engracia Hidalgo.** Consejera de Familia y Asuntos Sociales y Presidenta del Comité Organizador del Congreso.

**Sra. D<sup>a</sup>. Isabel María Martínez Lozano.** Secretaria General de Política Social y Consumo, Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.

**Sra. D<sup>a</sup>. Purificación Causapié.** Directora General, IMSERSO.

**Sr. D. Higinio Raventós.** Presidente de Edad&Vida y Presidente Ejecutivo del Congreso.

**Sr. D. Albert Vergés.** Director General de Edad&Vida y Director Ejecutivo del Congreso.

**Dr. Josep Maria Via.** Presidente del Comité Científico del Congreso.

**Sra. D<sup>a</sup>. Carmen Contreras.** Directora Gerente, Obra Social Caja Madrid.

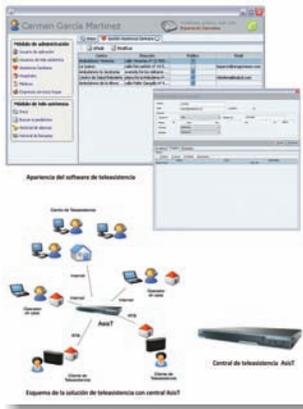
**Sr. D. Alfredo Ruiz-Plaza.** Miembro de Edad&Vida y Director General, Compass Group España.

**Sr. D. Federico Traspaderne.** Miembro de Edad&Vida y Manager Desarrollo Ventas Sector Público Vodafone España.

**Sr. D. Juan Antonio González.** Miembro de Edad&Vida y Consejero Delegado, Personalia.

\* Pendiente de confirmar

## Centralita de teleasistencia AsiT de Ibernex



Ibernex Ingeniería, empresa perteneciente al Grupo Piko-lín, ha lanzado la innovadora centralita de teleasistencia AsiT. Esta centralita es la más novedosa en el mercado que permite ofrecer la prestación del servicio de teleasistencia domiciliaria ya sea fija o móvil.

Es una centralita única ya que está basada en una centralita telefónica Asterisk. Es Multi-plataforma: compatible con Windows, Mac OS X y Linux. Multi-protocolo: capaz de operar con todos los terminales de teleasistencia del mercado. AsiT permite gestionar las alarmas generadas por los usuarios del servicio, registrando en todo momento las actuaciones llevadas a cabo por los operadores. Es posible también realizar una multi-conferencia entre más de tres usuarios. Ofrece la posibilidad de realizar una atención de alarmas de manera descentralizada.

Es un sistema muy seguro ya que toda la solución (hardware y software) va instalada sobre un servidor, configurando el mismo con doble fuente de alimentación y con un RAID de discos, se garantiza su funcionamiento permanente. Además, se pudo diseñar una solución de altísima disponibilidad utilizando simultáneamente dos centrales

y cambiar de una a otra sin realizar ningún cambio físico y sin interrumpir el servicio. La solución permite funcionar, si el prestador del servicio así lo requiere, como una centralita telefónica convencional. A nivel de integración de software el sistema permite comunicarse con otras aplicaciones informáticas tanto para la importación como para la exportación de los datos.

Multilínea: la solución es independiente del tipo de conexión a la red telefónica, lo que permite una alta disponibilidad. Pueden ser para RDSI, para RDSI-Primario, para analógicos o incluso podría conectarse a un operador de VoIP. El sistema permite una integración con otras centralitas convencionales a través de IP, RDSI, Primario, etc.

Desarrollada para que cualquier empresa sin importar su tamaño que desee emprender el negocio de la teleasistencia lo pueda hacer sin necesidad de inversiones económicas elevadas, ya que permite una escalabilidad a medida que crece con el número de abonados. Es la centralita de teleasistencia más completa y más competitiva del mercado.

Con esta apuesta tecnológica, Ibernex quiere ser líder en estas soluciones del mercado de teleasistencia, ya que puede ofrecer soluciones completas para este tipo de negocios a precios muy competitivos y sin la dependencia de un único fabricante por la filosofía del multi-protocolo. Según nos indica Antonio Remartínez director general de Ibernex, "nuestra dilatada experiencia en el sector con más de 20 años, nos ha permitido desarrollar una solución moderna y actual cumpliendo los estándares de calidad de lo que necesitan las empresas

## La Fundación Asilo de Torrelavega apuesta por el Altro Marine 20/T2



La Fundación Asilo de Torrelavega es un enorme complejo de 11 plantas que además de ofrecer los servicios propios de una residencia de ancianos, cuenta con un centro para personas discapacitadas y con una guardería. Ya desde el año 2001 ha ido reformando los cuartos de baño de los dormitorios (de 4 ó 5 metros cuadrados según sea la habitación), de forma progresiva, adaptándolos a su condición de institución geriátrica y equipándolos con duchas accesibles.

En cuanto a los pavimentos, la Fundación se decantó por el modelo Altro Marine 20 / T20. Tal y como afirma Luis Barreda, jefe de Mantenimiento del asilo, "tras 20 años de uso, en el año 2001 se empezó a despegar el PVC antiguo en losetas de 40 x 40. Contactamos con Decoraciones Honorato para encontrar un modelo de suelo que se ajustase a nuestras necesidades y nos hablaron de Altro. Desde ese momento, y hasta ahora, se ha ido instalando de forma paulatina, ya que el resultado es muy satisfactorio".

Decoraciones Honorato es la empresa responsable de la instalación de este suelo antideslizante.

El modelo Altro Marine 20 / T20 tiene 2 mm de espesor y es un pavimento muy higiénico debido a la ausencia de juntas y cavidades en su superficie, así como por la incorporación de un agente bacteriostático en todo su espesor. A este respecto, Luis Barreda añade como ventaja la sencillez de su instalación y mantenimiento.

Además, Altro es un pavimento muy resistente que ofrece una larga durabilidad, una garantía de 10 años y un Soporte Técnico compuesto por personal altamente profesional. Unido a todos estos atributos, cabe destacar su estética.

Con la implantación de la normativa fijada por el CTE, que fija el grado de resbalicidad o resistencia al deslizamiento que deben observar los pavimentos según las zonas y usos (CTE-DB SU-1), ha ido aumentando el número de centros que instalan los pavimentos de seguridad adecuados para evitar el riesgo de resbalamiento.

El CTE establece tres grados de seguridad según el área y la pendiente. En este caso, el modelo Altro Marine 20 / T20 responde al grado 2, indicado para zonas interiores húmedas con una pendiente menor del 6%, o para zonas secas con una pendiente mayor del 6% o escaleras. Otros modelos de Altro, como el Altro Stronghold 30 / K30, pertenecen a la clase 3. •

prestatarías de teleasistencia domiciliaria". Antonio Remartínez junto a su equipo de ingenie-

ros ya desarrollaron en 1995 la primera centralita de teleasistencia 100% española. •

## Un centro de atención pionero en Francia instala cobre antimicrobiano para proteger la salud

Cigma, un centro francés pionero en atención geriátrica e infantil, que dispone de una residencia con 60 camas para la atención a personas mayores y de una guardería para 35 niños, es el primer centro en Francia que aplica cobre antimicrobiano a las superficies para tratar de disminuir el riesgo de infecciones. Las barandillas, pasamanos y los pomos de las puertas se han fabricado con la marca Antimicrobial Copper Cu+, lo que significa que estas superficies tienen la capacidad de eliminar los microbios patógenos de manera prolongada en el tiempo.

Estas superficies son constantemente tocadas por los residentes, niños y el personal que trabaja en el centro, por lo que



son puntos en los que se pueden propagar fácilmente los gérmenes, bacterias u hongos. Las superficies de cobre ayudan a eliminar estos microorganismos, lo que contribuye a crear un ambiente más saludable para todos. Junto a sus incomparables propiedades antimicrobianas, el cobre añade unas "credenciales verdes" excelentes: es un material duradero, con un mantenimiento mínimo y totalmente reciclable al final de su vida útil sin perder sus propiedades y rendimiento. •

## 654 CH escudo embutido-enrasado de Ocariz

Ocariz presenta un sistema de escudos-rosetas embutidos y enrasados de perfil invisible.

Acabados con superficies altamente resistentes a los esfuerzos mecánicos, a la corrosión atmosférica (sobrepasando los grados máximos de la norma en 1670) y superando pruebas de "cámara de niebla salina" superiores a las 1.500 horas.

Disponible en aluminio anodizado: f-1, f-2, f-3, f-4 y f-6 pulido mate y en Inox 316l pulido mate.

El conjunto manilla-escudo enrasado, respetando la norma de herrajes para la edificación en 179, va montado (Sistema Resistit : compacto e indismontable ó casquillo Inox), es apto para la instalación de tornillos pasantes e incorpora un muelle de gran capacidad de recuperación (500.000 ciclos), y forma un todo solidario junto con la cerradura Platinum (en 179, en 12209), Superlock inox (DIN 18251), serie

1069 (DIN 18251 panik)..., está unido me-

dante un cuadradillo doble ranurado (DR), con sus Correspondientes prisioneros allen, de tal forma que se evitan "sistemas de fijación rápida", que no cumplen con las indicaciones anteriores. Su alto diseño y valor estético no perjudican su utilización en puertas de "alto tráfico".

Aunque el sistema de rosetas enrasadas Ocariz puede ser utilizado en puertas de paso, baño y entrada de espesor "e" a partir de 40mm, se recomienda su montaje en puertas de espesor "e" a partir de 60 mm, dado que ésta es la medida que limita la instalación enrasada de un cilindro de 60 mm con o sin amaestramiento en puertas de entrada. Así, junto con las bisagras ocultas Ocariz, conseguiremos un alto diseño arquitectónico en el conjunto escudo-puerta-marco enrasado. •



## Simon equipa con SimonAlert zonas de restauración del MWC 2011

Simon de la mano de Bioaccez, empresa participada por Simon Holding, ha equipado en calidad de supporter con su línea de seguridad Simon Alert algunas de las zonas del MWC 2011 (Mobile World Congress), celebrado en Barcelona los días 14 al 17 de Febrero.

Con el objetivo de reforzar la seguridad de los visitantes a la principal feria del sector de la telefonía móvil a nivel internacional, Simon ha instalado videograbadores y cámaras de videovigilancia Simon Alert en las zonas de restauración.

El Mobile World Congress 2011, es el evento más importante del mundo en cuanto a tecnologías para la telefonía móvil, lugar donde empresas proveedoras de servicios móviles, fabricantes de teléfonos móviles, distribuidores de contenidos, etc. muestran todas las novedades en el mundo de la telefonía móvil.

En el marco del MWC 2011 se celebró todo un programa de conferencias de vanguardia con los líderes de opinión de la industria, las empresas más innovadoras y los más relevantes temas. •

## ¿Como se pueden lavar los tejidos, a baja temperatura y con productos no peligrosos?

Ecolab propone un nuevo sistema de lavado seguro con el que se obtienen una serie de beneficios en cuanto a:

- Limpieza:
  - Resultados garantizados a baja temperatura.
  - Más blancura.
  - Perfume fresco y tacto agradable en los textiles.
  - Seguridad:
  - Eliminación de riesgos de roturas.
  - Productos seguros, sin clasificación.

- Sistema cerrado=mínimo contacto con el producto.

Eficacia:

- Reducción del coste total de la operación.
- Reducción del tiempo del proceso a través de un menor número de aclarados.
- Mayor productividad.
- Reducción consumo eléctrico por la baja temperatura.
- Reducción del consumo de agua a través de la eliminación de aclarados.
- Más duración de la ropa. •

## Siemens presenta un sistema de infrarrojos (IR) de KNX que permite el control remoto de la domótica e inmótica seguro en ambiente sensibles

Siemens ha ampliado su gama de sistemas de gestión de edificios KNX con productos de domótica e inmótica que permiten el control cómodo y seguro de las funciones de ambiente como el alumbrado, la protección solar y el clima por medio de infrarrojos (IR). El control por infrarrojos es especialmente apropiado para entornos en los que las soluciones de domótica por radio no están permitidas por motivos legales o técnicos, por ejemplo, en hospitales o residencias geriátricas.

El nuevo sistema IR se basa en una tecnología de transmisión industrial mucho más fiable que las tecnologías de infrarrojos corrientes. Por lo tanto, el sistema de infrarrojos (IR) representa también una alternativa óptima a los controles remotos por radio en edificios de oficinas, ya que asegura un funcionamiento de la automatización y control sin problemas en ambientes como salas de conferencias, donde existe un alto nivel de comunicaciones por radio.

El sistema de IR forma parte de los sistemas de gestión de edificios Siemens Gamma instabus. Los nuevos dispositivos incluyen un transmisor manual de IR, un transmisor montado en pared de IR, un receptor/decodificador

de IR y un pulsador con receptor/decodificador de IR integral. Por medio de los controles, las aplicaciones de ambiente pueden controlarse inalámbricamente a través de señales infrarrojas – sin contacto visual directo entre el transmisor y el receptor. El transmisor de IR montado en pared, está disponible en versión de conmutación de 1, 2 y 4 vías e incluye un LED para la transmisión y control de baterías, así como un conmutador deslizante para configurar hasta 64 canales.

### Costes reducidos

Los costes de instalación son mínimos: el transmisor puede adherirse o atornillarse directamente a la pared o el lugar de trabajo. El alcance es de ocho metros (omnidireccional). Alternativamente, pueden operarse hasta 16 funciones de ambiente usando un transmisor manual de IR con un alcance de hasta 20 metros (omnidireccional).

Un receptor/decodificador de IR que puede instalarse discretamente en el techo o un pulsador con receptor/decodificador de IR integral actúa como pasarela de comunicación con el sistema KNX.

Los receptores convierten las señales infrarrojas de hasta 32 canales infrarrojos en telegramas

## El teléfono móvil Mimov fabricado por SAI Wireless obtiene el certificado Simplit



El Instituto de Biomecánica (IBV) y la Unión Democrática de Pensionistas y Jubilados de España (UDP) han concedido el sello de certificación Simplit teléfono móvil Mimov de la empresa SAI Wireless, garantizando que es un producto fácil de utilizar para todas las edades.

La acreditación ha sido posible después de evaluar en el IBV la adecuación del diseño del producto a las necesidades de las personas mayores, considerando aspectos relativos a su facilidad y eficiencia de uso.

Para realizar los ensayos de este dispositivo se ha contado con usuarios mayores de 65 años, activos y sin dependencia que han destacado la facilidad

de uso del producto al realizar diferentes tareas y que es sencillo aprender a utilizarlo. Asimismo, subrayan que tiene una estética y funcionalidad sencillas.

El producto desarrollado por SAI Wireless es un teléfono móvil orientado a la "teleasistencia familiar" que permite comunicarse con los familiares y alertar y gestionar situaciones de emergencia para el usuario e incluso conocer su ubicación a través del GPS.

Mimov es el teléfono idóneo para personas que necesitan una herramienta muy sencilla para estar en contacto con los suyos. Basta con apretar una tecla para que Mimov llame automáticamente a uno de los cinco números que se hayan prefijado. Por eso es bueno tanto para personas mayores como para niños. •

de bus y de este modo, activan los actuadores KNX para controlar las funciones de ambiente. Las aplicaciones controlables por infrarrojos incluyen el encendido/apagado, atenuación de la iluminación, control de protección solar, control de escena y control de temperatura ambiente. Las señales de IR están limitadas al ambiente en cuestión, ya que no pueden transmitirse a

través de las paredes o el vidrio. De este modo se evitan interferencias entre ambientes, como ocurre habitualmente cuando se usan señales de radio. Al mismo tiempo, puede llevarse un transmisor manual dentro del edificio, que se usa para el control de funciones en varios ambientes, en los que se instala un receptor/decodificador de IR configurado. •

## Movianto optimiza en un 50% la distribución y logística farmacéutica

Movianto, empresa especializada en logística farmacéutica y sanitaria, se ha convertido gracias a su apuesta decidida por la tecnología de vanguardia en la empresa que marca el estándar de mercado en los servicios profesionales a la industria farmacéutica.

Desde equipar a los trabajadores con terminales con radiofrecuencia que permiten la operación con total libertad y de modo inalámbrico en los desplazamientos y la confirmación por lectura de códigos de barras, pasando por el etiquetaje en tiempo real con impresoras inalámbricas, hasta la implementación de los sistemas más avanzados como el "pick by voice" o el "pick to belt", Movianto ha 'tecnificado' toda la cadena de distribución y logística de la mercancía dentro de un sector donde un error puede ser crítico. De hecho, la combinación de tecnologías garantiza la máxima calidad y eficacia en los procesos,

así como la máxima eficiencia en productividad y costes.

Gracias a la aplicación de esta nueva tecnología, Movianto constata que los procesos se optimizan hasta un 30%. No obstante, este porcentaje puede elevarse hasta el 50%. A corto plazo, la compañía también proyecta actualizar con una nueva versión su sistema track and trace que permitirá, gracias a sistema de PDA que portarán sus conductores de transporte propio dedicado Pharma, la firma electrónica, confirmando que la mercancía se ha entregado a tiempo y a la persona correcta. Mientras, el cliente podrá ver en tiempo real la ubicación de la mercancía, fotos certificando su estado, la matrícula del camión, el contra reembolso por tarjeta, así como la curva de temperatura del envío y los comprobantes de entrega escaneados para su posible descarga en formato electrónico. •

## Rehatrans presenta la nueva Peugeot Partner "Total Ramp"

Rehatrans, empresa especializada en la adaptación de vehículos para personas con movilidad reducida en España, anuncia el lanzamiento de la nueva Peugeot Partner "Total Ramp" para el transporte de las personas con movilidad reducida (PMR).

La principal novedad de la nueva Peugeot Partner "Total Ramp" es su rampa abatible que se despliega para ser utilizada por la



PMR cuando viaja en el vehículo, pero a su vez, en aquellos momentos en los que no sea necesario su uso, conserva el aspecto original del maletero del vehículo para el transporte de equipaje. •

## El GPS localizará a mayores con Alzheimer o demencia en Ávila

El Ayuntamiento de Ávila implantará un sistema pionero de localización para personas con demencia senil o Alzheimer que permite a los familiares cuidadores compatibilizar el cuidado del enfermo con sus tareas profesionales y personales. Este instrumento de teleasistencia móvil, denominado 'Keruve', consta de un receptor en forma de reloj de pulsera para la persona mayor y de un receptor portátil para el

cuidador. El Consistorio dispone así de diez dispositivos dobles, que constan de un reloj de pulsera y un receptor táctil y portable con GPS.

Solo con pulsar un botón, el cuidador puede obtener su ubicación exacta e incluso se puede fijar un área de seguridad de entre uno y siete kilómetros, de modo que salta una alarma para alertar de que el enfermo ha salido de sus límites. •

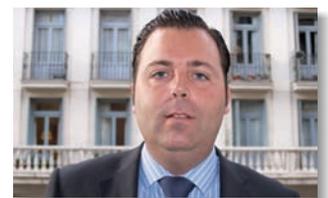
## personas

### Alejandro Briales Casero, nuevo director de Asefarma

Asefarma una de las Asesorías de Farmacias líderes de nuestro país, acaba de nombrar nuevo director. Se trata de Alejandro Briales Casero, la persona que hasta ahora era Responsable del Departamento de Fiscal.

Briales toma las riendas de varios departamentos de Asefarma conformados por 30 profesionales como son el Jurídico-Fiscal, el de Contabilidad y las Sucursales. Además con este ascenso Alejandro Briales Casero ha entrado a formar parte del Órgano Consultivo de la Asesoría y de la coordinación del resto de áreas técnicas y la gestión del Código Ético junto a Carlos García-Mauriño, presidente de Asefarma. Por último señalar que Briales también estará al frente del despacho en ausencia de su máximo directivo.

Briales es Licenciado en Economía por la Universidad de Málaga y Master en Asesoría Fiscal por la Escuela de Ne-



gocios San Pablo-Ceu. En el año 2003 empezó a desarrollar su actividad profesional en Landwell (PricewaterhouseCoopers) Madrid en los departamentos de procedimiento tributario e IVA. En el año 2004 se incorporó a Asefarma prestando sus servicios en los departamentos contable y fiscal para posteriormente, en el año 2008, ser nombrado Director del departamento fiscal y Coordinador del departamento contable. Ha colaborado con diferentes escuelas de negocios y entidades, siendo profesor de diversos cursos de formación. También ha escrito en diferentes medios de comunicación sobre la fiscalidad en el ámbito de la oficina de farmacia. •

## Todo preparado para la Celebración del III Congreso Internacional Dependencia y Calidad de Vida

Madrid acogerá entre los días 28 y 30 de marzo la tercera edición del Congreso Internacional Dependencia y Calidad de Vida Mirando al futuro. Un Congreso que en esta edición reunirá a destacadas personalidades del mundo académico, empresarial y del mundo asociativo, de ámbito nacional e internacional, así como a representantes de las diferentes administraciones del Estado y de las CC.AA.

Todos ellos se reunirán en un marco emblemático, el Palacio de Congresos de Madrid y con un objetivo prioritario, promover el debate e impulsar iniciativas para la mejora

de la calidad de vida de las personas mayores.

El Congreso está organizado por la Fundación Edad&Vida junto al Ministerio de Sanidad Política Social e Igualdad y la Comunidad de Madrid; cuenta con el patrocinio de: Vodafone, Medirest y Obra Social Caja Madrid y la colaboración de: Coca-Cola España, Mémora, Personalía y Red Valenciana de Salud Mental.

El objetivo de este III Congreso Internacional Dependencia y Calidad de Vida es, en palabras del Presidente de la Fundación Edad&Vida, Higinio Raventós, consolidar, como ya se ha promovido en las dos

## Ceoma divulgará el concepto de calidad en la atención en su X Congreso Nacional

La Confederación Española de Organizaciones de Mayores (Ceoma) divulgará el concepto de calidad de la atención a las Personas Mayores dentro X Congreso Nacional de Organizaciones de Mayores bajo el lema "La Calidad por Excelencia", "Calidad en la atención a las Personas Mayores", que se celebrará en el Palacio de Exposiciones y Congresos de Albacete, del 12 al 14 de abril.

Además, de forma paralela al Congreso, se celebrará la IV FERIA "Mayores en Acción" que tiene que como objetivo acercar a las Personas Mayores todo un abanico de empresas e instituciones que trabajan por ellos y para ellos en un marco de excelencia.

SSMM los Reyes de España, Don Juan Carlos y Doña Sofía, serán los presidentes de honor de este Congreso. •

ediciones anteriores, "un marco idóneo para la reflexión y la puesta en común de la situación actual, los retos pendientes y las posibles so-

luciones en el ámbito de la dependencia y la calidad de vida de las personas mayores".

(Ver programa en páginas 18 y 19 de esta edición). •

SISTEMAS DE SUJECIÓN

# SEGUFIX®

EL SISTEMA MÁS HUMANO, MÁS ÉTICO Y MÁS PRÁCTICO



EL Nº1 EN EL MERCADO, LANZA NUEVOS MODELOS

CINTURÓN ABDOMINAL CON PERINEAL



REF. 2221 para niños y adultos

## Prosánitas

Marquès de Sentmenat 82, 08029 Barcelona  
Tel. 93 430 38 39 • Fax 93 430 49 74