

ECONOMÍA Y HOSPITALES EN EL SIGLO XV. APROXIMACIÓN COMPARATIVA ENTRE LOS GASTOS DE LOS HOSPITALES DE BARCELONA, MILÁN Y NÁPOLES*

SALVATORE MARINO

ISSM-Consiglio Nazionale delle Ricerche

IRCVM-Universitat de Barcelona

ENTRE LAS MÚLTIPLES LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN QUE EN LAS ÚLTIMAS DÉCADAS se han desarrollado en torno a la historia de la asistencia medieval y moderna, el tema del gasto hospitalario ha sido poco explotado por la historiografía contemporánea. Por supuesto, no faltan referencias puntuales en estudios y publicaciones sobre casos específicos pero no se ha intentado realizar una comparación aproximativa entre diferentes contextos urbanos de la Europa meridional.¹

Por tanto, el estudio que aquí se publica pretende sintetizar los múltiples y diferentes gastos que un hospital del Renacimiento cubría para garantizar los

* Esta contribución forma parte de la actividad científica del proyecto PRIN «*Alle origini del Welfare (XIII-XVI secolo). Radici medievali e moderne della cultura europea dell'assistenza e delle forme di protezione sociale e credito solidale*». La bibliografía que se adjunta al final de este capítulo ha sido elaborada conjuntamente por Giuliana Albini, Marina Gazzini y Salvatore Marino, sirviendo de soporte para sus investigaciones en este mismo volumen.

Abreviaturas utilizadas: AHSCSP (=Arxiu històric de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona); AMN-RCSA (=Archivo histórico Municipal de Nápoles - Sección Real Casa Santa dell'Annunziata); AOM (=Archivo del Ospedale Maggiore de Milán); BC-AH (=Biblioteca de Catalunya - Arxiu Històric). Agradezco mucho a Raúl Villagrasa-Elías por la revisión del texto en castellano.

¹ La bibliografía sobre la gestión económica de los hospitales medievales y modernos ha ido creciendo en los últimos veinte años. Un estudio muy interesante sobre el tema de los ingresos y gastos hospitalarios –y que ha servido de ejemplo para el presente trabajo– es el de Sánchez-Martínez, Manuel, «Las cuentas de un hospital medieval: la Santa Creu de Barcelona (1430-1431), en Huguet-Termes, T. *et al.* (coords.), *Ciudad y hospital en el Occidente europeo (1300-1700)*, Lleida, Milenio, 2014, pp. 177-209. Otros estudios sobre el tema, a los que se hará referencia en las notas siguientes, son los artículos recién publicados en Gazzini, M. y Olivieri, A. (eds.), *L'ospedale, il denaro e altre ricchezze. Scritture e pratiche economiche dell'assistenza in Italia nel tardo medioevo*, número monográfico de *Reti Medievali - Rivista*, 17, 1 (2016). Con motivo de la presente publicación, resulta de interés el análisis de financiación y gastos de un pequeño hospital urbano aragonés, previo a su evolución hacia hospital general:

principales servicios socio-sanitarios de los necesitados. Los tres hospitales objeto de esta comparación son la *Santa Creu* de Barcelona, el *Ospedale Maggiore* de Milán y la *Annunziata* de Nápoles.

El ámbito cronológico que se ha elegido para desarrollar esta aproximación comparativa es el siglo XV, por al menos dos razones: primeramente, porque en los tres casos seleccionados existe abundante documentación; y en segundo lugar, porque es la centuria de las reformas hospitalarias que, como es de sobras conocido, condicionaron considerablemente la gestión económica de estas instituciones gracias a una mayor racionalización de las expensas, una centralización administrativa, un incremento de los servicios asistenciales y, por consecuencia, la edificación de nuevos complejos arquitectónicos (Barcelona y Milán) o la ampliación y reforma de los edificios preexistentes (Nápoles).²

Las fuentes que se han utilizado son de variada naturaleza: corpus normativos u ordenanzas, actas o deliberaciones, documentos regios y pontificios, registros contables y administrativos, protocolos notariales e inspecciones o visitas. La información que se ha adquirido a través de esta documentación, una vez analizada y comparada con los tres sujetos de estudio, ha permitido elaborar un esquema sintético de un hipotético presupuesto de una gran empresa pública como fue el hospital renacentista.³

Concepción Villanueva Morte y Raúl Villagrasa-Elías: «El hospital *Sancti Spiritus* de Borja y su contabilidad a principios del siglo XVI» (*vid.* en este volumen).

² Sobre las reformas hospitalarias europeas *cf.* Bianchi, Francesco y Sloń, Marek «Le riforme ospedaliere del Quattrocento in Italia e nell'Europa centrale», *Ricerche di storia sociale e religiosa*, 69 (2006), pp. 7-45; sobre los modelos hospitalarios que circularon en Europa en el siglo XV *cf.* Piccinni, Gabriella, «I modelli ospedalieri e la loro circolazione dall'Italia all'Europa alla fine del Medioevo», en Cavero Domínguez, G. (coord.), *Civitas bendita: encrucijada de las relaciones sociales y de poder en la Ciudad medieval*, León, Universidad de León, 2016, pp. 9-26. Estos mismos fenómenos en el Reino de Aragón: Villagrasa-Elías, Raúl, «Política hospitalaria en los concejos aragoneses del Cuatrocientos», en Iradiel, P. *et al.* (eds.), *Identidades Urbanas Corona de Aragón-Italia. Redes económicas, estructuras institucionales, funciones políticas (siglos XIV-XV)*, Zaragoza, PUZ, 2016, pp. 163-176.

³ En el caso de Barcelona se han consultado: las ordenanzas de 1417, con anotaciones añadidas en los años 1487 y 1505 (AHSCSP, «Llibre d'ordinacions de l'hospital»); el libro de cuentas del hospital, de los años 1430-1431 (AHSCSP, «Llibre de Caixa 1»), a través de la publicación de Sánchez-Martínez, Manuel, «Las cuentas de un hospital medieval...», *op. cit.*, pp. 177-209; los registros de los notarios del hospital del siglo XV, especialmente los del notario Joan Torró (AHSCSP, «Protocols notarians», 1-10); el «Llibre d'afermaments» o «Manual dels infants», de la primera mitad del siglo XV (BC-AH, «Documentación institucional», 696). Del hospital milanés ha sido posible recoger información y fuentes del siglo XV (ordenanzas y registros contables) gracias al trabajo de Albini, Giuliana y Gazzini, Marina, «Ma-

TIPOLOGÍAS DE PARTIDAS DE GASTOS

Como se puede observar en la tabla al final de este ensayo (fig. 1), hemos optado por agrupar las diferentes expensas de los hospitales renacentistas del siglo XV en siete principales partidas de gasto. Obviamente, dicho presupuesto y sus múltiples partidas variaron en cantidad y especificidad según las instituciones y sus contextos.

De hecho, con frecuencia los grandes hospitales urbanos tenían que hacer frente a una serie de gastos extraordinarios, generados por al menos tres motivos: un crecimiento repentino de los servicios sociosanitarios erogados a los necesitados (debido a guerras, terremotos, epidemias, hambrunas, crisis económicas, etc.); la edificación, ampliación y reforma de las infraestructuras nosocomiales; y las inversiones financieras de los gobiernos hospitalarios. Por consiguiente, hemos elaborado un presupuesto general e hipotético que incluye aquellos posibles gastos extraordinarios. Pasemos pues a detallar aquellas partidas relacionadas con el personal hospitalario así como otras de manera más sumaria.

PERSONAL

Los salarios del personal que trabajaba en estos hospitales representaban una partida de gasto fija e importante, aunque como hemos comentado, sujeta a variaciones cronológicas y espaciales. Gracias al estudio de Manuel Sánchez para el caso barcelonés sabemos que en el ejercicio económico de 1430-1431 la retribución de todo el personal llegaba al 19% del presupuesto. En el caso milanés conocemos que las pensiones anuales de los gobernadores en la década de 1460 suponían aproximadamente un cuarto de los ingresos de la institución (entre el 13,4% y el

teriali per la storia dell' Ospedale Maggiore di Milano: le Ordinazioni capitolari degli anni 1456-1498», *Reti Medievali Rivista*, 12, 1 (2011), pp. 149-542, donde se publican las regestas de más de tres mil deliberaciones del gobierno hospitalario (AOM, «Ordinazioni capitolari», registros nn. 2-8). Finalmente, en el caso de Nápoles, la información sobre los gastos del hospital se ha recogido a través de las fuentes utilizadas en Colesanti, Gemma y Marino, Salvatore, «L'economia dell'assistenza a Napoli nel tardo medioevo», en Gazzini, M. y Olivieri, A. (eds.), *L'ospedale, il denaro e altre ricchezze...*, op. cit., pp. 309-344; sobre el personal socio-sanitario ha sido muy útil el informe de las visitas al hospital napolitano, hechas por López de Guzmán en los años 1581-1583 (Archivo General de Simancas, «Visitas de Italia», legajo 24, libro 3), en parte publicado por Salvemini, Raffaella, «Operatori economici, operatori sociali: gli enti di assistenza a Napoli in ancien régime», en Zamagni, N. (coord.), *Povertà e innovazioni istituzionali in Italia. Dal Medioevo ad oggi*, Bologna, Il Mulino, 2000, pp. 294-314.

35,1%). Si bien es cierto que a menudo dicha pensión servía también para costear los salarios de los *fratres* que trabajaban en aquellos espacios hospitalarios.⁴

La documentación administrativa y las ordenanzas dibujan una plantilla permanente del personal hospitalario que estaba constituida por al menos cincuenta personas, a las que se sumaban decenas de religiosos dedicados a la asistencia espiritual, decenas de voluntarios laicos, ayudantes y trabajadores ocasionales y centenares de nodrizas. Hemos identificado y agrupado en siete partidas presupuestarias las diferentes tareas y actividades profesionales.⁵

En la primera categoría encontramos los emolumentos y salarios de los miembros del gobierno central del hospital (conocidos, según el caso, como *administradors*, *deputati*, *magistri yconomi*). A ellos hemos de sumar quienes se dedicaban *in situ* a la administración jurídica y económica tanto de los hospitales menores incorporados, como del patrimonio del ente, situado en ocasiones lejos de la ciudad.⁶

Para que un hospital funcionara de manera eficiente se necesitaba de una completa estructura administrativa –hoy diríamos una organización burocrática– articulada en varios oficios y cargos dedicados a la tutela jurídica (abogados y *procuradors a plets*), a la gestión contable (*racional oydor de comptes*, *rationator* y *expenditor*, *negotiorum gestores*, *racionale*, etc.) y a la producción, expedición y conservación de la documentación (*scrivà de ració*, *conservatore delle scritture*).⁷

⁴ Los datos se refieren a cuatro hospitales menores incorporados en el hospital «Maggiore», por lo tanto, *cfr.* Gazzini, Marina, «Contare e proteggere le risorse dei poveri. Numeri e parole nei libri mastri dell'Ospedale Maggiore di Milano», en Gazzini, M. y Olivieri, A. (eds.), *L'ospedale, il denaro e altre ricchezze...*, *op. cit.*, pp. 220-221.

⁵ El cálculo sobre el número de personas que trabajaban en los hospitales se ha hecho comparando la documentación barcelonesa (1417-1505) con la milanesa (1456-1498) y la napolitana (1462-1575). En el apéndice de su estudio, Manuel Sánchez incluyó un elenco de las sesenta y una personas que percibieron sus retribuciones por parte del hospital barcelonés en 1430-1431, por tanto *cfr.* Sánchez-Martínez, Manuel, «Las cuentas de un hospital medieval...», *op. cit.*, pp. 207-209.

⁶ Como por ejemplo los *procuratores in loco* del hospital napolitano, quienes tenían la tarea de proteger y sobretodo explotar los bienes rurales del hospital diseminados en todas las provincias del reino continental; *cfr.* Colesanti, Gemma y Marino, Salvatore, «L'economia dell'assistenza a Napoli nel tardo medioevo», *op. cit.*, p. 322.

⁷ Por supuesto, esto implicaba un aumento en las expensas de personal, sin embargo fue uno de los principales efectos positivos de la reforma: controlar y racionalizar los recursos financieros, responsabilizando y acreciendo considerablemente el personal contable, y también optimizar los procesos de producción y conservación de toda la documentación, a través de la contratación de personal cualificado y especializado, como notarios, escribanos y archiveros.

Desde el punto de vista médico, sanitario y asistencial existió una primera división basada en la remuneración y la voluntariedad. Entre los primeros encontramos al personal contratado: médicos y cirujanos (*artium et medicine doctores, metges de física, barbers, barbitonsori, pratici fisici*), especieros o boticarios (*especiers, speziale, aromatario*) y enfermeros (*emfermers*). Aparecen documentados tanto en las ordenanzas como en los registros de contabilidad. Se añade el pago de centenares de nodrizas (*dides, nutrici*) que se dedicaban a la acogida, alimentación y educación de la infancia desamparada, tanto urbana como rural. Esta última partida suponía un ingente dispendio para las arcas de estas empresas de la caridad.⁸

Otras dos tipologías dentro del personal asalariado están constituidas, por un lado, por los eclesiásticos, quienes ofrecían consuelo y cuidado espiritual a los enfermos y sufragaban las misas de aniversario por las almas de quienes habían legado parte de sus bienes al hospital,⁹ y por otro, por los recaudadores de colectas que recogían de los bacines las limosnas de los fieles (*questores eleemosinarum, acaptadors*).¹⁰

⁸ En Barcelona oscilaba entre un 7,7% (1427) y un 20,4% (1482); en el caso del hospital valenciano de en Clapers era de un 17,4% (siglo XIV), prácticamente la segunda gran partida de gastos generales. Los datos fueron analizado por Sánchez-Martínez, Manuel, «Las cuentas de un hospital medieval...», *op. cit.*, p. 205, y hacen referencia a los estudios de Vinyoles, Teresa y González, Margarita, «Els infants abandonats a les portes de l'Hospital de Barcelona (1426-1439)», en Riu, M. (coord.), *La pobreza y la asistencia a los pobres en la Cataluña Medieval*, vol. II, Barcelona, CSIC, 1982, pp. 191-285, pp. 223-227, y de Rubio Vela, Agustín, *Pobreza, enfermedad y asistencia hospitalaria en la Valencia del siglo XIV*, Valencia, Institució Alfons el Magnànim, 1984, pp. 100-103. En Nápoles las expensas mensuales para las retribuciones de las nodrizas tenían que ser ingentes, ya que en 1474 el papa Sixto IV concedió indulgencia plenaria a quien hubiera socorrido con limosnas o amamantado a los setecientos niños alojados en el hospital de la ciudad. En julio de 1481, los gastos mensuales de las nodrizas alcanzaban los 69 ducados (AMN-RCSA, «Libro Maggiore B», f. 2r). Para la copia del privilegio de Sixto IV véase AMN-RCSA, «Pergamene», doc. n. 302: «*plures septingentes infantes expositi*».

⁹ En los años 1430-1431, el hospital barcelonés retribuía a cuatro eclesiásticos: un presbítero, antaño prior del hospital, un rector y dos asistentes; *cf.* Sánchez-Martínez, Manuel, «Las cuentas de un hospital medieval...», *op. cit.*, p. 208. El hospital milanés recompensaba con lautos sueldos, más comida y alojamiento, a sus capellanes internos y a los que trabajaban en los hospitales menores de la ciudad; *cf.* Albini, Giuliana y Gazzini, Marina, «Materiali per la storia dell'Ospedale Maggiore di Milano», *op. cit.*, docc. nn. 959, 1304, 1326, etc. En Nápoles, en torno a la mitad del siglo XVI, los eclesiásticos que prestaban servicio en el hospital eran 57 (34 sacerdotes, 21 diáconos, un fraile y un sacristán), quienes se alternaban, de día y de noche, para asistir a los enfermos; véase AMN-RCSA, «Libro primo degli appuntamenti», ff. 154r-155v.

¹⁰ Sobre los recaudadores de los tres hospitales analizados *cf.* Sánchez-Martínez, Manuel, «Las cuentas de un hospital medieval...», *op. cit.*, p. 198; Albini, Giuliana, «L'economia della

Finalmente, un hospital era también –y con mayor motivo en épocas de crisis– el principal comedor social de la ciudad. Por esa razón hombres y mujeres trabajaron aprovisionando las cocinas de la institución y preparando la comida para enfermos y trabajadores. Los puestos variaban desde quienes compraban al por mayor los productos alimenticios, los cocineros y sus ayudantes, los botelleros (encargados de las bebidas), los horneros y panaderos (*forner, panicer, prestinaio, panettiere*) y, por último, los escuderos, encargados de servir las raciones entre los enfermos y el pan y el vino entre los pobres.¹¹

La jerarquía salarial mensual del personal sanitario barcelonés situó a los especieros en las cúspide (36,5 sueldos), seguido de médicos y cirujanos (22 y 27 ss.), enfermeros (entre 18 y 27 ss.) y cuidadores de los pacientes (entre 8 y 9 ss.). En el *Ospedale Maggiore* de Milán sabemos que los oficiales con responsabilidad administrativa cobraban mensualmente entre 5 y 8 liras, los médicos en torno a 5 y los enfermeros 2,5 liras.¹²

Sabemos que el trabajo asalariado representaba solo una parte del personal con funciones de asistencia sanitaria. En estos grandes hospitales la asistencia de los centenares de enfermos se veía complementada con decenas de voluntarios (oblatos, viudas, beguinas) que vivían y trabajaban cotidianamente con el resto del personal. Aunque no recibieran un sueldo mensual, estos voluntarios representaban cierto gasto para el hospital ya que eran alimentados y asistidos. En este sentido, el hospital fue una gran empresa que pudo funcionar gracias al fuerte sentimiento cívico y religioso de solidaridad mutua y de piedad cristiana.

carità e del perdono. Questue e indulgenze nella Lombardia bassomedievale», en Gazzini, M. y Olivieri, A. (eds.), *L'ospedale, il denaro e altre ricchezze...*, *op. cit.*, pp. 155-188, p. 181; Colesanti, Gemma y Marino, Salvatore, «L'economia dell'assistenza a Napoli nel tardo medioevo», *op. cit.*, p. 326.

¹¹ Entre los tres mil documentos sobre la administración del hospital milanés, publicados por Albini, Giuliana y Gazzini, Marina, «Materiali per la storia dell'Ospedale Maggiore di Milano», *op. cit.*, se halla información sobre los contractos y salarios de cocineros y cocineras, de horneros y panaderos, los «prestini», proveedores y distribuidores de pan y vino, de carne y huevos, de verdura, etc. Sobre el personal de 'servicio' del hospital barcelonés véanse AHSCSP, «Libre d'ordinacions de l'hospital», ff. 14v-15r (comprador), ff. 15v-16r («panicer, boteller, reposter, museu de sobreadzembler»), f. 16v («coch»), f. 23r («porter»), f. 23v («escuders»).

¹² Para los datos de Barcelona *cf.* Sánchez-Martínez, Manuel, «Las cuentas de un hospital medieval...», *op. cit.*, pp. 207-209, mientras que para Milán *cf.* Ferrari, Margherita, «L'Ospedale Maggiore di Milano e l'assistenza ai poveri nella seconda metà del Quattrocento», *Studi di storia medioevale e di diplomatica*, 11 (1990), pp. 257-283, p. 267.

PROVISIÓN

Por lo que se refiere al avituallamiento, cabe decir que fue con diferencia la partida presupuestaria más importante del hospital renacentista. Los administradores del hospital de la *Santa Creu* de Barcelona usaron hasta un 70% de los recursos de la institución para la compra de alimentación y otros bienes consumibles en 1430-1431. El encargado de proveer al centro suministró cereal, carne, vino y aceite.¹³ Para la segunda mitad del siglo XV disponemos de mucha información gracias a las tres mil deliberaciones del gobierno del *Ospedale Maggiore* de Milán (1456-1498), que documentan a la perfección la extrema variedad de provisiones que necesitaba un nosocomio renacentista. Además del abastecimiento alimenticio, el hospital milanés se encargaba también del suministro de ropa y calzado para los pobres y los niños abandonados, de pañales para los recién nacidos y del vestuario de todos aquellos que vivían o trabajaban en los espacios hospitalarios (desde los zapatos del albañil al delantal de la cocinera). El cuidado de los más pequeños suponía una función vital para la ciudad, pero también costosa. Baste pensar que, solamente en el trienio de 1470-1472, los administradores lombardos compraron al menos 255 abrigo para niños (*pellucciotti per bambini*) de dos a seis años.¹⁴

En el propio recinto hospitalario o en sus inmediaciones trabajaban artesanos y obreros de todo tipo para múltiples tareas: desde sastres y zapateros que confeccionaban indumentaria y calzado para los menesterosos y los más pequeños, o tejedores que confeccionaban colchones, sábanas y toallas, hasta herreros, carpinteros y albañiles encargados del mantenimiento ordinario de toda la estructura arquitectónica y el mobiliario. En resumidas cuentas, un microcosmos laborioso y solidario que actuaba a la vez dentro y para la gran ciudad. No cabe duda de la caracterización de estos establecimientos como auténticas «empresas públicas» urbanas, debido a la cantidad de recursos humanos y financieros empleados y gestionados.¹⁵

¹³ Sánchez-Martínez, Manuel, «Las cuentas de un hospital medieval...», *op. cit.*, p. 193.

¹⁴ Albini, Giuliana y Gazzini, Marina, «Materiali per la storia dell'Ospedale Maggiore di Milano», *op. cit.*, pp. 149-542, docc. nn. 1232, 2485, 2708, 1155. Por lo que se refiere a la compra de 195 «*pellucciotti*» para los niños, entre 1470 y 1472, véanse docc. nn. 1156, 1158, 1252.

¹⁵ En el caso de Barcelona lo confirmaría el estudio de Manuel Sánchez, quien a través de la comparación de los presupuestos del año 1430 demostró que el del hospital representaba el 11,3% del presupuesto vigente de la ciudad, porcentaje que aumentaría al 18% en la revisión de aquel presupuesto en 1436; *cf.* Sánchez-Martínez, Manuel, «Las cuentas de un hospital medieval...», *op. cit.*, p. 206.

GASTOS DE VIAJE

Una parte del avituallamiento de alimentos, tejidos, materiales de construcción o leña para la cocina y la calefacción provenían de campos, bosques y granjas propiedad del hospital, en su mayoría dominios alejados de la ciudad. Aunque la disponibilidad de estos recursos supusiera un ahorro importante para los hospitales generales el desplazamiento implicaba determinadas expensas. Una vez transportadas las vituallas y el resto de enseres en carretas se guardaban en los almacenes del hospital, desde donde se repartían y entregaban a los hospitales menores urbanos. La labor la ejercía o bien el personal interno del hospital, o bien personal ajeno contratado. Por supuesto, no solo los bienes de consumo viajaban, también lo hacían los recaudadores de limosnas y los administradores del hospital, quienes inspeccionaban periódicamente las fincas urbanas y rurales del ente asistencial o solicitaban privilegios e indulgencias a reyes y pontífices.¹⁶

LIMOSNAS, DOTES Y OTRAS AYUDAS

Otra importante función del hospital renacentista fue la distribución diaria o semanal de subsidios monetarios a los pobres e indigentes de la ciudad, un gasto que podía variar mucho, según los años y las sucesivas crisis económicas. Además, el hospital financiaba las dotes de todas las niñas que había acogido (*filie hospitalis, exposite*) y que, una vez doncellas, necesitaban la ayuda para contraer matrimonio. En cambio, a algunos niños el centro les ofrecía la oportunidad de aprender a leer, escribir y hacer cuentas, mientras que a los demás los insertaba en el mundo laboral a través de contratos de aprendizaje y, en los casos más afortunados, una ayuda económica para costear un pequeño taller artesanal, una tienda, un negocio o cualquier otra actividad profesional.¹⁷

¹⁶ Sobre la gestión de las propiedades urbanas y rurales y el avituallamiento diario del hospital napolitano *cf.* Colesanti, Gemma y Marino, Salvatore, «L'economia dell'assistenza a Napoli nel tardo medioevo», *op. cit.*, pp. 320-323; mientras que, sobre los viajes a Roma de los administradores del hospital milanés para pedir indulgencias a los pontífices, *cf.* Albini, Giuliana, «L'economia della carità e del perdono...», *op. cit.*, pp. 181-182.

¹⁷ Las dotes para las niñas y los contratos de aprendizajes de los niños están analizados en los ensayos publicados en Rossi, M.^a Chiara y Garbellotti, Marina (coord.), *Adoption and Fosterage Practices in Late Medieval and Modern Age*, Roma, Viella 2015; para una comparación entre Barcelona y Nápoles *cf.* Marino, Salvatore «Pratiche di adozione e affidamento

GASTOS DERIVADOS POR HERENCIAS Y LEGADOS

Las herencias y los legados testamentarios *ad pias causas* representaban unos importantes ingresos para el hospital, pero a la vez podían generar determinados gastos. Solían existir gravámenes monetarios o compromisos relacionados con la sepultura, como la construcción de sepulcros en capillas, o el encargo de misas de aniversario.¹⁸

INVERSIONES INMOBILIARIAS Y FINANCIERAS

La administración de grandes patrimonios financieros e inmobiliarios podía revelarse para los hospitales tanto de forma positiva como nefasta, según la voluntad y las capacidades de sus administradores. La mala gestión económica de los recursos financieros de la institución podía causar simplemente daños económicos en la sociedad urbana, pero también podía suponer casos más graves de malversación, robo, fraudes y pésimas inversiones financieras e inmobiliarias. Las malas inversiones de los hospitales italianos han sido ya documentadas.¹⁹

MANTENIMIENTO DEL EDIFICIO, REFORMAS ARQUITECTÓNICAS Y OBRAS ARTÍSTICAS

Finalmente, los hospitales debían hacer frente a una serie de gastos para al buen funcionamiento y mantenimiento de los espacios hospitalarios, acometiendo constantemente ampliaciones y reformas corrientes o extraordinarias. La con-

nella Corona d'Aragona. Un'ipotesi di confronto tra Napoli e Barcellona (secoli XIV-XVI)», en Rossi, M. C., Garbellotti, M. y Pellegrini, M. (coord.), *Figli d'elezione. Adozione e affidamento dall'età antica all'età moderna*, Roma, Carocci 2014, pp. 219-242.

¹⁸ Entre 1430-1431, el hospital barcelonés gastó el 8,1% de su presupuesto en las expensas derivadas de legados, *cf.* Sánchez-Martínez, Manuel, «Las cuentas de un hospital medieval...», *op. cit.*, pp. 194, 199-200.

¹⁹ Sobre las malas inversiones de los hospitales en los siglos XIV-XVI, para el caso de Milán, *cf.* Gazzini, Marina, «Contare e proteggere le risorse dei poveri...», *op. cit.*, pp. 220-221; para el caso napolitano, *cf.* Marino, Salvatore, *Ospedali e città nel Regno di Napoli*, Florencia, Olschki, 2014, pp. 38-39.

servación y las pequeñas labores de mejora de los edificios representaban un gasto no muy conspicuo, pero constante en los presupuestos anuales. Todo lo contrario suponían las grandes obras, generalmente esporádicas, pero que podían durar decenios. Otro desembolso derivaba de la organización, con frecuencia anual, de fiestas y ceremonias cívico-religiosas, organizadas dentro y fuera del recinto hospitalario, ante la presencia de las autoridades reales, municipales y eclesiásticas. Servían también para distribuir limosnas entre los necesitados pero también para recaudar dinero. Más esporádicas eran las compras de arte sacro y otros elementos decorativos para la iglesia y capillas del hospital.²⁰

Agrupación por posibles partidas de gasto:

Personal asalariado

- Gobierno
- Oficios administrativos, contables y escribanías
- Asistencia sanitaria
- Nodrizas y otro personal dedicado a la asistencia de los expósitos
- Asistencia espiritual
- Recaudadores de limosnas
- Personal doméstico y de servicio

Provisión

- Compra de productos y sustancias alimenticias
- Compra de especias, instrumentos quirúrgicos y sanitarios
- Ropa y calzado para los pobres y los niños abandonados
- Compra o fabricación del mobiliario y de utensilios domésticos
- Iluminación de los espacios hospitalarios y religiosos
- Leña y otro material para la cocina y la calefacción de las habitaciones

²⁰ La bibliografía sobre los patrimonios artísticos de estos tres grandes hospitales en el siglo XV es muy amplia, aquí solo se citarán algunos trabajos recientes que hacen referencias a los gastos para obras arquitectónicas y artísticas y a la organización de fiestas y ceremonias. Castejón, Navitat, *Aproximació a l'estudi de l'hospital de la Santa Creu de Barcelona. Repertori documental del segle XV*, Barcelona, Fundació Noguera, 2007; Conejo, Antoni, «Llum, noblesa, ornament, laor, glòria e amplitud». Los Hospitales y la renovada imagen de la ciudad bajo-medieval», en Huguet-Termes, T. *et al.* (coord.), *Ciudad y hospital en el Occidente europeo...*, *op. cit.*, pp. 415-445; Albini, Giuliana, «L'economia della carità e del perdono...», *op. cit.*, pp. 155-188; Gazzini, Marina, «Contare e proteggere le risorse dei poveri...», *op. cit.*, pp. 224, 226, 241.

Gastos de viaje
<ul style="list-style-type: none"> – Transporte de alimentos, animales, y otro material – Viajes de los administradores y recaudadores de limosnas
Limosnas, dotes y otras ayudas
<ul style="list-style-type: none"> – Limosnas a los pobres – Dotes a las expósitass – Educación y el aprendizaje de los expósitass
Gastos derivados por herencias y legados
<ul style="list-style-type: none"> – Funerales y misas de aniversario – Otros gastos administrativos derivados por herencias y legados
Inversiones inmobiliarias y financieras
<ul style="list-style-type: none"> – Compraventa de bienes inmuebles – Prestamos no devueltos – Impuestos sobre la propiedad de algunos bienes
Mantenimiento del edificio, reformas arquitectónicas y obras artísticas
<ul style="list-style-type: none"> – Mantenimiento ordinario de los edificios hospitalarios – Compra de material de construcción – Encargos de obras decorativas y objetos artísticos del hospital, iglesia y capillas – Fiestas, procesiones y otras ceremonias civiles y religiosas

Fig. 1. Tipologías de gastos de los hospitales en el siglo XV.

BIBLIOGRAFIA CONGIUNTA (M. GAZZINI, G. ALBINI E S. MARINO)

- ALBINI, Giuliana, «La ricchezza dell'ordine di S. Giovanni (secoli XII-XIV)», in Esposito, A. e Rehberg, A., (edd.), *Gli ordini ospedalieri tra centro e periferia*, Roma, Viella, 2007, pp. 101-136.
- , «El rostro asistencial de las ciudades: la Italia septentrional entre los siglos XIII y XV», in Huguet-Termes, T. *et al.* (edd.), *Ciudad y hospital en el Occidente Europeo. 1300-1700*, Lleida, Editorial Milenio, 2014, pp. 115-134.
- , «L'economia della carità e del perdono. Questue e indulgenza nella Lombardia bassomedievale», in Gazzini, M. e Olivieri, A. (edd.), *L'ospedale, il denaro e altre ricchezze. Scritture*

- e pratiche economiche dell'assistenza in Italia nel tardo medioevo, Reti Medievali*, 17, 1 (2016), pp. 156-189.
- ALBINI, Giuliana e GAZZINI, Marina, «Materiali per la storia dell'Ospedale Maggiore di Milano: le Ordinazioni capitolarie degli anni 1456-1498», *Reti Medievali Rivista*, 12, 1 (2011), pp. 149-542.
- AMMANNATI, Francesco (ed.), *Assistenza e solidarietà in Europa, secc. XIII-XVIII, Atti della «quarantatreesima Settimana di studi», 22-26 aprile 2012, Prato*, Firenze, Firenze University Press, 2013.
- BECK, Patrice, «Le vocabulaire et la rhétorique des comptabilités médiévales. Modèles, innovations, formalisation. Propos d'orientation générale», *Revue d'histoire de comptabilités: le vocabulaire et la rhétorique des comptabilités médiévales, Comptabilité(s)*, 4 (2012) <comptabilites.revues.org/838>.
- BIANCHI, Francesco, «Il governo della carità. L'ospedale di San Francesco e il patriato di Padova nel XV secolo», in Maddalena, C., Rippa Bonati, M. e Silvano, G., (edd.), *Sanità, amministrazione e cura. La ricerca della salute a Padova tra pubblico e privato (sec. XV-XX)*, Milano, Franco Angeli, 2013, pp. 11-45.
- BIANCHI, Francesco e SŁON, Marek «Le riforme ospedaliere del Quattrocento in Italia e nell'Europa centrale», *Ricerche di storia sociale e religiosa*, 69 (2006), pp. 7-45.
- BOUCHERON, Patrick, «È possibile un finanziamento disinteressato? Alcune considerazioni sul finanziamento delle cattedrali nelle città dell'Italia centro-settentrionale alla fine del Medio Evo», *Lo sguardo della storia economica sull'edilizia urbana, Città e storia*, 4, 1 (2009), pp. 27-42.
- CASTEJÓN, Navitat, *Aproximació a l'estudi de l'hospital de la Santa Creu de Barcelona. Repertori documental del segle XV*, Barcelona, Fundació Noguera, 2007.
- CHITTOLINI, Giorgio, «Alle origini delle "grandi aziende" della bassa lombarda. L'agricoltura dell'irriguo fra XV e XVI secolo», *Quaderni storici*, XXXIX (1978), pp. 828-844.
- COLESANTI, Gemma e MARINO, Salvatore, «L'economia dell'assistenza a Napoli nel tardo medioevo», in Gazzini, M. e Olivieri, A. (edd.), *L'ospedale, il denaro e altre ricchezze. Scritture e pratiche economiche dell'assistenza in Italia nel tardo medioevo, Reti Medievali*, 17, 1 (2016), pp. 309-344.
- CONEJO, Antoni, «"Llum, noblesa, ornament, laor, glòria e amplitud". Los Hospitales y la renovada imagen de la ciudad bajomedieval», in Huguet-Termes, T. et al. (coord.), *Ciudad y hospital en el Occidente europeo (1300-1700)*, Lleida, Milenio, 2014, pp. 415-445.
- FERRARI, Margherita, «L'Ospedale Maggiore di Milano e l'assistenza ai poveri nella seconda metà del Quattrocento», *Studi di storia medioevale e di diplomatica*, 11 (1990), pp. 257-283.
- FRANK, Thomas, «Confraternite e assistenza», in Gazzini, M. (ed.), *Studi confraternali: orientamenti, problemi, testimonianze*, Firenze, Firenze University Press, 2015, pp. 217-238.
- GAZZINI, Marina, «Confraternite/corporazioni: i volti molteplici della "schola" medievale», in Gazzini, M., *Confraternite e società cittadina nel medioevo italiano*, Bologna, Clueb, 2006, pp. 59-83.

- , «La fraternita come luogo di economia. Osservazioni sulla gestione delle attività e dei beni di ospedali e confraternite nell'Italia tardo-medievale», in Ammannati, F. (ed.), *Assistenza e solidarietà in Europa, secc. XIII-XVIII, Atti della «quarantaquattresima Settimana di studi», 22-26 aprile 2012, Prato*, Firenze, Firenze University Press, 2013, pp. 261-276.
- , «Contare e proteggere le risorse dei poveri. Numeri e parole nei libri mastri dell'Ospedale Maggiore di Milano», in Gazzini, M. e Olivieri, A. (edd.), *L'ospedale, il denaro e altre ricchezze. Scritture e pratiche economiche dell'assistenza in Italia nel tardo medioevo, Reti Medievali*, 17, 1 (2016), pp. 219-247.
- GAZZINI, Marina e OLIVIERI, Antonio (edd.), *L'ospedale, il denaro e altre ricchezze. Scritture e pratiche economiche dell'assistenza in Italia nel tardo Medioevo, Reti Medievali Rivista*, 17/1 (2016), pp. 107-366 <www.rivista.retimedievali.it>.
- GOLDTHWAITE, Richard A., «The Practice and Culture of Accounting in Renaissance Florence», *Enterprise and Society*, 16/3 (2015), pp. 611-647.
- GRECI, Roberto (ed.), *L'ospedale Rodolfo Tanzi di Parma in età medievale*, Bologna, Clueb, 2004.
- GUENZA, Massimo, «La formazione della proprietà fondiaria dell'ospedale Rodolfo Tanzi», in Greci, R. (ed.), *L'ospedale Rodolfo Tanzi di Parma*, Bologna, Clueb, 2004, pp. 137-178.
- MARINO, Salvatore, *Ospedali e città nel Regno di Napoli. Le Annunziate: istituzioni, archivi e fonti (secc. XIV-XIX)*, Firenze, Olschki, 2014.
- , «Pratiche di adozione e affidamento nella Corona d'Aragona. Un'ipotesi di confronto tra Napoli e Barcellona (secoli XIV-XVI)», in Rossi, M.C., Garbellotti, M. e Pellegrini M., (edd.), *Figli d'elezione. Adozione e affidamento dall'età antica all'età moderna*, Roma, Carocci, 2014, pp. 219-242.
- NANNI, Paolo, «L'ultima impresa di Francesco Datini. Progettualità e realizzazione del "Ceppo pe' poveri di Cristo"», in Gazzini, M. e Olivieri, A. (edd.), *L'ospedale, il denaro e altre ricchezze. Scritture e pratiche economiche dell'assistenza in Italia nel tardo medioevo, Reti Medievali*, 17, 1 (2016), pp. 281-307.
- PALERMO, Luciano, «Gestione economica e contabilità negli enti assistenziali medievali», in Gazzini, M. e Olivieri, A. (edd.), *L'ospedale, il denaro e altre ricchezze. Scritture e pratiche economiche dell'assistenza in Italia nel tardo medioevo, Reti Medievali*, 17, 1 (2016), pp. 113-131.
- PASTORE, Alessandro e GARBELLOTTI, Marina (edd.), *L'uso del denaro: patrimoni e amministrazione nei luoghi pii e negli enti ecclesiastici in Italia: secoli XV-XVIII*, Bologna, Il Mulino, 2001.
- PICCINNI, Gabriella, «Gli ospedali come "imprese" della carità pubblica (Italia, XIII-XV secolo)», in Piccinni, G., *Il banco dell'Ospedale di Santa Maria della Scala e il mercato del denaro nella Siena del Trecento*, Pisa, Pacini, 2012, pp. 15-31.
- , «I modelli ospedalieri e la loro circolazione dall'Italia all'Europa alla fine del Medioevo», in Caveró Domínguez, G. (ed.), *Civitas bendita: encrucijada de las relaciones sociales y de poder en la Ciudad medieval*, León, Universidad de León, 2016, pp. 9-26.
- , «Ospedali, affari e credito prima del Monte di Pietà», in Gazzini, M. e Olivieri, A. (edd.), *L'ospedale, il denaro e altre ricchezze. Scritture e pratiche economiche dell'assistenza in Italia nel tardo medioevo, Reti Medievali*, 17, 1 (2016), pp. 133-154.

- , «I grandi ospedali urbani dell'Italia medievale: all'origine del welfare», in Sabaté, F. (ed.), *L'assistència a l'etad mitjana*, Lleida, Pagès editors, 2017, pp. 139-151.
- PINTO, Giuliano, «Formazione e gestione dei patrimoni fondiari degli istituti assistenziali cittadini (Italia, secolo XIII-XV)», in Ammannati, F. (ed.), *Assistenza e solidarietà in Europa, secc. XIII-XVIII, Atti della «quarantaquattresima Settimana di studi», 22-26 aprile 2012, Prato*, Firenze, Firenze University Press, 2013, pp. 169-178.
- REHBERG, Andreas, «Nuntii, questuarii, falsarii: l'ospedale di S. Spirito in Sassia e la raccolta delle elemosine nel periodo avignonese», *Mélanges de l'Ecole française de Rome. Moyen Âge*, 115 (2003), pp. 41-132.
- ROSSI, M.^a Chiara e GARBELLOTTI, Marina (edd.), *Adoption and Fosterage Practices in Late Medieval and Modern Age*, Roma, Viella, 2015.
- RUBIO VELA, Agustín, *Pobreza, enfermedad y asistencia hospitalaria en la Valencia del siglo XIV*, Valencia, Institució Alfons el Magnànim, 1984.
- TODESCHINI, Giacomo, «Razionalismo e teologia della salvezza nell'economia assistenziale del basso medioevo», in Zamagni, V. (ed.), *Povertà e innovazioni istituzionali dal Medioevo ad oggi*, Bologna, Il Mulino, 2000, pp. 45-54.
- , *I mercanti e il tempio: la società cristiana e il circolo virtuoso della ricchezza fra Medioevo ed età moderna*, Bologna, Il Mulino, 2002.
- , *Ricchezza francescana. Dalla povertà volontaria alla società di mercato*, Bologna, Il Mulino, 2004.
- , *Come giuda. La gente comune e i giochi dell'economia all'inizio dell'epoca moderna*, Bologna, Il Mulino, 2011.
- SALVEMINI, Raffaella, «Operatori economici, operatori sociali: gli enti di assistenza a Napoli in ancien régime», in Zamagni, V. (ed.), *Povertà e innovazioni istituzionali dal Medioevo ad oggi*, Bologna, Il Mulino, 2000, pp. 294-314.
- SÁNCHEZ-MARTÍNEZ, Manuel, «Las cuentas de un hospital medieval: la Santa Creu de Barcelona (1430-1431)», in Huguet-Termes, T. et al. (edd.), *Ciudad y hospital en el Occidente europeo (1300-1700)*, Lleida, Milenio, 2014, pp. 177-209.
- VILLAGRASA-ELÍAS, Raúl, «Política hospitalaria en los concejos aragoneses del Cuatrocientos», in Iradiel, P. et al. (edd.), *Identidades Urbanas Corona de Aragón-Italia. Redes económicas, estructuras institucionales, funciones políticas (siglos XIV-XV)*, Zaragoza, PUZ, 2016, pp. 163-176.
- VINYOLES, Teresa y GONZÁLEZ, Margarita, «Els infants abandonats a les portes de l'Hospital de Barcelona (1426-1439)», in Riu, M. (ed.), *La pobreza y la asistencia a los pobres en la Cataluña Medieval*, vol. II, Barcelona, CSIC, 1982, pp. 191-285.