

Informe de gestió 2017

Situació de l'entitat

L'estructura econòmica i financera del balanç de l'entitat al tancament de l'exercici és la següent:

ACTIU	IMPORT 2017	%	PATRIMONI NET I PASSIU	IMPORT 2017	%
			Patrimoni Net	-4.747.748,03	-66,17%
Actiu no corrent	786.024,55	10,95%	Passiu no corrent	3.275.376,78	45,65%
Actiu corrent	6.389.437,85	89,05%	Passiu corrent	8.647.833,65	120,52%
	7.175.462,40	100,00%		7.175.462,40	100,00%

L'entitat té un endeutament total de 11.923.210,43 euros, estant distribuït en deutes a llarg termini per import de 3.275.376,78 i a curt termini per 8.647.833,65 euros, tenint un patrimoni net negatiu derivat de les pèrdues d'exercicis anteriors i del propi exercici.

L'immobilitzat no representa un import rellevant sobre el total actius, donat que les inversions són realitzades majoritàriament per l'Organisme Autònom Local, Grup de Serveis Socio-sanitaris Sant Roc, que a la seva vegada factura un lloguer a l'entitat d'acord amb els pactes establerts contractualment.

Evolució de l'activitat

Durant l'exercici 2017 s'ha produït un increment de la xifra de negocis de l'entitat del 0,63% respecte l'any anterior, distribuït de la següent manera:

Ingressos	2016	2017	% Var
SERVEI CATALÀ DE LA SALUT - ICASS			
Hospital aguts - Clàusules	21.247.082,68	21.480.030,70	1,10%
Hospital aguts - Programes (docència/hemodiàlisi)	921.059,19	964.480,12	4,71%
Hospital sociosanitari	3.002.715,58	3.010.166,50	0,25%
MHDA	2.469.171,31	2.476.358,46	0,29%
Pla de salut	1.070.889,35	1.045.306,87	-2,39%
Regularització contracte any anterior	-25.351,36	-65.789,97	
MÚTUES	927.354,79	930.482,39	0,34%
PROVES DE SUPORT	123.007,90	123.486,80	0,39%
PARTICULARS	62.895,14	58.132,70	-7,57%
Residència Alt Camp (90 places)			
Places ICASS (programa col·laborador)	1.427.969,68	1.625.768,17	13,85%
PARTICULARS	751.927,66	532.764,79	29,15%
ALTRES INGRESSOS	145.120,83	146.228,89	0,76%
	32.123.842,75	32.327.416,42	0,63%



L'Any 2017 s'observa una lleugera disminució, en relació al 2016, en el nombre d'habitants de les comarques de l'Alt Camp i de la Conca de Barberà, territori de referència assignat a Pius Hospital de Valls, segons mostren les dades del Registre Central d'Assegurats (RCA). Aquesta disminució és del 0,1%, considerant globalment ambdues comarques. L'any 2016 també hi va haver una disminució del 0,3% respecte el 2015 i el 2014 també disminució respecte el 2013, en aquest cas del 0,8%. Per tant, els darrers anys, en el nostre territori, s'objectiva una lleugera i progressiva davallada demogràfica.

Població	2016	2017	% DIF
ABS			
Alt Camp Est (Vila-rodona)	11.479	11.646	1,5%
Alt Camp Oest (Alcover)	6.172	6.198	0,4%
Valls Urbà	27.220	27.023	-0,7%
Alt Camp	44.871	44.867	0,0%
Montblanc	16.009	15.956	-0,3%
Conca de Barberà	16.009	15.956	-0,3%
Total	60.880	60.823	-0,1%

Font: RCA

**** Les dades d'activitat del 2017 que estan incorporades a aquest document, s'han de considerar com provisionals, tenint en compte que les dades definitives estan pendents de regularització final amb el Servei Català de la Salut.**

Hospitalització


En l'activitat d'ingressos hospitalaris s'objectiven algunes dades que cal considerar. D'una banda, una molt lleugera disminució del 0,8% en el total d'ingressos hospitalaris en relació al 2016. Un més que considerable augment del 18,5% en Cirurgia Major Ambulatoria. Aquestes xifres recolzarien la bondat dels nous models assistencials proposats pel Pla de Salut de Catalunya. També convé destacar que els ingressos hospitalaris a partir del Servei d'Urgències, els urgents, ha disminuït de forma rellevant, al 2017 en un 9,8% gràcies als dispositius ambulatoris per malalts crònics

El nombre de nadons ingressats es manté pràcticament igual. Tanmateix el nombre de parts durant 2017 ha disminuït un 9,3% (365) respecte al 2016 (402).

L'estada mitjana disminueix substancialment un 8.9% de 3.08 dies el 2016 a 2,81 dies el 2017, mantenint-se dintre dels estàndards recomanats.

El nou càlcul del Pes Mig (APR 30.0), mostra respecte 2016, una disminució del 2,5% reflectint una disminució de la complexitat dels problemes de salut atesos, en gran part explicat per la millora de la llista espera de procediments més complexos.

La resta de paràmetres que també mesuren la complexitat dels problemes de salut atesos, mostren també una disminució.



En el seu conjunt, l'activitat realitzada i la distribució de la mateixa entre els diferents dispositius assistencials, mostren una evolució clara i una consolidació del model assistencial en la direcció de les directrius i recomanacions del Pla de Salut de Catalunya.

Hospitalització	2016	2017	% DIF
Ingrés programat	999	895	-10,4%
Cirurgia Major ambulatoria	1.341	1.589	18,5%
Hospitalització a domicili	110	107	-2,7%
Ingrés urgent	2.028	1.830	-9,8%
Ingrés a urgències	1.229	1.228	-0,1%
Nadons Ingressats	152	162	6,6%
Total	5.859	5.811	-0,8%
Estades totals	18.069	16.322	-9,7%
Estada mitjana	3,08	2,81	-8,9%
Frequentació x 1000 h. Hospitalització	96,2	95,5	-0,7%
Pes Mig (APR 30:0)	0,7916	0,7722	-2,5%
Índex funcional	1,0662	0,9580	-10,1%
Raó funcionament estandard	1,0619	0,9621	-9,4%
Índex Case Mix	0,9991	0,9239	-7,5%

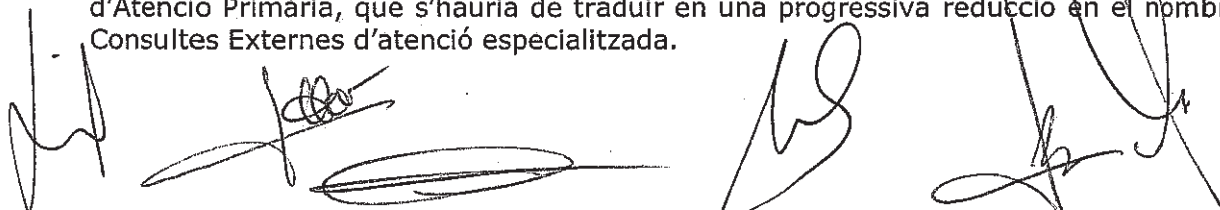
Urgències

El nombre total d'urgències ateses, s'ha mantingut molt similar a l'any 2016, amb una lleugera disminució de l'0,8% respecte 2016. Destaca la reducció en un 9,8% dels ingressos hospitalaris urgents ja comentat abans. La freqüentació es manté en xifres molt similars, amb una molt lleugera disminució de l'0,7%.

Urgències	2016	2017	% DIF
Urgències	35.373	35.097	-0,8%
% urgències ingressades	9,6%	9,2%	-4,8%
Frequentació x 1000 habitants Urgències	581,0	577,0	-0,7%

Activitat ambulatoria

L'activitat en consultes externes en el 2017, presenta variacions, amb un important increment del 7,3% en primeres visites i de només un 0,1% en segones visites, respecte de 2016. S'objectiva una millora en la ràtio entre primeres i segones visites de 1,79, versus el 1,92 del 2016. En aquest apartat, les recomanacions i orientacions del Servei Català de la Salut segueixen dirigides a millorar la capacitat de resolució dels serveis d'Atenció Primària, que s'hauria de traduir en una progressiva reducció en el nombre de Consultes Externes d'atenció especialitzada.



Destaca l'important manteniment i augment de l'activitat realitzada en el conjunt de l'Hospital de Dia, d'un 5,7% increment al 2017, mantenint l'alt increment del 2016 del 48.8%, gràcies als nous dispositius ambulatoris.

Així, s'observa un augment de l'activitat de l'UCSI mèdica, d'un 13,1%, que reflecteix l'increment de procediments (tècniques) mèdics en la unitat de cirurgia sense ingrés, també en la línia de les recomanacions del Pla de Salut i del nou model assistencial.

També, el 11,8% d'augment en la xifra de l'Hospital de Dia Ambulatori, recull la progressiva evolució del model assistencial en la utilització d'aquests dispositius

L'espectacular augment de l'atenció a la Unitat de Dia del Malalt Crònic del 2016 és manté, del 188 del 2015 a 1.009 el 2016 i 1.021 al 2017, és el resultat de l'important avanç en el model d'atenció al pacient crònic. Aquest dispositiu permet resoldre atencions a les persones, sense la necessitat d'ingressos hospitalaris convencionals, garantint la seguretat i la qualitat de l'atenció. Es dona també compliment a les orientacions del Servei Català de la Salut.

L'activitat de la Unitat de Diagnòstic Ràpid (UDR), ha experimentat una disminució del 7,7% en el nombre d'atencions a persones, respecte del 2016, activitat reordenada en altres dispositius. Segueix oferint però un important volum total. És un dispositiu assistencial de molta utilitat per la seva capacitat de resposta i agilitat en establir diagnòstics.

Consultes externes	2016	2017	% DIF
Primeres visites	37.599	40.339	7,3%
Segones visites	72.178	72.257	0,1%
Total	109.777	112.596	2,6%
Rati 2/1	1,92	1,79	-6,7%
Freqüentació x 1000 habitants			
Primeres visites	617,6	663,2	7,4%
Consultes externes totals	1.803,2	1.851,2	2,7%

Hospital de dia	2016	2017	% DIF
Altes amb estada inferior a 12 hores	30	17	-43,3%
Hospital de Dia (Ambulatori)	3.700	4.136	11,8%
Hospital de Dia (Urgències)	763	701	-8,1%
UCSI GRD mèdic	511	578	13,1%
Unitat de Dia Malalt Crònic	1.009	1.021	1,2%
Unitat Diagnòstic Ràpid	736	679	-7,7%
Total	6.749	7.132	5,7%
Freqüentació x 1000 habitants			
Hospital de dia	110,9	117,3	5,8%





Activitat quirúrgica

L'activitat quirúrgica durant 2017, ha augmentat en relació a 2016 un 4,7%, mostrant l'orientació d'una bona part dels recursos assistencials de Pius Hospital a l'atenció de la patologia quirúrgica.

Convé destacar l'augment en un 10,1% del % de Cirurgia Major Ambulatoria (CMA) sobre el total de la programació d'intervencions quirúrgiques.

El tancament a 31 de desembre de 2017 mostrava unes dades de llistes d'espera que complien les condicions i els requeriments del Servei Català de la Salut i del Pla de Salut de Catalunya. L'augment en la capacitat de resolució en l'àmbit quirúrgic es considera un eix estratègic bàsic en els darrers anys per tal d'anar reduint progressivament la llista d'espera de procediments quirúrgics.

Activitat quirúrgica	2016	2017	% DIF
Programat	2.543	2.799	10,1%
Urgent	262	187	-28,6%
Urgent en horari laboral	284	246	-13,4%
Total	3.089	3.232	4,6%
% CMA s/Prog. Quirúrgica	60,0%	66,0%	10,0%
% de substitució	75,1%	76,6%	2,0%
Cirurgia menor	2.902	3.234	11,4%
Freqüentació x 1000 habitants			
Cirurgia major	50,7	53,1	4,7%

Activitat sociosanitària

Aquest 2017, s'ha reduït l'activitat en Convalescència mentre l'activitat de Cures Pal·liatives a s'ha incrementat molt i en Llarga Estada pràcticament ha estat la mateixa. En el seu conjunt, el total d'estades ha representat un lleugeríssim increment de l' 0.1%, respecte 2016. Les dades de l'Hospital de dia Geriàtric, disminueix en un 4,4%.

Activitat sociosanitària	2016	2017	% DIF
Cures Pal·liatives	1.224	1.814	48,2%
Convalescència	9.321	8.612	-7,6%
Llarga estada	16.184	16.322	0,9%
Total estades	26.729	26.748	0,1%
Hospital de dia Geriàtric	2.451	2.344	-4,4%
Total	2.451	2.344	-4,4%



Activitat residencial

A la Residència Alt Camp (RAC), s'ha produït un important increment de 15 places de l'àmbit públic mitjançant el Programa de Col·laboració ICASS en l'últim trimestre de l'any, la disminució de places ofertades en l'àmbit privat provoca frenar la disminució d'estades totals a causa de la davallada consecutiva en els darrers anys molt important de les estades privades. Es segueix observant una ocupació inferior a la capacitat màxima d'oferta però tendència que serà reconduïda al 2018 amb les recurrències d'aquestes noves places públiques.

D'altra banda, recordar que en el mes de desembre de 2016, el Departament de Treball, Afers Socials, i Famílies va assignar també 5 noves places de col·laboració públiques a la Residència Alt Camp i per tant l'increment pel 2018 són 20 noves places, passant de 50 del 2016 a 70 places i de 40 places privades al 2016 a 20 privades al 2018.

Es preveu que l'índex d'ocupació del centre podrà millorar en el 2018. La consolidació d'aquestes 20 places per tot l'any 2018, fa previsible una millora més evident d'aquesta taxa d'ocupació durant tot l'any, afavorint d'aquesta manera l'accés de les persones a les places residencials públiques

Reflecteix, més que probablement, una tendència general observada en l'atenció residencial, de la disminució de l'ocupació de les places residencials privades, conseqüència de la crisi socioeconòmica dels darrers anys.

Activitat residencial	2016	2017	% DIF
Programa Col·laboració ICASS	18.295	21.769	19,0%
Residents Privats	12.079	8.615	-28,7%
Total estades	30.374	30.384	0,0%
Hospital de dia Psicogeriàtric	5.948	5.818	-2,2%
Total	5.948	5.818	-2,2%

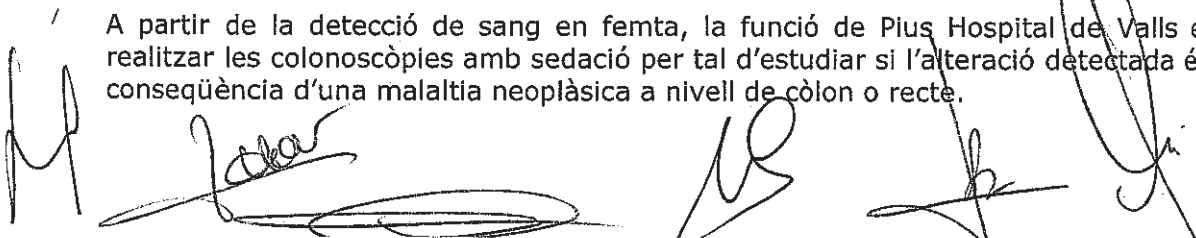
Fets més rellevants

Durant l'any 2017, el model assistencial de Pius Hospital ha continuat orientat en la direcció ja iniciada en els darrers anys. Així, destaca, l'especial dedicació a l'atenció al malalt crònic, d'acord amb les principals línies d'actuació del Pla de Salut de Catalunya 2016-2020 i el Pla estratègic de salut de la Regió Sanitària del Camp de Tarragona. Tanmateix, destacar el manteniment d'un volum d'activitat quirúrgica adient, en quantitat, qualitat i de complexitat assumible per les característiques del nostre Hospital, seguint també les directrius del Servei Català de la Salut.

La important consolidació de l'activitat observada als apartats d'Hospital de Dia, obeeixen en part al fet de que, per canvis en el model de contractació i pagament amb el Servei Català de la Salut, que ara es fa en funció de l'activitat realitzada, ha aflorat molta activitat en aquests dispositius que, en el model anterior de pagament capitatiu, malgrat fer-se també, quedava sense poder-se reflectir.

L'any 2017 i 2016 han representat la consolidació del "Programa de detecció de càncer de còlon i recte" de l'Alt Camp i de la Conca de Barberà, iniciat el mes de maig de 2015.

A partir de la detecció de sang en femta, la funció de Pius Hospital de Vallès és la de realitzar les colonoscòpies amb sedació per tal d'estudiar si l'alteració detectada és com a conseqüència d'una malaltia neoplàsica a nivell de còlon o recte.



En el context de "Programa de detecció del càncer de còlon i recte" i en la realització d'endoscòpies diagnòstiques, ja s'ha implantat de forma total el model d'endoscòpia amb sedació, que millora substancialment els bons resultats d'aquestes proves diagnòstiques.

La implantació de les "Vies clíniques", com en les especialitats quirúrgiques i en l'atenció als parts, ha representat també una millora important en la qualitat assistencial.

L'any 2017 consolidació important en el model de coordinació assistencial entre Pius Hospital i l'Àrea Bàsica de Salut de Valls Urbà per donar l'atenció sanitària a les persones de la Residència Alt Camp. De forma progressiva els professionals de l'Equip d'Atenció Primària de Valls Urbà han anat assumint les tasques assistencials pròpies en relació a aquestes persones, tant des de l'àmbit mèdic com d'infermeria, amb l'acompanyament dels professionals de Pius Hospital.

També i en relació a l'ABS Valls Urbà, a partir del mes de setembre de 2016, l'equip del Servei de Pediatria de Pius Hospital dóna suport assistencial a la Unitat de Pediatria de l'ABS, en tasques assistencials directes, al propi CAP.

Destaquem durant aquest exercici de 2017, l'avanç i ampliació de cartera de serveis en el model d'atenció especialitzada de referència en coordinació amb l'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona, que ajuda a garantir una bona atenció de proximitat, amb qualitat i seguretat.

També durant aquest 2017 s'ha seguit desenvolupant el pla de renovació d'equipaments i instal·lacions per tal d'actualitzar-los per poder anar assumint l'activitat prevista per l'Hospital. Les importants necessitats de Pius Hospital en aquest àmbit, obliguen a una planificació molt ajustada any rere any, per tal de millorar la capacitat tecnològica i també estructural dels espais assistencials.

Destacar el greu problema que va suposar la reposició de l'armari principal de servidors i cabines d'emmagatzematge de dades provocat per un sinistre en la xarxa d'aigua que alimenta el sistema general de climatització, que va provocar una gran inundació en la planta -1 de l'hospital, despeses que, parcialment, han estat cobertes per l'assegurança de risc Industrial que té contractada l'Hospital.

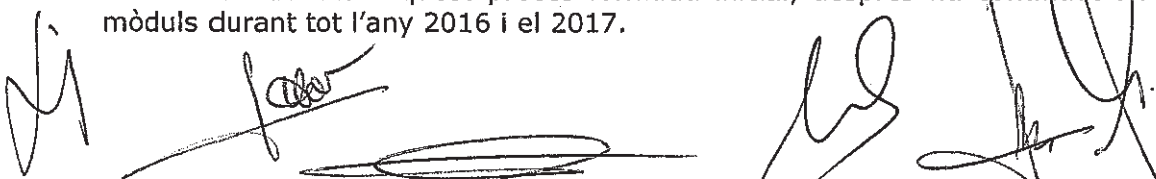
Dita incidència va activar el pla de "DRP" Pla de recuperació de desastres aconseguint que a les 24hores el sistema de gestió assistencial tornés a estar actiu, sense aturar l'activitat assistencial.

En aquesta mateixa línia, durant el 2017 s'ha continuat desenvolupant un pla progressiu d'adaptació de les instal·lacions a la Residència Alt Camp (RAC), considerant que l'edifici té més de 40 anys i alguns espais han quedat poc funcionals. Així, des de fa 5 anys, s'estan remodelant de forma progressiva les diferents habitacions per tal d'adaptar-les funcionalment a les necessitats actuals dels usuaris del Centre.

S'ha de recordar que bona part d'aquestes inversions es realitzen a través de l'entitat Grup de Serveis Sanitaris i Socials Sant Roc (Organisme Autònom Local de l'Ajuntament de Valls).

Durant aquest 2017, i mitjançant un projecte finançat per l'Obra Social la Caixa i gestionat per la Fundació Vilaniu, Pius Hospital de Valls com a equip receptor, s'ha consolidat el projecte de l'Equip d'Atenció Psicosocial (EAPS), que ofereix atenció psicològica i social a les persones amb malalties avançades, als seus familiars i també als professionals que tenen cura d'aquests pacients.

Entre el darrer trimestre de 2015 i el primer de 2016, es va preparar el Pla Estratègic 2016-2018 de Gestió Pius Hospital, que es va elaborar amb la participació directa de gairebé 50 professionals de la nostra institució. Mitjançant un procés formatiu presencial, paral·lel per a tots aquests professionals, per tal d'avançar en la metodologia de construcció del Pla. Aquest procés formatiu inicial, després ha continuat amb diferents mòduls durant tot l'any 2016 i el 2017.



A continuació de l'elaboració del pla estratègic va ser considerat elaborar un pla d'inversions pels propers exercicis, 2018-2019 i 2020 per incloure totes les necessitats detectades en l'elaboració del pla estratègic.

El 2017, s'ha mantingut l'activitat assistencial que, en format de consultories (consultes no presencials), des de Pius Hospital de Valls, es venen realitzant amb desplaçament dels professionals del nostre centre a les diferents ABS del territori, concretament a Valls Urbà, Montblanc, Alt Camp Est i Alt Camp Oest. També s'ha continuat amb la implementació de les Teleconsultes amb els mateixos equips d'Atenció Primària del territori. En total, el 2017, s'han realitzat 1.721 Teleconsultes de diferents especialitats, Diagnòstic per la Imatge, Dermatologia, Oftalmologia, Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia, Urologia i medicina interna, un increment del 10% respecte al 2016. Es fa evident la necessitat de seguir avançant en aquest model assistencial, augmentant el volum d'activitat, i estenent el model a altres especialitats, optimitzant així l'oportunitat que les TICs ofereixen actualment.

Activitat docent

Durant l'any 2017 s'ha seguit amb les activitats docents de postgrau i pregrau. Estudiants de la Facultat de Medicina de la URV, desenvolupen el seu període formatiu en el nostre centre. També els MIR de l'Especialitat de Medicina Familiar i Comunitària, efectuen el seu període formatiu a l'hospital integrant-se totalment a l'activitat assistencial i docent.

També, mitjançant diferents convenis de col·laboració amb les institucions i entitats corresponents, es continuen desenvolupant tasques docents a nivell de la realització de pràctiques en l'àmbit de la Diplomatura Universitària d'Infermeria, Auxiliars d'Infermeria, Auxiliars de Geriatria.

Període mig de pagament a proveïdors

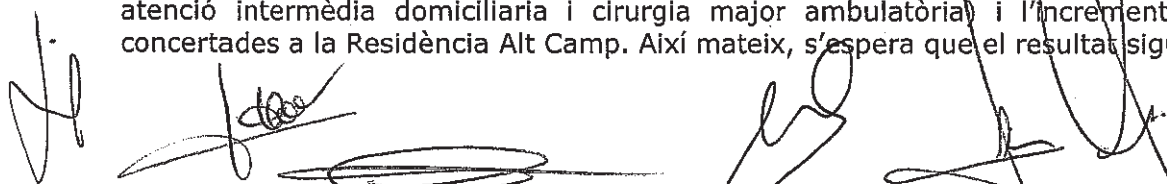
El període mig de pagament a proveïdors al 2017 ha estat de 151 dies versus al 189 del 2016. La Societat té previst millorar lleugerament aquest període durant l'any 2018, doncs s'espera que el resultat de l'exercici sigui positiu i els terminis de cobrament de clients millorin respecte 2017.

Fets posteriors

Des de la data de tancament no s'ha produït cap fet que pugui alterar els comptes anuals adjunts.

Evolució previsible

La previsió d'ingressos per 2018 és lleugerament superior a la de 2017, per la millora del contracte amb el Servei Català de la Salut amb activitat ambulatoria (consultes externes, atenció intermèdia domiciliària i cirurgia major ambulatoria) i l'increment de places concertades a la Residència Alt Camp. Així mateix, s'espera que el resultat sigui positiu.



Principals riscos i incerteses

Risc de crèdit

És el risc d'incórrer en pèrdues per l'incompliment de les obligacions contractuals de pagament per part d'un deutor o les variacions en la prima de risc lligades a la solvència financera d'aquest. El principal deutor de la societat és l'administració pública, per l'activitat contractada en la gestió de l'hospital i de la resta de serveis. En aquest sentit, no es preveu un risc significatiu de cobrabilitat, donat que en els darrers exercicis el termini de cobrament s'ha escurçat i es van complir els compromisos.

Risc de liquiditat

En relació a les inversions en altres empreses, el risc ve donat per l'evolució dels negocis de la participada i, eventualment, per la fallida d'aquestes societats.

És el risc que es refereix a la possibilitat que no es pugui desinvertir en un instrument financer amb prou rapidesa i sense incórrer en costos addicionals significatius o al risc associat de no disposar de liquiditat en el moment que s'ha de fer front a les obligacions de pagament. En aquest sentit, l'empresa gestiona la liquiditat de manera que sempre pugui fer front als seus compromisos puntualment. Aquest objectiu s'aconsegueix amb una gestió activa de la liquiditat, que consisteix en un seguiment continuat de l'estructura del balanç, per terminis de venciment, detectant de forma anticipada l'eventualitat d'estructures inadequades de liquiditat a curt i mig termini, adoptant una estratègia que concedeixi estabilitat a les fonts de finançament.

Risc de mercat

Es refereix al risc que el valor d'un instrument financer pugui variar a causa dels canvis en el preu de les accions, dels tipus d'interès o dels tipus de canvi. La conseqüència d'aquests riscos és la possibilitat d'incórrer en disminucions del patrimoni net o en pèrdues pels moviments dels preus de mercat i / o per la fallida de les posicions que formen la cartera de participacions, no de negociació, amb un horitzó a mitjà i llarg termini.

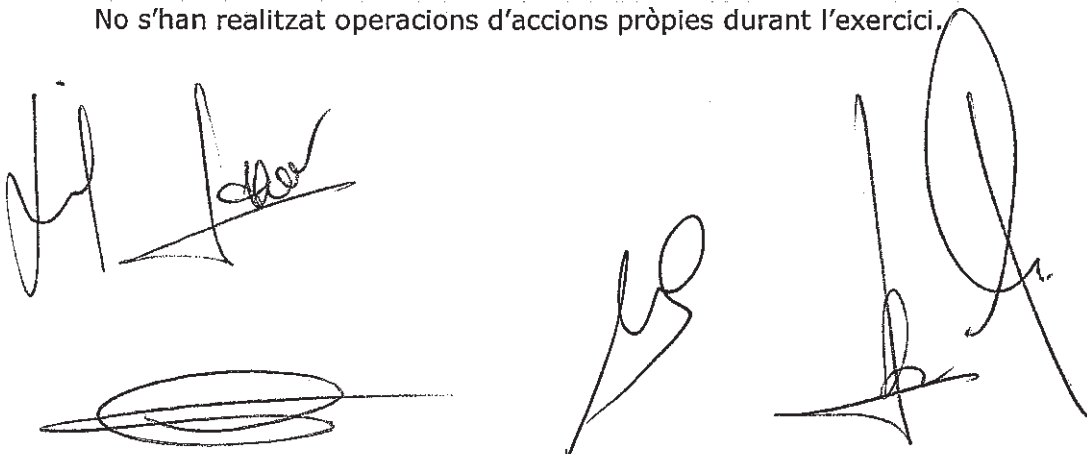
Activitats en R + D

Des de Pius Hospital de Valls s'ha seguit vehiculant diferents projectes de recerca amb l'Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili (IISPV) del qual en formem part des de l'any 2010.

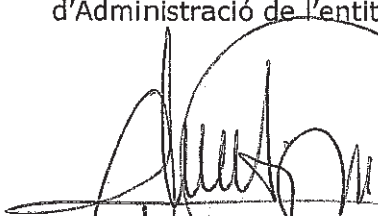
En concret, durant 2017 s'han seguit desenvolupant 3 assaigs clínics, vinculats a l'IISPV

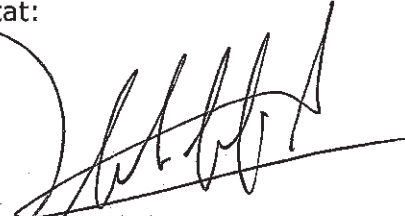
Adquisició d'accions pròpies

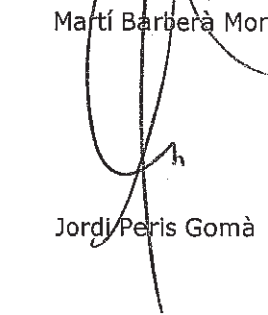
No s'han realitzat operacions d'accions pròpies durant l'exercici.



A Valls, a 5 d'abril de l'any 2018, queda formulat l'Informe de Gestió, i donant la seva conformitat, mitjançant la firma, els administradors que componen el Consell d'Administració de l'entitat:



Martí Barberà Montserrat

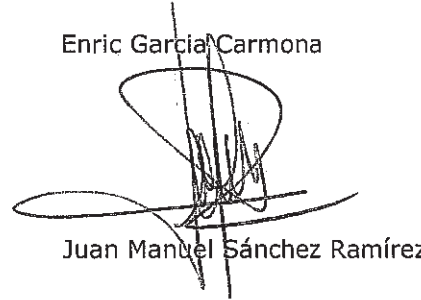

Jordi Cartanyà Benet


Jordi Peris Gomà

*La firma del present document
no suposa, de cap manera, la
acceptació de seu contingut*


Juan Felipe Martínez Andrés


Enric Garcia Carmona


Juan Manuel Sánchez Ramírez

Gerard Nogués Balcells

Gerard Güell Pamies

Es fa constar que els presents comptes anuals han estat signats per la totalitat dels membres del Consell d'Administració, d'acord amb l'article 253 de la Llei de Societats de Capitals, amb excepció dels Consellers Sr. Gerard Nogués Balcells i Sr. Gerard Güell Pàmies, pels motius que s'indiquen a continuació:

Sr. Gerard Nogués Balcells, representant de "Crida per Valls - CUP":

1. La situació econòmica del Pius Hospital de Valls es troba en una situació insostenible i crònica. Aquest fet no és cap novetat, i es repeteix des de fa anys en les conclusions de les auditories i el tancament dels exercicis.
2. El Pius Hospital de Valls té uns Fons Propis negatius de 5,4 M€ derivats de les pèrdues d'exercicis anteriors, resultat de la reducció d'ingressos provinents del Servei Català de la Salut. L'any 2015 aquesta situació es va agreujar amb l'increment de despesa provinent del canvi de conveni col·lectiu que no va ser correspost amb un augment suficient dels ingressos per part del Servei Català de la Salut. Difícilment es podrà restablir l'equilibri patrimonial si no canvia en profunditat el sistema de finançament de la sanitat pública catalana i en particular del Pius Hospital de Valls, subjecte al sistema de concert, situació que porta a la cronificació d'una fallida permanent com a empresa, i a la necessitat d'haver d'incrementar els deutes i els costos anuals per interessos.
3. Tampoc s'ha resolt en aquest exercici la lamentable situació que comporta no tenir resposta per part de l'Ajuntament de Valls a la petició de convertir la bestreta de 350.000 euros en aportació de capital.
4. Com a representant al Consell d'Administració de Gestió Pius Hospital de Valls, S.A, conjuntament amb l'assemblea de Crida per Valls-CUP, expreso el posicionament en contra que la Generalitat provoqui el mal finançament crònic de la sanitat pública i generi una hipoteca inassumible per a l'Ajuntament de Valls, no podent fer front a aquest deute, malgrat els esforços del cos de treballadors i treballadores del Pius i del seu equip de direcció.

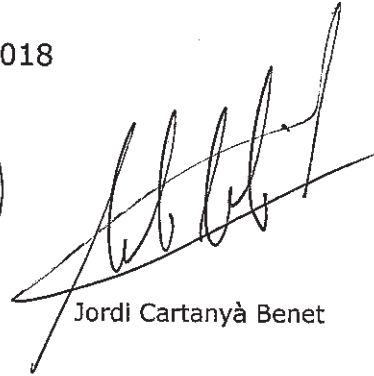
Sr. Gerard Güell Pàmies, representant de "Compromís per Valls"

1. La situació econòmica és delicada, continuista i amb mancances de voluntat de revertir-la.
2. Dins del capítol de despeses de personal no s'inclou una partida per la provisió davant el fallo judicial de conflicte col·lectiu 1021/15 davant la nul·litat de calendari laboral de 2016.
3. El sistema sanitari Vallenc no és sostenible per la manca de voluntat política del consistori.

A Valls, a 5 d'abril de 2018



Martí Barberà Montserrat



Jordi Cartanyà Benet



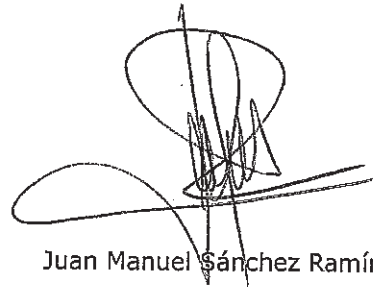
Enric Garcia Carmona



Jordi Peris Gomà



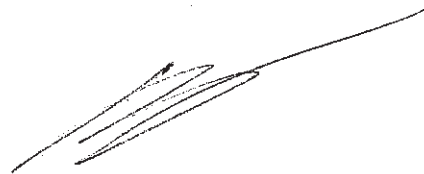
Juan Felipe Martínez Andrés



Juan Manuel Sánchez Ramírez



Gerard Nogués Balcells



Gerard Güell Pàmies