

INFORME DE GESTIÓ 2018



Informe de gestió 2018

Situació de l'entitat

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

ACTIU	IMPORT 2018	%	PATRIMONI NET I PASSIU	IMPORT 2018	%
			Patrimoni Net	-5.298.443,68	-57,57%
Actiu no corrent	1.203.386,10	13,08%	Passiu no corrent	3.130.689,22	34,02%
Actiu corrent	7.999.636,30	86,92%	Passiu corrent	11.370.776,86	123,55%
	9.203.022,40	100,00%		9.203.022,40	100,00%

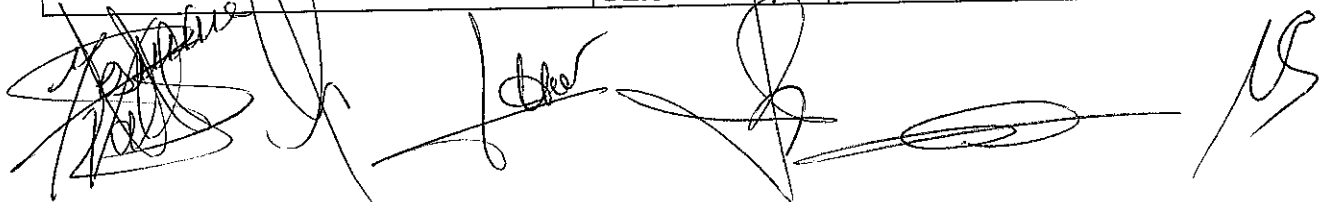
L'entitat té un endeutament total de 14.501.466,08 euros, estant distribuït en deutes a llarg termini per import de 3.130.689,22 euros i a curt termini per 11.370.776,86 euros, tenint un patrimoni net negatiu derivat de les pèrdues d'exercicis anteriors i del propi exercici.

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 Sociosanitaris Sant Roc, que a la seva vegada factura un lloguer a l'entitat d'acord amb els pactes establerts contractualment. Tanmateix, durant l'exercici 2018, la Societat ha realitzat inversions per adequar les instal·lacions i equips informàtics al sistema SAP que ha implantat durant l'exercici 2018.

Evolució de l'activitat

Durant l'exercici 2018 s'ha produït un increment de la xifra de negocis de l'entitat del 4,56% respecte l'any anterior, distribuït de la següent manera:

Ingressos	2017	2018	% Var
SERVEI CATALÀ DE LA SALUT - ICASS			
Hospital aguts - Clàusules	21.480.030,70	22.394.366,79	4,26%
Hospital aguts - Programes (docència/hemodiàlisi)	964.480,12	1.000.392,75	3,72%
Hospital sociosanitari	3.010.166,50	3.052.245,05	1,40%
MHDA	2.476.358,46	2.542.694,07	2,68%
Pla de salut	1.045.306,87	1.108.684,07	6,06%
Regularització contracte any anterior	-65.789,97	-46.195,76	- 29,78%
MÚTUES	930.482,39	901.574,65	-3,11%
PROVES DE SUPORT	123.486,80	158.660,21	28,48%
PARTICULARS	58.132,70	55.594,90	-4,37%
Residència Alt Camp (90 places)			
Places ICASS (programa col·laborador)	1.625.768,17	1.843.827,89	13,41%
PARTICULARS	532.764,79	416.965,56	-21,74%
ALTRES INGRESSOS	146.228,89	372.712,92	154,88%
	32.327.416,42	33.801.523,10	4,56%



L'Any 2018 s'observa un lleuger increment, en relació al 2017, 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). Aquest increment és del 0,3%, considerant globalment ambdues comarques. L'any 2017 i 2016 hi va haver una disminució del 0,3% respecte el 2016 i el 2015 també disminució respecte el 2013, en aquest cas del 0,8%. Per tant hi ha un lleuger canvi de tendència a l'alça respecte els darrers anys, posant fre a una lleugera i progressiva davallada demogràfica.

Població	2017	2018	% DIF
ABS			
Alt Camp Est (Vila-rodonà)	11.646	11.740	0,8%
Alt Camp Oest (Alcover)	6.198	6.199	0,0%
Valls Urbà	27.023	27.188	0,6%
Alt Camp	44.867	45.127	0,6%
Montblanc	15.956	15.889	-0,4%
Conca de Barberà	15.956	15.889	-0,4%
Total	60.823	61.016	0,3%

Font: RCA

Pel què fa a les dades d'activitat que es presentaran a continuació, cal tenir en compte que:

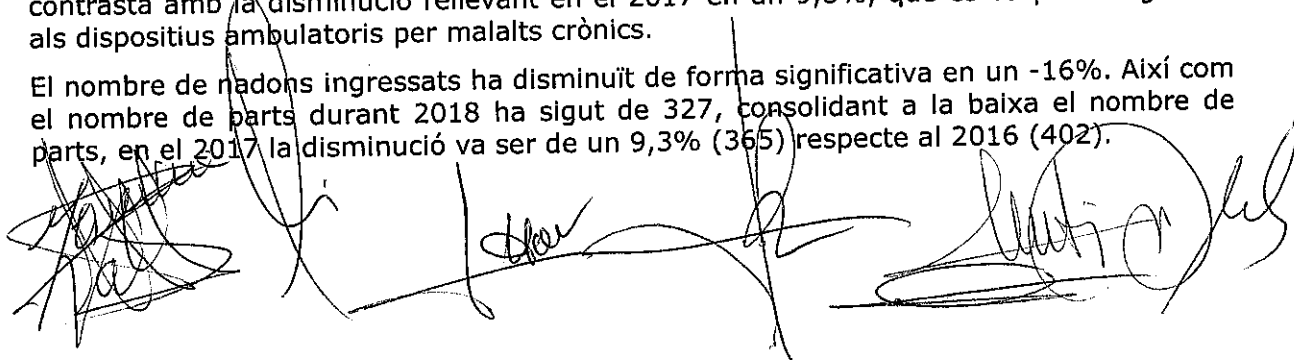
1. Les dades d'activitat del 2018 que estan incorporades a aquest document, s'han de considerar com provisionals, tenint en compte que les dades definitives estan pendents de regularització final amb el Servei Català de la Salut.
2. Durant l'últim trimestre de l'any 2018 els professionals van dedicar una part de la jornada a fer formació per la implantació del nou sistema informàtic. Això va fer necessari reduir la càrrega de treball assistencial, reduint l'activitat programada no urgent. Això afecta en el còmput global de l'activitat realitzada durant l'exercici.

Hospitalització

En l'activitat d'ingressos hospitalaris s'objectiven algunes dades que cal considerar. D'una banda, un lleuger increment del 0,4% en el total d'ingressos hospitalaris en relació al 2017 i una lleugera disminució del -1,4% de la Cirurgia Major Ambulatoria, a causa del període d'implantació del nou programa informàtic en l'últim trimestre de l'any 2018.

Les xifres dels 3 primers trimestres, 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 incrementat un 2,8%, que contrasta amb la disminució rellevant en el 2017 en un 9,8%, que es va produir gràcies als dispositius ambulatoris per malalts crònics.

El nombre de nadons ingressats ha disminuït de forma significativa en un -16%. Així com el nombre de parts durant 2018 ha sigut de 327, consolidant a la baixa el nombre de parts, en el 2017 la disminució va ser de un 9,3% (365) respecte al 2016 (402).



L'estada mitjana incrementa significativament un 5,8%, trencant la tendència a la baixa dels darrers anys, on s'havia disminuït substancialment un 8.9% de 3.08 dies el 2016 a 2,81 dies el 2017, mantenint-se dintre dels estàndards recomanats.

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	2017	2018	% DIF
Ingrés programat	895	885	-1,1%
Cirurgia Major ambulatoria	1.589	1.567	-1,4%
Hospitalització a domicili	107	105	-1,9%
Ingrés urgent	1.830	1.881	2,8%
Ingrés a urgències	1.228	1.259	2,5%
Nadons ingressats	162	136	-16,0%
Total	5.811	5.833	0,4%
Estades totals	16.322	17.334	6,2%
Estada mitjana	2,81	2,97	5,8%
Freqüentació x-1000 h. Hospitalització	95,5	95,6	0,1%

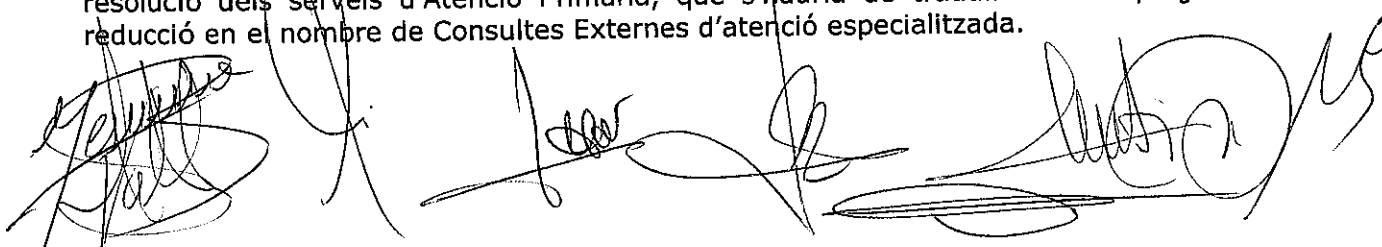
Urgències

El nombre total d'urgències ateses, s'ha mantingut molt similar a l'any 2017, amb una lleugera disminució de l'0,7% respecte 2017. Destaca l'increment de les urgències ingressades en un 2,5%. La freqüentació es manté en xifres molt similars, amb una molt lleugera disminució de l'1.1%.

Urgències	2017	2018	% DIF
Urgències	35.097	34.836	-0,7%
% urgències ingressades	9,2%	9,4%	2,5%
Freqüentació x-1000 habitants Urgències	577,0	570,9	-1,1%

Activitat ambulatoria

L'activitat en consultes externes en el 2018, no presenta variacions, 0% de variació del total de les visites, comparat amb un important increment del 7,3% en primeres visites del 2017 respecte de 2016. Sense variacions significatives la ràtio entre primeres i segones de 2,38 del 2018, versus el 2,37 del 2017. 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.



Lleuger augment de l'activitat realitzada en el conjunt de l'Hospital de Dia, d'un 1,0% increment al 2018, al 2017 l'increment va ser de 5.7%, mantenint l'alt increment del 2016 del 48,8%, gràcies als nous dispositius ambulatoris, per tant s'estabilitzen tots els nous dispositius ambulatoris.

Així, s'observa un augment de l'activitat de l'UCSI mèdica, d'un 35,6%, 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, una lleugera disminució del -0,7% en la xifra de l'Hospital de Dia Ambulatori, dispositiu principal de l'activitat d'hospital de dia. Garantint la progressiva evolució del model assistencial en la utilització d'aquests dispositius.

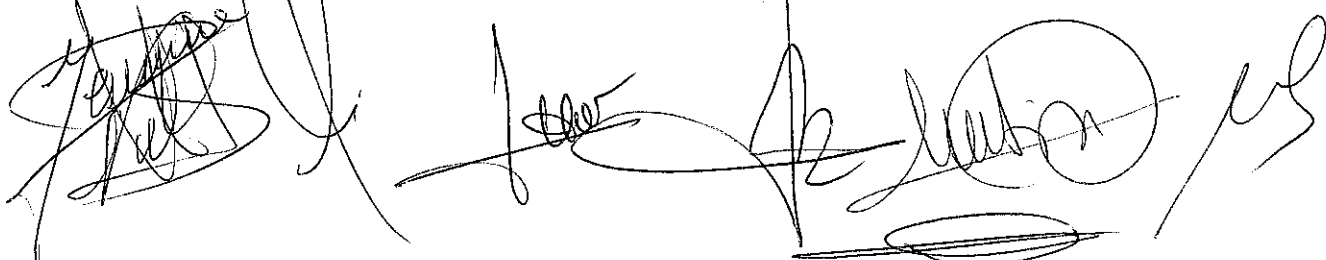
Es segueix augmentant l'atenció a la Unitat de Dia del Malalt Crònic amb un lleuger increment del 2,5% al 2018, del 188 del 2015 a 1.009 el 2016 i 1.021 al 2017, és el resultat de l'important avanç en el model d'atenció al pacient crònic. Aquest dispositiu permet resoldre atencions a les persones, sense 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 4,3% en el nombre d'atencions a persones, respecte del 2017, 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	2017	2018	% DIF
Primeres visites	32.537	32.394	-0,4%
Segones visites	77.121	77.227	0,1%
Total	109.658*	109.621	0,0%
Rati 2/1	2,37	2,38	0,6%
Freqüentació x 1000 habitants			
Primeres visites	534,9	530,9	-0,8%
Consultes externes totals	1.802,9	1.796,6	-0,3%

(* les dades del 2017 han estat recalculades al 2018 segons criteris de registre)

Hospital de dia	2017	2018	% DIF
Altes amb estada inferior a 12 hores	17	26	52,9%
Hospital de Dia (Ambulatori)	4.136	4.107	-0,7%
Hospital de Dia (Urgències)	701	583	-16,8%
UCSI GRD mèdic	578	784	35,6%
Unitat de Dia Malalt Crònic	1.021	1.055	3,3%
Unitat Diagnòstic Ràpid	679	650	-4,3%
Total	7.132	7.205	1,0%
Freqüentació x 1000 habitants			
Hospital de dia	117,3	118,1	0,7%



Activitat quirúrgica

L'activitat quirúrgica durant el 2018, ha augmentat en relació al 2017 en un 6,7%, 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 l'activitat quirúrgica programada en un 7,1%. I destacar l'increment de l'11,1% del %Cirurgia Major Ambulatoria (CMA) sobre el total de la programació d'intervencions quirúrgiques del 2018, assolint el 73,3%, comentar també el creixement continu de les cirurgies menors, situant-se en el 3,7%.

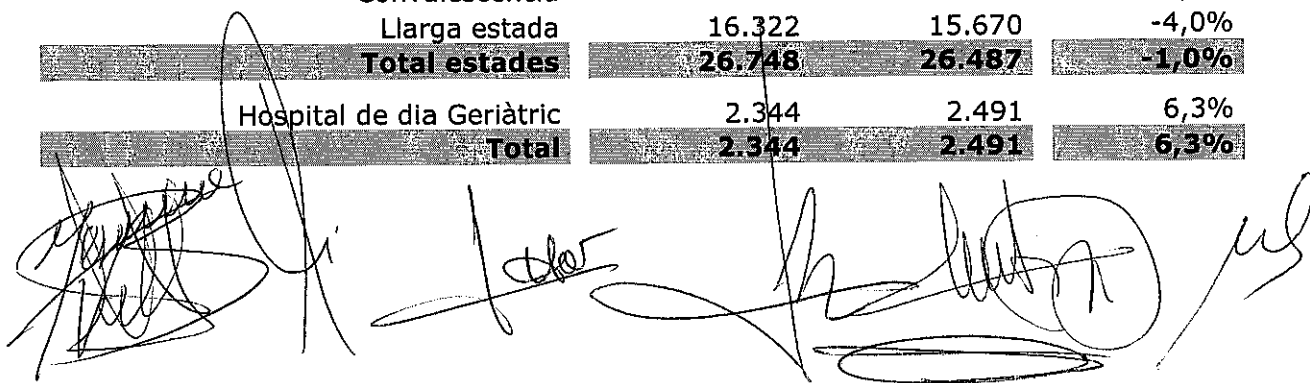
El tancament a 31 de desembre de 2018 mostrava unes dades de llistes d'espera que complien les condicions i els requeriments del Servei Català de la Salut i del Pla de Salut de Catalunya. L'augment en la capacitat de resolució en l'àmbit quirúrgic es considera un eix estratègic bàsic en els darrers anys per tal d'anar reduint progressivament la llista d'espera de procediments quirúrgics.

Activitat quirúrgica	2017	2018	% DIF
Programat	2.799	2.999	7,1%
Urgent	187	219	17,1%
Urgent en horari laboral	246	230	-6,5%
Total	3.232	3.448	6,7%
% CMA s/Prog. Quirúrgica	66,0%	73,3%	11,1%
% de substitució	76,6%	81,7%	6,7%
Cirurgia menor	3.234	3.356	3,7%
Freqüentació x 1000 habitants			
Cirurgia major	53,1	56,5	6,3%

Activitat sociosanitària

Aquest 2018, ha incrementat l'activitat en Convalescència mentre que l'activitat de Cures Pal·liatives ha disminuït però en menor quantia, i per tant 2% d'increment, i en Llarga Estada ha disminuït en -4%, impactant negativament en el % d'ocupació. En el seu conjunt, el total d'estades ha representat una lleugera disminució de l' -1%, respecte 2017. Les dades de l'Hospital de dia Geriàtric, incrementa positivament en un 6,3%.

Activitat sociosanitària	2017	2018	% DIF
Cures Pal·liatives	1.814	1.736	-4,3%
Convalescència	8.612	9.081	5,4%
Llarga estada	16.322	15.670	-4,0%
Total estades	26.748	26.487	-1,0%
Hospital de dia Geriàtric	2.344	2.491	6,3%
Total	2.344	2.491	6,3%



Activitat residencial

A la Residència Alt Camp (RAC), ha millorat la seva ocupació gràcies a l'important increment de 15 places de l'àmbit públic mitjançant el Programa de Col·laboració ICASS en l'últim trimestre de l'any 2017, impactant en tots els trimestres del 2018, la disminució de places ofertades en l'àmbit privat en el 2017, provoca frenar la disminució d'estades totals a causa de la davallada consecutiva en els darrers anys molt important de les estades privades.

S'observa una millora d'ocupació apropant-se a la capacitat màxima ofertada 90 places (32.850 estades) és a dir amb tendència a la plena ocupació havent arribat al 98% d'ocupació.

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 públiques, 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 es podrà mantenir en el 2018. La consolidació d'aquestes 20 places per tot l'any 2018, confirma la millora de la taxa d'ocupació durant tot l'any, afavorint d'aquesta manera l'accés de les persones a les places residencials públiques.

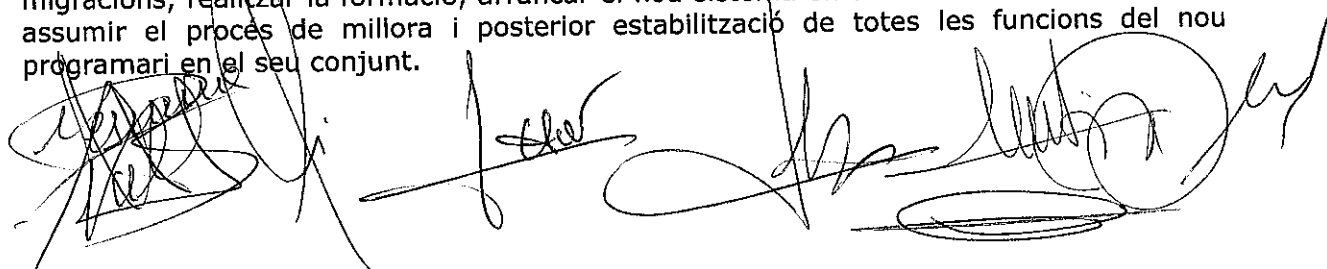
Reflecteix, més que probablement, una tendència general observada en l'atenció residencial, de la disminució de l'ocupació de les places residencials privades, conseqüència de la crisi socioeconòmica dels darrers anys.

Activitat residencial	2017	2018	% DIF
Programa Col·laboració ICASS	21.769	25.370	16,5%
Residents Privats	8.615	6.802	-21,04%
Total estades	30.384	32.172	5,9%
Hospital de dia Psicogeriàtric	5.818	6.017	3,4%
Total	5.818	6.017	3,4%

Fets més rellevants

L'any 2018 ha estat l'any de la implantació del programari informàtic SAP Argos Assistencial i Silicon per Farmàcia, com a solució final del greu sinistre que es va produir l'any anterior, el qual va ocasionar la caiguda de tot el sistema, millorant la seguretat de les dades, la compartició d'informació entre nivells d'atenció per garantir la continuïtat assistencial, i per donar resposta als múltiples requeriments d'informació i desenvolupaments de CatSalut.

El març de 2018 es va donar el kick off de SAP Argos i durant el juliol el de Silicon i SAP econòmic-financer. A partir d'aquestes dates, ha estat necessari un esforç per part de tots els professionals i una dedicació addicional de recursos per tal de parametritzar tot el sistema: estructura física, organitzativa i definició dels models funcionament, carregar les migracions, realitzar la formació, arrancar el nou sistema en data 19 d'octubre de 2018 i assumir el procés de millora i posterior estabilització de totes les funcions del nou programari en el seu conjunt.



Durant l'any 2018, 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. La consolidació i creixement de l'activitat observada als apartats d'Hospital de Dia i Atenció Domiciliària, respon a aquest model assistencial.

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.

Destaquem durant aquest exercici de 2018 el continuo 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, la qual cosa ha permès incrementar la resolució, sobretot de l'àmbit d'atenció ambulatori, del Pius Hospital de Valls. En un sector severament afectat per un problema de manca de professionals s'ha pogut afrontar, gràcies a aquest model, incorporacions i recanvi de professionals especialistes. Ha comportat la realització d'accions a nivell de condicionament d'espais, inversió en equipaments, formació de professionals de suport en diverses especialitats, a destacar pel seu increment d'activitat: Pneumologia, Urologia, ORL, Al·lèrgia i Digestiu.

L'any 2018 també s'ha seguit desplegant el model de coordinació assistencial entre Pius Hospital i l'Atenció Primària de l'ICS facilitat per la connectivitat via IS3 i SAP-eCAP, que també implicarà l'ABS Alt Camp Oest quan aquesta tanqui el seu pas al programa eCAP. El 2018, 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.

També s'ha descentralitzat la Unitat de Medicina de l'Esport, obrint un nou punt d'atenció a la ciutat de Valls, fora de l'Hospital.

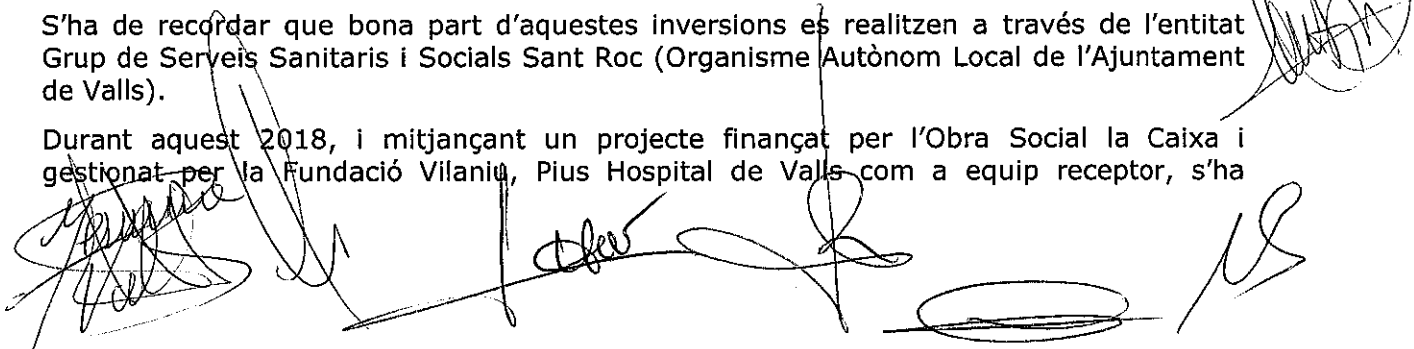
La implantació de les "Vies clíniques", com en les especialitats quirúrgiques i en l'atenció als parts, es continua desplegant i està representant també una millora important en la qualitat assistencial. Tot acompanyat del progressiu desplegament del model d'infermeria de pràctica avançada. En aspectes de qualitat també aquest 2018 ha representat l'inici del procés d'acreditació ISO al Laboratori del Pius Hospital, integrat dins el Laboratori Clínic ICS Camp de Tarragona-Terres de l'Ebre.

També durant aquest 2018 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.

En aquesta mateixa línia, durant el 2018 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 6 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 2018, i mitjançant un projecte finançat per l'Obra Social la Caixa i gestionat per la Fundació Vilaniú, 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. S'està treballant per poder ampliar el servei i donar resposta a les necessitats de pacients d'altres territoris i proveïdors en propers exercicis.

S'ha realitzat l'enquesta de clima laboral que ha aportat valuosos aspectes de millora a realitzar al centre, entre ells la comunicació. S'ha posat en marxa una plataforma on-line pròpia que permet donar resposta a necessitats de comunicació interna i de formació on-line.

L'any 2018 finalitza el Pla d'Acció vinculat al Pla Estratègic 2016-2018 de Gestió Plus Hospital, que es va elaborar amb la participació directa de gairebé 50 professionals de la nostra institució. L'actualització del Pla d'Acció 2019-2020 que farà el Servei Català de la Salut marcarà, conjuntament amb la perspectiva de la Regió Sanitària del Camp de Tarragona, marcaran l'entorn en el que el Pius Hospital de Valls haurà de continuar orientant el procés de canvi que estem vivint les organitzacions i institucions del sector salut i social.

Activitat docent

Durant l'any 2018 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. Com a novetat, aquest any 2018 s'ha acreditat el centre com a centre del programa docent d'infermeria EIR.

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

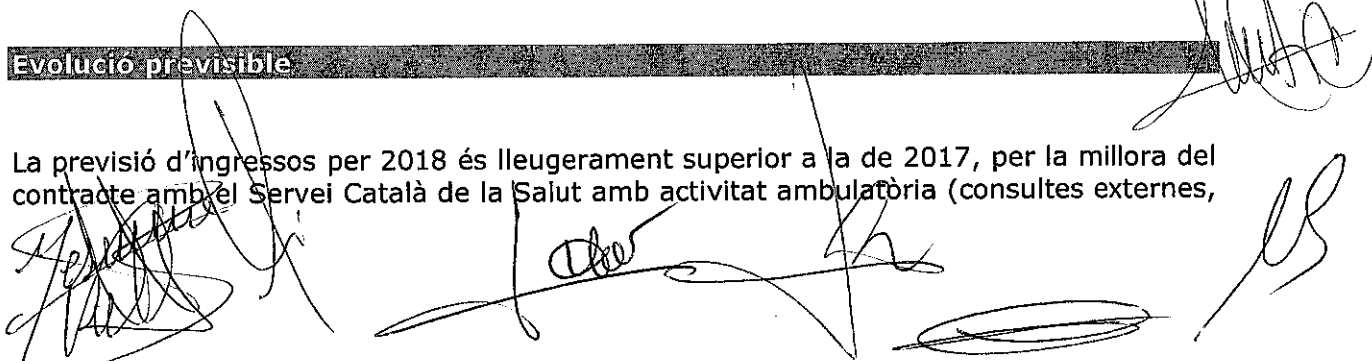
El període mig de pagament a proveïdors al 2018 ha estat de 147 dies versus al 151 del 2017. La Societat té previst millorar lleugerament aquest període durant l'any 2019, doncs s'espera que el resultat de l'exercici sigui positiu i els terminis de cobrament de clients millorin respecte 2018.

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 complint 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.

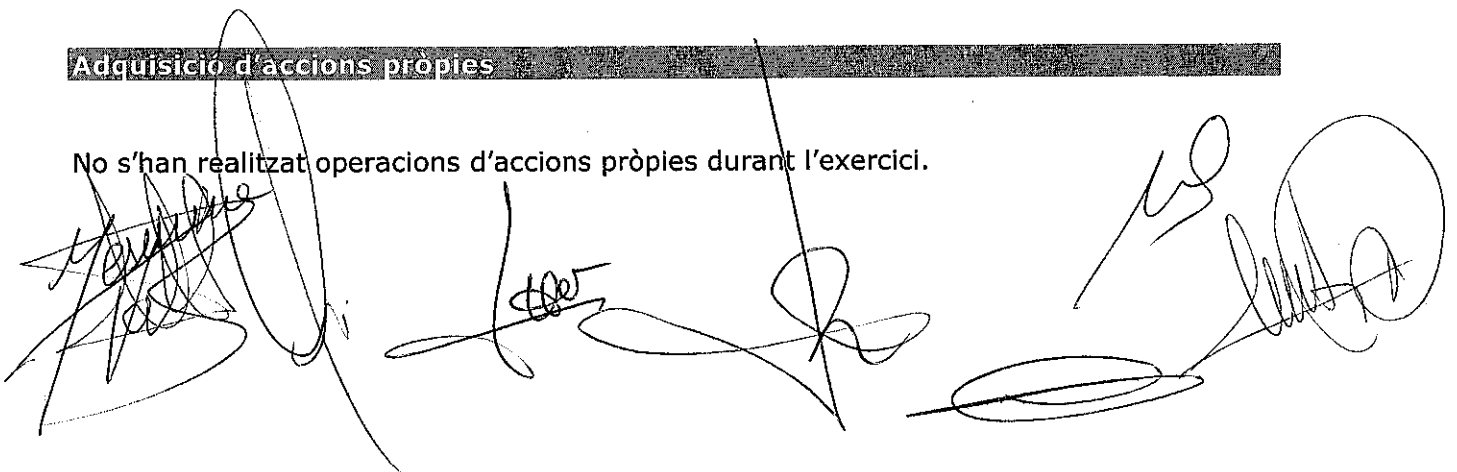
Activitats en R + D

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.

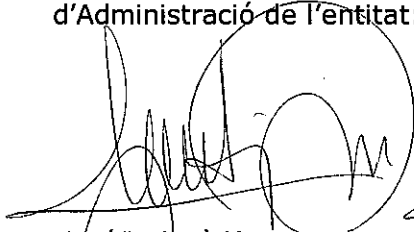
Durant el 2018 ha continuat l'activitat de recerca vinculada a IISPV tan la iniciada el 2017, com la valoració de noves iniciatives.

Adquisició d'accions pròpies

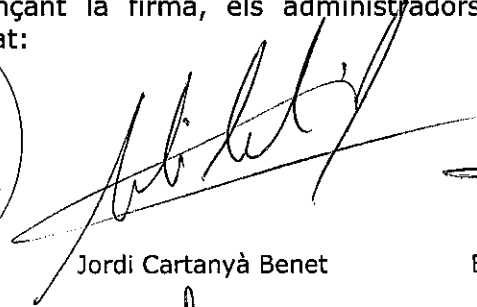
No s'han realitzat operacions d'accions pròpies durant l'exercici.



A Valls, a 28 de març de l'any 2019, 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



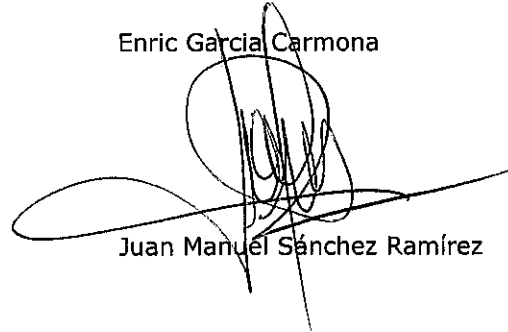
Enric Garcia Carmona



Jordi Peris Gomà



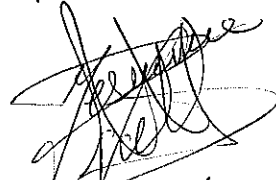
Juan Felipe Martínez Andrés



Juan Manuel Sánchez Ramírez



Gerard Nogués Balcells



Yasmina Valls Úbeda