

DOCTOR MOLINER

BOLETÍN DE NOTICIAS



**EL HOSPITAL DOCTOR MOLINER
INTERVIENE EN LA JORNADA ANUAL
DE CALIDAD DE LA COMUNITAT
VALENCIANA**



SUMARIO

- Jornada Anual de Calidad de la Comunitat Valenciana 2018: “La voz de pacientes y profesionales en calidad asistencial” (Página 2)
- El Moliner participa en el XII Simposio Nacional de Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (Página 6)
- Sesión sobre Higiene de Manos en el Hospital Doctor Moliner (Página 7)
- Bienvenida a los sustitutos de verano del Hospital Doctor Moliner (Página 10)
- El Hospital Doctor Moliner acoge una obra de teatro para pacientes y familiares (Página 14)
- El Moliner celebra un concierto de villancicos para pacientes, cuidadores y trabajadores (Página 16)
- Obras de asfaltado y de acondicionamiento del Gimnasio y del Almacén del Hospital (Página 18)
- Jubilaciones y traslado (Página 19)



JORNADA ANUAL DE CALIDAD DE LA COMUNITAT VALENCIANA 2018: “LA VOZ DE PACIENTES Y PROFESIONALES EN CALIDAD ASISTENCIAL”



La Comisión de Calidad del Hospital Doctor Moliner ha participado en la Jornada Anual de Calidad de la Comunitat Valenciana que, bajo el lema “La voz de pacientes y profesionales en calidad asistencial”, se ha celebrado el pasado 4 de junio en el Salón de Actos del nuevo Hospital La Fe, organizada por la Dirección General de Investigación, Innovación, Tecnología y Calidad de la Conselleria de Sanitat Universal y Salut Pública.

En concreto, la doctora María José Merino, responsable de la Comisión de Calidad del Hospital Doctor

Moliner ha intervenido en la Mesa Redonda II, en la que se han tratado aspectos entorno a “La voz de los profesionales: Proyectos Departamentales en materia de Calidad Asistencial”. La ponencia de la doctora Merino se ha referido a “Cómo incrementar la adhesión del personal al protocolo de Higiene de Manos”.

La responsable de Calidad de nuestro hospital ha manifestado que la Higiene de Manos se trata de “un gesto sencillo, fácil de hacer, eficaz y fundamental para evitar la infección nosocomial”. Aunque de la Higiene de

La doctora María José Merino ha participado en la Mesa Redonda II, con una ponencia sobre “Cómo incrementar la adhesión del personal al protocolo de Higiene de Manos”



Manos se lleva hablando desde hace 200 años, “es uno de los principales eventos adversos ligados a la atención sanitaria y sigue siendo casi una asignatura pendiente prácticamente en todo el mundo”.

La Higiene de Manos óptima debe realizarse en la zona de cuidados del paciente. Sin embargo, la adhesión del personal a los protocolos de Higiene de Manos no siempre es adecuada, por razones organizativas o por factores relacionados con los propios profesionales (sobre todo, falta de tiempo, prisas, por no disponerse cerca de la solución hidroalcohólica, etc.).

La implementación de protocolos adecuados es fundamental para la prevención de la infección nosocomial, que tiene un gran impacto sobre la morbi-mortalidad del paciente y que en la mitad de los casos esa infección es evitable.

Reflexiones finales

Tras las ponencias y el turno de ruegos y preguntas, el moderador de esta Mesa II de la Jornada Anual de Calidad de la Comunitat Valenciana, el doctor Miguel Ángel García, Gerente del Departamento Alicante – Hospital General, ha expuesto unas reflexiones finales sobre los contenidos mostrados:

- La calidad asistencial no es ajena a ninguno de los factores que interviene en el proceso asistencial.

- Los gestores de la organización deben apoyar de manera firme y deben apostar por la calidad para que ésta sea una estrategia global de la organización, pues si no es así es muy difícil trabajar y avanzar en calidad.

- Medir lo que hacemos y compararlo es un estímulo a la hora de avanzar.

- Debemos ser innovadores, ser exigentes con nosotros mismos y aplicando la medición de forma sistemática.

Aunque de la Higiene de Manos se lleva hablando desde hace 200 años, es uno de los principales eventos adversos ligados a la atención sanitaria y sigue siendo casi una asignatura pendiente prácticamente en todo el mundo



- Necesitamos equipos de trabajo transversales, multidisciplinares, con líderes, con estrategias y con objetivos alcanzables, para conseguir logros a corto y medio plazo que permitan estimular y motivar a nuestros profesionales.

Objetivos de la Jornada

Esta Jornada Anual de Calidad de la Comunitat Valenciana 2018 persigue dar voz a pacientes y profesionales, que son los dos actores fundamentales del acto asistencial, para conseguir un sistema sanitario con los máximas medidas de calidad.

Según la OMS, la calidad de la asistencia sanitaria es asegurar que cada paciente reciba los servicios sanitarios más adecuados, para conseguir una atención sanitaria óptima. Teniendo en cuenta todos los factores y

los conocimientos de pacientes y profesionales sanitarios, se deberá conseguir el mejor resultado con el mínimo riesgo y la máxima satisfacción de los y las pacientes con el servicio.

La provisión de servicios accesibles y equitativos exige un nivel profesional excelente, optimizando los recursos y consiguiendo la adhesión y la satisfacción de los pacientes.

El concepto de “Cuidados centrado en el y la paciente” obedece a este nuevo planteamiento que se fundamenta en reconocer el papel activo de los y las pacientes en la toma de decisiones sobre su salud y en la idea de que las decisiones clínicas de los y las profesionales deben incluir la perspectiva de los y las pacientes. Su grado de satisfacción sería, por tanto, el indicador fundamental de la calidad asistencial.



La implementación de protocolos adecuados es fundamental para la prevención de la infección nosocomial



DOCTOR MOLINER

EL MOLINER PARTICIPA EN EL XII SIMPOSIO NACIONAL DE ÚLCERAS POR PRESIÓN Y HERIDAS CRÓNICAS



El Palau de Congressos de Valencia ha acogido durante los días 28 al 30 de noviembre el XII Simposio Nacional de Úlceras por Presión y Heridas Crónicas, en el que el Hospital Doctor Moliner ha participado con la exposición de dos casos clínicos de heridas de difícil cicatrización.

En concreto, durante su intervención, el viernes 30 de noviembre, Esther Alcalá, enfermera responsable de la Unidad de Úlceras de nuestro hospital, ha mostrado su experiencia exitosa en “Desbridamiento en heridas complejas. Terapia larval” y en “Utilización de la terapia de presión negativa en amputación mayor”.



Esther Alcalá, enfermera responsable de la Unidad de Úlceras de nuestro hospital, ha mostrado dos casos clínicos de heridas de difícil cicatrización



SESIÓN SOBRE HIGIENE DE MANOS EN EL HOSPITAL DOCTOR MOLINER



Con motivo del Día Mundial de la Higiene de Manos, que cada año se celebra el 5 de mayo, la Comisión de Calidad y la Unidad de Medicina Preventiva del Hospital Doctor Moliner han organizado una sesión informativa dirigida a profesionales, cuidadores y pacientes, con el objetivo de concienciar sobre la importancia de una correcta higiene para impedir el contagio de infecciones nosocomiales.

En este sentido, la doctora María José Merino, responsable de la Comisión de Calidad del hospital, ha señalado que la Higiene de Manos es “una medida fácil y

muy eficaz para evitar la transmisión cruzada de microorganismos a través de las manos del personal, de los familiares, etc.”.

Para ello, es muy importante, por una parte, la formación del personal, los conocimientos, pero por otra parte también la concienciación de todos.

Una de las medidas que ha resultado más efectiva para la mejora de resultados ha sido la observación directa, pues de esta forma hay un feedback directo. “La idea no es castigar ni vigilar, sino ver cómo lo hacemos y

La Higiene de Manos es una medida fácil y muy eficaz para evitar la transmisión cruzada de microorganismos a través de las manos del personal, de los familiares, etc.



aprender a corregir cualquier error que cometamos”, explica la doctora Merino.

En el Hospital Doctor Moliner se hicieron dos estudios transversales en los años 2010 y 2012, para conocer el grado de colonización de las manos del personal. En el primero de los estudios (año 2010) se observó que en el 28% de los casos había en las manos un microorganismo patógeno (colis, enterococos, etc.). Se tomaron medidas de formación y concienciación y en el siguiente estudio (2012) la colonización de las manos de nuestro personal había bajado al 21%.

Por sectores profesionales, los colectivos con mayor porcentaje de colonización de microorganismos patógenos en las manos en 2010 fueron los facultativos y los celadores, con un 36% de los casos. En 2012, el porcentaje en los facultativos fue del 9%.

Además, aplicando el Formulario de Observación Directa de la OMS y el Manual de Higiene de Ma-

nos: Acción u Omisión, en 2015 se hizo en el hospital otro estudio para comprobar la formación en higiene de manos del personal y se observó que, por ejemplo, en el colectivo de celadores los conocimientos de la técnica de higiene de manos eran del 90%.

Por otra parte, aplicando el Marco de Autoevaluación de la Higiene de Manos de la OMS, en el estudio de 2016 se observa que la técnica de higiene de manos se pone en práctica correctamente en el 72% de las oportunidades observadas, porcentaje que ha sido del 75% en el estudio de 2017. Por el contrario, el mal uso de los guantes es el causante del 50% de casos en los que ha habido una incorrecta higiene de manos.

Cabe destacar que, gracias a la aplicación del Marco de Autoevaluación de la Higiene de Manos de la OMS, la solución hidroalcohólica en nuestro hospital ha pasado de estar en el 50% de los puntos de asistencia a estarlo en el 100%.

La solución hidroalcohólica en nuestro hospital ha pasado de estar en el 50% de los puntos de asistencia a estarlo en el 100%



Lo importante de realizar la técnica de higiene de manos correctamente es hacerlo pensando en los beneficios sobre todo para el paciente, aunque también para la salud del propio profesional.

Durante los últimos 5 años, nuestro hospital comenzó en el Marco de Autoevaluación de la Higiene de Manos de la OMS con menos de 300 puntos (nivel intermedio) y actualmente son 445 (se ha pasado a un nivel avanzado). En lo que más se ha mejorado es en “Formación y Aprendizaje” (de 45 puntos a 90, de los 100 posibles) y en “Evaluación y Retroalimentación” (de 40 a 90 puntos).

Los menores parámetros son los de “Clima institucional de seguridad con respecto a la Higiene de Manos” (aún así se han obtenido 70 puntos de 100). Para mejorar en este aspecto, se pretende identificar líderes por cada unidad, personas implicadas que animen a hacerlo bien. Otra mejora sería implicar a los pacientes en la Higiene de Manos, que sea el propio paciente quien diga “¿te has lavado las manos para atenderme?”, no

como un reproche sino como un recordatorio. Y una tercera medida debe ser las iniciativas de apoyo a la mejora continua, pues la concienciación es esencial para mantener la mejora en los resultados.

Póster y vídeo

En este acto se ha presentado también la iniciativa para el próximo año de realizar un concurso para crear un póster propio del Hospital Doctor Moliner sobre Higiene de Manos. A modo de ejemplo, se ha elaborado un póster en el que aparece una margarita con los 5 momentos de la Higiene de Manos y con las rimas del concurso del pasado año.

Asimismo, se ha proyectado un pequeño vídeo que ha realizado el hospital y en el que han participado profesionales del centro sanitario, con coreografía propia y cantando la letra de la rima ganadora del concurso que en 2017 organizó el hospital, dirigido al personal del centro, pacientes y cuidadores para concienciar sobre la importancia de una correcta Higiene de Manos.



Nuestro hospital ha pasado en los últimos cinco años de estar en el nivel intermedio del Marco de Autoevaluación de la Higiene de Manos de la OMS a estar en el nivel avanzado



BIENVENIDA A LOS SUSTITUTOS DE VERANO DEL HOSPITAL DOCTOR MOLINER



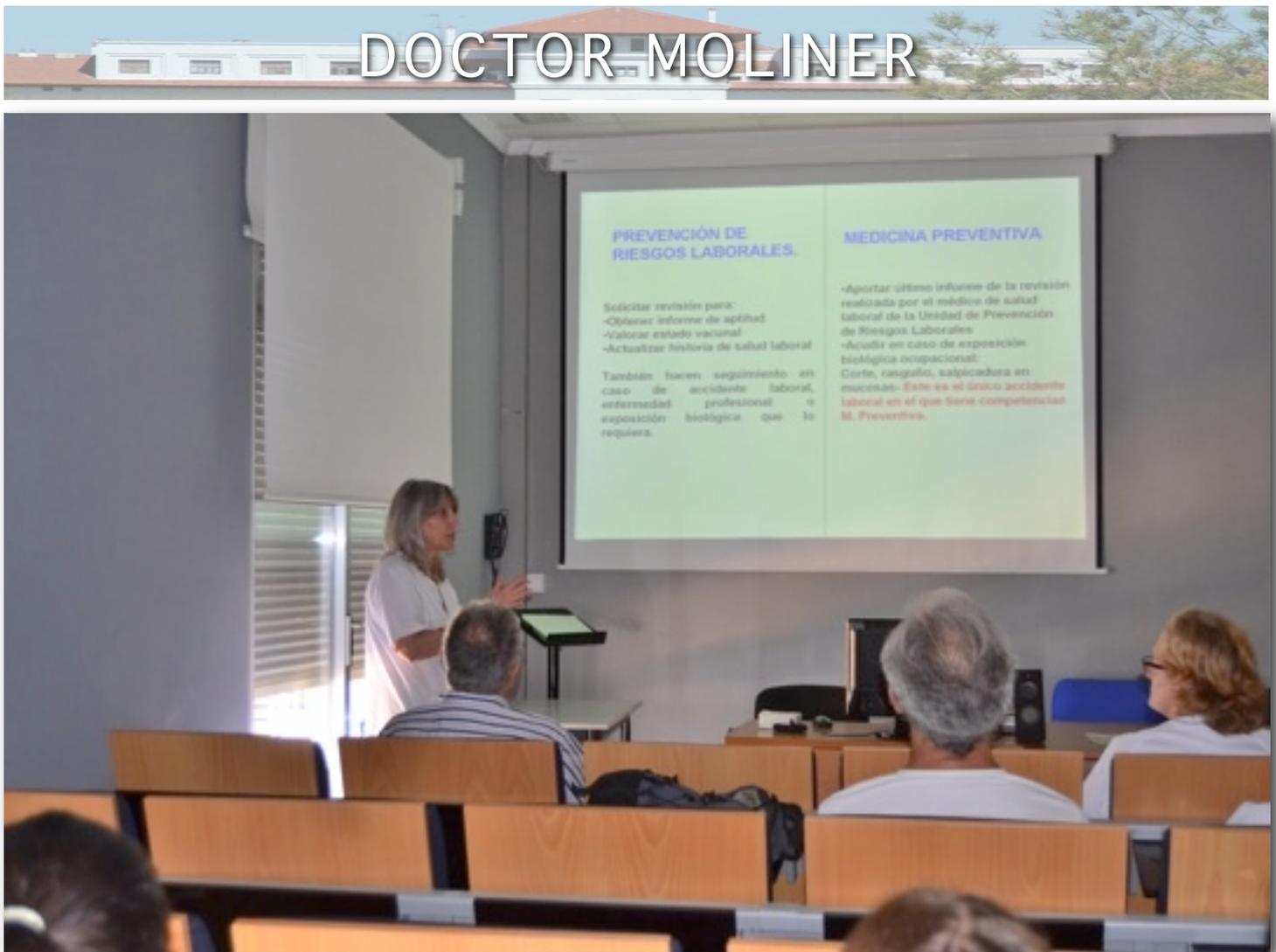
La Unidad de Medicina Preventiva del Hospital Doctor Moliner y la Unidad de Prevención de Riesgos Laborales, ubicada en el Hospital Clínico Universitario de Valencia, han dado la bienvenida el día 5 de julio al personal de las diferentes categorías profesionales que han realizado las sustituciones de verano en nuestro hospital.

La jornada ha comenzado con la visualización de un vídeo sobre Higiene de Manos, en el que el doctor Didier Pittet, del Hospital de Ginebra, hace hincapié en

el lavado de manos y en hacerlo correctamente, para evitar infecciones y defunciones por esta causa. El doctor Didier Pittet ha viajado por todo el mundo desde el año 2000 promocionando la Higiene de Manos y ha conseguido que la solución hidroalcohólica esté por todas partes, obteniéndola incluso a partir de cualquier hidrato de carbono fermentado para que sea barata y esté al alcance de todos.

A continuación, la doctora Vicenta Rodrigo se ha mostrado en su intervención “muy defensora de la higie-

Los trabajadores tienen que acudir con carácter urgente a la Unidad de Medicina Preventiva cuando tengan una exposición ambiental biológica (sangre o fluidos corporales a través de las mucosas)



ne de manos y de la solución hidroalcohólica, porque lo que hace es facilitar nuestro trabajo, nos protege, protege a los pacientes y está disponible en cualquier punto de nuestro hospital, en todos los pasillos y en todas las habitaciones a menos de un metro de cada cama”.

Los trabajadores tienen que acudir con carácter urgente a la Unidad de Medicina Preventiva cuando tengan una exposición ambiental biológica (sangre o fluidos corporales a través de las mucosas). Por ello, es importante que el trabajador tenga actualizado el informe de salud laboral o la cartilla de vacunas.

Para prevenir el riesgo de infección en el personal sanitario, existen medidas como las vacunas; la higiene de manos; la higiene del paciente y del entorno; protecciones estándar (bata, guantes, mascarillas, etc.); las precauciones basadas en la transmisión para atender a pacientes con sospecha o diagnóstico de enfermedad transmisible; la profilaxis en caso de exposición a algu-

nas enfermedades (VIH, Hepatitis, tuberculosis, meningitis...).

En cuanto a las precauciones basadas en la transmisión, ésta se aplican a los pacientes que se sabe o se sospecha que están infectados con patógenos epidemiológicamente importantes o altamente transmisibles (por vía aérea, por gotas o por contacto), para los cuales se necesitan precauciones añadidas a las estándar (en los aislamientos por contacto, se encuentra en la puerta de la habitación un carro con los objetos necesarios para dicho aislamiento –mascarillas, batas, guantes, etc.–, que se desechan en un cubo de basura ubicado en el wc de cada habitación) y se evita de este modo la cadena de transmisión. El Hospital Doctor Moliner atiende a pacientes muy expuestos y vulnerables a la transmisión de infecciones.

El Lavado de Manos se realiza tanto con el uso de solución hidroalcohólica como del empleo de agua y jabón. Las ventajas de utilizar la solución hidroalcohólica son: disponibilidad en el punto de atención; mayor

La Seguridad Asistencial es, por tanto, prevención de eventos adversos y también seguridad y salud de los profesionales



rapidez de acción; amplio espectro antimicrobiano; no requiere de lavado de manos previo; no requieren de secado, puesto que se evapora; menor irritación dérmica (menos problemas dermatológicos).

Los cinco momentos para realizar la Higiene de Manos son: 1) Antes del contacto con cada paciente. 2) Antes de realizar una tarea aséptica (curar una herida, limpiar los ojos...). 3) Después de una exposición a fluidos corporales. 4) Después del contacto con el paciente (aunque sólo sea para darle la mano al saludarlo). 5) Después del contacto con el entorno del paciente (al salir de la habitación, después de haber tocado algo en ella).

Por lo que se refiere al uso correcto de guantes, éstos deben llevarse puestos cuando se pueda contactar con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos, membranas mucosas o piel no intacta. El uso de guantes se efectuará en los casos de pacientes aislados o cuando exista exposición a fluidos corporales. Llevar guantes cuando no hace falta sólo puede provocar que se contamine el entorno de trabajo.

Prevención de riesgos

En su intervención, Francisco Cuenca, del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, ubicado en el Hospital Clínico, ha señalado que cuando se habla de los eventos adversos y la seguridad del paciente “no sólo nos referimos a la prevención de la infección nosocomial sino también a la calidad asistencial, que pasa por la seguridad y la salud de los trabajadores”. La Seguridad Asistencial es, por tanto, prevención de eventos adversos y también seguridad y salud de los profesionales.

Un Riesgo Laboral es la probabilidad de que un trabajador sufra un daño en la salud como consecuencia del desarrollo de su actividad laboral.

Cuando el trabajador tenga un accidente laboral o una enfermedad profesional, deberá acudir a la Mutua. En la provincia de Valencia la Mutua que asiste estas controversias es UMIVALE.

En la prevención de riesgos laborales, hay que actuar sobre los incidentes, para que no se conviertan en accidentes que puedan llevar incluso a ser graves o mortales.



En la prevención de riesgos laborales, hay que actuar sobre los incidentes, para que no se conviertan en accidentes que puedan llevar incluso a ser graves o mortales



Asimismo, un Accidente “In Itínere”, considerado también accidente laboral, es toda lesión provocada durante el traslado desde el domicilio habitual al centro de trabajo y viceversa.

Los accidentes laborales siempre los comunica el mando directo del trabajador, no el propio trabajador, a la Conselleria de Sanitat.

Cuando exista un Accidente Biológico, el trabajador deberá dirigirse al servicio de Medicina Preventiva de su centro sanitario, si no existe en él un Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, pues la Mutua se ocupa de la asistencia de todo accidente laboral, excepto el biológico. El objetivo es tener un acceso rápido al estado serológico del profesional y también, en su caso, del paciente.

En cuanto a agresiones, existe un Plan integral de Prevención y Atención de las Agresiones a los Trabajadores del Sector Sanitario Público de la Generalitat, que es el procedimiento que incluye acciones dirigidas a

prevenir las agresiones y actos de violencia contra los trabajadores del sector sanitario público de la Generalitat, actuando en caso de agresión y dando cobertura legal y sanitaria y adoptar medidas contra los agresores. No se considera agresión cuando el paciente es psiquiátrico. La Mutua realiza asistencia psicológica al profesional como consecuencia de una agresión en el ámbito laboral.

Por otra parte, existe un Procedimiento de Gestión Interna de Conflictos, cuyo objetivo principal es proporcionar un instrumento de análisis e intervención en materia de prevención, resolución y seguimiento, para diferentes situaciones de conflictividad en el trabajo, como violencia laboral interna, diferentes tipos de acoso (laboral, sexual, por razón de sexo, de la orientación sexual e identidad de género), etc.

El Servicio de Prevención de Riesgos Laborales también atiende situaciones de gestación y/o lactancia y trabajadores con patologías crónicas o alteraciones del estado de salud.

Cuando exista un Accidente Biológico, el trabajador deberá dirigirse al servicio de Medicina Preventiva de su centro sanitario, si no existe en él un Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, pues la Mutua se ocupa de la asistencia de todo accidente laboral, excepto el biológico



El Servicio de Prevención de Riesgos Laborales también atiende situaciones de gestación y/o lactancia y trabajadores con patologías crónicas o alteraciones del estado de salud



DOCTOR MOLINER

EL HOSPITAL DOCTOR MOLINER ACOGE UNA OBRA DE TEATRO PARA PACIENTES Y FAMILIARES



Los pacientes y sus cuidadores del Hospital Doctor Moliner han disfrutado el 17 de diciembre de una obra de teatro, interpretada de forma altruista por 9 profesionales de Enfermería, Auxiliares y Médicos, en su mayoría del grupo de teatro “Ment Sana” de la Unidad de Salud Mental del Hospital de Lliria.

El objetivo de esta celebración, que por cuarto año consecutivo se realiza en el Hospital Doctor Moliner, ha sido divertir y entretener a las personas y acompañan-

tes que han podido asistir a ella, en las fechas próximas a la Navidad.

Bajo el título “Un rato de remiendos”, escrita por el enfermero del Hospital de Lliria Fulgencio Paredes, la obra muestra durante más de media hora y en tono de humor y doble sentido las relaciones sociales y los escauceos amorosos de diferentes miembros de una misma familia, una vecina y un empleado de hogar.



Bajo el título “Un rato de remiendos”, la obra muestra en tono de humor y doble sentido las relaciones sociales y los escauceos amorosos de diferentes miembros de una misma familia, una vecina y un empleado de hogar



Previamente y con posterioridad a la obra de teatro, se han escuchado dos canciones cuya coreografía ha sido seguida por todos los asistentes. Los decorados y las indumentarias han sido realizados de manera artesanal por los propios actores y por los pacientes de la Unidad de Salud Mental del Hospital de Llíria.

Siete años de representaciones

Los integrantes del grupo de teatro "Ment Sana" han cumplido ya siete años de existencia, con representa-

ciones hasta este año libres y cómicas inspiradas en famosas obras literarias ("El fantasma de la Navidad", de Dickens, "Caperucita y El Lobo"...), dirigidas a pacientes y sus familiares en épocas navideñas.

Comenzaron cuando la Unidad de Psiquiatría se encontraba en el Hospital Arnau de Vilanova y han continuado tras el traslado de ésta al Hospital de Llíria, a finales de marzo de 2015.



Previamente y con posterioridad a la obra de teatro, se han escuchado dos canciones cuya coreografía ha sido seguida por todos los asistentes

DOCTOR MOLINER

EL MOLINER CELEBRA UN CONCIERTO DE VILLANCICOS PARA PACIENTES, CUIDADORES Y TRABAJADORES



Un año más se ha celebrado en el Hospital Doctor Moliner un recital de villancicos navideños, a cargo de las musicoterapeutas que desarrollan su actividad en este centro, que ha contado con una gran afluencia de pacientes, cuidadores y trabajadores. Asimismo, en esta ocasión, se han incorporado a la interpretación un clarinetista, de 13 años, y una cantante, familiares ambos de pacientes ingresados.

Durante aproximadamente una hora, los asistentes han podido cantar el pasado 19 de diciembre hasta 15 de las tradicionales composiciones y tocar los instrumentos proporcionados. Con ello, se pretende acercar la Navidad a todas aquellas personas que se van a encontrar hospitalizadas en esas fechas y a sus acompañantes.

Un ingreso hospitalario es un período de tiempo en el que en la persona, predomina su enfermedad y, en



La Musicoterapia contribuye al alivio del dolor y ofrece una forma de apoyo emocional para el paciente y su acompañante



cierto modo, su música se detiene, pues el ámbito físico predomina sobre el resto de aspectos y son la curación o la mejoría la principal meta.

Por ello, el objetivo principal de la Musicoterapia es mejorar la calidad de vida de los pacientes mediante la música, las improvisaciones musicales terapéuticas y la creación de canciones.

Además, con la Musicoterapia se pretende crear un ambiente de apoyo que fomente la comunicación y la expresión, contribuir al alivio del dolor y ofrecer una forma de apoyo emocional tanto para el paciente como para el cuidador.

Mejor ánimo

La aplicación de la Musicoterapia permite alcanzar unos resultados que revelan que tanto los pacientes como los cuidadores perciben que les ayuda a relajarse, a evadirse de sus preocupaciones y que influye en la mejoría de su estado de ánimo, además de posibilitar un momento de disfrute, expresión y comunicación.

En definitiva, la Musicoterapia aporta una mayor humanización de la atención hospitalaria en momentos de extrema vulnerabilidad, permite abrir nuevos caminos y, sobre todo, compartir emociones y vida.



La Musicoterapia aporta una mayor humanización de la atención hospitalaria en momentos de extrema vulnerabilidad

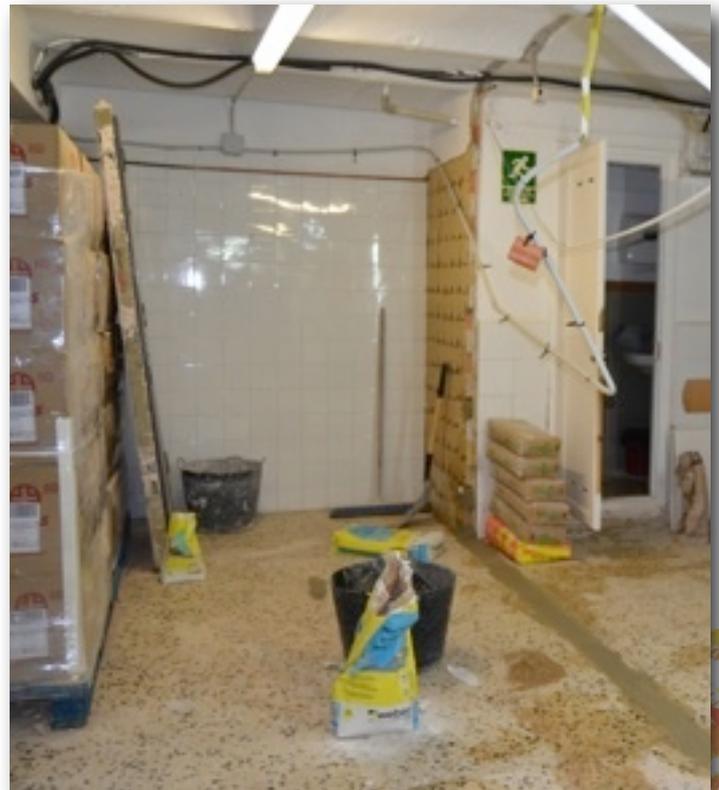


OBRAS DE ASFALTADO Y DE ACONDICIONAMIENTO DEL GIMNASIO Y DEL ALMACÉN DEL HOSPITAL



A principios de diciembre han finalizado las necesarias e importantes obras de asfaltado de la calzada perteneciente al recinto de nuestro Hospital Doctor Moliner. Asimismo, se han realizado obras de acondiciona-

miento y mejora del Gimnasio y del Almacén. Se trata de una serie de medidas que inciden en ofrecer una asistencia de calidad.





JUBILACIONES Y TRASLADO



Tras una dilatada trayectoria profesional en nuestro hospital que comenzó a principios de los años 80, les llegó la hora de la merecida jubilación a Amalia Estellés, administrativa de Admisión, y al doctor José Maronda, jefe de Servicio de Radiodiagnóstico, y ambos realizaron el pasado 26 de marzo una entrañable y emotiva celebración conjunta.

Asimismo, la doctora Elena Hortelano, médico internista, ha celebrado el 26 de septiembre un acto de despedida, por su traslado al Hospital Pare Jofré de Valencia. La doctora Hortelano, que inició su actividad pro-



fesional en el Hospital Doctor Moliner en 1995, ha trabajado en las diferentes plantas del hospital y es toda una institución en el centro, con su abnegada participación en todo tipo de actividades que en él se han venido realizando.

Por último, este 11 de enero hemos celebrado la jubilación de la enfermera Carmen Talaero y de su marido, Juan Ruiz, auxiliar de Enfermería, grandes profesionales de nuestro hospital, y con más de cuarenta años, en el caso de Carmen, al servicio de nuestro centro.





QUE LA GRIP NO ET GUANYE

VACUNAR-SE ÉS SALUT

Vacuna't

Foto: J. M. S. / G. S. / G. S.



Més informació
<http://www.sp.san.gva.es/nv>

#VacunarseEsSalut



GENERALITAT
VALÈNCIANA | 2019
Conselleria de Sanitat
i Consumidors