



Con satisfacción presento estas memorias correspondientes a la actividad desarrollada en el Hospital Dr. Moliner durante los años 2.011 y 2.012 etapa que cierro contenta por el deber cumplido y con la confianza de continuar impulsando nuevos retos desde el Servicio de Medicina Preventiva.

Sentirse parte de una organización y de un proyecto es vivirla con ilusión y entrega. Dentro de nuestra definición como Hospital de media y larga estancia, hemos aprendido a sentirnos orgullosos de nuestra misión.

El trabajo realizado con rigor científico y con humanidad, tiene como elemento central de cada proceso a nuestros enfermos, sin olvidar a sus familias.

Compartimos pacientes con Hospitales de agudos y hemos hecho una apuesta por establecer circuitos fluidos de integración con otros recursos del Sistema Sanitario.

También hemos abierto nuestro Hospital a la docencia y a la investigación, como no podría ser de otra manera, en una organización viva y dinámica.

En conclusión, podríamos definir la actividad durante 2.011 y 2.012 como de asentamiento y consolidación de las posiciones laboriosamente conquistadas.

Querido lector, encontrarás estadísticas y datos de la actividad realizada, si somos capaces además de transmitir nuestro compromiso en el quehacer diario, nos sentiremos plenamente satisfechos.

En nombre de todo el equipo de Dirección gracias, un año más, a todos los trabajadores del Hospital Dr. Moliner artífices, siempre, de estos logros.

DIRECTORA DEL HOSPITAL

Mª Dolores Gil Aparicio

MEMORIA DE GESTIÓN



HOSPITAL DOCTOR MOLINER



INDICE

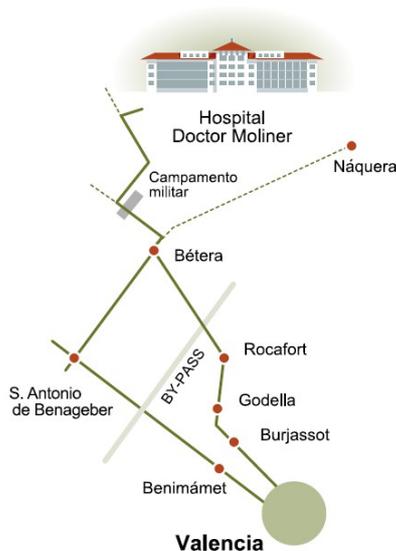
EL HOSPITAL.....	3
Introducción y situación geográfica.....	3
Misión.....	4
Visión.....	4
Valores.....	4
RECURSOS HUMANOS.....	5
RECURSOS ECONÓMICOS.....	7
ORGANIGRAMA.....	8
CARTERA DE SERVICIOS.....	9
ACTIVIDAD ASISTENCIAL.....	11
Hospitalización.....	12
Consultas Externas.....	13
SERVICIOS CLÍNICOS.....	14
MEDICINA INTERNA.....	14
Unidad de Daño Cerebral.....	14
Unidad de Cuidados Paliativos Oncológicos.....	15
Unidad de Convalecencia/Larga estancia.....	16
Unidad de Úlceras.....	19
Unidad de Nutrición.....	21
Unidad de Rehabilitación.....	25
NEUMOLOGÍA.....	26
SERVICIOS CENTRALES.....	27
Farmacia Hospitalaria.....	27
Laboratorio.....	29
Radiodiagnóstico.....	32
Medicina Preventiva.....	33
Unidad de Documentación Clínica y Admisión (UDCA).....	35
Psicología.....	36
ENFERMERIA.....	37
Logopedia.....	38
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y DE GESTIÓN.....	39
Personal.....	39
Contratación Administrativa y Suministros.....	39
Gestión Económica.....	39
Secretaría de Dirección.....	40
Informática.....	41
Mantenimiento.....	43
HOSTELERIA.....	44
SERVICIOS DE APOYO.....	46
SAIP.....	46
Trabajo Social.....	49
Musicoterapia.....	51
Dietista.....	53
Esterilización.....	55
Gestión de residuos.....	55
Servicios Religiosos.....	56
ÓRGANOS DE DIRECCIÓN.....	57
ÓRGANOS DE PARTICIPACIÓN Y ASESORAMIENTO.....	57

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), y con el 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.

La Ley 3/2003, de 6 de febrero, de la Generalitat, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad Valenciana, de acuerdo con el marco normativo establecido en la Constitución Española, la Ley General de Sanidad y el Estatuto de Autonomía, define un modelo organizativo de la Sanidad. En concordancia con este modelo, atribuye a la Consellería de Sanidad la función esencial de conocer, valorar y satisfacer las necesidades de salud de la población, de una forma equilibrada, aplicando racionalmente los presupuestos disponibles y crea la Agencia Valenciana de Salud para coordinar todas las entidades administrativas con responsabilidades en el campo de la salud y, con ello, llevar a cabo una adecuada gestión y administración del Sistema Valenciano de Salud, así como de la prestación sanitaria en la Comunidad, a partir de ese momento el Hospital Dr. Moliner pasó a formar parte de la Agencia Valenciana de Salud.





Misión

EL HOSPITAL DR. MOLINER es un hospital público, perteneciente a la Agencia Valenciana de Salud destinado a Pacientes 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 a 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/A DEL HOSPITAL	1
DIRECTOR/A ECONÓMICO	1
DIRECTOR/A DE ENFERMERÍA	1
DIRECTIVOS	3
JEFE SECCIÓN MEDICINA INTERNA	1
FACULTATIVO U.D.C.A.	1
FACULTATIVOS ESP. M. INTERNA	9
FACULTATIVO ESP. NEUROLOGÍA	1
FACULTATIVO ESP. GERIATRÍA	1
FACULTATIVOS ESP. REHABILITACIÓN	3
FACULTATIVO ESP. NEUMOLOGÍA	1
FACULTATIVO ESP. M. PREVENTIVA	1
FARMACÉUTICOS HOSP.	2
JEFE SERVICIO RADIODIAGNÓSTICO	1
FACULTATIVO ESP. MICROBIOLOGÍA	1
FACULTATIVO ESP. ANÁLISIS CLÍNICOS	1
PSICÓLOGIA CLÍNICA	1
FACULTATIVOS	24
ADJUNTA /O DE ENFERMERÍA	1
SUPERVISORES/ AS DE ENFERMERÍA	11
ENFERMERA/O JEFE S.A.I.P	1
ENFERMEROS/ AS U. HOSPITALIZACION	46
ENFERMEROS/ AS. SERV. ESPECIALES	22
FISIOTERAPEUTAS	7
LOGOPEDA	1
TÉCNICOS EN RADIODIAGNÓSTICO	4
TERAPEUTAS OCUPACIONALES	2
AUXILIARES DE ENFERMERÍA	56
AUX. DE ENFERMERÍA SERV. ESPECIALES	34
ENFERMERÍA	185
TRABAJADORES/ AS SOCIALES	2
GESTIÓN F. ADMINISTRATIVA	1
J. GRUPO ADMINISTRATIVO	2
J. GRUPO AUX. ADMINIST.	2
J-GRUPO AUX. DE ENFERMERÍA	1
ADMINISTRATIVOS	6
AUXILIARES ADMINISTRATIVOS	5
ANALISTAS PROGRAMADORES	2
OPERADOR CENTRAL	1
COCINEROS	5

GOBERNANTAS	3
JEFE DE PERSONAL SUBALTERNO	1
TELEFONISTAS	6
ALBAÑILES	2
ELECTRICISTAS	2
CARPINTERO	1
CELADOR ENC. DE TURNO	1
CELADOR ALMACÉN, LAVANDERÍA	1
CELADORES SERVICIOS ESPECIALES	39
PLANCHADORA	1
EMPLEADOS LAVANDERÍA	2
PINCHES	21
PERSONAL NO SANITARIO	107
TOTAL PERSONAL HOSPITAL	318



RECURSOS ECONÓMICOS

ORIGEN DE GASTO	
RRHH	13.173.508,32
MATERIAL	1.509.407,34
SERVICIOS EXTERNOS	3.089.295,92
PRESTACIONES	50.600,47
TOTAL	17.822.812,05

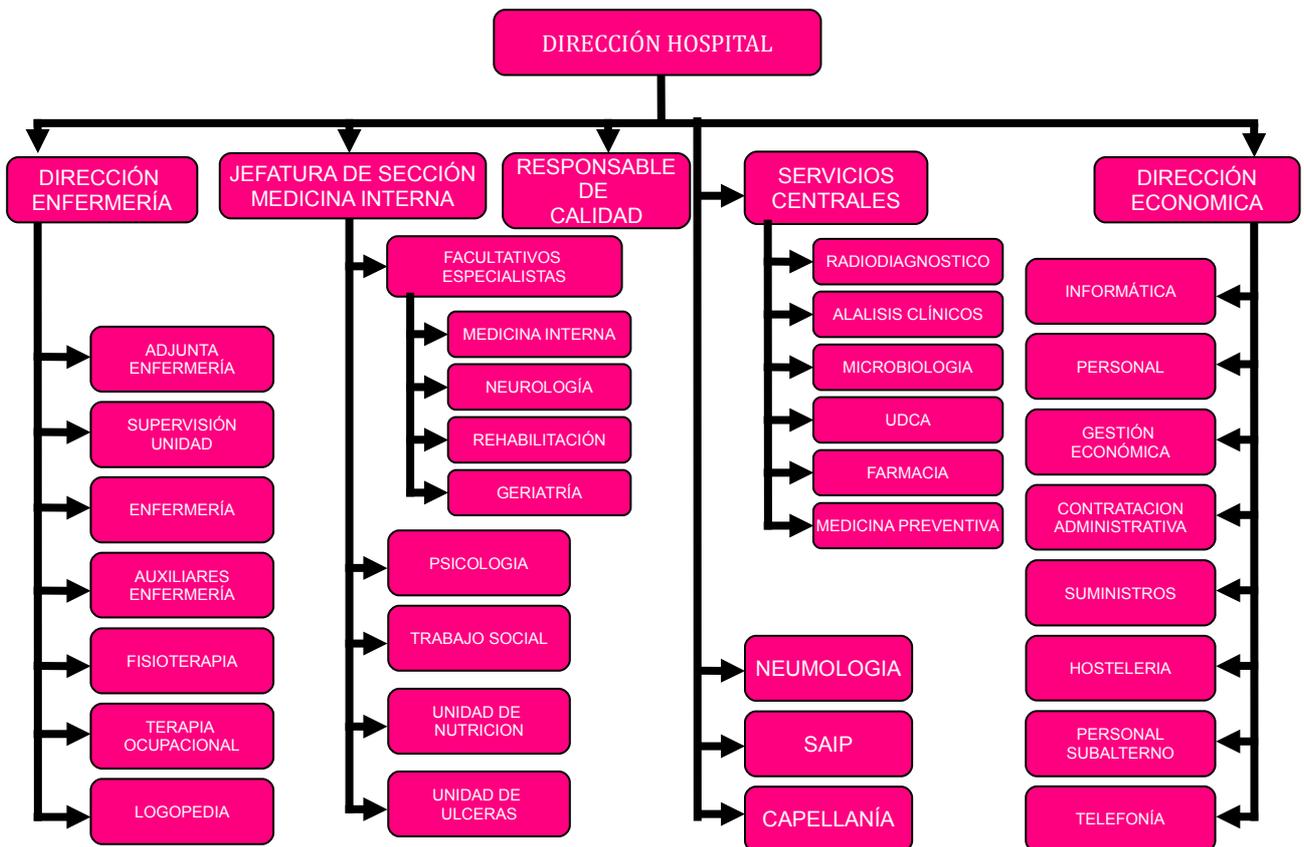
RRHH	
FACULTATIVOS	1.819.738,02
SANITARIOS	7.602.079,28
NO SANITARIO	3.751.691,02
TOTAL	13.173.508,32

MATERIAL	
NO SANITARIO	237.531,65
SANITARIO	619.065,95
FARMACIA	652.809,74
TOTAL	1.509.407,34

SERVICIOS EXTERNOS	
SUMINISTROS	802.248,20
DIVERSOS	21.141,04
SERV. CONTRATADOS	2.265.906,68
TOTAL	3.089.295,92

PRESTACIONES	
EXOPRÓTESIS	44.660,47
ACTIVIDAD CONCERTADA	5.940,00
TOTAL	50.600,47

ORGANIGRAMA



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Clínicos

Medicina Interna

- ✓ Unidad de Daño Cerebral
- ✓ Unidad de Cuidados Paliativos Oncológicos
- ✓ Unidad de Convalecencia
- ✓ Unidad de Larga Estancia
- ✓ Unidad de Úlceras
- ✓ Unidad de Nutrición
- ✓ Unidad de Rehabilitación

Neumología

Servicios Centrales

- ✓ Laboratorio
- ✓ Radiodiagnóstico
- ✓ Farmacia Hospitalaria
- ✓ Medicina Preventiva
- ✓ Documentación Clínica y Admisión
- ✓ Psicología

Servicios Administrativos y de Gestión

Personal

- ✓ Contratación de personal
- ✓ Nóminas

Contratación Administrativa y Suministros

- ✓ Contratación Administrativa
- ✓ Compras
- ✓ Gestión de Almacén



Gestión Económica

- ✓ Control de presupuesto
- ✓ Pago a los proveedores
- ✓ Facturación a terceros
- ✓ SIE

Secretaría de Dirección

Informática

Mantenimiento

Personal Subalterno

Hostelería

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

Telefonía

Servicios de apoyo

- ✓ SAIP
- ✓ Trabajo Social
- ✓ Musicoterapia
- ✓ Dietista
- ✓ Esterilización
- ✓ Gestión de residuos
- ✓ Servicios Religiosos

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

MEDIA ANUAL DEL Nº DE CAMAS FUNCIONANTES	
MEDIA UNIDAD DE CONVALECENCIA	85 CAMAS
MEDIA UNIDAD DE DAÑO CEREBRAL	36 CAMAS
MEDIA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS	24 CAMAS
MEDIA UNIDAD DE LARGA ESTANCIA	7 CAMAS
TOTAL	152 CAMAS

	ENE.	FEB.	MAR	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
Nº TOTAL CAMAS 183	160	167	167	167	169	132	133	127	135	150	157	164	152
INGR, PROGRAMADOS	63	81	86	60	85	58	64	58	58	61	63	77	814
INGR. INTERNOS	0	4	1	1	1	4	3	1	3	1	0	6	25
ESTANCIAS	4.678	4.258	4.543	4.317	4.384	3.227	2.966	3.271	3.364	3.337	3.887	3.940	46.172
TOTAL ALTAS	83	79	79	85	70	77	65	46	58	61	64	61	828
ALTAS VOL.	1	0	2	0	1	0	0	2	1	1	0	2	10
EXITUS	39	24	24	26	22	20	35	24	17	18	27	25	301
TRASLADOS	7	13	11	8	5	8	6	4	4	10	7	9	92
EST. MEDIA/DIAS	74,25	50,09	52,22	70,77	50,98	52,05	44,27	55,44	55,15	53,82	61,7	47,47	56,72
IND, ROT	0,39	0,49	0,51	0,36	0,5	0,44	0,48	0,46	0,43	0,41	0,4	0,47	5,34
% OCUPACIÓN	94,31	91,06	87,75	86,17	83,68	81,49	71,94	83,08	83,06	71,76	82,53	77,5	83,04
INT. SUSTITUCIÓN	4,48	4,92	7,29	11,36	9,94	11,82	17,27	11,29	11,25	21,18	13,06	13,78	11,58

Hospitalización

NÚMERO TOTAL DE CAMAS	183
INGRESOS	814
ALTAS	828
ESTANCIAS/DIAS	46.172

ESTANCIA MEDIA	56,72/ dias
ÍNDICE DE OCUPACIÓN ANUAL	83,04%
INDICE DE ROTACIÓN	5,34/ días

Procedencia de los ingresos

HOSPITAL LA FE	146
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO	204
HOSPITAL ARNAU DE VILANOVA	237
HOSPITAL DR. MOLINER	16
HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO	41
HOSPITAL DE LA RIBERA	41
HOSPITAL DE SAGUNTO	55
HOSPITAL DR. PESET	12
HOSPITAL DE MANISES	4
ATENCIÓN PRIMARIA	26
IVO	6
HOSPITAL LLUIS ALCANYIS	12
HOSPITAL DE REQUENA	5
OTROS	9

Consultas Externas

PRIMERAS VISITAS	1.427 pacientes/año
SUCESIVAS	1.395 pacientes/año
TOTAL	2.822 pacientes/año

	PRIMERAS	SUCESIVAS	CURAS	PFR	POLIGRAFIA	INTER-SALA	TOTAL
CMIN-MEDICINA INTERNA	40	64	160				264
CNEM-NEUMOLOGIA	20	37	53	19	13	5	147
CNER-NEUROLOGIA	146	27				61	234
CPSC-PSICOLOGIA	163	524					687
CFON-FONIATRA	108	1.954					2.062
CRHB-REHABILITACIÓN	849	1.021					1.070

UNIDAD DE ÚLCERAS	
PRIMERAS Y SUCESIVAS	197

UNIDAD DE NUTRICIÓN	
Nº TOTAL DE PACIENTES	121

SERVICIOS CLÍNICOS

MEDICINA INTERNA

Unidad de Daño Cerebral

Unidad diseñada para el tratamiento de pacientes con daño cerebral sobrevenido.

- ✓ 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.
- ✓ 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.

Recursos Humanos

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

Actividad general

HOSPITALIZACIÓN		ÍNDICES	
Nº CAMAS	36	ESTANCIA MEDIA	72,57/dias
INGRESOS	146	INDICE DE ROTACIÓN	4,09/dias
ALTAS	137	INDICE DE OCUPACIÓN	81,39%
ESTANCIA	10.595		

	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
CAMAS 36	26	26	28	28	40	40	40	40	40	40	40	40	36
INGR. PROGRAMADOS	9	13	11	13	17	14	10	8	8	10	16	17	146
INGR. INTERNOS	0	1	0	0	1	3	2	0	1	0	0	1	9
ESTANCIAS	730	648	772	759	874	1.089	984	950	974	901	866	1.048	10.595
TOTAL ALTAS	9	10	11	13	11	16	19	3	11	13	11	10	137
ALTAS VOL.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EXITUS	0	0	0	1	0	0	3	0	0	1	0	1	6
TRASLADOS	1	4	3	1	1	1	2	0	1	3	1	3	21
EST. MEDIA/DIAS	81,11	49,85	70,18	58,38	51,41	77,79	98,4	118,75	121,75	90,1	54,13	61,65	72,57
IND, ROT	0,35	0,5	0,39	0,46	0,43	0,35	0,25	0,2	0,2	0,25	0,4	0,43	4,21
% OCUPACIÓN	90,57	89,01	88,94	90,36	70,48	90,75	79,35	76,61	81,17	72,66	72,17	84,52	81,39
INT.SUSTITUCIÓN	8,44	6,15	8,73	6,23	21,53	7,93	25,6	36,25	28,25	33,9	20,88	11,29	16,6



Unidad de Cuidados Paliativos Oncológicos

Esta Unidad está diseñada para el tratamiento paliativo y de confort de 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.

Recursos Humanos

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

Actividad general

HOSPITALIZACIÓN		ÍNDICES	
Nº CAMAS	29	ESTANCIA MEDIA	29,01/días
INGRESOS	183	INDICE DE ROTACIÓN	7,73/días
ALTAS	177	INDICE DE OCUPACIÓN	82,17%
ESTANCIA	5.309		

	ENE.	FEB.	MAR	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
CAMAS 29	23	23	23	23	23	23	26	28	23	23	23	23	24
INGR. PROGRAMADOS	9	13	16	13	14	17	19	13	17	18	15	19	183
INGR. INTERNOS	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	2	7
ESTANCIAS	451	648	431	376	346	164	342	520	486	470	592	483	5.309
TOTAL ALTAS	10	10	16	16	12	13	23	13	18	13	14	19	177
ALTAS VOL.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EXITUS	8	0	12	11	8	11	16	12	11	10	11	14	124
TRASLADOS	1	4	0	0	0	0	2	0	2	0	1	2	12
EST. MEDIA/DIAS	50,11	49,85	26,94	28,92	24,71	9,65	18	40	28,59	26,11	39,47	25,42	29,01
IND, ROT	0,39	0,57	0,7	0,57	0,61	0,74	0,73	0,46	0,74	0,78	0,65	0,83	7,73
% OCUPACIÓN	63,25	100,62	60,45	54,49	48,53	23,77	42,43	59,91	70,43	65,92	85,8	67,74	82,17
INT. SUSTITUCIÓN	29,11	-0,31	17,63	24,15	26,21	30,94	24,42	26,77	12	13,5	6,53	12,11	6,3



Unidad de Convalecencia/Larga estancia

Recursos Humanos

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

Actividad General

	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
TOTAL CAMAS 118	130	118	116	116	118	69	67	67	67	66	94	101	94
INGR ,PROGRAMADOS	45	55	59	34	54	27	35	37	33	33	32	41	485
INGR. INTERNOS	0	2	0	1	0	0	0	0	2	1	0	3	9
ESTANCIAS	3.497	2.962	3.340	3.182	3.164	1.974	1.640	1.801	1.904	1.966	2.429	2.409	30.268
TOTAL ALTAS	64	59	52	56	47	48	23	30	29	35	39	32	514
ALTAS VOL.	1	0	2	0	1	0	0	2	1	1	0	2	10
EXITUS	31	24	12	14	14	9	16	12	6	7	16	10	171
TRASLADOS	5	5	8	7	4	7	2	4	1	7	5	4	59
EST. MEDIA/DIAS	77,71	53,85	56,61	93,59	58,59	73,11	46,86	48,68	57,7	59,58	75,91	58,76	62,41
IND ,ROT	0,35	0,47	0,51	0,29	0,46	0,39	0,52	0,55	0,49	0,5	0,34	0,41	5,16
% OCUPACIÓN	86,77	89,65	92,88	91,44	86,50	95,36	78,96	86,71	94,73	96,09	86,13	76,94	88,14
INT. SUSTITUCIÓN	11,84	6,22	4,34	8,76	9,15	3,56	12,49	7,46	3,21	2,42	12,22	17,61	8,4

Unidad de Convalecencia

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

Actividad general

HOSPITALIZACIÓN		ÍNDICES	
Nº CAMAS	110	INDICE DE ROTACIÓN	5,25
INGRESOS	452	INDICE DE OCUPACIÓN	87,72
ALTAS	483	ESTANCIA MEDIA	60,98/DIAS
ESTANCIA TOTAL CONVALECENCIA	27.563		
PROGRAMA VIH	27		

	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
CAMAS 110	122	110	108	108	110	61	59	59	59	58	86	93	86
INGR, PROGRAMADOS	40	53	56	32	51	23	33	34	32	28	30	40	452
INGR. INTERNOS	0	0		0	0	0	0	0	0	0		3	3
ESTANCIAS	3.363	2.755	3.090	2.942	2.924	1.774	1.392	1.553	1.674	1.726	2.201	2.169	27.563
TOTAL ALTAS	54	55	50	54	44	46	23	28	29	32	38	30	483
ALTAS VOL.				0	1	0	0	2	1	1	0	2	10
EXITUS	31	22	11	14	12	9	16	12	6	6	16	8	163
TRASLADOS	5	5	7	7	4	7	2	3	1	6	5	4	56
EST. MEDIA/DIAS	84,08	51,98	55,18	91,94	57,33	77,13	42,18	45,68	52,31	61,64	73,37	54,23	60,98
IND, ROT	0,33	0,48	0,52	0,3	0,46	0,38	0,56	0,58	0,54	0,48	0,35	0,43	5,25
% OCUPACIÓN	88,92	89,45	92,29	90,8	85,75	96,94	76,11	84,91	94,58	96	85,31	75,23	87,72
INT. SUSTITUCIÓN	10,48	6,13	4,61	9,31	9,53	2,43	13,24	8,12	3	2,57	12,63	17,85	8,53

Unidad de Larga Estancia

Esta Unidad se diseña para la atención y tratamiento de pacientes con enfermedad crónica y adultos con enfermedad crónica avanzada, a los que se prevé una estancia media de aproximadamente 90 días.

Actividad general

HOSPITALIZACIÓN		ÍNDICES	
Nº CAMAS	8	ESTANCIA MEDIA	81,96/días
INGRESOS	33	INDICE DE ROTACIÓN	4,13 /días
ALTAS	31	INDICE DE OCUPACIÓN	92,64%
ESTANCIA	2.705		

	ENE.	FEB.	MAR	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
CAMAS 8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
INGR. PROGRAMADOS	5	2	3	2	3	4	2	3	1	5	2	1	33
INGR. INTERNOS	0	2	0	1	0	0	0	0	2	1	0	0	6
ESTANCIAS	134	207	250	240	240	200	248	248	230	240	228	240	2.705
TOTAL ALTAS	10	4	2	2	3	2	0	2	0	3	1	2	31
ALTAS VOL.	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
EXITUS	0	2	1	0	2	0	0	0	0	1	0	2	8
TRASLADOS	0	0	1	0	0		0	1	0	1	0	0	3
EST. MEDIA/DIAS	26,8	103,5	83,33	120	80	50	124	82,66	230	48	114	240	81,96
IND, ROT	0,63	0,5	0,38	0,38	0,38	0,5	0,25	0,38	0,38	0,75	0,25	0,13	4,13
% OCUPACIÓN	54,03	92,41	100,81	100	96,77	83,33	100	100	95,83	96,77	95	96,77	92,64
INT. SUSTITUCIÓN	22,8	8,5	-0,67	0	2,67	10	0	0	10	1,6	6	8	6,52

Unidad de Úlceras

“La mejor úlcera por presión es la que no existe. El mejor tratamiento, la prevención”.

Se crea la Unidad de Úlceras cuyos objetivos son:

- ✓ Dar respuesta a un problema de salud frecuente, de difícil manejo, con un abordaje distinto según qué profesional lo atiende.
- ✓ Optimizar recursos.
- ✓ Disminuir costes.
- ✓ Disminuir el nº de ingresos en hospitales de agudos.
- ✓ Acortar la estancia en hospitales de crónicos.
- ✓ Seguimiento ambulatorio de los pacientes.

Determinados estudios han demostrado que el coste de curar una úlcera se distribuye de la siguiente manera:

- ✓ 56% en hospitalización.
- ✓ 27% en trabajo de enfermería.
- ✓ 17% en material de cura.

Recursos Humanos

FACULTATIVO ESPECIALISTA M. I. A TIEMPO PARCIAL	1
ENFERMEROS/AS	1

Actividad General

Nº DE CONSULTAS E INTERCONSULTAS*	197
-----------------------------------	-----

*Sin camas adscritas a la Unidad. En caso de necesidad se habilitan camas de la Unidad de Convalecencia.

El manejo de las úlceras es una tarea de todo el equipo multidisciplinar, es decir, de todos los profesionales sanitarios que atienden al enfermo, médicos, enfermeros, auxiliares... sin obviar al propio enfermo y a su familia.

El acceso a la Unidad se realiza a través del Servicio de Admisión del hospital. Se atiende tanto a enfermos externos como a hospitalizados, mediante interconsulta, para valoración por la enfermera de la Unidad con el fin de establecer las pautas de actuación.



Actividad docente

- ✓ Código deontológico de Enfermería, impartido por el Colegio de Enfermería de Valencia.
- ✓ Experiencia de casos tratados con SystageniX.
- ✓ Antibioterapia en el pie diabético.
- ✓ Heridas oncológicas y quirúrgicas, (Laboratorio Convatec).
- ✓ Presentación del Protocolo de Prevención de úlceras por presión en la Semana Cultural del Hospital Dr. Moliner (4 al 9 de abril 2011).
- ✓ Ponencias y asistencia a las III Jornadas de Infección Nosocomial del Hospital Dr. Moliner (diciembre 2011) EVES. PRESENTACIÓN PONENCIA TTO UPP INFECTADAS.

*Programas abiertos a la participación de todos los profesionales que trabajan o se forman en nuestro hospital.

Actividad investigadora

Estudio de Prevalencia de UPP en el Hospital Dr. Moliner

- ✓ Estudio realizado conjuntamente con los Hospitales Clínico y Arnau de Vilanova.

Unidad de Nutrición

Recursos Humanos

FACULTATIVO ESPECIALISTA M.I. A TIEMPO PARCIAL	1
ENFERMEROS/AS	1

Se crea la Unidad en el año 2011 con los siguientes:

Objetivos

- ✓ Concienciación del problema de la desnutrición.
- ✓ Desarrollo de guías de actuación.
- ✓ Realización de cribado nutricional de forma sistemática.
- ✓ Valoración nutricional completa.
- ✓ Finalmente intervención nutricional.

Fases de implantación

- ✓ Implantar el cribado nutricional automatizado CONUT.
- ✓ Desarrollar un protocolo de actuación (consultar a la unidad ante un valor dudoso del CONUT*).
- ✓ Sensibilizar al personal sobre la necesidad de control tanto de la ingesta como del peso.
- ✓ Evaluar la actividad de la Unidad y hacer partícipe al resto del hospital de dicha información.

Resultados

Se realiza estudio de todos los pacientes valorados.

Criterio inclusión:

- ✓ Tener una valoración nutricional completa al ingreso y otra al alta.
- ✓ Tamaño muestral: 121 pacientes.
- ✓ Siendo el 50.4% mujeres.

*CONUT: Índice de control nutricional basado en parámetros de laboratorio.

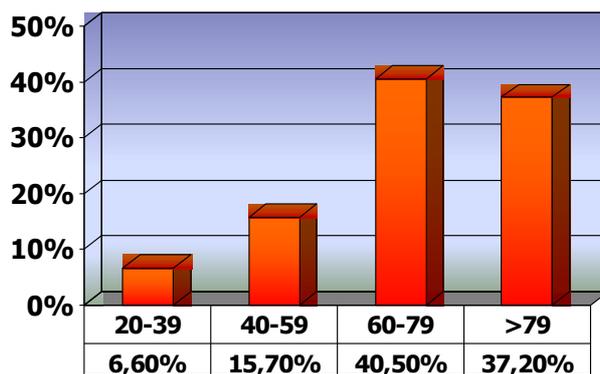
Actividad

- ✓ N° total de Ingresos 814 .
- ✓ N° de valoraciones 121.
- ✓ N° total valoraciones 14.86% desde la puesta en marcha de la Unidad.

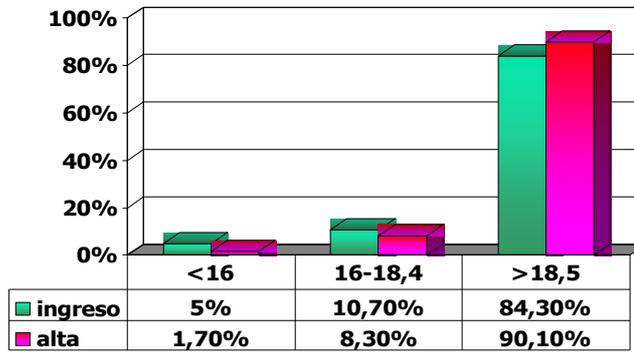
Parámetros evaluados

Grupo edad

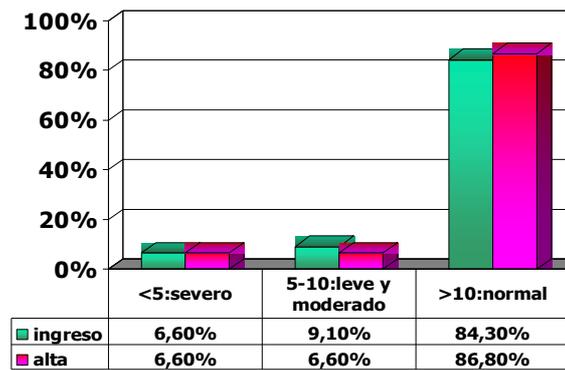
Grupos edad



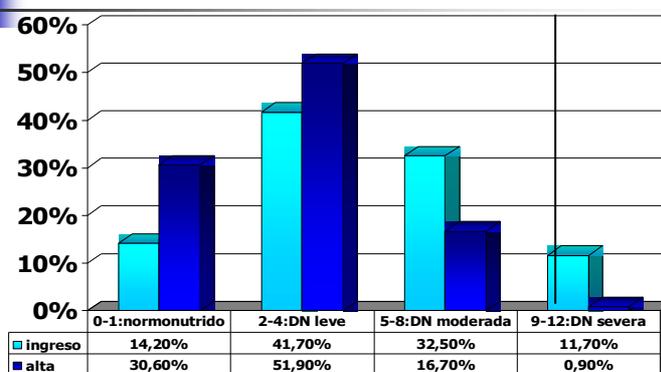
IMC (índice masa corporal)



Pliegue tricitoral (en percentiles)

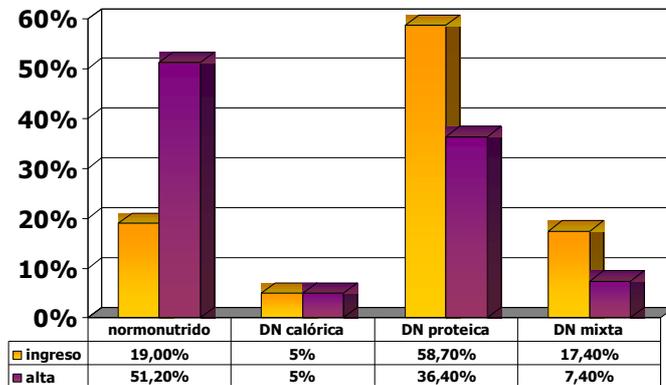


Filtro CONUT

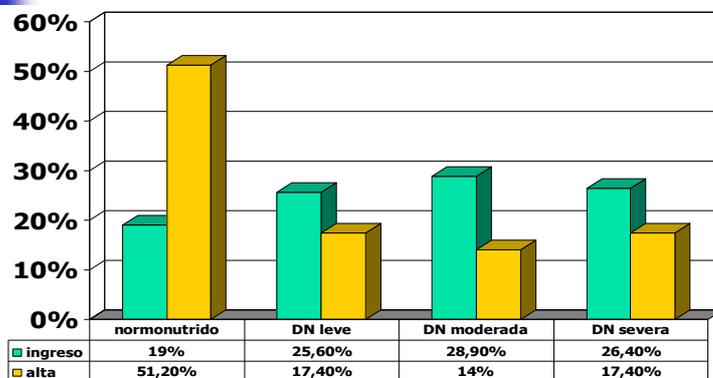


Conclusiones

Tipo desnutrición



Grado desnutrición



- ✓ La intervención nutricional consiguió reducir el porcentaje de desnutrición de forma significativa (el grupo de normonutridos pasó del 19% al 51.2%).
- ✓ Igualmente se redujo la gravedad de los pacientes desnutridos, sobre todo en los grupos de DN moderada y severa.
- ✓ La principal forma de DN observada en nuestro medio es la DN proteica con diferencia cuantificable respecto a la DN calórica (58.7% frente a 5%).
- ✓ Asimismo la DN proteica fue más sensible a la intervención nutricional que la DN calórica.



Unidad de Rehabilitación

Recursos humanos

FACULTATIVOS REHABILITADORES	3*
FISIOTERAPEUTAS	7**
TERAPEUTAS OCUPACIONALES	2
AUXILIARES DE CLÍNICA	4
CELADORES	Asignación en función de las necesidades del servicio

*Desde octubre de 2011

**Desde marzo de 2011

Actividad general

	HOSPITALIZACIÓN	CONSULTAS EXTERNAS	TOTAL
Nº PACIENTES	806	801	1.607
Nº TRATAMIENTOS	7.911	5.914	13.825
INTERCONSULTAS	428		428
TOTAL	9145	6715	15860

	HOSPITALIZACIÓN	CONSULTAS EXTERNAS	TOTAL
Nº CINESITERAPIA	7.919	5.842	13.761
Nº MECANOTERAPIA	7.282	4.889	12.171
Nº MASOTERAPIA	774	3.227	4.001
Nº TERMOTERAPIA	906	4.431	5.337
Nº ULTRASONOTERAPIA	93	2.034	2.073
Nº ELECTROTHERAPIA	601	2.444	3.045
Nº TERAPIA OCUPACIONAL	4.041	178	5.719
INFILTRACIONES		267	267
TOTAL PROCEDIMIENTOS	21.616	23.312	46.374

Interconsultas

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 428 interconsultas.

Procedimientos

ORTOPROTESIS/INFORMES CLÍNICOS	244
--------------------------------	-----

Consultas externas

PRIMERAS VISITAS	791 (111 anuladas)
SUCESIVAS	1300(63 anuladas)
TOTAL	2091 (217 anuladas)

NEUMOLOGÍA

Recursos humanos

NEUMÓLOGO	1
ENFERMEROS/AS	4

Actividad general

TBC	24
EPOC	24

Técnicas

PFR	19
POLIGRAFIAS RESPIRATORIAS	13
GASOMETRIAS	1.077

Nº DE CAMAS*	16
--------------	----

*La Unidad dispone de hasta 16 camas según la demanda de hospitalización desde cualquier punto de la CV.

Consultas externas

PRIMERAS VISITAS	20
SEGUNDAS Y SUCEсивAS	37
NO PRESENCIAL	1
INTERCONSULTAS	5

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	2.342	15.294	293	679.267
ATENCIÓN EXTRAHOSPITAL: DOMICILIARIA				
ATENCIÓN EXTRAHOSPITAL: PACIENTES EXTERNOS	20	34	13	
	MEDIC. DISPENS.	INTERVENCIONES		
POR REPOSICIÓN DE STOCK DE PLANTA	17.276	223		
MEDICAMENTOS DE USO RESTRINGIDO	3			
	2.314			

Farmacotécnia

	PREPAR. ORDINARIO	PREPAR. URGENTE
FÓRMULAS MAGISTRALES	455	11
UNIDADES REENVASADAS	217.097	-

Terapia IV y Nutrición artificial

	PACIENTES	UNIDADES	INTERVENC.
FLUIDOTERAPIA INTRAVENOSA	-	-	-
MEZCLAS INTRAVENOSAS	14	61	-
AGENTES CITOTÓXICOS	-	-	-
NUTRICIÓN PARENTERAL	36	235	11
NUTRICIÓN ENTERAL	-	-	-

Información de medicamentos

	CONSULTAS ORDINARIAS	CONSULTAS URGENTES
CONSULTAS FARMACOLÓGICAS	153	19
INFORMES	7	-

Farmacocinética

PACIENTES	DETERMINACIONES	INFOR. ORDINARIA	INFORM. URG.
23	27	26	-

Farmacovigilancia

INFORMES	
	2

Medicamentos extranjeros

NÚMERO DE MEDICAMENTOS	
	11

Adquisiciones

NÚMERO DE PEDIDOS	
	1.475

Acreditación

La actividad de Formación Continuada:

“IV METODOLOGÍA EN GESTIÓN FARMACOTERAPEUTICA”

ha sido acreditada por la Comisión de Formación Continuada de la ESCUELA VALENCIANA DE ESTUDIOS DE LA SALUD (EVES) con: 8 créditos.





Laboratorio

Total Recursos humanos laboratorio

FACULTATIVOS	2
ENFERMEROS/AS	3
AUXILIARES DE ENFERMERÍA	1

Bioquímica

Recursos humanos

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

Actividad asistencial

	HOSPITALIZACIÓN	C. EXTERNAS	URGENTES	TOTAL
PACIENTES	3.740	1.652	185	5.577
DETERMINACIONES	62.745	23.053	2.865	88.663

DETERMINACIONES ENVIADAS A LABORATORIOS EXTERNOS	895
--	-----

COSTE TOTAL DE LA SECCIÓN DE BIOQUÍMICA	258,454,66
TOTAL DE URC PRODUCIDAS	385.174,00
COSTE POR URC	0,67 euros

Hematología

Recursos humanos

- ✓ 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

	HOSPITALIZACIÓN	C. EXTERNAS	URGENTES	TOTAL
PACIENTES	3094	1087	179	4.360
DETERMINACIONES	18563	3622	255	22.440

COSTE TOTAL DE LA SECCIÓN DE HEMATOLOGIA	141.552,17 euros
TOTAL DE URC PRODUCIDAS	38.529
COSTE POR URC	3,67 euros

Microbiología y Parasitología

Recursos humanos

- ✓ 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

	HOSPITALIZACIÓN	C.E.	URGENTES	H. ARNAU RECIBIDAS	H. ARNAU REMITIDAS	TOTAL
PACIENTES	2.255	2.264	52	11.444	230	16.245
DETERMINACIONES	8.296	8.625	145	28.106	540	45.712

COSTE TOTAL DE LA SECCIÓN DE MICROBIOLOGÍA	333.711,24 euros
TOTAL DE UU.RR.VV. PRODUCIDAS	97.642,15
COSTE POR U.R.V.	3,42 euros



LABORATORIO, Nº DE PACIENTES Y DETERMINACIONES								
HOSPITALIZACIÓN					C. EXTERNAS		TOTAL	
	ORDINARIO		URGENTE					
	Nº PAC	DETER	Nº PAC	DETER	Nº PAC	DETER	Nº PAC	DETER
BIOQUIMICA	290	4.733	12	321	207	2.239	509	7.293
ENERO HEMATOLOGIA	258	1.523	14	26	103	302	375	1.851
MICROBIOLOGIA	297	875	6	26	390	1.098	693	1.999
BIOQUIMICA	301	4.809	15	216	217	2.624	533	7.649
FEBRERO HEMATOLOGIA	267	1.630	14	18	112	337	393	1.985
MICROBIOLOGIA							0	0
BIOQUIMICA	315	4.987	12	202	231	3.202	558	8.391
MARZO HEMATOLOGIA	288	1.735	14	27	141	430	443	2.192
MICROBIOLOGIA	241	923	6	30	443	1.465	690	2.418
BIOQUIMICA	253	3.903	25	235	112	1.758	390	5.896
ABRIL HEMATOLOGIA	225	1.313	27	31	72	265	324	1.609
MICROBIOLOGIA	342	981	20	42	341	954	703	1.977
BIOQUIMICA	338	5.680	11	229	151	1.958	500	7.867
MAYO HEMATOLOGIA	299	1.639	8	6	92	322	399	1.967
MICROBIOLOGIA	422	1.497	8	6	92	322	522	1.825
BIOQUIMICA	275	4.583	20	268	186	2.407	481	7.258
JUNIO HEMATOLOGIA	271	1.513	18	31	115	331	404	1.875
MICROBIOLOGIA	300	900	12	41	250	750	562	1.691
BIOQUIMICA	313	5.665	20	293	204	2.665	537	8.623
JULIO HEMATOLOGIA	300	1.640	18	30	138	337	456	2.007
MICROBIOLOGIA	100	591			9	42	109	633
BIOQUIMICA	351	4.639	16	211	125	2.332	492	7.182
AGOSTO HEMATOLOGIA	171	1.392	16	17	125	310	312	1.719
MICROBIOLOGIA	116	646			23	58	139	704
BIOQUIMICA	393	6.109	20	281	80	1.095	793	7.485
SEPTIEMBRE HEMATOLOGIA	235	1.555	18	30	70	250	323	1.935
MICROBIOLOGIA	125	612			16	71	141	683
BIOQUIMICA	377	7.277	9	230	67	734	453	8.241
OCTUBRE HEMATOLOGIA	311	1.588	4	9	56	413	371	2.010
MICROBIOLOGIA	108	446			226	1.287	334	1.733
BIOQUIMICA	330	4.863	10	128	41	957	381	5.948
NOVIEMBRE HEMATOLOGIA	248	1.510	7	8	34	168	289	1.686
MICROBIOLOGIA	98	435			250	1.389	348	1.824
BIOQUIMICA	204	5.497	15	251	31	1.082	250	6.830
DICIEMBRE HEMATOLOGIA	221	1.525	21	22	29	157	271	1.704
MICROBIOLOGIA	106	390			224	1.189	330	1.579
BIOQUÍMICA	3.740	62.745	185	2.865	1.652	23.053	5.577	88.663
TOTAL HEMATOLOGIA	3.094	18.563	179	255	1.087	3.622	4.360	22.440
MICROBIOLOGÍA	2.255	8.296	52	145	2.264	8.625	4.571	17.066

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	2.654	3.506	17	6.177
RX. CONTRASTADA	12	175		187
ECOGRAFIAS	149	403		552
TOTAL	2.815	4.084	17	6.916

Actividad capturada por procedencia/modalidad

		AT.PRIMARIA	CONSULTAS	HOSPITALIZACIÓN	TOTAL
AD APARATO DIGESTIVO	MAÑANAS		170	10	180
AU-APARATO URINARIO	MAÑANAS		5	2	7
CO-CONVENCIONAL	MAÑANAS		16	3	19
	TARDES	1	198		199
EC-ECOGRAFIA	MAÑANAS		402	149	551
	TARDES		1		1
RM-RESONANCIA MAGNÉTICA	MAÑANAS		3		3
RP-PORTATIL	MAÑANAS			5	5
	TARDES			5	5
RS-SIMPLE	MAÑANAS	1	517	2.504	3.022
	TARDES	15	2.771	136	2.922
SO-SERIE OSEA MX	MAÑANAS		1	1	2
TOTAL		17	4.084	2.815	6.916



Medicina Preventiva

Recursos humanos

MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA	1
ENFERMERA	1

Consulta Médica

CONSULTAS	128
ASISTENCIA URGENTE	21
TOTAL	148

Consulta de Enfermería

PRUEBAS FUNCIONALES RESPIRATORIAS	30
ESTUDIO DE CONTACTOS TBC	7
REVISIÓN HISTORIAS VACUNALES	200
VACUNACIONES	390
E.B.O.	9
ATENCIÓN URGENTE	21
TOTAL	657

Higiene Hospitalaria

- ✓ Programa de Vigilancia Activa de SARM.
- ✓ Estudio de Prevalencia de la infección nosocomial con la metodología del estudio EPINE.
- ✓ Control y seguimiento de los aislamientos infecciosos.
- ✓ 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). Vigilancia epidemiológica basada en Sistema AVE.
- ✓ Supervisión y gestión 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.



- ✓ Supervisión de la higiene ambiental (aire, 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 el Grupo de Trabajo de limpieza y cafetería.
- ✓ Participación en la Comisión de Historias Clínicas.
- ✓ Participación en la Comisión de Úlceras.
- ✓ Participación en la Comisión de Infecciones Hospitalarias, Profilaxis y Política de Antibióticos
- ✓ 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, fué nombrada Experta en el Área de tuberculosis del III Plan de Salud de la Comunidad Valenciana 2010/2013.
- ✓ Elaboración junto con el Servicio de Microbiología del *“Estudio de colonización de las manos del personal sanitario del Hospital Dr. Moliner”*.



Unidad de Documentación Clínica y Admisión (UDCA)

Recursos humanos

MÉDICO DOCUMENTALISTA	1
AUXILIARES ADMINISTRATIVOS	3
JEFE DE GRUPO	2

Actividad general

- ✓ Solicitudes de ingreso.
- ✓ Programación de Ingresos.
- ✓ Gestión de camas.
- ✓ Registro de episodios de Hospitalización.
- ✓ Programación de la estructura de agendas.
- ✓ Gestión de citas.
- ✓ Registro de actividad.
- ✓ Gestión de traslados.

Secretarías asistencias

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

Codificación Clínica

- ✓ Gestión de la Historia Clínica
- ✓ Gestión de archivo de Historias Clínicas.

Información Asistencial

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

NÚMERO DE CAMAS GESTIONADAS	183
NÚMERO DE INGRESOS	814
INTERCONSULTAS	1.138
MOVIMIENTOS DE HISTORIAS CLÍNICAS	4.767

Psicología

Recursos humanos

PSICÓLOGA	1
------------------	----------

Actividad asistencial

TOTAL PACIENTES INGRESADOS EN EL HOSPITAL	814
--	------------

DISTRIBUCIÓN POR SEXOS	Nº CASOS DIAGNOSTICADOS
HOMBRES	56
MUJERES	60
TOTAL	116

DISTRIBUCIÓN POR EDADES	Nº CASOS DIAGNOSTICADO
DE 21 A 40 AÑOS	19
DE 41 A 60 AÑOS	45
MAYORES DE 61 AÑOS	52
TOTAL	116

DISTRIBUCIÓN POR PROBLEMAS PSICOLÓGICOS	Nº CASOS DIAGNOSTICADOS
TRASTORNOS AFECTIVOS	32
DUELO COMPLICADO O RIESGO	13
PROBLEMAS FAMILIARES O SOCIALES	11
TRASTORNOS DE ANSIEDAD	18
NO-ACEPTACIÓN DEL DIAGNÓSTICO	6
TRASTORNOS ORGÁNICOS/EXPLORACIONES COGNITIVAS	27
DOLOR CRÓNICO	
TRASTORNOS O CONDUCTAS PSICÓTICAS	6
TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD	3
TOTAL	116

ENFERMERIA

Recursos Humanos

DIRECTOR/A DE ENFERMERIA	1
ADJUNTA DE ENFERMERIA	1
SUPERVISORES/AS	12
ENFERMEROS/AS	68
AUXILIARES DE CLÍNICA	84
LOGOPEDA	1
FISIOTERAPEUTAS	7
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	Nutrición	Curas
9	9	8	8	10	10	1	3	2	4	1	1	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	04/01	3	1	1	0

Distribución por unidad

UNIDADES	UDC	UCV	UCPO	ULE	TOTAL
Nº DE CAMAS	36	110	29	8	183
INGRESOS	146	452	183	33	814
ALTAS	137	483	172	31	828

ESTANCIAS TOTALES DIAS	UDC	UCV	UCPO	ULE	TOTAL
	10.595	27.563	5.309	2.705	46.172

*UDC-Unidad de Daño Cerebral

*UCV-Unidad de Convalecencia

*UCPO-Unidad de Cuidados Paliativos

*ULE-Unidad de Larga Estancia

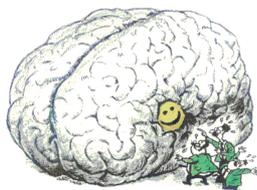
Logopedia

Recursos humanos

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

PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS EN HOSPITALIZACIÓN	
EXPLORACIONES CLÍNICAS DE LENGUAJE, HABLA Y VOZ	108
EXPLORACIONES CLÍNICAS PARA LA VALORACIÓN DE LA DISFAGIA	77
SESIONES INDIVIDUALIZADAS DE TRATAMIENTO	1.744
ENTREVISTAS DE ASESORAMIENTO AL FAMILIAR O CUIDADOR DEL PACIENTE	55
ENSEÑANZAS DURANTE LAS COMIDAS PARA PACIENTES CON DISFAGIAS	74
TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS	1.646

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

Personal

Recursos humanos

JEFE DE GRUPO ADMINISTRATIVO	1
ADMINISTRATIVOS	2
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	0

✓ Contratación de personal

✓ Nóminas

Contratación Administrativa y Suministros

Recursos humanos

JEFE DE GRUPO ADMINISTRATIVO	1
ADMINISTRATIVOS	2
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1

✓ Compras

✓ Gestión de almacén

✓ Contratación Administrativa

Gestión Económica

Recursos humanos

JEFE DE GRUPO ADMINISTRATIVO	1
ADMINISTRATIVOS	2

✓ Control del presupuesto

✓ Pago a los proveedores

✓ Facturación a terceros

✓ SIE

Secretaría de Dirección

Recursos humanos

AUXILIARES ADMINISTRATIVOS	2
----------------------------	---

- ✓ Trabajo administrativo
- ✓ Gestión de agendas
- ✓ Registro general/registro interno





Informática

Recursos humanos

ANALISTA/PROGRAMADOR	2
OPERADOR CENTRAL	1

Actividad

ACTUACIÓN SOFTWARE	
MODIFICACIONES DE APLICACIONES EXISTENTES	16
IMPLANTACIÓN DE NUEVAS APLICACIONES	1
NUEVOS SERVIDORES	3

ACTUACIÓN HARDWARE	
NUEVOS EQUIPOS	6
NUEVAS IMPRESORAS	4

APLICACIONES INFORMÁTICAS OPERATIVAS			
TIRANT	GRABACIÓN DE LAS CARTAS DE PAGO PARA LA DEVOLUCIÓN DE HABERES INDEBIDOS EN NÓMINAS	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, COMPRA, UNIDOSIS
BOLSA INTERNA	GESTIÓN DE LAS CONTRATACIONES TEMPORALES	FARMASYST-REMAS	APLICACIÓN DE DESCARGA DE FARMASYST REMAS
DELTA	PARTES DE ACCIDENTE CON BAJA MÉDICA	SISAL-IGESP	INDICADORES DE GESTIÓN EN WEB
NÓMINAS	GESTIÓN DE NÓMINAS	ARINKA	GESTIÓN DE DIETAS
REMAS	GESTIÓN DE COMPRAS, SUMINISTROS Y ALMACÉN	SERVOLAB	INFORMACIÓN DE LABORATORIO DE MICROBIOLO
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 INTERCENTR
IDOC	APLICACIÓN PARA LA VISUALIZACIÓN DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS	PIGAT	PLAN INFORMATIZACIÓN DE GESTIÓN DE USUARIOS
REGISTRO	REGISTRO DE ENTRADA/SALIDA	VOLANT	REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS
PACS	SISTEMA DE ALMACENAMIENTO	WEB RAYOS	VISOR WEB DE IMÁGENES RADIOLÓGICAS
ICARO	INDICADORES DE CALIDAD REGISTRO ORDINARIO	GE-FACTURA	GESTIÓN ELECTRÓNICA DE FACTURAS
GESTLAB	GESTIÓN DE LABORATORIOS DE MICRO Y ANÁLISIS CLÍNICOS		

Innovaciones

- ✓ Adaptación a nuevas tecnologías para la gestión de certificados de empresa.
- ✓ Instalación del aplicativo GESTLAB, Sistema de Información de los laboratorios de Microbiología, de Hematología y de Análisis Clínicos.
- ✓ Migración de los datos del aplicativo Omega al nuevo sistema informático GSETLAB.
- ✓ Instalación de IGESTLAB aplicación que se utiliza para consultar desde los puestos de enfermería y clínicos las analíticas sin necesidad de impresión de documento papel y que permite eliminar los volantes de petición desde el cual se solicitan las pruebas de los pacientes.
- ✓ Migración Red Local al modelo Red Hospital, lo que supone una reestructuración completa de la distribución de equipos en el centro.
- ✓ Instalación del aplicativo GESDATOS para el control de los aplicativos y usuarios para la vigilancia del cumplimiento de la LPD (Ley de Protección de Datos)
- ✓ Actualización de la librería de copias de seguridad del entorno Virtual.
- ✓ Actualización de la EVA (Enhanced Virtual Array), es decir, del armario de discos del entorno virtual.
- ✓ Instalación Red WIFI en el centro, para usuarios y para empresas externas que trabajan en el Centro.
- ✓ Introducción de sistemas de videoConferencias entre diversos centros hospitalarios para la realización de conferencias.
- ✓ Cambio de responsable de Informática en la Unidad y por tanto en el Centro.



Mantenimiento

Recursos humanos

CARPINTERO	1
ELECTRICISTAS	2
ALBAÑILES	2
FONTANERO	1

Actividad

Se han cumplido los Acuerdos de Gestión de 2011 al 100% con el 87% de los partes de mantenimiento atendidos en menos de 24 horas.

EMPRESA DE MANTENIMIENTO/PROG. MANTENIMIENTO GIM	FERROSER
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDAD	JULIO 2011

Mantenimiento Preventivo y Técnico-Legal

TAREAS MANTENIMIENTO PREVENTIVO/TÉCNICO LEGAL	2.469
---	-------

Desglose por meses

MESES	NÚMERO DE ÓRDENES
JULIO	18
AGOSTO	572
SEPTIEMBRE	447
OCTUBRE	449
NOVIEMBRE	702
DICIEMBRE	298

Mantenimiento Correctivo

TAREAS MANTENIMIENTO CORRECTIVO	1.020
---------------------------------	-------

Desglose por meses

MESES	NÚMERO DE ÓRDENES
MAYO	86
JUNIO	129
JULIO	127
AGOSTO	153
SEPTIEMBRE	157
OCTUBRE	160
NOVIEMBRE	110
DICIEMBRE	98

HOSTELERIA

Cocina

Recursos humanos

GOBERNANTAS	2
COCINEROS	6
PINCHES	30

Actividad

DIETAS UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN	46.472
RESTO DE DIETAS DEL HOSPITAL-MÉDICOS Y SUPERVISORES DE GUARDIA / PERSONAL DE COCINA.	5.911
TOTAL DIETAS	52.383

Dietas por unidad de hospitalización

	1ª/ 1ª	1ª/ 2ª	2ª/ 1ª	2ª/ 2ª	4ª/ 1ª	4ª/ 2ª	INGRESOS	EXTRAS	TOTAL
ENERO	726	606	763	530	889	906	67	62	4.549
FEBRERO	643	484	650	530	709	838	85	56	3.995
MARZO	746	671	671	671	671	671	86	62	4.249
ABRIL	712	590	743	432	699	838	62	60	4.136
MAYO	702	639	681	365	687	735	78	62	3.949
JUNIO	597	614	695	508	804	700	55	60	4.033
JULIO	516	532	792	750	937	0	63	62	3.652
AGOSTO	574	562	770	764	920	0	59	62	3.711
SEPTIEMBRE	532	601	769	769	948	0	59	60	3.738
OCTUBRE	533	557	637	557	795	554	61	62	3.756
NOVIEMBRE	523	511	578	604	727	577	62	60	3.642
DICIEMBRE	545	505	614	569	350	340	77	62	3.062
TOTALES	7.349	6.872	8.363	7.049	9.136	6.159	814	730	46.472

Lavandería - Lencería

Recursos humanos

GOBERNANTA	1
PINCHE	1
PLANCHADOR	1
EMPLEADAS DE LAVANDERÍA	2

Actividad

KG. DE ROPA PROCESADA	LAVANDERIAS BLANCOLOR	TOTAL
1º TRIMESTRE	31.935,00 kg	31.935,00 kg.
2º TRIMESTRE	31.029,00 kg	31.029,00 kg
3º TRIMESTRE	28.885,27 kg	28.885,27 kg
4º TRIMESTRE	29.906,62 kg	29906,62 kg
TOTAL	121.755,89 kg	121.755,89 kg

SERVICIOS DE APOYO

SAIP

Recursos humanos

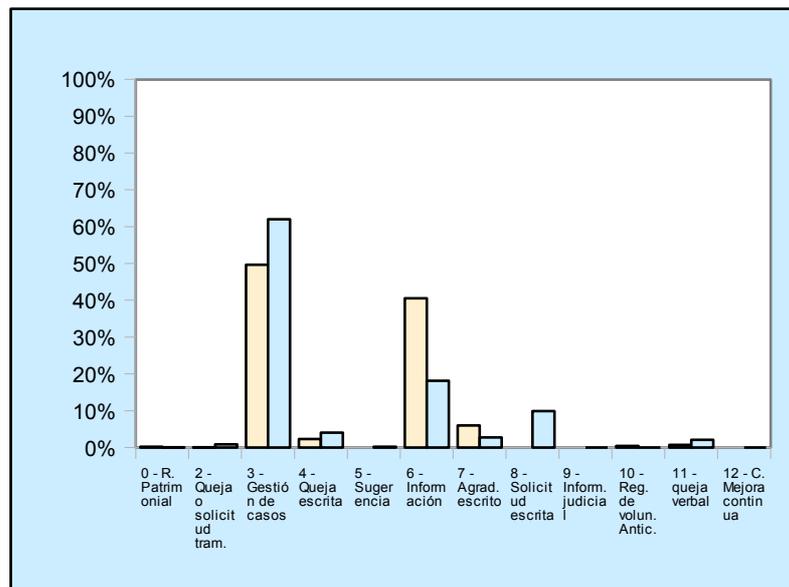
ENFERMERA JEFE	1
-----------------------	----------

Actividad asistencial

TIPO DE GESTIÓN	ENE.	FEBR.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
Reclamación Patrimonial							2				1		3
Queja o solicitud tramitada	1												1
Gestión de casos	30	35	53	59	44	49	67	50	50	47	52	65	601
Queja escrita	2	2	1	5	5	1	4	2	3		2	1	28
Sugerencia													0
Información	40	52	59	50	68	44	34	16	37	36	30	25	491
Agradecimiento escrito	6	6	7	9	1	3	8	2	12	6	11	2	73
Solicitud escrita													0
Información judicial													0
Registro de voluntades anticipadas			1					1		2	1		5
Queja verbal	1	2	2			2	1				1		9
Casos de mejora continúa													0
TOTAL GENERAL	80	97	123	123	118	99	116	71	102	91	98	93	1.211

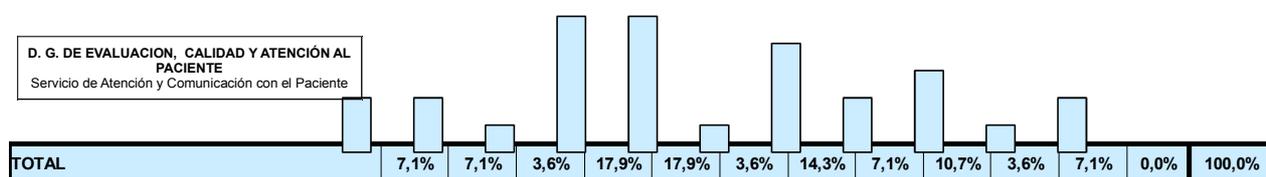
1 - Reclamación Patrimonial	2 - Queja o solicitud tramitada	3 - Gestión de casos
4 - Queja escrita	5 - Sugerencia	6 - Información
7 - Agradecimiento escrito	8 - Solicitud escrita	9 - Información judicial
10 - Registro de voluntades anticipadas	11 - Queja verbal	12 - Casos de mejora continúa

TIPO DE GESTIÓN COMPARATIVA CON EL RESTO DE LA C.V	DEPART.		Hisp. CV
0-Reclamación Patrimonial	3	0,25%	0,09%
2- Queja o solicitud tramitada	1	0,09%	0,85%
3-Gestión de casos	601	49,63%	61,99%
4- Queja escrita	28	2,31%	4,04%
5- Sugerencia	0	0,00%	0,20%
6- Información	491	40,55%	18,11%
7-Agradecimiento escrito	73	6,03%	2,71%
8-Solicitud escrita	0	0,00%	9,90%
9- Información judicial	0	0,00%	0,01%
10-Registro de voluntades anticipadas	5	0,41%	0,01%
11-Queja verbal	9	0,74%	2,07%
12- Casos de Mejora continúa	0	0,00%	0,01%
TOTAL	1.211	100,00%	100,00%



Quejas escritas clasificadas por grupos de motivos

MOTIVOS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Cuestiones ad. acceso asistencia	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Asigación o cambios de profesional o centro	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	3,60%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	3,60%
Demora en la asistencia	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Lista de espera	0,00%	0,00%	0,00%	7,10%	14,30%	3,60%	7,10%	0,00%	10,70%	0,00%	0,00%	0,00%	42,90%
Falta de asistencia	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Accesibilidad y comunicación	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Condiciones ambientales y hosteleras	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Mantenimiento y seguridad	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Recepción, acogida y actividades	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Suspensión de actos programados 3,0	3,60%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	3,60%
Planificación, organización y coordinación	0,00%	0,00%	0,00%	7,10%	0,00%	0,00%	7,10%	0,00%	0,00%	0,00%	3,60%	0,00%	17,90%
Información asistencial y consentimiento informado	3,60%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	3,60%	0,00%	0,00%
Trato	0,00%	7,10%	3,60%	3,60%	0,00%	0,00%	0,00%	3,60%	0,00%	3,60%	0,00%	0,00%	21,40%
Disconformidad con el diagnóstico o tratamiento	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	3,60%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	3,60%
Fallecimiento del paciente	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Prestaciones sanitarias	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Otros motivos	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Comité de Bioética asis.	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%



Trabajo Social

Recursos humanos

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

Número total de ingresos hospitalarios

TOTAL HOMBRES INGRESADOS	477
TOTAL MUJERES INGRESADAS	340
TOTAL PACIENTES INGRESADOS	817

Intervenciones de la Unidad distribuida por sexos

HOMBRES	294	58,00%
MUJERES	214	42,00%
TOTAL INTERVENCIONES	508	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	58	10,00%
De 41 a 50	48	9,00%
De 51 a 60	67	13,00%
De 61 a 70	115	23,00%
De 71 a 80	135	27,00%
De 81 a 90	76	15,00%
Mas de 90	17	3,00%
TOTAL	508	100,00%

Distribución por problemática social planteada

SANITARIA(DEPENDENCIA AVD, ENFERMEDAD MENTAL TOXICOMANÍAS...)	102	20,00%
SOCIALES (ABANDONO, RECURSOS ECONÓMICOS, DOCUMENTACIÓN, INDIGENTES)	116	23,00%
LABORALES(DESEMPLEO, TRABAJO PRECARIO...)	25	5,00%
VIVIENDA (FALTA VIVIENDA, MALAS CONDICIONES HABITABILIDAD....)	51	10,00%
PROBLEMAS PERSONALES Y FAMILIARES	214	42,00%
TOTAL PROBLEMÁTICA ATENDIDA	508	100,00%

Gestión de recursos

SANITARIOS	28	4,00%
SOCIALES (SAD, voluntariado, CMSS)	110	29,00%
INSTITUCIÓN (residencias, albergues, centro de acogida, enfermos VIH)	325	57,00%
ECONÓMICOS (prestaciones, certificados y valoración del grado de discapacidad)	45	10,00%
TOTAL RECURSOS GESTIONADOS	508	100,00%

Actuación profesional

INTERVENCIÓN	508
INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN, DERIVACIÓN	508
ESTUDIO DE CASOS	508
GESTIONES	508
INFORMES SOCIALES	508

Musicoterapia

La Federación Mundial de Musicoterapia (1996) define a la disciplina como “ *la utilización de la música y/o de los elementos musicales (sonido, ritmo, melodía y armonía) por un musicoterapeuta cualificado, con un paciente o grupo de pacientes, en un proceso diseñado para facilitar y promover la comunicación, la relación, el aprendizaje, la motricidad, la expresión, la organización y otros objetivos terapéuticos relevantes, con el fin de satisfacer las necesidades físicas, emocionales, mentales, sociales y cognitivas*”.

Objetivo

Desarrollar y/o restaurar las funciones potenciales del individuo para que pueda alcanzar una mejor integración intra e interpersonal y, por consiguiente, una mejor calidad de vida gracias a un proceso terapéutico de prevención o de rehabilitación, por lo tanto:

- ✓ Mejorar la calidad de vida.
- ✓ Abrir canales de comunicación.
- ✓ Mejorar la autoestima.
- ✓ Desarrollar la creatividad.
- ✓ Aliviar miedos y ansiedad.



Ámbito de aplicación

- ✓ Educativo, social, hospitalario y comunitario
- ✓ Geriatría, Psiquiatría, Rehabilitación, Neurología.
- ✓ Rehabilitación neurológica, retraso mental, discapacidades físicas y sensoriales, rehabilitación motriz, autismo, trastornos de la comunicación, trastornos del desarrollo, tratamiento del dolor, enfermedades neurodegenerativas, oncología, cuidados paliativos, adicciones, crecimiento personal, grupos de riesgo de exclusión social, niños en edad escolar.

Musicoterapia en el Hospital Dr. Moliner

Se trata de un proyecto pionero y único en la Comunidad Valenciana, hasta este momento, con la singularidad de que atiende a pacientes ingresados y a sus familiares en un hospital público.

Entre Mayo y Septiembre de 2009 se llevó a cabo en la Unidad de Cuidados Paliativos un proyecto de investigación titulado “*LA MUSICOTERAPIA CON MÚSICA EN VIVO COMO*

COMPLEMENTO AL TRATAMIENTO ESTÁNDAR EN CUIDADOS PALIATIVOS"; se realizó a pacientes y a cuidadores principales integrando la figura del musicoterapeuta en el equipo multidisciplinar complementando así, las tareas del resto de profesionales con los beneficios que aporta la música a las personas que se encuentran al final de la vida.

En el mes de marzo de 2010 se contó con la presencia estable del servicio de musicoterapia en la Sala 2^a-2^a (Cuidados Paliativos). En el mes de julio de éste mismo año se incorpora a la sala 1^a-1^a (Daño Cerebral), para posteriormente (mes de octubre) ampliarse a la sala 1^a2^a (Daño Cerebral).

Recursos humanos

MUSICOTERAPEUTAS	2
------------------	---

Actividad

Unidad de Cuidados Paliativos:

PACIENTES ATENDIDOS	95
---------------------	----

Unidad de Daño Cerebral:

PACIENTES ATENDIDOS/MODALIDAD INDIVIDUAL	14
*PACIENTES ATENDIDOS/MODALIDAD GRUPAL	70

*En esta modalidad se realiza con dos musicoterapeutas al mismo tiempo

Sesiones de trabajo

TOTAL HORAS	481
-------------	-----

Técnicas utilizadas

- ✓ Activas (requiere el esfuerzo del paciente)
- ✓ Receptivas (requiere la escucha del paciente)



Actividades complementarias

- ✓ Taller *"La musicoterapia como herramienta en Cuidados Paliativos"*. Ponentes. IV Jornadas Nacionales de Enfermería de Cuidados Paliativos.
- ✓ Conferencia de aula *"La musicoterapia en los cuidados paliativos"*. Escuela de Enfermería de Hospital Universitario La Fe.
- ✓ Concierto participativo en la Capilla del Hospital (Concierto navideño).

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.

Nº TOTAL DE DIETAS ELABORADAS	47.902,50
-------------------------------	-----------

Distribución

- ✓ 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	4.456,00	129,00	4.585,00
FEBRERO	3.900,00	141,00	4.041,00
MARZO	4.301,50	148,00	4.449,50
ABRIL	4.092,00	122,00	4.214,00
MAYO	3.849,50	144,00	3.993,50
JUNIO	3.921,00	115,00	4.036,00
JULIO	3.565,00	125,00	3.690,00
AGOSTO	3.581,00	121,00	3.702,00
SEPTIEMBRE	3.657,50	119,00	3.776,50
OCTUBRE	3.682,00	122,00	3.804,00
NOVIEMBRE	3.544,00	122,00	3.666,00
DICIEMBRE	3.806,00	139,00	3.945,00
TOTALES	46.355,50	1.547,00	47.902,50

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.

Esterilización

Recursos humanos

FACULTATIVOS	2
ENFERMEROS/AS	3
AUXILIARES DE ENFERMERÍA	1

- ✓ 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

PROCEDIMIENTOS	3.314
GETINGE	116
SELECTA	1
TOTAL DE CARGAS	3.431

Gestión de residuos

TIPOS	PESOS
RESIDUOS SANITARIOS TIPO III	5.873 KG
CITOSTATICOS	734 KG
NO HOLOGENADOS	41 KG
SOLUCIONES ACUOSAS	1.234 KG
TOTAL	7.882 KG

Servicios Religiosos

En la actualidad el Hospital Dr. Moliner dispone de Servicio Religioso de Credo Católico; además de voluntariado auspiciado por el Arzobispado de Valencia.



ÓRGANOS DE DIRECCIÓN

Comisión de Dirección

DIRECTORA DEL HOSPITAL	M ^a DOLORES GIL APARICIO
DIRECTOR ECONÓMICO	VICENTE LÓPEZ HONTANGAS
DIRECTORA DE ENFERMERÍA	ELIA MENGUAL VILAPLANA

*Hasta marzo de 2011 al frente de la Dirección Económica se encontraba Dña. Begoña Pastor Revuelta y al frente de la Dirección de Enfermería D. Carlos Ibañez Esquembre.

ÓRGANOS DE PARTICIPACIÓN Y ASESORAMIENTO

Junta de Hospital
Junta de Personal
Comisión Central de Calidad
Comisión de Farmacia y Terapéutica
Comisión de documentación e Historias Clínicas
Comisión de Investigación, Docencia y Formación continuada
Comisión de Infección Hospitalaria, Profilaxis y Política Antibiótica
Comisión de Nutrición
Comisión de Calidad * * Se divide en diversos grupos de trabajo
Comité de Bioética Asistencial

UNIDADES CON CERTIFICACIÓN DE CALIDAD SEGÚN ISO 9001:2008:	FECHA
Sistema de Gestión de Calidad, Unidad De Análisis Clínicos, Hematología y Bioquímica	14/12/10

ACTIVIDADES CIENTIFICAS Y DOCENTES

- ✓ Presentación del Plan de Formación del Hospital Dr Moliner elaborada por la Comisión de Docencia.
- ✓ III Jornadas sobre Infección Nosocomial. Organizadas por la Comisión de Infección Hospitalaria y Política Antibiótica.
- ✓ Semana Cultural Navideña.

Presentaciones organizadas por el Hospital Dr. Moliner, en colaboración con varios profesionales del centro

CURSOS EVES IMPARTIDOS EN EL CENTRO

- ✓ 31102858A Como hablar en público con eficacia.
- ✓ 31101501A Estadística básica para personal sanitario. Análisis de datos con software.

COMUNICACIONES A CONGRESOS

- ✓ XXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Calidad Asistencial Murcia (4-7 octubre 2011).
- ✓ Comunicación sobre *“Aplicación del cuestionario Maslach burnout inventory (M.B.I.) a una muestra de trabajadores del hospital Dr Moliner”*.
- ✓ Comunicación sobre Calidad e implicación del personal.
- ✓ Comunicación sobre *“ Uso del CONUT (Control nutricional) para el cribado del estado nutricional del paciente”*.
- ✓ Comunicación sobre *“Desarrollo de una cultura de Seguridad del paciente en el hospital Dr Moliner”*.
- ✓ Comunicación sobre *“Indicadores de calidad asistencial: Proyecto ICARO”*.
- ✓ Comunicación sobre *“ Importancia de la Comunicación en las organizaciones: Plan de Comunicación del Hospital Dr Moliner”*.
- ✓ Comunicación sobre *“Beneficios obtenidos tras la implantación y certificación del SGC del laboratorio del Hospital Dr Moliner”*.
- ✓ Comunicación sobre *“Importancia de la existencia e implantación de un Plan de Calidad en las organizaciones”*.

