

SERVEI VALENCIÀ DE SALUT

1. INTRODUCCIÓ

1.1 Naturalesa jurídica i funcions

El Servei Valencià de Salut (d'ara endavant, SVS), fou creat mitjançant la llei 8/1987, de 4 de desembre, de la Generalitat Valenciana, com un organisme autònom de naturalesa administrativa de la Generalitat Valenciana, dotat de personalitat jurídica i adscrit a la Conselleria de Sanitat i Consum. El SVS té per objecte la protecció i promoció de la salut i l'atenció sanitària en l'àmbit de la Comunitat Valenciana; a aqueix efecte, gestiona i presta els serveis relatius a aquesta matèria, en particular les funcions i serveis de l'Institut Nacional de la Salut traspassats a la Comunitat Valenciana amb el decret 1.612/1987, de 27 de novembre.

La llei de la Generalitat Valenciana 6/1993, de 31 de desembre, de Pressuposts per a 1994, suprimeix el SVS com a organisme autònom i estableix que les funcions desenvolupades pel SVS siguen assumides per la Conselleria de Sanitat i Consum. En març de 1994 es publica el decret 37/1994, de 21 de febrer, que aprova el nou Reglament Orgànic i Funcional de la Conselleria de Sanitat i Consum, integrant el SVS en la citada Conselleria com una Direcció General amb competències en matèria d'atenció i assistència sanitàries.

1.2 Estructura organitzativa

El conseller és la superior autoritat de la Conselleria i el seu màxim òrgan executiu. Sota la seua autoritat, el nivell directiu de la Conselleria de Sanitat i Consum està integrat per les unitats següents:

- Secretaria General,
- Direcció General de Salut Pública,
- Direcció General del Servei Valencià de Salut,
- Direcció General de Règim Econòmic,
- Direcció General de Consum.

El Consell de Salut de la Comunitat Valenciana és l'òrgan de participació i col.laboració ciutadana en la Conselleria de Sanitat i Consum.

La Direcció del Servei Valencià de Salut és l'òrgan directiu que programa i executa la política de la Conselleria de Sanitat i Consum i exerceix le seues competències en l'àmbit de l'atenció i assistència sanitàries a la Comunitat Valenciana; a aquesta Direcció s'atribueixen les funcions que assigna als serveis regionals de salut el capítol II del títol III de la Llei General de Sanitat.

Depenent del director general del SVS, figuren les unitats següents:

- Direcció per a la Gestió d'Atació Primària,
- Direcció per a la Gestió d'Assistència Especialitzada,
- Direcció per a la Gestió de Personal,
- Àrea de Programes
- Àrea de Prestacions i Assistència Farmacèutica.

La Direcció General de Règim Econòmic (DGRE) de la Conselleria de Sanitat i Consum és l'òrgan encarregat d'exercir, entre altres, les funcions relacionades amb la gestió econòmica, comptable i de contractació administrativa en l'àmbit del SVS. A aqueix efecte, la DGRE s'estructura en els serveis de Gestió Pressupostària, d'Avaluació i Anàlisi Econòmica i de Gestió Econòmica. També té adscrita la Direcció per a la Gestió d'Infraestructura, Subministraments i Hostaleria.

Les àrees de salut es responsabilitzen de la gestió unitària dels centres i establiments del seu àmbit territorial. La primera àrea de salut, creada conformement als criteris establits en la llei 8/1987, del Servei Valencià de Salut, és la d'Alcoi (ordre de 10 de febrer de 1989 de la Conselleria de Sanitat i Consum).

L'ordre de 27 de desembre de 1993 va delimitar el mapa sanitari de la Comunitat Valenciana, establint 20 àrees de salut i 231 zones bàsiques de salut. Aquestes àrees i zones de salut foren parcialment modificades, mitjançant l'ordre de 22 de desembre de 1994, de la Conselleria de Sanitat i Consum.

1.3 Sistema comptable i presentació de comptes

Com ja hem indicat, la llei de la Generalitat Valenciana 6/1993, de 31 de desembre, de Pressuposts per a 1994, suprimeix el SVS com a organisme autònom i estableix que les funcions desenvolupades pel SVS siguen assumides per la Conselleria de Sanitat i Consum. En conseqüència, la comptabilitat del SVS s'ha integrat plenament en el sistema informàtic comptablepressupostari de la Generalitat Valenciana. Les dotacions pressupostàries del SVS estan incloses en els programes de despeses 412.21, 412.22, 412.24, 412.25 i 412.26, i orgànicament en el servei 05, "Direcció General del Servei Valencià de Salut", de la secció 10, corresponent a la Conselleria de Sanitat i Consum. Per tant, la fiscalització s'ha fet sobre la informació economicopressupostària del citat servei 05, "Direcció General del SVS".

1.4 Transferència de serveis al SVS

A més de la transferència dels serveis de l'INSALUD a la Comunitat Valenciana, efectuada mitjançant el reial decret 1.612/1987, de 27 de novembre, la llei de creació del SVS considera, en les disposicions transitòries segona i tercera:

"Segona: A l'entrada en vigor de la present llei, data en què quedarà constituït el Servei Valencià de Salut, els serveis i establiments sanitaris de les

entitats locals quedaran adscrits funcionalment a aquell. Mentre no entre en vigor el règim definitiu de finançament de les comunitats autònomes, les corporacions locals contribuiran amb mitjans suficients al finançament del Servei Valencià de Salut, amb una quantitat igual a l'assignada en els seus pressuposts, actualitzada anualment, per a finançar els establiments i serveis de titularitat local.

El Consell de la Generalitat Valenciana i les corporacions locals establiran acords per a finançar inversions noves i de conservació, millora i substitució dels centres sanitaris.

"Tercera: El Consell de la Generalitat establirà, amb les corporacions locals que en l'actualitat disposen de serveis i establiments sanitaris, els convenis necessaris per a transferir-ne la titularitat en el termini de tres anys a partir de la publicació de la present llei en el 'Diari Oficial de la Generalitat Valenciana'.

Això no obstant, durant el període necessari per a la definitiva transferència dels centres i establiments sanitaris de les corporacions locals al Servei Valencià de Salut, aquells quedaran adscrits funcionalment a aquest i compliran els seus programes i objectius; sense perjudici de la titularitat, que correspon a les administracions locals."

Les lleis 7/1990, 7/1991, 7/1992 i 6/1993, de Pressuposts de la Generalitat Valenciana per als exercicis de 1991, 1992, 1993 i 1994, respectivament, van ampliar a aquests anys el termini de tres anys previst en la citada disposició transitòria tercera. El dit termini no ha sigut prorrogat per les lleis 13/1994 i 9/1995, de Pressuposts de la Generalitat Valenciana per a 1995 i 1996.

A la data de redacció d'aquest informe, el centre sanitari de titularitat local pendent de transferència més destacable és l'Hospital General de València. El conveni formalitzat el primer de març de 1994 entre l'Excel·lentíssima Diputació de València i el conseller de Sanitat i Consum estableix, com a data definitiva per a la integració del dit hospital en el sistema sanitari únic de la Comunitat Valenciana, la de primer de gener de 1999.

2. EXECUCIÓ DEL PRESSUPOST DE DESPESES

2.1 Pressupost inicial de despeses i modificacions

El pressupost inicial del SVS per a 1995, aprovat per la llei 13/1994, de 31 de desembre, ascendia a 319.412 milions de pessetes; les modificacions netes practicades en l'exercici foren de 7.765 milions de pessetes; cosa que es tradueix en un pressupost definitiu de 327.177 milions de pessetes, amb un increment del 2,4% sobre aquell.

Despeses	Pressupost inicial	Modificacions netes	Pressupost definitiu	Variació
1 Despeses de personal	159.100	4.563	163.663	2,9%
2 Despeses de funcionament	62.129	(2.601)	59.528	(4,2%)
3 Despeses financeres	-	95	95	-
4 Transferències corrents	84.477	8.536	93.013	10,1%
6 Inversions reals	13.140	(2.788)	10.352	(21,2%)
7 Transferències de capital	566	(40)	526	(7,1%)
TOTAL	319.412	7.765	327.177	2,4%

Quadre 2.1

Tal com hem indicat en l'apartat 1, la comptabilitat del SVS s'ha integrat plenament en el sistema informàtic comptablepressupostari de la Generalitat Valenciana. En conseqüència, per a la gestió dels expedients de modificacions pressupostàries durant 1995, s'han seguit les mateixes vies i procediments establits per a les modificacions al pressupost de la Generalitat Valenciana, que són fiscalitzades conjuntament; els resultats de tal fiscalització es mostren en l'informe sobre el Compte de l'Administració de la Generalitat Valenciana.

L'increment net de crèdits respecte de la previsió inicial, un 2,4%, és més moderat que en l'exercici anterior, en què va ser del 3,2%. Així mateix, el creixement del pressupost definitiu respecte a 1994 ha sigut del 4,8% (vegeu el quadre 2.3).

Això no obstant, segons que indiquem en l'apartat 2.4 d'aquest informe, existeixen defectes significatius en la imputació temporal de les despeses, per insuficiències en les dotacions pressupostàries i per l'inadequat tall d'operacions al tancament de l'exercici econòmic.

2.2 Execució del pressupost

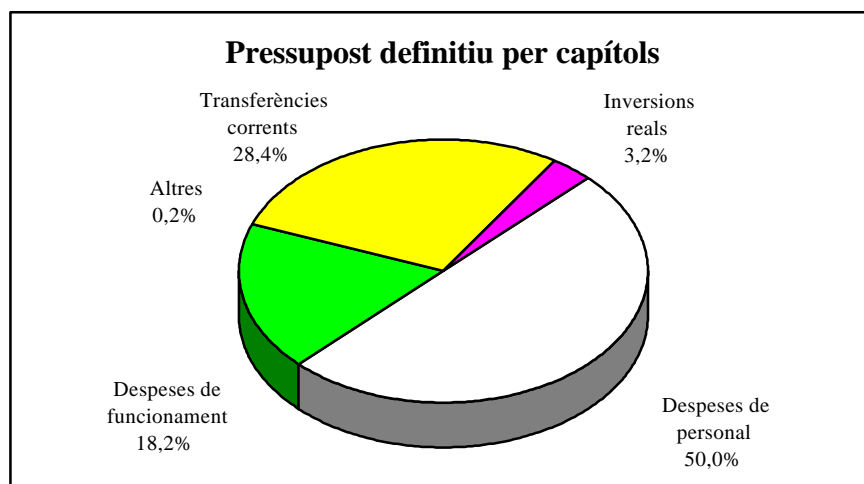
Les xifres consignades en la liquidació del pressupost de despeses de 1995 del SVS, s'han obtingut dels registres comptables del servei 05, "Servei Valencià de Salut", de la

secció 10, "Conselleria de Sanitat i Consum", de la Generalitat Valenciana, mantinguts amb mitjans informàtics; i són coherents amb els dits registres.

En el quadre següent es pot veure un resum del pressupost de despeses del SVS, expressat en milions de pessetes:

Capítols	Pressup. definitiu	Total obligs.	Pags. realitzats	Obligs. pendents	Grau execució	Grau complim.
1 Despeses de personal	163.663	163.663	158.494	5.169	100,0%	96,8%
2 Despeses funcionament	59.528	59.004	47.768	11.236	99,1%	81,0%
3 Despeses financeres	95	82	27	55	86,3%	32,9%
4 Transferències corrents	93.013	92.329	88.618	3.711	99,3%	96,0%
6 Inversions reals	10.352	7.773	3.588	4.185	75,1%	46,2%
7 Transferències de capital	526	340	184	156	64,6%	54,1%
TOTAL	327.177	323.191	298.679	24.512	98,8%	92,4%

Quadre 2.2

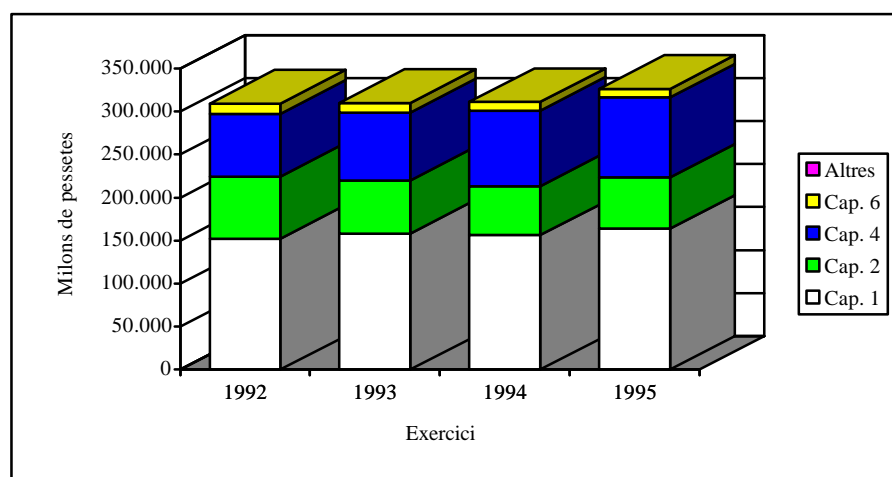


El grau d'execució del pressupost de despeses de l'exercici de 1995 ha sigut alt, puix que arriba al 98,8%; el grau de compliment ha sigut del 92,4%, similar a l'obtingut en 1994 (92,3%).

L'evolució interanual dels distints capítols del pressupost definitiu de despeses, es pot veure en el següent quadre 2.3 i en el gràfic associat:

Capítol	Pressupost definitiu				Variació anual		
	1992	1993	1994	1995	93/92	94/93	95/94
Capítol 1	152.485	158.379	156.962	163.663	3,87%	(0,89%)	4,27%
Capítol 2	71.868	61.773	56.935	59.528	(14,05%)	(7,83%)	4,55%
Capítol 3	-	17	61	95	-	258,82%	55,74%
Capítol 4	72.997	78.683	87.784	93.013	7,79%	11,57%	5,96%
Capítol 6	11.812	11.055	10.104	10.352	(6,41%)	(8,60%)	2,45%
Capítol 7	250	341	400	526	36,40%	17,30%	31,50%
Capítol 8	50	-	-	-	-	-	-
TOTAL	309.462	310.248	312.246	327.177	0,25%	0,64%	4,78%

Quadre 2.3



En el quadre 2.4 podem observar, en milions de pessetes, el pressupost definitiu de 1995, per capítols pressupostaris i detallat per centres de gestió.

Pressupost definitiu de 1995								
Centre		Capítol pressupostari						Total
		1	2	3	4	6	7	
0102	Atenció primària Àrea 01	917	89	0	0	1	0	1.007
0134	Hospital de Vinaròs	1.559	523	0	0	10	0	2.092
0202	Atenció primària Àrea 02	3.348	330	0	0	30	0	3.708
0231	Hospital Gral. Castelló	6.751	2.162	0	0	303	0	9.216
0232	Hospital Gran Via	2.390	723	0	0	51	0	3.164
0233	Hospital la Magdalena	806	236	3	0	28	0	1.073
0302	Atenció primària Àrea 03	1.284	90	0	0	0	0	1.374
0357	Hospital de Sagunt	3.807	1.386	0	0	95	0	5.288
0402	Atenció primària Àrea 04	1.382	160	0	0	62	0	1.604
0461	Hospital la Malva-rosa	857	261	0	0	14	0	1.132
0463	Hospital Clínic	10.161	3.977	0	0	240	0	14.378
0502	Atenció primària Àrea 05	2.212	154	0	0	32	0	2.398
0556	Hospital Arnau de Vilanova	4.145	1.362	0	0	87	0	5.594
0559	Hospital Dr. Moliner	830	309	0	0	75	0	1.214
0602	Atenció primària Àrea 06	2.360	244	0	0	25	0	2.629
0651	Hospital La Fe	27.075	9.779	0	0	505	0	37.359
0702	Atenció primària Àrea 07	686	74	0	0	4	0	764
0754	Hospital de Requena	1.472	509	0	0	0	0	1.981
0802	Atenció primària Àrea 08	1.957	208	0	0	16	0	2.181
0852	C.E. Joan Llorens	1.618	319	3	0	68	0	2.008
0902	Atenció primària Àrea 09	2.101	282	0	0	35	0	2.418
0953	Hospital Dr. Peset	8.310	3.007	0	0	136	0	11.453
1002	Atenció primària Àrea 10	2.215	195	0	0	25	0	2.435
1064	Hospital Santa Llúcia	773	134	0	0	0	0	907
1102	Atenció primària Àrea 11	1.463	132	0	0	13	0	1.608
1155	Hospital de Gandia	3.402	1.263	0	0	66	0	4.731
1202	Atenció primària Àrea 12	1.234	128	0	0	1	0	1.363
1216	Hospital de Dénia	2.185	762	2	0	58	0	3.007
1302	Atenció primària Àrea 13	1.761	132	0	0	2	0	1.895
1358	Hospital de Xàtiva	3.935	1.386	0	0	121	0	5.442
1362	Hospital d'Ontinyent	930	215	0	0	11	0	1.156
1401	Hospital Mare de Déu dels Lliris	3.722	1.123	0	0	52	0	4.897
1402	Atenció primària Àrea 14	1.388	149	0	0	0	0	1.537
1502	Atenció primària Àrea 15	968	107	0	0	0	0	1.075
1517	Hospital Vila-joiosa	3.133	1.110	0	0	65	0	4.308
1602	Atenció primària Àrea 16	689	112	0	0	54	0	855
1612	Hospital San Juan	4.127	1.679	1	0	42	0	5.849
1702	Atenció primària Àrea 17	1.736	194	0	0	2	0	1.932
1715	Hospital d'Elda	3.729	1.327	1	0	99	0	5.156
1802	Atenció primària Àrea 18	1.338	202	0	0	4	0	1.544
1811	Hospital Gral. Alacant	11.426	4.241	2	0	143	0	15.812
1818	Hospital St. Vicent del Raspeig	753	267	0	0	16	0	1.036
1902	Atenció primària Àrea 19	1.177	168	0	0	23	0	1.368
1914	Hospital d'Elx	5.702	2.330	0	0	110	0	8.142
2002	Atenció primària Àrea 20	1.626	184	0	0	14	0	1.824
2019	Hospital d'Orihuela	3.174	1.102	1	0	48	0	4.325
1400	Gerència Àrea de Salut d'Alcoi	331	283	0	183	0	0	797
0021	S.E.U. Elx-Alacant	825	58	0	0	32	0	915
0030	Direcció Territorial Alacant	2.393	2.422	2	27.368	16	0	32.201
0050	Direcció Territorial Castelló	1.162	1.007	6	9.686	4	0	11.865
0071	S.E.U. València	1.696	114	0	0	32	0	1.842
0078	Centre de Transfusions	1.123	1.087	0	8	120	0	2.338
0080	Direcció Territorial València	4.715	7.931	11	51.326	3	0	63.986
0090	Serveis Centrals	1	302	0	4.442	7	46	4.798
0092	Gestió Delegada	0	1.498	60	0	7.352	480	9.390
0000	Direcció General del SVS	2.803	0	0	0	0	0	2.803
TOTAL		163.663	59.528	95	93.013	10.352	526	327.177

S.E.U.: Servei Especial d'Urgència.

C.E.: Centre d'Especialitats.

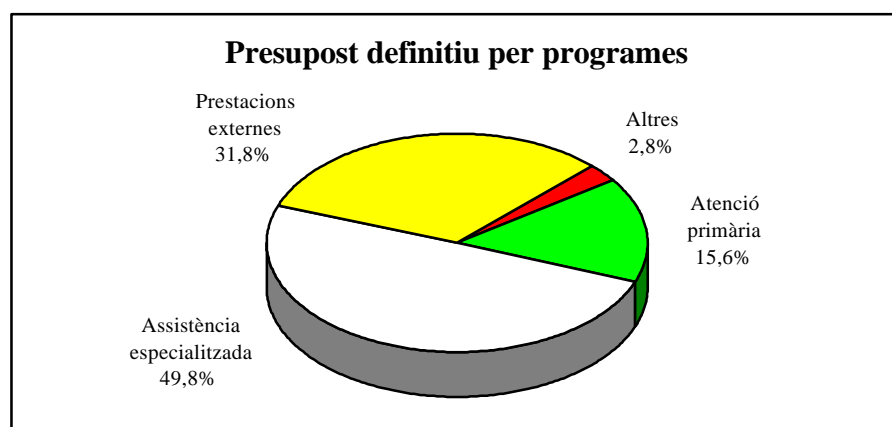
Quadre 2.4

2.3 Estructura funcional del pressupost de despeses

El pressupost definitiu de despeses del SVS per a l'exercici corrent de 1995, classificat funcionalment en els cinc programes que el componen, es pot veure en el quadre següent, en milions de pessetes:

Programa	Capítol del pressupost de despeses						Total	
	1	2	3	4	6	7	Pressupost	
21 Atenció primària	42.723	4.592	38	151	3.179	480	51.163	15,6%
22 Assistència especialitzada	112.613	43.034	43	218	7.101	0	163.009	49,8%
24 Prestacions externes	0	11.307	14	92.644	0	46	104.011	31,8%
25 Admó. i serveis generals	2.940	595	0	0	72	0	3.607	1,2%
26 Personal sanitari resident	5.387	0	0	0	0	0	5.387	1,6%
TOTAL	163.663	59.528	95	93.013	10.352	526	327.177	100,0%
	50,0%	18,2%	0,0%	28,4%	3,2%	0,2%	100,0%	

Quadre 2.5



L'execució pressupostària de l'exercici, per programes, es pot veure en el quadre següent, expressat en milions de pessetes:

Programa	Pressup. final	Despeses compr.	Obligs. recon.	Pags. realitzats	Grau execuc.	Grau complim.
21 Atenció primària	51.163	49.848	49.848	45.959	97,4%	92,2%
22 Assistència especialitzada	163.009	161.076	161.076	146.804	98,8%	91,1%
24 Prestacions externes	104.011	103.336	103.336	97.300	99,4%	94,2%
25 Serveis Generals SVS	3.607	3.544	3.544	3.413	98,3%	96,3%
26 Personal sanitari resident	5.387	5.387	5.387	5.203	100,0%	96,6%
Total pressupost	327.177	323.191	323.191	298.679	98,8%	92,4%

Quadre 2.6

L'assistència especialitzada atén les necessitats sanitàries de la població amb problemes de salut la complexitat o les característiques concretes dels quals sobrepassen la capacitat dels recursos assignats als equips d'atenció primària. El programa d'assistència especialitzada, amb 163.009 milions de pessetes de pressupost definitiu de despeses, absorbeix el 49,8% del pressupost total del SVS i és, per tant, quantitativament, el més important. El capítol més significatiu d'aquest programa és el de despeses de personal, que absorbeix el 69,0% de la despesa total del programa. Aquest programa es gestiona bàsicament en els hospitals i centres d'especialitats.

El programa de prestacions externes és el segon en importància. En aquest programa, el capítol 4 (en què la major part en correspon a prestacions farmacèutiques), representa el 28,3% del total; l'analitzem en el capítol 5 d'aquest informe.

2.4 Obligacions no reconegudes a 31 de desembre de 1995

Segons la informació facilitada per la Direcció General de Règim Econòmic de la Conselleria de Sanitat i Consum, i l'obtinguda en el curs de la fiscalització, les obligacions no reconegudes de l'exercici de 1994 ascendien, a 31 de desembre de 1995, a 5.777 milions de pessetes. A més a més, continuen pendents de comptabilització 7.701 milions de pessetes d'obligacions no reconegudes en el pressupost del SVS de 1993, corresponents íntegrament al capítol 2.

A més de les assenyalades abans, les obligacions imputables a l'exercici de 1995 no reconegudes a 31 de desembre de 1995 pugen a 16.167 milions de pessetes. Un total de 6.699 milions de pessetes del dit import correspon a la facturació de les despeses de farmàcia del mes de desembre de 1995 (que foren comptabilitzades en el mes de gener de 1996), i 950 milions de pessetes a la facturació de desembre de les despeses en pròtesis i vehicles per a invàlids; tots dos conceptes integrats en el capítol 4. La resta, 8.518 milions de pessetes, correspon al capítol 2.

El detall per capítols i anys d'origen de les obligacions no reconegudes a 31 de desembre de 1995, és el següent:

	1993	1994	1995	Total
Capítol 2	7.701	5.644	8.518	21.863
Capítol 4	-	131	7.649	7.780
Capítol 6	-	2	-	2
TOTAL	7.701	5.777	16.167	29.645

Quadre 2.7

En l'apartat 9 del present informe, s'exposa l'efecte que sobre el SVS té el procés de sanejament financer de l'Institut Nacional de la Salut, així com els trets bàsics del nou model de finançament de la sanitat, aprovat pel Consell de Política Fiscal i Financera en setembre de 1995. Aquesta informació es considera rellevant per a l'adequada interpretació econòmica de les obligacions no reconegudes en el pressupost a què hem fet referència en paràgrafs anteriors.

3. DESPESES DE PERSONAL

Aquest capítol és el de major importància quantitativa en el pressupost del Servei Valencià de Salut, i el seu pressupost definitiu, 163.663 milions de pessetes, representa el 50,0% del pressupost a 31 de desembre de 1995.

El quadre següent, elaborat per aquesta Sindicatura de Comptes a partir de la informació rebuda, mostra en milions de pessetes el detall de les despeses de personal per articles pressupostaris, amb indicació de les obligacions reconegudes, els pagaments líquids i les obligacions pendents a 31 de desembre de 1995:

Article	Total obligacions	Pagaments realitzats	Obligacions pendents
11.- Sous i salaris	108.772	108.771	1
12.- Cotitzacions socials a càrrec de l'ocupador	29.217	24.487	4.730
13.- D'altres despeses socials	374	362	12
15.- Retribucions variables (guàrdies, trasplantaments, nocturnitat, etc.)	12.998	12.998	0
16.- Sous i cotitzacions socials personal substitut, no ILT (excedències, vacances, etc.)	8.574	8.290	284
17.- Sous i cotitzacions socials personal substitut, per ILT.	3.728	3.586	142
TOTAL	163.663	158.494	5.169

Quadre 3.1

Tal com hem indicat, la comptabilitat del SVS està plenament integrada en el Compte de l'Administració de la Generalitat Valenciana. Addicionalment, l'elaboració i gestió de les nòmines del SVS està centralitzada en el Centre Informàtic de la Conselleria de Sanitat i Consum. En conseqüència, la fiscalització de les despeses de personal del SVS s'ha fet conjuntament amb els de la resta del Compte de l'Administració de la Generalitat.

4. DESPESES DE FUNCIONAMENT

4.1 Informació pressupostària. Comentaris generals

El capítol 2 del pressupost registra les despeses de béns corrents i serveis necessaris per al funcionament del SVS en els diferents centres i dependències en què es troba estructurat.

En l'exercici de 1995, el pressupost definitiu d'aquest capítol ha sigut de 59.528 milions de pessetes; cosa que significa el 18,2% del pressupost total anual del SVS, i suposa un augment del 4,6% respecte del pressupost definitiu de l'exercici anterior.

La major part de les despeses d'aquest capítol es concentra en el programa d'assistència especialitzada, el qual, amb 43.034 milions de pessetes, absorbeix el 72,3% del pressupost definitiu.

Programa	Pressup. final	Despeses comprom.	Obligs. recon.	Pagams. realitzats	Grau execució	Grau complim.
21 Atenció primària	4.592	4.440	4.440	3.072	96,7%	69,2%
22 Assistència especialitzada	43.034	42.789	42.789	35.386	99,4%	82,7%
24 Prestacions externes	11.307	11.203	11.203	8.833	99,1%	78,8%
25 Serveis Generals SVS	595	572	572	477	96,1%	83,4%
TOTAL	59.528	59.004	59.004	47.768	99,1%	81,0%

Quadre 4.1

S'han imputat, a l'exercici de 1995, 557 milions de pessetes per despeses meritades en l'exercici de 1994. A més a més, queden pendents de comptabilitzar despeses meritades en 1993, 1994 i 1995, per imports de 7.701, 5.644 i 8.518 milions de pessetes, respectivament (vegeu l'apartat 2.4).

Les tasques de contractació i gestió relatives a les transaccions d'aquest capítol s'efectuen en cada centre de despesa; llevat de les corresponents a adquisicions realitzades per mitjà de concursos centralitzats i les que -per virtut del que s'estableix en les ordres de 12 d'abril, 2 d'agost i 20 de setembre de 1995, de la Conselleria de Sanitat i Consum- s'atribueixen al director general de Règim Econòmic, als directors generals de la Conselleria i al secretari general.

El servei de contractació administrativa de la Direcció General de Règim Econòmic de la Conselleria de Sanitat i Consum, efectua la supervisió i el seguiment de les contractacions de béns i serveis dels diferents centres.

Mitjançant el decret 38/1995, de 7 de març, del Govern Valencià, es crea la Unitat Tècnica Central de Subministraments de Material i Prestació de Serveis de la Conselleria

de Sanitat i Consum, adscrita a la Direcció General de Règim Econòmic; les funcions de la Unitat seran el disseny, anàlisi, determinació i ordenació de criteris en relació a les compres, subministraments, direcció i desenvolupament de sistemes de gestió d'estocs; així com la determinació de les condicions tècniques que han de complir les contractacions de subministraments i serveis, exercint totes aquelles funcions que siguen necessàries a aqueix efecte.

Aquesta disposició va ser derogada pel decret 4/96, de 9 de gener, i es va crear, mitjançant l'ordre de 19 de gener de 1996 de la Conselleria de Sanitat i Consum, la Central de Compres de Béns i Serveis, adscrita a la Direcció General de Règim Econòmic, dins de l'àmbit de competències de la Direcció per a la Gestió d'Infraestructura, Subministraments i Hostaleria.

En els apartats següents comentem amb major detall els components d'aquest capítol, i els resultats de la fiscalització efectuada.

4.2 Assistència sanitària amb mitjans aliens

En aquest article pressupostari es registren les despeses derivades de l'assistència sanitària concertada o no amb d'altres administracions públiques o entitats privades, a l'objecte de complementar els recursos disponibles en el SVS. Els principals tipus de concert són:

- Amb centres no hospitalaris;
- Amb centres hospitalaris;
- Transport sanitari (ambulàncies);
- Hemodiàlisi;
- Rehabilitació;
- Oxigenoteràpia;
- Alta tecnologia.

El pagament de l'assistència sanitària amb mitjans aliens es realitza per mitjà d'un sistema de tarifes establert per a cada tipus de servei. Les tarifes aplicades a l'assistència sanitària amb mitjans aliens durant 1995, foren aprovades per l'ordre de 24 de gener de 1994 de la Conselleria de Sanitat i Consum, sense que a la data d'aquest informe hagen sigut aprovades noves tarifes per a 1995.

Durant 1995, la gestió de la despesa per assistència sanitària amb mitjans aliens, que va pujar a 11.195 milions de pessetes d'obligacions reconegudes, l'han portada a efecte les tres direccions territorials i la Gerència de l'Àrea de Salut d'Alcoi.

Un detall de les obligacions reconegudes en 1995, és el següent, en milions de pessetes:

Concepte	D.T. Valèn.	D.T. Alacant	D.T. Castelló	A.S. Alcoi	Total
CONCERTS AMB CENTRES NO HOSPITALARIS	58	9	1	-	68
Amb centres d'ens territorials	-	-	105	-	105
Amb centres d'entitats privades	2.780	318	55	96	3.249
CONCERTS AMB CENTRES HOSPITALARIS	2.780	318	160	96	3.354
CONCERTS PROGRAMES D'HEMODIÀLISI	1.830	152	417	-	2.399
Concerts litotricies extracorpòries	31	-	-	-	31
Oxigenoteràpia i d'altres serveis	504	210	81	19	814
OXIGENOTERÀPIA, LITOTRÍCIES I D'ALTRES	535	210	81	19	845
PROGRAMA ESPECIAL DE TRANSPORT	870	640	194	81	1.785
D'ALTRES SERVEIS D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA	1.625	988	111	20	2.744
Total assistència sanitària amb mitjans aliens	7.698	2.317	964	216	11.195

Quadre 4.2

L'evolució de les obligacions reconegudes per assistència amb mitjans aliens durant els dos últims exercicis, es mostra a continuació, en milions de pessetes:

Concepte	1994	1995	95/94
Concerts amb centres no hospitalaris	116	68	(41,4%)
Concerts amb centres hospitalaris d'ens territorials	226	105	(53,5%)
Concerts amb centres hospitalaris d'entitats privades	2.572	3.249	26,3%
Concerts per programes d'hemodiàlisi	2.982	2.399	(19,6%)
Oxigenoteràpia, litotrícia i d'altres	412	845	105,0%
Programa especial de transport	1.571	1.785	13,6%
D'altres serveis d'assistència sanitària	1.817	2.744	51,0%
Total assistència sanitària amb mitjans aliens	9.696	11.195	15,5%

Quadre 4.3

El quadre anterior no mostra, però, l'evolució real de la despesa per assistència sanitària amb mitjans aliens, a causa fonamentalment dels motius següents:

- a) Les obligacions no reconegudes -que en 1994 foren de 2.275 milions de pessetes i en 1995, de 2.124 milions de pessetes- suposen un important motiu del desfasament existent entre obligacions reconegudes i despesa real.
- b) Una part de les obligacions no reconegudes a 31 de desembre de 1994, han sigut imputades al pressupost de 1995; se'n desconeix l'import precís.

A partir de la informació facilitada per les direccions territorials i per l'Àrea de Salut d'Alcoi, referent a la facturació de les empreses concertades i no concertades, s'ha comprovat -mitjançant la realització de proves sobre una mostra de documents- que els preus unitaris aplicats per tals empreses no superen els aprovats per la Conselleria de Sanitat i Consum; i en tot cas, coincideixen amb els estipulats en els contractes respectius.

Durant 1995 s'han fet concursos públics per a contractar la major part de les despeses per assistència sanitària amb mitjans aliens. Això no obstant, el volum d'obligacions reconegudes corresponents a serveis no concertats, va ser de 1.821 milions de pessetes; xifra que representa el 16,3% del total d'obligacions reconegudes per assistència sanitària amb mitjans aliens. En aquest sentit, seria recomanable ampliar la contractació d'aquestes despeses, de manera que els serveis no concertats es reduïssen al mínim.

Es manté la recomanació feta en l'informe de l'exercici de 1994, en el sentit que es considera necessària una revisió en profunditat dels procediments actualment aplicats per a la gestió i el control de les despeses per assistència sanitària amb mitjans aliens, dissenyant un complet sistema de control de les despeses, les línies bàsiques del qual hauran de considerar -si més no- els aspectes següents:

- Disseny de sistemes homogenis de gestió i control, que garantisquen un adequat seguiment posterior dels serveis prestats; sistemes que hauran d'incloure manuals de procediments estandaritzats, suports informàtics comuns, formularis i documents de control únics per a tots els centres gestors i una major col.laboració per part del personal facultatiu implicat en l'origen d'aquestes despeses.
- Establiment de controls globals, que permeten el seguiment continuat del desenvolupament anual de l'activitat amb mitjans aliens, així com la seua comparació amb l'activitat amb mitjans propis, evitant així les possibles vies d'escapament de la despesa i possibilitant la racionalització i optimització dels recursos propis. Aquesta mesura quedaria concretada en l'elaboració d'informes detallats d'activitat i cost, que prenguessen en consideració mesuradors adequats de l'eficiència en la gestió dels recursos.

4.3 Revisió d'expedients de contractació

A partir de la informació facilitada a aquesta Sindicatura, sobre els expedients de contractació tramitats en l'exercici de 1995 pel Servei de Contractació Administrativa de la Direcció General de Règim Econòmic de la Conselleria de Sanitat i Consum, hem elaborat el quadre següent, on s'indiquen els tipus de contractes gestionats, els pressuposts de licitació i els abasts de la revisió efectuada.

Tipus de contractes i de licitació		Total				Revisats			
		Milions ptes.		Nombre exps.		Milions ptes.		Nombre exps.	
Subministr.	Concurs	813	71,6%	10	43,5%	612	75,3%	3	30,0%
	Contr. directa < 10 M	38	3,3%	10	43,5%	0	0,0%	0	0,0%
	Contr. directa > 10 M	285	25,1%	3	13,0%	232	81,4%	1	33,3%
	Total	1.136	100,0%	23	100,0%	844	74,3%	4	17,4%
Assistència tècnica	Concurs	955	97,5%	6	54,5%	600	62,8%	1	16,7%
	Contr. directa	24	2,5%	5	45,5%	0	0,0%	0	0,0%
	Total	979	100,0%	11	100,0%	600	61,3%	1	9,1%

Quadre 4.4

Dels expedients seleccionats, n'hem examinat el contingut, per determinar si els han tramitats d'acord amb la normativa aplicable, complint els terminis que s'hi preveuen, si contenen tota la documentació de suport exigida i si els procediments seguits en la pràctica estan d'acord amb principis raonables de control intern.

Quant a la formalització dels documents comptables, s'ha constatat que la retenció del crèdit es produeix al començament de la formalització de l'expedient de contractació; però els documents "AD" es comptabilitzen amb un lleuger retard, respecte de les dates de licitació i adjudicació dels contractes.

Hem examinat els expedients que tot seguit referim, amb un import total de licitació de 1.444 milions de pessetes; això equival al 68,3% de l'import total licitat. Seguidament fem les observacions que s'hi han considerat pertinents.

Contracte	Import licitació
Subministraments:	
- 518.000 dosis de vacuna antigripal	232
- 200.000 dosis de vacuna hepatitis B	200
- Talonaris oficials de receptes P.3 i P 3/1	312
- Subministrament bolquers	100
Assistència tècnica:	
- Assegurança de responsabilitat civil	600
TOTAL	1.444

Quadre 4.5

a) Contracte per al subministrament de 518.000 dosis de vacuna antigripal de virus fraccionat o sub-unitats

Aquest expedient es va iniciar per resolució del director general de Règim Econòmic de data 25 de maig de 1995 i fou tramitat pel sistema de concurs públic, per un import de licitació de 232 milions de pessetes. El 31 de juliol de 1995, aquest concurs es declara desert i, per resolució de data 4 d'agost de 1995, s'inicia un nou expedient de contractació; però ara pel procediment negociat sense publicitat, amb les condicions originals de l'expedient (llevat del preu, que ha ascendit a un import d'adjudicació de 240 milions de pessetes). Fou adjudicat per lots a les tres úniques empreses licitadores l'11 d'agost de 1995; els contractes, els subscriuen en dates 5 d'octubre, 8 de novembre i 10 de novembre de 1995; de manera que s'hi ha excedit el termini establert de trenta dies entre l'adjudicació i la formalització del contracte.

No s'ha complert el termini establert en l'article 94.2 de la Llei de Contractes (de sis mesos comptadors des de la data d'adjudicació) per a la publicació de l'adjudicació en el "DOGV". L'enviament de l'anunci a la Conselleria d'Administració Pública es fa el 13 de febrer de 1996. No consta en l'expedient la publicació de l'adjudicació en el "DOCE", ni l'últim rebut del IAE d'un dels adjudicataris.

b) Contracte per al subministrament de 200.000 dosis de vacuna contra l'hepatitis B

En la revisió d'aquest expedient, s'ha observat que tant en l'annex del plec de clàusules administratives, com en la publicació de la licitació d'aquest concurs en el "DOCE" i en el "DOGV", es fa referència als tipus impositius de l'IVA, del 15% per a l'exercici de 1994 i del 16% per al de 1995; quan, si atenem a la classe del subministrament, el tipus que s'hi

havia d'aplicar era del 3% per a l'exercici de 1994 i del 4% per al de 1995. La factura del proveïdor puja a l'import d'adjudicació, però amb els tipus d'IVA correctes. Es recomana que els serveis gestors del SVS aclarisquen aquestes discrepàncies.

c) Adquisició de talonaris oficials de receptes model P.3 i P3/1

Aquest expedient correspon a un subministrament de caràcter plurianual, iniciat el 30 de maig de 1995, amb un pressupost de licitació de 312 milions de pessetes. El van adjudicar per concurs públic el 28 de desembre de 1995, per un import de 215,7 milions de pessetes, i el contracte administratiu es va formalitzar el 23 de gener de 1996.

La imputació pressupostària es fa d'acord amb el termini d'execució previst en el plec de clàusules administratives particulars, que comprenia el període de l'1 de desembre de 1995 al 7 de setembre de 1997, i unes anualitats de 3, 187,2 i 121,8 milions de pessetes per als exercicis de 1995, 1996 i 1997, respectivament. El retard en el procés d'instauració del codi-barra en les receptes i la implantació del programa informàtic -en procés de depuració-, que permetrà el control dels talonaris, evidencia la impossibilitat d'acomplir l'activitat per a l'exercici de 1995; la qual cosa implica que el subministrament es realitzarà per al període bianual 1996-1997, que començarà després de signar el contracte.

No consta en l'expedient l'anunci de la licitació en el "DOCE" i en el "BOE".

d) Subministrament de bolquers destinats a pacients del SVS residents en centres sociosanitaris

Aquest expedient, iniciat el 3 de novembre de 1994 per tramitació anticipada, licitat per lots amb un pressupost de 100 milions de pessetes, incrementat a 100,8 milions de pessetes a causa de la modificació del tipus impositiu de l'IVA al 16% per a l'exercici de 1995, fou adjudicat per concurs públic l'11 d'abril de 1995 a dues empreses, per imports de 39,8 i 60,2 milions de pessetes.

Malgrat ser tramitat de forma anticipada, es produeix una dilació en els terminis de les successives actuacions, la qual motiva que -per resolució del DGRE de data 27 de desembre de 1995- s'aprove prorrogar el termini d'execució del contracte fins al 30 de desembre de 1996 i reajustar les anualitats, ja que el subministrament als respectius centres s'havia iniciat en el mes de juliol de 1995; quan la previsió de la despesa era per a tot l'any natural. Així que la quantitat d'unitats lliurades ha sigut inferior al previst.

No consta en l'expedient la publicació de l'adjudicació en el "DOCE". Tampoc no hi consta el reintegrament dels anuncis en premsa dels adjudicataris. En el "DOGV" de data 20 de novembre de 1995, es publica l'adjudicació del concurs, ultrapassant de forma considerable el termini establert de 48 dies des de l'adjudicació.

A 31 de desembre de 1995, no s'han reconegut obligacions per import de 24 milions de pessetes.

e) Assegurança de responsabilitat civil

Aquest expedient, amb un import de licitació de 600 milions de pessetes, va ser declarat desert mitjançant una resolució del conseller de Sanitat i Consum de data 8 d'agost de 1995. A 31 de desembre de 1995 no s'ha realitzat cap actuació, respecte del començament d'un nou expedient.

4.4 Fiscalitzacions específiques

Hem efectuat fiscalitzacions específiques sobre les despeses d'aquest capítol dels hospitals La Fe, Arnau de Vilanova, Doctor Peset, Sagunt i Lluís Alcanyís, consistents en una revisió dels sistemes d'informació i control intern, així com dels procediments de contractació duts a terme en els dits centres.

A continuació resumim els aspectes més significatius que s'han de destacar de les fiscalitzacions realitzades.

- 1) Es recomana desenvolupar en els centres hospitalaris algunes eines útils per a la gestió, com ara comptes corrents amb proveïdors i creditors i aplicacions per al control de les compres pendents de facturació; cosa que facilitaria un escaient tall d'operacions al final de l'exercici econòmic.
- 2) En alguns dels centres visitats no s'havia implantat totalment el Sistema d'Informació Econòmica.
- 3) Quant al contingut dels expedients analitzats, hem observat les incidències següents:
 - Per regla general, el temps de tramitació dels expedients de contractació, fins i tot els de tramitació anticipada, és excessivament dilatat; en particular, en la contractació dels serveis de neteja, vigilància i adquisició de queviures dels centres hospitalaris. Aquest retard en les adjudicacions obliga a prorrogar els contractes provinents de l'exercici anterior, per tal de donar cobertura als serveis prestats, o bé -en el cas dels subministraments- a realitzar compres directes mentre es formalitzen els contractes.
 - En algun cas, l'ordre d'inici de l'expedient és posterior a la prestació del servei. Caldria adoptar les mesures necessàries perquè tots els contractes estiguessen adequadament formalitzats amb l'antelació suficient a la data estimada de l'inici del servei o subministrament.
 - En general, la justificació dels adjudicataris d'estar al corrent de les seues obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, és incompleta i no està actualitzada.
 - De vegades, absència d'informes tècnics adequadament realitzats.

- En la major part dels expedients revisats, no consta la publicació de les adjudicacions en el "DOGV".
- En algunes ocasions, no consta en l'expedient el certificat del registre d'entrada de les ofertes presentades a concurs.
- En la majoria dels expedients analitzats, no consta el justificant del reintegrament dels anuncis per part dels adjudicatariis.
- En un expedient per a la contractació del subministrament de gasoil, adjudicaren el contracte -per un error de càlcul- a una empresa que no hi va presentar la millor oferta.
- En un contracte de subministraments, el material realment adquirit és diferent al contractat amb l'adjudicatari.
- En un dels expedients analitzats, l'adjudicació va recaure sobre l'empresa que va ofertar el preu més alt; sense que s'hi justifiquen adequadament les raons que motivaren tal adjudicació. A més a més, l'adjudicatari del concurs tenia pendents deutes amb la Seguretat Social corresponents als exercicis de 1990 a 1993, recorreguts i pendents de resolució.
- En l'expedient relatiu a la contractació del servei de neteja de l'Hospital La Fe, no consta la publicació en el "DOGV" i en el "DOCE", obligatòria per la seua quantia, segons la llei de contractes de l'Estat. En el dit expedient, tramitat conjuntament amb uns altres expedients per a la neteja d'hospitals del SVS, es va obviar la preceptiva aprovació de la despesa per part del Consell de la Generalitat Valenciana. Per acord de 2 de maig de 1995, el Consell de la Generalitat Valenciana va convalidar les actuacions administratives realitzades.
- En la compra de gases medicinals d'un centre hospitalari, no hi ha evidència d'haver consultat ofertes alternatives. Les dites compres, les realitza directament el cap del servei de manteniment; posteriorment, se'n confecciona l'ordre de compra, la qual -conseqüentment- és autoritzada a posteriori.

4) Pel que fa a les compres de material sanitari, hem observat que:

- Una pràctica habitual en tots els centres hospitalaris visitats, consisteix a realitzar compres directes de material sanitari per import individual inferior a 500.000 pessetes. En moltes ocasions, es fracciona una comanda, efectuant diverses ordres de compra relatives al mateix article, a l'objecte d'agilitar el procés de compra de material sanitari i eludint la tramitació d'expedients de contractació. Per regla general, les dites

- compres directes no solen dur adjunt cap informe tècnic adequat, i en moltes ocasions no hi ha evidència d'haver consultat d'altres ofertes.
- Amb freqüència, el temps que transcorre des que les factures són anotades en el registre d'entrada, fins a la seua comptabilització, és molt dilatat. En algunes ocasions, existeixen importants desfasaments entre la data de les factures i la data en què són anotades en el registre d'entrada.
 - En gran part dels albarans revisats no existeix cap tipus de marca de comprovació de l'exactitud de les dades consignades i de la seua coincidència amb la mercaderia rebuda. De vegades tampoc no existeix l'albarà del proveïdor, com a justificant de la mercaderia rebuda.
 - En algunes ocasions s'ha observat que la data de les factures és anterior a la data efectiva del subministrament. En alguns casos i tot, s'han detectat despeses per import superior a 5 milions de pessetes, en les quals la data de la factura és anterior a la formalització del contracte. En uns altres casos, s'efectuen compres per import superior a 1 milió de pessetes sense tramitar el corresponent expedient de contractació.
- 5) Igual que en les compres de material sanitari, és freqüent el fraccionament de les compres de productes farmacèutics en imports inferiors a 500.000 pessetes. De vegades s'ha observat que els proveïdors emeten diverses factures d'import inferior a la dita xifra, corresponents a un mateix albarà d'import superior.
 - 6) S'ha observat que, per regla general, els controls bàsics en la recepció dels subministraments no funcionen de forma escaient. Així, en ocasions no es deixa cap evidència en l'albarà d'haver confrontat les dades amb la mercaderia rebuda i amb la comanda, o es destrueixen els albarans d'entrada una vegada processats en el sistema informàtic del magatzem. En alguns casos, certs productes -com ara els de nutrició i els alcohols- es demanen al proveïdor per telèfon o fax, sense arxivar-ho posteriorment.
 - 7) Quant al control del consum dels medicaments en els hospitals, els controls existents son -en alguns casos- deficients. Una vegada que els medicaments han sigut subministrats als distints serveis hospitalaris, no existeix cap procediment - llevat d'alguna excepció- per al control del consum dels dits medicaments. Aquest problema no existeix en la dispensació de medicaments pel procediment d'unidosis.
 - 8) En alguns casos, s'ha observat que figuren comptabilitzats en el capítol 2 subministraments que haurien de tenir la consideració d'inversions reals.
 - 9) Hem revisat la situació dels magatzems en els hospitals visitats; hi són vàlides les observacions efectuades en aqueix sentit en l'informe de la Sindicatura de

l'exercici de 1994; raó per la qual es recomana l'adopció de mesures eficaces que solucionen els problemes assenyalats allí.

4.5 Conclusions i recomanacions

- a) Les obligacions reconegudes del capítol de despeses de funcionament han ascendit en 1995 a 59.004 milions de pessetes; xifra que denota un grau d'execució el 99,1%; la major part de les despeses d'aquest capítol es concentren en el programa d'assistència especialitzada, el qual, amb 43.034 milions de pessetes, absorbeix el 72,3% del pressupost definitiu.
- b) Existeix un volum important de despeses realitzades en 1995 (8.518 milions de pessetes) que no han sigut comptabilitzades en el pressupost de l'exercici, per falta de crèdit suficient. Al seu torn, existeixen obligacions no reconegudes en els exercicis de 1993 i 1994 pendents d'imputació pressupostària, per imports de 7.701 i 5.644 milions de pessetes, respectivament.
- c) A l'objecte d'aconseguir un proveïment de material sanitari en unes condicions homologables en tots els centres, cal fer una planificació adequada de les compres, evitant en tant com siga possible les compres urgents o directes -sempre que aquestes no siguen imprescindibles-, i ampliar en major mesura l'àmbit d'aplicació de les compres per mitjà de concursos.

En aquest sentit, cal continuar i intensificar els esforços iniciats amb la creació de la Unitat Tècnica Central de Subministraments de Material i Prestació de Serveis, dotant-la de tots els mitjans necessaris per a la consecució dels seus objectius.

- d) Quant als procediments i controls relatius a proveïments i magatzems, és menester esmenar les deficiències assenyalades en els apartats 4.2, 4.3 i 4.4. A aqueix efecte, seria convenient -entre altres mesures- elaborar un manual de procediments aplicable amb caràcter general; així com dissenyar aplicacions integrades en el sistema general d'informació econòmica que tinguessen en compte la resolució de les dites deficiències.

5. TRANSFERÈNCIES CORRENTS

5.1 Informació pressupostària. Comentaris generals

En el capítol de transferències corrents del pressupost de despeses, es registren els crèdits destinats a finançar subvencions a tercers -pertanyents al sector públic o privat- per a cobrir despeses realitzades pels beneficiaris. Aquestes transferències, per la seua naturalesa, tenen el caràcter de no reintegrables per part dels perceptors. Els principals conceptes de despesa corresponen -segons que podem veure en el quadre 5.1- a les despeses de farmàcia i pròtesis; així com a les despeses derivades del conveni subscrit amb la Diputació Provincial de València per al finançament de l'Hospital General Universitari.

El pressupost definitiu de 1995 del capítol 4, "Transferències corrents", s'eleva a 93.013 milions de pessetes; xifra que representa el 28,4% del pressupost definitiu total del SVS per a aqueix exercici. El pressupost inicial era de 84.477 milions de pessetes i va ser incrementat en un 10,1% per les modificacions pressupostàries netes efectuades durant l'exercici, les quals ascendiren a 8.536 milions de pessetes.

En el quadre 5.1, expressat en milions de pessetes, es detalla la composició de la despesa d'aquest capítol, amb indicació de les obligacions reconegudes (que han ascendit a 92.329 milions de pessetes), dels pagaments realitzats (que han sigut de 88.618 milions de pessetes) i de les obligacions pendents al tancament de l'exercici de 1995. El grau d'execució ha sigut del 99,3% i el grau de compliment, del 96,0%.

Conceptes	Total obligacions	Pagaments realitzats	Obligacions pendents
Farmàcia	80.835	80.835	-
Pròtesis	6.706	5.421	1.285
D'altres	4.788	2.362	2.426
TOTAL	92.329	88.618	3.711

Quadre 5.1

La gestió d'aquestes transaccions està centralitzada i es comptabilitza quasi íntegrament en les àrees territorials, tal com podem veure en el quadre 5.2 (que mostra, en milions de pessetes, l'evolució de les obligacions reconegudes en aquest capítol, per centres de gestió)

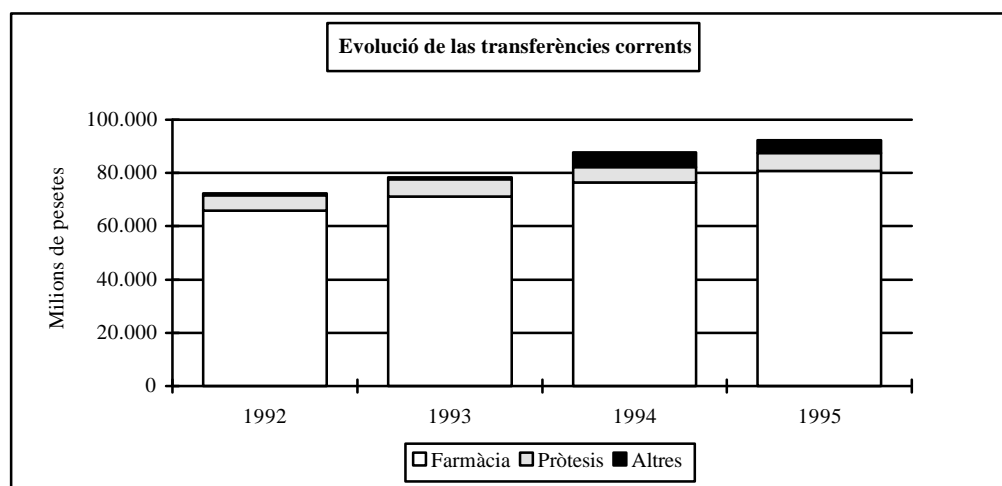
Centre	1993		1994		1995		94/93	95/94
Àrea Territorial de València	45.348	57,9%	47.878	54,6%	50.981	55,2%	5,6%	6,5%
Àrea Territorial d'Alacant	23.998	30,7%	25.600	29,2%	27.220	29,5%	6,7%	6,3%
Àrea Territorial de Castelló	8.590	11,0%	9.317	10,6%	9.651	10,5%	8,5%	3,6%
Centrals i Gestió Delegada	166	0,2%	4.824	5,5%	4.332	4,7%	2.806,0%	(10,2%)
Àrea de Salut d'Alcoi	166	0,2%	130	0,1%	145	0,1%	(21,7%)	11,5%
TOTAL	78.268	100,0%	87.749	100,0%	92.329	100,0%	12,1%	5,2%

Quadre 5.2

L'evolució de les obligacions reconegudes en els últims exercicis, distribuïdes per conceptes, ha sigut la següent, en milions de pessetes:

Concepte	1992	1993	1994	1995	93/92	94/93	95/94
Farmàcia	65.753	71.185	76.329	80.835	8,3%	7,2%	5,9%
Pròtesis	5.968	6.503	5.889	6.706	9,0%	(9,4%)	13,9%
D'altres	702	580	5.531	4.788	(17,4%)	853,6%	(13,4%)
TOTAL	72.423	78.268	87.749	92.329	8,1%	12,1%	5,2%

Quadre 5.3



Dins de l'epígraf "D'altres", s'inclou un import de 4.082 milions de pessetes, corresponents a l'anualitat de 1995 del conveni formalitzat el primer de març de 1994 amb la Diputació Provincial de València, per al finançament de l'activitat de l'Hospital

General Universitari fins a la seua integració en la xarxa sanitària del SVS el primer de gener de 1999.

Al llarg dels exercicis precedents, les despeses d'aquest capítol han seguit una tendència expansiva, determinada pel gran creixement de les despeses per a cobrir les prestacions de farmàcia, les quals constitueixen el concepte de major pes específic del capítol (el 87,6% del total d'obligacions reconegudes en l'exercici de 1995).

Com a resultat del treball realitzat, s'ha detectat que hom ha deixat d'imputar al pressupost de l'exercici de 1995 despeses de farmàcia corresponents bàsicament a la facturació dels col·legis oficials de farmacèutics del mes de desembre de 1995, per un import total de 6.699 milions de pessetes, que han sigut comptabilitzats en gener de 1996.

Així mateix, hem constatat que s'ha imputat a l'exercici de 1995 un import de despeses de pròtesis i vehicles per a invàlids meritades en l'exercici anterior, per 1.029 milions de pessetes; queden pendents d'imputació pressupostària despeses del dit exercici per import de 131 milions de pessetes, i s'han deixat de registrar en l'exercici de 1995 despeses per un import de -si més no- 950 milions de pessetes, corresponents a la facturació del mes de desembre d'associacions i proveïdors. Aquesta inadequada imputació temporal es detecta igualment en exercicis anteriors (tal i com es posa de manifest en els respectius informes de fiscalització) i està motivada per la insuficiència en les dotacions pressupostàries i per l'inadequat tall d'operacions al tancament de l'exercici.

En conseqüència, les obligacions reconegudes en aquest capítol en l'exercici de 1995 estan infravalorades en 6.620 milions de pessetes, aproximadament.

Per a una anàlisi més precisa de l'evolució de la despesa d'aquest capítol, s'han de considerar els ajusts necessaris per a presentar la despesa realment incorreguda en cada exercici; segons que detallem a continuació, en milions de pessetes:

Concepte	Oblig.	Ajusts		Despesa 94 ajustada	Oblig. recon. 1995	Ajusts		Despesa 95 ajustada	Increment 95/94
	recon. 1994	Posit.	Negat.			Positiu	Negatiu		
Farmàcia	76.329	-	-	76.329	80.835	6.699	-	87.534	14,7%
Pròtesis	5.889	1.160	(188)	6.861	6.706	950	(1.029)	6.627	(3,4%)
D'altres	5.531	-	-	5.531	4.788	-	-	4.788	(13,4%)
TOTAL	87.749	1.160	(188)	88.721	92.329	7.649	(1.029)	98.949	11,5%

Quadre 5.4

En el concepte de pròtesis, s'observa una disminució del 3,4% en termes reals; molt distint del que es dedueix de les xifres de l'estat d'execució del pressupost (un augment del 13,9%).

5.2 Treball realitzat i aspectes rellevants

Hem comprovat que la despesa comptabilitzada per prestacions farmacèutiques i adquisició de productes ortoprotèsics, es correspon amb la facturació emesa pels col·legis oficials de farmacèutics i d'altres proveïdors i associacions d'empresaris. També hem sol·licitat confirmació directa, als col·legis oficials de farmacèutics i a les associacions d'empresaris, dels saldos mantinguts amb el SVS a 31 de desembre de 1995 i de la facturació realitzada durant l'exercici de 1995.

5.2.1 Prestacions farmacèutiques

En aquest concepte es recull el pagament a les farmàcies dels consums que realitzen els assegurats, amb la recepta prèvia dels facultatius del SVS. Les obligacions reconegudes en l'exercici han ascendit a 80.835 milions de pessetes i constitueixen la majoria de les despeses del capítol, amb un 87,6% sobre el total d'obligacions.

Quant a l'adquisició i dispensació de productes i especialitats farmacèutiques, la Llei General de la Seguretat Social va establir, en l'article 107, un mecanisme de concerts entre la Seguretat Social i els sectors privats interessats; és a dir, la indústria farmacèutica i les farmàcies. Aquest sistema està plasmat en el "Concert pel qual es fixen les condicions per a l'execució de la prestació farmacèutica a través de les oficines de farmàcia", subscrit el 13 de juliol de 1988 entre el conseller de Sanitat i Consum i el president el Consell General de Col·legis Oficials de Farmacèutics d'Espanya, en el qual es regulen amb detall les condicions i els procediments relatius a la dispensació i facturació d'especialitats i productes per part de les oficines de farmàcia. Aquest concert també estableix el sistema per a la fiscalització i el pagament d'aquestes transaccions. La facturació mensual de les oficines de farmàcia, la fan els col·legis oficials de farmacèutics, l'àmbit territorial dels quals és la província. El dit concert tenia una vigència de quatre anys i va ser prorrogat per als exercicis de 1993 i 1994.

El 27 d'abril de 1994, després que la Conselleria de Sanitat i Consum denunciés el concert, es va constituir una comissió negociadora d'un nou concert; sense que hom arribés a cap acord. Per resolució de 4 d'octubre de 1994, del conseller de Sanitat i Consum, es donen per concloues les negociacions i es fixa el 20 d'octubre del mateix any com a data límit per a l'elaboració i aprovació d'un nou text per part de tots els implicats, anul·lant la pròrroga de l'anterior concert, establida inicialment fins a la conclusió de les negociacions.

El 4 de gener de 1996 es signa un acord entre el conseller de Sanitat i Consum i els presidents dels col·legis oficials de farmacèutics de la Comunitat Valenciana, pel qual es prorroga provisionalment el concert de 13 de juliol de 1988, amb el compromís d'iniciar de forma immediata les negociacions per a la firma d'un nou concert, especialment en relació als assumptes enumerats en el protocol addicional a l'acord. Aquest acord, aprovat pel Govern Valencià, té una validesa de dos anys.

L'Àrea de Prestacions del SVS efectua el control i seguiment del compliment del concert amb les oficines de farmàcia. El procés de revisió de les transaccions (factures, receptes i documentació), l'efectuen els negociats de prestacions farmacèutiques, que estan integrats orgànicament en les direccions territorials. Aquests grups també custodien i distribueixen les receptes prenumerades en què els facultatius dels centres d'assistència del SVS prescriuen els productes als beneficiaris. Els procediments seguits en la pràctica per a la custòdia i el control de la documentació i de les transaccions estan, per regla general, d'acord amb els principis de control intern.

En el quadre 5.5 es mostra, amb detall per províncies, l'evolució de la despesa farmacèutica i del nombre de receptes expedides a la Comunitat Valenciana en els darrers cinc anys, distingint entre població pensionista, per a la qual el finançament públic és del 100% del cost dels productes consumits, i la resta de la població protegida, la qual només és finançada fins a un 60% del cost (llevat de les especialitats farmacèutiques classificades pel reial decret 83/1993, de 22 de gener, com d'aportació reduïda, per a les quals el finançament públic és del 90%, amb un import màxim per als beneficiaris de 400 pessetes).

Així mateix, en els quadres 5.6 i 5.7 es representa l'evolució de les variacions interanuals en el nombre de receptes expedides, i la despesa total per receptes, respectivament; distingint entre la població activa, la pensionista i la total.

En els dits quadres s'observa que, si bé és cert que fins a 1994 hi havia una tendència a estabilitzar el creixement de la despesa, en 1995 aqueixa tendència es trenca amb increments superiors als exercicis anteriors, tant en el cost mitjà, com en el nombre de receptes dispensades.

També hi podem observar que el principal factor d'increment obeeix sobretot al major nombre de receptes corresponent a la població pensionista.

La direcció del SVS està implantant una sèrie de mesures per al control i la racionalització de les despeses de farmàcia, els resultats de les quals podran apreciar-se en els pròxims exercicis.

SERVEI VALENCIÀ DE SALUT
Evolució del consum de farmàcia

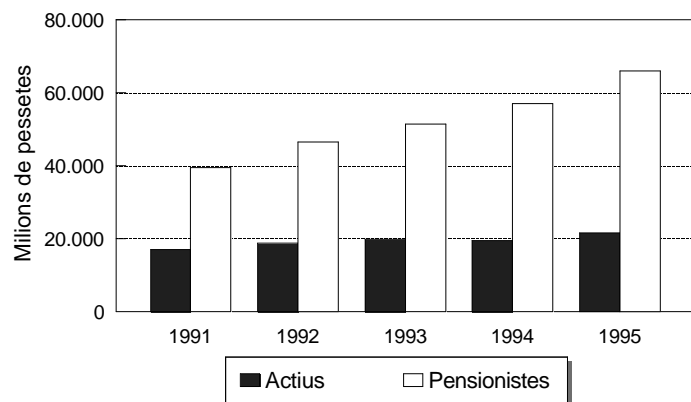
Font: Informació estadística

	1991			1992			1993			1994			1995			1995/1994			Mitjana 1995/1991			
	A	P	T	A	P	T	A	P	T	A	P	T	A	P	T	A	P	T	A	P	T	
VALENCIA																						
N. receptes (milers)	16.047	21.427	37.474	15.575	22.235	37.810	14.532	22.068	36.600	12.843	22.327	35.170	13.220	24.248	37.468	2,9%	8,6%	6,5%	-4,6%	3,2%	0,1%	
Cost mitjà (PTA)	635	1.059	877	722	1.186	994	819	1.323	1.123	900	1.442	1.244	961	1.537	1.333	6,7%	6,6%	7,2%	11,0%	9,8%	11,1%	
CASTELLÓ																						
N. receptes (milers)	2.662	4.257	6.919	2.573	4.428	7.001	2.434	4.347	6.781	2.250	4.469	6.719	2.340	4.762	7.102	4,0%	6,6%	5,7%	-3,1%	2,9%	0,7%	
Cost mitjà (PTA)	654	1.067	908	761	1.207	1.043	839	1.352	1.168	934	1.472	1.292	1.000	1.578	1.387	7,1%	7,2%	7,4%	11,3%	10,3%	11,2%	
ALACANT																						
N. receptes (milers)	7.510	11.051	18.561	7.408	11.766	19.174	6.964	11.735	18.699	6.201	12.028	18.229	6.545	13.218	19.763	5,5%	9,9%	8,4%	-3,2%	4,6%	1,7%	
Cost mitjà (PTA)	665	1.104	926	756	1.245	1.056	838	1.390	1.184	933	1.505	1.311	994	1.370	1.402	6,5%	-9,0%	7,0%	10,6%	5,9%	10,9%	
TOTAL																						
Import (Milers PTA)	16.925	39.422	56.347	18.797	46.356	65.153	19.780	51.394	71.174	19.446	56.876	76.322	21.544	65.979	87.523	10,8%	16,0%	14,7%	6,3%	13,8%	11,7%	
N. receptes (milers)	26.219	36.735	62.954	25.556	38.429	63.985	23.930	38.150	62.080	21.294	38.824	60.118	22.105	42.228	64.333	3,8%	8,8%	7,0%	-4,0%	3,6%	0,6%	
Cost mitjà (PTA)	646	1.073	895	736	1.206	1.018	827	1.347	1.146	913	1.465	1.270	975	1.562	1.360	6,7%	6,7%	7,2%	10,9%	9,9%	11,1%	

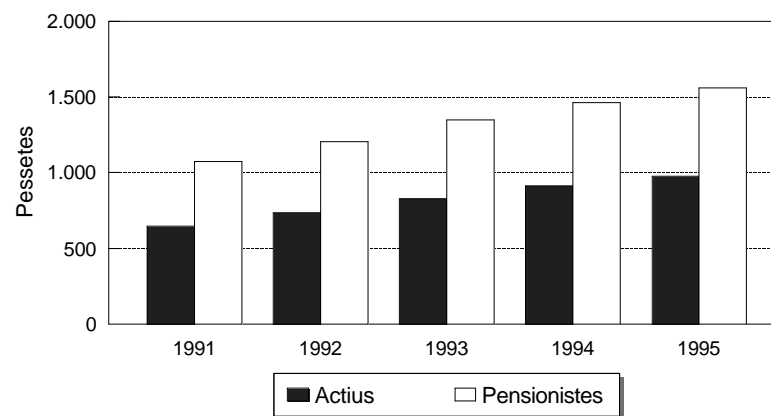
A= Actius P= Pensionistes T= Total

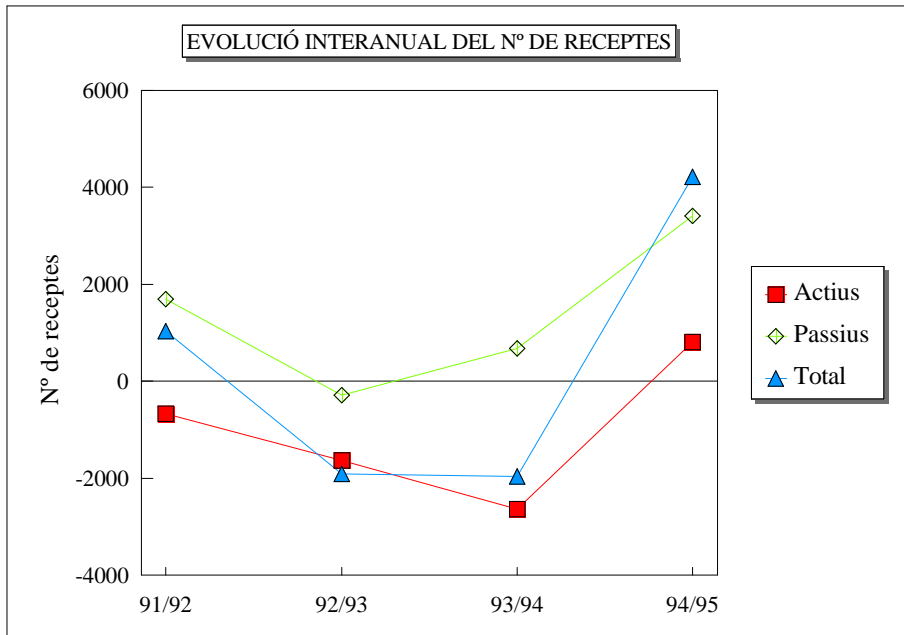
Quadre 5.5

COST TOTAL

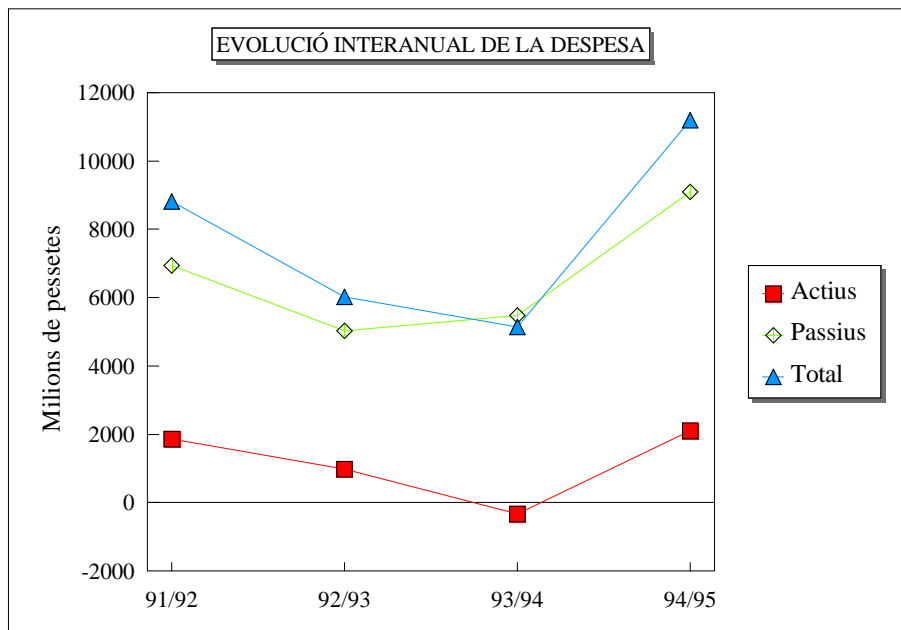


COST MITJÀ PER RECEPTA





Quadre 5.6



Quadre 5.7

5.2.2 Pròtesis i vehicles per a invàlids

En l'aplicació pressupostària 471.20, "Pròtesis i vehicles per a invàlids", es comptabilitzen les transaccions relatives a les pròtesis lliurades o implantades als beneficiaris d'assistència sanitària de la Seguretat Social.

Com podem veure en el quadre 5.4, la despesa real del concepte "Pròtesis i vehicles per a invàlids" ha experimentat una disminució respecte a l'exercici anterior del 5,7%, aproximadament.

Malgrat que la gestió i el control d'aquestes prestacions es fa de forma centralitzada en l'Àrea de Prestacions i Assistència Farmacèutica de la Direcció General del SVS, la imputació comptable de les dites despeses es fa en cada una de les àrees territorials, així com en la Gerència de l'Àrea de Salut d'Alcoi; segons el detall següent de les obligacions reconegudes, en milions de pessetes:

Àrea Territorial Alacant	1.737
Àrea Territorial Castelló	593
Àrea Territorial València	4.250
Àrea Salut Alcoi	126
TOTAL	6.706

Quadre 5.8

Això no obstant, i tal com hem assenyalat abans, per causa d'insuficiència pressupostària en exercicis anteriors i per l'inadequat tall d'operacions al tancament de l'exercici, s'han imputat al present exercici almenys 1.029 milions de pessetes per obligacions meritades en l'exercici anterior: en corresponen 242 milions de pessetes a exopròtesis i 787 milions de pessetes a endopròtesis. Així mateix, hom ha deixat de registrar en el present exercici 950 milions de pessetes (354 d'exopròtesis i 596 d'endopròtesis).

Igual com per a les despeses de farmàcia, la direcció del SVS està implantant una sèrie de mesures encaminades a aconseguir una contenció i racionalització de la despesa en pròtesis i vehicles per a invàlids (per exemple, seguiment d'articles recuperables, actualització del catàleg, etc.).

5.3 Conclusions i recomanacions

- a) El pressupost definitiu del capítol 4 és de 93.013 milions de pessetes i les obligacions reconegudes, de 92.329 milions de pessetes; de manera que el grau d'execució és del 99,3%. Els pagaments realitzats han sigut de 88.618 milions de pessetes, que denoten un grau de compliment del 96,0%.

- b) El concepte de despesa més important d'aquest capítol 4 correspon als crèdits destinats al pagament de productes farmacèutics procedents de receptes mèdiques, puix que constitueixen el 87,6% de les obligacions reconegudes en l'exercici de 1995.
- c) A causa de la insuficiència en les dotacions pressupostàries d'exercicis anteriors i per l'inadequat tall d'operacions, s'han imputat despeses de l'exercici de 1994 per import de 1.029 milions de pessetes, i han deixat de comptabilitzar despeses de l'exercici de 1995 per valor de 7.649 milions de pessetes. Es recomana elaborar el pressupost inicial de manera més conforme a la realitat de la despesa.
- d) Malgrat que durant els últims anys s'ha produït una notable disminució en el nombre de prescripcions mèdiques, en 1995 s'ha trencat aqueixa tendència, puix que s'hi ha incrementat significativament el nombre de prescripcions; sobretot en les que afecten la població pensionista. Per això, es recomana adoptar les mesures necessàries per a corregir aquest increment i intensificar els esforços per a millorar el control i optimitzar l'ús d'aquestes prescripcions. El sistema informàtic implantat per al tractament i obtenció d'informació sobre l'evolució de la despesa, s'ha d'aprofitar adequadament.

6. INVERSIONS REALS

6.1 Informació pressupostària. Comentaris generals

El pressupost definitiu del capítol 6 és de 10.352 milions de pessetes; xifra que equival al 3,2% del pressupost total del SVS. El pressupost inicial era de 13.140 milions de pessetes, i es va reduir en un 21,2% a causa de les modificacions pressupostàries netes realitzades en l'exercici. Així mateix, el pressupost definitiu d'aquest capítol ha experimentat un augment, respecte de l'exercici anterior, d'un 2,45%.

En el quadre següent es mostra l'execució d'aquest capítol pressupostari, per centres de despesa, amb un import total d'obligacions reconegudes de 7.774 milions de pessetes, xifra que demostra un grau d'execució del 75,1%.

Centres	Pressupost definitiu	Total obligacions	Pagaments realitzats	Grau execució	Grau complim.
Gestió delegada	7.352	5.060	2.343	68,8%	46,3%
H. La Fe	505	455	115	90,1%	25,3%
H. Gral. de Castelló	303	303	194	100,0%	64,0%
H. Clínic	240	175	153	72,9%	87,4%
H. Gral. d'Alacant	143	142	90	99,3%	63,4%
H. Dr. Peset	136	124	87	91,2%	70,2%
H. de Xàtiva	121	106	71	87,6%	67,0%
Centre de Transfusions	120	112	44	93,3%	39,3%
H. d'Elx	110	110	67	100,0%	60,9%
D'altres centres	1.322	1.186	424	89,8%	35,8%
TOTAL	10.352	7.773	3.588	75,1%	46,2%

Quadre 6.1

La gestió de les despeses d'aquest capítol, la realitza cada centre; tret del cas de grans projectes i concursos centralitzats, que són gestionats pel Servei de Contractació Administrativa de la Direcció General de Règim Econòmic de la Conselleria de Sanitat i Consum, i es comptabilitzen sota l'epígraf "Gestió delegada", amb un pressupost definitiu de 7.352 milions de pessetes, que representen el 71,0% del pressupost definitiu total del capítol 6 del SVS.

6.2 Revisió dels expedients de contractació

A partir de la informació facilitada a aquesta Sindicatura sobre els expedients de contractació tramitats en l'exercici de 1995 en Gestió Delegada, hem elaborat el quadre següent, on s'indiquen els tipus de contractes gestionats, els pressuposts de licitació i els abasts de la revisió efectuada.

Tipus de contractes i de licitació		Total				Revisats			
		Milions ptes.		Nombre exps.		Milions ptes.		Nombre exps.	
Obres	Subhasta	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	-
	Concurs	2.288	85,6%	13	52,0%	939	41,0%	2	15,4%
	Contr. directa < 50M	113	4,2%	11	44,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Contr. directa > 50 M	273	10,2%	1	4,0%	273	100,0%	1	100,0%
	Total	2.674	100,0%	25	100,0%	1.212	45,3%	3	12,0%
Subministr.	Concurs	756	97,3%	5	55,6%	678	85,2%	1	20,0%
	Contr. directa < 10 M	22	2,7%	4	44,4%	0	0,0%	0	0,0%
	Contr. directa > 10 M	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	-
	Total	818	100,0%	9	100,0%	678	82,9%	1	11,1%
Assistència tècnica	Concurs	470	65,8%	7	23,3%	210	44,7%	1	14,3%
	Contr. directa	244	34,2%	23	76,7%	0	0,0%	0	0,0%
	Total	714	100,0%	30	100,0%	210	29,4%	1	3,3%

Quadre 6.2

Hem realitzat un examen exhaustiu del contingut dels expedients seleccionats, a l'objecte de determinar si els han tramitats d'acord amb la normativa aplicable i complint els terminis prevists en aquesta, si contenen tota la documentació de suport exigida i si els procediments seguits en la pràctica són conformes a principis raonables de control intern.

Quant a la formalització dels documents comptables, hem constatat que la retenció del crèdit es produeix a l'inici de la formalització de l'expedient de contractació; però els documents "AD", els comptabilitzen amb un lleuger retard respecte a les dates de licitació i adjudicació dels contractes.

Hem examinat els expedients que referim a continuació, amb un import total de licitació de 2.100 milions de pessetes; cosa que significa el 49,9% de l'import total licitat pel SVS; acte seguit farem les observacions que es consideren pertinents.

Contracte	Import licitació	Import adjudicació
<i>Obres:</i>		
- Terminació Centre Salut Elx-Carrús	273	208
- Construcció UCI Hospital Elx	249	201
- Remod. i ampl. H. Ontinyent i construc. de dos centres de salut	690	653
<i>Subministraments:</i>		
- Mobiliari centres hospitalaris	678	641
<i>Assistència tècnica:</i>		
- Redacc. projecte i adequació de locals Oficina OMS	210	Anul.lat
TOTAL	2.100	-

Quadre 6.3

a) Terminació Centre de Salut Elx-Carrús

El 23 de novembre de 1992, es va adjudicar la construcció del Centre de Salut d'Elx-Carrús per un preu de 220 milions de pessetes, amb un termini d'execució de tretze mesos, ampliat posteriorment dos mesos més. Per resolució de 23 de setembre de 1994, es revoca el contracte administratiu, per incompliment de l'adjudicatària, i s'incauta la fiança definitiva. Es va efectuar l'acta de recepció el 16 de novembre de 1994, havent-se executat el 30% de l'obra, aproximadament. La liquidació única i definitiva de l'obra està pendent d'aprovació a la data d'elaboració d'aquest informe.

El projecte d'acabament del Centre de Salut d'Elx-Carrús va ser aprovat el 17 de gener de 1995, amb un pressupost d'execució de 273 milions de pessetes; el procediment de contractació s'inicia el 26 de gener de 1995. La modalitat d'adjudicació és la contractació directa, ja que hi concorre el supòsit que -per a la contractació d'obres per aquest sistema- es considera en l'article 117.8 del Reglament General de Contractació. Amb data 9 de març de 1995 es dicta la resolució d'adjudicació, per import de 208 milions de pessetes, amb un termini d'execució de set mesos, i el contracte administratiu es formalitza el dia 24 de març de 1995.

Una vegada iniciades les obres el 7 d'abril de 1995, es considera necessari efectuar treballs no prevists inicialment en el projecte, com ara la revisió i reparació d'unitats ja executades, que han de ser rebutjades o reconstruïdes, així com equips d'obra o materials acumulats que s'han deteriorat pel transcurs del temps en què l'obra havia romàs abandonada. Per resolució de data 29 de desembre de 1995 del DGRE, s'aprova el modificat número 1, per un import de 34,3 milions de pessetes, i s'amplia el termini d'execució en 35 dies; la modificació del contracte es formalitza el 31 de gener de 1996.

Quant a l'execució de l'obra, a 31 de desembre de 1995 hi ha reconegudes obligacions per import de 100 milions de pessetes.

No consta en l'expedient la declaració de l'adjudicatari de no incórrer en incompatibilitats, ni el reintegrament de l'anunci en el "DOGV" de l'adjudicació.

b) Construcció UCI Hospital d'Elx

Aquest expedient, iniciat el 8 de novembre de 1994 amb un pressupost de licitació de 249 milions de pessetes, fou adjudicat per mitjà d'un concurs públic el 21 de febrer de 1995, per un import de 200 milions de pessetes. El contracte administratiu es formalitza el 29 de març de 1995, per un preu de 201 milions de pessetes; l'increment se'n deu a l'augment en un punt en el tipus impositiu de l'IVA.

No consta el reintegrament dels anuncis en el "DOGV" de la licitació i l'adjudicació.

Per resolució del DGRE, de data 21 de juny de 1995, s'acorda la suspensió temporal de les obres, amb efecte des del 28 d'abril de 1995, fins que es contracte un projecte modificat; fet que es produeix amb data 22 de novembre de 1995 -amb el previ informe jurídic favorable-, per un import de 28 milions de pessetes. Es recomana que les anàlisi tècniques i les actuacions prèvies en la fase d'elaboració dels projectes, s'efectuen amb el rigor i l'extensió necessaris, a l'objecte d'evitar situacions i demores com les descrites.

Adicionalment, el 18 d'octubre de 1995, es produeix el següent reajust d'annualitats, en milions de pessetes:

Contracte principal	201
Modificat	28
Total	229
Annualitat 95	98
Annualitat 96	131

Quadre 6.4

c) Subministrament de mobiliari per a centres hospitalaris del SVS

Aquest expedient es va iniciar en 1994, per tramitació anticipada a càrrec de l'exercici de 1995; la licitació se'n publica en el "DOGV" amb data 7 de febrer de 1995. El 7 de març de 1995 es convaliden les actuacions realitzades en 1994.

L'acta d'obertura de proposicions econòmiques de la mesa de contractació és de data 23 de març de 1995 i l'adjudicació definitiva es produeix per resolució del secretari general de data 10 d'octubre de 1995; excedint considerablement el termini de tres mesos establert en l'article 116 del R.G.C.E. per a l'adjudicació del concurs per part de l'Administració.

El retard en l'adjudicació es deu al fet que la mesa de contractació, en la seua reunió de data 27 de juny de 1995, a la vista dels informes tècnics emesos, eleva a l'òrgan de contractació una proposta d'adjudicació que manca de motivació expressa, en relació als criteris d'adjudicació fixats en el plec de clàusules administratives particulars; s'hi fa necessària una nova convocatòria de la mesa de contractació, perquè efectue una proposta d'adjudicació motivada conformement als criteris establits en el plec (segons el que es preceptua en l'article 89.1 de la llei 13/1995); la qual té lloc el 29 de setembre de 1995.

Adjudiquen a quatre empreses licitadores la totalitat dels lots, per import de 641 milions de pessetes; els contractes es formalitzen amb data 31 d'octubre, 2 de novembre i 8 de novembre de 1995.

Per resolucions del DGRE de dates 1, 8 i 23 de febrer de 1996, es modifiquen els contractes subscrits amb tres de les empreses adjudicatàries, a proposta dels diferents centres hospitalaris, per causa de necessitats noves no previstes en el contracte -a la vista del lloc de destinació final del subministrament en cada centre- i per la necessitat d'adaptar-se a l'espai existent en els dits centres.

Amb dates 15 i 29 de desembre de 1995, es comptabilitzen els documents "O", de reconeixement de l'obligació, en els quals no consta la data de naixement de l'obligació de tres dels adjudicataris.

A pesar d'haver adoptat la tramitació anticipada, es produeix una excessiva dilació en les actuacions, puix que transcorre més d'un any des del començament de l'expedient fins al subministrament dels materials objecte de la contractació.

El plec de clàusules administratives estableix que aquest expedient serà finançat totalment a càrrec del pressupost de 1995. Tanmateix, amb data 20 de setembre de 1995, es modifica aquesta circumstància i queda establida com una despesa de caràcter plurianual; la fiscalitzen de conformitat per un import de 678 milions de pessetes, amb la distribució següent:

Any	Import
1995	72
1996	606

Quadre 6.5

El plec de clàusules administratives particulars no exigeix la classificació del contractista; tal com estableix l'article 322 del R.G.C.E., que exigeix aquesta classificació en aquells contractes de subministraments que superen l'import de 5 milions de pessetes.

No consta el reintegrament dels anuncis per part d'un dels adjudicataris. Cal indicar que només s'abonen els corresponents a la "premsa", i no els del "DOGV".

d) Redacció del projecte i adequació de locals per a oficina de la OMS

El 7 d'abril de 1995, el director general de Règim Econòmic aprova l'informe de supervisió de l'avantprojecte, amb un pressupost d'execució de 210 milions de pessetes, dividit en dues anualitats per als exercicis de 1995 i 1996, amb pressuposts de 87,5 i 122,5 milions de pessetes, respectivament. Amb data 5 de juny de 1995, s'informa de la insuficiència de crèdit disponible en el capítol 6, i posteriorment s'arxiva l'expedient.

e) Remodelació de l'Hospital d'Ontinyent

Les obres corresponents a aquest projecte adjudicades en 1995, es comenten en l'apartat 6.3.c.

6.3 Seguiment de projectes plurianuals

Hem efectuat un seguiment dels projectes que abasten diversos exercicis, analitzant les incidències en el desenvolupament dels projectes que determinen l'increment dels costos i dels terminis inicialment prevists.

a) Restauració de les façanes de l'Hospital d'Elda

En agost de 1994 s'adjudiquen les obres de restauració de les façanes de l'Hospital d'Elda, per 143 milions de pessetes i amb un termini d'execució de vuit mesos.

Per resolució del director general de Règim Econòmic de 10 de març de 1995, es van suspendre temporalment les obres, amb efecte des del 4 de novembre de 1994, al sorgir causes tècniques imprevisibles en el moment de la redacció del projecte, i fins que es contractés el projecte modificat necessari. En concret, la causa que motiva la suspensió és que, una vegada iniciades les obres, en alçar el recobriments en àmplies zones de la façana, es va detectar que, en lloc del mur de rajola esperat, hi havia uns panys de paret d'escaiola sobre els quals no és viable ancorar les plaques de pedra previstes en el projecte inicial; és, per tant, necessari modificar la solució proposada, adaptant-la a la realitat constructiva que s'hi ha trobat.

Es recomana que les anàlisis tècniques i les actuacions prèvies en la fase d'elaboració dels projectes, s'efectuen amb el rigor i l'extensió necessaris, a l'objecte d'evitar situacions i demores com les descrites.

L'expedient del modificat es va iniciar el 12 de maig de 1995, amb un pressupost de 28,8 milions de pessetes, i la firma del contracte tingué lloc el 19 de juny de 1995; s'hi aprova prorrogar el termini d'execució de les obres en un mes i dotze dies i alçar la suspensió temporal de les obres. El nou programa de treball va ser aprovat l'11 de desembre de 1995, sis mesos després de l'aprovació del modificat.

Durant l'exercici de 1995 s'hi han reconegut obligacions per un import de 139,4 milions de pessetes.

b) Remodelació de l'Hospital General d'Alacant (2ª fase)

El 17 de gener de 1995, es va formalitzar -després de l'adjudicació- un contracte per import de 5.998 milions de pessetes, pel procediment de subhasta restringida, efectuada en desembre de 1994. S'ha presentat amb un considerable retard el programa de treball que exigeix el plec de clàusules administratives particulars. El termini establert és, com a màxim, d'un mes, comptador des de la data en què s'estenga l'acta de comprovació del replantejament (que es va fer el 17 de febrer de 1995). Amb data 23 d'octubre de 1995, tingué lloc l'aprovació del dit programa.

Per resolució del DGRE de data 29 de desembre de 1995, es va aprovar una modificació contractual per a l'execució del modificat número 1, per un import de 129 milions de pessetes, i incrementant el termini d'execució de l'obra en dinou dies. Amb data 24 de gener de 1996, es va formalitzar la modificació del contracte. La necessitat d'efectuar el modificat està motivada per: la substitució de les màquines climatitzadores per unes altres que usen refrigerants que no afecten la capa d'ozó; per la consideració d'un nou traçat de la línia subterrània de mitjana tensió, que discórrega per una zona que no afecte les obres, i per canvis en l'alimentació d'aigua potable, de forma que se'n garantisca el subministrament a l'Hospital, a pesar de les restriccions degudes a la sequera. Totes es consideren -segons l'informe de supervisió del Servei d'Obres- causes tècniques imprevisibles en el moment de redactar el projecte.

A partir de la revisió de l'expedient, s'ha posat de manifest el següent:

- A la data de realització del treball de camp, no existeix evidència de la publicació de l'adjudicació en el "DOCE" ni en el "DOGV".
- S'han emés dues certificacions extraordinàries de provisions: en maig de 1995, per import de 116 milions de pessetes, i en novembre de 1995, per import de 100 milions de pessetes.

En l'expedient no consta la petició expressa del contractista -necessària per a la concessió-, ni l'acreditació del compliment dels requisits exigits, ni la prestació de l'aval bancari -per part del contractista- per a garantir els abonaments a compte.

- El reintegrament dels anuncis es produeix com una retenció en l'import de la segona certificació d'obra; però no hi ha constatació en l'expedient de si l'import descomptat correspon o no a la totalitat de l'import de l'anunci en premsa.

A 31 de desembre de 1995, s'han reconegut obligacions per import de 665,4 milions de pessetes.

c) Remodelació de l'Hospital d'Ontinyent i construcció de dos centres de salut

En 1994 es van licitar conjuntament, i per lots, les obres de remodelació de l'Hospital d'Ontinyent i la construcció de dos centres de salut a la mateixa localitat, per un import

global de 684 milions de pessetes. Amb data 10 de gener de 1995 es produeix la convalidació de les actuacions efectuades; tret de les anualitats, que foren incrementades respecte del pressupost de licitació a causa de l'augment d'un punt en el tipus impositiu de l'IVA. L'import corresponent a cada lot és el següent:

Lot	Milions ptes.	Termini execució
1. Remodelació Hospital d'Ontinyent	453	12 mesos
2. Construcció C.S. Ontinyent II	159	13 mesos
3. Construcció C.S. Ontinyent III	78	8 mesos
TOTAL	690	

Quadre 6.6

Les obres dels lots 1 i 3 foren adjudicades el 15 de febrer de 1995 a la mateixa empresa adjudicatària, per un import global de 522 milions de pessetes; i les obres corresponents al lot 2 foren adjudicades el 28 de març de 1995 a una altra empresa, per import de 131 milions de pessetes.

Quant al seguiment de l'expedient, hem de ressaltar que:

- Les obres corresponents al lot 2 foren adjudicades a l'empresa que feia l'oferta econòmica més avantatjosa, per un import de 131 milions de pessetes.
- No consta el reintegrament dels anuncis per part d'un dels adjudicataris. A més a més, cal fer saber que només s'exigeix el reintegrament dels anuncis corresponents a la publicitat en premsa, i no als apareguts en el "DOGV".
- La documentació d'un dels adjudicataris està incompleta.
- L'empresa adjudicatària dels lots 1 i 3 va sol·licitar, en setembre i novembre, l'ampliació del termini d'execució de les obres en tres i un mes, respectivament, perquè hi van sorgir imprevists que dificultaven el normal desenvolupament dels treballs; ampliació que fou aprovada per resolució del DGRE. Quant a això, cal recomanar que els projectes elaborats tinguin en compte l'estudi exhaustiu de les realitats dels emplaçaments on s'hauran d'executar les obres, de les necessitats essencials (subministraments, potència elèctrica...), etc., a fi d'evitar fets imprevists que demoren l'execució de les obres i que requerisquen una pròrroga dels terminis establits per al seu acabament.

A causa del retard en l'execució de les obres del lot 1 -respecte dels terminis contractuals-, per resolució del DGRE de data 29 de desembre de 1995, s'aprova el següent reajust de les anualitats, atesa la impossibilitat de complir l'anualitat prevista per a 1995; sense que l'endarreriment pugua ser imputat al contractista:

Anualitat	Vigent	Reajust	Definitiva
1995	303	(137)	166
1996	142	137	279
TOTAL	445	0	445

Quadre 6.7

Amb data 29 de desembre de 1995, es comptabilitza el document "OK" corresponent al lot 1, per 40 milions de pessetes, per concepte "Certificació provisions mes de novembre", l'import de les quals s'acredita en aquesta certificació com a abonament o avançament a compte no revisable, i que constitueix realment el pagament al contractista de l'import que resta fins a completar l'anualitat de l'exercici.

A 31 de desembre de 1995, l'import certificat per les obres del lot 1 totalitza l'anualitat de l'exercici de 1995 (165,6 milions de pessetes); al lot 2 correspon un import certificat de 32,2 milions de pessetes, i al lot 3, un import certificat de 57,5 milions de pessetes.

d) Obres de reforma i ampliació en l'Hospital General de Castelló

El contracte inicial, el van signar en maig de 1992, per un import d'adjudicació de 2.667 milions de pessetes. L'import executat a 31 de desembre de 1994 ascendia a 2.768 milions de pessetes.

Durant l'exercici de 1995 s'han produït els següents fets destacables:

- Modificació número 3, per import de 46 milions de pessetes, i ampliació del termini d'execució de les obres en dos mesos i set dies, formalitzada amb data 28 d'agost de 1995. La necessitat d'efectuar el tercer reformat del projecte està motivada per la reconsideració de les solucions adoptades per als serveis d'urgències i UCI i per a la vinculació horitzontal entre els distints edificis que componen l'hospital.
- Amb data 2 de novembre de 1995, per resolució del DGRE, s'aprova la revisió de preus número 3, per import de 13 milions de pessetes.
- Amb data 21 de novembre de 1995, es van rebre provisionalment les obres, i per resolució del DGRE de data 29 de desembre de 1995 se n'aprova la liquidació provisional, amb un saldo total de 294 milions de pessetes: 288 milions de pessetes per execució d'obra, i la resta per honoraris de direcció de les obres. L'import de la liquidació constitueix el 10,8% del preu del contracte (2.667 milions de pessetes).

En l'exercici de 1995 s'han reconegut obligacions per import de 572 milions de pessetes. Aquest import correspon als modificats números 2 i 3, a la segona i tercera revisió de

preus (aprovades per resolucions del DGRE de data 14 de desembre de 1994 i 2 de novembre de 1995, i per imports de 21 i 13 milions de pessetes, respectivament) i a la liquidació provisional aprovada.

L'import executat a 31 de desembre de 1995 és de 3.320 milions de pessetes i inclou revisions de preus per import de 114 milions de pessetes, modificats per import de 251 milions de pessetes i liquidació provisional per 288 milions de pessetes.

A 31 de desembre de 1995, queden pendents de reconèixer obligacions per import d'1,7 milions de pessetes, corresponents a l'increment de l'IVA del modificat número 2.

6.4 Conclusions i recomanacions

- a) Les obligacions reconegudes del capítol 6, "Inversions reals", en l'exercici, han sigut de 7.773 milions de pessetes; import que demostra un grau d'execució del 75,1%.
- b) La gestió dels expedients de contractació i la comptabilització de les despeses corresponents del capítol 6, "Inversions reals", ha sigut, per regla general, conforme a la normativa legal en vigor. Això no obstant, en els apartats 6.2 i 6.3 hem assenyalat algunes deficiències de control intern i incompliments de determinats requisits legals exigits en la tramitació dels expedients de contractació, l'esmena dels quals es recomana.
- c) Igual que en exercicis anteriors, no existeix cap inventari de suport de l'immobilitzat de què és titular la Conselleria de Sanitat i Consum.

L'inventari és un instrument fonamental de control dels actius de què és titular l'organisme; raó per la qual continua vigent la recomanació efectuada en exercicis anteriors de mamprendre com més prompte millor les tasques de recopilació de dades en cada centre, d'elaboració d'una aplicació informàtica per a aqueixa finalitat i d'emissió de les instruccions necessàries perquè els centres la mantinguen actualitzada de forma homogènia, i responsabilitzant el personal que pertoque de la seua salvaguarda.

- d) Segons l'article 117 del Reglament General de Contractació, *"abans del mes de maig de cada any, els òrgans de contractació enviaran a la Junta Consultiva de Contractació Administrativa -perquè al seu torn aquesta el trameten a la Comissió de les Comunitats Europees- un estat indicatiu del nombre i la quantia de les adjudicacions dutes a terme en l'any precedent"*

Aquesta institució no té constatació que hom haja complit aquesta darrera norma, considerada de caràcter bàsic i, per tant, d'obligat compliment per a les comunitats autònomes, segons la sentència 141/1993, de 22 d'abril, del Tribunal Constitucional, publicada en el "BOE" de 28 de maig de 1993.

7. TRANSFERÈNCIES DE CAPITAL

En aquest capítol del pressupost de despeses es comptabilitzen els crèdits destinats a concedir subvencions de capital, les quals, per la seua naturalesa, el perceptor destina a finançar inversions.

El pressupost definitiu d'aquest capítol és de 526 milions de pessetes; les obligacions reconegudes són de 340 milions de pessetes i els pagaments realitzats, de 184 milions de pessetes.

No hi ha aspectes d'especial significació en aquest capítol, de poca importància relativa dins del pressupost del SVS.

8. TRESORERIA

Durant l'exercici de 1995, la tresoreria del SVS -d'acord amb el principi pressupostari d'unitat de caixa- ha estat plenament integrada en la de la Generalitat Valenciana.

En la gestió dels recursos financers per part dels centres gestors del SVS, s'utilitzen comptes bancaris de dos tipus: comptes restringits d'ingressos i comptes d'avançaments de caixa fixa.

a) Comptes d'avançaments de caixa fixa

Són comptes de provisions de fons de caràcter permanent, per a l'atenció immediata de pagaments per despeses excloses de fiscalització prèvia, corresponents al capítol 2 del pressupost (segons el decret 176/1989, de 24 de novembre, del Consell de la Generalitat Valenciana, que regula tals comptes; i segons l'ordre de 13 de desembre de 1989, que desenvolupa el decret anterior). Per ordre de 8 d'octubre de 1991 de la Conselleria d'Economia i Hisenda, s'estén l'aplicació d'aquest sistema de caixa fixa als pagaments per despeses de subministraments menors amb imputació pressupostària distinta al capítol 2.

La utilització del procediment d'avançaments de caixa fixa, s'estén per al SVS (per resolució de la Intervenció General de la Generalitat Valenciana): a les transferències corrents a famílies (capítol 4), per reintegrament de despeses per desplaçaments de malalts o familiars a institucions sanitàries, que no sobrepassen les 50.000 pessetes; a les despeses de pròtesis i vehicles pe a invàlids, fins a 300.000 pessetes, sotmeses a fiscalització prèvia; als pagaments del capítol 6 originats per projectes d'investigació, inclosos expressament en aqueix capítol mitjançant generacions de crèdit per transferències del Fons d'Investigacions Sanitàries; i al pagament de factures presentades pel Centre de Transfusió de la Comunitat Valenciana, amb la fiscalització prèvia en els casos pertinents.

Els centres efectuen tots els pagaments inferiors a 100.000 pessetes usant aquest procediment de forma obligatòria, i fins a un import de 500.000 pessetes amb caràcter potestatiu. Els pagaments superiors a aquest import s'han de fer mitjançant una proposta de pagament a la Tresoreria General, la qual n'ordena el pagament a càrrec dels comptes bancaris principals.

Els avançaments de caixa fixa, segons el decret que els regula, no tenen la consideració de pagaments per a justificar i tenen el caràcter de fons públics integrats en el Tresor de la Generalitat Valenciana.

El saldo a 31 de desembre de 1995 en comptes d'avançaments de caixa fixa, és de 859 milions de pessetes. Tanmateix, l'import que figura en l'estat de tresoreria de la Generalitat Valenciana com a "SVS, avançaments de caixa fixa", és de 896 milions de pessetes. La diferència, de 37 milions de pessetes, correspon als pagaments efectuats i

pendents de registrar en la fase de pagament. Per això, la tresoreria de la Generalitat Valenciana està sobrevalorada en aqueixa quantitat.

b) Comptes restringits d'ingressos

Es tracta de comptes usats pels centres per a aplegar els ingressos per facturació de serveis hospitalaris, ingressos atípics i interessos bancaris. Cada centre té generalment un únic compte d'ingressos i només pot disposar dels seus fons amb dues signatures mancomunades.

El registre dels ingressos, en les fases de reconeixement de drets i proposta de cobrament, l'efecua la Intervenció després de fiscalitzar-los, a partir de les liquidacions periòdiques que confeccionen els centres.

La Direcció General del Tresor i Política Financera registra la fase de manament de l'ingrés, després d'haver ordenat el traspàs dels fons des d'aquests comptes restringits d'ingressos als comptes principals; de manera que només en aqueix moment tals ingressos formen part del saldo de tresoreria.

Atés el procediment establert, els saldos en comptes bancaris restringits d'ingressos, a 31 de desembre de 1995, per un total de 96 milions de pessetes, no formen part del saldo de tresoreria; raó per la qual el dit saldo està infravalorat en la quantitat esmentada.

Per ordre de 26 de febrer de 1993, es desenvolupa el decret 105/1992, de 6 de juliol, amb el qual s'aprova la implantació d'un nou sistema de recaptació dels tributs propis i cedits, taxes, preus públics i sancions de la Generalitat Valenciana. Amb la seua entrada en vigor el dia 6 d'abril de 1993, calia procedir a la cancel.lació de tots els comptes corrents oberts en les distintes entitats financeres per a l'ingrés de tots els tributs, taxes, preus públics i sancions de la Generalitat Valenciana; llevat dels oberts per als ingressos dels serveis de la Conselleria d'Economia i Hisenda. A més a més, els saldos d'aquells comptes, una vegada liquidats els interessos, havien de ser traspassats als comptes corrents de disposició de la Generalitat Valenciana, comptabilitzant els dits fons.

Durant els exercicis de 1994 i 1995, s'han cancel.lat la majoria d'aquests comptes. Això no obstant, hi ha un saldo pendent de cancel.lació a 31 de desembre de 1995, de 96 milions de pessetes; tal com hem indicat.

9. RÈGIM FINANCER

9.1 Model de finançament

El reial decret 1.612/1987, de 27 de novembre, sobre traspàs de funcions i serveis de l'INSALUD, va establir un model de finançament de la despesa sanitària que fou aplicat fins al 31 de desembre de 1993.

El Consell de Política Fiscal i Financera, en la seua reunió de 21 de setembre de 1994, aprovà les bases per a la reforma del model de finançament de la sanitat prestada a través de l'INSALUD. Aquest nou model té, com a àmbit temporal, el període 1994-1997, i les característiques més rellevants que s'hi posen de manifest són:

- 1.- La base de càlcul és la despesa efectiva (liquidació més deutes) de l'INSALUD per a 1993, una vegada deduïdes les despeses que, únicament per la seua naturalesa, corresponen a l'INSALUD per Gestió Directa.
- 2.- Creixement anual segons el PIB. El pressupost anual de l'INSALUD s'obté, per a cada any de l'escenari, aplicant a la base de càlcul la taxa de variació del PIB acumulat des de 1993. Aquesta modificació elimina la forta incertesa existent amb el sistema anterior i proporciona un criteri objectiu per a la revisió de les despeses.
- 3.- Mesures de racionalització de la gestió. En aquest sentit, al pressupost per a 1994 resultant de l'aplicació del criteri anterior, s'aplica una deducció per efecte de mesures d'ajust i racionalització de la despesa sanitària.
- 4.- Criteri de població protegida. L'assignació de recursos pressupostaris per a cada una de les comunitats autònomes de la Gestió Transferida i per a l'INSALUD Gestió Directa, s'efectuarà atenent al criteri de població protegida, entenent com a tal la població coberta per l'assistència sanitària prestada per mitjà del pressupost de l'INSALUD.
- 5.- Aplicació progressiva de coeficients. En l'aplicació de l'índex de repartiment proposat, s'estableix un procés d'adaptació progressiva, des dels actuals coeficients de participació als nous índexs de població protegida, a l'objecte de no produir efectes traumàtics en aquelles comunitats que minoren el seu actual índex de participació.
- 6.- Caràcter limitatiu dels crèdits. Les partides de crèdit del pressupost de l'INSALUD perden el seu caràcter ampliable; en conseqüència, les insuficiències pressupostàries (per raó de la despesa real) que s'hi poguessen manifestar, exigiria la tramitació d'un crèdit extraordinari, que obligaria el Govern a trametre un projecte de llei a les Corts Generals. És important subratllar que aquesta modificació introdueix un element de disciplina als gestors de la sanitat,

el qual tindrà un efecte positiu en la contenció de la despesa, caracteritzada per una permanent desviació a l'alça.

- 7.- Revisió automàtica de les liquidacions de cada exercici. En el primer trimestre de cada any, es farà la liquidació anual del finançament de les comunitats autònomes amb Gestió Transferida i de l'INSALUD Gestió Directa, corresponent a l'exercici anterior; les desviacions (sobre la base de la variació experimentada pel PIB) en seran incorporades automàticament al pressupost inicial de l'exercici següent.

Atés el caràcter bàsicament receptor de turisme de la Comunitat Valenciana, tant nacional com internacional, s'ha incorporat al sistema una proposta concreta i operativa a partir del primer de gener de 1996, de compensació per atenció a població desplaçada. L'aplicació del criteri de distribució territorial en funció del concepte de "població protegida", va indisolublement unida a l'operativitat real d'un sistema de compensació pels serveis prestats a la "població protegida d'altres entitats prestadores", ja que, en el cas contrari, es trencaria el principi d'equitat a què es refereix la Llei General de Sanitat. El sistema de compensació proposat recull, entre els seus components, la despesa farmacèutica generada pels desplaçats, que és el concepte -de tots els considerats- que probablement genera un major impacte.

9.2 Sanejament financer del deute de l'Instituto Nacional de la Salud

A causa de la insuficiència financera dels pressuposts elaborats per l'INSALUD i de les desviacions anuals que es produeixen en els pressuposts de l'INSALUD, s'han produït en els últims anys una sèrie d'operacions de sanejament financer, que han originat dotacions addicionals a les establides pel procediment ordinari per a la Comunitat Valenciana. Les operacions de sanejament corresponents als últims exercicis han sigut les següents:

Període cobert	Import total	Cobrat	
		Any	Import
Fins al 31-12-91	54.704	1992	27.352
		1993	13.676
		1994	13.676
1992	14.734	1994	14.734
1993	14.142	1995	5.815
		Pendent	8.327

Quadre 9.1

Amb el reial decret llei 6/1992, de 13 de novembre, es va instrumentar un pla de sanejament que permetés la cancel.lació de les obligacions de l'Instituto Nacional de la Salud no fetes efectives a 31 de desembre de 1991.

El procediment dissenyat per a aqueixa operació de sanejament, ha consistit que l'Estat, per mitjà del capítol 8 del seu pressupost de despeses, va fer un préstec a la Seguretat Social (INSALUD) per import de 561.122 milions de pessetes, distribuït en tres anualitats (exercicis 92-94), de 280.558, 140.282 i 140.282 milions de pessetes, respectivament.

Per virtut del dit pla, conforme l'INSALUD anés rebent les anualitat corresponents del préstec citat, aniria transferint de forma automàtica a cada comunitat autònoma la participació corresponent, en funció del respectiu coeficient legal de participació de les comunitats en el pressupost de l'INSALUD de l'exercici de 1992.

Així mateix, tant les comunitats autònomes com el mateix INSALUD, haurien de compensar a l'Estat -a partir de l'exercici de 1993- la part proporcional dels interessos que, durant el període 1993-1996, reditués el deute que calgués emetre per a finançar el préstec mencionat.

D'acord amb l'esmentat pla de sanejament, la Comunitat Valenciana ha percebut els ingressos següents, en milions de pessetes:

Exercici 1992	27.352
Exercici 1993	13.676
Exercici 1994	13.676
TOTAL	54.704

Quadre 9.2

Així mateix, els interessos que ha de satisfer la Comunitat Valenciana són els següents, en milions de pessetes:

Exercici 1992	1.184
Exercici 1993	2.801
Exercici 1994	2.741
TOTAL	6.734

Quadre 9.3

Durant 1995 s'han liquidat els corresponents a 1993, per import de 2.801 milions de pessetes; de manera que queden pendents els corresponents a 1994, per import de 2.741 milions de pessetes.

D'altra banda, en l'annex de l'acord subscrit entre l'Administració de l'Estat i la Comunitat Valenciana, relatiu al sistema de finançament de la despesa de l'assistència sanitària

proporcionada per mitjà del pressupost de l'INSALUD per al període 1994-1997, es determina la següent programació pressupostària, quant a les operacions de sanejament corresponents als exercicis de 1992 i 1993, amb els següents imports que ha de percebre la Comunitat Valenciana, en milions de pessetes:

	1994	1995	1996	Total
Sanejament 1992	14.734	-	-	14.734
Sanejament 1993	-	5.815	8.327	14.142
	14.734	5.815	8.327	28.876

Quadre 9.4

Durant 1995 s'ha percebut un total de 5.815 milions de pessetes corresponents a l'operació de sanejament relativa a 1993; en queden pendents de cobrament 8.327 milions de pessetes.

10. CONCLUSIONS GENERALS

- a) La llei de la Generalitat Valenciana 6/1993, de 31 de desembre, de Pressuposts per a 1994, va suprimir el SVS com a organisme autònom; les seues funcions, les assumeix la Conselleria de Sanitat i Consum, en la qual aquell s'integra com una direcció general. A conseqüència d'això, la comptabilitat del SVS s'ha integrat plenament en el sistema informàtic comptablepressupostari de la Generalitat Valenciana. La fiscalització s'ha fet sobre la informació economicopressupostària obtinguda del servei 05, "Servei Valencià de Salut", de la secció 10, "Conselleria de Sanitat i Consum", compresa en la documentació presentada per la Intervenció General de la Generalitat Valenciana relativa al Compte de l'Administració.
- b) La liquidació del pressupost de despeses, amb el detall que figura en el quadre 2.2, sorgeix directament dels registres comptables tramesos a aquesta institució.
- c) El grau d'execució de la despesa en l'exercici de 1995 ha sigut del 98,8% i el grau de compliment, del 92,4%; percentatges que es consideren satisfactoris.
- d) Les comprovacions i proves realitzades sobre els distints capítols de despeses, han posat de manifest que, per regla general, els apunts comptables registrats estan adequadament emparats pel seu document comptable i per la documentació de suport corresponent. Les excepcions sorgides en el curs del nostre treball, les hem posades de manifest en cada un dels apartats respectius.
- e) A 31 de desembre de 1995, el volum d'obligacions no reconegudes s'eleva a 29.645 milions de pessetes. En l'apartat 2.4 es detalla la composició del dit import, per capítols pressupostaris i anys d'origen. També s'han imputat al pressupost de 1995 2.071 milions de pessetes d'obligacions no reconegudes en 1994.

En l'apartat 9 s'ha exposat la situació del procés de sanejament financer de l'INSALUD i la seua repercussió sobre el SVS en els últims exercicis.