



**CONSORCI  
HOSPITALARI DE VIC:  
FUNCIÓ D'APROVISIONAMENT  
I GESTIÓ DE LES EXISTÈNCIES**

2n.Batxillerat. IES Miquel Martí i Pol

## Agraïments

Voldria mostrar el meu agraïment primerament a Anna Custodi Bernadet, infermera responsable d'Atenció Immediata de l'Hospital General de Vic per la seva gran col·laboració en la posada en marxa d'aquest treball a l'hora d'obtenir les fonts d'informació i també per contribuir-hi.

A la vegada, m'agradaria donar també les gràcies a Francesc Soques Chiva, cap de logística del Consorci Hospitalari de Vic, a Roser Tejera Oliver, cap de compres del Consorci Hospitalari de Vic, a Francesc Gallego, cap de magatzem del Consorci Hospitalari de Vic i a Jordi Arumí, professional del magatzem del Consorci Hospitalari de Vic. Agraeixo doncs, a tots ells la bona rebuda, la informació cedida i la gran predisposició a participar en el desenvolupament d'aquest estudi.

Finalment, em complauria donar les gràcies a Mercè Palau Pujolar per la seva preocupació pel progrés del treball i per les correccions i mencions addicionals tot i no dirigir el projecte, que ha estat conduït per Neus Verdaguer, a qui també he d'agrair el seu interès permanent i l'ajut rebut.

Així doncs, a tots ells moltes gràcies.

# ÍNDEX

## **0.PRESENTACIÓ**

### **1.INTRODUCCIÓ/CONTEXTUALITZACIÓ**

1.1 UNA MICA D'HISTÒRIA

1.2 ORGANIGRAMA

1.3 LOCALITZACIÓ

1.4 POLÍTIQUES EMPRESARIALS

1.4.1 Política de Clients

1.4.2 Política de Societat

1.4.3 Política de Recursos Humans (RRHH)

1.4.4 Política de Proveïdors

1.4.5 Política de Propietat

1.4.6 Política de Qualitat

1.4.7 Política de Medi Ambient

1.5 RESPONSABILITAT SOCIAL EMPRESARIAL

1.6 CODI ÈTIC

### **2.PROVEÏDORS**

2.1 LA LLEI DE CONTRACTACIÓ DE LES ENTITATS DEL SECTOR PÚBLIC

2.1.1 Objectiu i finalitat de la llei

2.1.2 Procediment a seguir en funció de la quantitat

2.2 LA REALITZACIÓ DEL CONTRACTE

### **3.COMPRES/APROVISIONAMENT**

#### 3.1 ESPECIFICACIONS TEÒRIQUES

#### 3.2 SISTEMA DE GESTIÓ DE COMPRES I APROVISIONAMENT

3.2.1 Possibles imprevistos que poden sorgir en relació al producte

3.2.2 Tipus de Compres i de Comandes

3.2.3 El material dels laboratoris

3.2.4 El finançament de les compres

### **4.MAGATZEM I DISTRIBUCIÓ**

#### 4.1 PERSONAL

#### 4.2. SISTEMA DE FUNCIONAMENT I GESTIÓ

4.2.1 Recepció de mercaderies

4.2.2 Zones on es subministren materials rebuts al magatzem de l'Hospital General de Vic

4.2.3 Criteri de valoració de les existències

4.2.4 Sistema de distribució i ubicació dels materials

4.2.5 Distribució

### **5.AMORTITZACIÓ DELS MATERIALS: RECICLATGE I RESIDUS**

#### 5.1 RECICLATGE

#### 5.2 RESIDUS

### **6.ANÀLISI DAFO**

### **7.ANÀLISI PATRIMONIAL, FINANCERA I ECONÒMICA**

#### 7.1 ANÀLISI PATRIMONIAL I FINANCERA

#### 7.2 ANÀLISI ECONÒMICA

### **8.CONCLUSIONS**

**9.WEBGRAFIA**

**10.ANNEXOS**

10.1 ELS QUATRE PRINCIPIS DE LA BIOÈTICA

10.2 FITXA DE MAGATZEM

10.3 BALANÇ ANUAL I COMPTE DE PÈRDUES I GUANYS

## **0.PRESENTACIÓ**

Mai és fàcil fixar-se en les parts més desconegudes o que se solen tenir en compte més superficialment de les coses, de les persones... Però un cop decideixes analitzar-ho detingudament descobreixes elements nous i entres dins d'un món diferent que acabes coneixent en una bona part. Llavors, quan coneixes, és quan tens més capacitat de crítica sobre el que analitzes i també sobre les opinions que existeixen sobre ell. Això és exactament el que m'ha succeït a mi.

Sembla que quan estudies la vessant empresarial d'una entitat dedicada a la sanitat soni estrany, ja que en teoria aparenta ser més accessible l'elaboració d'un projecte relacionat amb la sanitat ja que es tracta d'un Consorci hospitalari. Aquest raonament és un dels que m'ha fet decantar per l'estudi d'aquesta empresa, ja que la gent no sol fixar-se en els centres sanitaris com a empreses sinó com a entitats que ofereixen serveis sanitaris. És per aquest motiu doncs, que tinc curiositat per conèixer com aquestes companyies desenvolupen la seva activitat empresarial, desconeguda per la majoria.

Tanmateix, l'estudi de l'activitat empresarial dels centres dedicats a la sanitat pot resultar molt durador. És per això que he decidit centrar-me en la més gran empresa que ofereix diversos tipus de serveis sanitaris a nivell comarcal: El Consorci Hospitalari de Vic.

Tot i fixar-me única i exclusivament en aquesta societat, és encara molt laboriosa la realització d'un anàlisi de l'activitat empresarial i per tant he optat per focalitzar-me en l'estudi d'una part de l'activitat del Consorci: La funció d'aprovisionament i la gestió de les existències; és a dir, com s'adquireixen els productes necessaris pels serveis que s'han de portar a terme, qui facilita aquest gènere, com es compra, com es financen aquestes adquisicions i un cop s'obté el material, com s'emmagatzema, on es guarda i com es distribueix.

Per altra banda, també m'he centrat en què succeeix un cop s'han utilitzat aquests articles, en altres paraules, com es recicla i on s'aboquen els residus .

Per corroborar algunes informacions i per poder observar el finançament d'aquesta entitat he analitzat una part dels seus comptes anuals.

D'altra banda, a l'hora d'obtenir la informació necessària per poder complir aquests objectius he realitzat un procés de documentació basat en la recerca en xarxa. Per un altra costat, he realitzat una sèrie de trobades amb professionals del Consorci Hospitalari de Vic relacionats

amb els àmbits que m'interessa treballar. Aquestes trobades han seguit només superficialment la línia d'una entrevista, ja que jo no he formulat una pregunta i he obtingut una resposta sinó que he demanat que exposin el que jo els he necessitat i a mesura que he anat recollint la informació, he anat creant més qüestions.

He realitzat algunes visites a l'empresa per poder veure millor els procediments pràctics que he analitzat i poder-ho conèixer amb més claredat i des de diversos punts de vista. En aquestes visites he tingut el permís d'ús de la càmera fotogràfica per aconseguir tenir material gràfic per ser capaç d'explicar millor el que he estudiat.

Pel que fa als problemes que poden haver sorgit, cal dir que tinc la gran satisfacció de poder dir que no se n'ha presentat cap. Aquest fet ha estat possible gràcies a la voluntat de les persones que han col·laborat, ja que he accedit de forma envejable a la informació que he sol·licitat. Se m'han obert les portes a tot el que he necessitat, se m'ha permès visitar les instal·lacions i veure de prop les tasques que he analitzat en primera persona, la qual cosa m'ha estat de molta utilitat per tenir una visió més clara i objectiva del que he estudiat. He aconseguit també rebre opinions de les diferents persones que han col·laborat i que m'han servit per poder tenir també un major coneixement, més objectivitat i més ull crític. En definitiva, crear la meua pròpia opinió.

Gràcies a tot, he pogut obtenir un treball que tracta sobre els proveïdors de l'empresa, com s'aconsegueix un proveïdor, quin proveïdor s'adjudica i per què, quin és el procés de contractació i la llei sota la qual estan englobats aquests conceptes i en definitiva, tots els contractes de les empreses del sector públic. També he treballat amb la part de les compres dels materials necessaris perquè l'empresa sigui capaç de portar a terme la seva activitat: els tipus de comandes que es realitzen, els tipus de compres, com aquestes són finançades, com es gestiona tot aquest procés i els entrebancs que poden ocórrer.

A la vegada, he tractat l'àrea de magatzem i distribució. Aquí he pogut conèixer els criteris d'emmagatzematge i distribució, l'organització dels productes i també els problemes que existeixen.

Finalment he observat què succeeix després de l'ús de les existències per a la seva finalitat, és a dir, el reciclatge i els residus de rebuig per acabar de tancar el cicle que he analitzat.

Aquest estudi està complementat amb informació genèrica del Consorci com per exemple les polítiques empresarials, el codi ètic, la responsabilitat social empresarial i una breu història del

Consorti Hospitalari de Vic. Aquesta informació addicional m'ha permès primerament presentar l'empresa per poder tenir una visió generalitzada i llavors treballar-hi més a fons com es veurà a continuació.



# **1. INTRODUCCIÓ/CONTEXTUALITZACIÓ**

## **1.1 UNA MICA D'HISTÒRIA**

Les primeres manifestacions d'algun tipus d'assistència sanitària a la comarca d'Osona comencen el segle XII quan Arnau de Cloquer va fundar el primer hospital de la ciutat de Vic, situat al cap del pont de Queralt, que estava dirigit a la cura de persones que patien la lepra, que en l'època de la qual estem parlant era una malaltia molt freqüent ja que és una patologia infecciosa i contagiosa i el seu grau de contagi augmenta si es donen casos d'amuntegament, de poca higiene, poca alimentació...

El 1348 Ramon Terrades funda l'Hospital de la Santa Creu, que el 1931 es converteix en hospital comarcal.

El 1604 es va crear a Vic el primer hospital per a persones pobres, anomenat l'Albergueria i situat en el carrer que duu el mateix nom. Actualment és un centre de difusió cultural propietat del Bisbat de Vic.

Paral·lelament existien també algunes cases de salut i acollida.

El 1977, amb el restabliment de la democràcia i també amb la recuperació de l'estabilitat política, la comarca d'Osona es preocupa pel nivell de l'assistència sanitària a la comarca i crea el Consorci (entitat amb personalitat jurídica pròpia per poder aconseguir establir i gestionar serveis públics) per gestionar després l'Hospital General de Vic, que s'inaugurà el 1988. Durant aquest període de temps entre el 1977 i el 1988 hi va haver la presentació del projecte per a la construcció de l'Hospital General de Vic i el 1979 ja es va començar a construir l'edifici fins el 1987.

El 2003 s'incorpora al Consorci Hospitalari de Vic, Osona Salut Mental, que és el conjunt de tots els serveis ambulatoris que gestionava la Fundació Centre Mèdic Psicopedagògic d'Osona i se situa en un edifici just al costat de l'Hospital General de Vic.

El 2007 es va incorporar al Consorci Hospitalari de Vic la Clínica de Vic, que havia estat abans una Clínica de gestió privada anomenada l'Aliança, inaugurada el 1939.

Finalment el 2009 es va incorporar també al Consorci l'Hospital Sant Jaume de Manlleu i que paral·lelament gestiona la residència Àura. A Manlleu, es té coneixement de la presència del primer hospital l'any 1503, que s'encarregava de malalts pobres. No és fins el 1881 que, a Manlleu, hi trobem un hospital tal com l'entenem actualment. Aquest Hospital va ser fundat pel Canonge Jaume Dachs juntament amb la senyora Trinitat Fontcuberta. El 1903 però, aquest Hospital va prendre personalitat jurídica gràcies a la fundació del Patronat de l'Hospital Sant Jaume de Manlleu.



Hospital de la Santa Creu

### L'albergueria



Procés construcció HGV

## **1.2 ORGANIGRAMA**

### **Consell de Govern**

El consell de Govern del Consorci Hospitalari de Vic està format per nou membres, sis dels quals són elegits per la Generalitat de Catalunya i tres són elegits per la Fundació Hospital de la Santa Creu de Vic. El president el nomena la Generalitat de Catalunya, però és el Consell de Govern qui elegeix el vicepresident un cop s'ha format i qui elegeix també un secretari o secretària que realitzi les actes de les assemblees que es portaran a terme.

Actualment el Consell de Govern està format per:

-President: Antoni Mirambell Abancó

-Vicepresident: Josep M<sup>a</sup> Vila d'Abadal Serra

-Conseller Delegat: Oriol Morera Miralta

-Vocals: Jordi Roca Casas

Pere Rifà Ferrer

Bet Font Montanyà

Gràcia Ferrer Codinach

Pere Prat Boix

-Secretari: Santi Terradas Ruestes

En el consell de Govern hi trobem un membre convidat, el director general del Consorci Hospitalari de Vic, Antoni Anglada Arisa.

### **Comitè de Direcció**

Per altra banda, trobem el comitè de direcció del Consorci Hospitalari de Vic, que està integrat per dotze membres que encapçalen els corresponents dotze àmbits del Consorci:

-Direcció General: Antoni Anglada Arisa.

-Direcció Assistencial: Rafael Toribio Galeote.

-Direcció Econòmica-Financera: Josep A. Alonso González.

-Direcció d'Operacions i Recursos: Jaume Castellano Plujà.

-Direcció de Persones: Eva Benito Puigdomènech.

-Direcció d'àmbit d'Aguts: Francesc Sala Cascante.

-Direcció d'àmbit d'Ambulatori i Serveis Comunitaris: Isabel Ramon Bofarull.

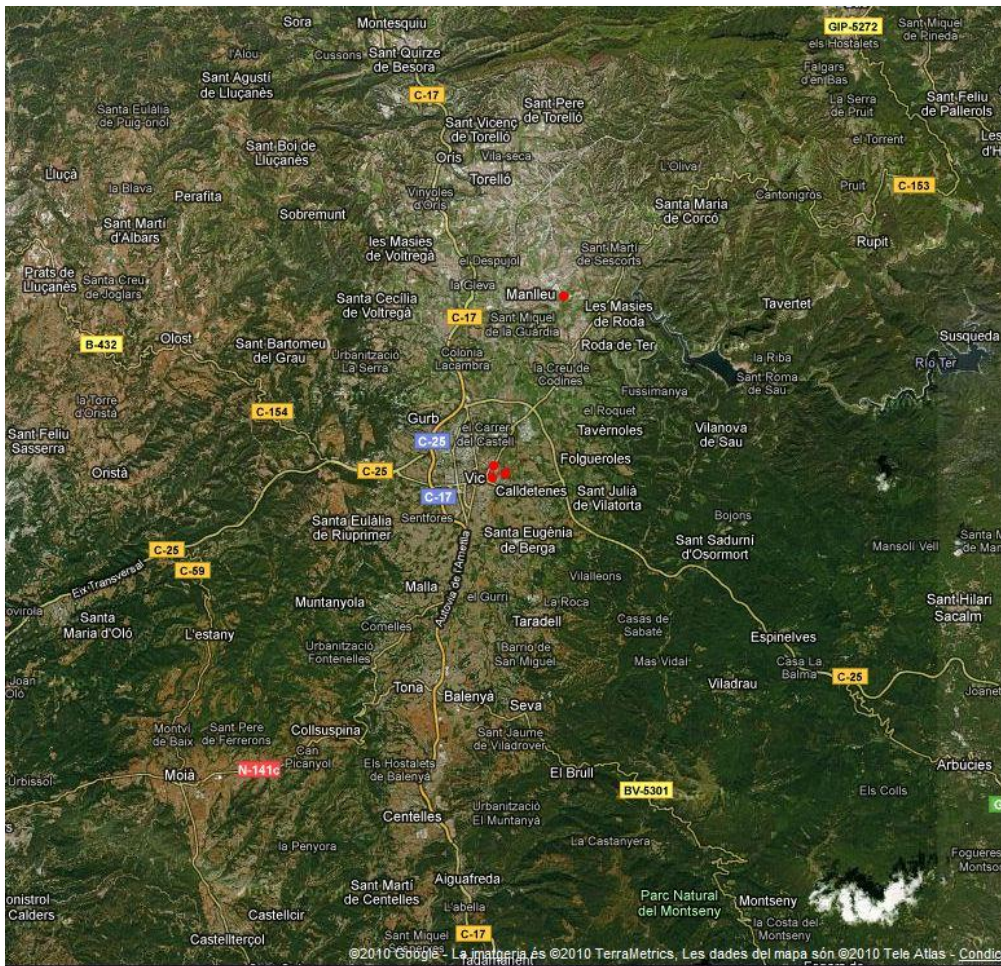
-Direcció d'Infermeria: Rosa M<sup>a</sup> Vivet Ferrer.



- Responsable d'àmbit de Salut Mental: Dr. Francesc Arrufat.
- Responsable d'àmbit de l'Activitat Privada: Dr. Joan Brugués.
- Responsable d'àmbit Sociosanitari i Dependència: Dr. Antoni Casals.
- Secretària: Carme Baqué Puig.

### **1.3 LOCALITZACIÓ**

Pel que fa a les edificacions del Consorci Hospitalari de Vic, les trobem distribuïdes en les dues ciutats més grans de la comarca: Vic i Manlleu i que s'encarreguen de cobrir tota la comarca i col·laboren també amb el Ripollès (Hospital de Campdevànol) ja que aquest hospital és de primer nivell i per tant, pacients amb patologies o diagnòstics complicats són traslladats a l'Hospital General de Vic.



#### **Situació comarcal CHV**

A Vic, hi trobem tres edificacions que integren el Consorci: La Clínica de Vic, L'Hospital General de Vic i Osona Salut Mental. Totes tres edificacions se situen força pròximes les unes de les altres.



La Clínica de Vic la trobem situada just al costat de la zona del Seminari i gairebé davant per davant de Can Maurici, per tant, la Clínica és situada just a l'Avinguda Sant Bernat Calbó.

L'Hospital General el trobem situat totalment al davant de l'Hotel Balmes de Vic, en un carrer paral·lel a l'Avinguda Sant Bernat Calbó, gairebé al final d'aquesta.

Just al costat de l'Hospital General de Vic hi trobem gairebé com edifici annex, el centre Osona Salut Mental, que té una zona habilitada per a la recepció d'helicòpters. D'aquesta zona en pot ser també usuari l'Hospital General de Vic per pacients crítics que ha de rebre o portar a d'altres Hospitals de tercer nivell (per exemple la Vall D'Hebron).

Així doncs, el centre Osona Salut Mental el trobem situat al Carrer de Sant Miquel Xic, al final del qual trobem el CEIP Guillem de Montrodon.

#### Situació Vic CHV







A Manlleu, l'Hospital Sant Jaume el trobem situat gairebé al centre de la ciutat, en una zona elevada. El carrer on el trobem és la Baixada de l'Hospital. Juntament a l'Hospital Sant Jaume, en un edifici adjunt, hi trobem la residència Àura, creada per acollir persones de la tercera edat.

#### Situació Manlleu CHV







En les dues localitats, podem veure que els edificis estan ubicats en llocs cèntrics i de fàcil accés. Tanmateix, també compten amb unes bones comunicacions.

#### **1.4 POLÍTIQUES EMPRESARIALS**

En l'àmbit teòric les polítiques empresarials són el camí o la línia a seguir per al desenvolupament de l'estratègia que tenen les empreses. La implantació d'aquestes polítiques suposa l'adquisició d'un compromís de compliment per part de l'empresa que les aplica. A més, provoquen la participació de tots els professionals que integren la plantilla.

Les polítiques empresarials afecten a tots els àmbits de l'empresa i ajuden a que s'uneixin entre si per aconseguir complir els objectius establerts. Així doncs, també facilitarà als directius i administradors la base a seguir en la creació de plans d'acció o d'activitats per a l'assoliment d'aquests objectius.

Òbviament, les polítiques empresarials s'han d'adequar als interessos i funcions de cada empresa, per la qual cosa seran diferents en totes elles.

Les polítiques empresarials han de fer constar l'objectiu que es persegueix, els mètodes per aconseguir-lo, els recursos que s'utilitzen i finalment els clients i els seus interessos.

El Consorci Hospitalari de Vic compta amb polítiques d'empresa, cadascuna especificada en el propi nom, amb un objectiu concret i amb afectació sobre un àmbit.

(El text íntegre de les polítiques empresarials es pot trobar a la web primera de la webgrafia).

### **1.4.1 Política de Clients**

#### **Objectiu**

L'objectiu que persegueix la política de clients o ciutadans és crear un clima de confiança, seguretat i acolliment als mateixos, i als propis professionals del Consorci, és a dir, a tots els individus que estiguin vinculats amb el Consorci Hospitalari de Vic mitjançant convenis ja establerts de l'àmbit assistencial i de docència i recerca.

També acceptar i crear diversitat d'ofertes de serveis en funció de les exigències dels clients, tant en l'àmbit públic com en el privat.

#### **Definició**

##### **Generar confiança i seguretat:**

Garantir les necessitats del ciutadà mitjançant els serveis que té dret a oferir.

Tenir cura del benestar dels ciutadans quan es troben en el procés d'atenció i oferir-los una bona qualitat del servei garantit per un bon nivell assistencial, la intimitat i la confidencialitat de les seves dades més personals.

S'ha de facilitar un mitjà on puguin expressar la seva opinió, suggeriment o reclamació, que podrà ser utilitzat com a eina per a la millorar el servei.

Cal mantenir contacte freqüent amb el ciutadà per així poder estudiar el servei que s'ofereix i conèixer les noves expectatives del ciutadà.

##### **Accessibilitat i capacitat de resposta**

Tenir cura per a l'accés dels usuaris als serveis que s'ofereixen, sempre d'acord amb els recursos dels quals es pot disposar.

Donar respostes ràpides, eficients i transparents als usuaris.

##### **Garantir la professionalitat i l'acolliment**

Transmetre una bona imatge i oferir una assistència tècnica i professional del tot competent.

La comunicació ha de ser de caràcter receptiu per part del Consorci, i el llenguatge ha de ser clar i entenedor per als clients.

**Garantir l'equitat:** Garantir l'existència d'igualtat.

##### **Mantenir i millorar la tangibilitat**

Mantenir les instal·lacions i el material en bon estat, igual com la imatge del personal i els espais retolats correctament per facilitar l'orientació als usuaris, i adaptar els espais per facilitar l'accés a les persones amb algun tipus de discapacitat.



### **1.4.2 Política de societat**

#### **Objectiu**

L'objectiu que persegueix la política de societat és definir unes línies a seguir perquè els serveis que s'han de portar a terme envers la societat i les necessitats sanitàries dels ciutadans siguin complerts de forma igualitària.

#### **Definició**

##### Generació de confiança i reconeixement extern

Voluntat per millorar els resultats de salut.

Buscar la màxima qualitat assistencial i també les possibles millores a aplicar, igual com la màxima seguretat per als usuaris.

Transparència en els resultats sanitaris i en la gestió.

##### Desenvolupament

Capacitat d'adaptació a noves exigències i a l'oferta de serveis.

Aposta per la tecnologia i la innovació.

Formació constant dels treballadors, per adquirir nous coneixements i ser més competitiu.

##### Compromís social

Mantenir el reconeixement de la docència establint convenis amb altres institucions, que serviran per millorar la salut de les persones.

Inclusió de la Responsabilitat Social Corporativa en la gestió.

##### Implicació dels ciutadans

Vetllar per la salut dels ciutadans/usuaris.

Impulsar activitats d'autocura i educatives.

Correcta utilització dels recursos sanitaris.

Informació sobre les millores en assistència, innovacions i resultats de salut aconseguits.

### **1.4.3 Política de Recursos Humans**

#### **Objectiu**

Millorar la capacitat, la implicació i el compromís de tots els treballadors del Consorci Hospitalari de Vic, a partir d'una gestió òptima dels Recursos Humans.

Totes les persones han de tenir les mateixes oportunitats i s'ha de procurar per la inserció laboral de casos de discapacitat d'algun tipus.

## **Definició**

### Selecció

Aportar el personal necessari segons la situació i el moment, incorporar a la plantilla el personal més adequat segons les exigències i els llocs de treball. S'ha de tenir en compte però, que es fomenta prioritàriament la promoció dins la plantilla pels mèrits del treballador. Situar a cada treballador al lloc on pugui tenir un millor rendiment.

### Retribució

Distribuir les quantitats de forma igualitària. La quantitat es diferenciarà segons el grau de responsabilitat i segons el grau d'aportació (individual o col·lectiva) en els resultats de l'empresa.

### Planificació, organització i control

Planificar la plantilla segons les necessitats del present però també mirant sobretot les necessitats futures. S'ha de disposar de personal tècnic i directiu. Fomentar també una línia de direcció participativa i un model organitzatiu innovador, flexible i mòbil.

### Formació i desenvolupament

La competitivitat i el potencial del personal s'ha de tenir molt en compte i s'ha de fomentar molt mitjançant la formació continuada, ja que s'ha de tenir en compte els canvis econòmics, tecnològics, educatius i socials, les estratègies i les formes d'actuació.

### Relacions laborals

És necessari aconseguir un clima òptim entre els professionals. S'han de canalitzar les aspiracions dels treballadors per així poder evolucionar dins l'empresa.

Reduir possibles conflictes mitjançant la comunicació, la millora de les condicions de treball i seguint el marc legal.

Hi ha d'haver acord amb els organismes representants dels treballadors.

### Prevenició de riscos laborals

Fomentar la prevenició de riscos laborals planificant-ne correctament la gestió tant dels mateixos riscos laborals com de medi ambient.

## **1.4.4 Política de Proveïdors**

### **Objectiu**

Aconseguir la implicació dels proveïdors de qualsevol tipus de béns, i òbviament, sense cap tipus de discriminació o desigualtat.

## **Definició**

### Legalitat

Seguir un estricte compliment de la legislació de la contractació pública.

### Exigències

El compliment dels requisits contractuals de la Llei Orgànica de Protecció de Dades, la Llei de Prevenció de Riscos Laborals, i la Responsabilitat Social Corporativa per part dels proveïdors.

### Implicació en objectius de millora i fidelització d'acords

Crear pactes d'estabilitat per aconseguir fidelitzar el proveïdor i així poder obtenir un benefici mutu.

Aconseguir la implicació dels proveïdors per poder assolir els objectius del propi Consorci Hospitalari de Vic.

En les relacions comercials, tindrà sempre més valor la qualitat tècnica dels béns, tot i que l'obtenció del producte al mínim cost possible tindrà molta importància igualment.

## **1.4.5 Política de Propietat**

### **Objectiu**

Aconseguir mantenir la sostenibilitat econòmica i financera de l'empresa amb responsabilitat social, l'orientació al client, proporcionant-li un servei fix sense cap tipus de discriminació o desigualtat.

### **Definició**

Economia i finances (fonamentat en els resultats econòmics tangibles)

*-Compte de resultats:* Mantenir l'equilibri en aquest compte i buscar la màxima utilitat en les despeses que es realitzen. La productivitat ha de ser òptima per incrementar l'ús dels actius i millorar l'estructura de costos.

*-Inversions:* Aconseguir un nivell d'autofinançament que permeti realitzar les reposicions necessàries d'equipament medicalitzat per així obtenir el nivell de tecnologia que correspon.

Fomentar les aportacions al Fons Social, per poder realitzar mitjançant aquest fons millores estructurals que aportaran capital social a l'empresa.

*-Endeutament:* S'ha de prioritzar el pagament a proveïdors i s'han de complir els períodes de temps de venciment establerts.

S'ha de poder garantir l'equilibri dels deutes a curt termini (amb els respectius drets), igual com s'ha de poder garantir l'equilibri dels deutes a llarg termini (amb les respectives perspectives de realització i el finançament corresponent).

### Orientació al ciutadà i al client

-*Cartera de serveis*: Oferir els serveis que corresponen als clients amb màxima eficiència i coordinació amb altres col·laboradors sanitaris.

-*Qualitat*: Oferir un nivell assistencial de qualitat.

-*Satisfacció*: Aconseguir que tant el client com les empreses clients tinguin una sensació de satisfacció en el servei prestat.

### Responsabilitat Social

-*Medi ambient*: Aconseguir que les accions i activitats que es porten a terme a l'empresa tinguin la mínima incidència en el medi ambient.

-*Social*: Oferir una imatge de societat corporativa òptima.

### **1.4.6 Política de Qualitat**

#### **Objectiu**

Tenir una gestió de qualitat completament sòlida. Observar les necessitats dels clients, igual com el seu grau de satisfacció de l'assistència rebuda i establir una tipologia d'organització basada en les necessitats determinades pel client.

Oferir una assistència de qualitat, eficient i sobretot basada en processos que han estat demostrats útils i eficaços, fet que també afecta als proveïdors ja que seran qui proveirà del material necessari per portar a terme amb eficàcia aquests procediments.

#### **Definició**

Els procediments i els productes utilitzats per poder portar-los a terme seguiran una planificació, control i millora que variarà en funció de les necessitats dels clients.

La realització de nous projectes i d'estudis tindran com a objectiu millorar l'assistència oferta, la salut i la seguretat dels clients i també l'eficiència del Consorci (disminució de costos).

Tots els professionals participaran en la millora de la qualitat i del treball en equip.

S'establirà un sistema de gestió de qualitat en el caràcter de sistema de treball.

### **1.4.7 Política de Medi Ambient**

#### **Objectiu**

Totes les activitats o procediments que es portin a terme al Consorci Hospitalari de Vic han de tenir en compte el respecte al medi ambient i a l'entorn.

## **Definició**

Hi ha d'haver compromís de respecte a la legislació que afecta el respecte al Medi Ambient, la qual cosa representa l'establiment d'un sistema de gestió per aconseguir aquesta protecció al medi.

S'han de crear i planificar un seguit d'activitats preventives per poder portar a terme els objectius relacionats amb la protecció del medi ambient.

### **1.5 RESPONSABILITAT SOCIAL EMPRESARIAL**

En el marc teòric empresarial, la Responsabilitat Social de les empreses consisteix en el fet d'introduir, de forma voluntària, una sèrie de preocupacions de l'àmbit social, mediambiental i econòmic relacionades amb tots els procediments i accions que l'empresa en qüestió porta a terme.

Com a procediments, s'entenen processos productius, comercials i les relacions amb proveïdors, clients, treballadors...

L'objectiu de la Responsabilitat Social Empresarial (RSE) és millorar la gestió empresarial tot reduint l'impacte sobre l'entorn i la societat que poden generar algunes operacions que l'empresa realitzi.

La RSE aporta un conjunt de beneficis a l'empresa de 3 tipologies diferents:

-Beneficis Socials (foment de la participació dels treballadors, millora del clima laboral i consegüentment la productivitat, millora la pròpia organització...)

-Beneficis Econòmics (Fidelitza clients, millora relacions amb agents externs, millora la productivitat i l'eficiència dels treballadors...)

-Beneficis Ambientals (Incorpora mesures de respecte amb l'entorn, redueix les despeses en consum d'energia, redueix els residus i així doncs, les despeses en reciclatge, millora la imatge...)

Pel que fa al Consorci Hospitalari de Vic, trobem que l'empresa fa un seguiment dels indicadors de la Responsabilitat Social i n'elabora un informe.

En l'apartat dels indicadors ambientals s'observa el consum energètic, el consum d'aigua, el consum de paper, les emissions de diòxid de carboni i també la gestió dels residus que genera l'empresa i se'n fa una valoració a partir de dades numèriques.

Fins al moment, no s'ha observat que el Consorci Hospitalari de Vic tingui un impacte sobre el medi ambient de tipus perjudicial.

En els indicadors socials es fa referència a la banda de Recursos Humans de l'Empresa, fet que implica tot el que té a veure amb la plantilla de professionals, amb la igualtat entre persones, la comunicació, la formació del personal (que és continuada), en la prevenció de riscos laborals, en conflictes laborals que hagin pogut sorgir.

També es fa referència al client, on s'observa el grau de satisfacció d'aquest. Es fa referència també a la comunitat, on s'analitza el tema de docència i de recerca que es porta a terme i també les atribucions rebudes (premis, títols...).

Finalment s'analitza la part dels proveïdors o empreses subcontractades pel Consorci Hospitalari de Vic.

Per altra banda s'observen també els indicadors econòmics, és a dir, ingressos originaris de serveis que s'han portat a terme, costos de matèries primeres, despeses salarials, subvencions que s'han rebut i contractes que s'han abonat.

### **1.6 CODI ÈTIC**

Dins el marc teòric empresarial, l'ètica empresarial (que forma part de l'ètica aplicada) està constituïda per un seguit de normes d'educació que compleixen el que es pot considerar correcte moralment parlant (honoradesa, respecte a les lleis, al medi ambient, compromís amb els clients, els proveïdors, etc.).

L'empresa ha d'aplicar la seva ètica empresarial en tots els processos o activitats que desenvolupi (gestió, servei, qualitat... i sobretot en l'honoradesa que caracteritzarà totes les relacions interiors, de dins la pròpia empresa, entre treballadors, entre directius i treballadors, etc. I les relacions externes, és a dir amb altres empreses, amb clients...

El fet que una empresa incorpori dins la seva filosofia o dins dels seus ideals un codi ètic o normes d'ètica empresarial, li comporta una sèrie de beneficis:

-Augment del prestigi, té preferència davant dels competidors, la qual cosa representa una millora en competitivitat.

-Fidelitat de clients i proveïdors, i per tant, es mantindrà o fins i tot s'incrementarà el nivell de vendes.

-Motivació del personal, de tots els professionals, fet que augmentarà el grau de productivitat de l'empresa.

-Pot ser possible la rebuda de millors suports financers, ja que els informes que s'elaborin sobre l'empresa seran molt positius en aquest aspecte.

Aplicant la teoria a la pràctica, el Consorci Hospitalari de Vic compta amb un Codi Ètic considerablement específic i dividit en diversos àmbits d'aplicació, amb un seguit de compromisos a complir, una missió, una visió i uns valors que determinen la seva filosofia com a Consorci públic que compta amb assistència pública i assistència privada.

(Veure text íntegre a la web primera de la webgrafia).

El Consorci Hospitalari de Vic és una organització sense ànim de lucre gestionada com un consorci públic.

Amb la incorporació del codi ètic es pretén millorar, i es desitja que sigui un referent per a la conducta a seguir, per ajudar a les diferents parts que integren el Consorci i també les parts que hi tenen contacte (clients, proveïdors, col·laboradors...).

### **Missió**

Servir la ciutadania en benefici de la seva salut, oferint-li un ventall de serveis que s'adaptin al que necessiten.

Els serveis que s'ofereixen han de ser de qualitat, seguint uns criteris d'equitat, eficiència i amb Responsabilitat Social Empresarial, aconseguint que totes les parts s'impliquin (professionals, proveïdors...).

### **Visió**

Es vol ésser una institució excel·lent, tant en l'àmbit assistencial públic com privat, tan en l'assistència social com sanitària, en docència i recerca, amb la finalitat de millorar la salut dels ciutadans de la comarca o els que s'acullin en els centres que constitueixen el Consorci Hospitalari de Vic.

### **Valors**

**Professionalitat:** La responsabilitat i la voluntat per millorar en la pràctica professional, que està basada en l'honestetat, l'ètica, la justícia i la cooperació.

**Acolliment:** Preocupació pel benestar de la ciutadania i dels professionals del Consorci, que es consideren la part activa més important. Així doncs, es treballa perquè estiguin motivats, integrats, perquè hi hagi comunicació i participació.

**Compromís:** Col·laboració de servei entre els professionals, les institucions, la societat i el país.

**Creativitat:** Millora contínua dels processos, dels productes i dels serveis per poder adaptar-se a les necessitats de la societat, que està en contínua evolució. (Innovació).

El Consorci Hospitalari de Vic, a partir del Codi Ètic adopta una sèrie de compromisos amb les diverses parts que integren o que estan relacionades amb l'empresa: La ciutadania, els professionals, la pròpia organització, les administracions i la societat, els clients i els proveïdors.

### **COMPROMISOS AMB LA CIUTADANIA**

-Assistència de qualitat.

-Transparència.

-Evitar exploracions innecessàries o desproporcionades.

-Actuar d'acord amb els drets i deures de la ciutadania (igualtat, dret a la intimitat, a la confidencialitat de dades, escoltar, respectar i assessorar en la presa de decisions, facilitar una

informació certa, comprensible, fiable, alleujar el sofriment, procés de mort amb dignitat, llibertat, confort...).

-Prevenició i educació sanitària adreçats a la societat.

-Poder garantir la possessió dels recursos necessaris per assistir a la ciutadania.

-Vetllar per la millora en l'assistència i mantenir una relació de proximitat i professionalitat a la vegada.

-Donar garanties que la sanitat privada no es financi amb recursos de l'àmbit públic.

-Procurar el compliment dels quatre principis bioètics d'autonomia, beneficència, no maleficència i justícia (veure l'annex 10.1).

-Actitud respectuosa i positiva.

#### COMPROMISOS AMB L'ORGANITZACIÓ

-Fomentar la iniciativa individual i col·lectiva.

-Facilitar la capacitat, l'aprenentatge i la preparació mitjançant l'oferta de programes de formació als professionals.

-Reconèixer els mèrits.

-Igualtat de promoció dins l'organització.

-Facilitar la conciliació de la vida personal i laboral.

-Aconseguir un bon clima de treball.

-Evitar conductes que perjudiquin la dignitat de les persones.

-Impulsar la fidelització del personal.

#### COMPROMISOS AMB LES ADMINISTRACIONS I LA SOCIETAT

-Sostenibilitat econòmica i financera, actuant amb transparència, ètica i responsabilitat social.

-Actuar èticament en la comunicació externa, en publicitat, comerç i en competitivitat.

-Tenir una bona comunicació amb les administracions per així tenir garanties de bones relacions.

#### COMPROMISOS AMB ELS PROVEÏDORS

-Respecte i consideració.

-Honestedat.

Per la seva banda, els proveïdors també hauran de complir una petita sèrie de compromisos amb el Consorci Hospitalari de Vic.



- Complir el codi ètic del Consorci Hospitalari de Vic.
  - Garantir que la seva producció no vulnera els Drets Humans, ni els drets dels seus treballadors, que compleix tots els requisits establerts per la OMS (Organització Mundial de la Salut) i el Pacte Mundial de les Nacions Unides.
  - Compliment de les normatives específiques vigents empresarials i mediambientals.
  - Complir la norma de protecció de dades.
- \* Aquell proveïdor que vulneri el Codi Ètic del Consorci Hospitalari de Vic quedarà totalment exclòs en el caràcter de proveïdor de l'empresa.

### **1.6.1 Comparativa del Codi Ètic. Diferències.**

Per poder tenir una visió més objectiva del Codi Ètic del Consorci Hospitalari de Vic i poder-ne fer un anàlisi esbrinant mancances i punts forts, és bo d'aconseguir el Codi Ètic d'un altre hospital per així poder realitzar una comparació de tots dos tot observant-ne les diferències.

El Codi Ètic amb el qual compararem el codi del Consorci Hospitalari de Vic és el de l'Hospital Universitari de Bellvitge, de Barcelona. Aquest hospital està situat en el tercer nivell d'assistència, com l'Hospital de la Vall d'Hebron de la mateixa ciutat.

#### **CODI ÈTIC DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE**

(Veure íntegrament a la web vuitena de la webgrafia).

El Codi ètic de l'Hospital Universitari de Bellvitge vol ser una guia de conducta i compromís, que pren com a línia bàsica el respecte i la responsabilitat, actituds fonamentals en les relacions humanes i en la pràctica diària. També vol ser un referent per a totes les persones que hi treballem, tant en les actuacions cap als malalts que atenem i la societat que ens envolta com en les relacions professionals que establim entre nosaltres mateixos. El nostre hospital té com a objectiu principal respondre a les necessitats assistencials de la seva població, prenent com a guia l'excel·lència professional i la innovació. Volem oferir qualitat de servei, coneixement i sostenibilitat, tot treballant amb honestedat i coherència, i tenint en compte els valors de la institució que són la base d'aquest Codi ètic:

- Ser una organització accessible i àgil, que resolgui els problemes de salut dels pacients i garanteixi la seva seguretat, autonomia i benestar, tenint com a referent el respecte a la persona en totes les seves dimensions.
- Ser una organització que promou la innovació tècnica i organitzativa i la millora contínua de la qualitat, mitjançant el treball en equip i la cooperació amb altres dispositius sanitaris i socials de la comunitat.
- Ser una organització compromesa i respectuosa amb el nostre entorn i el medi ambient.
- Ser una organització que ret comptes a la societat de tot el que fa, amb una actitud sempre honesta i transparent.

### Principis institucionals

#### Responsabilitat i transparència:

- Ens farem responsables de les nostres decisions i actes, vetllant per les bones pràctiques en assistència, docència, recerca i gestió. Això implica assumir les conseqüències, i ser capaços de retre comptes.
- Actuarem amb transparència en tot allò que fem, de manera que meresquem la confiança dels malalts que atenem i dels seus familiars.

#### Equitat:

- Evitarem qualsevol acte discriminatori en l'assistència prestada i la distribució dels recursos sanitaris assignats.

#### Competència:

- La institució i els professionals mantindrem el nivell de coneixements, habilitats i actituds adequats a l'activitat que desenvolupem, i millorarem constantment la nostra feina. Això inclou la capaciació, la preparació i l'aprenentatge continu.

#### Qualitat:

- Mantindrem com a objectiu prioritari el benestar del pacient en qualsevol circumstància.
- Cuidarem de manera expressa la relació, amb educació i respecte, tant amb el pacient com amb els seus familiars, i també en la relació entre nosaltres.

### Principis assistencials

#### Relació amb els pacients:

- Respectarem la dignitat del pacient com a persona, sense discriminació per raons d'edat, sexe, raça, condició social, idees, creences o discapacitats de qualsevol tipus, tenint en compte en tot moment els seus drets.
- Respectarem la confidencialitat en la transmissió d'informació entre el malalt i el personal de l'hospital, ja sigui verbal o escrita. Custodiarem i farem bon ús de les dades personals dels pacients i de tota la informació relativa a la seva salut.
- Respectarem la intimitat del pacient en totes les nostres actuacions.
- Respectarem els valors morals i culturals dels pacients, així com les seves conviccions religioses i filosòfiques. La pràctica que se'n derivi ha de ser compatible amb la pràctica mèdica i respectuosa amb les normes del centre.
- Respectarem el dret a rebre o refusar assistència religiosa, si així ho desitja el malalt.

- Respectarem el dret a la informació que ha de ser verídica, comprensible i adequada a cada pacient. Així mateix, respectarem el dret del malalt a no ser informat.
- Respectarem el dret a morir amb dignitat, entenent per això l'alleugeriment dels patiments físics i psíquics amb el suport necessari tant al malalt com a la família.

#### Principis sociolaborals

- Mantindrem un esperit de col·laboració i solidaritat amb els companys de treball, tenint en compte l'objectiu comú de servei al pacient.
- Establirem les relacions laborals i personals entre els treballadors sobre la base del respecte mutu, la cooperació i la confiança.
- Afavorirem en tot moment les relacions entre professionals, tenint en compte la seva opinió, i fomentant el treball en equip multidisciplinari.
- Respectarem la llibertat d'actuació dels professionals en el marc dels estàndards fixats per la comunitat científica i amb els mitjans disponibles, incloent-hi l'objecció de consciència acceptada legalment.
- Prendrem les mesures adients quan el nostre estat de salut pugui representar un perill per a nosaltres mateixos o per a tercers.
- Actuarem responsablement en el cas de trobar-nos davant la sospita fonamentada que un company pugui patir una malaltia que sigui un perill per a ell mateix o per a tercers.
- Actuarem amb responsabilitat i comprensió davant la malaltia d'un company i respectarem al màxim la confidencialitat fins als límits establerts.

---

Pel que podem veure, els dos codis tenen molts punts en comú si bé, n'hi ha alguns que són més desglossats o explicats més àmpliament en un codi que en un altre.

Pel que fa a les diferències, podem veure que en el Codi Ètic de Bellvitge es mencionen dos punts en els principis assistencials que tenen a veure amb els valors culturals, sobretot en la religió que en el del Consorci Hospitalari de Vic no es mencionen. Aquests punts ens informen del respecte que ha de tenir el personal tècnic sanitari cap a aquestes creences sempre i quan no interfereixin en els processos mèdics ni amb les normes del centre.

Dins del marc religiós també es menciona la possibilitat d'escollir si es vol rebre o rebutjar assistència religiosa.

Pel que fa al punt que té a veure amb les creences religioses, dedueixo que no apareix en el codi del Consorci Hospitalari de Vic perquè pot ser un punt molt dirigit a la immigració, que tot i que aquí ja és abundant, a l'àrea metropolitana encara ho és més. Així mateix, també pot anar adreçat a altres tipus de creences religioses que a comarques com Osona no són freqüents però que a aquella zona a causa de l'abundància i diversitat de població poden ser més assídues.

En relació a la possibilitat d'escollir rebre o no assistència religiosa, crec que seria adequat que en el codi del Consorci Hospitalari de Vic es cités.

Per altra banda, també podem observar que en el codi de Bellvitge es menciona què succeirà en cas que el personal sanitari pateixi algun tipus de malaltia que pugui afectar tan a la resta de personal com a tercers i en canvi, en el codi del Consorci Hospitalari de Vic no es tracta aquest fet i seria bo que s'esmentés.

En altre lloc també veiem que hi ha mencions en el codi del Consorci Hospitalari de Vic que no es realitzen en el Codi Ètic de Bellvitge, com la possibilitat de promoció dins l'empresa, la conciliació de vida laboral i personal i aconseguir evitar qualsevol actitud d'algun professional que corrompi la dignitat de les persones. El fet que aquestes al·lusions no siguin al codi de Bellvitge, podríem arribar a pensar en una situació extrema en la qual no hi ha possibilitats d'ascens ni de combinar la vida laboral amb la personal i que hauríem d'anar en compte amb segons quins professionals que podrien tenir actituds irrespectuoses.

També podem veure com en el codi del Consorci Hospitalari de Vic s'anomenen aspectes relacionats amb l'àmbit administratiu i de proveïdors que en el codi de Bellvitge no apareixen i crec que seria adequat que almenys se'n fes una petita citació ja que la relació amb l'administració i amb els proveïdors és bàsica per aconseguir oferir un bon servei i per tant s'hauria de donar a conèixer la posició de l'Hospital de Bellvitge sobre aquest tema.

## **2. PROVEÏDORS**

A diferència de les empreses que integren el sector empresarial privat que tenen les seves pròpies polítiques de proveïdors i de contractació, les empreses o societats del sector públic estan regides per una estricta legislació a l'hora de realitzar contractes amb proveïdors per l'aprovisionament de material. Així doncs, aquestes empreses estan totalment determinades per la llei de contractació de les entitats del sector públic ( llei 30/2007, per veure-la completa cal que ens dirigim al setè enllaç de la webgrafia).

### **2.1 LA LLEI DE CONTRACTACIÓ DE LES ENTITATS DEL SECTOR PÚBLIC**

Aquesta llei és un conjunt de normes de caràcter garantista, és a dir, que pretenen assegurar tant la solvència de l'empresa licitadora (empresa que formula el concurs per l'elecció i la posterior contractació del proveïdor) com la solvència del propi proveïdor, i òbviament també un tracte igualitari i correcte entre empresa licitadora i proveïdor/s.

Dins la llei, hi ha establerts quatre nivells d'exigència o d'intensitat, que varia des de l'Administració Pública als òrgans de contractació que adjudiquen contractes subvencionats. El Consorci Hospitalari de Vic està situat en el nivell més alt de requeriment, ja que adopta la figura d'Administració Pública.

#### **2.1.1 Objectiu i finalitat de la Llei**

La llei de contractació en les entitats públiques ha de complir uns objectius concrets perquè així la seva aplicació sigui del tot útil:

- Llibertat d'accés a les ofertes emeses en el concurs públic (licitacions).
- Realitzar publicitat de les licitacions, i que a la vegada aquestes siguin del tot transparents.
- Igualtat de tracte entre tots els candidats (proveïdors) que es presenten per a la realització de l'obra, el servei o el subministrament.
- Garantir estabilitat del pressupost tant per part de l'empresa licitadora com les empreses candidates al concurs, ja que una empresa que no sigui solvent no pot presentar-se a dit concurs, ni una empresa licitadora que tampoc sigui solvent pot convocar-ne.
- Mantenir un control de les despeses, ja que els pressupostos de les entitats públiques estan finançats per l'Estat, la qual cosa representa una previsió pressupostària anual per així demanar la quantitat de líquid que es necessita. Per poder-ho fer s'ha de portar un control molt constant de les despeses de l'empresa i les previsions per a l'any següent, que estaran basades en els anteriors pressupostos i despeses anuals i en dades demogràfiques (quantitat d'assistències que es preveuen fer segons l'augment o disminució de població per així poder realitzar una estimació dels materials que s'utilitzaran per realitzar aquesta previsió de pressupostos). A més, si es manté un control de la despesa s'evita ésser una empresa insolvent, com comentava en l'anterior objectiu.

- S'ha d'assegurar una utilització eficient dels fons, és a dir, assegurar que els recursos monetaris disponibles siguin utilitzats sempre d'una forma útil i raonable, sense malversació dels fons.
- Definir de forma prèvia les necessitats que s'han de cobrir, per exemple elaborar un informe on s'exposi el material que es necessita, o l'obra a realitzar per així poder portar a terme una bona planificació i gestió i fer una correcta convocatòria de concurs públic, fet que també permetrà a les empreses candidates de conèixer les necessitats de l'empresa licitadora i puguin analitzar si estan capacitades per a la realització del servei sol·licitat i la posterior presentació de pressupost.
- Salvaguardar la lliure concurrència, és a dir, defensar la lliure presentació de qualsevol empresa en el concurs públic, sempre i quan no presenti dades d'insolvència.
- Seleccionar l'oferta que presenti més avantatges econòmics sempre i quan la qualitat entri dins dels paràmetres que es necessiten, per tant, prevaldrà la qualitat sobre el preu.
- Regulació del règim jurídic, complir rigorosament amb tot el programa legislatiu necessari per portar a terme les accions que portarà a terme l'empresa, en aquest cas, l'emissió d'un concurs públic per una obra, un subministrament o un servei.

### **2.1.2 Procediment a seguir en funció de la quantitat**

A l'hora de realitzar el contracte, en funció de si parlem d'una obra, d'un servei o d'un subministrament hi ha un tipus de procediment a seguir, o el que és el mateix, un tipus de forma de contractació diferent, que pot ser més o menys rigorosa.

QUANTIES x 1000€ (SENSE IVA)		NEGOCIAT			CONCURS	
		CONTRACTE MENOR	3 OFERTES	NEGOCIAT PUBLICITAT INTERNET	CONTRACTE NO HARMONITZAT	CONTRACTE HARMONITZAT
OBRES	DE			200	1.000	> 4.845
	FINS	50	200	1.000	4.845	
SUBMINISTRAMENTS I SERVEIS	DE			60	100	> 193
	FINS	18	60	100	193	

Taula de les quanties (vigència indefinida)

En aquesta taula, podem veure aquests requeriments en el contracte en funció de la quantitat de pressupost necessari per realitzar l'obra, el subministrament o el servei.

Com més gran és la quantitat de pressupost necessari per poder realitzar l'activitat corresponent, més regulat i estricte és el contracte.

També podem observar que el pressupost de les obres és sempre major que la part de subministraments i serveis, ja que la realització d'una obra és major despesa que un subministrament o un servei (per exemple la contractació dels serveis d'un advocat, neteja...)

Si fem una interpretació numèrica de la taula:

- Obres:

1. Fins a 50.000€ el contracte que realitzarem serà menor.

2. Fins a 200.000€ el contracte serà ja negociat, en el qual s'haurà d'elegir entre tres possibles ofertes (valorar la part econòmica i la part de qualitat).

3. De 200.000€ fins a 1.000.000 d'€ el contracte serà també negociat, però s'haurà d'anunciar la necessitat de la realització d'una obra a través de la pàgina web de l'empresa perquè tot tipus d'empreses puguin tenir el dret a presentar els seus pressupostos i a ser contractades.

4. D'1.000.000 d'€ fins a 4.845.000€ ja s'haurà de convocar un concurs públic seguint la llei de contractes de les entitats del sector públic i aplicant la legislació dels contractes no harmonitzats (contractes independents, sense l'existència de col·laboració entre el sector privat i el sector públic i no sotmesos a directrius comunitàries o europees a causa de la seva quantia).

5. Si és superior a 4.845.000€ també es convocarà un concurs públic, seguint la llei de contractes de les entitats del sector públic però en aquest cas s'aplicarà la legislació de contractes harmonitzats, que són contractes de col·laboració entre el sector públic i el sector privat, els contractes d'obres, de concessió d'obres públiques, els de subministraments i de serveis.

- Subministraments i serveis:

Els subministraments poden ser obtinguts mitjançant la compra o l'arrendament, l'arrendament amb opció de compra, el rènting (arrendament amb serveis, després es retorna) o el leasing (arrendament financer i que pot acabar amb compra). Per altra banda, els serveis estan destinats a fer més consistent la realització d'una activitat. Per poder contractar un servei, s'ha d'al·legar que els recursos propis són insuficients, inadequats o que no convé ampliar-los en el moment. Per regla general, no es pot contractar mitjançant una empresa de treball temporal (ETT).

Pel que fa a aquesta part (subministraments i serveis), el procediment a seguir a l'hora de realitzar els contractes en funció de la necessitat a cobrir són els mateixos; el que varia són les xifres del pressupost, que són inferiors.

1. Fins a 18.000€ el contracte que realitzarem serà menor, és a dir un contracte simple qualsevol.
2. Fins a 60.000€ el contracte serà ja negociat, en el qual s'haurà d'elegir entre tres possibles ofertes (valorar la part econòmica i la part de qualitat).
3. De 60.000 a 100.000€ el contracte serà també negociat, però s'haurà d'anunciar la necessitat de la realització d'una obra a través de la pàgina web de l'empresa perquè tot tipus d'empreses puguin tenir el dret a presentar els seus pressupostos i a ser contractades.
4. De 100.000 a 193.000€ ja s'haurà de convocar un concurs públic seguint la llei de contractes de les entitats del sector públic i aplicant la legislació dels contractes no harmonitzats.
5. Si és superior a 193.000€ també es convocarà un concurs públic, seguint la llei de contractes de les entitats del sector públic però en aquest cas s'aplicarà la legislació de contractes harmonitzats.

## **2.2 LA REALITZACIÓ DEL CONTRACTE**

### Tipus de tramitació

La tipologia de tramitació pot ser de caràcter ordinari, urgent (fins i tot es poden reduir més els terminis d'aquest tipus si hi ha una justificació prèvia), una emergència o anticipat.

### Tipus de licitació

-Obert: Hi poden participar totes les empreses que compleixin les condicions marcades per la llei.

-Restringit: Hi participen totes les empreses que convida l'Administració (abans hi haurà hagut una sol·licitud per part de l'empresa per participar-hi).

-Negociat: És una oferta elegida de forma lliure, on es valoren prèviament els aspectes econòmics i tècnics proposats.

-Diàleg competitiu: L'oferta és triada a partir d'un diàleg realitzat entre els candidats elegits.

### Convocatòria de les licitacions

Es publicaran en el perfil del contractant (pàgina web). En funció de la quantitat, se'n farà publicitat en publicacions oficials i s'ampliarà el termini per la presentació de postopes.



The screenshot shows the website 'www.chv.cat/salut/perfil-contractant.do'. The header includes the CHV logo and 'CatSalut'. A navigation menu lists: Qui som?, Serveis assistencials, Edificis, Guia ràpida de l'usuari, Responsabilitat social, Docència i recerca, Professionals, Proveïdors. The main content area is titled 'Proveïdors: Perfil del contractant' and contains a search bar with 'Tipus: Tots' and buttons for 'Oberts', 'Pendants adjudicació', 'Adjudicats', and 'Tots'. Below this, there is a paragraph: 'El Consorci Hospitalari de Vic publica els concursos de determinació de tipus a través del Consorci Hospitalari de Catalunya. Els podeu consultar a aquí.' and a link for 'Documentació administrativa i tècnica general: Plecs execució projectes i instal·lacions CHV'. On the right, there are four image thumbnails for 'HOSPITAL GENERAL DE VIC', 'CLÍNICA DE VIC', 'OSONA SALUT MENTAL', and 'HOSPITAL ST. JAUME DE MANLLEU'. The footer contains contact details for these four entities.

### Perfil del Contractant CHV

#### Criteris d'adjudicació

- Objectius: Cost d'utilització, rendibilitat, qualitat, valor tècnic, innovacions, resistència, seguretat, etc.
- Subjectius: Assistència tècnica, termini d'entrega, experiència, garanties, capacitat productiva, etc.
- Preus: Oferta econòmica, descomptes per volum de la comanda, etc.
- Altres: Criteris socials, mediambientals, etc.

-Un sol criteri: S'elegeix l'oferta més econòmica.

-Més d'un criteri: S'escull l'oferta més avantatjosa dins les seves condicions, que estaran vinculades a l'objecte (o criteri objectiu) del contracte.

En cas que els criteris subjectius siguin superiors als criteris objectius (que seran els primordials), la valoració dels criteris subjectius quedarà en mans del comitè d'experts.

Per poder elegir la millor opció ( i per tant, elegir la millor empresa per cobrir la necessitat exposada), es crea una mesa de contractació on hi haurà personal tècnic sanitari ( com per exemple un metge, que defineix què necessita, ho publica a partir de l'elaboració d'un informe) i ho exposa a la mesa, on s'elegeix l'element que compleixi millor els requisits. Aquesta mesa també la constitueixen una sèrie de vocals, un gerent (que és qui signa el

contracte), personal financer per valorar els aspectes econòmics i finalment, representants de les empreses implicades (tant la licitadora com les que es presenten al concurs).

#### El procés d'adjudicació

Es valoraran prèviament els criteris subjectius i un cop publicat, es valoraran de forma objectiva la resta de criteris, i així es podrà donar pas a l'adjudicació provisional.

Les empreses incloses en el concurs, han de presentar un registre d'activitat i han de mostrar solvència i garanties del cobriment de la necessitat.

Les empreses que estiguin immerses en algun tipus de conflicte, ja sigui intern o extern no podran presentar-se a concurs.

#### Adjudicació provisional i definitiva

La mesa de contractació acordarà l'adjudicació provisional i ho comunicarà a l'empresa licitadora. Tot seguit es publicarà en el Perfil del Contractant. Quinze dies després, es realitzarà l'adjudicació definitiva.

#### Preferències adjudicatàries

En cas que hi hagués un empat entre dues empreses per ser contractades, es poden aplicar unes clàusules o unes formes per aconseguir l'adjudicació a una empresa. Llavors aquestes clàusules de valoració es poden remetre a aspectes que afavoreixin les empreses que han de ser contractades, com el fet que la Responsabilitat Social Empresarial (RSE) estigui inclosa en les seves polítiques empresarials.

#### El valor del contracte

L'import del contracte apareix sense IVA. Es tindran en compte les pròrrogues realitzades a l'hora de valorar-lo (si hi ha hagut algun retard o entrebanc i s'ha hagut de posposar l'entrega del material).

El contracte ha de ser emès abans de deu dies hàbils.

## **3. COMPRES/APROVISIONAMENT**

### **3.1 ESPECIFICACIONS TEÒRIQUES**

Per poder entendre correctament la gestió de compres o aprovisionament d'una empresa, crec adequada una petita introducció teòrica en el marc empresarial d'aquest àmbit.

Així doncs, definirem la funció d'aprovisionament com la compra de materials necessaris pel desenvolupament de l'activitat empresarial i la gestió i el control d'aquesta compra. El departament que s'encarrega de realitzar aquesta funció és el Departament de Compres o d'Aprovisionament.

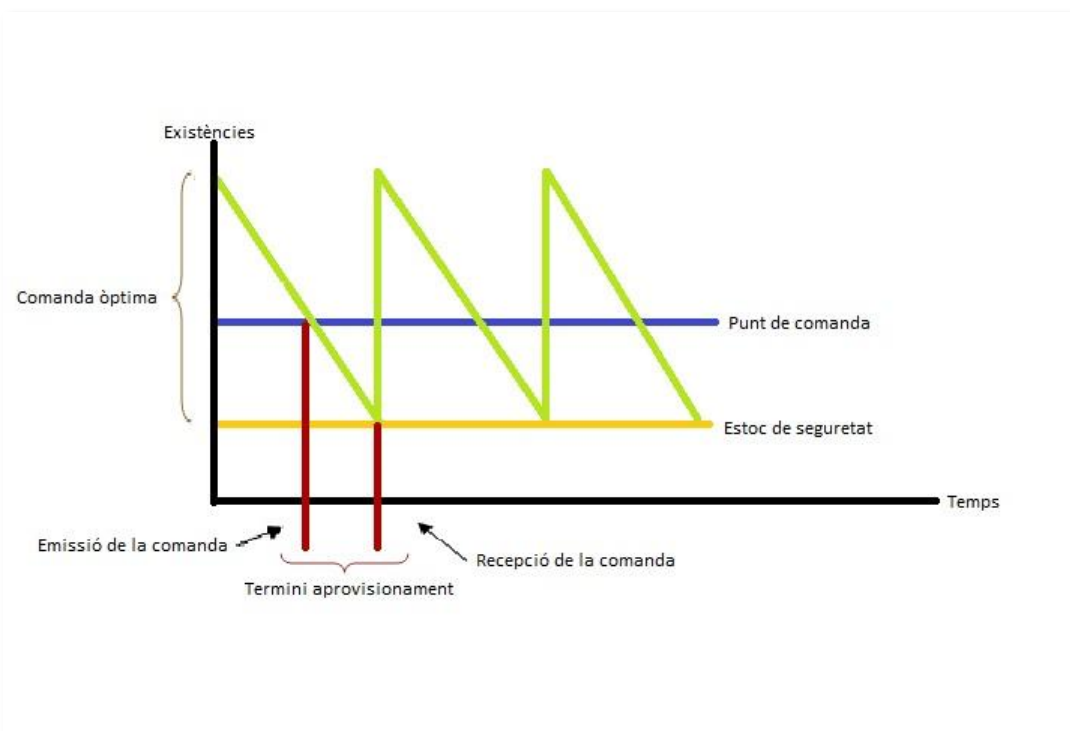
Per poder portar una bona gestió de les comandes a realitzar, s'ha d'intentar mantenir un nivell d'estocs (materials que són al magatzem preparats per ser utilitzats) òptim i s'ha de saber en quin moment és necessària la realització d'una nova comanda. Per comprendre-ho, cal tenir presents una sèrie d'indicadors bàsics:

- Estoc màxim: Quantitat més elevada d'un material de la que es pot mantenir en el magatzem, o el que és el mateix: un excés d'estoc.
- Estoc mínim o de seguretat: És la quantitat d'existències (material) més petita que es pot tenir en el magatzem. Si l'estoc és per sota del mínim, gairebé ja podem parlar de ruptura d'estocs.
- Punt de comanda: Nivell d'existències en el qual s'ha de realitzar la comanda per aprovisionar de nou el magatzem. Quan es fa la comanda, s'ha de tenir molt en compte el temps que el proveïdor necessita per servir el material, per no quedar per sota l'estoc de seguretat.

Per poder mantenir la gestió òptima adequada i obtenir la quantitat de comanda que s'ha de fer en cada reaprovisionament perquè resulti el més econòmic possible, existeix un model de comanda òptima anomenat "Model de Wilson" que es basa en tres punts:

- L'empresa s'aprovisiona per lots de producte d'una quantitat normalment constant que s'ha de conèixer.
- La demanda del producte és constant i coneguda durant el període de gestió.
- El preu del producte i el termini d'aprovisionament són també coneguts.

Segons el model de Wilson, que es representa gràficament d'una forma molt concreta, interpretem que quan el nivell de les existències baixa fins el punt de comanda s'ha de formular una nova comanda per aprovisionar el magatzem. El temps que transcorre entre la formulació d'una nova comanda i la recepció física de la mateixa és el termini d'aprovisionament, és a dir, el temps que té el proveïdor per lliurar el material, que l'empresa receptora ha de conèixer. Mentre l'empresa que ha emès la comanda espera el lliurament del material el nivell d'existències baixa, però mai per sota de l'estoc de seguretat i llavors és quan es rep dita comanda. Així doncs, s'evita una ruptura d'estocs i s'aconsegueix tenir un magatzem aprovisionat correctament de tots els materials necessaris.



Representació del Model de Wilson

### **3.2 SISTEMA DE GESTIÓ DE COMPRES I APROVISIONAMENT**

El sistema de gestió de compres o d'aprovisionament funciona a partir d'un programa informàtic sobre el qual els professionals del departament de compres treballen dia a dia.

Aquest programa mostra l'estat dels materials, és a dir, el nivell d'existències i si es troben en estoc de seguretat, en punt de comanda o per sobre del punt de comanda per així poder determinar el moment en què s'ha de realitzar l'encàrrec al proveïdor. També disposen d'un programa que inclou el llistat de proveïdors dels quals depenen i la relació amb el material o sèrie de materials que corresponen amb dit proveïdor, ja que així, si es van realitzant diverses compres d'un material concret periòdicament el proveïdor ja estigui fixat i no s'hagi de desaprofitar temps cercant el mateix proveïdor o un altre de nou.

Els grups d'articles o de material estan distribuïts per famílies i lligats a comptes comptables (que indiquen ingrés i despesa) per així tenir la despesa controlada i conèixer cap a quin dels serveis que s'ofereixen recau (quiròfan, radiologia...). Quan aquests serveis tenen necessitat d'un producte ho comuniquen mitjançant un informe o sol·licitud per escrit (que en definitiva és una comanda escrita) on s'especifica el motiu pel qual es requereix aquest material. El nom de l'article s'escriu per mitjà d'un codi específic, per evitar confusions, per tenir el producte extremadament controlat i perquè no tots els professionals involucrats en el procés d'aprovisionament coneixen el tipus de material amb el nom tècnic (sanitari). Aquest informe es transmet al departament de compres, que a través de la base de dades que té on apareixen tots els proveïdors s'informa de quin d'ells correspon al producte que es necessita.

Al departament de compres hi trobem un professional que s'encarrega de fer de pont entre l'àmbit tècnic (sanitari) i l'àmbit econòmic (en aquest cas el departament de compres). El professional en qüestió és un tècnic/tècnica sanitari que aconsella de la part específica o tècnica als professionals que s'encarreguen de realitzar les compres.

A partir d'aquí, es posen en contacte amb el proveïdor i formulen la comanda. El proveïdor sempre els haurà d'informar del període de temps que trigarà a emetre la comanda fins que es rebi físicament (termini d'aprovisionament). Si en la data d'entrega fixada, els articles no s'han rebut, un professional del departament de compres es posa en contacte amb l'empresa proveïdora per informar-se sobre el motiu pel qual no s'ha rebut el producte en la data d'entrega pactada.

Tot el material adquirit entra per la zona denominada com "Recepció de Mercaderies", on es deixa constància i es controla l'entrada dels productes. Cada producte es timbra amb el segell del Consorci Hospitalari de Vic per assenyalar-ne la propietat. Acte seguit, tots aquests materials són col·locats dins del magatzem seguint el seu ordre específic.

Tot i això, cal dir que hi ha productes que es reben en aquesta zona però que no són emmagatzemats, sinó que són transportats directament a l'àrea on toca (per exemple desfibril·ladors, maquinària tècnica, etc.)

### **3.2.1 Possibles imprevistos que poden sorgir en relació al producte**

- **DESCATALOGACIÓ**

Si un proveïdor descataloga un producte (deixa de fabricar-lo), el mateix proveïdor ha d'informar al client (en aquest cas el CHV) de possibles alternatives per l'adquisició del producte perquè el nivell d'existències no es vegi afectat.

- **TRENCAMENT D'ESTOCS**

Si el proveïdor sofreix un trencament d'estocs (incapacitat de proveir de material als seus clients, esgotament dels estocs) entre d'altres, aquest té l'obligació d'informar exactament sobre el període de temps que tardarà en entregar la comanda d'articles demanada.

És per aquest tipus de casos que és important de tenir un estoc de seguretat en el magatzem, ja que és del tot inviable que el CHV tingui carència d'existències en el seus magatzems.

Així doncs, les compres sempre es realitzaran en relació amb la previsió.

- **RETIRADA D'UN PRODUCTE**

Tots els articles s'organitzen per una classificació numèrica: els números de lot. Cada tipus de material té exclusivament el que li correspon, com si es tractés d'un DNI. Si hi ha una retirada del producte s'ha d'observar ràpidament si el lot defectuós és dins del magatzem o si ja ha estat utilitzat. En cas afirmatiu s'ha d'intervenir ràpidament per minimitzar els riscos sobre la salut.

Es té constància que un lot és defectuós quan es rep un comunicat emès per la Generalitat de Catalunya on s'exposa quin és el grup d'articles defectuosos (evidentment s'inclou el número de lot) i la causa de la seva defectuositat. També avisen ràpidament del lot erroni tant l'empresa que ha produït el material com l'empresa que l'ha distribuït.

### **3.2.2 Tipus de Compres i de Comandes**

- **COMPRES D'INVERSIONS**

Són les compres de material que dura molt de temps o més temps que la resta de material sanitari del tipus embenatge, agulles... que és d'un sol ús en la majoria dels casos. Són materials com per exemple extintors, cadires, taules, instal·lacions dels diferents centres del Consorci, etc.

A l'hora de comprar aquest tipus de material es fa mitjançant la convocatòria del concurs públic.

Aquests materials són etiquetats com a propietat del Consorci Hospitalari de Vic i del seu manteniment se n'encarrega el personal especialitzat del mateix Consorci o de l'empresa proveïdora.

El tipus de comanda que s'utilitzarà serà la bàsica per abastir el magatzem general que cobreix els magatzems més petits repartits en els diferents centres.

- **MATERIAL D'OFICINA**

En cada departament o en cada tipus de servei (urgències, cardiologia...) hi ha una llista en format de taula on cadascú escriu el tipus d'article que necessita ( com per exemple: quatre bolígrafs blaus) i sempre amb el codi numèric que li correspon (en aquest cas el codi que correspondria al bolígraf blau i seguit de la quantitat que se'n necessiten).

Aquesta llista es recull una vegada cada quinze dies i s'ajunten totes les comandes dels diferents serveis per crear així una comanda més gran (ja que és força inversemblant i poc rendible formular una comanda on es demanin per exemple 4 bolígrafs).

Aquesta comanda també és rebuda en el magatzem com la resta de materials.

- **DIPÒSITS**

S'inclou en el dipòsit un tipus de gènere molt concret, com per exemple les pròtesis, que és un material que és introduït dins el cos de les persones o productes quirúrgics, que també es troben en contacte directe amb l'interior dels pacients i que necessiten un tractament i un manteniment específics o material que no se sol utilitzar freqüentment i que per tant només es necessita en concretes situacions. Aquests articles no es poden tenir en estoc, no està permès i per tant és un material prestat per l'empresa proveïdora. Mentre és prestat aquest material és mantingut per l'empresa proveïdora en les condicions que es requereixen. En el moment en què hi ha la intervenció i el material és utilitzat, es factura (es paga) , fet que fa que el producte hagi passat de ser prestat a ser comprat i utilitzat al mateix temps sense haver de patir riscos pel seu bon manteniment ni per la salut del pacient al qual se li implanta.

Llavors, l'empresa proveïdora torna a prestar el mateix gènere (repostatge) esperant una nova intervenció, i es tornarà a repetir el mateix procés.

El tipus de comanda que s'utilitza és el pacte de reposició de materials.

### **3.2.3 El material dels laboratoris**

En el Consorci Hospitalari de Vic hi ha alguns laboratoris on es realitzen investigacions (farmacèutiques, etc.). Els productes que utilitzen per realitzar les investigacions s'aconsegueixen a partir de les comandes de material que es fan igual que la resta d'articles.

Ara bé, cada laboratori té un codi que li correspon i d'aquest codi se'n creen d'inferiors a mesura que es crea o s'obté material nou a partir de les investigacions i recerques que els professionals realitzen.

### **3.2.4 El finançament de les compres**

El Consorci Hospitalari de Vic és una entitat pública i per tant està finançat a partir dels pressupostos de l'Administració Pública. Aquest fet fa que tal com es veu en els proveïdors, hi ha d'haver sempre un control rigorós de la despesa.

Pel que fa a les compres, anualment es fa una previsió de la despesa molt basada en els estudis demogràfics, sobretot en les fluctuacions dels nivells de població per analitzar i preveure el nombre d'atencions o d'intervencions per fer una estimació del pressupost anual que es pot necessitar.

Quan aquesta previsió està realitzada no es pot alterar, és a dir, no es pot superar el pressupost demanat. Per aquest motiu, cada mes se'n fa un seguiment i si al juliol, és a dir, a la meitat de l'any s'observa i s'acaba conclouent que s'exhaurirà abans de finalitzar l'any, s'apliquen fórmules de retallada de despeses en àmbits que quedaran qualificats com a secundaris (menys importants que la resta, que es consideraran de vital transcendència).

## **3.4 ACTUALITAT: RETALLADES A LA SANITAT DES DE L'ADMINISTRACIÓ PÚBLICA**

A causa de la greu situació econòmica de crisi que està encara travessant l'Estat, i que pel que sembla encara n'hi ha per un temps, s'han hagut de realitzar una sèrie de retallades en els pressupostos dirigits a la sanitat pública per així evitar despesa de fons públic i retenir més líquid dins les arques estatals.

Evidentment, aquestes retallades han afectat el Consorci Hospitalari de Vic, ja des de les conegudes retallades d'un 5% del sou a funcionaris fins a l'actualitat: El CHV s'ha d'estrènyer el cinturó tot i que no deixa de fer res del que ja feia i manté la qualitat.

El que realitzen és un control més extremadament exhaustiu del que es duia a terme anteriorment de la despesa que s'emet. Es qüestionen cada article que volen introduir dins la cartera de productes del Consorci. Vigilen amb el que compren i procuren realitzar unes molt bones negociacions amb els proveïdors, tot i tenint en compte que els proveïdors també es troben en una situació semblant, és una cadena.

## **4. MAGATZEM I DISTRIBUCIÓ**

En el Consorci Hospitalari de Vic trobem tres grans magatzems: El magatzem de l'Hospital General de Vic és el número u, el de la Clínica de Vic és el dos i el de l'Hospital Sant Jaume de Manlleu que és el tres .

En aquest apartat ens centrarem completament en el magatzem de l'Hospital General de Vic, que podríem qualificar-lo com el més important del Consorci i en la distribució dels productes que hi són emmagatzemats.

### **4.1 PERSONAL**

El personal permanent que trobem per la gestió del magatzem i la distribució del material són:

- Dos professionals en administració per portar el control dels albarans, de les comandes rebudes i per rebre, d'aquesta manera podem dir que haurà d'estar completament relacionat amb el departament de Compres per tal de poder exercir un bon control sobre les existències i sobre la formulació de les comandes.
- Un treballador en el magatzem durant el matí, que s'encarrega de rebre les mercaderies en l'horari establert per la recepció d'aquestes.
- Quatre treballadors en el magatzem durant la tarda, per realitzar la col·locació dels productes i la distribució interna dels materials necessaris.

### **4.2 SISTEMA DE FUNCIONAMENT I GESTIÓ**

#### **4.2.1 Recepció de mercaderies**

Les mercaderies que s'han adquirit des del departament de compres es rebran a la zona de Recepció de Mercaderies entre les vuit del matí i la una del migdia.



**Zona de Recepció de Mercaderies**



El treballador que fa el torn del matí s'encarrega de rebre les comandes. Aquesta persona obre les caixes de productes que arriben per tal de tenir un control sobre el material de forma manual:

1. S'anoten el nombre de lots d'articles rebuts i el proveïdor que ha enviat la comanda.
  2. Es comprova si el material de l'interior es troba en bon estat i si coincideix amb el sol·licitat en la comanda.
  3. És obligació del proveïdor d'anotar a estil referencial el nombre de comanda que va ésser assignat al producte el dia que es va formular la petició des del departament de compres per així evitar confusions i tenir un major control.
  4. Es timbra el material rebut per així reconèixer la propietat del Consorci Hospitalari de Vic.
  5. Es col·loquen els articles en la seva ubicació dins del magatzem, on ja hi haurà productes del mateix tipus en estoc.
- En el magatzem es rep absolutament tot el material demanat, excepte algun de molt concret que es transmet ja directament a la seva ubicació sense passar pel magatzem ja sigui perquè és de caràcter urgent o perquè és un tipus de gènere que no és necessari mantenir en estoc (per exemple maquinària, ordinadors, etc.)

#### **4.2.2 Zones on es subministren materials rebuts al magatzem de l'Hospital General de Vic**

Anteriorment, el magatzem de l'Hospital General de Vic només proveïa de gènere al propi centre, però actualment i amb l'expansió del Consorci Hospitalari també s'encarrega de subministrar el Consultori Bayés (Vic), la Clínica de Vic, l'Hospital Sant Jaume de Manlleu, el CAP (Centre d'Atenció Primària) del Remei de Vic, el CAP de Centelles, el Centre de Riudeperes i el CAP Osona. També subministra material a la Universitat de Vic per la realització de les pràctiques de la carrera universitària d'Infermeria.

Els mateixos treballadors que distribueixen els materials a tot l'Hospital General preparen les caixes amb els productes sol·licitats per aquests centres i els deixen preparats en la data fixada.

Són els propis centres els qui assumeixen la recollida del material, ja sigui pel seu compte o subcontractant una empresa de repartiment de gènere.

#### **4.2.3 El criteri de valoració de les existències**

El criteri de valoració de les existències utilitzat en la gestió del magatzem i en la distribució dels productes seria el sistema FIFO. El nom ve de l'anglès i les inicials signifiquen "first in, first out", és a dir, primers d'entrar (en el magatzem), primers de sortir o ser utilitzats en el nostre cas. Aquests criteris valoren el preu de sortida de les existències però com que aquestes no es comercialitzen sinó que s'utilitzen per a la realització d'un servei sanitari, només es té en compte el seu cost d'entrada per a la previsió pressupostària anual del Consorci Hospitalari de Vic.

El fet que s'utilitzi aquest sistema és bàsicament pel tema de les dates de caducitat dels materials, ja que pel seu caràcter de material sanitari seria del tot inviable utilitzar el sistema LIFO ( la nomenclatura també prové de l'anglès i les seves inicials representen "last in, first out", o el que és el mateix, últims d'entrar (en el magatzem), primers de sortir o ser utilitzats en el nostre cas) ja que caducarien els productes i no podrien ésser utilitzats pel seu fi.

El sistema PMP (càlcul del valor mitjà de les existències inicials i de les entrades, ponderades segons les seves quantitats. Les entrades es registren segons el seu valor d'adquisició i les existències i les sortides al PMP ja calculat) queda descartat d'inici, ja que fa molta referència a la valoració econòmica de sortida de les existències, fet que com ja s'ha comentat, no es valora.

Així doncs, a l'hora de col·locar els materials rebuts en la seva ubicació dins del magatzem, els més nous sempre es col·locaran al darrere i els que porten més temps dins del magatzem passaran a les files del davant. Òbviament, quan s'agafin aquests materials per distribuir-los per l'hospital, sempre s'agafaran els de les primeres files, que seran els més antics .

#### **4.2.4 Sistema de distribució i ubicació dels materials**

Dins de l'Hospital General de Vic trobem el magatzem principal del qual s'ha estat fent referència fins ara. Tanmateix, també n'existeixen d'altres que s'anomenen magatzems satèl·lits que estan repartits en les diferents zones i plantes. Aquests seran molt més petits i exclusius, en funció del servei que han de donar.

És el magatzem principal el que proveeix de materials els diversos magatzems satèl·lits, i són aquests els que s'encarreguen de proveir els professionals sanitaris dels diferents àmbits del material necessari per cobrir els serveis que presten als pacients.

Perquè el material pugui ésser en la ubicació corresponent en el moment que es necessita, és a dir, perquè aquest proveïment continu de material pugui ser possible hi ha un sistema propi per col·locar els diferents articles en el seu lloc i per què aquests es puguin trobar amb una certa facilitat.

Aquest sistema també s'utilitza a l'hora de demanar més material des d'un magatzem satèl·lit concret al magatzem principal.

Així doncs, hi ha dos àmbits d'aplicació d'aquest sistema: El magatzem principal i els magatzems satèl·lits.

#### **EL MAGATZEM PRINCIPAL. SISTEMA D'UBICACIÓ DELS MATERIALS.**

El magatzem principal el trobem situat a la planta -2 de l'Hospital General de Vic. Un dels seus accessos és pel passadís de la zona de Recepció de Mercaderies, a través del qual poden passar-hi perfectament suports de transport de mercaderies.



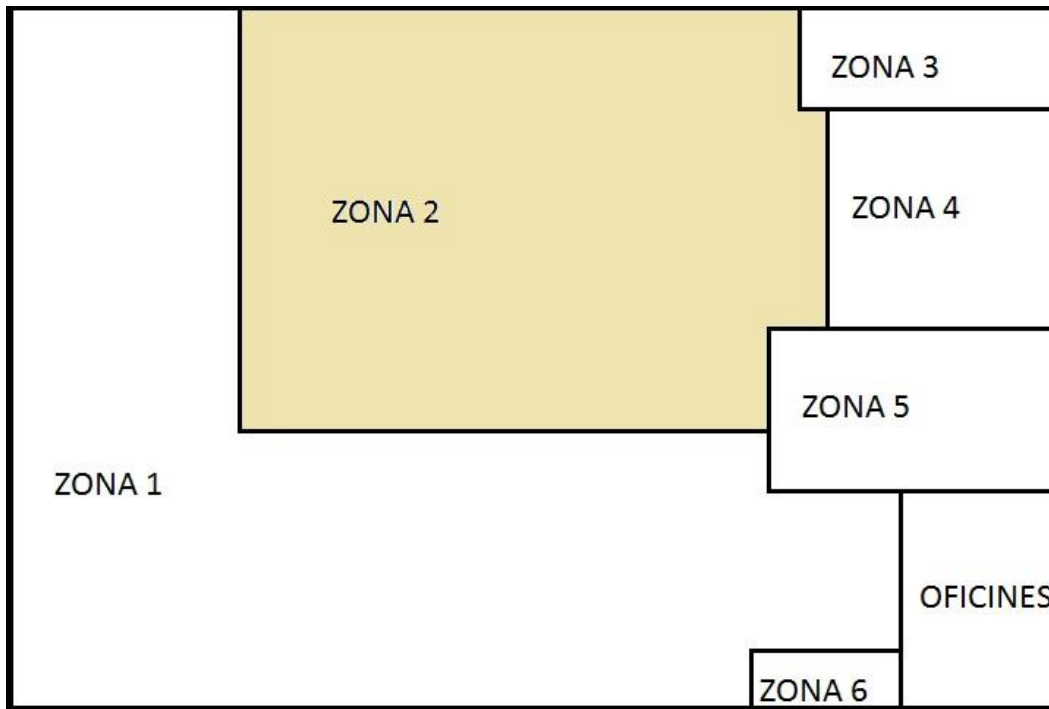
**Punt d'accés al magatzem (recepció mercaderies)**

El magatzem és una zona espaiosa distribuïda en diversos espais i cambres degudament numerades. Algunes d'aquestes zones alberguen materials específics, com per exemple: la cambra refrigeradora, que emmagatzema materials que s'han de mantenir en fred per la seva conservació i perquè se'n pugui fer un ús efectiu; una altra guarda material exclusiu d'oficina (folis, plantilles, carpetes...); en una de diferent trobem material de neteja divers; en un altre espai material farmacèutic, de quiròfan, de radiologia...

A part d'aquestes zones hi ha una cambra on hi ha les oficines on treballen els administratius per portar una correcta gestió d'aquests espais, dels articles que hi ha emmagatzemats, dels articles que es reben, dels que s'han de retirar i dels que es distribueixen al llarg de l'Hospital o en altres centres sanitaris.

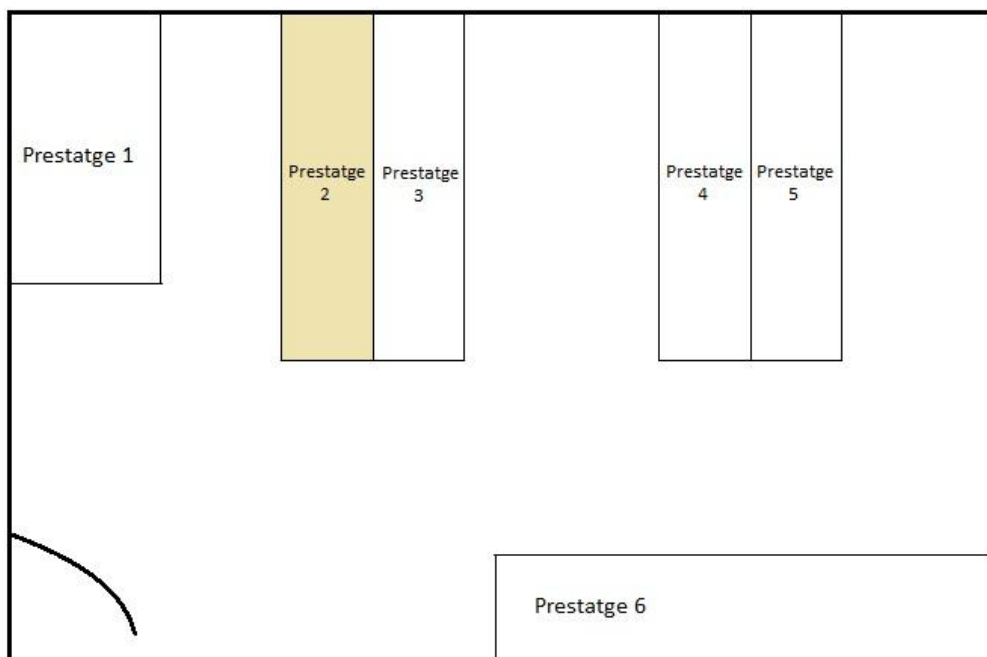
Ens centrarem però en el sistema d'ubicació i d'ordre dels materials dins del magatzem principal. Per poder entendre el sistema d'una millor forma, utilitzo unes imatges fictícies i de forma esquemàtica del magatzem, és a dir que el real no té ni aquesta forma ni aquesta distribució que es mostra en les imatges. Seguidament, imaginarem que volem aconseguir trobar un cert article dins del magatzem amb el codi: **(2-02-01-02)**

Com s'ha esmentat en línies anteriors, el magatzem està distribuït en diverses zones i cambres numerades amb un rètol. Aquest primer nombre que s'atribueix a cada zona seria el primer nombre del codi que hi ha per localitzar la ubicació de cadascun dels articles, en el nostre cas el **2**, destacat en color en la representació gràfica següent.



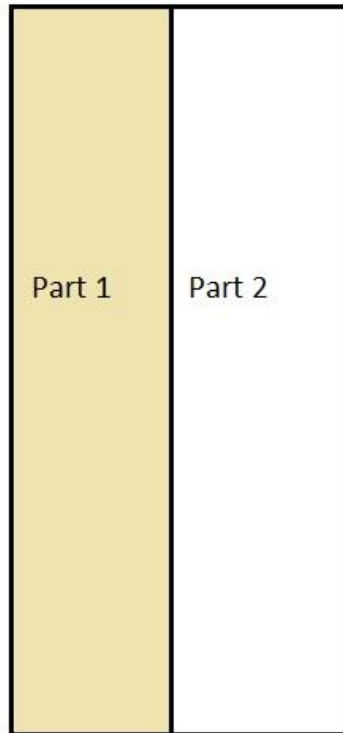
Magatzem principal fictici

Un cop dins la zona nº2, trobaríem una zona o una cambra on hi hauria diverses prestatgeries metàl·liques, també numerades. Segons el codi, el següent nombre seria el **02** que indica la prestatgeria on tenim l'article que busquem, així doncs, la prestatgeria ressaltada serà la nº2, tal com veiem en la representació gràfica següent:



Zona nº2

Un cop fóssim davant del prestatge, seguiríem observant el nostre codi. Aquest ens indica que el nombre següent és el **01**. Així doncs, en la prestatgeria nº2 veiem que està dividida en dues parts. Seguint la numeració del codi doncs, el material que necessitem serà en la part nº1, tal com es mostra en la imatge:

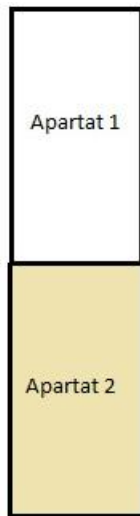


Prestatgeria nº2

A la fotografia següent veiem les prestatgeries en el magatzem original i la seva numeració. Aquí hi hauria la prestatgeria nº1 i la nº2:



Seguidament i ja havent localitzat la part correcta, només ens quedaria finalitzar amb l'últim nombre del codi, que en el nostre cas hipotètic seria el nombre **02**. Així doncs buscaríem quin dels apartats de les parts coincideix amb aquest nombre i finalment trobaríem el material que busquem en aquesta ubicació. La representació gràfica dels apartats coincidiria amb aquesta:



Part nº1

En aquesta altra imatge veiem també la separació de la prestatgeria real anterior, en les parts i els seus apartats en una mateixa fotografia:





Així doncs, amb codis com aquest s'identifiquen les ubicacions dels materials. Com ja hem vist, cada material té el seu propi codi segons el qual podem localitzar-lo dins el magatzem.

Tot i això, hi ha algun grup d'articles que no té una ubicació concreta. Aquests materials són els que més s'utilitzen i per tant els que més rotatge tenen. Un exemple molt clar són els guants d'un sol ús que utilitza el personal tècnic sanitari. Les caixes amb aquests guants es troben col·locades en grans quantitats just a la sortida del magatzem, molt a l'abast tant de qui col·loca els articles quan es reben com de qui els agafa quan els demanen.

#### **4.2.5 Distribució**

##### **ELS MAGATZEMS SATÈL·LITS. SISTEMA DE DISTRIBUCIÓ**

Els magatzems satèl·lits els trobem en les diverses àrees tècniques i sanitàries de l'Hospital. Els materials que hi trobem provenen del magatzem principal. El sistema d'emmagatzematge és de calaixos. Dins de cada calaix trobem el material divers necessari en cada àrea. Aquests calaixos estan també degudament numerats i regits per codis similars als del dipòsit principal, seguint-ne la mateixa tipologia d'ordre. Cal dir però, que el codi d'ubicació d'un material concret en el magatzem principal no coincideix amb el codi del satèl·lit, ja que les ubicacions són completament diferents.

Aquí tenim una imatge del magatzem satèl·lit d'urgències on podem veure les diferents files de calaixos amb les diverses etiquetes col·locades:



**Magatzem satèl·lit urgències**

Per proveir els dipòsits satèl·lits de material, cada dia al matí, professionals del magatzem entren dins d'aquests amb un aparell lector que llegeix els codis de barres de les etiquetes. Per saber quins són aquests articles, hi ha un plafó a cada magatzem satèl·lit on els tècnics sanitaris pengen les etiquetes dels calaixos on hi queda poc material o no n'hi ha perquè així els codis siguin llegits i hi hagi el reaprovisionament de productes pertinent. En la majoria de materials hi ha dos calaixos on hi ha el mateix tipus d'articles perquè així, si un dels calaixos s'exhaureix, es pugui agafar de l'altre.



**Plafó d'etiquetes magatzem satèl·lit urgències**

És a partir d'aquestes lectures que es creen les comandes de cada magatzem satèl·lit, que s'imprimeixen i a la tarda hi ha el reaprovisionament dels diversos magatzems (veure fulls del servei de reaprovisionament originals a l'annex).

Cadascun dels treballadors de la tarda té el full del servei de reaprovisionament corresponent al magatzem satèl·lit que haurà d'omplir de material. En aquesta comanda hi consten el nom tècnic del producte, el nombre d'unitats i el codi d'ubicació dins del magatzem principal. És a partir del codi que es localitzen els materials demanats i que mitjançant un sistema de "picking", que consisteix en agafar manualment la quantitat d'articles demanats i dipositar-los ordenadament en un carret amb prestatgeries, es cobreixen les comandes. Un cop obtinguts



tots els articles del magatzem que són necessaris, es traslladen al magatzem satèl·lit en qüestió per a la seva col·locació.

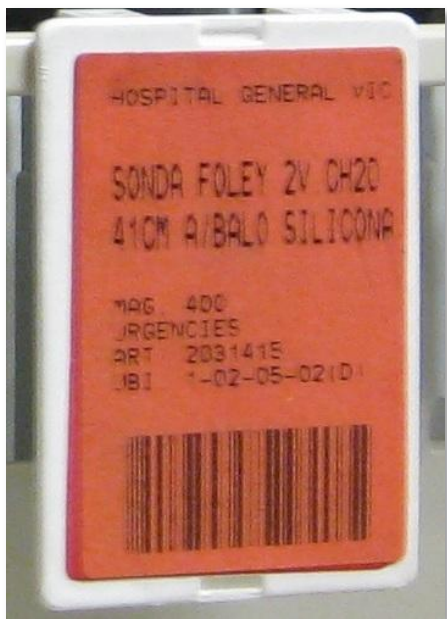
Per dipositar-los al calaix adequat, s'ha d'observar el codi assenyalat en l'etiqueta (que és el que correspon a la ubicació del magatzem satèl·lit) i col·locar-lo en el calaix on toca. Per exemple si tenim el codi **1-02-05-02**: el primer nombre ens indica el magatzem satèl·lit en el qual ens trobem; el segon, a quina filera de calaixos ens hem de dirigir; el tercer, quin calaix és el que busquem i l'últim, quin dels separadors de dins el calaix és on hem de col·locar el material.



Caixaos magatzem satèl·lit urgències

Si ens centrem en el calaix nº5 (en color verd), veiem que hi ha tres etiquetes que pertanyen a tres apartats del calaix diferents. El material que hi ha a cada apartat és diferent per la qual cosa el codi també ho serà. En aquest cas, com que les etiquetes estan col·locades en el seu lloc, no en seria necessari el seu reaprovisionament. Si alguna de les etiquetes no hi fos, hauríem de remetre'ns al plafó de les etiquetes per comprovar que l'etiqueta que falta és penjada al punt per la lectura.

Si ampliem la imatge podem observar el codi corresponent al material que es troba en el calaix nº5 de la fotografia en l'apartat del mig, que és el mateix codi que es comentava en els paràgrafs anteriors i que ens permet verificar-lo.



**Etiqueta d'un dels calaixos del magatzem satèl·lit d'urgències**

A mida que es van col·locant els materials, s'han d'anar posant també les etiquetes de nou, per indicar que ja hi ha material dins el calaix. En una bona part dels productes, trobem que hi ha més d'un apartat pel mateix article ja que així, quan s'exhaureix un apartat hi ha l'altre que està cobert de material. Quan s'omple el separador buit, es col·loca l'etiqueta en l'apartat on hi ha el material amb més antiguitat, fet que indica que és d'on s'ha d'agafar primer el material. Així s'evita que sigui el material més nou el que primer s'utilitzi.

#### DISTRIBUCIÓ DE MATERIAL A ALTRES CENTRES SANITARIS

Com ja sabem, el magatzem de l'Hospital s'encarrega de rebre el material d'altres centres sanitaris de la comarca d'Osona.

És el personal de magatzem qui és el responsable de preparar les comandes de dels altres centres. El sistema per agafar els productes és el mateix, el "picking". La diferència resta en que un cop s'han agafat els articles, es col·loquen dins de caixes reciclades. Les caixes que s'omplen corresponen a un centre sanitari diferent. Per saber quina de les caixes pertoquen a cada centre, simplement s'escriu manualment el nom de cadascun a la caixa.

Les caixes es col·loquen sobre un palet en un racó del magatzem proper a la sortida a punt perquè les vinguin a recollir.

## **5.AMORTITZACIÓ DELS MATERIALS: Reciclatge i residus**

Un cop els productes que han estat traslladats als diversos magatzems satèl·lit s'han utilitzat, passen a ser materials reutilitzables o residus en funció de si han estat en contacte amb l'interior del pacient o de si han pogut adquirir algun tipus d'infecció d'alt risc pel pacient i pel personal tècnic provinent del mateix malalt.

És per aquest motiu doncs que aquests articles tenen un "final de la vida útil" que pot dividir-se en dues vies: El reciclatge o el residu.

En cas que es recicli, la seva vida útil s'allarga. Si és residu, la seva vida útil arriba a la fi.

### **5.1 RECICLATGE**

A causa de l'alt risc d'infeccions i contagis que poden provocar alguns materials, no se'n poden reciclar gaires. És per aquest motiu que es generen més residus de rebuig.

Alguns exemples d'aquests materials reutilitzables són els sets de sutura, que s'utilitzen per tancar ferides. En aquesta foto podem veure els materials que componen aquests tipus de sets.



Set de sutura

El que es reutilitza són les tisores i material semblant que no ha tingut contacte amb l'interior del pacient, posteriorment a que hagi passat per un procés de desinfecció i esterilització. Així doncs, es torna a utilitzar per altres fins ja que sinó el material de qualitat es perd.

A tall d'un altre exemple, a la Unitat de Cures Intensives (UCI), també reutilitzen una peça que forma part dels respiradors (respiració assistida), que és un sensor. Aquesta peça s'hauria de canviar un cop s'ha utilitzat un parell de vegades, però com que passat aquest temps la peça segueix en bon estat l'aprofiten fins a cinc vegades.

Amb aquest tipus de reciclatge s'aconsegueix que evitar una major despesa.

Per altra banda, els articles que s'utilitzen en poques ocasions, que ja no s'usen o que fins i tot s'arriben a caducar es col·loquen en caixes que van dirigides a la Fundació Trueta (<http://www.trueta.cat/>). Els articles caducats també es cedeixen a la Universitat de Vic per la realització de pràctiques o a l'IES Vic per la realització de pràctiques d'auxiliar d'infermeria.

## **5.2 RESIDUS**

Els residus són els elements més abundants i en aquest cas se n'ha de fer una separació molt acurada, ja que n'hi ha que són molt nocius tant pel personal sanitari com pels pacients.

És per això que s'ha creat un codi de colors que identifica on s'ha de llançar cadascun dels residus en funció del seu grau de toxicitat, d'origen (químic, etc.), o bé si simplement es tracta de material residual qualsevol com el paper, el plàstic, les piles...

Cal tenir en compte però, que tot el que ha entrat en contacte amb el malalt es llença sense excepcions seguint aquest codi.

Com podem apreciar en el següent cartell creat pel mateix CHV per aconseguir una correcta gestió dels residus, veiem que es recicla com en l'àmbit domèstic el paper i el cartró per una banda, els envasos per una altra, les piles, el vidre i els materials de rebuig diversos que no tenen res a veure amb l'àmbit sanitari (bosses negres).

En canvi, pel que fa a materials com la tinta o documents confidencials, hi ha unes caixes en uns punts concrets perquè quedin degudament separats i en el cas dels documents, es puguin destruir amb rapidesa.

Pel que fa al gènere que té més relació amb l'àmbit sanitari, hi ha diversos tipus de cubells amb bosses de colors on col·locar cada residu:

-Bosses grogues: Materials de rebuig sanitari sense líquid o que no punxin com recipients sense líquid o xeringues.

-Caixes grogues: Materials de rebuig sanitari que continguin líquid (exceptuant l'orina) o que punxin.

-Cubells negres i blaus: Líquids i materials amb un elevat risc tòxic.

- Aquests dos últims recipients, si contenen líquids orgànics infecciosos, s'asseguren que quedi completament destruït (es crema). El procés de destrucció és molt car i abans de dur-lo a terme s'asseguren que tinguin una gran quantitat de residus d'aquest tipus.

-Avis al servei de neteja: Qualsevol material, sobretot el paper que hagi entrat en contacte amb productes químics i que requereixen un tractament especial.

-Cubells circulars blaus: Medicaments caducats que es reciclaran o es llençaran.



## BONES PRÀCTIQUES

EN PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS I MEDI AMBIENT

# Unitat assistencial

### GESTIÓ DELS PRODUCTES LIQUIDS CONTAMINANTS

**Emmagatzematge:**

- Assegurem la identificació correcta dels envasos
- Tinguem cura de l'estat dels envasos
- Emmagatzemem-los dins de cubetes de seguretat i lluny de clàvverons
- Mantinguem les cubetes de seguretat lliures d'objectes

**Vessaments:**

- Evitem que el producte continuï vessant
- Absorbim-lo amb paper secant i/o sepiolita
- Evitant que arribi al clàvveró
- Gestionem correctament els papers secants i la sepiolita impregnats (avisar al servei de neteja)
- Comunicam la incidència al teu comandament

#### Gestió de materials

**Optimitzem l'ús dels materials:**

- Fem una correcta utilització del material sanitari
- Treballem via xarxa informàtica
- Utilitzem el correu electrònic
- Aprofitem el paper per les dues cares
- Imprimim dues pàgines per full
- Reutilitzem sobres, carpetes, arxivadors, etc.

#### Gestió de l'aigua

**L'aigua és un bé escàs:**

- Quan ens rentem les mans mantinguem l'aixeta oberta el temps necessari
- No obrim les aixetes al màxim
- Quan detectem pèrdues d'aigua (aixetes, dutxes, etc.) truquem a manteniment

#### Gestió de l'energia elèctrica

**Optimitzem els recursos:**

- Sempre que sigui possible, aprofitem la llum natural
- Asegurem-nos que apaguem els llums en marxar de la feina
- Tanquem les finestres de les àrees climatitzades
- Si observem un fluorescent que fa pampallugues, avisem a manteniment

#### Gestió de l'energia tèrmica

**Optimitzem els recursos naturals:**

- Quan ens rentem les mans amb aigua calenta mantinguem l'aixeta oberta el temps necessari
- No obrim les aixetes al màxim
- Quan tinguem calor, en lloc d'obrir les finestres, truquem a manteniment per tal d'ajustar la temperatura

#### Gestió de residus

**Fem una correcta separació dels residus**

PAPER	CARTÓ PLEGAT	LIAUNES, ETC. (BOTTLES, ETC.)	PAPER, TINTES, ETC.	PAPER CONFIDENCIAL	PLÀSTIC	VIDRE	GRUP I	GRUP II	DISTIBUCIÓ	PAPER SECANT I/O SEPIOLITA	MÉSCLAGE	REBUIG	
✓ Paper ✓ Cartó prim		✓ Llaunes ✓ Plàstics ✓ Bricos ✓ Ampolles d'aigua ✓ Envasos iogurt	✓ Tònors ✓ Tintes	✓ CDs ✓ Discs ✓ Etc			Material sanitari que NO punxi ✓ Xeringues ✓ Recipients sense líquid (bosses d'orina, bosses de transfusió)	Material sanitari QUE PUNXI ✓ Agulles ✓ Recipients amb líquid (redon, pleurobag...)	Material que ha estat en contacte directa amb citotòxics	impregnat de producte químic per vessament	✓ Mocadors ✓ Bolígrafs ✓ Etc.	AQUELLS RESIDUS FELS QUALS NO HI HA ESTABLERT UN CIRCUIT DE RECOLLIDA	

HGV: espai dels ascensors de rober

OSM: magatzem de neteja

CDV: sobragan o quarto final roba bruta i passadís soterrani de manteniment

HSJM: moll de càrrega

HGV: entrada magatzem general

OSM: quarto quadre telefònic

CDV: passadís soterrani de manteniment

HSJM: recepció

HGV-OSM-CDV: màquina trituradora (ubicada a arxius - HGV: 1833-)

HSJM: caixes ubicades al costat dels contenidors de paper

Galleda verda

Avisar servei de neteja

HGV-OSM-CDV: farmàcia HGV

HSJM: farmàcia

## **6. ANÀLISI DAFO**

L'anàlisi DAFO és una eina que s'utilitza per estudiar la viabilitat comercial d'una empresa. Per fer-ho es tenen en compte uns punts molt concrets.

### **DE DINS L'EMPRESA**

-DEBILITATS: aspectes de l'empresa en què la competència esdevé superior.

-FORTALESES: aspectes de l'empresa en què se supera la competència.

### **DE FORA L'EMPRESA**

-AMENACES: impediments i dificultats de l'entorn.

-OPORTUNITATS: possibilitats d'explotar un valor afegit o un avantatge comparatiu.

Aplicarem aquest esquema al Consorci Hospitalari de Vic per tal d'analitzar la viabilitat comercial del Consorci Hospitalari de Vic.

### **DEBILITATS**

-El Consorci està situat en el nivell 2 d'assistència sanitària (hi ha 3 nivells i el tercer nivell és el que permet atendre els pacients en estat més crític) la qual cosa vol dir que els malalts en un estat molt crític s'han de traslladar a centres hospitalaris del tercer nivell (l'hospital Vall d'Hebron a Barcelona en seria un exemple).

-Limitació de recursos econòmics (es fa la previsió pressupostària per l'any següent i un cop aprovat el pressupost ja no es pot sobrepassar).

### **FORTALESES**

-Foment de I+R+D (Innovació, Recerca i Desenvolupament)

-Únic centre de la zona que ofereix atenció pública i que a més rep pacients de comarques on hi ha només centres amb el nivell d'assistència sanitària 1.

-Posseeix polítiques de RSE i Codi Ètic.

-Atorgació de nombrosos premis per investigacions realitzades en l'àmbit sanitari.

-Consorci en expansió gràcies a la recent incorporació de l'Hospital Sant Jaume de Manlleu i la residència Àura a la resta de centres que el formen.

-Equip amb possibilitat de mobilitat i desplaçaments (SEM, Servei Emergències Mèdiques que són ambulàncies degudament medicalitzades per atendre urgències).

-Estructura flexible i adaptable als canvis.

-Equip multidisciplinar i tècnicament ben preparat.

-Àmplia experiència degut als anys que porta en funcionament, fet que fa que tingui un coneixement molt profund del sector.

-Realitza cursos de formació per a professionals del sector.

### **AMENACES**

-Reducció de recursos degut a retallades pressupostàries per part de l'Administració Pública.

-Legislació molt exigent tant en l'àmbit empresarial com en el sanitari.

-Elevat preu d'una bona part dels materials sanitaris necessaris per oferir un bon servei.

-Gran nombre de controls d'higiene, de qualitat, etc.

-Tecnologia i mètodes de treball en canvi continu (el personal sanitari s'ha de formar contínuament).

-Clients insatisfets amb el servei rebut.

-Tecnologia molt canviant que necessita inversió.

### **OPORTUNITATS**

-No té competència a la comarca ni tampoc gaire a les del voltant. La trobem força allunyada.

-Sector en el qual mai deixarà d'haver-hi demanda.

-Finançament assegurat ( Administració Pública).

-Sector en creixement a causa de l'augment de l'esperança de vida.



## **7. ANÀLISI PATRIMONIAL, FINANCERA I ECONÒMICA**

(veure balanç i compte de pèrdues i guanys a l'annex, apartat 10.3)

### **7.1 ANÀLISI PATRIMONIAL I FINANCERA**

#### **Any 2009**

-Fons de maniobra: *Actiu corrent - Passiu corrent*

$$23.717.708-24.242.875 = \mathbf{-525.167\text{€}}$$

-Ràtio de Disponibilitat: *Disponible/Passiu corrent*

$$7.324/24.242.875= \mathbf{0'0003021}$$

-Ràtio de Tresoreria: *Disponible + Realitzable/Passiu corrent*

$$(7.324+21.611.267)/24.242.875= \mathbf{0'8918}$$

-Ràtio de Liquiditat: *Actiu corrent/Passiu corrent*

$$23.717.708/24.242.875= \mathbf{0'9783}$$

-Ràtio de Solvència: *Actiu/Deutes*

$$53.668.363/31.878.931=\mathbf{1'6835}$$

-Ràtio d'Endeutament: *Deutes/Total Patrimoni net i Passiu*

$$31.878.931/53.668.363= \mathbf{0'5940}$$

-Ràtio d'Estructura del deute: *Passiu corrent/Deutes*

$$24.242.875/31.878.931=\mathbf{0'7605}$$

#### **Previsió any 2010**

-Fons de maniobra: *Actiu corrent - Passiu corrent*

$$24.265.753-23.312.270= \mathbf{953.483\text{€}}$$

-Ràtio de Disponibilitat: *Disponible/Passiu corrent*

$$7.324/23.312.270= \mathbf{0'0003142}$$

-Ràtio de Tresoreria: *Disponible + Realitzable/Passiu corrent*

$$(7.324+22.159.312)/23.312.270= \mathbf{0'9509}$$

-Ràtio de Liquiditat: *Actiu corrent/Passiu corrent*

$$24.265.753/23.312.270= \mathbf{1'0409}$$



-Ràtio de Solvència: *Actiu/Deutes*

$$71.778.139/36.575.596= \mathbf{1'9625}$$

-Ràtio d'Endeutament: *Deutes/Total Patrimoni net i Passiu*

$$36.575.596/71.778.139= \mathbf{0'5096}$$

-Ràtio d'Estructura del deute: *Passiu corrent/Deutes*

$$23.312.270/36.575.596= \mathbf{0'6374}$$

INTERPRETACIÓ: Com podem veure, el fons de maniobra del 2009 és negatiu en una quantitat força considerable i en canvi, en la previsió per l'any 2010, trobem un fons de maniobra positiu. Així doncs, el 2009, el CHV finançava les seves inversions a llarg termini amb passiu corrent. Aquesta xifra situaria el CHV en situació de risc de suspensió de pagaments, ja que no pot afrontar els seus deutes a curt termini amb els valors líquids. També corroboren l'estat de l'empresa la ràtio de disponibilitat, de tresoreria i de liquiditat. Cal recordar però, que el finançament de l'empresa prové de les previsions pressupostàries que es realitzen, amb les quals es basa l'Administració Pública per cedir els recursos líquids necessaris. A més, el volum de recursos que mou aquesta empresa és molt elevat i per tant, aquesta xifra negativa pot ser recuperable i transformada en positiva normalment, ja que segons la ràtio de solvència, podem veure que la capacitat d'afrontar els deutes totals de l'empresa encara es manté. Segons la ràtio d'endeutament, veiem que l'empresa està un xic massa endeutada, cosa que es podria solucionar. Pel que fa a la ràtio de l'estructura del deute, podem concloure que el CHV podria intentar d'endeutar-se de forma més correcta, és a dir, que tingués un termini d'endeutament més gran per tenir més marge de pagament.

Pel que fa al 2010, podem veure que el fons de maniobra passa a ser positiu i també que els problemes que hi havia i el risc de suspensió de pagaments han quedat dissolts en majoria. Segons el balanç, podem deduir que la solució que s'ha adoptat ha estat la de negociar terminis de pagament amb els proveïdors perquè siguin a llarg termini, en altres paraules, convertir el deute a curt termini en deute a llarg termini, ja que veiem que les xifres del passiu no corrent augmenten de forma notable, concretament en els deutes a llarg termini. A més a més, observem que hi ha una certa reducció dels deutes a curt termini. També podem distingir un lleuger augment dels deutors i conceptes comercials a cobrar, segurament gràcies a una nova negociació dels terminis de cobrament. Només queda la ràtio de disponibilitat que ens assenyalava encara la presència d'un petit brot de perill de suspensió de pagaments, que queda aviat força sufocat pels correctes resultats de les altres ràtios, que com les d'endeutament ens assenyalen que hi ha hagut una disminució del grau d'endeutament i un endeutament de millor qualitat.

## **7.2 ANÀLISI ECONÒMICA**

Aquests resultats no acaben de ser del tot reals ja que no s'ha pogut utilitzar el concepte de "vendes" per calcular-los. Aquest fet ha ocorregut perquè aquesta no és una empresa

comercial sinó de prestació de serveis i per tant, la variable que s'ha utilitzat en el lloc de "vendes" ha estat la de "prestacions de serveis" que seria l'equivalent. Cal esmentar també, que aquesta és una empresa pública de l'Estat i que per tant els seus serveis són compensats monetàriament per l'Administració Pública fent que resultin gratuïts pels usuaris. Per tant concloem que la sanitat pública no és rendible ja que el seu objectiu no és obtenir el màxim benefici sinó oferir un servei necessari.

### Any 2009

-Rendibilitat Econòmica: *BAll/Actiu*

$$359.686/53.668.363= \mathbf{0'67\%}$$

- Marge: *BAll/Vendes*  
 $359.686/89.100.318= \mathbf{0'004037}$
- Rotació: *Vendes/Actiu*  
 $89.100.318/53.668.363= \mathbf{1'6602}$

-Rendibilitat Financera: *Benefici net/Recursos Propis*

$$39.093/(28.034.071+319.163)= \mathbf{0'14\%}$$

- Marge: *Benefici net/Vendes*  
 $39.093/89.100.318= \mathbf{0'0004388}$
- Rotació: *Vendes/Actiu*  
 $89.100.318/53.668.363= \mathbf{1'6602}$
- Palanquejament: *Actiu/Recursos propis*  
 $53.668.363/(28.034.071+319.163)= \mathbf{1'8928}$

INTERPRETACIÓ: La rendibilitat econòmica és francament baixa, la qual cosa significa que la rendibilitat de les inversions totals de l'empresa és poca si es relaciona amb el benefici brut obtingut al final de l'exercici. Pel que fa al marge, és mínim però no és una variable que preocupi, ja que no es pretenen obtenir beneficis en relació amb el servei prestat pels motius que s'han exposat a l'inici. Quant a la rotació, veiem que està força bé, ja que ens indica el rendiment que ens donen els actius, és a dir, si es poden prestar més serveis amb els mateixos actius aprofitant la capacitat productiva de l'empresa. Aquest fet el podem relacionar amb l'aprofitament d'alguns dels materials que són reciclats i aprofitats diverses vegades per evitar una major despesa.

Per altra banda tenim la rendibilitat financera que també és baixa. Aquest resultat tampoc és gaire significatiu, ja que com s'ha dit és una empresa de serveis públics gratuïts. El marge és igualment baix. La rotació segueix en la línia de xifres correctes i el palanquejament ens indica que és bastant bo que aquesta empresa s'endeuti, cosa que representa un major grau d'innovació i millora del servei en un sector que ha d'estar contínuament renovant-se tecnològicament.

**Previsió any 2010**

-Rendibilitat Econòmica: *BAll/Actiu*

$$-611.344/71.778.139= \mathbf{-0'85\%}$$

- Marge: *BAll/Vendes*  
 $-611.344/89.456.685= \mathbf{-0'006834}$
- Rotació: *Vendes/Actiu*  
 $89.456.685/71.778.139= \mathbf{1'2463}$

-Rendibilitat Financera: *Benefici net/Recursos Propis*

$$-1.223.072/(42.717.071+324.573)= \mathbf{-2'84\%}$$

- Marge: *Benefici net/Vendes*  
 $-1.223.072/89.456.685= \mathbf{-0'01367}$
- Rotació: *Vendes/Actiu*  
 $89.456.685/71.778.139= \mathbf{1'2463}$
- Palanquejament: *Actiu/Recursos propis*  
 $71.778.139/(42.717.071+324.573)= \mathbf{1'6676}$

INTERPRETACIÓ: La rendibilitat econòmica pel 2010 es preveu negativa, a causa d'un benefici brut que s'espera en xifres vermelles. Aquesta davallada és causada per la disminució dels ingressos financers i també per l'augment de les despeses de caràcter financer, ja que pel que té a veure amb el marge i la rotació les xifres segueixen la mateixa línia que en l'any anterior.

Amb la rendibilitat financera també succeeix el mateix, és negativa a causa d'aquestes davallades significatives, però aquesta vegada influenciades per la contundent disminució de subvencions des de la Generalitat i de l'Estat (balanç). Aquesta retallada, que la podem relacionar amb la que es comenta en l'apartat d'actualitat en el departament de compres, afecta de ple al pressupost, ja que la part que es finançava amb aquests líquids s'haurà de repartir sobre els restants. El marge, la rotació i el palanquejament segueixen en la línia de la rendibilitat financera de l'any anterior amb variacions insignificants.

## **8.CONCLUSIONS**

Per finalitzar, és necessària la realització d'una extracció de conclusions. Per fer-ho he cregut oportú dividir-les en els diferents apartats que he treballat perquè siguin més profundes, analítiques i a la vegada entenedores, ja que a causa d'haver tractat els apartats per separat és lògic que les conclusions també siguin tractades d'aquesta forma per evitar qualsevol tipus de confusió.

- Així doncs, com es pot comprovar, la contractació de proveïdors està regida en la seva totalitat per la llei de contractació de les entitats del sector públic, la qual cosa fa que sigui un apartat difícil de tractar a nivell analític.

De totes maneres, cal dir que el procés de contractació en general, que comporta la convocatòria del concurs, l'organització de la mesa, la valoració de les empreses i finalment la tria, és un procés massa llarg i que no facilita les coses a l'empresa licitadora, que ha de seguir estrictament aquesta legislació que és molt exigent.

A la vegada però, aquest alt grau d'exigència és necessari, ja que l'Administració necessita tenir un gran control sobre la despesa i sobre el tipus d'empreses que es contracten, ja que és l'òrgan financer.

Sobre les empreses que es contracten s'hi ha de realitzar una observació força exhaustiva perquè s'ha de comprovar que sigui estable, és a dir, que no pateixi problemes de solvència. El contracte d'una empresa amb problemes d'aquest tipus seria molt perillós ja que no es tindria la seguretat que pogués complir el servei dins dels terminis acordats ni amb l'eficàcia, ni eficiència ni qualitat necessàries.

De la mateixa manera, s'ha de controlar l'empresa licitadora per evitar qualsevol malversació dels fons sol·licitats per dur a terme la contractació que pertoca.

A més a més, s'ha d'observar que l'elecció del proveïdor sigui correcta, o sigui, que no només s'elegeixi l'oferta que presenti més avantatges a nivell econòmic sinó que també tingui la qualitat adequada.

Tanmateix, s'ha d'anar molt alerta amb les despeses que es necessita una gran quantitat de líquid. És per això que la legislació de contractes és molt més exigent amb contractes que comporten normalment un major grau de despesa (obres) que no pas en els serveis i subministraments, que comporten un menor grau de despesa. A més, dins d'aquests dos grups, el tipus de contractació serà també més o menys exigent en funció dels intervals de quantitat que es preveu invertir en la realització d'aquella obra, servei o subministrament.

És per aquests motius que la legislació que regula aquests contractes és totalment necessària, ja que el sorgiment d'alguns d'aquests problemes mencionats podria ocasionar un cop molt fort pels fons de l'Administració. En canvi, en l'empresa privada un error d'aquestes característiques no perjudicaria a l'economia pública sinó que només ho faria en l'economia de l'empresa en qüestió.

De totes maneres, es podrien simplificar alguns processos perquè fossin més ràpids i així és possessin algunes petites facilitats tan a les empreses licitadores per contractar com a les empreses proveïdores per ser contractades.

Concloent doncs, aquesta legislació es del tot necessària per garantir un control de la despesa i per evitar errors que puguin perjudicar els fons de l'Administració. Alhora, també per assegurar la solvència tant de l'empresa licitadora com de la proveïdora.

- Pel que fa a la gestió de les compres, veiem que està totalment informatitzada per facilitar els procediments que s'han de portar a terme.

És bo que hi hagi programes informàtics que indiquen el nivell d'existències i el punt en què es troben per saber quin és el moment idoni per emetre la comanda de manera que sempre es mantingui un estoc de seguretat al magatzem pels possibles imprevistos que puguin sorgir.

Facilita també molt el treball la possessió de la relació del proveïdor amb el producte ja que d'aquesta manera es fixen els proveïdors, és a dir, sempre és el mateix proveïdor per un cert producte i així no es perd temps cada vegada buscant-ne. A més, penso que és una bona manera de fidelitzar-se i establir una bona relació amb el proveïdor i potser poder aconseguir rebre a favor possibles descomptes o bons tractes.

A la vegada però, tal com hem pogut observar, poden sorgir alguns tipus d'imprevistos en relació al producte que s'ha obtingut fet que sempre pot complicar les coses a qui n'està fent ús. És per aquest motiu que és necessari tenir uns processos d'actuació en cas que ocorreguessin alguns d'aquests entrebancs per poder-los solucionar amb la màxima rapidesa i eficàcia i que tinguin la mínima repercussió sobre l'usuari tan a nivell de professional sanitari com els pacients.

Per altra banda, hem vist que no totes les compres són iguals, és a dir que en funció del material que es necessita el tipus de compra que es realitza és diferent ja que per exemple, no és el mateix adquirir una caixa de folis que un desfibril·lador o una pròtesi ja que les funcions que realitzen estan lligades a dos àmbits que són molt diferents, la seva vida útil no és la mateixa i el seu valor tampoc. És per això que no es poden englobar totes les compres ja que cadascun dels productes té els seus requeriments per poder ser utilitzat.

De la mateixa manera que varia el tipus de compra, variarà també el tipus de comanda a realitzar i per tant el negoci que s'haurà de portar a terme amb cada proveïdor mai serà igual ni es podrà seguir la mateixa estratègia.

És molt important també, tenir controlat el material dels laboratoris ja que és una zona on produeixen articles nous mitjançant productes que s'han adquirit a partir del procés d'aprovisionament o de compra. És una bona manera de tenir vigilància sobre aquestes noves creacions l'ús de codis per identificar-les clarament i indicar possessió de l'empresa.

Quant a la part més important perquè el procés d'adquisició de material sigui possible, el pressupost, s'ha de tenir sempre molt inspeccionat ja que el pressupost anual es realitza en funció a la previsió que se'n fa l'any anterior. Els recursos econòmics provenen de l'Administració Pública i es per aquest motiu que se n'ha de fer previsió i ha de ser la correcta

perquè un cop s'ha concedit, no es poden sol·licitar més recursos. A causa d'això, si a mitjans d'any s'estima que no s'acabarà l'any per la manca de liquidesa s'ha de retallar la despesa primerament en els àmbits menys importants. Pot ser però, que com hem esmentat en l'apartat que fa referència a l'actualitat, s'han hagut de prendre mesures a tots els centres públics sanitaris a causa de la crisi econòmica i financera que ens afecta i que tanmateix ha arribat a aquests centres finançats amb diner públic. S'han d'aplicar aquestes reduccions de la despesa perquè l'Estat no té prou efectius per aconseguir realçar l'economia, la qual cosa provoca que els centres hospitalaris es trobin amb l'obligació d'estalviar tant com sigui possible.

- Per altra banda, podem deduir que el sistema de funcionament de l'àrea de magatzem i distribució és força manual ja des d'un inici a l'hora de controlar les partides de material que es reben per comprovar que coincideixin amb la comanda i estiguin en bon estat.

També és una tasca manual la col·locació dels articles i la posterior distribució als diferents magatzems satèl·lits que trobem a les diverses plantes de l'hospital.

L'ús del sistema de codis permet que els professionals del magatzem no necessitin conèixer els articles que col·loquen i distribueixen en el seu nom específic i els facilita també la tasca d'ordenació i de localització quan els necessiten. A la vegada, els codis eviten la possible confusió d'un producte per un altre i també la seva ubicació errònia.

De la mateixa manera, també és molt útil que aquest sistema de codis sigui en els magatzems satèl·lit, fet que en facilita la col·locació i que aquesta sigui la correcta.

Com a contrapartida, és important de citar alguns problemes que sorgeixen entre el personal amb l'ús d'aquest sistema de codis per aconseguir tenir-ne una visió més objectiva. Segons el personal de magatzem, sovint reben queixes per manca d'alguns articles en els calaixos dels magatzems satèl·lits, fet que els obliga a comprovar aquesta afirmació. En corroborar-ho, s'adonen que l'etiqueta del calaix on falta material no ha estat treta i penjada en el plafó pel personal sanitari, la qual cosa significa que quan el professional de magatzem ha passat el lector de codis pel plafó en qüestió, l'etiqueta no ha estat llegida i per tant, l'absència del producte no consta en la fitxa de magatzem.

En alguns casos, també es troben que es demanen unes mercaderies per col·locar en un dels calaixos però resulta que ja està ple i aleshores desconeixen on ubicar-les i les col·loquen com poden en el calaix corresponent.

En canvi, des del punt de vista del personal sanitari, sovint es troben gènere col·locat equívocament, cosa que provoca que quan el necessiten de forma urgent no el troben en el seu lloc i no poden entretenir-se a buscar-lo. A més, també afirmen que el professional que omple el magatzem satèl·lit d'un lloc concret no sempre és el mateix i com que cadascun té formes diferents d'ordenar el material sovint no el localitzen. El fet que el magatzemer sigui diferent, fa que acudeixi al magatzem en hores diferents, cosa que desorienta també el personal sanitari a l'hora de refiar-se que el magatzem satèl·lit estarà cobert de nou.

Una altra dificultat és que el magatzemer no coneix el material que està distribuïnt, ni la necessitat ni l'ús, cosa que provoca que alguns productes es trobin en mal estat un cop col·locats o que puguin quedar malmesos.

Per resoldre aquests problemes entre el personal del magatzem i el personal sanitari, els primers haurien de rebre una introducció ràpida en la matèria per evitar les col·locacions inexactes. Seguidament, s'hauria de contractar algun treballador més en aquesta àrea per poder realitzar les tasques amb més tranquil·litat i eficàcia i finalment, s'hauria d'establir un horari concret per cobrir cada zona i assignar-ne un cert nombre a cada magatzemer, intentant que aquest sigui sempre el mateix per cada lloc.

Per altra banda, el personal sanitari hauria d'anar més en compte a l'hora de treure i posar les etiquetes amb els codis i pensar en tot moment que quan queden poques existències en un dels calaixos, s'ha de penjar dita etiqueta al plafó perquè pugui ésser llegida en el moment idoni. També s'hauria d'evitar la realització de comandes innecessàries per eludir excedents de gènere en els magatzems satèl·lits.

En definitiva, tan personal sanitari com del magatzem, haurien de cooperar conjuntament ja que els uns depenen dels altres perquè la tasca sigui la correcta.

Per altra banda, és bo comentar el criteri de classificació dels productes, que equivaldria al sistema FIFO, ja que per motius de caducitat els articles més antics són els que es situen al davant i els més nous al darrere perquè així siguin aquests més vells els que es gastin abans per evitar que es malmetin. Aquest fet, comportaria riscos tan pel personal tècnic sanitari com pels pacients i a més significaria una major despesa pel Consorci, que es veuria obligat a realitzar noves comandes.

Cal fer esmena de la tasca afegida que realitza el magatzem de l'Hospital General de Vic des de la seva expansió: subministrar a altres centres de la comarca.

El fet que el Consorci hagi crescut i que per tant, tingui el magatzem de material més gran, ha fet que alguns petits centres sanitaris (CAP, etc.) hagin decidit proveir-se dels articles que necessiten mitjançant el magatzem de l'Hospital General de Vic.

- Quant a l'amortització dels materials, podem observar que hi ha realment molt poca quantitat de material que contempli la possibilitat d'ésser reciclat, la qual cosa comporta que la major part d'aquest gènere siguin residus.

Com hem vist, aquest fet és degut a que hi ha relativament pocs productes que no entrin en contacte amb el malalt i que es puguin tractar posteriorment esterilitzant-lo i desinfectant-lo per poder-lo aprofitar per altres usos i evitar una major despesa. Aquest fet provoca que hagi d'existir un sistema de tractament dels residus perquè puguin ser destruïts de la forma més ràpida i eficaç. Aquest sistema és el de les bosses i els cubells de colors dins dels quals es dipositaran els residus que corresponguin en funció de la seva toxicitat i del seu risc d'infecció.

Tot i aquest ampli sistema de gestió dels residus, he observat que hi ha alguns dels colors que poden confondre's amb facilitat de manera que podria haver-hi més varietat de policromia perquè fos més clar.

D'altra banda, penso que en alguns dels residus la bossa potser no és el lloc més idoni per dipositar el residu sinó que ho serien els cubells ja que la bossa pot vessar o trencar-se més fàcilment.

Pel que fa a la despesa que comporten aquests residus que és molt elevada és difícil de pensar algun tipus de millora per aconseguir evitar-la ja que els residus dels quals estem parlant poden arribar a nivells de màxima nocivitat i per tant, com més alt sigui aquest risc més despesa comportarà la seva completa destrucció.

Un cop finalitzades les conclusions extretes dels diversos apartats, és adequat d'establir una relació entre ells, ja que tots formen un cicle del tot imprescindible pel Consorci Hospitalari de Vic.

És del tot impossible oferir un bon servei sense aconseguir tenir productes de bona qualitat subministrats per les empreses proveïdores, que no seran contractades sense que compleixin una sèrie de requisits que han estat estipulats. L'adquisició d'aquest gènere dependrà dels negocis que porti a terme el departament de compres, igual com el finançament del qual disposi. També dependrà l'adquisició de productes del nivell de demanda, és a dir, de les comandes que hi hagi a punt per sortir. El nivell de comandes dependrà de l'estoc d'existències que hi hagi en el magatzem, on també es conservaran els materials que es vagin adquirint. Aquests productes seran distribuïts quan hi hagi necessitat en els diferents magatzems que hi ha repartits al llarg de l'hospital perquè el personal sanitari pugui tenir disponibilitat dels articles en el moment corresponent i d'aquesta manera oferir un bon servei als seus pacients.

Però el cicle no acaba, ja que és bo conèixer què succeeix un cop s'ha utilitzat el material que hem emmagatzemat. És per aquest motiu que m'he fixat també en el reciclatge del material reutilitzable i en la gestió dels residus que es generen.

Amb tot, he aconseguit complir els objectius incials a la vegada que he conegut la gestió d'una de les parts fonamental d'una empresa pública de dimensions considerables com és el Consorci Hospitalari de Vic. A més, he pogut elaborar la meva pròpia opinió sobre l'empresa, cosa que permet que pugui contrastar alguns dels prejudicis que es realitzen d'aquesta entitat.

He pogut també conèixer una forma diferent de gestionar les existències en el magatzem, que he trobat molt útil i curiosa.

Cal afegir, al llarg del projecte he anat observant com els diferents apartats que he creat han anat agafant cos i s'ha anat establint el lligant que he mencionat anteriorment entre ells, cosa que ha donat més coherència i sentit al treball que als inicis se'm presentava com un gran repte, però que a mesura que he anat avançant, he vist que podia assolir.

Per un altre costat, l'elaboració d'aquest estudi ha reforçat la meva autoconfiança, ja que en alguns moments he pensat que no aconseguiria tirar-lo endavant però jo mateixa he estat capaç de seguir treballant-hi fins a aconseguir-ho. També crec que ha millorat la meva capacitat de concentració en una feina laboriosa i duradora. A la vegada, ha fet que hagi



aconseguit realitzar un estudi de forma adulta i madura, estructurant-lo en diverses parts i utilitzant un vocabulari específic i alhora entenedor.

És obvi doncs, que estic gratament satisfeta per la feina realitzada i sorpresa de mi mateixa d'haver-la portat a terme.

## **9.WEBGRAFIA**

- 1.<http://www.chv.cat>
- 2.<http://ca.wikipedia.org>
- 3.<http://www.raco.cat/index.php/ausa/article/view/38728/38600> (història)
- 4.<http://www.grec.net/cgi-bin/ggcc01cl.pgm?USUARI=&SESSIO=&PGMORI=&NDCHEC=0610366> (història)
- 5.[http://www.cmppo.net/breu\\_historia.html](http://www.cmppo.net/breu_historia.html) (història)
- 6.<http://www.idescat.cat/> (situació demogràfica i de l'atenció sanitària a Catalunya i per comarques)
- 7.[https://seuelectronica.fundacio.urv.cat/media/upload/arxius/instruccions/llei\\_contractes.pdf](https://seuelectronica.fundacio.urv.cat/media/upload/arxius/instruccions/llei_contractes.pdf) (Llei 30/2007 de contractes del sector públic)
8. <http://www.bellvitgehospital.cat/> (codi ètic de l'hospital de Bellvitge)
9. [http://www15.gencat.cat/ecofin\\_wpres10/pdf/BC\\_6980.pdf](http://www15.gencat.cat/ecofin_wpres10/pdf/BC_6980.pdf) (balanç i comptes pèrdues i guanys CHV)

## **10. ANNEXOS**

### **10.1 ELS QUATRE PRINCIPIS DE LA BIOÈTICA (Informació complementària per entendre correctament el codi ètic)**

#### Principi d'Autonomia

Obligació d'assegurar les condicions necessàries perquè les persones actuïn de forma autònoma.

L'autonomia implica responsabilitat, i és un dret irrenunciable, encara que la persona estigui malalta. Una persona autònoma pot obrar i respondre de les seves accions.

Aquest principi s'ha de respectar excepte en casos on no hi hagi autonomia o sigui reduïda (menors, estat vegetatiu, dany cerebral). En aquests casos s'ha de justificar perquè no hi ha autonomia o és disminuïda. En l'àmbit mèdic, aquest principi és un dret pel pacient i un deute pel metge i per tant els valors del pacient seran primordials i el metge els haurà de respectar (ètica).

#### Principi de beneficència

Promou el millor per al pacient però sense tenir en compte la seva opinió. Se suposa que el metge té uns coneixements que el pacient no té, per la qual cosa el metge sap què és el més convenient. ("Tot per el pacient però sense comptar amb el pacient").

#### Principi de maleficència

Intentar no fer accions que puguin causar danys o perjudicar altres. En medicina s'hi ha de trobar una interpretació adequada, ja que de vegades hi ha alguns danys per obtenir un bé. Llavors es tracta de no perjudicar innecessàriament. Ha de prevaldre el benefici sobre el perjudici. S'ha de tenir una formació teòrica i pràctica molt bona i actualitzada per poder investigar nous procediments i mitjans, a fi que siguin menys dolorosos i nocius pel pacient, avançar en el tractament i evitar l'aplicació de tractaments innecessaris.

#### Principi de justícia

Tractar cadascú com pertoqui, per reduir així les situacions de desigualtat. Aquest principi es pot diferenciar en:

*-Principi Formal:* tractar igual els iguals i desigual els desiguals.

*-Principi Material:* determinar les característiques importants per la distribució dels recursos sanitari (necessitats personals, mèrit, capacitat econòmica, esforç, etc.)

A Espanya l'assistència sanitària és universal i gratuïta, i per tant, basada en el principi de necessitat.

Cal esmentar, que el malalt espera que el metge faci tot el possible per la seva salut, però també ha de saber que les actuacions mèdiques estan limitades per una situació imposada al metge. La relació metge - pacient es basa en els principis d'autonomia i beneficència, però si entren en conflicte, s'aplica el principi de justícia.

**10.2 FITXA DE MAGATZEM**

H.G.V. FGALLEGO	<b>Resum de Propostes de Servei</b>	Pag. 4 de 29 23-09-2010
	Magatzem: Desde: 23-09-2010	
	Magatzems Satèlit: 0100,0101,0102,0103,0104,0105,0106,0200,0201,0220,0222,0223	

**Agrupador** 100 - RADIOLOGIA ECOGRAFIES - RADIOLOGIA ESPECIAL - RADIOLOGIA GENERAL - RADIOLOGIA MAMOGRAFIE

Article	Descripció	Unitats	Existència	Ubicació
2033633	CATETER I.V.22GX25 A/ALA A/P.ADIC.S/L		26	223 2-01-02-02
2031197	SET NEFROSTOMIA FIG 8FR		0	1 2-01-03-04
2031371	SONDA FOLEY 2V.CH14 40CM		2	61 2-02-01-03
2040470	SUTURA CUTANIA ROBA S/3T 6X75MM S/L		5	348 2-04-04-01
2060623	XERING.10ML 3C.LUER CENT.EST.S/L	1 CA (100)	=100	400 2-08-01-03
2060691	XERING.50ML A/ADAP.3C.LUER CENT.EST.S/L		10	429 2-08-04-01
2070503	GUANT TACTE PLASTIC NO ESTERIL	3 PQ (100)	=300	12600 2-16-01-02
2070427	GUANT QUIRURGIC 7'5 LATEX A/POLS EST.		15	38 2-19-02-01
2221898	CANELLERA IMMOBIL.REFORÇADA A/ANELLA L/L		2	130 2-20-04-03
2072696	GUANT NITRIL S/POLS PRIM-MITJA(M)S/L	5 CA (100)	=500	94300 2-23-00-00
2072749	ALLARGADERA LUER LOCK 150CM TUB PACIENT		50	150 5-01-01-02
2061331	XERING.10CM3 3C.L/LOCK CENT.BOQ.AUTOMAT.		10	50 5-01-03-01
6060096	ROTLE PAPER P/CUINA 2CAPA	3 PQ (2)	=6	424 6-06-00-01
6060049	GOT PLASTIC BLANC 220CC	1 PQ (100)	=100	8100 6-06-01-03

**10.3 BALANÇ ANUAL I COMPTE DE PÈRDUES I GUANYS**



**PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2010**  
ESTATS FINANCERS DE SOCIETATS I ALTRES ENTITATS DEL SECTOR PÚBLIC

Subsector consorcis  
Departament de Salut  
Entitat: Consorci Hospitalari de Vic (6980)

**BALANÇ**

ACTIU	Imports en euros	
	Estimat a 31-12-2009	Previst a 31-12-2010
<b>A. ACTIU NO CORRENT</b>	<b>29.950.655,00</b>	<b>47.512.386,00</b>
I. Immobilitzat intangible	179.077,00	102.901,00
II. Immobilitzat material	29.682.689,00	47.320.596,00
1. Immobilitzacions materials pròpies	29.682.689,00	47.320.596,00
2. Immobilitzacions i equipaments públics subjectes a reversió	0,00	0,00
III. Inversions immobiliàries	0,00	0,00
IV. Inversions a empreses del grup i associades a llarg termini	87.639,00	87.639,00
V. Inversions financeres a llarg termini	1.250,00	1.250,00
VI. Actius per impost diferit	0,00	0,00
<b>B. ACTIU CORRENT</b>	<b>23.717.708,00</b>	<b>24.265.753,00</b>
I. Actius no corrents mantinguts per a la venda	0,00	0,00
1. Immobilitzat no financer	0,00	0,00
2. Altres	0,00	0,00
II. Existències	2.099.117,00	2.099.117,00
III. Deutors comercials i altres comptes a cobrar	21.540.651,00	22.088.696,00
IV. Inversions a empreses del grup i associades a curt termini	0,00	0,00
V. Inversions financeres a curt termini	0,00	0,00
VI. Periodificacions a curt termini	70.616,00	70.616,00
VII. Efectiu i altres actius líquids equivalents	7.324,00	7.324,00
<b>TOTAL ACTIU (A+B)</b>	<b>53.668.363,00</b>	<b>71.778.139,00</b>
<b>PATRIMONI NET I PASSIU</b>		
	<b>Estimat a 31-12-2009</b>	<b>Previst a 31-12-2010</b>
<b>A.PATRIMONI NET</b>	<b>21.789.432,00</b>	<b>35.202.543,00</b>
A-1) Fons propis	21.678.656,00	35.143.994,00
I. Capital o fons patrimonial	28.034.071,00	42.717.071,00
II. Prima d'emissió	0,00	0,00
III. Reserves	319.163,00	324.573,00
IV. (Accions i participacions en patrimoni pròpies)	0,00	0,00
V. Resultats d'exercicis anteriors	-6.713.671,00	-6.674.578,00
1. Romanent	0,00	0,00
2. (Resultats negatius d'exercicis anteriors)	-6.713.671,00	-6.674.578,00
VI. Altres aportacions de socis	0,00	0,00
VII. Resultat de l'exercici	39.093,00	-1.223.072,00
VIII. (Dividend a compte)	0,00	0,00
IX. Altres instruments de patrimoni	0,00	0,00
A-2) Ajustos per canvis de valor	0,00	0,00
A-3) Subvencions, donacions i llegats rebuts	110.776,00	58.549,00
1. Subvencions de la Generalitat i les seves entitats	41.885,00	23.549,00
2. Subvencions de fora del sector públic de la Generalitat	68.891,00	35.000,00
3. Donacions i llegats	0,00	0,00
<b>B. PASSIU NO CORRENT</b>	<b>7.636.056,00</b>	<b>13.263.326,00</b>
I. Provisions a llarg termini	945.607,00	987.067,00
II. Deutes a llarg termini	6.690.449,00	12.276.259,00
1. Deutes amb entitats de crèdit	5.839.472,00	11.425.282,00
2. Creditors per arrendament financer	252.509,00	252.509,00
3. Altres deutes a llarg termini	598.468,00	598.468,00
III. Deutes amb empreses del grup i associades a llarg termini	0,00	0,00
IV. Passius per impost diferit	0,00	0,00
V. Periodificacions a llarg termini	0,00	0,00
<b>C. PASSIU CORRENT</b>	<b>24.242.875,00</b>	<b>23.312.270,00</b>
I. Passius vinculats amb actius no corrents mantinguts per a la venda	8.997.580,00	7.997.580,00
II. Provisions a curt termini	0,00	0,00
III. Deutes a curt termini	0,00	0,00
IV. Deutes amb empreses del grup i associades a curt termini	0,00	0,00
V. Creditors comercials i altres comptes a pagar	15.240.113,00	15.309.508,00
VI. Periodificacions a curt termini	5.182,00	5.182,00
<b>TOTAL PATRIMONI NET I PASSIU (A+B+C)</b>	<b>53.668.363,00</b>	<b>71.778.139,00</b>





**PRESSUPOSTOS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PER AL 2010**  
ESTATS FINANCERS DE SOCIETATS I ALTRES ENTITATS DEL SECTOR PÚBLIC

Subsector consorcis  
Departament de Salut  
Entitat: Consorci Hospitalari de Vic (6980)

**COMPTE DE PÈRDUES I GUANYS**

	Imports en euros	
	Estimat a 31-12-2009	Previst a 31-12-2010
<b>A) OPERACIONS CONTINUADES</b>		
1. Import net de la xifra de negocis	89.100.318,00	89.456.685,00
a) Vendes	0,00	0,00
b) Prestacions de serveis	89.100.318,00	89.456.685,00
2. Variació d'existències de productes acabats i en curs de fabricació	0,00	0,00
3. Treballs realitzats per l'empresa per al seu actiu	0,00	0,00
4. Aprovisionaments	-30.281.072,00	-29.988.959,00
5. Altres ingressos d'explotació	2.859.350,00	2.454.764,00
a) Ingressos accessoris i altres de gestió corrent	2.806.159,00	2.401.573,00
b) Subvencions d'explotació del sector públic de la Generalitat	0,00	0,00
c) Subvencions de capital del sector públic de la Generalitat aplicades a l'exercici	53.191,00	53.191,00
d) Altres subvencions d'explotació de fora del sector públic de la Generalitat	0,00	0,00
e) Altres subv. de capital de fora del sp. de la Generalitat aplicades a l'exercici	0,00	0,00
6. Despeses de personal	-56.440.664,00	-57.415.020,00
7. Altres despeses d'explotació	-2.568.378,00	-2.808.946,00
a) Serveis exteriors	-2.565.473,00	-2.806.699,00
b) Tributs	-2.905,00	-2.247,00
c) Subvencions d'explotació	0,00	0,00
d) Subvencions de capital	0,00	0,00
e) Altres	0,00	0,00
8. Amortització de l'immobilitzat	-2.245.388,00	-2.245.388,00
9. Imputació de subvencions d'immobilitzat no financer i altres	0,00	0,00
10. Excessos de provisions	0,00	0,00
11. Deteriorament i resultat per alienacions de l'immobilitzat	-64.480,00	-64.480,00
a) Deteriorament i pèrdues	-64.480,00	-64.480,00
b) Resultats per alienacions i altres	0,00	0,00
<b>A-1) RESULTAT D'EXPLOTACIÓ (1+2+3+4+5+6+7+8+9+10+11)</b>	<b>359.686,00</b>	<b>-611.344,00</b>
12. Ingressos financers	31.317,00	12.886,00
a) D'empreses del grup i associades	0,00	0,00
b) De tercers	31.317,00	12.886,00
c) Imputació de subvencions, donacions i llegats de caràcter financer	0,00	0,00
13. Despeses financeres	-351.910,00	-624.614,00
14. Variació de valor raonable en instruments financers	0,00	0,00
15. Diferències de canvi	0,00	0,00
16. Deteriorament i resultat per alienacions d' instruments financers	0,00	0,00
a) Deteriorament i pèrdues	0,00	0,00
b) Resultats per alienacions i altres	0,00	0,00
<b>A-2) RESULTAT FINANCER (12+13+14+15+16)</b>	<b>-320.593,00</b>	<b>-611.728,00</b>
<b>A-3) RESULTAT ABANS D'IMPOSTOS (A-1+A-2)</b>	<b>39.093,00</b>	<b>-1.223.072,00</b>
17. Impost sobre beneficis	0,00	0,00
<b>A-4) RESULTAT DE L'EXERCICI PROCEDENT D'OPERACIONS CONTINUADES (A-3+17)</b>	<b>39.093,00</b>	<b>-1.223.072,00</b>
<b>B) OPERACIONS INTERROMPUDES</b>		
18. Resultat de l'exercici procedent d'operacions interrompudes net d'impostos	0,00	0,00
<b>A-5) RESULTAT DE L'EXERCICI (A-4+18)</b>	<b>39.093,00</b>	<b>-1.223.072,00</b>