



# dossier de prensa



Tel: 971 726 267

**SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS**

PUBLICADAS EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN ESCRITOS

## PORTADES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
05/09/11	PORTADA / DIARI DE BALEARS	4	1
05/09/11	PORTADA / DIARIO DE MALLORCA	5	1
05/09/11	PORTADA / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	6	1
05/09/11	PORTADA / ULTIMA HORA	7	1

## CONSELLER I CONSELLERIA

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
05/09/11	SANIDAD ATENDIÓ EN LAS PITIÜSES A 7.415 TURISTAS POR VALOR DE 2,4 MILLONES EN 2010 / DIARIO DE IBIZA	9	1
05/09/11	MARTÍ SANSALONI: "REVISAREMOS AL ALZA EL COSTE DE LAS PRESTACIONES SANITARIAS A LOS TURISTAS" / DIARIO DE MALLORCA	10	1
05/09/11	SANIDAD ATENDIÓ EN BALEARS A 31.489 TURISTAS POR VALOR DE 12,4 MILLONES / DIARIO DE MALLORCA	11	2
05/09/11	JOSÉ ANTONIO ROSELLÓ RAUSELL. BAUZÁ, ANTE LA HORA DE LA VERDAD / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	13	1

## IB SALUT

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
05/09/11	SON SERVERA S'ESTRENY BEN FORT LA CORRETJA / DIARI DE BALEARS	15	2
05/09/11	CAMILO JOSÉ CELA CONDE. ATENCIÓN INMEDIATA / DIARIO DE IBIZA	17	1
05/09/11	AL HOSPITAL MATEU ORFILA / MENORCA DIARIO INSULAR	18	1

## SALUT I ALTRES TEMES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
05/09/11	SECUENCIAN ELGENOMA DE NUEVE TUMORES / ADN (ED.MALLORCA)	20	1
05/09/11	UN ESFUERZO PARA ROMPER LA CADENA DE MARGINACIÓN / CINCO DIAS	21	1

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
05/09/11	LAS COMUNIDADES PLANEAN UN RECORTE SUPERIOR AL 10% EN LOS PRESUPUESTOS DE 2012 / CINCO DIAS	22	2
05/09/11	«PORQUE SÉ LO QUE ES SER CELIACO» / DIARIO DE IBIZA	24	1
05/09/11	FÉLIX KINK: "HAY TURISTAS QUE LLEGAN TAN BORRACHOS QUE NO PUEDEN NI BAJAR DEL AVIÓN" / DIARIO DE MALLORCA	25	1
05/09/11	IDENTIFICAN POR PRIMERA VEZ EL GENOMA COMPLETO DE NUEVE TUMORES COLORRECTALES / DIARIO DE MALLORCA	26	1
05/09/11	TERESA PLANAS: "NO TENGO MIEDO, PERO SÍ RESPETO POR SER UN CANAL CON MUCHAS CORRIENTES" / DIARIO DE MALLORCA (DEPORTE BALEARIS)	27	1
05/09/11	LA ADICCIÓN AL TRABAJO, UNA FORMA DE HUIR DE LOS PROBLEMAS PERSONALES Y FAMILIARES / ULTIMA HORA	28	1
05/09/11	CLICK Y LA NOCHE / ULTIMA HORA	29	1
05/09/11	LLUÍS ANDREU TUBAU: «GRACIAS A LA CONTRATACIÓN DE NUESTRO SERVICIO SE EVITA UN COLAPSO SANITARIO» / ULTIMA HORA IBIZA Y FORMENTERA	30	1
05/09/11	BARCELONA MIDE LA CALIDAD DE SU SISTEMA SANITARIO / LA VANGUARDIA (VIVIR EN BARCELONA)	31	1



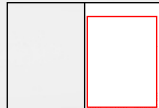
# PORTADES

---

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



El Govern deu 225.000 € al sector porcí P11



Crítiques d'UGT a ZP i a la reforma constitucional P18



Arrelats a la cultura jueva P38

# dBalears

DILLUNS  
5 DE SETEMBRE DEL 2011

1€ Any LXXIII | N. 30.247

www.dbalears.cat



**MÉS PROBLEMES** La tensió tornà ahir a Son Gotleu, però aquesta vegada per les dissensions entre els nigerians. La Policia hi realitzà un gran desplegament

per evitar aldarulls en les eleccions de l'associació Igbo Progressistes, el president de la qual és acusat de delinquent pels propis compatriotes. • Foto: V. Vasilev

## El 44% dels homes de Son Gotleu han nascut en un país extracomunitari

Hi viuen 2.895 africans, la major part dels quals són nigerians P617

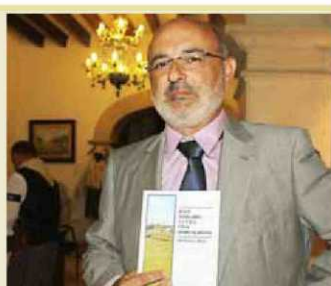


La Beata Major, Francisca Oliver. Joan Lladó

BALEARS P12113

### Una beata discretament reivindicativa

El batle de Santa Margalida, Miquel Cifre (PSIB), aprofità la processó de la Beata per regalar al president Bauzá un llibre de Joan Mascaró i Fornés amb una dedicatòria per la defensa de la llengua. •



El batle Cifre, amb el regal. Foto: E. Ballesteró

### ESPORTS

#### FUTBOL P24125

## El Mallorca manté l'aposta per Laudrup

Serra Ferrer prioritza l'estabilitat del club per damunt de qualsevol altra situació



Mut i Uche disputen la pilota ahir a na Capellera. Foto: J. LL

### Empat en el derbi entre Manacor i Mallorca B

1-1: Els locals igualaren en el darrer minut

#### MOTOCICLISME GP San Marino P35

Lorenzo, a 35 punts d'Stoner després de guanyar a Misano

Excursions a Cabrera  
- Colonia de Sant Jordi -

RESERVES AL:  
971 64 90 34

WWW.EXCURSIONSACABRERA.ES



# Diario de Mallorca

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

Este diario utiliza papel reciclado al 80,5%



EL TIEMPO HOY  
PÁGINA 36



PRECIO  
1,10 EUROS



## El rey ingresa en la clínica para ser operado del tendón de Aquiles

ES LA SEGUNDA INTERVENCIÓN AL MONARCA EN TRES MESES

SOCIEDAD 31

PART FORANA 10

**Santa Margalida revive la procesión más típica**  
Unos 90 dimonis y la Beata reúnen a miles de personas



ÍNDICE

Mallorca	2	Internacional	22
Diario de Palma	8	Economía	24
Part forana	10	Deportes	Cuadernillo
Sucesos	15	Sociedad y Cultura	30
Opinión	17	Sorteos	34
Nacional	20	Televisión	37

Año LVIII | Número 19.611 | Director Pedro Pablo Alonso | Calle Puerto Rico Nº15. 07006. Palma de Mallorca | T 971 17 03 00

LUNES, 5 DE SEPTIEMBRE DE 2011

**LD Lunes Deportes**

**DI SAN T...**  
**RIVIERA D...**

**Misano 2011**

Lorenzo celebra su victoria, ayer en Misano.

**Lorenzo vuelve a sonreír**

El piloto mallorquín gana una carrera después de dos meses y le recorta 9 puntos a Stoner **12 y 13**

## Balears facturó 12,4 millones en atención sanitaria a los turistas

HOSPITALES Y CENTROS DE SALUD ATENDIERON A 11.162 BRITÁNICOS Y 8.209 ALEMANES

El uso de los servicios sanitarios de Balears por parte de los turistas extranjeros generó una factura de 12,4 millones durante el pasado 2010, un 10,7% más que en el ejercicio anterior. **2 y 3**

## Hallado el cadáver de un hombre en el Port de Sóller

Además

### Tensión en las elecciones de los nigerianos en Son Gotúe

Medio centenar de personas se concentró frente al local donde se celebraban los comicios de una asociación nigeriana. **8**

### Amonestan a un registrador por filtrar datos personales

Protección de Datos insta a un Registro de la Propiedad a controlar las peticiones de notas a través de Internet. **4**

REAL MALLORCA

## La mediación de Terrasa frena la dimisión de Laudrup

Serra Ferrer y el técnico se verán en una cumbre secreta para tratar de pacificar su relación ▶ El danés quería dejar el banquillo el sábado



La tormenta que se vive en el Mallorca se ha apaciguado después de la mediación del director general, que ha conseguido que Laudrup vuelva hoy a los entrenamientos a la espera de una conversación para aclarar su conflicto con Serra Ferrer. **4 y 5**

TENIS / OPEN USA



## Nadal supera a Nalbandian y ya está en los octavos

Rafel Nadal, campeón del Abierto de Estados Unidos, batió ayer al argentino Nalbandian en tres sets, 7-6, 6-1 y 7-5, y se plantó en los octavos del torneo donde se enfrentará a Gilles Muller. **15**

BALONCESTO / EUROBASKET



## La España de Rudy pasa por encima de Lituania

Contundente triunfo de España ante Lituania (79-91) en el campeonato de Europa de baloncesto que sitúa al equipo de Rudy Fernández y los hermanos Gasol como líderes del grupo A. **14**

En página: 7

Vajilla Infantil de porcelana

HOY LUNES  
**PLATO ELEPHANT**  
por sólo 0,50€  
+ cupón

Diario de Mallorca



La ley debe ser como la muerte, que no exceptúa a nadie (Montesquieu)

LUNES 5 DE SEPTIEMBRE DE 2011. AÑO XXIII. NÚMERO: 7.927. PRECIO: 1,20 €.

# EL MUNDO

## EL DÍA DE BALEARES



**Curso 'Vaughan Intensive English'**  
Consiga hoy el primer CD Rom con videos de prácticas

### DXT

**Cobo, el líder que pensó retirarse**  
Luce el maillot rojo tras su exhibición en El Angliru

**Calderón dirige, España triunfa**  
Una inolvidable primera parte sirve para derrotar a Lituania

## Mas considera 'un ataque' que el español sea igual al catalán

Tres asociaciones judiciales tachan de 'sesgada' la interpretación de Caamaño / El presidente del TSJC afirma que el auto es 'confuso' y se alinea con el ministro

### España, camino de volver a la recesión según datos oficiales

El Indicador Sintético de Actividad anticipa una caída del 0,1% en el verano / El banco UBS pronostica un PIB de -0,3% en 2012

Página 36

### 20-N: Carmen Feliu compite con Ramis mientras el PSIB convoca falsas primarias

Página 6

**ROBERTO VILLARREAL / Tarragona**  
El presidente de la Generalitat rompió ayer su silencio tras el ultimátum de la Justicia para que en dos meses equipare castellano y catalán en el sistema educativo de Cataluña y lo hizo con la mayor contundencia: desde Tortosa, advirtió de que «por muchos ataques que se realicen contra la lengua catalana, que perduran desde hace siglos, éstos están destinados a fracasar».

A última hora, sin embargo, el presidente del TSJC, Miguel Ángel Gimeno, sorprendió a todos asegurando que el auto del pasado viernes no pone en cuestión el modelo educativo catalán, puesto que sólo afecta a las familias que exigieron que sus hijos fueran escolarizados en castellano. Gimeno se alineó así con la tesis expresada el sábado por el ministro de Justicia, Francisco Caamaño, que tres de las principales asociaciones de jueces consideraron ayer «sesgada». Sigue en página 26



GREGORIO BORGIA / AP

### Lorenzo no ha dicho la última palabra

Tenía que salir a la ofensiva para parar la hemorragia, la sangría que había provocado Casey Stoner con tres victorias consecutivas en las últimas fechas. Lorenzo, segundo en la general a 35 puntos de Stoner, está con-

vincido de sus posibilidades en la lucha por el título de campeón del mundo: «Me he concentrado en pilotar lo mejor podía. Si comienzo a ganar carreras de forma consistente, se puede pensar en el Mundial». DXT

## El Govern recupera Religión en horario lectivo de Bachillerato

Los alumnos que no elijan cursarla tendrán que permanecer en el centro esa hora / Cumplirá una sentencia del TSJB

**MANUEL AGUILERA / Palma**  
Todavía no hay fecha definitiva pero el Govern lo tiene claro: la asignatura optativa de Religión volverá a entrar en el horario lectivo de Ba-

chillerato. El Pacte la sacó con un decreto en 2008 que eliminaba que tuviera alternativa, es decir, que los alumnos que no querían cursarla se podían ir a casa una hora antes. El

Tribunal Superior de Justicia de Baleares declaró la medida ilegal hace un año y el Govern quiere cumplir la sentencia si puede en el curso 2012/2013. Página 4

► Rafael Bosch: «El objetivo es llegar a un modelo de educación trilingüe» / Pág. 5

## Más del 70% apoya la reforma y fijar límites al déficit autonómico

**SONDEO EL MUNDO-SIGMA 2 (y II) / El 68,9% de los ciudadanos quiere un referéndum para ratificar la enmienda a la Constitución**

**MARISA CRUZ / Madrid**  
A los españoles (68,9%) les gustaría que se les consultara acerca de la necesidad de reformar la Constitución para incluir en la misma un límite estricto de déficit y deuda, aunque el resultado del referéndum estaría claro de antemano. El sí sería abrumador. Un 70,6% de los ciudadanos

apuesta por que el rigor presupuestario, en definitiva, la obligación de constreñir el gasto, figure en la Carta Magna. Esta es la principal conclusión que se desprende de la encuesta de Sigma Dos para EL MUNDO. Pero hay más. Los votantes también se pronuncian mayoritariamente (75,3%) a favor de que las co-

munidades autónomas queden sujetas a este compromiso. El que los gastos no puedan superar los ingresos es un principio que los españoles no sólo comprenden en toda su dimensión, sino que además desean que se cumpla a todos los niveles y a rajatabla. Sigue en página 18

Editorial en página 3

**UAX** **UNIVERSIDAD ALFONSO X EL SABIO**  
La Universidad de la empresa

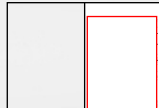
**GRADOS EN INGENIERÍA:**

- Informática
- Sistemas de Información
- Sonido e Imagen
- Sistemas de Telecomunicación
- Telemática
- Aeroespacial

---

CONTAMOS CON 40 TITULACIONES DE GRADO Y 50 DE POSTGRADO

[www.uax.es](http://www.uax.es) **902 100 868**



La Guardia Civil ha impuesto 5.700 multas por conducir sin seguro o no haber pasado la ITV **SUCESOS** Página 11

# Ultima Hora

PALMA, lunes, 5 de septiembre de 2011  
Año CXVIII. Número 37.504

Precio: 1,10 €  
[www.ultimahora.es](http://www.ultimahora.es)

**Ultima Hora**  
**Fruti 6000**  
De lunes a sábados en portada

Levante las solapas y compra suerte

**Ultima Hora** **RENAULT DIBAUTO**

**LOCAL** • Página 15  
**La buena temporada turística hará caer la cifra de impagados en Balears**

**PART FORANA** • Páginas 24 y 25



**La Beata vuela a emocionar.**  
Mil quinientos payeses y 90 *dimonis* participaron ayer en la procesión más tradicional de Mallorca, la de la Beata en el municipio de Santa Margalida.

**SUCESOS** • Página 14



Medio centenar de nigerianos protestaron durante el proceso electoral.

**Nigerianos de la tribu igbo que viven en Son Gotleu acusan a su presidente de estafa**

**SINDICATOS** • Lorenzo Bravo califica de «dictatorial» la propuesta del Ejecutivo autonómico de eliminar un 40% de liberados • Katiana Vicens afirma que se trata de una campaña de «desprestigio» contra los sindicatos **LOCAL** • Página 16

# UGT y CCOO, contra la reducción de liberados sindicales en el Govern



El piloto mallorquín celebra en el podio junto a Stoner su victoria de ayer en San Marino.

## Lorenzo sigue vivo en el Mundial

El mallorquín se reencuentra con la victoria en el Gran Premio de San Marino y le recorta nueve puntos a Stoner en la lucha por el campeonato. **DEPORTES** • Págs. 40 y 41

## NUEVA YORK

4 noches  
Incluye visita del Alto y Bajo Manhattan

Hotel St. Giles the Tuscany \*\*\*\*  
(Park Avenue esquina 39 Street)  
desde **1438€**

Precio por persona en habitación doble válido para viajar en Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre. Gastos de gestión 9€.

**NAUTALIA**  
902 811 811 [nautaliaviajes.com](http://nautaliaviajes.com)

**COMPRO ORO**  
PLAZA PROGRESO

**Regresamos a lo grande!!!**  
Llegamos a pagar **25€** gr 18k

DEL 5 AL 10 DE SEPTIEMBRE

De 1 a 60 gr	23,00 €/gr
De 61 a 120 gr	23,50 €/gr
De 121 a 200 gr	24,00 €/gr
De 201gr a 250 gr	24,50 €/gr
Más de 250 gr	25,00 €/gr

**Empeños a 20€/gr**  
Pza. Progreso, 19 Palma (FRENTE GASOLINERA)  
Tel. 871 96 40 02 • L-V 10 a 14h y 16,30 a 20,30h  
sábados de 10.00 a 14.00 horas

**CONÉCTATE**

**HOY CUPÓN** con **Ultima Hora**

Ya puedes reservar tu netbook  
Existencias limitadas  
[www.clubdelsuscriptor.com](http://www.clubdelsuscriptor.com)

**LUNES 5 DE SEPTIEMBRE**

**DEPORTES**

Terrasa y Nadal intervienen para que Laudrup continúe en el Real Mallorca • Páginas 30 a 32

La selección española aplasta a Lituania en el Eurobasket (79-91) • Página 43





# CONSELLER I CONSELLERIA

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



# Sanidad atendió en las Pitiüses a 7.415 turistas por valor de 2,4 millones en 2010

- ▶ Más de 31.400 visitantes extranjeros necesitaron asistencia sanitaria en Balears y generaron un gasto de 12,4 millones
- ▶ 11.162 turistas del Reino Unido usaron los servicios de salud de la comunidad y originaron un coste de 4.997.953 euros

I. OLAIZOLA PALMA

El Servei de Salut de Balears facturó el año pasado 12,4 millones de euros por la atención sanitaria prestada a 31.489 turistas extranjeros en ese periodo en los centros de salud y hospitales de la red pública en las islas, según datos facilitados por el Ib-Salut. Esta cifra es un 10,7% superior a los 11,2 millones facturados en 2009, ejercicio en el que sin embargo se realizaron 146 asistencias más ya que se atendió a 31.635 pacientes de nacionalidad extranjera. En las Pitiüses se dio asistencia a 7.415 turistas y el gasto ascendió a 2.465.754 euros. Por islas, en Eivissa 6.151 visitantes extranjeros usaron los servicios sanitarios, con un coste de 2.210.019 euros, el 17,7% del total del gasto sanitario del año, mientras que los 1.264 que requirieron atención médica en Formentera generaron un gasto de 255.735 euros (un 2% del gasto balear anual en sanidad).

En Mallorca se atendieron en 2010 a 21.529 turistas por dolencias de todo tipo, prestación por la que se facturó un total de 9.044.865 euros, el 72,5% del monto total de la factura sanitaria balear. En Menorca se trataron a 2.545 turistas con un coste para el Servei de Salut de 893.694 euros (el 7,1% del total de la comunidad autónoma).

## Británicos y alemanes

Por nacionalidades, los visitantes del Reino Unido fueron los que mayor uso hicieron de los servicios sanitarios públicos de Balears, ya fueron hospitalarios o de Atención Primaria. Un total de 11.162 turistas de esta procedencia recurrieron a ellos originando una factura de 4.997.953 euros, el 39,5% del total. En segundo lugar, por porcentaje de gasto, se situaron los alemanes. 8.209 personas de esta nacionalidad requirieron algún tipo de atención sanitaria por la que el Servei de Salut ha facturado un total de 3.769.700 euros, el 29,8% del total.

En tercer lugar se situaron los visitantes procedentes de Italia, cuya factura ascendió a 1.236.696 euros,



Hospital de Can Misses en una imagen de archivo. MOISÉS COPA

## LOS DATOS

### Los hospitales ganan por goleada a la Atención Primaria

La atención hospitalaria es mucho más cara que la se presta en Primaria. De los 12,4 millones facturados en 2010, 10,9 procedían de cuentas libradas por los hospitales públicos de las islas, el 87,9% del total pese a que atendieron tan sólo al 39,4% de los pacientes tratados en ese ejercicio. En Atención Primaria, por contra, se trató a casi seis de cada diez turistas que precisaron cuidados sanitarios, pero en este nivel asistencial tan sólo se libraron facturas por valor de 1.054.236 euros, el 8,4% del total.

Por pacientes tratados, Son Dureta atendió a 3.123, Can Misses a 2.578, Manacor a 2.229, el Mateu Orfila a 1.286, el de Formentera a 1.264 y, en último lugar, se situó el hospital comarcal de Inca, donde tan sólo acudieron 744 pacientes de nacionalidad extranjera.

Atención Primaria de Mallorca atendió a 13.385 pacientes por los que se ha facturado una cantidad de 758.216 euros, lo que arroja una media de 56,6 euros por enfermo tratado. En este nivel asistencial de Eivissa el coste por paciente atendido fue de 59,2 euros mientras que en Atención Primaria de Menorca se elevó hasta los 67 euros de media. Por contra, los 3.123 turistas atendidos en Son Dureta generaron un gasto de 4.174.739 euros, a una media de 1.336 euros por paciente.

### Turistas más mayores

Una de las principales causas de la insostenibilidad del sistema sanitario público es el aumento de la esperanza de vida y de las enfermedades crónicas que se ven agravadas por la edad. Y los turistas que visitan las islas no son ajenos a esta circunstancia.

Así, si se cotejan los datos de los turistas atendidos por tramos de edad, se puede constatar que el

mayor gasto, casi un tercio del total (32,2%) lo originaron los 7.156 visitantes atendidos de más de 70 años. Estas prestaciones sanitarias hechas a los más mayores originaron una factura superior a los cuatro millones de euros.

En segundo lugar por gasto se situaron los 4.932 turistas con una edad comprendida entre los 60 y los 69 años que necesitaron hacer uso de los servicios sanitarios públicos de las islas. El gasto de 2,5 millones de euros que originaron supuso el 20,1% del total facturado ese año.

En tercer lugar del gasto por tramos de edad se situaron los turistas de entre 50 y 59 años, que provocaron el 11,2% de la facturación -1.443.955 euros-. Como curiosidad, a corta distancia de ellos se situaron los turistas de 20 a 29

años, por cuyas atenciones se facturó casi la misma cantidad, 1.413.838 euros, aunque este gasto fue generado por casi el doble de pacientes, 5.583 frente a los 2.777 enfermos de mayor edad.

En muchos foros se habla de turistas extranjeros que vienen a nuestro país para poder recibir de forma gratuita tratamientos que en sus países de origen no están cubiertos por la sanidad pública. Y estas sospechas de que se está produciendo un turismo «sanitario» cobran fuerza con los datos de facturación de los últimos años.

Porque esta no ha dejado de crecer. Si en 2002 se facturaron 2,7 millones por este concepto, un año después esta cifra se elevó hasta los 4,2 millones. En 2004 se registró un ligero repunte hasta los 4,5 millones que se confirmó en el ejercicio siguiente: 5,9 millones facturados. En 2006 se recortó mínimamente el gasto hasta los 5,4 millones para incrementarse con fuerza en 2007, cuando los turistas originaron un gasto de 7,9 millones. En 2008 la factura subió hasta los 9,7 millones y en 2009 alcanzó los 11,2 millones de euros, su techo máximo hasta los 12,4 millones facturados en el último ejercicio cerrado.

Lo que sí ha descendido ha sido el número de turistas atendidos, aunque se trate de una cifra pírrica. Porque los 31.489 pacientes de nacionalidad extranjera tratados en los centros sanitarios de las islas en el último año suponen un casi imperceptible descenso frente a los 31.635 atenciones hechas en 2009 que, en términos absolutos, suponen 146 pacientes menos.

Por norma general, la mayor parte de las asistencias facturadas son de carácter ambulatorio aunque

## ▶ 2010

TURISTAS TRATADOS Y GASTO POR ISLA			
	CASOS	IMPORTE	%
Mallorca	21.529	9.044.865	72,5
Eivissa	6.151	2.210.019	17,7
Menorca	2.545	893.694	7,1
Formentera	1.264	255.735	2
<b>TOTAL</b>	<b>31.489</b>	<b>12.404.314</b>	<b>100</b>

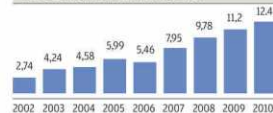
## TURISTAS TRATADOS POR TRAMO DE EDAD

EDAD	CASOS	IMPORTE	%
0 a 9	2.698	529.940	4,1
10 a 15	1.261	193.050	1,5
16 a 19	1.223	270.289	2,1
20 a 29	5.583	1.413.838	11,2
30 a 39	2.915	972.990	7,2
40 a 49	2.862	1.012.025	8
50 a 59	2.777	1.443.955	11,2
60 a 69	4.932	2.500.365	20,1
mas de 70	7.156	4.055.447	32,2

## GASTOS POR PAÍS DE PROCEDENCIA

EDAD	CASOS	IMPORTE	%
Austria	435	128.694	0,9
Bélgica	457	142.603	1,1
Suiza	426	244.558	1,9
Italia	4.905	1.236.696	9,6
Alemania	8.209	3.769.700	29,8
Suecia	777	180.799	1,4
Portugal	400	140.918	1,1
Francia	2.613	842.171	6,4
G. Bretaña	11.162	4.997.953	39,5
Irlanda	468	99.169	0,7
Resto	1.637	621.045	5
<b>TOTAL</b>	<b>31.489</b>	<b>12.404.314</b>	<b>100</b>

## EVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN



## El coste por paciente extranjero en Eivissa fue de 59,2 euros. Can Misses atendió a 2.578 turistas foráneos

las más onerosas son las que requieren de ingreso hospitalario. El Servei de Salut ha cuantificado el importe medio de una asistencia ambulatoria en poco más de cien euros (101,98) mientras que un ingreso hospitalario genera una factura media superior a los 5.000 euros (5.012).

Estas facturas son libradas por el Gobierno a los países de la UE y naciones con las que el Servicio Nacional de Salud (SNS) tiene suscritos convenios de colaboración. Y mientras llega este dinero, pese a que pueden producirse rechazos al pago de algunas de las facturas presentadas, Madrid reintegra parte de este dinero a Balears a través del fondo de cohesión sanitaria.

Un fondo que también tiene en cuenta y detrae el gasto sanitario ocasionado por los ciudadanos de Balears en otros países extranjeros así como por las derivaciones de pacientes isleños a centros sanitarios de referencia en otras comunidades.



## Martí Sansaloni

**El director general de Gestión Económica y Farmacia** confiesa que va un poco de cráneo por la acumulación de responsabilidades ya que gestiona las anteriores direcciones generales de Farmacia, la de Planificación y Financiación y las fundaciones Mateu Orfila, Banco de Sangre y Tejidos y la de Investigaciones Sanitarias (FISIB)

# “Revisaremos al alza el coste de las prestaciones sanitarias a los turistas”

I. OLAIZOLA PALMA

■ Martí Sansaloni, director general de Gestión Económica y Farmacia de la conselleria de Salud, no está muy conforme con la financiación que llega de Madrid para hacer frente al gasto que ocasiona la atención sanitaria a los turistas extranjeros en la comunidad autónoma y reclama la llegada de unos fondos que permitan mantener la calidad asistencial como se venía prestando hasta ahora.

—¿Se sabe ya cuánto dinero nos llegará de Madrid por los 12,4 millones facturados por atender a turistas extranjeros en 2010?

—Todavía no sabemos nada porque no se ha celebrado una reunión en el mes de julio en la que nos tenían que haber dado cifras. Lo que sí me gustaría dejar claro es que Madrid debería garantizarnos un dinero que nos permita mantener los niveles de calidad asistencial que hemos disfrutado hasta el momento, una vez que les hayamos demostrado que hemos hecho los ajustes necesarios.

—¿No me puede adelantar una cifra?

—No, porque no sé las facturas que han presentado otras comunidades autónomas. Todo dependerá de lo bien que hayan hecho sus deberes. En el anterior pago, y te hablo de memoria, el dinero facturado por todas las CCAA por atender a turistas extranjeros ascendió a unos 55 millones. El 17% de esta cantidad correspondería a Baleares. De todas formas los pagos se hacen a un año y medio o dos de presentadas las facturas.

—Todo dependerá también de la prontitud con que los países de los turistas hagan los pagos...

—Sí. Además, de la cantidad que reciba Baleares habrá que descontar el gasto sanitario que han ocasionado los ciudadanos de esta comunidad en otros países además del coste de las derivaciones de pacientes baleares para recibir tratamientos específicos en los centros sanitarios de referencia nacionales. Nosotros, al no tener ningún centro de referencia a ni-



Martí Sansaloni, en su despacho durante la entrevista concedida a este rotativo. MIQUEL GARAU

vel estatal, solo podemos librar las facturas por las atenciones programadas de nacionales en nuestros hospitales.

—La facturación por atender a turistas extranjeros no para de crecer año tras año. ¿Han detectado un aumento del denominado “turismo sanitario”? Y si es así, ¿cómo piensan combatirlo?

—No tenemos constancia de un incremento del llamado “turismo sanitario”, pero desde luego soy de la opinión de que se tiene que perseguir porque una cosa es atender a un turista por una urgencia, como por ejemplo que le pegue un infarto en su hotel, y otra muy diferente es que los visitantes se aprovechen de las bondades y gratitud de nuestro sistema sanitario.

—¿Qué van a hacer para intentar aumentar la llegada de fondos por atender a los turistas que cada año nos visitan y usan nuestros servicios sanitarios?

—Hay margen para revisar al alza el coste de las prestaciones sanitarias que damos a los turistas, sobre todo si tenemos en cuenta lo que cuestan estas atenciones en Europa. Nuestra intención pasa

también por estar más atentos y obligar a los médicos a que sean más rigurosos a la hora de vertir en las bases de datos todas las atenciones que hacen a los pacientes de nacionalidad extranjera. En definitiva, que se facture todo lo que se haga.

—Cambiamos de asunto. Es farmacéutico y, al mismo tiempo, director general de Farmacia. ¿No supone esto una incompatibilidad manifiesta?

—Sí, pero nada más jurar el cargo ya me preocupé de renunciar a la posibilidad de ejercer como farmacéutico. Mi madre tiene una farmacia en Palma y yo había trabajado en ella como adjunto. Ahora he renunciado a ello.

—Como miembro de este colectivo, comprenderá sus reivindicaciones y la amenaza de un cierre patronal...

—Sí. Desde que hemos accedido al poder les hemos hecho dos pagos de seis millones de euros, pero todavía les adeudamos más de 41. Y lo único que puedo decir al respecto es que hasta más entrado el mes de septiembre no les podremos presentar un calendario de pagos más preciso al que podamos hacer frente.

—¿Comprendería que su madre decidiera cerrar su farmacia por estos impagos?

—Sería una decisión personal. En cualquier caso los servicios jurídicos ya trabajan con esta posibilidad -cierre patronal- para garantizar que no se produzca un desabastecimiento de fármacos a la ciudadanía.

—¿Es cierto que se han dado casos de baleares a los que no se les ha facilitado su medicación en farmacias de la península?

—Puede ser, porque cada CCAA tiene su modelo de receta electrónica y no hay una interoperabilidad entre ellas. No es compatible la receta electrónica de Baleares con la de Andalucía, por ejemplo. El ministerio está preparando un plan piloto para hacer el sistema universal en el que tendremos mucho que aportar porque somos una de las comunidades pioneras en este tipo de dispensación farmacéutica.

—Por último, ¿cómo lleva la acumulación de cargos en la conselleria?

—Un poco de cráneo, pero como todos. Llevo dos antiguas direcciones generales y tres fundaciones de investigación.



# Sanidad atendió en Balears a 31.489 turistas por valor de 12,4 millones

► 11.162 visitantes del Reino Unido requirieron usar los servicios sanitarios de la comunidad originando un gasto de 4.997.953 euros, el 39,5% del total ► Los alemanes, en segundo lugar tras los británicos, originaron una facturación de 3,7 millones

I. OLAIZOLA PALMA

El Servei de Salut de Balears facturó el año pasado 12,4 millones de euros por la atención sanitaria prestada a 31.489 turistas extranjeros en ese periodo en los centros de salud y hospitales de la red pública en las islas, según datos facilitados por el Ib-Salut.

Esta cifra es un 10,7% superior a los 11,2 millones facturados en 2009, ejercicio en el que sin embargo se realizaron 146 asistencias más ya que se atendió a 31.635 pacientes de nacionalidad extranjera.

Por islas, la clasificación la lideró Mallorca, donde se atendieron en 2010 a 21.529 turistas por dolencias de todo tipo, prestación sanitaria por la que se facturó un total de 9.044.865 euros, el 72,5% del monto total de la factura sanitaria balear.

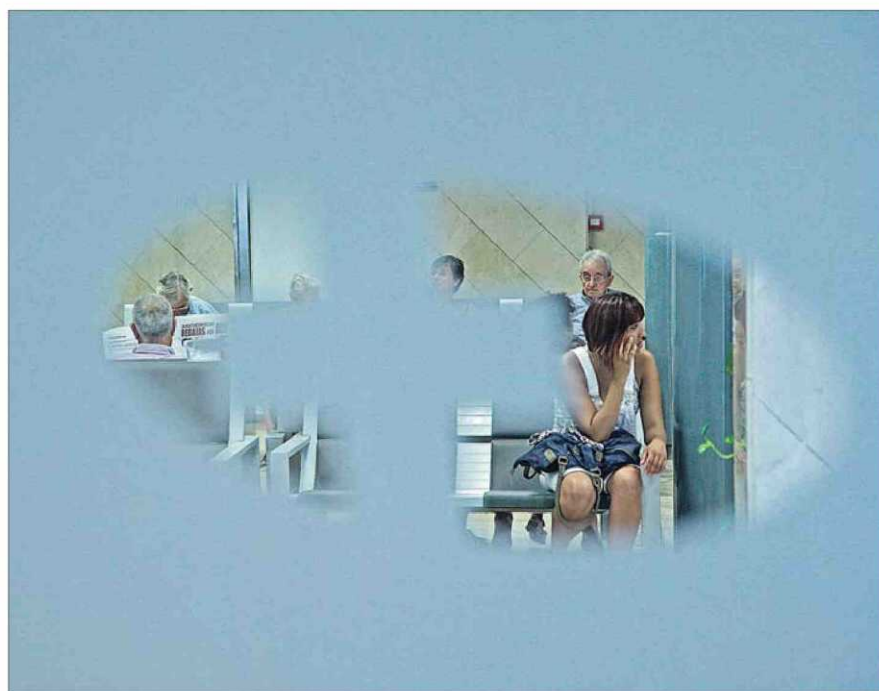
En Eivissa se atendieron en ese periodo a 6.151 personas con un coste de 2.210.019 euros, el 17,7% del total del gasto sanitario en 2010. En Menorca se trataron a 2.545 turistas con un coste para el Servei de Salut de 893.694 euros, mientras que los 1.264 turistas que requirieron atención sanitaria en la isla de Formentera generaron un gasto de 255.735 euros. El dinero facturado en Menorca y Formentera fue, respectivamente, el 7,1% y el 2% del total de la comunidad autónoma.

## Británicos y alemanes

Por nacionalidades, los visitantes del Reino Unido fueron los que mayor uso hicieron de los servicios sanitarios públicos, ya fueran hospitalarios o de Atención Primaria.

Un total de 11.162 turistas de esta procedencia recurrieron a ellos originando una factura de 4.997.953 euros, el 39,5% del total. En segundo lugar, por porcentaje de gasto, se situaron los alemanes. 8.209 personas de esta nacionalidad requirieron algún tipo de atención sanitaria por la que el Servei de Salut ha facturado un total de 3.769.700 euros, el 29,8% del total.

En tercer lugar se situaron los visitantes procedentes de Italia, cuya factura ascendió a 1.236.696 euros, el 9,6% de la cuantía total. Ni más ni menos que 4.905 turis-



En Son Dureta se atendieron a 3.123 turistas extranjeros a lo largo del año 2010. B. RAMON

## EL DATO

### Los hospitales ganan por goleada a la Atención Primaria

► La atención hospitalaria es mucho más cara que la se presta en Primaria. De los 12,4 millones facturados en 2010, 10,9 procedían de cuentas libradas por los hospitales públicos de las islas, el 87,9% del total pese a que atendieron tan sólo al 39,4% de los pacientes tratados en ese ejercicio. En Atención Primaria, por contra, se trató a casi seis de cada diez turistas que precisaron cuidados sanitarios, pero en este nivel asistencial tan sólo se libraron facturas por valor de 1.054.236 euros, el 8,4% del total. Por pacientes tratados, Son Du-

reta atendió a 3.123, Can Misses a 2.578, Manacor a 2.229, el Mateu Orfila a 1.286, el de Formentera a 1.264 y, en último lugar, se situó el hospital comarcal de Inca, donde tan sólo acudieron 744 pacientes de nacionalidad extranjera.

Atención Primaria de Mallorca atendió a 13.385 pacientes por los que se ha facturado una cantidad de 758.216 euros, lo que arroja una media de 56,6 euros por enfermo tratado. En este nivel asistencial de Eivissa el coste por paciente atendido fue de 59,2 euros mientras que en Atención Primaria de Menorca se elevó hasta los 67 euros de media. Por contra, los 3.123 turistas atendidos en Son Dureta generaron un gasto de 4.174.739 euros, a una media de 1.336 euros por paciente.

vecino se facturaron 842.171 euros, casi el 6,5% del total de la cuenta. Una de las principales causas de la insostenibilidad del sistema sanitario público es el aumento de la esperanza de vida y de las enfer-

medades crónicas que se ven agravadas por la edad. Y los turistas que visitan las islas no son ajenos a esta problemática. Así, si se cotejan los datos de los turistas atendidos por tramos de edad, se puede constatar que el mayor gasto, casi un tercio del total (32,2%) lo originaron los 7.156 visitantes atendidos de más de 70 años. Estas prestaciones sanitarias hechas a los más mayores originaron una factura superior a los cuatro millones de euros.

En segundo lugar por gasto se situaron los 4.932 turistas con una edad comprendida entre los 60 y los 69 años que necesitaron hacer uso de los servicios sanitarios públicos de las islas. El gasto de 2,5 millones de euros que originaron supuso el 20,1% del total facturado ese año.

En tercer lugar del gasto por tramos de edad se situaron los turistas de entre 50 y 59 años, que provocaron el 11,2% de la facturación -1.443.955 euros-. Como curiosidad, a corta distancia de ellos se situaron los turistas de 20 a 29 años, por cuyas atenciones se

## ► 2010

TURISTAS TRATADOS Y GASTO POR ISLA			
	CASOS	IMPORTE	%
Mallorca	21.529	9.044.865	72,5
Eivissa	6.151	2.210.019	17,7
Menorca	2.545	893.694	7,1
Formentera	1.264	255.735	2
<b>TOTAL</b>	<b>31.489</b>	<b>12.404.314</b>	<b>100</b>

TURISTAS TRATADOS POR TRAMO DE EDAD			
EDAD	CASOS	IMPORTE	%
0 a 9	2.698	529.940	4,1
10 a 15	1.261	193.050	1,5
16 a 19	1.223	270.289	2,1
20 a 29	5.583	1.413.838	11,2
30 a 39	2.915	972.990	7,2
40 a 49	2.862	1.012.025	8
50 a 59	2.777	1.443.955	11,2
60 a 69	4.932	2.500.365	20,1
mas de 70	7.156	4.055.447	32,2

GASTOS POR PAÍS DE PROCEDENCIA			
EDAD	CASOS	COSTE	%
Austria	435	128.694	0,9
Bélgica	457	142.603	1,1
Suiza	426	244.558	1,9
Italia	4.905	1.236.696	9,6
Alemania	8.209	3.769.700	29,8
Suecia	777	180.799	1,4
Portugal	400	140.918	1,1
Francia	2.613	842.171	6,4
G. Bretaña	11.162	4.997.953	39,5
Irlanda	468	99.169	0,7
Resto	1.637	621.045	5
<b>TOTAL</b>	<b>31.489</b>	<b>12.404.314</b>	<b>100</b>



facturó casi la misma cantidad, 1.413.838 euros, aunque este gasto fue generado por casi el doble de pacientes, 5.583 frente a los 2.777 enfermos de mayor edad.

En muchos foros se habla de turistas extranjeros que vienen a nuestro país para poder recibir de forma gratuita tratamientos que en sus países de origen no están cubiertos por la sanidad pública. Y estas sospechas de que se está produciendo un turismo "sanitario" cobran fuerza con los datos de facturación de los últimos años.

Porque ésta no ha dejado de crecer. Si en 2002 se facturaron 2,7 millones por este concepto, un año después esta cifra se elevó hasta los 4,2 millones. En 2004 se registró un



## ▶ VIENE DE LA PÁGINA 2

ligero repunte hasta los 4,5 millones que se confirmó en el ejercicio siguiente: 5,9 millones facturados. En 2006 se recortó mínimamente el gasto hasta los 5,4 millones para incrementarse con fuerza en 2007, cuando los turistas originaron un gasto de 7,9 millones de euros. En 2008 la factura subió hasta los 9,7 millones y en 2009 alcanzó los 11,2 millones de euros, su techo máximo hasta los 12,4 millones facturados en el último ejercicio cerrado.

**Menos pacientes**

Lo que sí ha descendido ha sido el número de turistas atendidos, aunque se trate de una cifra pírrica. Porque los 31.489 pacientes de nacionalidad extranjera tratados en los centros sanitarios de las islas en el último año suponen un casi imperceptible descenso frente a los 31.635 atenciones hechas en 2009 que, en términos absolutos, suponen 146 pacientes menos.

Por norma general, la mayor parte de las asistencias facturadas son de carácter ambulatorio aunque las más onerosas son las que requieren de ingreso hospitalario. El Servei de Salut ha cuantificado el importe medio de una asistencia ambulatoria en poco más de cien euros (101,98) mientras que un ingreso hospitalario genera una factura media superior a los 5.000 euros (5.012).

Estas facturas son libradas por el Gobierno central a los países de la UE así como a las restantes naciones con las que el Servicio Nacional de Salud (SNS) tiene suscritos convenios de colaboración. Y mientras llega este dinero, pese a que pueden producirse rechazos al pago de algunas de las facturas presentadas, Madrid reintegra parte de este dinero a Balears a través del fondo de cohesión sanitaria.

Un fondo que también tiene en cuenta y detrae el gasto sanitario ocasionado por los ciudadanos de Balears en otros países extranjeros así como por las derivaciones de pacientes isleños a centros sanitarios de referencia en otras comunidades autónomas.

La consellera de Salud, Carmen Castro, muy crítica tras el último Consejo Interterritorial de Salud celebrado a finales de julio, se quejó de que el Gobierno no había puntualizado cuánto dinero había recibido el Estado de la Unión Europea por los miles de turistas atendidos en los hospitales y centros de salud públicos del país, un asunto que, como se puede comprobar por todas las cifras reseñadas, afecta de manera especial a un archipiélago balear que vive del turismo.



TRIBUNA / JOSÉ ANTONIO ROSELLÓ RAUSELL

## Bauzá, ante la hora de la verdad

AUNQUE EL NUEVO Govern del PP ya lleva trabajando de firme durante todo el verano, es ahora, a partir de septiembre, cuando se suele establecer el inicio del curso político. A partir de este mes y en los meses sucesivos se verá lo que este gobierno puede dar de sí en la conducción de la gestión de una situación económica y social que, como ya hemos señalado aquí mismo, es de auténtica emergencia. Personalmente, no me cabe ninguna duda de la voluntad, dedicación e idoneidad individual de las personas que lo forman. En general, todas ellas, de un modo u otro, tienen tras de sí una experiencia que las hace acordes para estos cometidos. Más dudas me suscita, en cambio, la consideración del gobierno como conjunto, teniendo en cuenta su composición numérica.

«A partir de ahora y en los meses sucesivos se verá lo que este Govern puede dar de sí en la conducción de...

En efecto, cuando **Bauzá** fue investido presidente, provocó la natural sorpresa cuando anunció que el Govern se iba a ver reducido a sólo siete consellers más el presidente. La motivación no era de naturaleza organizativa, ni estaba basada en ningún estudio o concepción de eficiencia. Sencillamente, era un acto de intención ejemplarizante, justificado en la política de austeridad. Con esta medida, se dijo, el ahorro iba a ser de cerca de 27 millones de euros. La cifra, de por sí, era controvertida y ya pocos días después, desde ciertos medios se desmintió que el ahorro real fuese a ser precisamente este, reduciendo en el mejor de los casos la cifra a la mitad. Pero entrar en este terreno es un ejercicio inútil y nos aleja del verdadero meollo de la cuestión, que no es otro que el de dilucidar si una medida así es realista o, por el contrario, es portadora de una bomba de relojería para el propio Govern.

Para hacerse una idea inicial de lo que estamos hablando, primero de todo hay que recordar que los gobiernos de **Jaume Matas**, en la legislatura 2003-2007, oscilaron entre 12 y 13 consellers, aparte del propio presidente. No se puede decir, en líneas generales, que sobrase gente y se trabajase a medio gas. Al contrario, la mayoría reconoce que, al margen de estar de acuerdo o no con las políticas desarrolladas, fueron cuatro años de un intenso trabajo realizado por los propios consellers, los altos cargos y los cargos de confianza. Sólo por esta comparación, la decisión de Bauzá ya llama la atención e invita a adoptar una actitud de cautela. Si además nos fijamos en los actuales gobiernos de los consells, también gobernados por el PP, podemos observar cómo el de Menorca tiene 10 miembros, el de Ibiza tiene 11 y el de Mallorca, 8, aunque aquí hay que tener en cuenta el esfuerzo de racionalización competencial impulsado por su presidenta.

En este contexto, es interesante sacar a colación una entrevista que en este mismo periódico se le hizo al nuevo presidente de Ibiza, **Vicent Serra**. En la misma, aparentemente se le puso en una situación embarazosa inquiriéndole que por qué tenía un ejecutivo de 11 consellers cuando el gobierno saliente del Pacto de izquierdas en Ibiza tenía 9 y el regional de Bauzá tenía 7. Serra respondió con bastante claridad, señalando que ya en la campaña electoral había anunciado que serían 11, pero además añadió algo importante: de manera explícita dijo que donde había que ir a buscar la racionalización no era exactamente en el número de consellers, sino en el de los cargos de confianza, que se reducían sensiblemente. Y de manera implícita vino a decir que practicar una política de austeridad, con la que aseguró estar plenamente comprometido, no tenía que ver con el número de consellers.

Naturalmente, el presidente balear tiene la prerrogativa de confeccionar el gobierno que crea más adecuado. Lo que sucede es que ante la magnitud de las cuestiones y problemas que en cada área hay que afrontar y resolver, un gobierno tan estrecho suscita algo de extrañeza. Aquí el razonamiento

es muy sencillo: la cabeza humana tiene un límite y el día tiene 24 horas. Y todo ello sin pasar por alto que buen número de asuntos que el gobierno tiene que afrontar requieren disponer de eso que se llama un asentamiento mental. Hay que poder pensar y no estar agobiado por una dispersión de asuntos que se comen el día a día. Y, por otro lado, no es cuestión de dejar la gestión de temas de enjundia al libre manejo de los niveles inferiores.

Por este efecto de la reducción, también se pueden plantear potencialmente problemas, no precisamente pequeños, de índole cualitativa. Sobre todo, hay dos consellerías que desde la óptica de la eficacia de la gestión pueden acabar siendo problemáticas. Una, la de Salud y Bienestar So-

...la gestión de una situación económica y social que, como sabe todo el mundo, es de auténtica emergencia»

cial. Otra, la de Agricultura, Medio Ambiente y Territorio. En la primera, aunque se puede argüir que hay muchos vasos comunicantes que justifican la unión, resulta que las cuestiones involucradas son tan trascendentales y su magnitud tan importante que, en un contexto de gestión de la austeridad, deberían estar separadas, como pasa en el común de los gobiernos.

En la segunda consellería, la situación es aún peor: se ha unido un número de materias aparentemente relacionado entre sí, pero en realidad muy heterogéneas, que ya de entrada puso en un brete al nuevo conseller, que tuvo que reconocer que, quitando agricultura, no las dominaba en absoluto y que las descentralizaría en los directores generales. Así le ha ido, por ejemplo, con el tema de la posidonia en Ibiza, que por no prestarle la adecuada atención, ha dado munición a la oposición para bastante tiempo.



# IB SALUT

---

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



# Son Servera s'estreny ben fort la corretja

L'Ajuntament posa en marxa un pla d'austeritat que li permetrà estalviar al voltant d'un milió d'euros



La façana de l'ajuntament de Son Servera. Ara es tracta d'estalviar.

Text: **Assumpta Bassa**

**SON SERVERA** L'Ajuntament de Son Servera ha decidit estrènyer-se ben fort el cinturó davant la crisi econòmica i ha posat en marxa un gran pla d'austeritat que li permetrà estalviar al voltant d'un milió d'euros anuals. L'objectiu és minvar el dèficit i reduir el termini mitjà d'espera per al pagament dels proveïdors. Es tracta d'una iniciativa que afecta diversos àmbits, com l'esportiu, Medi Ambient, Personal i Mobilitat, entre altres qüestions com una pujada de taxes.

Així ho explicava el batle de la localitat, Josep Barrientos. "Hem decidit tirar endavant una política d'estalvi molt important, atesa la situació actual. Hem de prioritzar, reduir les despeses per acabar amb el dèficit i poder pagar totes les factures endarrerides. Les empreses han de cobrar en els terminis legals. S'han de fer molts d'esforços, però val la pena", afirmà.

Així, una de les primeres decisions que ha pres el Consistori serverí ha estat reduir el servei del bus urbà que connecta tots els nuclis del municipi. Fins i tot es podria eliminar durant els mesos d'hivern. Aquesta mesura és ava-

lada, segons explicava el batle, per un estudi real de l'ús que se'n fa. De fet, la legislatura passada, el PP, a l'oposició, va denunciar en reiterades ocasions l'elevat dèficit d'aquest servei.

Un altre sector perjudicat és el de la neteja. La intenció de l'Ajuntament és renegociar el contracte amb la concessionària del fems. "Adequarem el contracte a les condicions econòmiques actuals. Es tracta de veure quin dels serveis es pot suprimir o bé reduir. Se n'ha de minvar el cost".

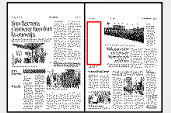
L'àmbit esportiu també patirà les conseqüències de les retallades. Així, des de l'Ajuntament es faran nous convenis amb les entitats. "Aquells esdeveniments que duraven només un o dos dies, com voltes ciclistes o la trobada de futbol internacional, se suprimiran".

## Formació

Tot això, segons Barrientos, repercutirà de manera favorable en l'àmbit de formació: "Volem prioritzar la part pedagògica de l'esport. El futbol, el bàsquet, mou molts de nins. Enguany s'ha passat de 180 a 250. Per això nosaltres insistim que el més important dins l'esport és el tema de la

**Es reduirà el servei de bus urbà, es renegocien els contractes, es fa una reestructuració de les dependències municipals i s'apugen taxes**





formació. Això sí que ho hem de potenciar”.

Una altra de les mesures que s'adoptaran és la reestructuració del personal i de les dependències municipals amb la finalitat d'estalviar recursos.

### **Imposts**

Els ciutadans també s'hauran d'estrènyer la corretja, perquè en aquest pla d'austeritat s'hi preveu una pujada de les taxes. “Es tracta de revisar taxes i impostos i adequar-los a la realitat econòmica. En farem una revisió molt acurada perquè els ciutadans en quedin com menys afectats millor”.

En aquests propers anys tampoc no es faran grans inversions en el municipi. Cal recordar que en aquesta legislatura s'han posat en marxa gran projectes com el nou centre de salut, la variant del municipi i el tema del carril bici.

“Ara és una època per no fer despesa extraordinària i aconseguir reduir el dèficit i posar-nos al dia”, assegurarà el batle. •

### **LES XIFRES**

2

**Milions d'euros.** Aquest és el dèficit que té l'Ajuntament i que es vol eliminar amb l'objectiu de tenir uns comptes ben sanejats. •



## ATENCIÓN INMEDIATA



**Camilo José Cela Conde**

**E**ste Gobierno que, por poco tiempo ya, padecemos –aunque, ¡ay!, igual terminamos por añorarlo, que eso de tocar fondo no existe–, este Gobierno, digo, acaba de lanzar las campanas al vuelo porque ha entrado en vigor un decreto, aprobado en julio, que fija un límite de espera para las operaciones quirúrgicas de corazón, las de cataratas en los ojos y las de prótesis de rodilla y cadera. *Laus deo*, que diría el diablo. Es de suponer que se trata de una mejora, pero, la verdad sea dicha, no me parece que verse ciego, palpar con el corazón al borde de la parada definitiva o andar en silla de ruedas –verbos en los tres casos del todo inapropiados– dé para muchas alegrías al saber que puedes quedarte medio año esperando. Incluso si antes aún había que estar más tiempo en la lista de espera.

Para mayor inri, las comunidades autónomas, que son las que cuentan con las competencias sanitarias, ya se encargarán de hacer de su capa un sayo. La picaresca cuenta con suficientes medios para convertir la norma general en nada y, por poner un ejemplo que es bien real en una de las más importantes plazas del reino –una que se jacta, encima, de operar a los pacientes en lista de espera antes de que hayan pasado 180 días–, lo que se hace es no incluir en la dichosa lista a quien ha de ser operado hasta que se acerque el día de la intervención. Así

que existe una espera para la lista de espera, aunque no figure como tal en lado alguno. Si el truco falla, es seguro que ya darán con otro.

► **El verdadero problema** no resuelto ni por este Gobierno ni por los anteriores, el que ya veremos si entra en la agenda del próximo, consiste en adecuar los recursos siempre escasos de la sanidad pública a la atención que en verdad hace falta. Los hospitales y los centros de salud se ven colapsados por verdaderas bobadas que antes resolvía cada madre o cada abuela –los padres y los abuelos han pasado casi siempre de la atención domiciliaria– con los remedios caseros. Si a uno le picaba un mosquito, o tenía un resfriado, o se cansaba haciendo ejercicio, no se le ocurría ni por asomo ir al hospital. Ahora son muchos, muchísimos, los que lo hacen y convierten en un infierno el paso por las clínicas de quienes tienen dolencias de las de verdad. Si los recursos dilapidados en atender a cualquiera solo porque le da la gana que le vea el médico se destinaran a paliar las necesidades reales y urgentes, el plazo de seis meses como máximo podría reducirse a muy pocos días.

Pero, ¿quién le pone el cascabel al gato? Se trata de dar con la fórmula que desanime al hipocondríaco de turno evitando que llene las consultas. La del copago preventivo es una de ellas, y su efecto disuasorio cuando uno no padece en realidad mal alguno tiene más importancia que lo que puede suponer de recaudación. No sé cuál será la razón que lleva a las autoridades a que se encabriten cuando oyen algo así, pero el resultado es que imponen medio año de espera a quienes padecen un problema muy serio mientras todo el que llega con cualquier tontuna es atendido de inmediato.



### Al hospital Mateu Orfila

■ Dice el poema "caminante no hay camino, se hace camino al

andar". Hay personas que para andar, para seguir haciendo camino, necesitan la ayuda de los demás; en ocasiones son sus familiares, en otras, tanto profesionales como personas que altruistamente colaboran. En nuestro caso ha sido el personal del Mateu Orfila que, con su profesionalidad y su cercano trato humano, han ayudado a que la estancia de nuestro tío Llorenç en el hospital, haya sido más llevadera. Por medio de estas líneas queremos agradecer el trabajo de todos los profesionales que lo han atendido, desde el personal de limpieza, auxiliares, enfermeras, asistente social y, especialmente al doctor Arnaiz por su ayuda y colaboración, animándoles a seguir trabajando con la misma humanidad con la que han atendido a nuestro tío.

**SOBRINOS DE LLORENÇ  
FEBRER MORLÀ**  
Ferrerries

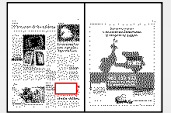


## SALUT I ALTRES TEMES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



## Secuencian el genoma de nueve tumores

**CAMBRIDGE.** Un equipo de investigadores ha secuenciado por primera vez el genoma completo de nueve tumores colorrectales y el tejido sano adyacente, publica la revista *Nature Genetics*. Esto permitirá conocer más este tipo de cáncer.



Muestra en un laboratorio.



# Un esfuerzo para romper la cadena de marginación

## Aldeas Infantiles cumple 44 años en España con la complicidad a largo plazo de grandes empresas

JAVIER CARAZO *Madrid*

Buscar el desarrollo del niño hasta que llega a ser una persona autosuficiente e integrada en la sociedad. Este es el objetivo de Aldeas Infantiles SOS desde su fundación en 1949. Tiene un carácter no gubernamental, interconfesional e independiente de toda orientación política y está instalada en 132 países. Presente en España desde 1967, cuenta con ocho aldeas situadas por todo el territorio nacional, además de residencias y pisos para jóvenes. Asimismo, desde España se financia y mantienen 15 aldeas en Latinoamérica y una en Marruecos.

La organización atendió el año pasado en España a 3.621 niños y jóvenes, un 4,35% más que en 2009, mientras que en Latinoamérica y África cuidó a un total de 11.150, un 52% más que el año anterior. Pedro Puig, director general de Aldeas Infantiles SOS España, recuerda que la misión de la ONG es trabajar no solo en la protección de los menores sino también en la prevención. "Las familias nos llegan mediante los servicios sociales de las comunidades autónomas y trabajamos con ellas antes de que se rompan".

Cuando esto ocurre, Puig subraya que intentan no separar a los hermanos biológicos. "En las aldeas viven con los niños una figura de referencia, que suelen ser madres, aunque a veces también padres, que se hacen cargo de una serie de niños, normalmente unos seis como máximo en España, hasta que puedan desenvolverse", añade.

En las aldeas los niños reciben formación (música, pintura, inglés), van a colegios fuera y tienen programas según sus necesidades hasta la mayoría



Niños de Aldeas Infantiles en Nicaragua.

## De multinacionales a pymes

"Cada vez las necesidades son mayores. A quien más perjudica la crisis es a los niños, así que necesitamos ayuda permanente en el tiempo más que un donativo cuantioso que, luego, no tiene continuidad", explica Puig. Por este motivo, indica que suelen tener una relación a largo plazo con las empresas, tanto multinacionales

como pymes, "por ejemplo, una peluquería", apunta. Algunas de las empresas que colaboran con Aldeas Infantiles son gigantes como Procter & Gamble, Danone, Accenture, 3M, Chevrolet, Mazda, Aviva, Reale o más pequeñas como Vidrala. Las compañías pueden colaborar con donativos de 10.000 euros anuales durante

tres ejercicios, de 1.000 euros al año o de 40 euros mensuales para las pymes. "Los donativos ayudan pero no solucionan. Somos una ONG de largo recorrido que necesitamos planificar bien nuestros compromisos de cara a los distintos programas en marcha. Con la crisis hemos vivido un aumento de los donativos puntuales".

de edad. "Después, no los olvidamos. Tenemos una red de pisos asistidos donde los jóvenes viven mientras estudian o empiezan a trabajar. Les acompañamos con apoyo económico, educativo o asistencia afectiva. A un chico de 18 años sin referencia familiar no se le puede dejar en la calle".

La ONG dispone también de un programa de egresados, gracias al cual personas mayores de 30 años "pueden obtener de nosotros ayudas económicas, de apoyo moral o laboral", dice Puig. Un

punto fundamental sobre el que descansa esta labor es la ayuda económica de las empresas. En 2010, Aldeas Infantiles obtuvo unos ingresos de 35 millones de euros, un 76% proveniente de la iniciativa privada y el resto de la pública. "Valoramos que haya una sintonía con la compañía. Trabajamos en equipo, con cada una específicamente. Y es que es fundamental que nos entiendan para que realicen, así, una buena responsabilidad social corporativa (RSC) con sus empleados".



La sostenibilidad de las finanzas públicas

# Las comunidades planean un recorte superior al 10% en los presupuestos de 2012

## Las promesas de austeridad contrastan con el incremento del gasto en el primer trimestre

Las consejerías económicas de las comunidades autónomas han iniciado ya las primeras reuniones para elaborar los presupuestos de 2012, cuyo contenido se conocerá a partir del mes que viene. Sin embargo, los equipos económicos de la mayoría de comunidades ya han recibido la orden de cuadrar unos presupuestos que incluyan un recorte del gasto superior al 10%.

JAUME VIÑAS Madrid

Cuando la Consejería de Economía de Cataluña anunció que recortaría el presupuesto para este año en un 10%, aseguró que se trataba del mayor ajuste jamás realizado por una comunidad autónoma. Y tenía razón. Sin embargo, esa cifra palidece ante el anuncio de la presidenta de Castilla-La Mancha, María Dolores de Cospedal, que prometió recortar las partidas de gasto en un 20%. La mayoría de comunidades seguirán el camino de Cataluña y Castilla-La Mancha y presentarán para 2012 un presupuesto con un recorte del gasto superior al 10%. Ello, en caso de cumplirse, supondría un descenso de las partidas autonómicas cercano a los 20.000 millones de euros.

Comunidades como Murcia, Extremadura o la Comunidad Valenciana ya han anunciado drásticos recortes presupuestarios y el resto de comunidades promete también mayor austeridad para el próximo año. Sin embargo, prometer ajustes en el gasto es muy fácil. Otra cosa muy distinta es cumplirlo. Por ejemplo, los presupuestos para este año incluyen un recorte del 6% y, sin embargo, los datos del primer trimestre muestran que las comunidades elevaron el gasto un 5%.

Con todo, tras las elecciones autonómicas del pasado 22 de mayo y la victoria sin paliativos del PP, el discurso de la austeridad ha ganado en intensidad. Sobre todo en aquellas comunidades como Castilla-La Mancha, Extremadura o Aragón, que han pasado a manos del PP tras año gobernadas por los socialistas.

**Las regiones gastarán 20.000 millones menos en el próximo ejercicio si cumplen sus intenciones**

El capítulo tres de los presupuestos autonómicos será el único que, con toda seguridad, registrará un incremento el próximo año. Se trata del capítulo dedicado a los gastos financieros, es decir, a pagar los intereses de la deuda. En los últimos años, la deuda de las comunidades no ha cesado de incrementarse. Antes de la crisis, en 2007, ascendía a

El Gobierno extremeño, por ejemplo, ya ha anunciado un "recorte sustancial" del gasto y ha avanzado que el déficit extremeño podría llegar al 6,81% del PIB. Una cifra estratosférica si se tiene en cuenta que el objetivo de estabilidad fija en el 1,3% el límite máximo de déficit para este año y el siguiente. Y es que la situación de las finanzas públicas de la mayoría de comunidades refleja una situación deplorable. De hecho, si una empresa presentara unos números similares ya hubiera entrado en quiebra.

**Recortes en el Estado de bienestar**

El Gobierno de Castilla-La Mancha, por ejemplo, anunció el pasado miércoles que las obligaciones reconocidas a 31 de julio, es decir, facturas pendientes de pago, ascendían a 2.900 millones mientras que en caja solo había 36 millones de euros. Ante este panorama se impone el recorte. Sin embargo, a diferencia de los ajustes aplicados en ejercicios anteriores y que afectaron en su mayoría a los gastos corrientes, las medidas que se plantean ahora afectan de lleno al Estado del bienestar.

Cataluña fue la primera comunidad que inició antes del verano recortes drásticos en la sanidad y entre julio y agosto cerraron un centenar de centros de salud. De hecho, la Consejería de Sanidad ha visto como su presupuesto se recortaba para este año en un 10%, lo

## El tijeretazo no afecta a los intereses

59.827 millones y, en el primer trimestre, superó por primera vez en la historia el nivel de los 121.000 millones. En la medida que los ingresos de las comunidades caen a la par que se incrementan los gastos, los Ejecutivos deben recurrir a la deuda para cumplir con sus obligaciones de pago. Y ello supone el pago de intereses, cuyo peso en los

presupuestos autonómicos cada vez es mayor. Por ejemplo, el presupuesto de Cataluña para este año contempla un recorte del 10% y, sin embargo, el capítulo de los gastos financieros aumentará un 60%. Cataluña es una de las comunidades que ha recurrido a los denominados bonos patrióticos, que supone una emisión de deuda

para minoristas a un tipo de interés elevado que suele superar el 4%. La última en recurrir a esta medida ha sido Andalucía, que el jueves lanzó una emisión de bonos al 4,25% para captar 400 millones. Ante esta situación, no resulta extraño que las comunidades dedican en el primer trimestre de este año un 75% más de recursos en pagar intereses.

### La situación financiera de las comunidades autónomas

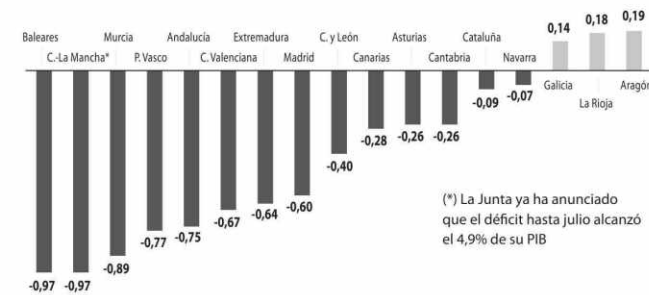
**Ejecución presupuestaria**

Primer trimestre. En millones de euros

Ingresos			Gastos		
	Derechos reconocidos	% var. 11/10		Obligaciones reconocidas	% var. 11/10
Impuestos directos	10.178,00	42,49	Gastos personal	12.719,20	-3,26
Impuestos indirectos	11.983,41	44,98	G. corrientes en bienes y servicios	6.867,36	22,78
Tasas, precios públicos y otros ing.	1.086,99	-19,42	Gastos financieros	932,21	75,60
Transferencias corrientes	5.455,82	-56,17	Transferencias corrientes	10.962,22	3,89
Ingresos patrimoniales	140,46	151,51	Inversiones reales	1.523,62	11,28
Operaciones de capital	691,03	-27,2	Transferencias capital	1.526,40	-2,01
<b>Total operaciones no financieras</b>	<b>29.535,72</b>	<b>-2,23</b>	<b>Total operaciones financieras</b>	<b>34.531,03</b>	<b>5,44</b>

**Saldo fiscal**

En % del PIB regional. Primer trimestre.



(\* La Junta ya ha anunciado que el déficit hasta julio alcanzó el 4,9% de su PIB

Fuente: Banco España y Ministerio de Economía

que ha multiplicado las protestas de usuarios y profesionales del sector.

En cuanto a la educación, comunidades como Castilla-La Mancha, Navarra o Madrid también han impulsado un incremento de las horas lectivas de los profesores, lo que permitirá reducir el número de interinos y, por tanto, rebajar las partidas de gasto de personal.

No hay semana en la que no salga un presidente autonómico y anuncie nuevas medidas. En la anterior, además de Castilla-La Mancha, Madrid y Extremadura, el consejero de Economía y Hacienda, Salvador Marín, también anunció que prepara una rebaja de entre el "10 y el

18%" del presupuesto, lo que se traducirá en un ajuste de 800 millones. Y el Gobierno valenciano puso en marcha un recorte del 20% en el sector público para ahorrar 400 millones.

### Eliminar consejerías o coches oficiales no basta para cumplir con Bruselas

Las comunidades autónomas tienen ante sí un reto titánico. En 2010, cerraron con un déficit del 2,8% del PIB (30.000 millones de euros), cifra que deberán rebajar hasta el 1,3% este año. Supone una disminución de 16.000 millones de euros. Para alcanzar tal objetivo no basta con reducir el parque de coches oficiales o el número de consejerías. Se requiere recortes de peso. Y, en la medida que el 75% del presupuesto de las comunidades se destina a sanidad, educación y servicios sociales, resulta inevitable que los planes de austeridad mermen el Estado de bienestar.

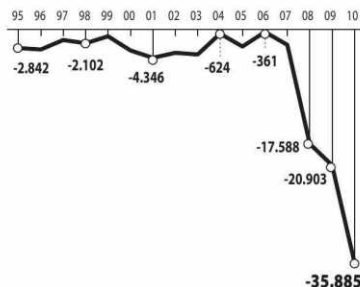
A pesar de los ajustes, parece improbable que la mayoría de comunidades cumpla el objetivo de estabilidad del 1,3% del PIB. De hecho, algunas regiones como Castilla-La Mancha ya presentaban en julio unos números rojos cercanos al 5% de su PIB. Ello significa que ni este año y, con toda probabilidad tampoco el próximo, esta comunidad cumplirá con la senda de reducción del déficit. Cataluña y Extremadura son otras de las comunidades que ya han advertido que este ejercicio superarán los límites fijados en el Consejo de Política Fiscal y Financiera.

En cualquier caso, si finalmente las comunidades recortan por encima del



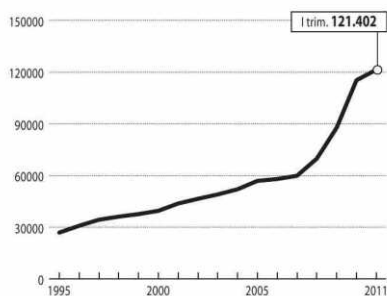
### Déficit fiscal regional

En millones de euros



### Evolución de la deuda pública autonómica

Millones de euros



Cinco Días

10% su presupuesto, realizarán un esfuerzo mayor que la Administración central, que prevé un ajuste del gasto mucho menor para el próximo año, del 3,8%. Sin embargo, debe reconocerse que es el Gobierno central quien con más contundencia está aplicando la tijera este año. Entre enero y julio, el gasto de la Administración central ha caído un 20%. En cambio, las comunidades han gastado un 5% más en el primer trimestre.

#### ¿Subidas de impuestos?

A la espera de conocer el detalle de los presupuestos para el próximo año, todo indica que, a diferencia de los anteriores, no habrá un incremento de las principales figuras impositivas. Cataluña, Extremadura, Cantabria, Asturias o Andalucía ya aprobaron en el ejercicio anterior aumentar el IRPF para las rentas altas y elevar el impuesto sobre transmisiones patrimoniales, que grava la compraventa de casas de segunda mano. Además, el Partido Popular, que gobierna la mayoría de comunidades autónomas con la excepción de Cataluña, País Vasco, Navarra, Asturias y Andalucía, se opone, al menos por ahora, a subir impuestos.

Sin embargo, las comunidades permanecen atentas a las posibilidades de que se recupere el impuesto sobre el patrimonio. La decisión depende del Gobierno central, aunque los ingresos derivados de este tributo se ceden a las comunidades autónomas, que en 2008 ingresaron en torno a 2.000 millones por este impuesto.





# «Porque sé lo que es ser celiaco»

## Un hotel de Sant Antoni apuesta por una carta sin gluten, los alimentos que solo puede comer su director

José Miguel L. Romero  
SANT ANTONI

■ Miguel Ramón Vingut aún recuerda la última vez que, conscientemente, desayunó algo con gluten. Fue en el bar del hospital Can Misses, poco antes de que el médico soltara a sus padres que era celiaco, es decir, que su organismo no toleraba el gluten del trigo, cebada y centeno. Para que los perplejos progenitores y el niño lo entendieran, el facultativo lo resumió en pocas palabras: aquel *croissant* que había comido minutos antes en la cantina iba a ser el último de su vida. «Se me acabó el chollo», suspira. Recordará siempre el sabor de aquel bollo con aroma a mantequilla que contenía la glucoproteína que, sin saberlo, le fastidiaba, la que le provocaba una reacción inflamatoria en la mucosa del intestino delgado y, como consecuencia, le dificultaba la absorción de los nutrientes. De ahí su carácter enfermizo, que siempre le fallaran las fuerzas. Y todos aquellos análisis, biopsias y pruebas que le practicaron (y torturaron) hasta que, finalmente, detectaron la enfermedad, extraña entonces, común en la actualidad.

Veintiún años después, Ramón dirige el hotel Llevant, en Sant Antoni, uno de los pocos alojamientos de la isla de cuya cocina se fia la delegación en Eivissa de la Asociación de Celiacos de Balears, que advierte de que no todos los establecimientos que anuncian menús sin gluten respetan los protocolos (especialmente en lo referente a la contaminación cruzada) para que los alimentos puedan ser consumidos por estos enfermos. En el caso del Llevant, un modesto hotel creado en 1969 por Antonio Vingut, *Putxet*, la garantía es doble: por un lado, quien lo dirige es celiaco; además, ejerce de catador, pues desayuna, come y cena allí. La prueba culinaria del algodón.

Cuando se supo que el pequeño Miguel era celiaco, a su abuela, que era la cocinera de la casa, se le vino el mundo encima, pues desde entonces se vio abocada a preparar dos comidas: con y sin gluten. Pero al poco tiempo, la familia decidió ser más práctica y optó por una alimentación sin gluten para todos.

### El que solo comía lechugas

Tras dos décadas vigilando estrictamente su alimentación y, por ende, su salud, Ramón afirma que sabe distinguir un producto con gluten a simple vista, sin leer los ingredientes, simplemente atendiendo a su textura. «He pasado muchos años alimentándome de ensaladas cada vez que iba a un restaurante con los amigos. Cuando salgo voy a lo seguro: verduras



Miguel Ramon, en la cocina de S'Hortet. J. M. L. R.

### LAS FRASES

**«He pasado muchos años alimentándome de ensaladas cada vez que iba a un restaurante con los amigos»**

**«No lo hago para captar más clientes ni para enriquecerme. Lo hago porque soy celiaco y sé por lo que se pasa»**

**«Es necesario que cada vez haya más sitios con este tipo de oferta; es necesaria más implicación por parte de los restauradores»**

MIGUEL RAMON VINGUT  
DIRECTOR HOTEL LLEVANT

o un filete de pollo a la plancha», explica. Y eso que asegura que no es muy quisquilloso, ya que haber detectado la enfermedad a tan pronta edad le ha permitido mantener una flora intestinal que ya quisieran aquellos que fueron diagnosticados con 30 años.

Y como ha sentido en carne propia la desazón de ser el diferente del grupo, el que pedía una ensalada mixta en vez de una pizza *marinara* cada vez que cenaba con sus colegas fuera de casa, el que miraba de reojo el tiramisú que devoraba el comensal sentado a su lado, hace un par de años decidió empezar a ofrecer comida sin gluten en su hotel (el desayuno) y restaurante anexo, S'Hortet. Por



Carta del restaurante, que también sirve al hotel. J. M. L. R.

principios: «No lo hago para captar más clientes ni para enriquecerme. Lo hago porque soy celiaco y sé por lo que se pasa», esgrime Miguel Ramón.

Para esta última temporada ha añadido a su oferta una carta en la que el 90 por ciento de los platos son aptos para celiacos: sandwiches, hamburguesas, bocatas, salsas, perritos calientes, ensaladas, tortillas francesa y española, pizzas (margarita, *pepperoni*...), espaguetis a la boloñesa y a la carbonara, incluso un amplio surtido de postres (fresas con nata) y de helados, estos de la casa Menorquina, que tiene un surtido específico sin gluten: «Hace unos días, a una mujer, de 34 años de edad, se le sal-

taban las lágrimas de emoción cuando vio en el menú la palabra hamburguesa. Y con pan. No se lo podía creer». «La semana pasada tuvimos unos clientes celiacos que se alojaban en otro hotel pero que venían cada día a comer. Cuando acabaron las vacaciones, incluso se pasaron por aquí para despedirse de nosotros. Eso te llena. Yo sé lo que es pasar por eso», explica satisfecho. A su juicio, «es necesario que cada vez haya más sitios con este tipo de oferta; es necesaria más implicación por parte de los restauradores».

También está contento porque, según le han comentado, pronto abrirá sus puertas en Sant Antoni un hipermercado que dispone de

**Comió su último bollo con gluten a los 4 años en el bar de Can Misses. Minutos después le decían que era celiaco**

un amplio surtido de productos sin gluten: «Al parecer, porque la hija de los propietarios es celiaca. Por defecto, todo lo que vende esa cadena es apto. Y a un precio razonable», indica.

### Como en Can Conesa

A él, según señala, también le cuesta más su apuesta por ofrecer una carta sin gluten: la pasta, el pan (por el paquete de dos *baguettes* apoquina 1,81 euros), todo es más caro, «hasta cuatro veces más», calcula. En su caso, los platos para celiacos de la carta tienen el mismo precio que el resto: «Yo, siendo celiaco, no lo vería normal». También aumenta el coste que esos alimentos hayan de separarse del resto, lo que requiere más espacio. «Todo es cuestión de organizarse», comenta al respecto.

La mayor parte de los productos sin gluten para la carta de S'Hortet se los proporciona el Forn Ricardera de Barcelona, el horno familiar que también preparaba el pan (garantizado para celiacos) de los bocatas de lomo con queso que Miguel se zampaba en el bar Can Conesa (un clásico) cuando estudiaba en esa ciudad Hostelería y Turismo.



El médico Félix Kink y la enfermera Pilar Sandoval, en la consulta de facturación. G. BOSCH

## Félix Kink

**Responsable del servicio médico de Son Sant Joan.** Félix Kink y el resto de profesionales que cubren las emergencias médicas en el aeropuerto atienden unos diez casos por día (casi el doble en verano): desde ataques de pánico que se confunden con infartos, hasta caídas de niños que van subidos en los carros, turistas borrachos y brotes psicóticos. Lo único que les falta, y cruzan los dedos para que no suceda, es un parto en la terminal.

# “Hay turistas que llegan tan borrachos que no pueden ni bajar del avión”

MAR FERRAGUT PALMA

■ En 2010 el servicio médico de Son Sant Joan, gestionado por USP Clínica Palmaplanas, atendió 2.200 urgencias. En lo que va de año, ya han tratado a 1.300 personas. Félix Kink y el resto del equipo son los responsables de atender las emergencias médicas de los 12.000 trabajadores que en diferentes turnos curran en el aeropuerto además de las posibles incidencias de los millones de pasajeros que cada año transitan por las terminales. Tienen anécdotas para dar y regalar: “Nunca sabes con qué te vas a encontrar”.

**– ¿Qué equipo conforma el servicio de atención médica de Son Sant Joan?**

– Hay atención 24 horas con un médico, una enfermera y un conductor de la UVI móvil. En total somos siete médicos, cinco enfermeras y cuatro conductores.

**– ¿Qué tipo de urgencia es más frecuente?**

– Ahora en verano hay muchos desmayos, aquí en facturación o en aviones, que aterrizan con gente que se ha desmayado durante

**“Atendí a un chico con un brote psicótico: decía que no necesitaba billete porque era Dios”**

**“El tiempo de respuesta ante una urgencia fue de cuatro minutos y medio el último mes”**

el vuelo. Hay muchas caídas y también muchos borrachos. Hay 22 millones de pasajeros, dividido por 365 días son una población de 60.000 personas al día, más los trabajadores. Atendemos desde una faringitis hasta una hemorragia cerebral, hay de todo.

**– ¿Tratan a muchos trabajadores?**

– Sí, hay accidentes laborales. La dolencia más frecuente entre los trabajadores es la lumbalgia de cargar maletas y mucho peso.

**– ¿Dónde está la consulta?**

– Tenemos una en la planta de facturación y otra abajo más grande,

que es donde estamos nosotros normalmente, en una sala de estar. Ahí es donde se aparca la UVI móvil con la que hacemos las salidas a los aviones y por todo el aeropuerto.

**– ¿Se encuentran con casos de turistas que van tan borrachos que no puedan volar?**

– Normalmente, ahora llegan más borrachos. Beben alcohol durante el vuelo y luego casi no pueden ni salir del avión, subimos y están tumbados en el pasillo.

**– ¿Tienen problemas con los idiomas?**

– Yo soy de Austria y en el equipo tenemos una mezcla. Hay también gente que habla holandés, francés, casi todos hablan inglés... Lo que no hablamos es ruso, que quizás en el futuro será importante. Si hace falta intentamos buscar a alguien de las compañías que nos traduzcan.

**– ¿Cuáles su papel cuando se activan protocolos especiales como con la gripe A?**

– Hay protocolos cuando se sospecha que una persona viene con una enfermedad infecciosa. Tenemos que ponernos en contacto

con Sanidad exterior y seguir unos pasos. No pasa con frecuencia. Cuando se activa, el avión queda cerrado y nadie puede entrar ni salir. Desde que estoy aquí sólo ha pasado una vez, cuando todo el mundo estaba nervioso con lo de la gripe A, pero al final era una gripe normal.

**– El aeropuerto es enorme. ¿Cómo lo hacen para llegar a tiempo?**

– Tenemos la UVI móvil e intentamos ir siempre a todos los sitios con ella. Tenemos un cochecito eléctrico, pero allí no tenemos de todo. En la UVI tenemos desde el desfibrilador hasta la bomba, todo. El último mes el tiempo de respuesta ha sido de cuatro minutos y medio.

**– ¿Qué es lo más grave con lo que se han topado?**

– Éxitus, gente que muere aquí. Este año han muerto tres.

**– ¿Cuántos puntos de soporte vital con desfibriladores hay en todo el recinto?**

– Hay 18. Nosotros de vez en cuando los utilizamos, pero la idea es que cualquier persona que pase y vea a alguien inconsciente puede

abrirlo. En ese momento saltan las alarmas en nuestra consulta y en seguridad. Por suerte, se ha tenido que usar muy pocas veces.

**– Una de las urgencias más frecuentes son las caídas, ¿por qué se cae tanto la gente en el aeropuerto?**

– Van con prisa, están cansados o borrachos, suben del autobús o bajan, o son mayores y no ven bien, niños que se caen de los carritos... Una vez pusieron a una niña en uno de los carritos pequeños con las piernas colgando entre las barras, se le hincharon y no podía salir. Tuvo que venir un herrero y cortar el carrito para sacarla. Con los niños pasa también que acaban de salir del avión, están jugando mientras esperan las maletas, hiperactivos, y chocan... Atendemos a muchos niños.

**– ¿Qué hacer ante un ataque de ansiedad?**

– Hay muchos. Lo primero es explicarles que es una crisis de ansiedad. Los síntomas son como de infarto, problemas de corazón, para respirar... Cuando ves que es una crisis de ansiedad y se lo dices se tranquilizan. Sino también se pueden dar tranquilizantes.

**– ¿Hay gente con ataques tan graves que se queden sin volar?**

– Sí, a veces nos llaman porque creen que a uno le ha dado un infarto. Y subimos al avión y le han dado oxígeno, que en una crisis de ansiedad es lo peor que pueden hacer y encontramos a los pacientes con calambres, porque no es un infarto sino una crisis de ansiedad. Pero claro, siempre dicen que no pueden respirar y se piensan que es algo más grave.

**– ¿Recuerda algún episodio gracioso?**

– Algo que pasa de vez en cuando son los brotes psicóticos. Son personas que están bajo tratamientos y cuando vienen de vacaciones toman mucho alcohol y no se toman la medicación y tienen un brote. Un día, una chica empezó a correr desnuda por los terminales y la Guardia Civil y todos corriendo detrás de ella. Hace poco atendí a uno que decía que era Dios. No quería dar su tarjeta de embarque porque decía “¿No me escuchas? Soy Dios, no lo necesito”.

**– ¿Alguna anécdota más?**

– A un compañero una vez le trajeron un perro para reanimarlo. Somos médicos de personas, pero, bueno, hacemos lo que podemos. [La enfermera Pilar Sandoval interviene para añadir otro episodio curioso: “Algún matrimonio ha venido con el hombre ebrio y la mujer le ha dicho ‘ahí te quedas’ y se ha subido al avión y nos lo ha dejado aquí como un paquete”].

**– ¿Se parece un poco su labor a la de un médico de pueblo de esos que están para todo?**

– Sí, pero la idea es que somos medicina de urgencia. No queremos que venga gente con una faringitis de hace tres días.

**– ¿Las consultas se pagan?**

– No, este es un servicio que ofrece el aeropuerto para pasajeros y trabajadores que en el momento que estén aquí necesiten atención médica.



# Identifican por primera vez el genoma completo de nueve tumores colorrectales

► El trabajo realizado por un grupo internacional permitirá ahondar en el conocimiento de este complejo cáncer

EFE MADRID

■ Un grupo internacional de investigadores, con participación española, ha secuenciado por primera vez el genoma completo de nueve tumores colorrectales y el tejido sano adyacente, lo que permite ahondar en el conocimiento de este cáncer complejo y dar un paso más en la fabricación en un futuro de nuevos fármacos.

La secuenciación de estos tumores de colon, del que cada año hay en España 40.000 nuevos casos, es uno de los principales hallazgos que los investigadores han descrito en la revista *Nature Genetics*.

En este trabajo, para el que se han necesitado dos años, han intervenido tres investigadores del Hospital Vall d'Hebron de Barcelona, señala Josep Tabernero, uno de los firmantes de este estudio y jefe del Servicio de Oncología Médica.

Tabernero detalla que se trata del primer estudio en el que se secuencian completamente nueve tumores -cuatro de ellos de pacientes españoles- colorrectales y el tejido sano adyacente, lo que ha servido para llevar a cabo comparaciones entre uno y otro.

Así, continúa este científico, se ha constatado que de media cada uno de estos tumores tiene 75 alteraciones genéticas.

La causa de muchas enferme-

**Este descubrimiento pone de manifiesto que para el cáncer de colon no existe sólo un tratamiento**

**Para el estudio se han necesitado dos años y han intervenido tres investigadores del Hospital Vall d'Hebron**

dades, entre ellas el cáncer, es precisamente la alteración de los genes, y que los investigadores hayan hallado 75 de estas alteraciones en cada tumor, "lo que es mucho", según Tabernero, confirma la "complejidad" del tumor de colon.

Tras recordar que hay otros cánceres que dependen solo de la alteración de un gen, el investigador catalán señala que este descubrimiento también pone de manifiesto que para el cáncer de colon no existe sólo un tratamiento, sino la suma de varios.

Además de esta descripción, el equipo de científicos también constata en el artículo que el trastorno más frecuente de esas alteraciones es la pérdida de material genético, lo que puede provocar, por ejemplo, que el sistema pierda los mecanismos de control necesarios para frenar el crecimiento de los tumores.

Asimismo, los investigadores han visto que algunos de estos



Josep Tabernero, uno de los firmantes del estudio y jefe del Servicio de Oncología del Vall d'Hebron.

genes están fusionados.

Esto tiene importancia, según Tabernero, porque cuando se fusionan genes de un cromosoma y de otro o de un mismo cromosoma se pueden producir proteínas anómalas con capacidad para producir y desarrollar un cáncer, en este caso el cáncer de colon.

Por lo tanto, añade, "detectar proteínas de fusión puede ser be-

neficioso para desarrollar nuevos fármacos". En concreto, la proteína detectada en este estudio se llama VTI1A-TCF7L2.

Según Tabernero, una vez encontrada esta proteína, el equipo de investigadores ha analizado otros 97 tumores -si bien no su genoma completo- y ha corroborado su existencia en tres de ellos, lo que es un porcentaje "pequeño

pero importante porque abre la oportunidad para desarrollar fármacos dirigidos a esta proteína de fusión".

En el trabajo, además de Tabernero, han colaborado, por parte española, José Jiménez y José Baselga, además de científicos de EE UU -que lidera el estudio a través de la Universidad de Harvard- y de Israel.



## Teresa Planas

**Nadadora, prepara la travesía entre Menorca y Mallorca.** Nacida en 1987 en Pòrtol pero afincada desde hace tres años en Barcelona por motivos académicos, Teresa Planas intentará cruzar a nado el próximo día 11 el canal de más de 40 kilómetros que separa Menorca de Mallorca. Diplomada en Relaciones Institucionales, Organización de Eventos y Protocolo, cursa cuarto de Ciencias Políticas en la Universitat de Barcelona.



G. BOSCH

### Entrenamiento Más de seis horas de preparación diaria en busca de una gesta

► Teresa combina entrenamiento combinado en la piscina, por la mañana, y en el mar por la tarde, además de abdominales y lumbares para reforzar el tronco. Sesiones, en ocasiones dobles, de más de 7.000 metros son necesarias para poder hacer frente a los imprevistos que se pueda encontrar a lo largo del canal. No precisa de psicólogo ya que según comenta ella misma, el día a día le refuerza a nivel mental para encarar la prueba con ganas.

# “No tengo miedo, pero sí respeto por ser un canal con muchas corrientes”

JAUME PALOU PALMA

■ A once días de realizar la travesía a nado entre Menorca y Mallorca, Teresa Planas sigue entrenando para ser la primera nadadora mallorquina en conseguir cruzar nadando el canal entre las dos islas.

–¿Por qué una nadadora decide dejar la piscina y realizar este tipo de pruebas?

–Siempre me ha gustado más el mar que la piscina. Cuando com-

petía dentro de la piscina ya realizaba algunas pruebas en el mar, como la travesía de siete kilómetros de Formentor, que se disputa este sábado y que será un ensayo general para mí. Estaba muy cansada y creo que tampoco tenía el nivel para seguir compitiendo pero quería continuar dentro del agua, y el mar era lo que más me apasionaba.

–¿Cómo surge la iniciativa de nadar de Menorca a Mallorca?

–La iniciativa ya tiene un par de

años de vida. Nació el verano de 2009. En ese momento no disponía del tiempo necesario para seguir compitiendo en piscina pero tenía claro que quería seguir en competición. Pensé en algo que fuese muy nuestro, muy balear, y se me pasó por la cabeza cruzar nadando el canal que hay entre Menorca y Mallorca.

–Hace 15 días nadó de Cabrera hasta Sa Ràpita, ¿cómo fue la experiencia?

–La prueba de Cabrera fue muy

bonita y con unos 70 nadadores muy motivados que no parábamos de animarnos los unos a los otros para llegar a Sa Ràpita. Fue muy emotivo. Yo competía en el grupo de tres kilómetros hora. También fue una prueba muy complicada mentalmente. Me mareé durante más de 10 kilómetros y eso me creó un esfuerzo mental muy duro. Fue un entrenamiento más mental que físico.

–¿Qué pretende demostrar realizando esta prueba?

–Es un reto personal. Lo hacemos en colaboración con la Asociación Española Contra el Cáncer y vamos a intentar dar un ejemplo de lucha para todas esas personas que en estos momentos lo están haciendo contra esta enfermedad.

–¿Que características destacaría de la prueba?

–Es una travesía muy larga, con un mínimo de 40 kilómetros y en un canal muy complicado y con muchas corrientes. Otro factor a tener en cuenta son las picadas de

### “La prueba de Cabrera

fue muy bonita con unos

70 nadadores que no

parábamos de animarnos”

“Es una travesía muy

larga, con un mínimo de

40 kilómetros y en un

canal muy complicado”

“Empecé a entrenar en

febrero de este año con

sesiones de un mínimo de

7.000 metros de crawl”

medusas que en este canal suelen ser frecuentes.

–¿Qué logística tienen preparada para afrontar la travesía?

–Durante la prueba me acompañará una embarcación con las personas que encabezan el proyecto, además de un médico que me hará un seguimiento en todo momento. Cada hora tendré que parar para comer y beber algo ya que si me deshidrato tendré que parar. El médico será quien decida cuándo y qué tengo que beber o comer.

–¿Cómo se ha preparado para afrontar la prueba?

–Empecé a entrenar en febrero de este año con sesiones muy largas de crawl, siempre que puedo dobles, de un mínimo de 7.000 metros. Mi preparador ha sido el que tengo en Barcelona en el Club Esportiu Mediterrani. Ahora en Mallorca mi entrenador es Rafa Hueite, de l'Escola Balear de l'Esport. Cada entrenamiento, cuanto mis brazos empiezan a decir basta, es una preparación psicológica de cara al día 11.

–¿Cuáles son los horarios que tienen previstos?

–Saldremos a las cuatro de la madrugada des de Cala'n Bosch, en Menorca, para llegar no antes de las seis de la tarde del día 11. Los horarios pueden variar en función de las corrientes y de los imprevistos que nos encontremos, pero tendré que nadar un mínimo de unas 16 o 18 horas.

–¿Tiene miedo?

–Miedo no tengo, pero sí respeto e inquietud hacia la prueba, sobre todo por lo que me pueda encontrar en el agua. Ahora solo pienso en entrenar al cien por cien para poder hacer frente a las dificultades que puedan aparecer en el agua. Si tuviese miedo no lo haría.

–¿Tiene pensado algún reto para después de esta prueba?

–Esto me lo pregunta todo el mundo pero no lo quiero decir hasta después del día 11. Voy paso a paso y primero quiero conseguir lo que tengo ahora entre manos.



# La adicción al trabajo, una forma de huir de los problemas personales y familiares

Un 8% de la población activa trabaja más de 12 horas al día, según la OIT

S. CARBONELL

Un informe de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) alerta de que el 8% de la población activa española dedica más de 12 horas al día a su profesión para huir de sus problemas personales y familiares.

Aunque estos datos no quieren decir necesariamente que todas las personas que trabajan muchas horas sean adictos al trabajo, lo cierto es que la adicción al trabajo sigue aumentando, a pesar de la crisis y el paro.

La adicción al trabajo es una patología difícil de curar, es una de las adicciones del siglo XXI, puesto que, a pesar de que se ha humanizado el trabajo estableciendo horarios a favor del ocio y el descanso, la sociedad de consumo ha generado la doctrina de trabajar más para ganar y poder gastar más.

Así lo indican en la Clínica Capistrano, dirigida por el psiquiatra José María Vázquez Roel. Centro en el que ayudan a los adictos al trabajo a curarse de esta patología que puede transformarse en una adicción peligrosa.

El propio Vázquez Roel ha reconocido que en el 30% de los casos de adicciones que atienden por abuso de cocaína, el problema principal es la adicción al trabajo.

El perfil de los adictos



El psiquiatra José María Vázquez Roel. Foto: M.A. CAÑELLAS

al trabajo suele ser el de personas de 35 a 54 años que han alcanzado puestos de bastante responsabilidad en sus empresas.

Vázquez Roel afirma que existen dos tipos de adictos al trabajo, por una parte están «los obsesivos y perfeccionistas» que tie-

## ► CRISIS

La adicción al trabajo continúa existiendo haya o no haya crisis económica y paro

nen dificultades para delegar tareas y un alto nivel de autoexigencia y por otra parte «los narcisistas, gente que busca poder y prestigio» y que oculta baja autoestima y sentimientos de inferioridad y de constante miedo al fracaso.

De hecho en la Clínica Capistrano afirman que el alto grado de implicación laboral no se justifica por exigencias laborales reales. El adicto al trabajo, como cualquier adicto, niega su propia adicción y por lo tanto su excesiva implicación laboral, llegando a distorsionar los límites entre la vida personal y laboral.

## Vacaciones

Para los adictos al trabajo las vacaciones son una auténtica provocación, tienen síndrome de abstinencia porque el tiempo libre les provoca sentimientos de vacío y tristeza por la incapacidad de 'desconectar'. Esta dependencia al trabajo provoca al adicto una dependencia de su actividad laboral y un progresivo aislamiento de su familia y amigos.

## EL APUNTE

### ¿Qué hacer para dejar de ser un adicto al trabajo?

Los expertos sostienen que la adquisición de nuevos hábitos es primordial para una buena evolución del trastorno y para evitar posteriores recaídas.

En muchos casos es necesario realizar una intervención psicológica

específica, en la que se establezcan los orígenes del trastorno y se realice un tratamiento efectivo.

Los expertos aconsejan intentar practicar el distanciamiento psicológico y a modo de ejemplo proponer irse de viaje en vacaciones.



Información: CLICK

# Click y la noche

aversillegas@gmail.com

## Bauzá, golfista

El presidente balear participó en un torneo de golf de periodistas

La diferencia, al menos visual, de uno que sabe jugar a golf y de otro que se pone para que le hagan una foto jugando al golf. Salta a la legua. Basta ver cómo elige los palos, los coge, cómo coloca la pelota, cómo mira hacia el horizonte, coloca los pies y cómo hace el swing.

José Ramón Bauzá todo eso lo hace casi rayando la perfección, luego, por tanto, es un excelente jugador de golf. Ignoro cuál es su hándicap, pero seguro que no está entre los peores que hoy practican este deporte en Mallorca.

Ayer formó equipo con Constantino Mediavilla, que

► **GOLF EN ALZA**  
Da la impresión de que Bauzá, buscando turismo de calidad, va a potenciar el golf



Bauzá demostró tener un saque de largo recorrido.



Bauzá y Mediavilla (a su derecha) se enfrentaron a Alvaro Middelman y Bernat Llobera.

además fue quien le hizo la entrevista ante una cámara de televisión antes de iniciar el segundo hoyo. Se enfrentaban a Álvaro Middelman y Bernat Llobera, director del Arabella Golf. «A esos -le decía Mediavilla medio en broma, medio en serio-, ni agua, eh. ¡Ni agua!».

Bauzá, que a diferencia del resto de jugadores que participaban en el Trofeo Mallorca Press Cup, no iba de rojo - ¡Pero cómo va a ir uno del PP con camiseta de color rojo!- sino de blanco y azul, miraba a su compañero y sonreía.

Por lo que pudimos escucharle en la breve entrevista que le hicieron, está claro que Bauzá busca turismo de calidad y también deporte de

calidad, y ese turismo puede llegar a través del golf.

¿Que si es partidario de construir más campos para conseguirlo? Bauzá considera que con los que ya hay, unos 23, creo que dijo, son más que suficientes. En todo

► **SUFICIENTES**  
Más que de crear nuevo campos, el presidente está a favor de potenciar los que hay

caso habría que potenciarlos.

Por ello creo que, a lo largo de estos cuatro años de legislación, potenciar el golf va a estar entre los objetivos de este Govern, y quién sabe si también el polo. Y si no, *ja en parlarem*.

★ **La vuelta a la normalidad.** Los empresarios afectados por la ley antitabaco, que les ha obligado a desmontar el tinglado zona fumadores/zona de no fumadores, se encuentran ahora con que la citada ley enfrente a los empresarios con los vecinos, ya que los fumadores, cuando salen a fumar el pitillo a la calle, hablan, y los vecinos piensan que si hablan es porque están en un local, que si no existiera no habría lugar a conversaciones en la madrugada. Y digo yo que qué culpa tiene el empresario si la ley antitabaco hace que los fumadores salgan a fumar a la calle. ¿Qué culpa tienen los empresarios que los fumadores tengan que salir? ¿Tiene también que prohibirles que salgan...? Y es que en este país, a nada que aparece el problema, la autoridad, sin encomendarse ni a Dios ni al Diablo, saca una ley y lo prohíbe, sin pasarse a pensar en los daños colaterales. Entramos en septiembre, mes en que todo se normaliza; en el que bares y garitos de la ciudad que han dejado de funcionar durante el verano, pues todos sus clientes se van a la playa, vuelven a la normalidad, pues la clientela regresa, mientras que por otra parte, los establecimientos de la costa comienzan a hacer balances y a preparar el cierre, allá para octubre. En pocas palabras, estamos en un mes en que las ciudades vuelven a lo cotidiano. Incluso la televisión, con la vuelta del fútbol y de algunas series que en julio se fueron de vacaciones, deja de ser tan mala como ha sido hasta la fecha. Por lo demás, poquito a poco, la noche se irá reduciendo a viernes, sábados y vísperas de guardar, por lo que se tendrá que echar mucha imaginación e ingenio para hacer frente a un otoño-invierno duro.



El futbol marcará la noche.

★ **Festival Mallorca Tango.** El Mallorca Tango Festival ([www.mallorcatangofestival.com](http://www.mallorcatangofestival.com)) ya tiene fechas. Será los días 20, 21, 22 y 23 de octubre, estando su sede ubicada en el Hotel Belvedere, donde además se hospedarán muchos de los participantes que lleguen desde fuera de la isla. Aunque queda tiempo para hablar de este evento, les adelanto que tendrá, entre otras, las siguientes actividades: *Tai Chi Tanguero* cada mañana, a las 10.00, en los jardines del hotel; clases a cargo del maestro Niall O'Floinn. Cursos de DJ, a cargo de Marcelo Rojas, a fin de saber pinchar la buena música en una milonga, o reunión de tango. Milonga de tarde, de 17.00 a 20.00, en la piscina del hotel, con DJ especializados. Y *After milonga*, cada noche, desde las 04.30 a las 07.00 horas, en los sótanos del hotel. Pero, como les digo, habrá tiempo de hoy a octubre para hablar de este evento.

★ **Maraver.** Anteanoche me encontré con el pintor Luis Maraver, quien me comentó que el próximo 10 de los corrientes, a las 21.00, inaugura la exposición que ha dado en llamar *Temps de dibuix*, en el centre Cultural de Can Gelabert, de Binissalem. Pues ahí estaremos, amigo.



Maraver en Can Gelabert.

ENTREVISTA **Lluís Andreu Tubau**

# «Gracias a la contratación de nuestro servicio se evita un colapso sanitario»

*El responsable de Emergency Staff explica cómo la estrategia de la empresa previene el abarrotamiento de hospitales*

LAURA GÓMEZ

Lluís Andreu Tubau, junto con Andrés García Córdoba, es uno de los responsables de Emergency Staff. La empresa, contratada por los principales espacios de ocio de Eivissa, tiene el objetivo de atender *in situ* a aquellas personas que precisen atención médica.

—¿Qué es exactamente Emergency Staff?

—En palabras técnicas es una empresa especialista en atención sanitaria en entornos lúdicos. Atiende todo tipo de emergencias en este ámbito, desde los propios centros de ocio nocturno a lo que son eventos deportivos. Es decir, todo aquello que implique un riesgo sanitario y que dé cabida a este acompañamiento. Nuestro producto consiste en personalizar el evento. Según las necesidades y características del acto nosotros proporcionamos el tipo de material, tipo de ambulancia... Es decir, lo que sea más adecuado para ese evento.

—¿Cuándo tienen más trabajo?

—La temporada alta siem-

pre es entre mayo y octubre, casi todas las noches y también por la tarde-noche. En invierno, en cambio, realizamos más docencia sanitaria, organizamos cursos.

—¿Por dónde está distribuida la empresa?

—Estamos en los principales centros de ocio nocturno de la isla. También nos encontramos en eventos extras que se organizan.

—¿Cómo funciona Emergency Staff?

—En los lugares en los que asistimos habitualmente, realizamos una gestión del centro, del entorno, teniendo en cuenta muchas variables, como las seguridades dispues-

tas, si el local dispone de aire acondicionado, el horario del evento, la distribución de los lavabos, dónde está ubicada la salida de emergencia del local. A partir de esta inspección, instalamos una enfermería en el sitio que creemos que es el más adecuado para atender a los pacientes y en referencia a los tiempos de llegada a los lugares en los que puedan surgir problemas. Formamos una enfermería profesional con todo el material necesario, desde primeros auxilios hasta grandes emergencias, según la demanda del cliente.

—¿Cuántos efectivos distribuyen por enfermería?

—A partir de la gestión del riesgo del evento, tenemos unas tablas o recogemos las estadísticas de años anteriores, y a partir de ahí, tenemos una orientación de lo que es necesario. Si por la noche observamos que necesitamos más personal, enviamos más efectivos.

—¿Cuáles son las emergencias más frecuentes?

—Casi la mitad de los pacientes que hemos tenido du-



Lluís Andreu Tubau, responsable de Emergency Staff, en el Parque de la Paz.

rante estos años, que han sido aproximadamente 7.000, han padecido intoxicaciones por drogas. De estos pacientes, evitamos el 95% de traslado al hospital, lo que equivale a evitar un gran impacto sanitario público. Todo lo demás suele

ser referente a pequeñas curas, mareos, lipotimias. Gracias a la concienciación de estos empresarios que nos contratan, los servicios de emergencia no se colapsan, lo que implica un gran ahorro en las arcas públicas.

La frase

**Lluís Andreu Tubau**

**«Nosotros personalizamos el evento, proporcionamos el material adecuado según la ocasión»**



## Barcelona mide la calidad de su sistema sanitario

**BARCELONA** ► El Ayuntamiento de Barcelona, a través de la Agencia de Salud Pública y el Consorci Sanitari, está llevando a cabo una encuesta entre la población para conocer su opinión sobre problemas de salud, estilos de vida, actividades preventivas y utilización de los servicios sanitarios. La encuesta se realizará en más de 4.900 hogares y su objetivo es dar un servicio más ajustado a las necesidades sanitarias de los ciudadanos. Las conclusiones de la encuesta se publicarán el próximo año. / E.Press