

**ÁREA DE TRABAJO SOCIAL**  
**DEPARTAMENTO VALENCIA - HOSPITAL GENERAL**  
**MEMORIA 2012**

*Somos un solo paisaje con muchas vistas*

## Indice

<b>1. INTRODUCCIÓN</b>	<b>3</b>
<b>2. EL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO</b>	
<b>2.1 Marco de referencia</b>	<b>3</b>
<b>2.2 Dotación de trabajadores sociales en centros y servicios</b>	<b>4</b>
<b>2.3 La UTS hospitalaria</b>	<b>8</b>
<b>2.4 Acuerdos de gestión</b>	<b>8</b>
<b>2.5 Sistemas de registro</b>	<b>9</b>
<b>2.6 Guía de intervención: programas y protocolos</b>	<b>10</b>
<b>2.7 Cartera de servicios</b>	<b>12</b>
<b>3. ACTIVIDAD ASISTENCIAL INDIVIDUAL Y FAMILIAR</b>	
<b>3.1 En atención primaria y salud mental</b>	<b>13</b>
<b>3.2 En hospital</b>	<b>19</b>
<b>4. ACTIVIDAD ASISTENCIAL GRUPAL Y COMUNITARIA</b>	<b>29</b>
<b>5. REUNIONES, COMISIONES SANITARIAS Y SOCIOSANITARIAS</b>	<b>32</b>
<b>6. ACTIVIDAD INVESTIGADORA DOCENTE</b>	<b>35</b>

## 1. INTRODUCCIÓN

Esta memoria del Área de Trabajo Social que se realiza por primera vez, aporta información sobre la intervención tanto a nivel individual, familiar, grupal como comunitaria y sobre la actividad docente, investigadora y de formación continua desarrolladas por las/os trabajadoras/as sociales (ttss) del departamento Valencia-Hospital General, durante 2012.

La elaboración de la presente memoria responde al compromiso adquirido en 2012 por los trabajadores sociales de los Centros de salud, de las Unidades de apoyo y de la UTS del Hospital General (UTSH), al fijarla como objetivo ligado a los acuerdos de gestión y como un paso más en la paulatina integración de este área de trabajo impulsada por la Gerencia del departamento.

## 2. EL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO

### 2.1 MARCO DE REFERENCIA

Al ser la primera memoria que se elabora de estas características, antes de llegar a la información de la actividad realizada que se presenta más adelante, debemos hacer referencia a diversos aspectos para que sirvan de marco de referencia dada la fragmentación de la información existente hasta ahora y para que aporten una visión global del Área de Trabajo Social.

El Trabajo Social (TS) sanitario es la disciplina que se ocupa de los aspectos psico-sociales del individuo, a través del estudio, diagnóstico y tratamiento de los factores sociales que concurren en la promoción de la salud y en la aparición de la enfermedad de las personas, las familias, los grupos y la comunidad.

Como referencia normativa citaremos el Decreto 74/ 2007, de 18 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de la asistencia sanitaria en la Comunidad Valenciana, que establece en su artículo 3.3 **“que la organización de todos los recursos y dispositivos asistenciales garantizará la cobertura sanitaria a toda la población según criterios objetivos**

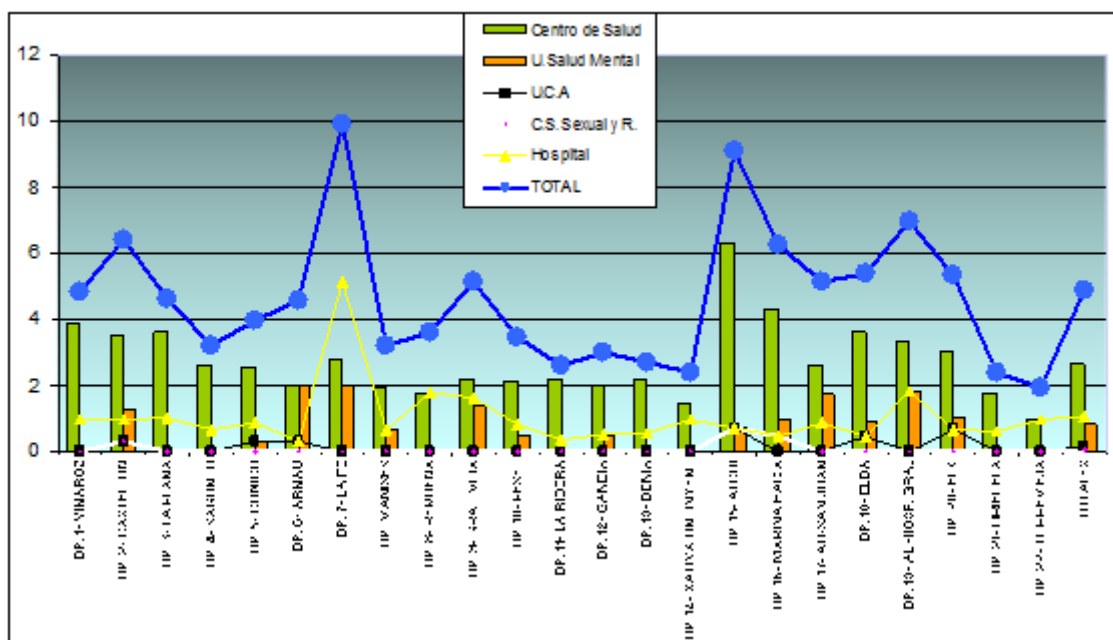
que contemplen factores geográficos, demográficos, epidemiológicos, socioeconómicos y culturales”. Y en su artículo 6.7, define las funciones del Trabajador Social Sanitario. **“El acceso a otros recursos socio-sanitarios será facilitado y coordinado por los trabajadores sociales como responsables de las funciones de diagnóstico y tratamiento de la problemática social que surge en torno al enfermo y su familia”.**

## 2.2 DOTACIÓN DE T. SOCIALES EN CENTROS Y SERVICIOS

### En la Comunidad Valenciana

El total de trabajadores sociales sanitarios en centros asistenciales en la Comunidad Valenciana es de 274 profesionales, según datos del Servicio de Atención al Paciente Crónico y de Hospitales de Media y Larga Estancia (junio de 2012).

#### G.1 Ratios de población asignada por trabajadores sociales, según centros, departamentos y totales \*



\* Datos facilitados por el Servicio de Atención al Paciente Crónico y de Hospitales de Media y Larga Estancia según población SIP 2010

Esta gráfica presenta el dispositivo de trabajadores/as sociales de los Servicios de Salud de la Comunidad Valenciana en relación a las ratios de población de cada Departamento de Salud, diferenciando Centros de Salud, Unidades de Salud Mental, Unidades de Conductas Adictivas, Centros de Salud Sexual y Reproductiva, Hospitales y totales. Hay que señalar que corresponde a datos de 2010 en que no se había creado el Departamento de Elche –Crevillente, no obstante la dotación global de ttss prácticamente no ha variado.

Con respecto al Departamento Valencia - Hospital General se advierte que está en la media, siendo el 8º en dotación total y coincide con la media total.

## En el Departamento

### T.1 Dispositivo de trabajadores sociales en el Departamento Val - Hospital General \*

Centro asistencial	Nº ttss	Total población incluida *
C. SALUD PAIPORTA	1	Z. B. 4 24 748 h.
C. SALUD PICANYA	1	Z. B. 5 11 502 h.
C. SALUD PICASSENT	1	Z. B. 6 20 115 h.
C. SALUD TORRENTE II	1	Z. B. 7 30 508 h.
C. SALUD TORRENTE I	1	Z. B. 8 51 273 h.
C. SALUD GUILLEM DE CASTRO <i>Consultorios Nápoles y Sicilia y Gil y Morte Tramitación tarjetas sanitarias</i>	1	Z. B. 11 29 272 h. Z. B.10. 23 435 h. Z. B.12. 24 137 h.
C. SALUD FUENSANTA Y C. A. Bº LUZ	1	Z. B. 14 21 545 h.
C. SALUD SAN ISIDRO	1	Z. B. 15 18 599 h.
C. SALUD NOU MOLES	1	Z. B. 13 38 920 h.
CSI XIRIVELLA	-	Z B. 9 28 459 h.
USM PERE BONFILL	2	Z.B 1-4-6-9-10-11-12-13-14-15 260 320 h.
USM TORRENT	1	Z.B. 3-5-7-8 104 500 h.
USMI GUILLEM DE CASTRO	1	D. Val - HG 364 820 h. D. Requena 51 328 h.
UTS HOSPITAL GENERAL	5	364 820 h + población Servicios de referencia
SALA PSIQUIATRÍA H. GENERAL	1	364 820 h
U. ASEGURAMIENTO	1	364 820 h
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	

\* Datos población - SIP enero 2013

Es de reseñar que los centros de salud de dos municipios importantes del Departamento, como son Xirivella y Alaquàs, no están dotados de trabajador/a social, si bien durante 2012 ha acudido al CSI de Xirivella, dos días a la semana, una trabajadora social de la UTS del hospital.

Las dos últimas jubilaciones en la UTSH en 2011 y 2012 no han sido sustituidas.

La actividad de la trabajadora social adscrita a la Unidad de Aseguramiento del departamento no está incluida en esta memoria dado que su adscripción jerárquica y sus funciones son diferentes.

## T.2 Relación nominal de los ttss de los distintos centros

Nombre y apellidos	Centro de trabajo
Santiago Hernández i Ruiz	C. Salud Paiporta
Remedios Francisco Chico	C. Salud Picanya
Pilar Rodrigo Ferriol	C. Salud Picassent
M <sup>a</sup> Ángeles Celada Pérez	C. Salud Torrente I
Elena Sorando Sáez	C. Salud Torrente II
Juana Planells Mateu	C. Salud Guillem de Castro
Eva Hernández Marín	C. Salud Fuensanta- B <sup>o</sup> Luz
Mercedes Moral Montes	C. Salud San Isidro
M <sup>a</sup> Jesús Pino Bustos	C. Salud Nou moles
Amparo Arocas Estellés	USM Pere Bonfill
Consuelo García Ibañez	USM Pere Bonfill
Manola Pascual Zapatero	USM Torrent
Rocío Sevilla Hurtado	USMI Guillem de Castro
Carmen Illa Lahuerta	UTS Hospital General
Isabel Mares Serrano	UTS Hospital General
Dolores Peña Poza	UTS Hospital General
Petra Pérez Fernández	UTS Hospital General
M <sup>a</sup> José Peris Falgás	UTS Hospital General
Rosa Portal Machín	Sala Psiquiatría H. General
Clara Bernabeu Colomer	U Aseguramiento

### 2.3 LA UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL HOSPITALARIA

La Unidad de Trabajo Social hospitalaria, fue constituida en 1982 y jerarquizada en 1989 con la creación de un puesto de “trabajador/a social-supervisor/a”, ocupada por concurso, con presentación de un proyecto de gestión, sujeta a evaluación periódica para la continuidad en el puesto y que conlleva los complementos retributivos que corresponden a todos los puestos de supervisión del centro hospitalario. Efectuada la evaluación del desempeño de dicho puesto en 2011 con carácter positivo, se prorrogó el nombramiento temporal sujeto a evaluación del desempeño por un plazo de dos años<sup>1</sup>. La Dirección de este Departamento encomendó, a finales de 2011, a la supervisora de la UTS realizar, en un período de dos años, la integración del Área de Trabajo Social del Departamento con un total de 19 trabajadores/as sociales que actualmente trabajan en diez Centros de Salud, dos Unidades de Salud Mental, una Unidad de Salud Mental Infantil y la Unidad del Hospital.

### 2.4 ACUERDOS DE GESTIÓN

Si bien la UTSH viene pactando objetivos ligados a los acuerdos de gestión desde 2004, por primera vez, para 2012, se han fijado objetivos individuales para los ttss de A. primaria y de las Unidades de apoyo y se comparten dos de ellos con la UTSH., que son la celebración de reuniones de coordinación departamentales y la elaboración de la presente memoria.

Se desglosan a continuación los objetivos fijados para 2012:

#### Objetivos fijados para A. primaria y Unidades de apoyo

- 1 Elaboración de una memoria anual de actividad del departamento de trabajo social del año 2012.**

---

<sup>1</sup>DOCV nº 6671 de 15 de diciembre de 2011.



Se ha elaborado la presente memoria con la información (más extensa) de las memorias de Trabajo Social de los distintos centros, habiéndose elaborado éstas por primera vez en la mayoría de los centros.

**2 Celebración de reuniones periódicas de trabajo social del departamento**

Se han celebrado 6.

**3 Índice de utilización de Hª clínica.**

Está en un abanico del 97% al 100% en el departamento, exceptuando la USM de Torrent.

**4 Elaboración de la Cartera de servicios de trabajo social en cada centro asistencial.**

Están elaborándose para su presentación.

**T.3 Objetivos fijados para la UTS del CHGUV**

Indicador	peso	medida	objet	objetivo	Resultado
<b>1.- Actividad investigadora</b>	10	punt	max	0,4	1.2
<b>2.- Ajuste al Presupuesto.</b>	10	nº	min	7500	4.246,65 €
<b>3.- Celebración de reuniones periódicas departamentales</b>	10	nº	max	4	6
<b>4.- Intervención sobre el total de pacientes en TOD</b>	10	%	max	100	100%
<b>5.- Realización de la memoria anual</b>	10	1-0	1-0	1	1
<b>6.- Sesiones clínicas o/y organizativas de los Trabajadores sociales</b>	10	nº	max	12	15
<b>7.- Puntuación media servicios asistenciales</b>	40	media	media	---	----

Por primera vez se estableció objetivos individuales de dos miembros de la UTSH vinculados a la participación en el programa de donación de órganos del centro hospitalario.

## 2.5 SISTEMAS DE REGISTRO

Los ttss de A. primaria y Salud mental registran la intervención individual y familiar que realizan en la Hª Clínica Electrónica junto al resto de los miembros del equipo a través del programa ABUCASIS.

En Salud mental la incorporación a la utilización de ABUCASIS es muy reciente y su evolución desigual en las distintas Unidades, dificultado entre otras causas por tener las trabajadoras sociales un acceso muy restringido a los medios informáticos de sus unidades.

De modo diferenciado, en nuestro hospital como en el resto de hospitales, los ttss utilizan el PIS (Programa de Intervención Social) que se implantó en 2004, se revisó y mejoró en 2008 y no forma parte de la Hª Clínica.

Con la implantación de la Hª Clínica Electrónica (HªCE) a través del programa ORION CLÍNIC desde el año 2010, se ha integrado el registro de Trabajo Social (con los contenidos del PIS), y constituye lo que denominaríamos la Hª Social integrada en la HªCE. Hasta ahora solo se utiliza en tres hospitales de la Comunidad Valenciana.

No existe en la actualidad un sistema de registro unificado para la actividad grupal y comunitaria que se desarrolla desde los distintos servicios asistenciales.

## 2.6 GUÍA DE INTERVENCIÓN: PROGRAMAS Y PROTOCOLOS

En julio de 2012 se colgó en la página web de la Conselleria de Sanidad la **Guía de Intervención de Trabajo Social Sanitario**

<http://www.san.gva.es/val/ciud/homeciud.html>

La Guía de intervención de Trabajo Social Sanitario contiene:

Capítulo 1. INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

- Intervención del trabajador social con mujeres víctimas de violencia de género
- Intervención del trabajador social en el programa de la mujer: Embarazo-parto-puerperio
- Intervención del trabajador social en atención domiciliaria

- Intervención del trabajador social con población inmigrante
- Intervención del trabajador social con personas mayores
- Intervención del trabajador social con población infantil y adolescente
- Intervención del trabajador social en el medio escolar
- Intervención del trabajador social en la tramitación de la tarjeta sanitaria SIP y la protección de datos en el SIP

## Capítulo 2. INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LAS UNIDADES DE APOYO

- Unidades de salud mental
- Centros y unidades de prevención y tratamiento en drogodependencias i otras conductas adictivas
- Centros de salud sexual y reproductiva (CSSyR)

## Capítulo 3. INTERVENCIÓN DEL / DE LA TRABAJADOR/A SOCIAL EN CENTROS HOSPITALARIOS

También en 2012 se colgó en la web del CHGUV, en la Intranet, los Protocolos de Intervención de la UTSH que inició la protocolización de la intervención en el año 2000

<http://172.18.252.190:38659/InformacionAsistencial/ProcedimientosAsistenciales/Paginas/ProcAsistenciales.aspx> y que son los siguientes:

- Protocolo Básico de Intervención.
- Protocolo de intervención ante menores en situación de riesgo
- Protocolo de intervención ante una adopción.
- Protocolo de intervención ante violencia de género.
- Protocolo de localización de familiares por éxitus.
- Protocolo de intervención ante una donación de órganos.
- Protocolo de intervención en tratamiento directamente observado (TDO) con pacientes con tuberculosis.
- Protocolo de intervención ante presuntos incapaces.
- Protocolo para préstamo de camas articuladas.
- Protocolo para servicios de traducción.
- Protocolo para el alojamiento de familiares.
- Protocolo con pacientes de la Unidad de Judiciales.

## 2.7 CARTERA DE SERVICIOS

Así mismo, en julio de 2012 se colgó en la página web de la Conselleria de Sanidad la **Cartera de Servicios de Trabajo Social Sanitario de la Comunidad Valenciana** <http://www.san.gva.es/web/dgas/atención-sociosanitaria>

La Cartera de Servicios de la UTSH está disponible en la web del CHGUV <http://chguv.san.gva.es/Inicio/InfoCiudadano/Paginas/TrabajadorasSociales.aspx> y se está finalizando la elaboración de las Carteras de Servicios de Trabajo Social de los Centros de salud y Unidades de salud mental.

### **3. ACTIVIDAD ASISTENCIAL INDIVIDUAL Y FAMILIAR**

La información sobre el número de consultas se ha obtenido a través del Sistema de Información Abucasis (SIA).

La información sobre el número de expedientes de tarjetas sanitarias de la modalidad "Sin Recursos" tramitados, se ha obtenido a través de la Unidad de Aseguramiento del departamento, aunque hay que señalar que en algunos casos no coincide la cuantificación facilitada con lo que le consta haber tramitado a la ts.

El resto de la información sobre la actividad asistencial, docente, investigadora y formativa desarrolladas, provienen de lo registrado personalmente por los ttss a lo largo del año.

#### **3.1 EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SALUD MENTAL**

##### **T.4 Nº de consultas individuales \***

<b>Centro asistencial</b>	<b>Total contactos</b>	<b>Sin cita</b>	<b>Media mensual</b>
<b>C. SALUD PAIPORTA</b>	<b>573</b>	97	<b>52</b>
<b>C. SALUD PICANYA</b>	<b>1874</b>	517	<b>107.3</b>
<b>C. SALUD PICASSENT</b>	<b>2521</b>	485	<b>229.1</b>
<b>C. SALUD TORRENTE II</b>	<b>832</b>	300	<b>75.6</b>
<b>C. SALUD TORRENTE I</b>	<b>1712</b>	523	<b>155.6</b>
<b>C. SALUD GUILLEM DE CASTRO</b>	<b>1725</b>	574	<b>156.8</b>
<b>C. SALUD FUENSANTA - C. A. Bº LUZ</b>	<b>1284</b>	281	<b>116.7</b>
<b>C. SALUD SAN ISIDRO</b>	<b>1151</b>	170	<b>104.6</b>
<b>C. SALUD NOU MOLES</b>	<b>1120</b>	284	<b>101.8</b>
<b>CSI XIRIVELLA</b>	<b>234</b>	80	<b>21.2</b>
<b>USM PERE BONFILL</b>	<b>744</b>	744	<b>-</b>
<b>USM TORRENT</b>	<b>128</b>	128	<b>11.6</b>
<b>USMI GUILLEM DE CASTRO</b>	<b>1281</b>	424	<b>116.4</b>
<b>TOTAL</b>	<b>15179</b>	4607	

\* Datos SIA enero 2013

El total de contactos realizados ha sido de 15 179.

La media mensual está calculada sobre 11 meses

Es de reseñar con respecto a la actividad registrada en el SIA:

- CSI de Xirivella corresponde a la presencia de la ts tan solo dos días a la semana

- El registro en Abucasis en la USM de Torrent ha sido muy bajo dadas las características de funcionamiento de la Unidad.

- En la USM Pere Bonfill, si bien la media mensual de las dos ttss es de 46.4, corresponde a la ts. A. Arocas una media de 67.8. Se han atendido además 403 consultas sin registrar en ABUCASIS, habiendo realizado un total de 1147 consultas a lo largo del año 2012.

#### T.5 Nº de expedientes modalidad “sin recursos” (SR) tramitados \*

Centro asistencial	Inicios	Renova.	Totales
C. SALUD PAIPORTA	10	4	14
C. SALUD PICANYA	3	5	8
C. SALUD PICASSENT	8	6	14
C. SALUD TORRENTE II	6	3	9
C. SALUD TORRENTE I	17	20	37
C. SALUD GUILLEM DE CASTRO	77	93	170
C. SALUD FUENSANTA - C. A. Bº LUZ	33	22	55
C. SALUD SAN ISIDRO	10	17	27
C. SALUD NOU MOLES	28	32	60
CSI XIRIVELLA	8	9	17
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>211</b>	<b>411</b>

*\*Datos U. Aseguramiento departamento Valencia - H General.*

Del total de **456** expedientes de personas sin recursos “SR” tramitados desde este departamento, los tramitados por los trabajadores sociales de los Centros de atención primaria han sido **411**. El resto corresponde a ayuntamientos y la Unidad de aseguramiento del departamento. Podemos resaltar que implica un número superior de tarjetas individuales ya que muchos expedientes incluyen a varios miembros de una misma familia.

Por otra parte los 456 expedientes “SR” frente a los 1507 tramitados en 2011 (309 inicios y 1198 renovaciones) se corresponde a las restricciones de derecho, fruto de las reformas legislativas ( Real Decreto 16/2012 de 20 abril de *medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del SNS y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones* y Real Decreto 1192/2012, de 3 de agosto, *por el que se regula la condición de asegurado y de beneficiario a efectos de la asistencia sanitaria en España, con cargo a fondos públicos, a través del Sistema Nacional de Salud*) y también debido a que según la normativa anterior, las renovaciones se hacían cada dos años y la mayor parte se hubiese tenido que renovar a lo largo de 2013.

Actualmente no es posible explotar información cualitativa de carácter social de la intervención a través del SIA, no obstante, se presentan los siguientes parámetros:

- Índice de calidad del diagnóstico en SIA
- Índice de planificación de contactos
- Utilización de Hª clínica en consulta
- Índice de utilización de Hª clínica electrónica, este último fijado como objetivo en los acuerdos de gestión.

#### **T.6 Índice de calidad del diagnóstico \***

<b>Centro asistencial</b>	<b>Contactos codificados</b>	<b>Contactos firmados</b>	<b>Índice</b>
<b>C. SALUD PAIPORTA</b>	<b>376</b>	570	<b>65.9</b>
<b>C. SALUD PICANYA</b>	<b>1781</b>	1820	<b>97.8</b>
<b>C. SALUD PICASSENT</b>	<b>2462</b>	2464	<b>100</b>
<b>C. SALUD TORRENTE II</b>	<b>710</b>	826	<b>85.9</b>
<b>C. SALUD TORRENTE I</b>	<b>1705</b>	1710	<b>99.7</b>
<b>C. SALUD GUILLEM DE CASTRO</b>	<b>1725</b>	1725	<b>100</b>
<b>C. SALUD FUENSANTA - C. A. Bº LUZ</b>	<b>1485</b>	1283	<b>84.1</b>
<b>C. SALUD SAN ISIDRO</b>	<b>986</b>	1150	<b>85.7</b>
<b>C. SALUD NOU MOLES</b>	<b>1049</b>	1110	<b>94.5</b>
<b>CSI XIRIVELLA</b>	<b>216</b>	232	<b>93.1</b>
<b>USM PERE BONFILL (TS 1)</b>	<b>463</b>	463	<b>100</b>
<b>USM PERE BONFILL (TS 2)</b>	<b>277</b>	278	<b>99.6</b>
<b>USM TORRENT</b>	<b>19</b>	128	<b>14.8</b>
<b>USMI GUILLEM DE CASTRO</b>	<b>1279</b>	1279	<b>100</b>

\* Datos SIA enero 2013

### T.7 Índice de planificación de contactos\*

Centro asistencial	Citas concertadas	Total citas	índice
C. SALUD PAIPORTA	3	1443	0.2
C. SALUD PICANYA	475	2198	21.6
C. SALUD PICASSENT	263	2811	9.3
C. SALUD TORRENTE II	11	1002	1.1
C. SALUD TORRENTE I	287	2079	13.8
C. SALUD GUILLEM DE CASTRO	141	2175	6.4
C. SALUD FUENSANTA - C. A. Bº LUZ	89	1502	5.3
C. SALUD SAN ISIDRO	3	1353	0.22
C. SALUD NOU MOLES	20	1684	1.1
CSI XIRIVELLA	1	300	0.3
USM PERE BONFILL	0	1095	0
USM TORRENT	0	177	0
USMI GUILLEM DE CASTRO	0	1455	0

\* Datos SIA enero 2013

### T.8 Utilización de Hª clínica en consulta\*

Centro asistencial	Firmado	%	No firm.	Total
C. S. PAIPORTA	570	99.48	3	573
C. S PICANYA	1820	97.12	54	1874
C. S PICASSENT	2464	97.74	57	2521
C. S TORRENTE II	826	99.28	6	832
C. S TORRENTE I	1710	99.88	2	1712
C. S GUILLEM DE CASTRO	1725	100	0	1725
C. S FUENSANTA - C. A. Bº LUZ	1283	99.9	1	1284
C. S SAN ISIDRO	1150	99.91	1	1151
C. S NOU MOLES	1110	99.11	10	1120
CSI XIRIVELLA	232	99.15	2	234
USM PERE BONFILL	741	99.73	3	744
USM TORRENT	128	100	0	128
USMI GUILLEM DE CASTRO	1279	99.84	2	1281

\* Datos SIA enero 2013



### T.9 Índice de utilización de Hª clínica electrónica

Centro asistencial	Contactos firmados	Total contactos	índice
C. SALUD PAIPORTA	570	573	99.4
C. SALUD PICANYA	1820	1874	97.1
C. SALUD PICASSENT	2464	2521	97.7
C. SALUD TORRENTE II	826	832	99.2
C. SALUD TORRENTE I	1710	1712	99.8
C. SALUD GUILLEM DE CASTRO	1725	1725	100
C. SALUD FUENSANTA - C. A. Bº LUZ	1283	1284	99.9
C. SALUD SAN ISIDRO	1150	1151	99.9
C. SALUD NOU MOLES	1110	1120	99.1
CSI XIRIVELLA	232	234	99.1
USM PERE BONFILL	741	744	99.7
USM TORRENT	-	-	-
USMI GUILLEM DE CASTRO	1279	1281	99.8

\* Datos SIA enero 2013

### T. 10 Horarios de Consultas programadas en A. primaria y U. de apoyo

Centro asistencial	Nº de días	Nº de horas	Tardes*
C. S PAIPORTA (1)			
C. S PICANYA	4	16	1
C. S PICASSENT	4	15h45	1
C. S TORRENTE II	3	9h30	1
C. S TORRENTE I	4	11	1
C. S GUILLEM DE CASTRO	4	14h30	1
C. S FUENSANTA - C. A. Bº LUZ (2)	4	12h (programada) 5h (concertada)	
C. S SAN ISIDRO	3	12	
C. S NOU MOLES	4	12	
CSI XIRIVELLA (3)	2	12	
USM PERE BONFILL (4)	5	15	
USM TORRENT	3	13h30	
USMI GUILLEM DE CASTRO	5	19	1

\* Consulta programada el nº de tardes indicadas

(1) No se dispone de información

(2) Incluido Consultorio Auxiliar Barrio de la Luz (un día a la semana)

(3) Presencia de la ts 2 días a la semana

(4) Consulta con cita previa. Al haber dos profesionales y no tener todavía Agenda de Abucasis confeccionada, y disponer de solo una consulta para ambas, la forma de distribución de las citas es la siguiente: una semana atiende en la consulta una ts tres días alternos y la otra dos, y la semana siguiente al contrario.

### 3.2 EN HOSPITAL

El sistema de registro utilizado en los hospitales (PIS) permite una mayor explotación de la información tanto cuantitativa como cualitativa de la intervención individual y familiar de la ts, En este apartado se pretende aportar la información más significativa recogida en la memoria de la UTSH para que se pueda tener una visión general de la actividad de la Unidad.

Cabe señalar que se vienen presentando memorias anuales desde la creación de la Unidad en 1982.

#### Procesos cerrados 2012

##### **Procesos cerrados.....1321**

El número de procesos ha disminuido en un 7.5 % con respecto a 2011, en consonancia con el descenso de ingresos hospitalarios y urgencias atendidas en el hospital.

##### **Total pacientes atendidos..... 1222**

El número de pacientes atendidos ha disminuido en un 4.2% con respecto a 2011, relacionado con el descenso de la actividad hospitalaria.

#### **T.11 Procesos cerrados por procedencia del paciente \***

Hospitalización	690	52.2
Consultas Externas	225	17.0
Urgencias	226	17.1
Iniciativa propia	107	8
Extra-hospitalaria	59	4.4
Otros	4	0.3
No consta	10	0.7
<b>Total</b>	<b>1321</b>	<b>%</b>

\* Los usuarios que acuden a la UTS vía derivación extra-hospitalaria (desde Servicios Sociales Municipales, ONG, etc.) o por iniciativa propia (por conocer previamente la UTS, efecto boca-oído, etc.) pueden provenir a su vez de consultas externas u hospitalización, sin haber sido derivados por el personal sanitario de dichas áreas asistenciales.

### T. 12 Distribución de procesos por Servicios Médicos

SERVICIO MÉDICO	Nº PROCESOS	%
M. URGENCIAS	182	13.7
ONCOLOGÍA	123	9.2
PEDIATRÍA	121	9.1
NEUROLOGÍA	120	9
MEDICINA INTERNA	105	7.9
PSIQUIATRIA	96	7.2
TOCOGINECOLOGÍA	66	4.9
CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMA	62	4.6
NEUMOLOGÍA	51	3.8
U. ENFERMEDADES INFECCIOSAS	51	3.8
NEUROCIRUGÍA	51	3.8
CARDIOLOGÍA	43	3.2
CIRUGÍAS	38	2.8
MEDICINA DIGESTIVA	31	2.3
U. CUIDADOS CONTINUADOS	22	1.6
NEFROLOGÍA	18	1.3
SERVICIO NO MÉDICO	18	1.3
MEDICINA CORTA ESTANCIA	15	1.1
REHABILITACIÓN	15	1.1
CIRUGÍA CARDIACA	14	1
U. HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA	13	0.9
UNIDAD MEDICINA INTENSIVA	12	0.9
UROLOGIA	10	0.7
DERMATOLOGÍA	10	0.7
OTORRINOLARINGOLOGÍA	8	0.6
OFTALMOLOGÍA	6	0.4
HEMATOLOGÍA	5	0.3
ESTOMATOLOGÍA	5	0.3
UNIDAD DEL DOLOR	3	0.2
CIRUGÍA PLÁSTICA	2	0.1
UNIDAD CORONARIA	2	0.1
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	1	0.07
NO CONSTA	7	0.5
<b>TOTAL</b>	<b>1326</b>	<b>100%</b>

Incluye 5 procesos no cerrados a 31 de diciembre 2012.

## Problemas detectados

Los problemas detectados sirven para construir el diagnóstico social y posteriormente elaborar el Plan de Intervención Individualizado del paciente.

### Sanitarios

<i>Problema</i>	<i>Procesos</i>
Acceso a cobertura sanitaria	15 1.13%
Acceso a prestaciones sanitarias	93 7.04%
Adicción a sustancias o comportamientos nocivos	95 7.19%
Enfermedad que afecta a la salud pública	14 1.05%
Lugar terapéutico inadecuado	6 0.45%
No aceptación de la enfermedad	65 4.92%

### Personales y/o familiares

<i>Problema</i>	<i>Procesos</i>
Abandono	2 0.15%
Abusos sexuales	9 0.68%
Aislamiento	3 0.22%
Desajustes en la convivencia	32 2.42%
Desamparo	19 1.13%
Falta de apoyo socio-familiar	225 17.03%
Falta de habilidades sociales	25 1.89%
Falta de higiene personal	14 1.05%
Gestación en conflicto	6 0.45%
Limitación en el cuidado personal	162 12.26%
Limitación en el funcionamiento físico	291 22.02%
Limitación en el funcionamiento psíquico o mental	132 9.99%
Limitación para las actividades instrumentales de la vida diaria	75 5.67%
Malos tratos físicos	124 9.38%
Malos tratos psicológicos	64 4.84%

## Laborales

<i>Problema</i>	<i>Procesos</i>
Desempleo	20 1.51%

## Educativos

<i>Problema</i>	<i>Procesos</i>
Menor con necesidades educativas especiales	3 0.22%

## Integración social

<i>Problema</i>	<i>Procesos</i>
Falta de redes de apoyo comunitario	2 0.15%
Incomunicación por el idioma	7 0.52%
Indocumentado	10 0.75%
Inmigrante en situación irregular	33 7.57%
Privación de libertad	25 1.89%
Transeúntes e indigentes	38 2.87%

## Vivienda

<i>Problema</i>	<i>Procesos</i>
Acceso a la vivienda	2 0.15%
Barreras arquitectónicas en la vivienda	2 0.15%
Condiciones de habitabilidad inadecuadas	8 0.60%
Ocupación ilegal de la vivienda	2 0.15%

## Económicos

<i>Problema</i>	<i>Procesos</i>
Falta de recursos para gastos extraordinarios ineludibles	72 5.45%
Falta de recursos para la subsistencia	94 4.11%
Incorrecta administración del presupuesto económico	4 0.30%

**Otros** 40 3.02%

**Problema socio-sanitario pendiente de confirmar** 2 01.5%

**Ninguno** 3 0.22%

## Recursos propuestos

Los recursos propuestos son aquellos sobre los que la trabajadora social ha informado, asesorado y orientado al paciente y su familia.

La ts inicia personalmente la tramitación cuando no hay familiares disponibles para hacer los trámites y el propio paciente no puede realizar por sí mismo las gestiones oportunas.

Así mismo cabe señalar que excepto los recursos sanitarios todos los demás son externos al sistema, es decir depende su obtención de otras instituciones públicas (Ayuntamientos, Consellería de Bienestar Social, INSS, Educación, Justicia etc.) o de entidades privadas con o sin ánimo de lucro.

### Sanitarios

<i>Recurso</i>	<i>Procesos</i>
Centro de atención primaria	45 3.40%
Centro de especialidades	7 0.52%
Cobertura sanitaria	14 1.05%
Hospital	45 3.40%
Hospital de atención a crónicos y larga estancia	97 7.34%
Hospital de media estancia	10 0.75%
Prestaciones sanitarias complementarias	97 7.34%
Servicio de atención e información al paciente	4 0.30%
Unidad de conductas adictivas	24 1.81%
Unidad de desarrollo infantil y atención temprana	17 1.28%
Unidad de desintoxicación hospitalaria	1 0.07%
Unidad de rehabilitación	2 0.15%
Unidad de salud mental	13 0.98%
Unidad de salud sexual y reproductiva	2 0.15%

### Sociales

<i>Recurso</i>	<i>Procesos</i>
Albergue de transeúntes	27 2.04%

Centro de día	5	0.37%
Centro de recepción de menores	5	0.37%
Centro mujer 24 horas	7	0.52%
Centro residencial	152	11.50%
Comedor social	4	0.30%
Embajadas y consulados	8	0.60%
Información, asesoramiento	73	5.52%
Mediación y apoyo	8	0.60%
Programas de ocio	1	0.07%
Reconocimiento de minusvalía	115	8.70%
Recursos comunitarios	3	0.22%
Servicio de Atención Domiciliaria	92	6.94%
Servicio sociales de base	215	16.27%
Tele-asistencia	8	0.60%
Valoración del grado de dependencia	121	9.15%
Vivienda tutelada	1	0.07%

### **Económicos**

<i>Recurso</i>	<i>Procesos</i>	
Ayudas de emergencia	40	3.02%
Ayudas destinadas a la familia	3	0.22%
Ayudas para el acceso a la vivienda	1	0.07%
Ayudas para el desarrollo personal	15	1.13%
Prestaciones y pensiones asistenciales	13	0.94%
Prestaciones y pensiones contributivas	45	3.40%

### **Educativos**

<i>Recurso</i>	<i>Procesos</i>	
Servicio psico-pedagógico escolar	1	0.07%



## Jurídicos

<i>Recurso</i>	<i>Procesos</i>	
Autorización de internamiento	2	0.15%
Incapacitación	16	1.21%
Medidas de protección al menor	17	1.28%
Ministerio fiscal	7	0.52%
Servicios de atención jurídica	5	0.37%
<b>Otros</b>	102	7.72%
<b>Ninguno</b>	131	9.91%

## Asistencia en Servicio Urgencias

Se han abierto **226** procesos con pacientes atendidos en el Servicio de Urgencias.

Esto supone el **0.64%** sobre el total de urgencias atendidas durante el año frente al 0.43% del año 2011 y pese al descenso de un 26.9% del total de urgencias atendidas en el hospital con respecto al 2011.

En estas **226** intervenciones:

- Hay **182** intervenciones con pacientes sin ingreso y **44** intervenciones con pacientes que han derivado en ingreso hospitalario.
- Hay **102** casos que han generado informe médico por presunta violencia de género/ doméstica, de los cuales ninguno ha derivado en ingreso hospitalario.
- **31** intervenciones corresponden a menores.

## Donación órganos

La UTS ha participado en las **7** donaciones de órganos para trasplantes.

## Adopciones

Se ha producido **tres** renunciaciones de gestantes para posterior adopción del recién nacido/a.

### Programa TDO para la tuberculosis

Desarrollo del programa TDO (Tratamiento Directamente Observado) para la tuberculosis, con la dispensación de la medicación en las oficinas de farmacia del departamento.

Durante 2012 se incluyeron 2 nuevos pacientes, acabaron el programa 3 y hubo 1 abandono. Hay 1 paciente cumpliendo el programa a diciembre de 2012.

### Presupuesto

El gasto de la Unidad ha sido de 4246.65€, cumpliéndose el objetivo de no superar los 7500 € presupuestados.

### Préstamo camas articuladas

Se han solicitado 35 camas por parte de familiares de pacientes y se han entregado 12 camas articuladas, en calidad de préstamo por parte del CHGUV.

En 2012 se ha incluido en el protocolo la gestión del préstamo por parte de los ttss desde los centros de salud, en coordinación con la UTSH.

Hay actualmente **40** pacientes que disponen de dichas camas articuladas en sus domicilios.

### Entrega calzado y ropa

Se ha entregado a pacientes 73 pares de zapatillas, 38 chandals completos y 72 camisetas.

### Servicio traductores

Se ha gestionado servicio de traducción para **6** pacientes

### Servicio de Urgencias Sociales

Servicio de Atención de Urgencias Sociales (SAUS) del Ayuntamiento de Valencia. Se ha coordinado la intervención sobre **5** personas.

### Atención socio-sanitaria infantil y protección de menores

En 2012 se emitieron **77** notificaciones frente a 84 del 2011.

### Derivación a tratamientos de estimulación temprana

Se han tramitado **11** tratamientos.

### Organigrama

En octubre 2012 la UTS cambia nuevamente de dependencia jerárquica y pasa de la Dirección de Servicios Generales a la Jefatura de Área de Información Clínica y Asistencia Sanitaria.

Cada trabajadora social tiene asignada la atención de los pacientes y familiares por Servicios Médicos, tanto de hospitalización como de consulta externa u hospital de día.

La distribución de Servicios médicos entre los miembros de la Unidad se hace atendiendo al número de profesionales disponibles (plantilla teórica, jubilaciones e Incapacidades Temporales de larga duración no sustituidas etc.) y las cargas de trabajo de cada Servicio registradas, que se evalúan semestralmente; procurando que haya una cierta continuidad dada la multiplicidad de servicios, patologías y profesionales (médicos, supervisores/as, personal de enfermería con turnos rotatorios) con los que se interrelaciona la trabajadora social.

Los pacientes y/o familiares son atendidos en la Unidad, preferentemente y en la habitación del paciente o en la consulta externa.

La responsabilización por Servicios se complementa con lo que denominamos “permanencias”, en que, de lunes a viernes, de forma rotatoria diaria una ts hace la recepción, atención y derivación si procede a la ts responsable del Servicio médico de procedencia de los pacientes y/ o familiares que acuden a la Unidad.

Así mismo, esa ts acude al Servicio de Urgencias cuantas veces es requerida su intervención a lo largo de la mañana.

Durante 2012, la agrupación de Servicios médicos, se ha dado del siguiente modo:

#### **ISABEL MARES SERRANO**

Unidad de Enfermedades Infecciosas – Medicina Interna –Unidad de Cuidados Continuados - Unidad de Corta Estancia – Judiciales – Neumología y Programa TDO.

**DOLORES PEÑA POZA**

Oncología – Hematología – Radioterapia – Unidad de Hospitalización Domiciliaria – Unidad del Dolor – Otorrinolaringología – Cirugías (General y Digestiva y Torácica) – Neurocirugía.

**PETRA PÉREZ FERNÁNDEZ**

Pediatría – Ginecología – Planificación Familiar –Unidad de Medicina Intensiva - Cirugía Ortopédica y Traumatológica - Dermatología – Cirugía Plástica.

**M<sup>a</sup> JOSÉ PERIS FALGÁS**

Neurología – Cardiología – Cirugía Cardíaca – Medicina Digestiva — Nefrología – Unidad Coronaria – Cirugía Vascul ar – Estomatología – Urología – Oftalmología.

**CARMEN ILLA LAHUERTA** Supervisora.

En junio 2012 se formalizó la jubilación parcial de Francesca Soriano y no se ha cubierto dicha vacante.

Desde enero 2012 la trabajadora social Isabel Mares está destinada dos jornadas a la semana en el centro de salud de Xirivella con el consiguiente problema organizativo que se deriva de la falta de presencia continuada en la UTSH.

#### **4. ACTIVIDAD ASISTENCIAL GRUPAL Y COMUNITARIA**

Estas actividades, tanto el trabajo con grupos específicos como las de educación y promoción de la salud, se desarrollan en función de la dinámica de trabajo de los distintos centros. El resumen sucinto de lo realizado en 2012 es el siguiente:

##### **CS Fuensanta**

###### **Charla de educación maternal sobre trámites administrativos y recursos**

Nº de actos 7

Total asistentes 50

###### **Sesión informativa sobre recursos de ocio y tiempo libre para tercera edad**

Nº de actos 1

Total asistentes 14

##### **CS Picanya**

###### **Programa de paseantes y acompañamiento**

Nº de actos 6

Total asistentes 36

###### **Programa Consell de solidaritat de Picanya**

Nº de actos 4

Total asistentes 72

###### **Charlas informativas a embarazadas**

Nº de actos 2

Total asistentes 24

###### **Charla informativa: el trabajo social con ancianos y/o discapacitados**

Nº de actos 1

Total asistentes 12

###### **Participacion en “els dies de les dones”**

###### **Participacion en “els dies dels major”**

### **CS Picassent**

#### **Charla sobre prestaciones por maternidad y paternidad de la seguridad social**

Nº de actos 4

Total asistentes 40

#### **Programa de intervención en educación sexual (PIES)**

#### **Entrevista en la radio municipal**

### **CS San Isidro**

#### **Taller de lactancia**

Nº de actos 54

Total asistentes 540

#### **Programa de atención a la mujer embarazada**

Nº de actos 4

Total asistentes 80

### **CS Torrent I**

#### **Charla informativa sobre las prestaciones por maternidad y paternidad de la seguridad social**

Nº de actos 7

Total asistentes 264

### **CS Torrent II**

#### **Programa de intervención de Educación Sexual (PIES)**

Nº de actos 4

Total asistentes 80

### **USM Pere Bonfill**

#### **Sesiones psicoeducativas para personas con trastorno bipolar.**

Nº de actos 10

Total asistentes 8

**Programa de atención integral al paciente con trastorno mental severo.**

**USM Torrent**

**Sesiones terapia de grupo**

Nº de actos 76

**Grupo socialización terapéutica**

Nº de actos 48

Total asistentes 8

**Taller de auto-cuidados**

Nº de actos 48

Total asistentes 10

**USMI Guillem de Castro**

**Grupo de padres con menores problemáticos**

Nº de actos 5

## **5. REUNIONES, COMISIONES SANITARIAS Y SOCIO SANITARIAS**

Para garantizar a través de la coordinación una buena atención socio-sanitaria y la continuidad asistencial, se participa tanto en comisiones cuyo objetivo es la mejora de los servicios que se prestan desde el sistema sanitario, como en comisiones con profesionales de otras entidades, como por ejemplo los servicios sociales municipales o los educativos.

### **SANITARIAS**

- Se han celebrado seis reuniones del Área de Trabajo Social del Departamento de salud, con todos los trabajadores sociales de los centros asistenciales
- La UTSH celebra reuniones de trabajo quincenales: 15.

#### **Comisiones del departamento:**

- Comisión del Uso Racional del Medicamento (CUR). M<sup>a</sup> Ángeles Celada. 9 reuniones.
- Comisión de Revisión y Seguimiento de la Farmacoterapia (REFAR). Remedios Francisco. 3 reuniones.
- Comisión de Calidad del departamento. M<sup>a</sup> Ángeles Celada. 1 reunión.
- Comisión de Cuidados Paliativos. M<sup>a</sup> Ángeles Celada. 7 reuniones
- Comisión de Transplantes. Carmen Illa. 4 reuniones
- Participación en las Comisiones de Calidad de los Centros de salud de Fuensanta (8 reuniones), Guillem de Castro (5 reuniones), San Isidro (6 reuniones) y Torrent I (10 reuniones).

#### **Supra-departamentales**

- Amparo Arocas es miembro del Consejo Asesor de Salud mental de la Comunidad Valenciana
- Carmen Illa forma parte de un grupo de trabajo sobre organización y gestión de los servicios de trabajo social en la institución sanitaria. (Servicio de Atención al Paciente Crónico y de Hospitales de Media y Larga Estancia - Dirección General de Asistencia Sanitaria).



## COMUNITARIAS (Ayuntamiento, educación, ONG, etc.)

### C. S. Nou Moles

- Trabajadores sociales Municipales: Menores: 6 reuniones. Adultos: 3 reuniones.
- Bancos de alimentos: 3 reuniones.
- Centro de día Arniches: 3 reuniones.
- Centros residenciales: 2 reuniones.
- ONCE: 1 reunión.

### C.S. Picanya

- Reuniones de coordinación con Servicios sociales municipales, para programar y coordinar la intervención social con los usuarios. Periodicidad: semanal, los miércoles, de 10 a 11h.

### C.S. Picassent

- Comisión municipal sobre violencia de género
- Reuniones de coordinación con Servicios Sociales
- Reuniones de coordinación con Técnico municipal de la dependencia.
- Reuniones de coordinación con SEAFI (Servicio de atención a la familia y la infancia)
- Reuniones de coordinación con Residencias de Tercera Edad ubicadas en el municipio de Picassent.
- Reuniones de coordinación con el Centro de Menores de Re-educación Jaume Primer de Picassent.

### C.S Torrent I

- Comisión de Salud. (4 reuniones)
- Comisión de Personas Mayores (8 reuniones)
- Comisión de Discapacitados. (8 reuniones)
- Comisión del Menor (6 reuniones)
- Comisión Técnica de Coordinación Sociosanitaria. (6 reuniones)

### CS Torrent II

#### Comisiones técnicas

- Comisión de Familia
- Comisión de Convivencia

- Comisión Técnica de Coordinación Sociosanitaria. 16 en 2012.

#### Reuniones de Coordinación:

- Con ttss Municipales de la Dependencia: 2
- Con Técnicos de Menores de S. Sociales Municipales: 3
- Con Psicóloga de los centros de mayores El Más: 1
- Con ttss de Médicos del Mundo: 1

#### USM Torrent

- Comisión municipal discapacitados de Torrent: 7
- Reuniones con servicios sociales, otras instituciones públicas y alguna entidad privada del pueblo de Torrent para coordinación de casos: 7

#### USM Pere Bonfill

- Con ttss de Servicios Sociales Generales: (Nou Moles-Olivereta ,3) (Xirivella, 2)
- Con ttss de Asociaciones (ASIEM) 3

#### USMI Guillém de Castro

- 2 reuniones con Asociaciones (Asociación Asperger y Programa "Anjel" ATTEM)
- 7 reuniones con técnicos de menores en la Dirección Territorial de Bienestar Social:
- 26 reuniones con Centros Educativos de Infantil y primaria
- 5 reuniones con Centros Educativos de Secundaria (IES)
- 5 reuniones con Centros de Educación Especial: 5
- 5 reuniones con Gabinete Psicopedagógico Municipales (SPE)
- 1 reunión con Inspector de Educación
- 4 reuniones con Centros de Atención Temprana: 4
- 3 reuniones de coordinación con Centro de protección de Menores

#### CSI XIRIVELLA

- 2 reuniones con Servicios Sociales Municipales

## **6. ACTIVIDAD INVESTIGADORA DOCENTE**

### **PUBLICACIONES CIENTÍFICAS.**

Se han publicado 5 artículos originales por parte de 4 ttss del departamento.

### **PONENCIAS y COMUNICACIONES A CONGRESOS**

Se han presentado cuatro comunicaciones a un congreso.

### **JORNADAS, MESAS REDONDAS Y OTRAS ACTIVIDADES CIENTÍFICAS.**

Han participado como ponentes en 6 actos, 6 trabajadoras sociales.

### **OTRAS ACTIVIDADES DOCENTES**

#### **Cursos**

Se ha dado clase en dos cursos.

#### **Alumnos en prácticas**

- Tutoría de prácticas externas de 6 alumnos de Grado en Trabajo Social, 5 de la Universitat de Valencia y una de la UNED, de octubre a diciembre 2012.

- Rotación de prácticas en las consultas de Trabajo Social de 8 MIR, PIR y enfermería.

### **OTROS MERITOS**

#### **Asistencia a congresos**

Tres ttss asistieron al XI Congreso Estatal de la Asociación Española de Trabajo Social y Salud, en mayo en Zaragoza.

#### **Asistencia a jornadas**

Ha habido un total de 33 asistencias.

#### **Asistencia a cursos de formación continuada**

Se ha asistido a 17 acciones formativas.