

**MEMORIA  
UNIDAD TRABAJO SOCIAL  
CONSORCIO HOSPITAL GENERAL  
UNIVERSITARIO DE VALENCIA  
2006**

## **INDICE**

INTRODUCCIÓN	3
REGISTRO DE ACTIVIDAD	
PROCESOS CERRADOS 2006	5
Procesos por motivo de cierre	
Procesos por procedencia del paciente	
Problemas detectados	6
Recursos propuestos	7
INFORMACIÓN PUNTUAL	9
ASISTENCIA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS	10
ACTIVIDAD CIENTÍFICA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN	
Docencia, Charlas, Conferencias	11
Formación	12
Participación en Congresos y Jornadas	13
OTRAS ACTIVIDADES DE LA UTS	14
ORGANIGRAMA	17

## **INTRODUCCIÓN**

La presente memoria que describe la actividad asistencial de la UTS durante el año 2006 se presenta de modo diferente a las de los años anteriores dado que en enero se implementó el nuevo sistema de registro informatizado PIS (Programa de Intervención Social) de reciente y todavía desigual implantación en las Unidades de Trabajo Social de los hospitales públicos de la Comunidad Valenciana. Dicho programa tuvo que ser adaptado por el Servicio de Informática del CHGUV al programa HOSIX que es el utilizado en nuestro hospital a diferencia del resto de la red de hospitales que utilizan los programas IRIS e HIGIA.

Así mismo fue renovada y ampliada la dotación de medios informáticos de la UTS en el último trimestre del 2005, elemento imprescindible para la puesta en marcha del PIS.

Con dicho sistema de registro pasamos del soporte en papel de la Historia Social al electrónico, esto ha supuesto un serio esfuerzo por parte de los miembros de la Unidad, a la vez que se han ido haciendo paulatinamente los ajustes del programa por parte del Servicio de Informática del hospital para responder a las disfunciones que iban surgiendo.

Dado que la presentación de los resultados de actividad de este año varía con respecto a los años anteriores en forma y contenido, pasamos a hacer una breve descripción del nuevo modelo de registro que se basa en el proceso de intervención del trabajador social con un usuario del hospital. En cada proceso queda registrado:

- La procedencia del paciente (urgencias, hospitalización, consultas externas, extra-hospitalaria, iniciativa propia...)

- Las fechas de inicio y cierre del proceso
- El motivo del cierre del proceso
- El destino del paciente
- Los problemas que presenta el paciente (lo que permite realizar el diagnóstico social).
- Los recursos que se proponen (sanitarios, sociales, residenciales, de tipo ambulatorio, económicos, educativos, de protección de menores, otros o ninguno)
- Las actuaciones que realiza la trabajadora social a lo largo del proceso de intervención (entrevistas, contactos, informes sociales, gestiones, visitas domiciliarias....)

Por otra parte el PIS tiene otro registro diferenciado, denominado Información Puntual que permite el registro de todas aquellas informaciones o gestiones de tipo sencillo y breve que se dan tanto a usuarios del hospital como a trabajadores del centro, personas del exterior...

## REGISTRO DE ACTIVIDAD

### *Procesos cerrados en 2006*

**1396**

### *Procesos por paciente en 2006*

Con 5 procesos	3	pacientes
Con 4 procesos	3	“
Con 3 procesos	22	“
Con 2 procesos	115	“
Con 1 proceso	1073	“

Lo que significa que se ha intervenido sobre **1216** pacientes.

### *Procesos por motivo de cierre*

		%
No consta	23	1,64
Abandono	99	7,09
Exitus	115	8,23
Resolución	1.159	83,02
<i>Suma total</i>	<b>1.396</b>	

### *Procesos por procedencia del paciente*

		%
No consta	20	1,43
Consultas Externas	288	20,63
Extrahospitalaria	73	5,22
Hospitalización	780	55,87
Iniciativa Propia	87	6,23
Otros	9	0,64
Urgencias	139	7,08
<i>Suma total</i>	<b>1396</b>	

## *Problemas detectados*

		<b>%</b>
Abandono	22	1,57
Adicción a sustancias o comportamientos nocivos	210	15,04
Aislamiento Social	10	0,71
Barreras arquitectonicas	4	0,28
Dificultad en la aceptacion de la disminucion, la enfermedad, la hospitalizacion o el tratamiento	108	7,73
Enfermedad mental	75	5,37
Extranjeria	79	5,65
Falta de apoyo familiar o desajuste en la convivencia	269	19,26
Falta de autonomía para actividades de la vida diaria	376	26,93
Falta de documentacion	40	2,86
Falta de vivienda	62	4,44
Gestacion en conflicto	13	0,93
Indigente	42	3
Insuficiencia recursos economicos	294	21,06
Malas condiciones de habitabilidad	24	1,71
Malos tratos	8	0,57
Menor en situacion de riesgo	70	5,01
Necesidad de prestaciones sanitarias y rehabilitadoras	314	22,49
Pacientes y/o familiares desatendidos a causa del tratamiento y hospitalizacion	77	5,51
Paro	10	0,71
Problemas derivados de actividades delictivas	47	3,36
Problemas para insercion laboral	26	1,86
Trabajo precario	4	0,28
Ninguno	1	0,07
Otros	53	3,79
	<b><i>Suma total</i></b>	<b>2238</b>

# *Recursos propuestos*

<i>Sanitarios</i>		<i>%</i>
Asistencia y prestación sanitaria	282	20,20
Centros de Atención Primaria y/o Unidades de Apoyo	28	2
Hospitalización a domicilio	14	1
Traslado a otro hospital	102	7,30
Unidad Conductas Adictivas	42	3
	<b>468</b>	
<i>Sociales</i>		
Ayudas para el desarrollo personal	58	4,15
Centro de Información de Emigrantes	9	0,67
Servicio de Ayuda a Domicilio	192	13,75
Servicio de descarga familiar	10	0,71
Servicios Sociales de Base	111	7,95
Voluntariado	21	1,50
	<b>401</b>	
<i>Residenciales</i>		
Albergue	37	2,65
Centro de Acogida de enfermos de Sida	14	1
Otros centros residenciales específicos	25	1,79
Residencia de Ancianos	185	13,25
Residencia enfermos mentales	5	0,35
	<b>266</b>	
<i>Ambulatorio</i>		
Centro de día	14	1
Talleres ocupacionales y prelaborales	2	0,14
	<b>16</b>	
<i>Económicos</i>		
Bono-Residencia	35	2,50
Certificación de Minusvalía o revisión grado invalidez	128	9,16
Prestación del INEM	6	0,42
Prestación del INSS	85	6,08
Prestación Económica	57	4,08
	<b>311</b>	

		%
<b><i>Educativos</i></b>		
Centros educativos reglados	2	0,14
Centros para niños con necesidades educativas especiales	1	0,07
	<b>3</b>	
<b><i>Recursos Familiares</i></b>		
Acogimiento Familiar	17	1,21
Adopción	14	1
	<b>31</b>	
<b><i>Ninguno</i></b>		
Ninguno	30	2,14
	<b>30</b>	
<b><i>Otros</i></b>		
Otros	162	11,60
	<b>162</b>	
<b><i>Suma total</i></b>	<b>1688</b>	

## ***Información Puntual por origen***

<b><i>Origen</i></b>	<b><i>Informaciones</i></b>	
		<b><i>%</i></b>
No consta	12	4,91
Personas del exterior	94	38,52
Trabajadores del centro	18	7,37
Urgencias	8	3,27
Usuarios en el hospital	112	45,90
<b><i>Total Inf. Puntual</i></b>	<b>244</b>	

## **ASISTENCIA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS**

Ha habido **136** intervenciones en el Servicio de Urgencias durante el año 2006, con una media mensual de **11,3**.  
Con la cobertura "a llamada" de los sábados, se ha acudido en 3 ocasiones a lo largo del año.

El desglose mensual es el siguiente:

ENERO	20
FEBRERO	8
MARZO	12
ABRIL	7
MAYO	9
JUNIO	13
JULIO	14
AGOSTO	8
SEPTIEMBRE	12
OCTUBRE	13
NOVIEMBRE	12
DICIEMBRE	8
<b>TOTAL</b>	<b>136</b>

## **ACTIVIDAD CIENTIFICA, FORMACION E INVESTIGACIÓN**

### **DOCENCIA, CHARLAS, CONFERENCIAS....**

\*\*\* Carmen Ila impartió un módulo “Intervención ante las situaciones de riesgo de maltrato. Criterios de notificación” en el Curso de Doctorado y Formación Continuada de la Facultad de Medicina “V Curso de avances en Nefrología Pediátrica” organizado por el Servicio de Pediatría del CHGUV.

\*\*\* Carmen Ila y Dolores Peña impartieron dos charlas, en febrero y junio respectivamente, a pediatras y personal de enfermería de Pediatría sobre detección de menores en situación de riesgo en el hospital y la implantación de la hoja de notificación.

\*\*\* Teresa Mellado participó como ponente “Cambios en las demandas sociales de pacientes VIH en una Unidad de Referencia. Tratamiento directamente observado de la tuberculosis”, en la IX Semana de actualización sobre VIH / SIDA, en Madrid del 3 al 5 de octubre, organizada por el Centro de Estudios Sociales Aplicados.

\*\*\* Carmen Ila impartió una conferencia “Trabajo Social en salud”, el 22 de noviembre en el CHGUV dentro del programa de actividades del Comité de Bioética Asistencial (Programa ETHOS).

\*\*\* “Francesca Soriano participó como ponente en la mesa “Calidad de vida, reinserción social y laboral” en Valencia, VI Jornadas nacionales de trabajo en cáncer de mama” 17 y 18 de noviembre, organizadas por AMMCOVA y la Universitat de València.

## FORMACION

Los miembros de la UTS han asistido a los siguientes cursos:

\*\*\* “V Curso sobre Mujer, Cultura y Salud: La mujer en situaciones límite” en Valencia, 25H, organizado por Consellería de Sanitat y Universitat de València, en mayo, Teresa Mellado y M<sup>a</sup> José Peris.

\*\*\* ”Counselling como método de relación de ayuda” en Valencia, 20H, Plan de Formación Continua, en octubre, Dolores Peña.

\*\*\* ”Habilidades básicas en la entrevista clínica” en Valencia, 20H, Plan de Formación Continuada, en octubre, Francesca Soriano.

\*\*\* “El proceso de morir. Acompañamiento del paciente terminal. Elaboración del Duelo” en Valencia, 40H, en octubre y noviembre, Plan de Formación Continua, Carmen Illa.

\*\*\* “El papel del profesional sanitario en la detección y abordaje de la violencia de género” en Valencia, 20H, en noviembre, Plan de Formación Continua, Dolores Peña.

\*\*\* Carmen Illa participó en el programa HOPE, de intercambio europeo de profesionales hospitalarios cuyo objetivo es proporcionar un mejor conocimiento del funcionamiento de los sistemas de salud y hospitalarios en Europa y particularmente facilitar la cooperación, el intercambio y la libre circulación de profesionales implicados en actividades de gestión.

Consistió en una estancia y desarrollo de un programa individual de visitas y entrevistas, en el Centro hospitalario du Mans en Francia del 22 de mayo al 20 de junio y la participación en el seminario de evaluación del intercambio por parte de todos los participantes en los distintos países europeos que se celebró en Viareggio (Italia) del 21 al 24 junio.

## PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS Y JORNADAS

\*\*\* Jornada sobre Bioética, en Valencia, el 16 de febrero, organizada por la EVES y la UIMP. Asistió Carmen Illa.

\*\*\* Jornada de Cuidados Paliativos en Atención Domiciliaria, el 22 de febrero, en el CHGUV, organizada por el CHGUV y el Hospital Lluís Alcanyís. Asistió Francesca Soriano.

\*\*\* “II Jornadas Nacionales sobre los Comités de ética asistencial” en Valencia, 16 y 17 de noviembre, organizadas por la Universidad Internacional Menéndez Pelayo. Asistió Carmen Illa.

\*\*\* “VI Jornadas nacionales de trabajo en cáncer de mama” en Valencia, 17 y 18 de noviembre, organizadas por AMMCOVA y la Universitat de València. Asistió Francesca Soriano.

## OTRAS ACTIVIDADES DE LA UTS

\*\*\* Con un presupuesto de 7500 € el gasto de la Unidad ha sido de **5640.94 €**, con un gasto medio mensual de 470.07 €.

\*\*\* Se han prestado 29 camas articuladas, así como 4 sillas de ruedas, 3 bastones ingleses y 2 andadores.

\*\*\* Se ha facilitado 100 pares de calzado y ropa a unas 80 personas.

\*\*\* La UTS ha celebrado 17 reuniones de trabajo a lo largo del 2006.

\*\*\* Se ha participado en seis donaciones de órganos de los ocho realizados en el centro, lo que supone un 75%.

\*\*\* Se han producido 7 renunciaciones de gestantes para posterior adopción de los recién nacidos.

\*\*\* En julio se inició el uso de la **hoja de notificación para la atención socio-sanitaria infantil y la protección de menores**, en cumplimiento de la Orden de 9 de marzo 2006, de la Consellería de Sanidad y de la Consellería de Bienestar Social, procedimiento que consiste en la cumplimentación de dicha hoja de notificación por parte de cualquier profesional sanitario del centro (pediatras, ginecólogos, traumatólogos, enfermeras, matronas, trabajadores sociales....) que detecte una posible situación de riesgo psico-social, desprotección o maltrato de un menor y que envía a la Unidad de Trabajo Social para la valoración de la situación de dicho menor y la consiguiente intervención si procede según protocolo establecido; informando de las situaciones de riesgo a los Servicios Sociales Municipales del ayuntamiento correspondiente y/o Centros

de Atención primaria de Salud o de las situaciones de desamparo al Servicio de Familia, Menor y Adopciones de la Consellería de Bienestar Social, organismo competente en materia de adopción de medidas de protección de los menores. En el segundo semestre se tramitaron 30 hojas de notificación, remitidas por pediatras y enfermería de Pediatría (tanto desde Hospitalización, Consultas Externas y Urgencias), y debería hacerse una campaña informativa al respecto en otros ámbitos del hospital.

\*\*\* En el desarrollo del programa TOD (Tratamiento Observado Directamente) para la tuberculosis que se desarrolla en este hospital desde 1999. Se incluyeron 20 nuevos pacientes con la consiguiente intervención, coordinación y seguimiento de la trabajadora social responsable del programa.

\*\*\* Se ha facilitado hospedaje a familiares de 15 pacientes de Cirugía Cardíaca y Cuidados Intensivos que proceden de poblaciones lejanas a Valencia. Se tramita por parte de la UTS, en colaboración con la Obra Social Santa María que ofrece un apartamento para este fin en la Avda. Tres Cruces, a cambio de donaciones voluntarias por el uso de dicho servicio.

\*\*\* Se ha coordinado y hecho el seguimiento, como en años anteriores, del desarrollo del programa de voluntariado de la asociación COTLAS en el Servicio de Pediatría.

\*\*\* Un miembro de la UTS pertenece al Comité de Bioética Asistencial y al Comité Ético de Investigación Clínica.

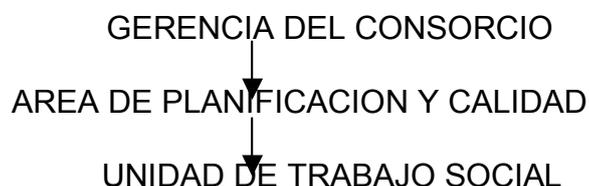
\*\*\* La UTS ha participado en dos grupos de trabajo formados a propuesta del Servicio Sociosanitario de la Consellería de Sanidad:

El grupo de Diagnóstico Social cuyo objetivo es sistematizar y unificar los sistemas de registro de Trabajo Social Sanitario en Atención Primaria y Atención Especializada y sus respectivas aplicaciones informáticas (ABUCASIS y PIS). Dicho grupo está formado por trabajadoras sociales de Atención primaria y Especializada de Alicante, Castellón y Valencia y ha mantenido 15 reuniones de trabajo de marzo a diciembre de 2006.

El grupo de Protocolos y Programas en Trabajo Social Sanitario que se constituyó en septiembre y cuyo objetivo es unificar los protocolos de detección, intervención y derivación del trabajador social en los centros de salud, centros de salud mental y hospitales.

\*\*\* Al instaurar el Servicio de Farmacia la normativa de dispensación de medicación hospitalaria a pacientes no hospitalizados en el segundo semestre del 2006, se solicitó la colaboración de la UTS para que valoráramos aquellos casos en que los enfermos o familiares debidamente autorizados, refirieran la imposibilidad de acudir mensualmente o en el horario establecido a recoger la medicación prescrita, con la finalidad de delimitar aquellos casos realmente excepcionales que no pudieran ajustarse a las normas establecidas.

## **ORGANIGRAMA hasta 3º trimestre 2006**



### **TERESA MELLADO COT**

INFECCIOSOS – JUDICIALES - UROLOGÍA

### **CARMEN OLIETE SEMPERE**

MEDICINA INTERNA – DERMATOLOGÍA – CIRUGÍAS

### **DOLORES PEÑA POZA**

TOCGINECOLOGIA – PEDIATRIA - OTORRINOLARINGOLOGÍA

### **PETRA PÉREZ FERNÁNDEZ**

TRAUMATOLOGÍA – NEUROCIRUGÍA – REHABILITACIÓN - NEUMOLOGÍA

### **Mª JOSÉ PERIS FALGÁS**

NEUROLOGÍA – CARDIOLOGÍA - CIRUGÍA CARDIACA

### **FRANCESCA SORIANO I BOQUERA**

PATOLOGÍA DIGESTIVA – NEFROLOGÍA - UNIDAD DE CORTA ESTANCIA -  
HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO – HEMATOLOGÍA – ONCOLOGÍA –  
RADIOTERAPIA – UNIDAD DEL DOLOR

### **CARMEN ILLA LAHUERTA SUPERVISORA.**

En septiembre se produjo una modificación en cuanto al inmediato superior jerárquico de la UTS, pasando de la Jefatura de área de Planificación al Coordinador de Enfermería de Calidad

Se produjo en diciembre 2006 una segunda vacante en la Unidad por jubilación, sin cubrirse dichas plazas; lo que ha conducido a una reorganización de la Unidad, basada en la redistribución de las cargas de trabajo, que aumentan globalmente al disponerse de una trabajadora social menos, y cuya área de responsabilidad era la Unidad de Infecciosos, La Unidad de Judiciales y el programa TOD, área con gran demanda de intervención a Trabajo Social. Quedando la distribución de los servicios médicos (pendiente de reevaluar en el segundo trimestre de 2007) del modo siguiente:

**CARMEN OLIETE SEMPERE**

MEDICINA INTERNA – UNIDAD DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS – UROLOGÍA – OFTALMOLOGÍA – ESTOMATOLOGÍA - DERMATOLOGÍA – JUDICIALES.

**DOLORES PEÑA POZA**

NEUMOLOGÍA – CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA – NEUROCIRUGÍA – PSIQUIATRÍA – UNIDAD DE CORTA ESTANCIA.

**PETRA PÉREZ FERNÁNDEZ**

PEDIATRÍA – GINECOLOGÍA – CIRUGÍAS – OTORRINO.

**M<sup>a</sup> JOSÉ PERIS FALGÁS**

NEUROLOGÍA – CARDIOLOGÍA - CIRUGÍA CARDIACA – MEDICINA DIGESTIVA – UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS – NEFROLOGÍA.

**FRANCESCA SORIANO I BOQUERA**

ONCOLOGÍA – HEMATOLOGÍA – RADIOTERAPIA - UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO - UNIDAD DEL DOLOR.

**CARMEN ILLA LAHUERTA** SUPERVISORA.