



Índice

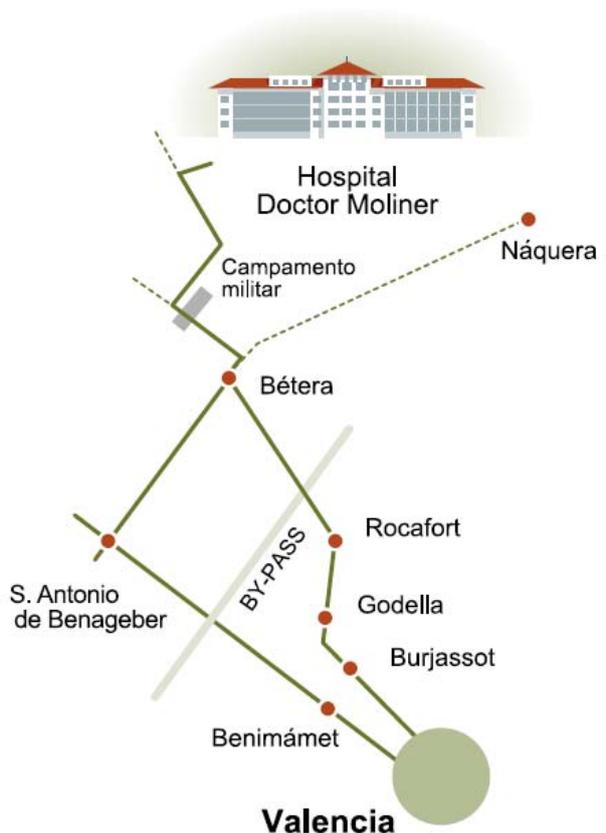
EL HOSPITAL.....	3	MEDICINA PREVENTIVA.....	37
Introducción y situación geográfica.....	3	UNIDAD DE DOCUMENTACIÓN	
MISIÓN, VISIÓN Y VALORES.....	4	CLÍNICA Y ADMISIÓN (UDCA).....	40
RECURSOS HUMANOS.....	5	PSICOLOGÍA CLÍNICA.....	42
RECURSOS ECONÓMICOS.....	7	ACTIVIDAD DE ENFERMERIA.....	43
ORGANIGRAMA.....	8	LOGOPEDIA.....	44
CARTERA DE SERVICIOS.....	9	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y DE	
Servicios Clínicos.....	9	GESTIÓN.....	45
Servicios Centrales.....	9	UNIDAD DE PERSONAL.....	45
Servicios Administrativos y de Gestión.....	9	UNIDAD DE CONTRATACIÓN	
Servicios de apoyo.....	10	ADMINISTRATIVA Y SUMINISTROS	
ACTIVIDAD HOSPITALARIA		48
GENERAL: DATOS E INDICADORES. 11		UNIDAD DE GESTIÓN ECONÓMICA	
Hospitalización.....	11	50
Ingresos, altas y estancias.....	11	UNIDAD DE INFORMÁTICA.....	51
Estancia media, índice de rotación e		UNIDAD DE MANTENIMIENTO.....	53
índice de ocupación.....	11	HOSTELERIA.....	54
Distribución de ingresos por centro de		Cocina.....	54
procedencia.....	11	Lavandería - Lencería.....	55
Consultas externas.....	12	SERVICIOS DE APOYO.....	56
Datos globales de primeras y sucesivas		SAIP.....	56
visitas.....	12	Trabajo Social.....	58
Consultas externas por servicio.....	12	Dietista.....	60
ACTIVIDAD ASISTENCIAL DE LAS		ÓRGANOS DE DIRECCIÓN,	
UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN.....	13	PARTICIPACIÓN Y ASESORAMIENTO	
Medicina Interna.....	13	62
Neumología.....	14	Comisión de Dirección.....	62
SERVICIOS CLÍNICOS.....	15	Junta de hospital.....	63
MEDICINA INTERNA.....	15	Junta de personal.....	64
Unidad de Convalecencia/Larga estancia		Comisión de farmacia y terapéutica.....	65
.....	15	Comisión de documentación e historias	
Unidad de Cuidados Paliativos		clínicas.....	66
Oncológicos.....	18	Comisión de investigación, docencia y	
Unidad de Daño Cerebral.....	19	formación continuada.....	67
Unidad de Rehabilitación.....	21	Comisión de infección hospitalaria,	
NEUMOLOGÍA.....	23	profilaxis y política antibiótica.....	72
SERVICIOS CENTRALES.....	24	Comisión de nutrición.....	73
FARMACIA HOSPITALARIA.....	24	Comisión de calidad.....	74
ANÁLISIS CLÍNICOS.....	27	Comité de Bioética Asistencial del	
RADIODIAGNÓSTICO.....	36	Hospital Dr. Moliner	77

EL HOSPITAL

Introducción y situación geográfica



El Hospital Dr. Moliner fue construido a finales de los años 30 del siglo pasado, con dependencia administrativa de la AISNA (Administración Institucional de la Sanidad Nacional), con objetivo asistencial de atender las Enfermedades del Tórax. En 1987 fue adscrito al INSALUD (Instituto Nacional de la Salud). En 1988 se integra a la red pública de los Hospitales del S.V.S. Como Hospital con Servicios o Unidades de Asistencia a pacientes crónicos en régimen de Media y Larga estancia.



MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

MISIÓN

EL HOSPITAL DR. MOLINER es un hospital público, perteneciente a la Agencia Valenciana de Salud. Es un Hospital de atención a Crónicos y Larga Estancia que presta atención especializada y que no está adscrito a ningún departamento. La prevención y la promoción de la salud están en el centro de nuestros objetivos y asistimos a personas con enfermedad crónica, con especial atención a la dependencia, a las personas mayores y las necesidades de los pacientes al final de sus vidas.

VISIÓN

Queremos un hospital que:

- Reconozca a las personas como elemento clave para ofrecer una atención de calidad.
- Considere el apoyo a los familiares y cuidadores una necesidad primordial para lograr la mayor autonomía e independencia de los enfermos.
- Integre el trabajo en equipo interdisciplinar como respuesta a las diversas necesidades de los enfermos y sus familias.
- Genere medicina basada en la evidencia, desde estrategias de investigación y de formación continuada.
- Atienda las demandas sociales y respete el entorno medioambiental.

VALORES

Nuestros valores surgen de una concepción humanista, integral y ética de la atención sanitaria, y por tanto asumimos, como base para conseguir nuestros objetivos y garantizar una respuesta adecuada a las demandas de la sociedad.

- El respeto a las personas y la escucha activa de todos aquellos que la necesiten.
- El trabajo en equipo interdisciplinar.
- La medicina basada en la evidencia.
- El compromiso social y medioambiental.

RECURSOS HUMANOS

DIRECTOR MÉDICO	1
DIRECTOR ECONÓMICO	1
DIRECTOR ENFERMERÍA	1
DIRECTIVOS	3
JEFE SECCIÓN M. INTERNA	1
FACULTATIVO U.D.C.A.	1
FACULTATIVOS M. INTERNA	9
FACULTATIVO ESP. NEUROLOGÍA	1
FACULTATIVO ESP. GERIATRÍA	1
FACULTATIVOS REHABILITACIÓN	2
FACULTATIVO NEUMOLOGÍA	1
FACULTATIVO M. PREVENTIVA	1
FARMACÉUTICOS/AS HOSP.	2
J. SERVICIO RADIODIAGNÓSTICO	1
FACULTATIVO MICROBIOLOGÍA	1
FACULTATIVO ANÁLISIS CLÍNICOS	1
PSICÓLOGA CLÍNICA	1
FACULTATIVOS	23
ADJUNTA DE ENFERMERÍA	1
SUPERVISORES/AS DE ENFERMERÍA	11
ENFERMERA JEFE S.A.I.P	1
ENFERMEROS/AS U. HOSPITALIZACION	44
ENFERMEROS/AS. SERV.ESPECIALES	23
FISIOTERAPEUTAS	6
LOGOPEDA	1
TÉCNICOS EN RADIODIAGNÓSTICO	4
TERAPEUTAS OCUPACIONALES	2
AUXILIARES DE ENFERMERÍA	52
AUX.DE ENFERMERÍA SER.ESPE.	35
ENFERMERÍA	180
TRABAJADORES/AS SOCIALES	2
GESTIÓN F. ADMINISTRATIVA	1
J. GRUPO ADMINISTRATIVO	2
J. GRUPO AUX. ADMINIST.	1
J-GRUPO AUX.ENFERMERÍA	1
ADMINISTRATIVOS	6
AUXILIARES ADMINISTRATIVOS	7
ANALISTAS PROGRAMADORES	2
OPERADOR CENTRAL	1
COCINEROS/AS	7
GOBERNANTAS	3

JEFE DE PERSONAL SUBALTERNO	1
TELEFONISTAS	6
ALBAÑILES	2
ELECTRICISTAS	2
CARPINTERO	1
FONTANERO	1
CELADOR ENC. DE TURNO	1
CELADOR ALMACÉN, VIG. LAVAND.	1
CELADORES SERVICIOS ESPECIALES	39
LIMPIADORA	1
PLANCHADORA	1
EMPLEADOS/AS LAVANDERÍA	2
PINCHES	24
PERSONAL NO SANITARIO	115
TOTAL PERSONAL HOSPITAL	320



RECURSOS ECONÓMICOS

ORIGEN DE GASTO	
PERSONAL	12,650,878,03
MATERIAL	1,950,171,32
SERVICIOS EXTERNOS	3,763,905,70
PRESTACIONES	117,788,07
TOTAL	18,482,743,12 EUROS

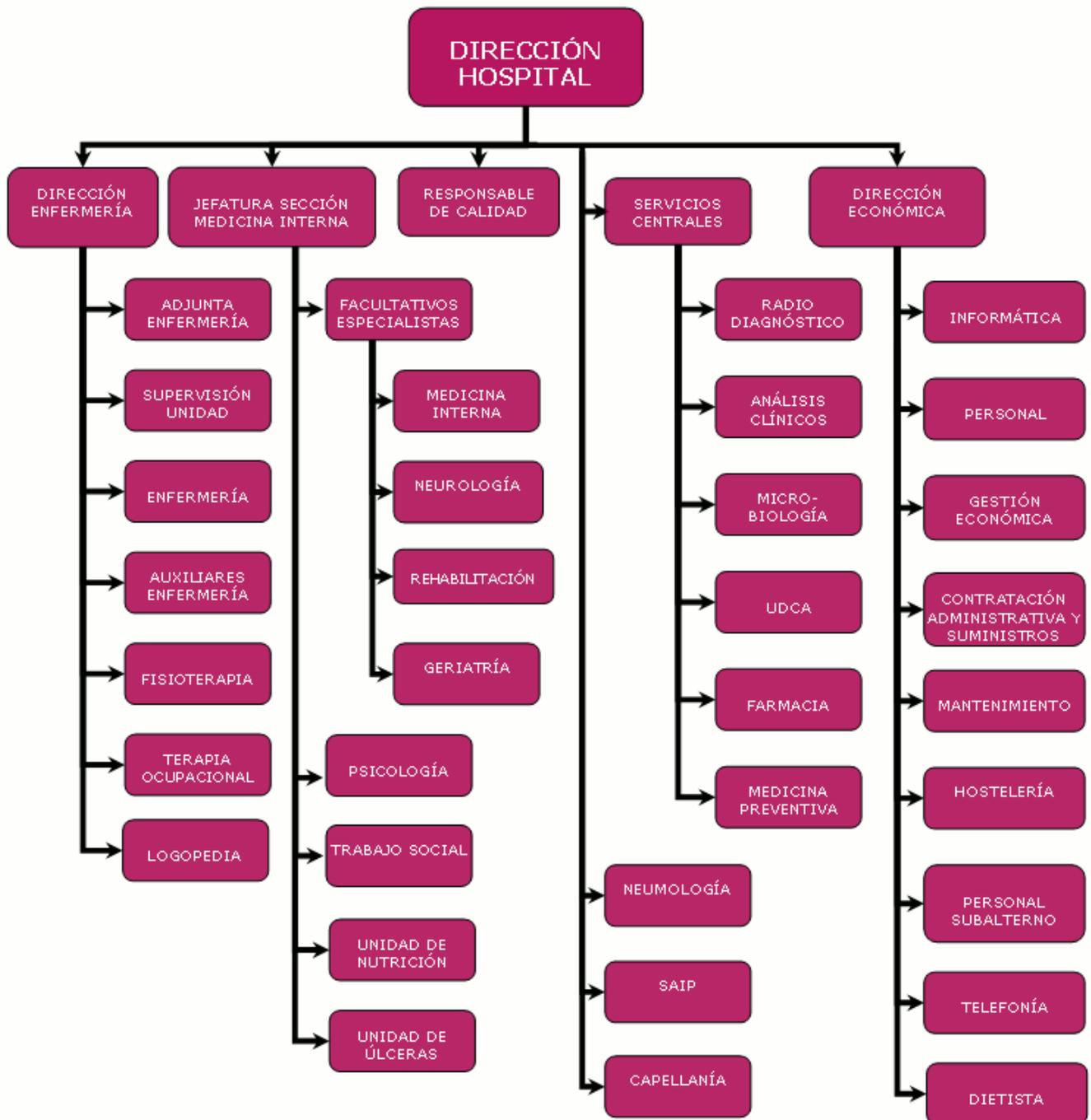
PERSONAL	
FACULTATIVO	1,959,893,95
SANITARIO	7,268,013,63
NO SANITARIO	3,422,970,45
TOTAL	12,650,878,03 EUROS

MATERIAL	
NO SANITARIO	437,838,06
SANITARIO	822,771,01
FARMACIA	689,562,25
TOTAL	1,950,171,32 EUROS

SERVICIOS EXTERNOS	
SUMINISTROS	700,668,01
DIVERSOS	42,943,30
SERV. CONTRATADOS	3.020294,39
TOTAL	3,763,905,70 EUROS

PRESTACIONES	
EXOPRÓTESIS	117,788,07
TOTAL	117,788,07 EUROS

ORGANIGRAMA





CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Clínicos

Medina Interna

- ↻ Unidad de Cuidados Paliativos Oncológicos
- ↻ Unidad de Daño Cerebral
- ↻ Unidad de Convalecencia
- ↻ Unidad de Larga Estancia
- ↻ Unidad de tratamiento de úlceras
- ↻ Unidad de Rehabilitación

Neumología

Servicios Centrales

Análisis Clínicos

Microbiología y Parasitología

Radiodiagnóstico

Farmacia Hospitalaria

Medicina Preventiva

Documentación Clínica

Servicios Administrativos y de Gestión

Unidad de Personal

- ↻ Contratación de personal
- ↻ Nóminas

Unidad de Contratación Administrativa y Suministros

- ✎ Contratación Administrativa
- ✎ Compras
- ✎ Gestión de Almacén

Unidad de Gestión Económica

- ✎ Control de presupuestos
- ✎ Pago a los proveedores
- ✎ Facturación a terceros
- ✎ SIE

Unidad de Informática

Unidad de Mantenimiento

Personal Subalterno

Hostelería

- ✎ Limpieza
- ✎ Cocina
- ✎ Lavandería / Lencería
- ✎ Seguridad
- ✎ Cafetería

Telefonía

Servicios de apoyo

SAIP

Trabajo Social

Dietista

Esterilización

Gestión de residuos

Servicios Religiosos

ACTIVIDAD HOSPITALARIA GENERAL: DATOS E INDICADORES

Hospitalización

Ingresos, altas y estancias

Nº TOTAL DE CAMAS	179
INGRESOS	946
ALTAS	904
ESTANCIAS	49357

Estancia media, índice de rotación e índice de ocupación

ESTANCIA MEDIA	52,17/días
ÍNDICE DE OCUPACIÓN ANUAL	85,54%
INDICE DE ROTACIÓN	5,09%

Distribución de ingresos por centro de procedencia

HOSPITAL LA FE	333
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO	198
HOSPITAL ARNAU DE VILANOVA	164
HOSPITAL DR. MOLINER	17
HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO	48
HOSPITAL DE LA RIBERA	42
HOSPITAL DE SAGUNTO	44
HOSPITAL LA FE. REHABILITACIÓN	7
HOSPITAL DR. PESET	6
HOSPITAL DE MANISES	23
ATENCIÓN PRIMARIA	19
IVO	4
HOSPITAL FRANCESC DE BORJA	4
HOSPITAL LLUIS ALCANYIS	8
RESIDENCIAS	2
HOSPITAL DE REQUENA	5
HOSPITAL MALVARROSA	2
HOSPITAL DE ONTENIENTE	1
HOSPITAL DE DENIA	1
HOSPITAL DE VINAROS	1
CLÍNICA VIRGEN DEL CONSUELO	1
HOSPITAL PADRE JOFRÉ	1

Consultas externas

Datos globales de primeras y sucesivas visitas

PRIMERAS VISITAS	643 pacientes/año
SUCESIVAS	928 pacientes/año

Consultas externas por servicio

	PRIMERAS	SUCESIVAS	CURAS	PFR	POLIGRAFIA	INTER-SALA	TOTAL
CMIN-MEDICINA INTERNA	47	66	33				146
CNEM-NEUMOLOGIA	13	49	53	14	21	20	170
CNER-NEUROLOGIA	140	30				53	223
CPSC-PSICOLOGIA	81	194					275
CFON-FONIATRA	110	1499					1609
CRHB-REHABILITACIÓN	417	890					1307



ACTIVIDAD ASISTENCIAL DE LAS UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN

Medicina Interna

Unidad de Convalecencia. Programa VIH

HOSPITALIZACIÓN		ÍNDICES	
Nº CAMAS	122	INDICE DE ROTACIÓN	5,23
INGRESOS	616	INDICE DE OCUPACIÓN	73,96
ALTAS	565	ESTANCIA MEDIA	50,62/DIAS
ESTANCIA TOTAL CONVALECENCIA	31180		
PROGRAMA VIH	37		

Unidad de Larga Estancia

HOSPITALIZACIÓN		ÍNDICES	
Nº CAMAS	8	ESTANCIA MEDIA	71,39
INGRESOS	32	INDICE DE ROTACIÓN	3,06
ALTAS	28	INDICE DE OCUPACIÓN	82,4
ESTANCIA	2356		

Unidad de Cuidados Paliativos

HOSPITALIZACIÓN		ÍNDICES	
Nº CAMAS	23	ESTANCIA MEDIA	40,91
INGRESOS	281	INDICE DE ROTACIÓN	7,74
ALTAS	175	INDICE DE OCUPACIÓN	88,20%
ESTANCIA	7404		

Unidad de Daño Cerebral

HOSPITALIZACIÓN		ÍNDICES	
Nº CAMAS	26	ESTANCIA MEDIA	58,86
INGRESOS	143	INDICE DE ROTACIÓN	5,38
ALTAS	136	INDICE DE OCUPACIÓN	88,69
ESTANCIA	8417		

Neumología

HOSPITALIZACIÓN	
TBC	40
EPOC	27

TÉCNICAS UTILIZADAS	
PFR	19
POLIgrafías RESPIRATORIAS	25
GASOMETRIAS	1077

CONSULTAS EXTERNAS	
PRIMERAS CONSULTAS	17
CONSULTAS SUCESIVAS	33



SERVICIOS CLÍNICOS

MEDICINA INTERNA

Unidad de Convalecencia/Larga estancia

Recursos Humanos

FACULTATIVOS	6
SUPERVISORES/AS DE ENFERMERIA	3
ENFERMEROS/AS	26
AUXILIARES DE ENFERMERIA	33

Unidad de Convalecencia

En esta unidad se asiste a pacientes con pluripatología, enfermedad crónica descompensada, problemas motores o convalecencia complicada.

ESTANCIA MEDIA (DIAS)	50,62
Nº DE CAMAS DE LA UNIDAD	122

Función

■ Tratamiento

- ↻ Las reagudizaciones de patología crónica avanzada (EPOC, cirrosis, diabetes, cardiopatías, insuficiencia renal crónica etc).
- ↻ Sus descompensaciones por procesos intercurrentes.
- ↻ Tratamiento de la pluripatología descompensada y de las convalecencias complicadas en el paciente anciano.
- ↻ El objetivo es conseguir un grado de recuperación suficiente como para reintegrar al paciente a su medio o estabilizando los síntomas.

Objetivo

■ Principal

- ↻ Conseguir un grado de recuperación suficiente como para reintegrar al paciente a su medio o estabilizar los estabilizar.

■ Especifico

Manejo multidisciplinar de las citadas patologías en dos etapas evolutivas del paciente:

- ☞ En una primera etapa, control médico-farmacológico de las patologías, diagnóstico y tratamiento de las diversas complicaciones, planes de cuidados de enfermería.
- ☞ En una segunda etapa, intervenciones encaminadas a recuperar la capacidad funcional previa al ingreso.

Unidad de Larga Estancia

ESTANCIA MEDIA (DIAS)	71,39
Nº DE CAMAS	8

Esta unidad se diseña para mantener a los pacientes con una estancia media de 90 días aproximadamente.

Función

■ Tratamiento

Atención y tratamiento de pacientes cuya evolución se prevea larga:

- ☞ Úlceras no susceptibles de tratamiento domiciliario (Pie diabético, vasculares, UPP, etc..).
- ☞ Persistencia de síntomas discapacitantes en patologías crónicas avanzadas o en ancianos débiles.
- ☞ Pacientes procedentes de la Unidad de Rehabilitación-Convalecencia.
- ☞ Pacientes en estado vegetativo crónico (Post-TCE, Post-quirúrgicos, etc.) sin perspectivas de reversibilidad y que requieran cuidados de enfermería y/o médicos, de sus complicaciones.
- ☞ Pacientes procedentes de la Unidad de Rehabilitación-Convalecencia.

Atención y tratamiento de pacientes con enfermedad crónica y adultos con enfermedad crónica avanzada:

- ☞ EPOC, cirrosis hepática, cardiopatía, colecistitis, neumonías, post.operatorios con complicaciones médicas, y otras menos frecuentes como la insuficiencia renal etc.

Atención a pacientes con problemas motores:

- ☞ AVC.
- ☞ Incapacidad funcional tras encamamiento.

Objetivos

■ Objetivos específicos:

- ☞ Cuidados de enfermería.
- ☞ Control y prevención de complicaciones.
- ☞ Intento de recuperar las capacidades funcionales.

Atención

- ☞ Se trabaja como en el resto de Unidades, en el Equipo Multidisciplinar.
- ☞ La labor profesional fundamental sería la del personal de enfermería.



Unidad de Cuidados Paliativos Oncológicos

Esta unidad está diseñada para el cuidado paliativo de los pacientes, control de síntomas y apoyo emocional.

Recursos Humanos

FACULTATIVOS	2
SUPERVISOR/A DE ENFERMERIA	1
ENFERMEROS/AS	8
AUXILIARES DE ENFERMERIA	11

ESTANCIA MEDIA (DIAS)	40,91
Nº DE CAMAS DE LA UNIDAD	23

Función

■ Tratamiento paliativo y de confort para tres tipos de pacientes:

- ☞ Pacientes neoplásicos con enfermedad rápidamente progresiva, poca o nula respuesta al tratamiento, síntomas de gran impacto y/o problemas psicosociales derivados de su patología, y un pronóstico de vida alrededor de tres a seis meses.
- ☞ Pacientes con enfermedad crónica avanzada en fase terminal (ej. Demencias terminales).
- ☞ Cabría incluir a los pacientes con SIDA en fase terminal, previa discusión, entre especialistas, de los criterios de terminalidad.

Objetivos

- ☞ Control de síntomas.
- ☞ Apoyo emocional al paciente.
- ☞ Soporte a la familia y al equipo terapéutico.

Atención

- ☞ Recae básicamente en el equipo multidisciplinar.

Unidad de Daño Cerebral

Unidad diseñada para el tratamiento de pacientes con daño cerebral.

Creación

- Se crea como unidad de referencia mediante resolución del Conseller de Sanitat de fecha **7 de Noviembre de 2005**.
- Es el primer recurso destinado específicamente a daño cerebral dentro del Sistema Sanitario público en la Comunidad Valenciana.

Recursos Humanos

FACULTIVOS	3
SUPERVISOR/A DE ENFERMERIA	1
ENFERMEROS/AS	10
AUXILIARES DE ENFERMERIA	12

Actividad asistencial

ESTANCIA MEDIA (DIAS)	58,86
Nº DE CAMAS DE LA UNIDAD	26
Nº TOTAL DE INGRESOS EN LA UNIDAD	143

Patologías más frecuentes

- TCE.
- Enfermedad cerebrovascular.
- Tumores cerebrales.
- Infecciones con lesiones neurológicas.
- Factores de riesgo vascular, obesidad, diabetes, HTD, dislipemia.

Requisitos para su ingreso

- Que sean potencialmente rehabilitables.
- Que presenten objetivos de mejora funcional tras la valoración clínica, neurológica y ortopédica.

Objetivo

El objetivo de la Unidad es prevenir las complicaciones derivadas de la lesión cerebral y/o sus secuelas, siendo de gran importancia la evaluación e intervención sociofamiliar.

Atención

El peso de la intervención sobre estos pacientes recae sobre un equipo multidisciplinar compuesto por Médicos internistas, Rehabilitadores, Neurólogo, Neuropsicólogo, DUES, Auxiliares de Clínica, Fisioterapeutas, Terapeuta ocupacional, Logopeda y Trabajador Social.



Unidad de Rehabilitación

Recursos humanos

FACULTATIVOS REHABILITADORES	2
FISIOTERAPEUTAS	6
TERAPEUTAS OCUPACIONALES	2
AUXILIARES DE CLÍNICA	4

Actividad asistencial

■ Procedimientos terapéuticos

	HOSPITAL	CONSULTAS . EXTERNAS	TOTAL
Nº PACIENTES	808	825	1633
Nº TRATAMIENTOS	7953	6112	14065
Nº CINESITERAPIA	7954	6112	14066
Nº MECANOTERAPIA	7132	4922	12054
Nº MASOTERAPIA	713	3272	3985
Nº TERMOTERAPIA	1438	5095	6533
Nº ULTRASONOTERAPIA	185	1754	1939
Nº ELECTROTERAPIA	1337	2907	4244
Nº TERAPIA OCUPACIONAL	3395	1168	4563
TOTAL PROCEDIMIENTOS	30915	32167	63082

■ Interconsultas realizadas

La Unidad de Daño Cerebral ha solicitado a RHB 143 interconsultas. Desde el resto de Unidades se han solicitado un total de 285; esto ha generado en conjunto 2218 actos médicos anuales entre primeras visitas y sucesivas.

ORTOPROTESIS	375
INFILTRACIONES	228
INFORMES CLÍNICOS	249
TÉCNICAS MANUALES	32

■ Consultas externas

PRIMERAS VISITAS	643
SUCESIVAS	937
TOTAL	1580

Dinámica de funcionamiento

■ Sesiones Clínicas

Se realizan sesiones con el personal de la Unidad de RHB para seguimiento (evolución y objetivos funcionales) de todos los pacientes ingresados con una periodicidad de 1 vez/semana.

■ Sesiones Multidisciplinares

Una vez por semana con la UDC para cumplimentación del PAI (Plan de acción individualizada).

■ Revisiones del área terapéutica

Una vez cada siete/diez días para valorar la evolución del paciente de forma individual.



NEUMOLOGÍA

Recursos humanos

NEUMÓLOGO	1
ENFERMEROS/AS	4

Actividad asistencial

■ Hospitalización

TBC	40
EPOC	27

■ Técnicas utilizadas

PFR	19
POLIGRAFIAS RESPIRATORIAS	25
GASOMETRIAS	1077

■ Consultas externas

PRIMERAS CONSULTAS	17
CONSULTAS SUCESIVAS	33

Patologías más frecuentes

- ☞ EPOC
- ☞ TB de alto riesgo epidemiológico
- ☞ Insuficiencia cardiaca.

SERVICIOS CENTRALES

FARMACIA HOSPITALARIA

Recursos humanos

FARMACÉUTICOS/AS ESPECIALISTAS DE ÁREA	2
ENFERMEROS/AS	2
AUXILIARES DE ENFERMERÍA	2
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1
CELADORES/AS	3

Actividad asistencial

■ Dispensación

	PACIENTES	TRATAMIENTOS	INTERVENC.	DOSIS DISPENSADAS
POR DOSIS UNITARIAS	2639	15897	191	721446
ATENCIÓN EXTRAHOSPITAL: DOMICILIARIA	--	--	--	
ATENCIÓN EXTRAHOSPITAL: PACIENTES EXTERNOS	17	25	5	
	MEDIC. DISPENS.	INTERVENCIONES		
POR REPOSICIÓN DE STOCK DE PLANTA	19479	156		
	RECETAS			
MEDICAMENTOS DE USO RESTRINGIDO	6			
ESTUPEFACIENTES Y PISICÓTROPAS	2865			

■ Farmacotécnica

	PREPAR. ORDINARIO	PREPAR. URGENTE
FÓRMULAS MAGISTRALES	1266	38
UNIDADES REENVASADAS	319087	FARMACOTÉCNIA

■ Terapia IV y Nutrición artificial

	PACIENTES	UNIDADES	INTERVENC.
FLUIDOTERAPIA INTRAVENOSA	--	--	--
MEZCLAS INTRAVENOSAS	--	--	--
AGENTES CITOTÓXICOS	0	0	--
NUTRICIÓN PARENTERAL	99	243	20
NUTRICIÓN ENTERAL	--	--	--

■ Información de medicamentos

	CONSULTAS ORDINARIAS	CONSULTAS URGENTES
CONSULTAS FARMACOLÓGICAS	112	14
INFORMES	7	

■ Farmacocinética

PACIENTES	DETERMINACIONES	INFOR. ORDINARIA	INFORM. URG.
34	41	37	--

■ Farmacovigilancia

INFORMES	
	4

■ Ensayos clínicos

ENSAYOS EN CURSO	
	0

■ Medicamentos extranjeros

NÚMERO DE MEDICAMENTOS	
	7

■ Adquisiciones

NÚMERO DE PEDIDOS	
	1408



ANÁLISIS CLÍNICOS

Recursos humanos

FACULTATIVOS	2
ENFERMEROS/AS	3
AUXILIARES DE ENFERMERÍA	1

Bioquímica

■ En la Sección de Bioquímica los recursos humanos son los siguientes:

- ☞ 50% de la actividad de uno de los facultativos.
- ☞ 100% de la actividad del ATS 1.
- ☞ 20% de la actividad del Auxiliar de enfermería.

Actividad asistencial

El total de pacientes atendidos en la Sección de Bioquímica y las determinaciones realizadas durante el año 2010 se resume en la siguiente tabla:

	HOSPITALIZACIÓN	C. EXTERNAS	URGENTES	TOTAL
PACIENTES	4040	1192	213	5445
DETERMINACIONES	51605	15027	3333	69965

DETERMINACIONES ENVIADAS A LABORATORIOS EXTERNOS	1654
--	------

El coste total de la Sección de Bioquímica y las Unidades relativas de valor producidas, se resumen en la siguiente tabla de costes:

COSTE TOTAL DE LA SECCIÓN DE BIOQUÍMICA	324.332,96 Euros
TOTAL DE URC PRODUCIDAS	367510
COSTE POR URC	0,88 Euros

Innovaciones

- ✎ Obtención de la Autorización Sanitaria del Laboratorio de Análisis clínicos de este centro.
- ✎ Obtención de la Certificación del laboratorio de Análisis Clínicos (Bioquímica y Hematología) según la norma ISO 9001:2008.
- ✎ Revisión y actualización de los Protocolos Normalizados de Trabajo y de los registros de incidencias, averías y mantenimiento de equipos.
- ✎ Elaboración de un cuadro de mandos integral para el seguimiento de los indicadores de actividad.
- ✎ Introducción de la gestión por procesos.
- ✎ Elaboración de planes de mejora y registro de las acciones correctoras y preventivas implantadas en el laboratorio.
- ✎ Cambio del método de determinación de las proteínas totales en orina y LCR. El nuevo método de determinación está más estandarizado y tiene mayor exactitud y precisión que el utilizado hasta el momento, con la consiguiente mejora de la calidad de los resultados analíticos.
- ✎ Sustitución de los tubos secos de vidrio de bioquímica por otros de plástico con gel separador, con el consiguiente aumento de la bioseguridad para el personal que realiza las extracciones, disminución del riesgo de rotura durante la manipulación de las muestras y aumento en la fiabilidad de los resultados de glucosa, ya que el gel separador evita que en caso de avería de los equipos y demora en la obtención de los resultados analíticos se produzcan falsas disminuciones de la concentración de glucosa de la muestra por consumo por parte de los hematíes.
- ✎ Ampliación de la cartera de servicios con introducción de la determinación de la prealbúmina, la α -fetoproteína y el CEA, con la consiguiente mejora en la fase preanalítica y en la fase postanalítica (mayor agilidad en la obtención de resultados) para estas determinaciones.
- ✎ Inclusión de las determinaciones de CEA y α -fetoproteína en el programa de control de calidad externo de la Generalitat.
- ✎ Instalación de la ducha de bioseguridad con lavaojos integrado.

Hematología

En la Sección de Hematología los recursos humanos son los siguientes:

- ✎ 50% de la actividad de uno de los facultativos.
- ✎ 50% de la actividad del ATS.
- ✎ 10% de la actividad del Auxiliar de enfermería.

Actividad asistencial

El total de pacientes en la Sección de Hematología y las determinaciones realizadas durante el 2010 se resume en la siguiente tabla.

	HOSPITALIZACIÓN	C. EXTERNAS	URGENTES	TOTAL
PACIENTES	3083	1393	233	4709
DETERMINACIONES	18864	4460	330	23654

Innovaciones

- Obtención de la Autorización Sanitaria del Laboratorio de Análisis clínicos de este centro.
- Obtención de la Certificación del laboratorio de Análisis Clínicos (Bioquímica y Hematología) según la norma ISO 9001:2008.
- Revisión y actualización de los Protocolos Normalizados de Trabajo y de los registros de incidencias, averías y mantenimiento de equipos.
- Elaboración de un cuadro de mandos integral para el seguimiento de los indicadores de actividad
- Introducción de la gestión por procesos.
- Elaboración de planes de mejora y registro de las acciones correctoras y preventivas implantadas en el laboratorio.
- Cambio del método de determinación de las proteínas totales en orina y LCR. El nuevo método de determinación está más estandarizado y tiene mayor exactitud y precisión que el utilizado hasta el momento, con la consiguiente mejora de la calidad de los resultados analíticos.
- Sustitución de los tubos secos de vidrio de bioquímica por otros de plástico con gel separador, con el consiguiente aumento de la bioseguridad para el personal que realiza las extracciones, disminución del riesgo de rotura durante la manipulación de las muestras y aumento en la fiabilidad de los resultados de glucosa, ya que el gel separador evita que en caso de avería de los equipos y demora en la obtención de los resultados analíticos se produzcan falsas disminuciones de la concentración de glucosa de la muestra por consumo por parte de los hematíes.
- Ampliación de la cartera de servicios con introducción de la determinación de la prealbúmina, la α -fetoproteína y el CEA, con la consiguiente mejora en la fase preanalítica y en la fase postanalítica (mayor agilidad en la obtención de resultados) para estas determinaciones.
- Inclusión de las determinaciones de CEA y α -fetoproteína en el programa de control de calidad externo de la Generalitat.
- Instalación de la ducha de bioseguridad con lavaojos integrado.

Microbiología y Parasitología

■ En la Sección de Microbiología y Parasitología los recursos humanos son los siguientes:

- ↻ 85% de la actividad de uno de los facultativos.
- ↻ 90% de la actividad de uno de los ATS.
- ↻ 60% de la actividad del auxiliar de enfermería.
- ↻ 50% de la actividad de uno de los ATS.
- ↻ 10% de la actividad de uno de los ATS (pool).
- ↻ 5% de la actividad de uno de los ATS (Supervisora Servicios Centrales).
- ↻ 5% de la actividad del auxiliar de enfermería (pool).

Actividad Asistencial

El total de pacientes atendidos en la Unidad de Microbiología y las determinaciones realizadas durante el año 2010 se resume en la siguiente tabla:

	HOSPITALIZACIÓN	CONSULTAS EXTERNAS	URGENTES	H. ARNAU (recibidas)	H. ARNAU (remitidas)	TOTAL
PACIENTES	3739	4752	115	11444	230	18279
DETERMINACIONES	13314	14713	403	28106	540	53713

El coste total de la Sección de Microbiología y las Unidades relativas de valor producidas, se resumen en la siguiente tabla de costes:

COSTE TOTAL DE LA SECCIÓN DE MICROBIOLOGÍA	359.234,30 Euros
TOTAL DE UU.RR.VV. PRODUCIDA	149416
COSTE POR U.R.V.	2,40 Euros

Innovaciones

- Actualización del sistema de sensibilidad automatizado frente a micobacterias (VERSATREK), que permiten el mejor manejo y un tratamiento más rápido del paciente hospitalizado automatizado.
- Introducción del sistema de diagnóstico por EIA de gastroenterocolitis por *Norovirus*, *Astrovirus*, *Calicivirus* *Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia*, *Cryptosporidium spp*, , etc.
- Inicio de la implantación del sistema de gestión del laboratorio “Gestlab”, para automatizar la petición e informe “online” en las plantas y configuración de todas las pruebas del catalogo de determinaciones de Microbiología.
- Actualización del sistema experto LABPRO en bacteriología (*Autoscan-4*, *Dade Behring*).

Esterilización

En la Unidad de Esterilización los recursos humanos son los siguientes:

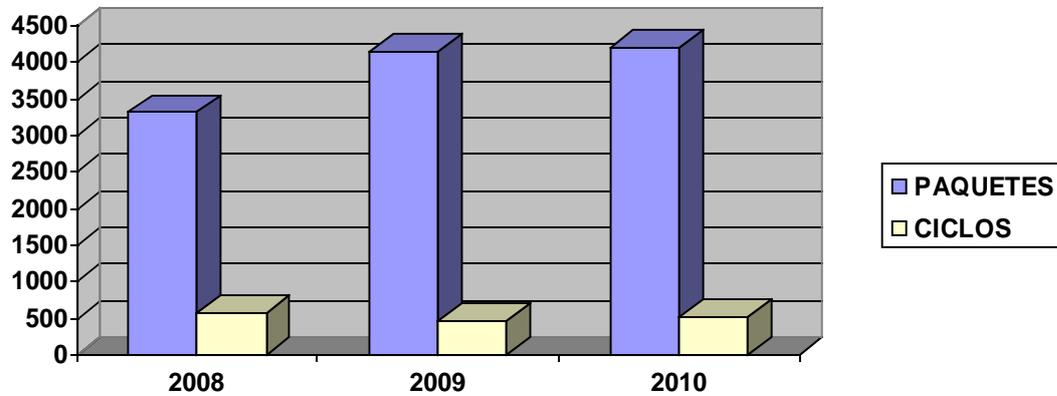
- 10% de la actividad de cada uno de los facultativos.
- 10% de la actividad de uno de los ATS.
- 20% de la actividad del auxiliar de enfermería.

Actividad Asistencial

El total de ciclos de esterilización y paquetes procesados en el año 2010, así como su evolución mensual se resumen en las tablas siguientes:

MES	NÚMERO DE PAQUETES VALIDOS	NÚMERO DE CICLOS
ENERO	406	41
FEBRERO	280	36
MARZO	477	59
ABRIL	331	49
MAYO	312	49
JUNIO	304	41
JULIO	350	47
AGOSTO	346	47
SEPTIEMBRE	354	31
OCTUBRE	363	44
NOVIEMBRE	347	42
DICIEMBRE	318	37
TOTAL	4188	523

Evolución del número de paquetes y ciclos realizados en la unidad de esterilización en los dos últimos años:



Innovaciones

Puesta en marcha de los sistema de esterilización Programa *Geasoft*[®] de gestión de la trazabilidad.

- Protocolizar todo el proceso de esterilización e implantación de la primera fase de la trazabilidad.

Actividad anual/tareas y cargas

Alicates cortauñas 1 ^a -1 ^a	1
Alicates cortauñas 1 ^a -2 ^a	1
Alicates cortauñas 2 ^a -2 ^a	1
Alicates cortauñas 4 ^a -1 ^a	14
Alicates cortauñas 4 ^a -2 ^a	2
Caja planta 1 ^a -1 ^a	1
Caja planta 1 ^a -2 ^a	3
Caja planta 2 ^a -1 ^a	4
Caja planta 2 ^a -2 ^a	1
Caja planta 4 ^a -2 ^a	3
Estilete 1 ^a -1 ^a	3
Estilete 1 ^a -2 ^a	15
Estilete 2 ^a -1 ^a	7
Estilete 2 ^a -2 ^a	1
Estilete 4 ^a -1 ^a	12
Kocher dientes 1 ^a -1	65
Kocher dientes 1 ^a -2 ^a	229
Kocher dientes 2 ^a -1 ^a	258

Kocher dientes 2ª-2ª	30
Kocher dientes 4ª-1	147
Kocher dientes 4ª-2ª	73
Kocher dientes C.EXTERNAS	3
Kocher sin dientes 1ª-1ª	3
Kocher sin dientes 1ª-2ª	45
Kocher sin dientes 2ª-1ª	42
Kocher sin dientes 2ª-2ª	8
Kocher sin dientes 4ª-1	18
Kocher sin dientes 4ª-2ª	13
Kocher sin dientes C.EXTERNAS	1
Mango bisturí 2ª-1ª	4
Mango bisturí 2ª-2ª	15
Mango bisturí 4ª-1ª	1
Mosquito curvo 1ª-1ª	1
Mosquito curvo 1ª-2ª	28
Mosquito curvo 2ª-1ª	1
Mosquito curvo 2ª-2ª	1
Mosquito curvo 4ª-1	41
Mosquito curvo 4ª-2ª	17
Mosquito recto 1ª-1ª	23
Mosquito recto 1ª-2ª	4
Mosquito recto 2ª-2ª	2
Paños verdes 1ª-1ª	2
Pean 1ª-1ª	16
Pean 1ª-2ª	30
Pean 2ª-1ª	14
Pean 2ª-2ª	7
Pean 4ª-1	24
Pean 4ª-2ª	16
Pean C. EXTERNAS	1
Pinza dientes 1ª-1ª	101
Pinza dientes 1ª-2ª	261
Pinza dientes 2ª-1ª	421
Pinza dientes 2ª-2ª	159
Pinza dientes 4ª-1	212
Pinza dientes 4ª-2ª	157
Pinza dientes BRONCOSCOPIA	2
Pinza dientes C. EXTERNAS	1
Pinza dientes URGENCIAS	1
Pinza porta 1ª-1ª	24
Pinza porta 1ª-2ª	93
Pinza porta 2ª-1ª	8

Pinza porta 2 ^a -2 ^a	26
Pinza porta 4 ^a -1	33
Pinza porta 4 ^a -2 ^a	8
Pinza porta BRONCOSCOPIA	1
Pinza porta C. EXTERNAS	1
Pinza sin dientes 1 ^a -1 ^a	69
Pinza sin dientes 1 ^a -2 ^a	165
Pinza sin dientes 2 ^a -1 ^a	258
Pinza sin dientes 2 ^a -2 ^a	87
Pinza sin dientes 4 ^a -1	40
Pinza sin dientes 4 ^a -2 ^a	18
Pinza sin dientes C. EXTERNAS	2
Quita-Agrafe 1 ^a -1 ^a	9
Quita-Agrafe 1 ^a -2 ^a	16
Quita-Agrafe 2 ^a -1 ^a	3
Quita-Agrafe 2 ^a -2 ^a	6
Quita-Agrafe 4 ^a -1 ^a	22
Quita-Agrafe 4 ^a -2 ^a	21
Rinoscopio 1 ^a -1 ^a	8
Rinoscopio 4 ^a -2 ^a	1
Sonda acanalada 2 ^a -1 ^a	14
Sonda acanalada 2 ^a -2 ^a	1
Sonda acanalada 4 ^a -1	11
Sonda acanalada 4 ^a -2 ^a	2
Tijera curva 1 ^a -1 ^a	2
Tijera curva 1 ^a -2 ^a	4
Tijera curva 2 ^a -2 ^a	2
Tijera curva 4 ^a -1 ^a	2
Tijera curva 4 ^a -2 ^a	1
Tijera curva C. EXTERNAS	1
Tijera recta 1 ^a -1 ^a	14
Tijera recta 1 ^a -2 ^a	10
Tijera recta 2 ^a -1 ^a	4
Tijera recta 2 ^a -2 ^a	13
Tijera recta 4 ^a -1 ^a	1
Tijera recta 4 ^a -2 ^a	16
Tijera recta BRONCOSCOPIA	1
Tijera recta C. EXTERNAS	1
Tijera roma 1 ^a -1 ^a	2
Tijera roma 1 ^a -2 ^a	4
Tijera roma 4 ^a -2 ^a	1
Tijeras Lister vendaje URGENCIAS	1
TOTAL TAREAS	3594

CARGAS	
Getinge	272
Selectas	38
TOTAL CARGAS	310



RADIODIAGNÓSTICO

Recursos humanos

JEFE DE SERVICIO	1
ENFERMERO/A	1
TÉCNICOS ESPECIALISTAS	4
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	1

Actividad asistencial

	HOSPITALIZACIÓN	C. EXTERNAS	AT. PRIMARIA	TOTAL
RX. CONVENCIONAL	2847		3242	6089
RX. CONTRASTADA	75		99	174
ECOGRAFIAS	198		270	468
TOTAL	3120		3611	6731



MEDICINA PREVENTIVA

Recursos humanos

MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA	1
ENFERMERA	1

Consultas

■ Consulta Médica

CONSULTAS	64
ASISTENCIA URGENTE	25
TOTAL	89

■ Consulta de Enfermería

PRUEBAS FUNCIONALES RESPIRATORIAS	25
PRUEBA DE TUBERCULINA	9
REVISIÓN HISTORIAS VACUNALES	198
CONTROL DE TENSIÓN ARTERIAL	45
E.C.G.	15
VACUNACIONES	340
E.B.O.	6
ATENCIÓN URGENTE	18
TOTAL	656

Higiene Hospitalaria

- Programa de Vigilancia Activa de SARM en todo el Hospital.
- Estudio de Prevalencia de la infección nosocomial en todo el hospital con la metodología del estudio EPINE.

- ✎ Control exhaustivo de todos los aislamientos infecciosos de todo el Hospital.
- ✎ Asistencia y seguimiento de inoculaciones accidentales de tipo biológico frente a VHB, VHC y VIH (EPINETAC). Participación en el “Programa EPINETAC”.
- ✎ Instauración y supervisión de sistemas de seguridad para la prevención de las exposiciones biológicas ocupacionales en el personal del hospital.
- ✎ Declaración y Registro de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) y puesta en marcha del sistema AVE (Vigilancia epidemiológica).
- ✎ Supervisión del “Libro de Registro de Mantenimiento para la Prevención y Control de la Legionelosis” y seguimiento periódico de su cronograma.
- ✎ Gestión para el control de los animales asilvestrados en los alrededores del recinto hospitalario.
- ✎ Participación en la Comisión de Infección Hospitalaria, Profilaxis y Política de Antibióticos.
- ✎ Asesoramiento en precauciones estándar y equipos de protección individual.
- ✎ Higiene Ambiental del aire y agua.
- ✎ Aplicación de los Programas de Vacunación en el Hospital.
- ✎ Coordinación de las actividades de Medicina Preventiva con las del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, en orden a conseguir una colaboración y actuación integrada e interdisciplinaria, asumiendo el ámbito competencial previsto en el ordenamiento jurídico.
- ✎ Participación y Coordinación Institucional con las otras Especialidades Hospitalarias y Salud Pública.

Actividad Docente

- ✎ Formación del personal sanitario, estudiantes, acompañantes y/o familiares de enfermos hospitalizados, impartiendo el “Taller de lavado de manos y uso racional de guantes”.
- ✎ Curso sobre úlceras y pie diabético.

Otras actividades

- ✎ Participación en la Comisión de Calidad.
- ✎ Participación en la Comisión de Limpieza.
- ✎ Participación en la Comisión de Cafetería.
- ✎ Participación en la Comisión de Historias Clínicas.
- ✎ Participación en la Comisión de Úlceras.
- ✎ Participación en la Comisión de Infecciones Hospitalarias.
- ✎ Participación en la Comisión de Docencia.

- ✦ Participación en la Comisión de Farmacia.
- ✦ Participación en la realización del PAI.
- ✦ Dña. M^a Dolores Gil Aparicio Médico Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública, en el año 2010 ha sido nombrada Experta en el Área de tuberculosis del III Plan de Salud de la Comunidad Valenciana 2010/2013.



UNIDAD DE DOCUMENTACIÓN CLÍNICA Y ADMISIÓN (UDCA)

Recursos humanos

MÉDICO DOCUMENTALISTA	1
AUXILIARES ADMINISTRATIVOS	3
JEFE DE GRUPO	2

Actividad asistencial

■ Hospitalización

- ↻ Solicitudes de ingreso.
- ↻ Programación de Ingresos.
- ↻ Gestión de camas.
- ↻ Registro de episodios de Hospitalización.

■ Consultas externas de RHB y Servicios Centrales

- ↻ Programación de la estructura de agendas.
- ↻ Gestión de citas.
- ↻ Registro de actividad.

■ Coordinación con otros Centros Sanitarios

- ↻ Gestión de traslados.

■ Secretarías asistencias

- ↻ Tareas relacionadas con documentación clínica.
- ↻ Tareas relacionadas con procesos asistenciales.

■ Archivo de Historias Clínicas

- ↻ Gestión de archivo de Historias Clínicas.

■ Codificación Clínica

■ Gestión de la Historia Clínica

■ Información Asistencial

- ☞ Informes de actividad.
- ☞ Control y evaluación del Sistema de Información Asistencial

NÚMERO DE CAMAS	179
NÚMERO DE INGRESOS	946
INTERCONSULTAS	2434
MOVIMIENTOS DE HISTORIAS CLÍNICAS	7789

Objetivos

Utilización de CMDB >91%, utilización alta electrónica >81%, cobertura entrega nota informativa >81%.
Estos objetivos han sido cumplidos en el año 2010..



PSICOLOGÍA CLÍNICA

Recursos humanos

PSICÓLOGA	1
-----------	---

Actividad asistencial

TOTAL PACIENTES INGRESADOS EN EL HOSPITAL	946
---	-----

DISTRIBUCIÓN POR SEXOS	Nº CASOS DIAGNOSTICADOS
HOMBRES	46
MUJERES	65
TOTAL	111

DISTRIBUCIÓN POR EDADES	Nº CASOS DIAGNOSTICADO
DE 21 A 40 AÑOS	2
DE 41 A 60 AÑOS	59
MAYORES DE 61 AÑOS	50
TOTAL	111

DISTRIBUCIÓN POR PROBLEMAS PSICOLÓGICOS	Nº CASOS DIAGNOSTICADOS
TRASTORNOS AFECTIVOS	47
DUELO COMPLICADO O RIESGO	18
PROBLEMAS FAMILIARES O SOCIALES	8
TRASTORNOS DE ANSIEDAD	11
NO-ACEPTACIÓN DEL DIAGNÓSTICO	8
TRASTORNOS ORGÁNICOS/EXPLORACIONES COGNITIVAS	14
DOLOR CRÓNICO	0
TRASTORNOS O CONDUCTAS PSICÓTICAS	2
TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD	3
TOTAL	111

ACTIVIDAD DE ENFERMERIA

Recursos Humanos

DIRECTOR DE ENFERMERIA	1
ADJUNTA DE ENFERMERIA	1
SUPERVISORES/AS	12
ENFERMEROS/AS	68
AUXILIARES DE CLÍNICA	84
LOGOPEDA	1
FISIOTERAPEUTAS	6
TERAPEUTAS OCUPACIONALES	2
TÉCNICOS DE RAYOS	4

■ Distribución de enfermeros por plantas y servicios

1ª/1ª	1ª/2ª	2ª/1ª	2ª/2ª	4ª/1ª	4ª/2ª	Pool m	Pool t/n	Farmacia	Laboratorio	Radiodiagnostico	M.Preventiva
10	9	7	8	10	10	3	4	2	4	1	1

■ Distribución de auxiliares de enfermería por plantas y servicios

1ª/1ª	1ª/2ª	2ª/1ª	2ª/2ª	4ª/1ª	4ª/2ª	Pool t/r	Farmacia	Laboratorio	Radiodiagnostico	M. Preventiva
12	12	11	11	14	14	4	2	1	2	0

■ Distribución por unidad

UNIDADES	UDC	UC	UCPO	ULE	TOTAL	
Nº DE CAMAS		26	122	23	8	179
INGRESOS		140	178	604	24	946
ALTAS		136	175	565	28	904

*UDC-unidad de daño cerebral

*UC-unidad de convalecencia

*UCPO-unidad de cuidados paliativos

*ULE-unidad de larga estancia

Dinámica

- ☞ Identificación del paciente al 100%.
- ☞ Cumplimentación de la hoja de alta de enfermería al 100%.
- ☞ Reuniones semanales del equipo interdisciplinar / multidisciplinar.

LOGOPEDIA

Recursos humanos

LOGOPEDA	1
----------	---

Actividad asistencial

PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS EN HOSPITALIZACIÓN	
EXPLORACIONES CLÍNICAS DE LENGUAJE, HABLA Y VOZ	132
EXPLORACIONES CLÍNICAS PARA LA VALORACIÓN DE LA DISFAGIA	36
SESIONES INDIVIDUALIZADAS DE TRATAMIENTO	1332
ENTREVISTAS DE ASESORAMIENTO AL FAMILIAR O CUIDADOR DEL PACIENTE	47
ENSEÑANZAS DURANTE LAS COMIDAS PARA PACIENTES CON DISFAGIAS	62
TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS	1609

Las entrevistas con el familiar o cuidador del paciente son de gran valor terapéutico por diversas razones. En los pacientes con alteraciones severas de la comunicación, el familiar nos va a aportar datos necesarios para conocer al paciente y establecer pautas terapéuticas más adecuadas. Asimismo, durante las entrevistas se realizan enseñanzas, se asesora y se dan directrices para potenciar el tratamiento y/o conseguir la mejor adaptación del paciente a su entorno. El familiar, al recibir asesoramiento e información, genera recursos cognitivos y afectivos que le permiten continuar con su tarea de cuidador. Es por ello que, el papel del familiar o cuidador es crucial en la consecución de resultados satisfactorios durante el tratamiento rehabilitador.



SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y DE GESTIÓN

UNIDAD DE PERSONAL

Recursos humanos

JEFE DE GRUPO ADMINISTRATIVO	1
ADMINISTRATIVOS	2
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1

Actividad

■ Absentismo

	ENFERMEDAD COMÚN	ACCIDENTE LABORAL			
EMPLEADOS	GRUPO PROFESIONAL	Nº BAJAS (*)	DIAS BAJA	Nº BAJAS (*)	DIAS BAJA
23	FACULTATIVOS	1,45	157	0	0
93	ENFERMEROS/AS	1,74	3556	1,28	216
87	AUXILIARES DE ENFERMERÍA	1,56	509	2,02	3640
118	RESTO PERSONAL	2,78	8974	2,02	1,47

(*) Promedio por mes

Contratación

CATEGORIA	ENFERMEDAD	VACACIONES	PERMISO SIN SUELDO	VACANTE	NOM. POR CONCURSO OPOSICION	CONCURSO DE TRASLADOS	INCORPORACION A PLAZA RESERVADA PERSONAL FIJO NO DEFINIVO Y PERSONAL
TERAPEUTA OCUPACIONAL	-	1	1	-	-	-	-
CELADOR	26	6	-	3	2	-	-
F.E.D./M.I.	-	3	-	-	-	-	-
TELEFONISTA	3	2	-	-	-	-	-
FISIOTERAPEUTA	10	4	3	-	1	-	-
EMPLEADO LAVANDERIA							
LAVANDERIA	-	-	-	-	-	-	-
ENFERMERAS/OS	33	5	3	-	-	-	-
AUX. ENFERMERIA	40	4	1	-	-	-	-
AUX. ADMINISTRATIVO	-	2	-	1	1	1	-
TRABAJADORA SOCIAL	-	-	-	-	-	-	-
T. ESPECIALISTA RX	10	-	-	-	-	-	-
F.E. PSICOLOGIA CLINICA	-	-	1	-	-	-	-
TOTAL	122	27	9	4	4	1	-

■ Causa de contratación

CATEGORIA PROFESIONAL	ACUMULACION TAREAS VACACIONES	NOMBRAMIENTO	LIBERACIÓN SINDICAL	COMISIÓN DE SERVICIO
CELADOR	11	--	1	-
AUX. ADMINISTRATIVO	3	1	-	1
FACULTATIVOS	-	-	-	-
ENFERMERO/A	20	3	-	-
TELEFONISTA	2	-	-	-
FISIOTERAPEUTA	1	-	-	-
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	26	-	1	-
TRABAJADOR SOCIAL	-	-	-	-
TOTAL	63	4	2	1



UNIDAD DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA Y SUMINISTROS

Recursos humanos

JEFE DE GRUPO ADMINISTRATIVO	1
ADMINISTRATIVOS	2
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1

Actividad

■ Asistencia técnica, servicios y otros

CAPITULO II		
CONCEPTO	IMPORTE	
TRANSPORTE PÚBLICO REGULAR USO ESPECIAL	183.883,05 €	CP 543/06
TRANSPORTE PÚBLICO REGULAR USO ESPECIAL	25.336,80 €	CSMENORES/10
MTO. EQUIPOS DE RX	20.926,29 €	CSMENORES/10
MTO APARATOS ELEVADORES	8.088,60 €	CSMENORES/10
MTO SISTEMA PROTECCION CONTRA INCENDIOS	5.096,28 €	CSMENORES/10
MTO BAJA Y ALTA TENSIÓN	2.622,00 €	CSMENORES/10
MTO CLIMATIZACIÓN	2.130,84 €	CSMENORES/10
MTO FOTOCOPIADORA DIRECCIÓN ECONÓMICA	1.462,50 €	PN 467/06
MTO Y ARRENDAMIENTO FOTOCOPIADORA DIREC. ECON.	5.541,42 €	CSUM 5/2010
SEGURIDAD	264.974,16 €	CP. 5/2007
LIMPIEZA CONTRATADA	620.439,09 €	CP. 909/07
RETIRADA Y TRATAMIENTO RESIDUOS BIOSANITARIOS	14.320,87 €	CP. 664/06
ARRENDAMIENTO SIST. INFOR. LABORATORIO	1.007,00 €	PN 68/06
ARRENDAMIENTO SIST. INFOR. LABORATORIO	13.879,36 €	CSUM 01/10
CANON SIST. INFOR. LABORATORIO	242,00 €	PN 68/06
CANON SIST. INFOR. LABORATORIO	2.769,20 €	CSUM 01/10
LAVADO, RECOGIDA Y ENTREGA DE ROPA	92.926,63 €	P.A. 169/09
MANTENIMIENTO EQUIPOS REVELADO RX	29.250,54 €	P.N. 920/07
ARRENDAMIENTO SIST. INF. DIGITALIZACION RX	44.858,58 €	P.N. 384/09
MTTO. SIST. INF. DIGITALIZACION RX	4.790,94 €	P.N. 384/09
SERVICIO DE PELUQUERIA ENFERMOS	10.092,82 €	P.N. 722/07

MTO. APARATO MINIVIDAS	2.213,68 €	CSM 11/10
SERVICIO VIGILANCIA CONTROL LEGIONELOSIS	5.845,35 €	CSM 06/10
SERVICIO VIGILANCIA CONTROL LEGIONELOSIS	495,60 €	CSM 38/10
MANTENIMIENTO FARMASYST	2.824,14 €	C.P. 60/09
ALQUILER Y RECOGIDA RSU Y CARTON	32.439,01 €	P.N. 389/09
SERVICIO DE CAFETERIA	14.205,92 €	P.A. 92/10
MANTENIMIENTO CALDERAS AGUA CALIENTE Y CALEF.	7.023,78 €	CSM 08/10
MANTENIMIENTO CALDERAS AGUA CALIENTE Y CALEF.	1.578,68 €	CSM 37/10
SERVICIO DE VALIJA	25.951,10 €	C.P. 74/07
MANTENIMIENTO ESTACION DEPURADORA	47.810,55 €	C.P. 149/07
MANTENIMIENTO SIST.IRIS,REMAS,ETC	12.527,04 €	P. A. 25/09
MANTENIMIENTO ENVASADORAS FARMACIA	2.143,44 €	C.S.M. 36/09
ARRENDAMIENTO ORDENADORES	4.227,54 €	C.P. 871/06
MTTO. SOFTWARE GEST. LABORATORIO	15.689,70 €	P.A. 551/2009
SOFTWARE INFOWIN PARA FARMACIA	5.417,20 €	CSUM 02/10
SERVICIO DE PODOLOGIA	6.348,00 €	CSMENORES/10
SERVICIO MANTENIMIENTO SAI INFORMATICA	1.061,72 €	C.SER.M. 29/10
SERVICIO MANTENIMIENTO SAI INFORMATICA	944,00 €	C.SER.M. 30/10
SERVICIO TALLERES MANUALIDADES PACIENTES	15.480,00 €	CSMENORES/10
SERVICIO MANTENIMIENTO ECOGRAFO	928,00 €	C.SER.M.21/09
SERVICIO MANTENIMIENTO ECOGRAFO	2.784,00 €	C.SER.M.20/10
SERVICIO CUSTODIA HISTORIAS CLINICAS	3.116,58 €	C.SER.M. 10/10
MTTO. PLANTA DE OSMOSIS DEL HOSPITAL	15.728,68 €	C.SER.M. 15/10
MTTO. PLANTA DE OSMOSIS DEL HOSPITAL	15.847,35 €	C.SER.M. 27/10
SERVICIO MANTENIMIENTO EQUIPO OSMOSIS LABORAT.	1.521,00 €	C.SER.M. 34/09
SERVICIO MANTENIMIENTO EQUIPO OSMOSIS LABORAT.	576,00 €	C.SER.M. 44/10
MTTO. PLEGADORA/SELLADORA	472,12 €	C.SER.M. 13/10
ACTUALIZACION PLAN DE AUTOPROTECCION 2010	3.248,00 €	C.SER.M. 18/10
INSPECCION TECNICA ALTA Y BAJA TENSION	1.321,60 €	C.SER.M. 53/10
BUZON VERDE CONFIDENCIAL	1.879,82 €	CSMENORES/10
SERVICIO DE MUSICOTERAPIA	11.845,44 €	CSMENORES/10
TOTAL		1.618.134,01 €

UNIDAD DE GESTIÓN ECONÓMICA

Recursos humanos

JEFE DE GRUPO ADMINISTRATIVO	1
ADMINISTRATIVOS	2

Actividad

ORIGEN DE GASTO	
PERSONAL	12,650,878,03
MATERIAL	1,950,171,32
SERVICIOS EXTERNOS	3,763,905,70
PRESTACIONES	117,788,07
TOTAL	18,482,743,12

PERSONAL	
FACULTATIVO	1,959,893,95
SANITARIO	7,268,013,63
NO SANITARIO	3,422,970,45
TOTAL	12,650,878,03

MATERIAL	
NO SANITARIO	437,838,06
SANITARIO	822.771,01 €
FARMACIA	689,562,25
TOTAL	1,950,171,32

SERVICIOS EXTERNOS	
SUMINISTROS	700,668,01
DIVERSOS	42,943,30
SERV. CONTRATADOS	3.020294,39
TOTAL	3,763,905,70

PRESTACIONES	
EXOPRÓTESIS	117,788,07
TOTAL	117,788,07

UNIDAD DE INFORMÁTICA

Recursos humanos

ANALISTA/PROGRAMADOR	2
OPERADOR CENTRAL	1

Actividad

ACTUACIÓN SOFTWARE	
MODIFICACIONES DE APLICACIONES EXISTENTES	18
IMPLANTACIÓN DE NUEVAS APLICACIONES	2
NUEVOS SERVIDORES	2

ACTUACIÓN HARDWARE	
NUEVOS EQUIPOS	15
NUEVAS IMPRESORAS	8
AMPLIACIÓN CABLEADO	39

APLICACIONES INFORMÁTICAS OPERATIVAS			
TIRANT	GRABACIÓN DE LAS CARTAS DE PAGO PARA LA DEVOLUCIÓN DE HABERES INDEBIDOS EN NOMINAS.	IRIS	SISTEMA DE INFORMACIÓN HOSPITALARIA
CIRO	PROGRAMA PARA LA GESTIÓN DEL PERSONAL DEL CENTRO.	PRU	PUNTOS DE REGISTRO DE USUARIOS PARA ABUCASIS
WINSUITE (SISTEMA RED)	AFILIACIÓN ON LINE A LA SEGURIDAD SOCIAL	ALTA HOSPITALARIA	GESTIÓN DE INFORMES DE ALTA Y NOTA INFORMATIVA
IDENTIFICAT	GENERACIÓN DE TARJETAS IDENTIFICATIVAS	ORION-RIS	SISTEMA DE INFORMACIÓN RADIOLÓGICA
BTT	BOLSA DE TRABAJO	FARMASYST	GESTIÓN DE FARMACIA, COMPRAS, UNIDOSIS
BOLSA INTERNA	GESTIÓN DE LAS CONTRATACIONES TEMPORALES	FARMASYST-REMAS	APLICACIÓN DE DESCARGA DE FARMASYST A REMAS
DELTA	PARTES DE ACCIDENTE CON BAJA MÉDICA	SISAL-IGESP	INDICADORES DE GESTIÓN EN WEB

NOMINAS	GESTIÓN DE NÓMINAS	ARINKA	GESTIÓN DE DIETAS
REMAS	GESTIÓN DE COMPRAS, SUMINISTROS Y ALMACÉN	SERVOLAB	INFORMACIÓN DE LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA
LICITACIÓN ELECTRÓNICA	LICITACIÓN ELECTRÓNICA DE LA GENERALITAT VALENCIANA	OMEGA	INFORMACIÓN DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
SIE	SISTEMA DE INFORMACIÓN ECONÓMICA	FONDOS DE COHESIÓN	GESTIÓN DE ATENCIÓN DE PACIENTES ENTRE COMUNIDADES.
COBRA	SISTEMA DE FACTURACIÓN A TERCEROS	COMPAS	COMPENSACIÓN INTERCENTROSIM
IDOC	APLICACIÓN PARA LA VISUALIZACIÓN DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS DIGITALIZADAS.	PIGAP	PLAN INFORMATIZACIÓN DE GESTIÓN DE USUARIOS
REGISTRO	REGISTRO DE ENTRADA/SALIDA	VOLANT	REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS
PACS	SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES	Web Rayos	VISOR WEB DE IMÁGENES RADIOLÓGICAS.
ICARO	INDICADORES DE CALIDAD REGISTRO ORDINARIO	GE-FACTURA	GESTIÓN ELECTRÓNICA DE FACTURAS

Innovaciones

- Desarrollo de la aplicación ICARO para el registro de indicadores de calidad para su explotación.
- Finalizar la Implantación y Migración de Dominio CS.
- Ampliación almacenamiento para Virtualización.
- Ampliación servidores para Virtualización.
- Adquisición Librería Copias seguridad para Virtualización.
- Desarrollo para facilitar el control del gasto presupuestario a partir de los pedidos y facturas gestionadas en remas.
- Desarrollo en la intranet de un espacio para la Comisión de calidad, Comisión de docencia, Junta de hospital e Informática
- Adaptación a nuevas tecnologías para la gestión de certificados de empresa.
- Migración de las comunicaciones a MACROLAN.
- Implantación de un SAI único para el Laboratorio, adecuación previa al SIL.
- Ampliación de cableado y switches, sobre en todo en Laboratorio, adecuación previa al SIL.
- Implantación de una red diferenciada para Producción.
- Instalación en todo el hospital del paquete ofimático OpenOffice.

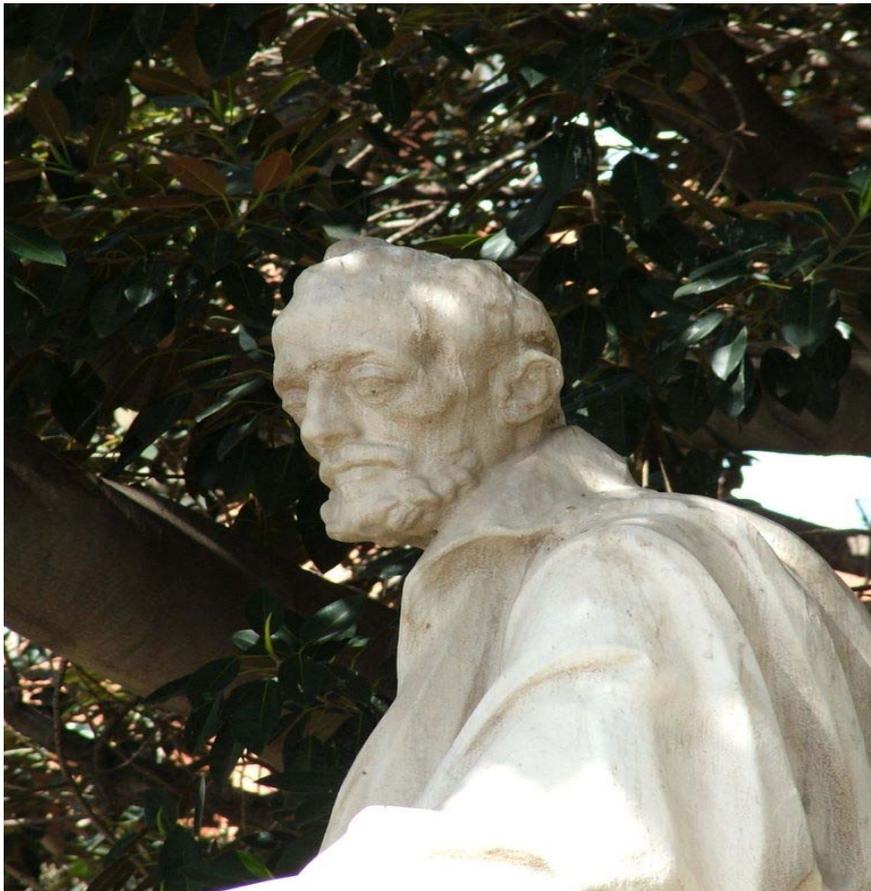
UNIDAD DE MANTENIMIENTO

Recursos humanos

CARPINTERO	1
ELECTRICISTAS	2
ALBAÑILES	2
FONTANERO	1

Actividad

Se han cumplido los Acuerdos de Gestión de 2010 al 100% con el 85% de los partes de mantenimiento atendidos en menos de 24 horas.



HOSTELERIA

Cocina

Recursos humanos

GOBERNANTAS	2
COCINEROS	6
PINCHES	26

Actividad

DIETAS UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN	52047
RESTO DE DIETAS DEL HOSPITAL-MÉDICOS Y SUPERVISORES DE GUARDIA / PERSONAL DE COCINA.	5534
TOTAL DIETAS	57581

■ Dietas por unidad de hospitalización

	1 ^a / 1 ^a	1 ^a / 2 ^a	2 ^a / 1 ^a	2 ^a / 2 ^a	4 ^a / 1 ^a	4 ^a / 2 ^a	INGRESOS	EXTRAS	TOTAL
ENERO	694,5	568	671	540	667	655	49,5	62	3907
FEBRERO	691	577	675	604	713	753	47	56	4106
MARZO	766	674	815	732	929	949	47	62	4974
ABRIL	704	634	718	685	823	795	43,5	60	4452,5
MAYO	690	675	798	744	892	925	41	62	4827
JUNIO	654,5	645,5	709	776	917	878	30,5	60	4670,5
JULIO	732	701	0	909	906	905	38,5	62	4253,5
AGOSTO	653	634	326	613	873	888	29	62	4078
SEPTIEMBRE	654	622	877	0	877	884	36,5	60	4010,5
OCTUBRE	678	591	527	526	842	848	35,5	62	4109,5
NOVIEMBRE	670,5	575	693	636	696	727	39,5	60	4097
DICIEMBRE	767,5	707	696	617	809	864	38,5	62	4561
TOTALES	8345	7604	7505	7382	9944	10061	476	730	52047

Lavandería - Lencería

Recursos humanos

GOBERNANTA	1
PINCHE	1
PLANCHADOR	1
EMPLEADAS DE LAVANDERÍA	2

Actividad

KG. DE ROPA PROCESADA	HOSPITAL DR. MOLINER	LAVANDERIAS TISAN	TOTAL
1º TRIMESTRE	580	31545	32125
2º TRIMESTRE	559	34066	34625
3º TRIMESTRE	617	26585	27202
4º TRIMESTRE	654	29442	30096
TOTAL	2410	121638	124048



SERVICIOS DE APOYO

SAIP

Recursos humanos

ENFERMERA JEFE	1
-----------------------	----------

Actividad asistencial

■ Tipo de gestión del SAIP

TIPO DE GESTIÓN	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre	total
Reclamación Patrimonial													0
Atención verbal/telefónica			1	6			1	1		1			10
Queja o solicitud tramitada													2
Gestión de casos	46	47	88	54	42	78	68	2	49	47	47	42	610
Queja escrita	1	5	4	1	2	0	2	1	22	8	5	2	53
Sugerencia													0
Información	77	68	63	49	42	51	39		57	40	48	47	581
Agradecimiento escrito	6	8		26	7	0	6	1	5	3	9	10	59
Solicitud escrita													0
Información judicial													0
Registro de voluntades anticipadas		2	1			1	2						6
TOTAL GENERAL	130	130	159	117	86	136	113	9	131	105	110	93	1319

■ Quejas escritas clasificadas por motivos

MOTIVO	TOTAL	%
7. ACCESIBILIDAD Y COMUNICACIONES	22	41,45%
4. LISTA DE ESPERA	10	18,90%
3. DEMORA EN LA ASISTENCIA	4	7,50%
11.PLANIFICACIÓN,ORGANIZACIÓN Y COORDINACIÓN	4	7,50%
13. TRATO	3	5,70%
14.DISCONFORMIDAD CON EL DIAGNÓSTICO O TRATAMIENTO	3	5,70%
8. CONDICIONES AMBIENT./HOSTELERAS	2	3,80%
12.INFORMACIÓN ASISTENCIAL Y CONSENTIMIENTO INFORMADO	2	3,80%
2.ASIGNACIÓN O CAMBIOS DE PROFESIONAL O CENTRO	1	1,90%
9. MANTENIMIENTO Y SEGURIDAD	1	1,90%
16.PRESTACIONES SANITARIAS	1	1,90%
TOTAL	53	100,00%

■ Agradecimientos clasificados por Servicios

	TOTAL	%
MIN – MEDICINA INTERNA	52	88,00%
RHB - REHABILITACIÓN	7	12,00%
TOTAL	59	100,00%

Propuestas de mejora

- ☞ Mejorar la información al ingreso. Plan de acogida.
- ☞ Mejorar la seguridad del paciente. Pulseras identificativas y sistema de pulseras de seguridad.
- ☞ Mejorar la coordinación entre los diferentes servicios del hospital.

Trabajo Social

Recursos humanos

TRABAJADORAS SOCIALES	2
-----------------------	---

Número total de ingresos hospitalarios

TOTAL HOMBRES INGRESADOS	584
TOTAL MUJERES INGRESADAS	362
TOTAL PACIENTES INGRESADOS	946

Intervenciones de la Unidad distribuida por sexos

HOMBRES	289	58,00%
MUJERES	212	42,00%
TOTAL INTERVENCIONES	501	100,00%

Intervenciones a demanda

INTERCONSULTAS	85,00%
PETICIÓN USUARIOS Y/O FAMILIARES	15,00%

Intervenciones de la Unidad distribuida por edad

MENORES DE 40 AÑOS	48	10,00%
De 41 a 50	43	9,00%
De 51 a 60	71	14,00%
De 61 a 70	88	17,00%
De 71 a 80	167	33,00%
De 81 a 90	74	15,00%
Mas de 90	10	2,00%
TOTAL	501	100,00%

Distribución por problemática social planteada

SANITARIA(DEPENDENCIA AVD, ENFERMEDAD MENTAL TOXICOMANÍAS...)	76	15,00%
SOCIALES (ABANDONO, RECURSOS ECONÓMICOS, DOCUMENTACIÓN, INDIGENTES)	144	29,00%
LABORALES(DESEMPLEO, TRABAJO PRECARIO...)	31	6,00%
VIVIENDA (FALTA VIVIENDA, MALAS CONDICIONES HABITABILIDAD....)	54	11,00%
PROBLEMAS PERSONALES Y FAMILIARES	196	39,00%
TOTAL PROBLEMÁTICA ATENDIDA	501	100,00%

Gestión de recursos

SANITARIOS	18	4,00%
SOCIALES (SAD, voluntariado, CMSS)	147	29,00%
INSTITUCIÓN (residencias, albergues, centro de acogida, enfermos VIH)	285	57,00%
ECONÓMICOS (prestaciones, certificados y valoración del grado de discapacidad)	51	10,00%

Actuación profesional

INTERVENCIÓN	501
INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN, DERIVACIÓN	501
ESTUDIO DE CASOS	501
GESTIONES	501
INFORMES SOCIALES	430

■ Observaciones

De los casos atendidos y en relación a otros años se ve un aumento en pacientes de menor edad y se mantiene las dificultades de carencias sociales y problemática familiar.

■ Comentarios

Los diferentes casos en los que se ha intervenido dan paso a diversas actuaciones y en ocasiones en el mismo caso pueden concurrir diversos tipos de recursos para solucionarlo.

Dietista

Recursos humanos

DIETISTA DEPENDIENTE DEL PROVEEDOR DE VÍVERES DEL HOSPITAL	1
--	---

Actividad asistencial

- Se controlan las dietas hospitalarias, adaptándolas, si se requiere, a los gustos y preferencias de cada enfermo de forma individual.
- Se personalizan las dietas de los enfermos con necesidades especiales.
- Se asesora la dieta al alta del enfermo, previa petición de las distintas unidades de hospitalización.
- Se adaptan los menús a las distintas estaciones del año, así como a los días festivos más señalados.
- Se colabora con la comisión de nutrición en la selección de productos de nutrición enteral.
- Se colabora con la comisión de docencia y formación continuada.

■ Dietas elaboradas para los pacientes durante 2010

Nº TOTAL DE DIETAS ELABORADAS	52047
-------------------------------	-------

■ Distribución de las mismas

- La distribución cualitativa de las dietas se resume en **nueve grupos diferentes**, cuya proporción dentro de todas las dietas queda resumida en la gráfica de tipos de dieta.
- El apartado de dietas basales incluye aquellas dietas elaboradas para enfermos que no llevan ninguna prescripción alimentaria, suponen un **28,4 % del total**.
- Las dietas blandas representan el **14,7 %**, están diseñadas para aquellos enfermos con dificultades en la masticación pero sin problemas digestivos.
- El grupo de dietas terapéuticas incluye aquellos enfermos que presentan problemas en la digestión o absorción de los alimentos y suponen un **5 %**.
- Las dietas controladas en calorías se utilizan cuando, por diversas patologías, se precisa ajustar el valor calórico de la dieta y representan el **15,4 %**.
- Las dietas trituradas de bajo volumen representan el **14 %**, incluye aquellas dietas elaboradas para enfermos que precisan alimentos triturados con idénticos requerimientos nutricionales que la dieta triturada estándar pero con menor volumen de líquidos .

- Las dietas trituradas suponen un **22 %** del total de las dietas elaboradas, siendo la mitad de estas para enfermos que presentan además, problemas en la deglución de líquidos.
- El **0,2 %** de las dietas elaboradas corresponde a dietas de inicio, líquidas o que suponen cuidados concretos diversos y el **0,3 %** a dietas de libre elección del paciente.

En todas ellas se personalizan los gustos y las peculiaridades terapéuticas necesarias.

■ Distribución mensual

	DIETAS/ DÍA	DIETAS INCIDENCIAS	TOTAL
ENERO	3795,5	161	3956,5
FEBRERO	4003	150	4153
MARZO	4863,5	156	5019,5
ABRIL	4349	147	4496
MAYO	4724	144	4868
JUNIO	4581	121	4702
JULIO	4153	139	4292
AGOSTO	3987	120	4107
SEPTIEMBRE	3914	133	4047
OCTUBRE	4012	133	4145
NOVIEMBRE	3997,5	139	4136,5
DICIEMBRE	4460,5	139	4599,5
TOTALES	50840	1682	52522

Innovaciones

Se actualizan menús en función de la aceptación de los enfermos, ampliándose la variedad en los platos de las dietas basales y terapéuticas.

Se realiza un control en las unidades de hospitalización para detectar los platos de las dietas trituradas que tienen peor aceptación y se cambian por otros de igual valor nutricional y mejores cualidades organolépticas.

En el mes de noviembre se constituye la UNIDAD DE DIETÉTICA Y NUTRICIÓN cuya responsabilidad corre a cargo de una Enfermera Nutricionista que procede a la presentación al conjunto del hospital de su sistemática de trabajo.

ÓRGANOS DE DIRECCIÓN, PARTICIPACIÓN Y ASESORAMIENTO

Órganos de Dirección

Comisión de Dirección

DIRECTORA DEL HOSPITAL	M ^a DOLORES GIL APARICIO
DIRECTORA ECONÓMICA	BEGOÑA PASTOR REVUELTA
DIRECTOR DE ENFERMERÍA	CARLOS IBÁÑEZ ESQUEMBRE



Órganos de participación y asesoramiento

Junta de hospital

PRESIDENTE	MARIA DOLORES GIL APARICIO
SECRETARIO	SALVADOR GINER ALMARAZ
DIRECCIÓN ECONÓMICA	BEGOÑA PASTOR REVUELTA
DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA	CARLOS IBÁÑEZ ESQUEMBRE
VOCALES	LOLA SÁNCHEZ ROLDÁN
	MARÍA ROSA ROCA CASTELLÓ
	JOSÉ MARONDA FRUTOS
	FRANCISCO GONZÁLEZ HERNÁNDEZ
	ADELA CONTRERAS CASTELLÓ
	GENOVEVA SÁNCHEZ PONCE
	M ^a JOSÉ MERINO PLAZA
	FRANCISCO JAVIER CARRERA HUESO
	ELENA HORTELANO MARTÍNEZ
	M ^a AMPARO MARTÍNEZ ASENSI
	CARMEN NEBOT SANCHEZ
	AMALIA ESTELLÉS VICENT
	M ^a DOLORES ESPUIG BULTÓ

Junta de personal

PRESIDENTE-D. ECONÓMICA H. ARNAU	JUANA BELMAR LOPEZ
SECRETARIO-SUBDIRECTOR E. H. ARNAU	JAVIER IGNACIO IÑIGO DIES
VOCALES	
DIR. ECON MOLINER	BEGOÑA PASTOR REVUELTA
DIR. ENF. MOLINER	CARLOS IBAÑEZ ESQUEMBRE
HOSPITAL ARNAU DE VILANOVA	MIGUEL NAVARRO HUESO
C. E. BURJASOT	MARIA JESUS ORTEGO RANDO
C. SALUD BURJASOT II	JOSE RICARDO ALONSO GOMEZ
CSIF MOLINER	FERNANDO RUIZ GARCIA
CSIF MOLINER	MIGUEL MARTINEZ HUGUET
UGT	LUIS GUARDIOLA SABATER
CEMSATSE	JUAN JOSE ROGLA BENEDITO
CCOO	AMPARO PEIRO FUSTER
SINDIC. INDEPENDIENTE	JUAN ANADON SOLER

Comisión de farmacia y terapéutica

PRESIDENTE	FRANCISCO JAVIER CARRERA HUESO
SECRETARIO	MARTA CORREA BALLESTER
VOCALES	M ^a ROSA ROCA CASTELLO
	ARMANDO AZULAY TAPIERO
	ANTONIO ANDRES SOLER
	GERARDO FORTEA
	GENOVEVA SÁNCHEZ
	MIGUEL FOMBUENA
	MARIA DOLORES PUCHADES PASCUAL
	MARIA DEL MAR BONELL
	MARISA AZCÓN
	SILVIA CERDÁN
	M ^a DOLORES GIL APARICIO

■ Objetivos

- ☞ -Proponer e implantar un programa de Equivalentes Terapéuticos en nuestro hospital. Se realizará por grupos terapéuticos.
- ☞ -Evaluar las propuestas de inclusión y exclusión de medicamentos a la Guía Farmacoterapéutica del hospital.
- ☞ -Realizar protocolos de utilización de medicamentos fuera de ficha técnica para aquellas situaciones de amplio uso en nuestro hospital.
- ☞ -Revisar y actualizar la medicación de los carros de paradas para su uso inmediato y urgente.
- ☞ -Mejorar la comunicación con las Comisiones Clínicas para mejorar el uso racional de medicamentos en el hospital.
- ☞ -Realizar asiduamente reuniones de la Comisión para asegurar el cumplimiento de los objetivos y dar cuenta debida de su asesoramiento a la Dirección Médica del hospital.

■ Comentarios

- ☞ Se han cumplido los objetivos propuestos.

Comisión de documentación e historias clínicas

PRESIDENTE	ADELA CONTRERAS CASTELLO
SECRETARIO	AMALIA ESTELLES VICENT
VOCALES	ELENA HORTELANO MARTINEZ
	M ^a DOLORES ESPUIG BULTO
	M ^a LUZ GARCIA PERALTA
	ADORACION CORELL HERRADOR
	ENRIQUE BAUSA LLAMAZARES
	M ^a ROSA ROCA CASTELLO
	MARIA DOLORES GIL APARICIO

Objetivos

La Comisión persigue siempre un objetivo fundamental que es conseguir una Historia Clínica de calidad suficiente para mejorar y facilitar la asistencia al paciente. Para ello trabaja en su accesibilidad, en su estructura, en la recogida de datos y en toda la información que refleja un proceso asistencial.

A su vez la Historia Clínica es ampliamente utilizada en:

- El control de calidad Hospitalaria, tanto interna como externa.
- En programas de acreditación.
- Como fuente de datos en los procesos de evaluación.

Es a través de la Comisión donde se lleva a cabo dichos cometidos, sobre todo en aquellos procesos de evaluación con objetivos muy definidos y limitados en el tiempo.

Por otra parte, colabora de forma muy estrecha con toda la labor de Docencia en el Hospital y su Comisión.

Comisión de investigación, docencia y formación continuada

PRESIDENTE	CARLOS CHAZARRA TALENS
SECRETARIO	GERARDO FORTEA CABO
VOCALES	FRANCISCA AROCA MAYOR
	ELENA HORTELANO MARTINEZ
	CARMEN RUIZ RALLO
	SALVADOR GINER ALMARAIZ
	MARIA DOLORES MORRO MARTIN
	AMALIA ESTELLES VICENT
	M ^a ROSA ROCA CASTELLO
	RAUL MARTI SOLER
	M ^a DOLORES GIL APARICIO

■ Actividad Administrativa

Durante el año 2010 se han realizado 3 reuniones administrativas (29 de enero, 23 de junio y 19 de noviembre).

En el mes de julio la Dirección Médica del hospital procedió al cese de todos los miembros de la Comisión, con el objetivo de renovar la misma, abriéndose un plazo de presentación de solicitudes de incorporación voluntaria a la Comisión, en septiembre. En el mes de noviembre, tras recibir los nombramientos de la Dirección del hospital, queda constituida la nueva Comisión, siendo integrada por:

PRESIDENTE	CARLOS CHAZARRA TALENS
SECRETARIO	GERARDO FORTEA CABO
AYUDANTE DEL SECRETARIO	AMALIA ESTELLÉS VICENT
VOCALES	GENOVEVA SÁNCHEZ PONCE
	M ^a CARMEN NEBOT SÁNCHEZ
	SALVADOR GINER ALMARAIZ
	ELENA HORTELANO MARTINEZ
	MANUELA CASTILLO BLASCO
	M ^a ROSA ROCA CASTELLÓ
	ELENA VICENTE CUENCA
	M ^a LUZ GARCÍA PERALTA
	M ^a DOLORES GIL APARICIO

En la última reunión, se decide realizar un Plan de formación del hospital Doctor Moliner, para lo cual se nombra un grupo de trabajo integrado por el presidente, el secretario, y los vocales Carmen Nebot y Manuela Castillo. Este grupo de trabajo realizó la primera reunión el 17 de diciembre.

■ Cursos de formación E.V.E.S.

Los cursos de la EVES impartidos en el hospital, durante el 2010 han sido:

FORMACIÓN CONTINUA 2010

- ☞ Microsof Word Nivel Básico, código 31012758A , 30 horas lectivas, fecha de realización 13, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22 y 23 de septiembre.
- ☞ Microsof Excel Nivel Básico, código 31012958A , 30 horas lectivas, fechas de realización 13, 14, 18, 20, 21, 25, 27 y 28 de octubre de 2010.
- ☞ Técnicas de Afrontamiento del Estrés, código 31008658A , 30 horas lectivas, fecha de realización del 15 al 18 y del 22 al 25 de noviembre de 2010.

FORMACIÓN CONTINUADA 2010

- ☞ Ventilación mecánica no invasiva. Manejo CPAP , código 21016958A , 20 horas lectivas, fecha de realización del 8 al 12 de noviembre de 2010.
- ☞ Asepsia y Antisepsia. Aislamientos, código 21017258A, 30 horas lectivas, fecha de realización del 7 al 17 de junio de 2010.

■ Sesiones Clínicas del Servicio de Medicina Interna

Las sesiones clínicas realizadas por los facultativos del hospital han sido, entre otras:

- ☞ “Tratamiento del ictus isquémico” (Gerardo Fortea).
- ☞ “Documento de Consenso de tratamiento de la epilepsia en el adulto” (Gerardo Fortea).
- ☞ “Guía Espen de nutrición enteral” (Marta Correa).
- ☞ “Seguimiento y control de la infección nosocomial” (María José Merino).
- ☞ “Dolor irruptivo” (Miguel Fombuena).
- ☞ “Anticoagulación en el ictus y fibrilación auricular” (Pilar García).
- ☞ “Insuficiencia renal crónica” (Manuela Castillo).
- ☞ “Incontinencia urinaria” (Nuria Gutiérrez).
- ☞ “Dolor de hombro en el hemipléjico” (Genoveva Sánchez).
- ☞ “Angina estable, utilidad de la Ranolazina” (Carlos Chazarra).
- ☞ “Osteomielitis vertebral” (Carlos Chazarra).
- ☞ “Infecciones relacionadas con catéteres intravasculares”(Antonio Andres).
- ☞ “Pie diabético” (Antonio Andrés).
- ☞ “Guía de cuidados paliativos de la SVCPO”(Victoria Espinar).

- ☞ “Tratamiento de la infección por *Pseudomonas aeruginosa multiresistente*” (Salvador Giner).
- ☞ “Día Europeo para el Uso prudente de los antimicrobianos”. 18 de Noviembre de 2010.
Salvador Giner): Campaña promovida por el Centro Europeo para el Control y Prevención de las Enfermedades (ECDC).
- ☞ Envejecimiento saludable” y “estenosis de arteria renal” (Pedro Tenllado).

■ Formación de Pregrado

Charlas formativas para estudiantes de enfermería, en el Salón de Actos, los viernes de 11,30 horas a 13 h., con los siguientes temas:

- ☞ Taller teórico- práctico índice tobillo-brazo (C. Nebot, nov. 2010).
- ☞ Historia del hospital Dr. Moliner.
- ☞ Breve historia de la Enfermería (M. Boza, nov. 2010).
- ☞ Prevención y cuidado de la piel (JL. Morillas, nov. 2010).
- ☞ Búsqueda bibliográfica en Internet (C. Sabater, nov. 2010).
- ☞ TIV, terapia intravenosa (O. Gans, nov. 2010).
- ☞ Taller ECG (MJ. Aracil, dic. 2010).
- ☞ Taller de espirometría (MJ. Aracil, dic. 2010).
- ☞ Taller de espirometría (C. Sabater, dic. 2010).
- ☞ Taller de lavado de manos, y uso racional de guantes (nov. 2010).

■ Formación de Posgrado

JORNADAS REALIZADAS EN EL HOSPITAL:

- ☞ Cuidados en Úlcera Vasculard, pie diabético (mayo 2010, CCUV).
- ☞ Heridas infectadas (Mayo 2010, lab. Systagenix).
- ☞ Actualización en úlceras (Abril 2010, lab. Smith & Nephew).
- ☞ Presentación de productos Monlycke para el cuidado de UPP (Junio 2010, lab. Monlycke).
- ☞ Comité de bioética asistencial y su contribución al desarrollo de la ética (Juan Carlos Siurana).
- ☞ Taller teórico-práctico en el manejo de la infección en úlceras crónicas(junio 2010, lab.Coloplast).
- ☞ Avance en el tratamiento de heridas crónicas dentro del concepto TIME (septiembre 2010, lab. Smith & Nephew).
- ☞ Prevención y tratamiento de las UPP (octubre 2010, lab. Hartmann).
- ☞ Estimulación y cicatrización TLC (noviembre 2010, lab. Uργο).

- ✿ Voluntariado en Africa (Aids Lanzarote, mayo 2010).
- ✿ Presentación medicamento Efentora (opiáceo, mayo 2010).
- ✿ Plan de autoprotección (abril 2010).
- ✿ Taller teórico-práctico índice tobillo brazo (C. Nebot, octubre 2010).
- ✿ Breve historia de la Enfermería (M. Boza,nov. 2010).
- ✿ Prevención y cuidado de la piel (JL. Morillas, nov. 2010).
- ✿ Búsqueda bibliográfica en Internet (C. Sabater, nov. 2010).
- ✿ TIV, terapia intravenosa (O. Gans, nov. 2010).
- ✿ Taller ECG (MJ. Aracil, dic. 2010).
- ✿ Taller de prueba funcional respiratoria (MJ. Aracil, dic. 2010).
- ✿ Taller de espirometría (C. Sabater, dic. 2010).
- ✿ Taller de lavado de manos, y uso racional de guantes (nov. 2010).
- ✿ Protocolo hombro doloroso (nov. 2010).
- ✿ Comunicación interna y externa (dic. 2010).
- ✿ Comunicación asertiva y autoestima (dic. 2010).
- ✿ Musicoterapia: de proyecto a realidad (dic. 2010).
- ✿ Técnicas de comunicación (dic. 2010).
- ✿ Ética organizacional (dic. 2010).

Rotatorios de facultativos de Psicología

-Lucía Pomares Martínez, del 1-06-10 al 31-08-10

Rotatorios de médicos internos residentes

-Josep Mir i Roig, rotatorio en la UCP durante el mes de marzo de 2010.

■ Actividad Investigadora y participación en Foros Científicos

Comunicaciones en congresos

“Uso del CONUT para el cribado del estado nutricional del paciente”, realizada por María José Merino en la *Jornada de innovación para la gestión del paciente con enfermedades crónicas de la Comunidad Valenciana* (27 de octubre, Alicante).

Conferencias

“Farmacología de los problemas cognitivos” en la *XXVII Reunión anual de la Sociedad Valenciana de Neurología*, por Gerardo Fortea.

■ Cursos de valenciano

En el 2010 se ha realizado un curso de lengua valenciana para la preparación de los exámenes de la *Junta qualificadora de coneixements de valencià*, entre enero y junio, los martes y jueves de 14 a 16 horas, en el aula de docencia.

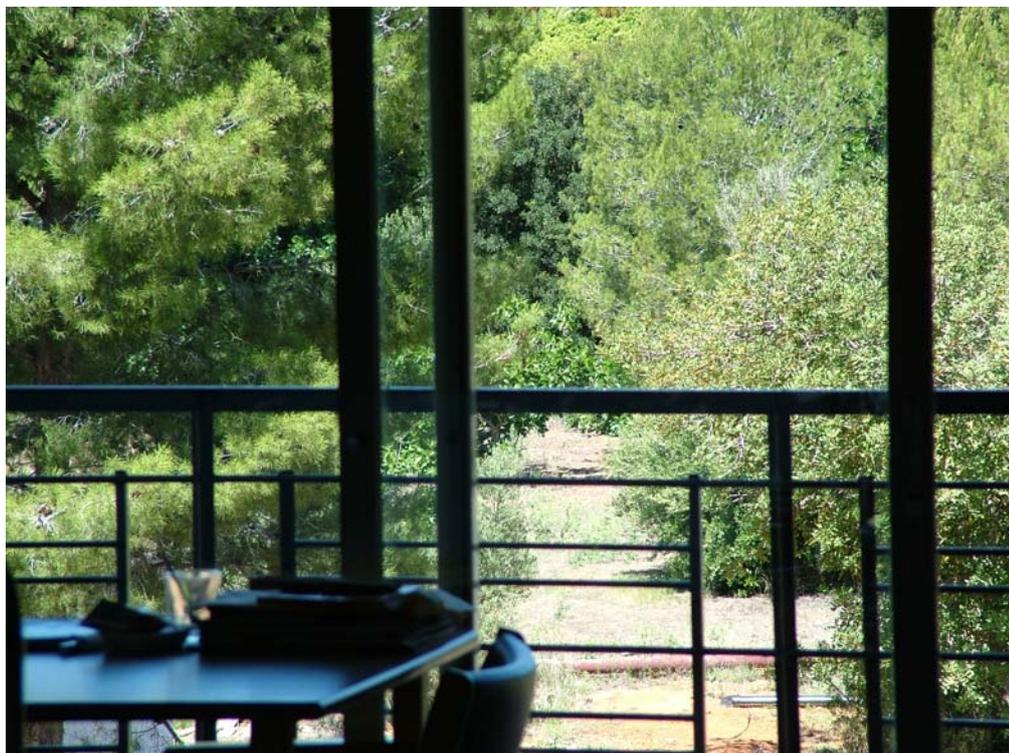


Comisión de infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica

PRESIDENTE	SALVADOR GINER ALMARAZ
SECRETARIO	MIGUEL FOMBUENA MORENO
VOCALES	FRANCISCO JOSE BOLUDA GARCIA
	MANUELA CASTILLO BLANCO
	M ^a ENCARNACION ARGANDOÑA PARRA
	CARLOS CHAZARRA TALENS
	CONCEPCION SABATER
	MARIA JOSE MERINO PLAZA
	M ^a ROSA ROCA CASTELLO
	MARIA DOLORES GIL APARICIO

■ Objetivo

Elaboración de protocolo de actuación ante infecciones por SARM.



Comisión de nutrición

PRESIDENTE	PEDRO PABLO TENLLADO DOBLAS
VOCALES	LOLA SÁNCHEZ ROLDÁN
	MILAGROS BOZA CERVILLA
	M ^a JESÚS GÓNZALEZ VILLATORO
	LAURA SANZ DOPATERO
	ENCARNACIÓN CERVERÓ SEGARRA
	CARMINA CAMPOS CONTELLES
	M ^a DOLORES GISBERT PALANCA
	CLARA ORTI BRUNO
	SILVIA CERDÁN GIMENEZ
	M ^a MONSERRAT ZAMORA CAPITÁN
	M ^a DOLORES GIL APARICIO

■ Observaciones

El año 2010 no pertenecían a la comisión los siguientes miembros:

María Montserrat Zamora Capitán, Silvia Cerdán Giménez, Clara Ortí Bruno, María Dolores Gisbert Palanca, Carmina Campos Contelles, Encarnación Cerveró Segarra, Laura Sanz Dopatero, María Jesús González Villatoro, Milagros Boza Cervilla ni Lola Sánchez Roldán.

Por contra sí que pertenecieron a la comisión los siguientes miembros:

María José Cárcel Gómez, María José Merino Plaza, Margarita Martínez Huedo, Carmen Talaero Bolinches, Marta Correa Ballester, María Rosa Roca, Lucía Sánchez, Elena Hortelano y María José Aracil.

■ Comentarios

- ☞ Se celebraron 3 comisiones durante el año 2010: 18 de febrero, 11 de marzo y 29 de junio (posteriormente a la finalización del concurso de nutrición enteral se disolvió la Comisión).
- ☞ Se realiza un análisis preliminar sobre la recogida de datos sobre errores en las dietas.
- ☞ A lo largo del año 2010 se aprueba y se pone en funcionamiento la determinación de la prealbúmina.
- ☞ A lo largo del año 2010 se renueva el concurso de productos de nutrición enteral. Inicialmente se lee la definición de las características técnicas. Posteriormente y se realiza la propuesta de la planilla de valoración técnica de productos. En última instancia se procede a la valoración técnica de los productos por parte de Dra Marta Correa y del Presidente de la comisión.

Comisión de calidad

PRESIDENTE	JOSE BOTELLA TRELIS
SECRETARIA	M ^a AMPARO MARTINEZ MAS
VOCALES	M ^a DOLORES GIL APARICIO
	M ^a ROSA ROCA CASTELLÓ
	VICTORIA ESPINAR CID
	MIGUEL FOMBUENA MORENO
	M ^a JOSE MERINO PLAZA
	M ^a DOLORES ESPUIG BULTÓ
	DOLORES MORRO MARTIN
	M ^a LUZ GARCÍA PERALTA
	EULALIA COSTA FERRER
	ESTRELLA CASTELLANO LAIN
	CONCHA HERRERO BARONA
	JOSE FELIX BLANCO ALMARZA
	CONCHA SABATER BORI
	DOLORES SÁNCHEZ ROLDÁN

■ Actividades realizadas durante el primer periodo año 2010

- ☞ Realización del Plan de comunicación.
- ☞ Plan de acogida de los profesionales.
- ☞ Realización de la primera fase del programa ICARO.
- ☞ Presentación de Misión, Visión y Valores al personal del centro.

■ Actividades realizadas a lo largo de todo el año 2010

- ☞ Presentación de la Misión, Visión y Valores del Hospital.
- ☞ Puesta en marcha del programa Consúltenos, relacionado con la seguridad del paciente en cuanto a su tratamiento farmacológico al alta hospitalaria.
- ☞ Desarrollo e Implantación de la Base de Datos ICARO, para la recogida sistemática de escalas de valoración del paciente y de datos relacionados con su seguridad durante el ingreso hospitalario.
- ☞ Elaboración, Presentación e Implantación del Plan de Acogida para nuevos profesionales.
- ☞ Elaboración y Presentación del Plan de Comunicación Interna del centro.
- ☞ Elaboración y Presentación del Plan de Comunicación Externa del centro.
- ☞ Puesta en marcha del Grupo de Trabajo de Actualización de la Página Web del Hospital.

- Apoyo a ciertas Unidades del Hospital para la implantación de sus Sistemas de Gestión de la Calidad, obteniendo como resultado la Autorización Sanitaria del laboratorio y la Certificación según la norma ISO 9001:2008 del SGC de la Unidad de Análisis Clínicos.

Comentarios

En Julio de 2010 se disolvieron todas las Comisiones del centro, para renovarlas y dar cabida a todos los profesionales que lo solicitasen y como resultado de ese cambio, se nombró una nueva Comisión, que se organizó en diferentes grupos de trabajo, para buscar activamente áreas de mejora y para poder aceptar como miembros de la Comisión a todas las personas que quieran participar en los grupos de mejora establecidos.

El nombramiento de la nueva Presidenta de la Comisión se realizó en Octubre y la Comisión se estructuró en los distintos grupos de trabajo y retomó su actividad en Noviembre de 2010.

Nueva estructura de la Comisión de Calidad:

PRESIDENTE	MARÍA JOSÉ MERINO PLAZA
SECRETARIO	ELENA VICENTE CUENCA
VOCALES	PAQUI AROCA MAYOR
	M ^a DOLORES GIL APARICIO
	MARTINEZ ASENSI M ^a AMPARO
	M ^a CARMEN NEBOT SÁNCHEZ
	CLARA ORTI BRUNO
GRUPO DE COMUNICACIÓN	M ^a ROSA ROCA CASTELLÓ
	LOLA SÁNCHEZ ROLDÁN
	EMILIA TRULL MARAVILLA
	ELENA VICENTE CUENCA
	MARISA AZCON
	MANUELA CASTILLO BLASCO
	M ^a DOLORES ESPUIG BULTÓ
GRUPO DE SEGURIDAD CLÍNICA DEL PACIENTE	CONCHA HERRERO BARONA
	M ^a JOSÉ MERINO PLAZA
	M ^a JOSÉ OLMOS GASCÓN
	CONCHA SABATER BORI
	ALICIA VEZ FERNÁNDEZ
	JOSÉ BOTELLA TRELIS

	M ^a PILAR GARCÍA GASCÓ
	ANA M ^a LÁZARO BLASCO
	M ^a AMPARO MARTINEZ ASENSI
	M ^a JOSÉ MERINO PLAZA
	LOLA MORRO MARTÍN
	M ^a CARMEN NEBOT SÁNCHEZ
	M ^a ROSA ROCA CASTELLÓ
	LOLA SÁNCHEZ ROLDÁN
	M ^a ROSA BERTOMEU GINESTAR
GRUPO DE INDICADORES, EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN	PEPA BONIAS MIRA
	CONCHA SABATER BORI (nato)
	M ^a DOLORES ESPUIG BULTÓ
	AMALIA ESTELLÉS VICENT
	M ^a AMPARO MARTÍNEZ MÁS (nato)
	TERESA MORENO CASERO
	M ^a ANTONIA NAVARRO GONZÁLEZ
	ROSA CARMEN ORERO VIDAGANY
	CLARA ORTÍ BRUNO (nato)
GRUPO DE SERVICIOS GENERALES	BEGOÑA PASTOR REVUELTA (nato)
	M ^a EDELMIRA PICHER DEVESA
	M ^a ROSA ROCA CASTELLÓ
	OBDULIA VIOLERO LUCAS

Comité de Bioética Asistencial del Hospital Dr. Moliner

PRESIDENTA	M^a VICTORIA ESPINAR CID
VICEPRESIDENTA	M ^a DOLORES ESPUIG BULTÓ
SECRETARIA	JOSEFA CÁRCEL GÓMEZ
VOCALES	ELENA HORTELANO MARTINEZ
	ENCARNACIÓN ARGANDEÑA PARRA
	JUAN MARTINEZ OTERO
	JAVIER VEGA GUTIERREZ
	AMPARO TORTAJADA PELECHA
	FRANCISCO TOMAS AROCA
	MARTA CORREA BALLESTER
	RAUL MARTÍN

■ Formación en Bioética de los miembros del CBA

PERTENENCIA A OTROS ÓRGANOS (COMISIONES, COMITÉS, ETC.) DE LOS MIEMBROS DEL CBA

NOMBRE Y APELLIDOS	ORGANO 1	ORGANO 2	ORGANO 3
M ^a Victoria Espinar Cid	Comisión de Calidad		
M ^o Dolores Espuig Bultó	Comisión historias clínicas	Comisión de Calidad	
Elena Hortelano Martínez	Comisión historias clínicas	Comisión docencia	Comisión Nutrición
Grupo Investigación bioética UV			
Josefa Cárcel Gómez	Grupo trabajo Ulceras	Comisión Nutrición	
Encarnación Argandoña	Comisión Infecciosas	Comisión Ulceras	
Amparo Tortajada Pelechá	Comisión de farmacia		

■ Actividades del CBA relacionadas con la investigación relacionadas con la investigación en Bioética Asistencial

Docencia en Master Bioética de la U. Católica de Valencia y Murcia.

Ponencia: "Sedación terminal y forma del consentimiento informado.

Comunicación: "Las voluntades anticipadas: papel mojado. Límites jurídicos, ético-sociales y médicos"

Publicación en Cuadernos de Bioética.

“La objeción de conciencia del personal sanitario en la nueva Ley Orgánica 2/2010, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo”, *Cuadernos de Bioética*, núm. XXI, 2010, pp. 299-312.

