



RED DE CUIDADOS PALIATIVOS
DE ANDALUCÍA



Propuestas sobre el
Perfil Competencial de la
Categoría Profesional de
Trabajo Social en
Recursos Avanzados de
Cuidados Paliativos en
Andalucía



Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Consumo
Escuela Andaluza de Salud Pública



Créditos

Autoría:

- Erica Aragón Ariza. Trabajadora social. Cruz Roja.
- María Ángeles Martín Sánchez. Trabajadora social. San Juan de Dios.
- Alejandra Peñaranda García. Trabajadora social. Fundación Cudeca.
- Laura Prados Pérez. Trabajadora social. Fundación DomusVi.
- Paqui Sierra García. Trabajadora social. Fundación DomusVi.

Todas ellas integradas en los EAPS del Programa para la Atención Integral de Personas con Enfermedades Avanzadas de la Fundación La Caixa (FLC).

Coordinación del grupo y edición del documento: María J. Escudero Carretero. EASP.

Maquetación: Juan Antonio Castillo Guijarro. EASP.

Fecha de edición: 26 de abril de 2021.

ISBN: 978-84-09-47480-6.



Licencia creative commons:

Este obra está bajo una [Licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)



Contenido

Introducción	4
1.1. Metodología de trabajo:	6
1.2. Estructura del documento:.....	6
Definición de competencias:	8
2.1. Bloque 1: La ciudadanía.	8
2.2. Bloque 2: Atención Sanitaria Integral.....	9
2.3. Bloque 3: El/la profesional.	19
2.4. Bloque 4: La eficiencia.....	23
2.5. Bloque 5: Los resultados.	24
3. Referencias revisadas y utilizadas:	25



Introducción

Desde la Consejería de Salud y Familias y el Servicio Andaluz de Salud se está trabajando activamente en la definición de un decreto por el que se establezcan en el SAS las categorías profesionales de quienes forman parte de los Recursos Avanzados de Cuidados Paliativos (CP), tras el decreto correspondiente a la categoría médica que ya se publicó el pasado 11 de septiembre de 2020. Como parte de dichos Recursos Avanzados en CP destaca la figura de las y los profesionales del Trabajo Social en CP, quienes desarrollan su trabajo desde los propios Recursos Avanzados de CP, con funciones y perfil competencial distinto al de los Trabajadores Sociales del Servicio Andaluz de Salud.

Por otro lado, en el BOJA de 8 de enero de 2021, sobre el Acuerdo de 29 de diciembre de 2020, del Consejo de Gobierno, por el que se toma conocimiento del informe de situación elaborado por la Consejería de Salud y Familias sobre el Plan de Gestión para los años 2020-2022 derivado del Plan Andaluz de CP, se indican, como medidas de mejora, líneas de acción dirigidas a la definición de la categoría profesional para la implementación de la atención psicológica y social.

Cabe señalar que, en dicho BOJA de 8 de enero de 2021, se hace especial referencia a la atención prestada en el SSPA por parte de los y las profesionales de la Psicología y el Trabajo Social en CP pertenecientes al “Programa para la Atención Integral de Personas con Enfermedades Avanzadas” de la Fundación La Caixa (FLC), que desde el 2009, con el reconocimiento del Ministerio de Sanidad, de las Comunidades Autónomas y el aval de la Organización Mundial de la Salud, tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de las personas con enfermedades avanzadas que se hallan en un proceso de final de vida, y la de sus familiares. Para ello, el Programa aporta principalmente profesionales de la Psicología Paliativista (entre otros) que complementan la atención sanitaria que se realiza desde CP, ofreciendo intervención psicológica, social y espiritual a pacientes, personas cuidadoras y/o familiares; realizan atención individual y grupal de duelo; soporte específico a profesionales; imparten docencia y realizan investigaciones relacionadas con los CP dentro del SSPA.

Tras más de 12 años de implementación del Programa y con 44 equipos de atención Psicológica y Social en el territorio nacional, tienen su ámbito de actuación en la Comunidad Andaluza 6 equipos que están consolidados en 11 centros sanitarios y 12 equipos domiciliarios.

También es de destacar el hecho de que existe un acuerdo marco de colaboración entre el SSPA y la Fundación La Caixa para el apoyo a la Humanización de la Salud, incluyendo la colaboración con dicho programa.

No es posible realizar un abordaje integral sin tener en cuenta los aspectos sociales que influyen en todos los procesos de salud/enfermedad de pacientes, familia y comunidad, correspondiendo



a las/los trabajadores sociales sanitarios ejercer un papel clave en ello. Y así lo son por su cercanía y conocimiento estrecho de la red de recursos.

El Trabajo Social Sanitario especializado en CP aporta un conocimiento de las diferentes técnicas de intervención, recursos existentes y el proceso de acceso a éstos, teniendo en cuenta la limitación en el tiempo para la gestión que supone trabajar en este ámbito.

Una buena gestión de lo psicosocial, en tiempo real y en paralelo al desarrollo y evolución del tratamiento médico, supone una optimización tangible de los recursos sanitarios y evita, por poner ejemplos estudiados desde el trabajo social sanitario, los reingresos hospitalarios injustificados o la hiperfrecuentación en los servicios (Calvo et al., 2009).

Los y las profesionales de este programa de atención han contribuido en estos años a la mejora de la calidad de los servicios del SSPA, mediante un modelo de atención común, una evaluación sistemática de resultados y una valoración del grado de satisfacción de personas usuarias y profesionales de los equipos del SSPA y concertados con éste con los que trabajan.

La EAPC (Asociación Europea en Cuidados Paliativos) indica sobre las competencias en Trabajo Social a Nivel Europeo, la necesidad de formación específica para la incorporación de trabajadores/as sociales profesionales en los equipos de CP.

Los/as trabajadores/as sociales sanitarios en CP que actualmente desarrollan su labor en los EAPS se han especializado en diferentes materias formativas que favorecen su intervención, y que son propias del ámbito de final de vida, tales como ética, toma de decisiones, mediación, duelo, espiritualidad, claudicación familiar, conspiración de silencio, etc.

Es muy importante señalar que esta formación que han recibido los/as profesionales de los EAPS, y, en concreto, los/as trabajadores/as sociales, ha sido una formación unificada y muy profunda, impartida por parte de profesionales con un largo recorrido en el manejo de aspectos psicosociales dentro del ámbito de los CP, teniendo como fin que todos los perfiles profesionales intervinieran bajo unas mismas líneas de actuación.

El programa para la Atención Integral a Personas con Enfermedad Avanzada de la Obra Social la Caixa también ha facilitado una formación más pormenorizada a las personas integrantes del EAPS en aquellos campos necesarios para nuestra labor, teniendo en cuenta las necesidades que pudiera tener cada uno de los equipos, así como la presencia activa en congresos regionales, nacionales e internacionales con la participación en mesas, sesiones, comunicaciones y póster, dando evidencia científica de la realidad vivida por los EAPS y la mejora psicosocial evidenciada en pacientes y familiares atendidos.

Cabe destacar el largo recorrido en trabajo en CP de los/as profesionales que componen los EAPS, pues llevan más de 12 años trabajando en las Unidades de Cuidados Paliativos dando a pacientes, familiares y profesionales una atención y soporte que, aunque consta reconocida su figura por el SAS, no ha sido hasta la llegada de los EAPS cuando ha existido una atención exclusiva por profesionales especializados/as.



De igual forma, estos/as profesionales han desarrollado, gracias a su inmersión en equipos multidisciplinares, recursos personales y han adquirido destrezas y competencias a la hora de trabajar con pacientes y familiares que atraviesan por este momento vital en sus vidas. Por ejemplo, en la detección y manejo de la angustia, miedo, estrés y ansiedad.

Por último, hacen buen uso de técnicas e instrumentos, inherentes a su disciplina o compartidos con otros perfiles profesionales intervinientes, que van a posibilitar el conocimiento de la realidad y la posibilidad de propiciar una mejor calidad de vida de las personas y familias que atienden. Nos referimos, por ejemplo, a la intervención en crisis o estableciendo protocolos específicos (sobre voluntariado, valoración de riesgo social, intervención en duelos, etc.).

Estos hechos, hacen necesario que se establezca un perfil competencial para los y las profesionales del trabajo social que integran los Recursos Avanzados en CP diferenciado del único que existe en la actualidad, al igual que ocurre con el resto de las categorías profesionales, principalmente con dos objetivos:

- Crear un perfil competencial de Trabajo Social de Recursos Avanzados de CP.
- Fundamentar la integración en el SSPA de quienes desarrollan la labor de atención social en dichos recursos.

Así pues, con el **objetivo** (entre otros) de “Crear el perfil competencial de trabajo social de Recursos Avanzados de CP”, el Plan Andaluz de Cuidados Paliativos organiza un grupo de trabajo que realiza esta labor entre enero y marzo de 2021. El presente documento recoge íntegramente sus propuestas.

1.1. Metodología de trabajo:

El grupo parte de una **revisión de documentos** relacionados con este tema, a la cuál suma la **reflexión compartida y consensuada**, a partir de la experiencia de años de trabajo en equipos de recursos avanzados de CP del propio SAS, concertados con éste y de otros sistemas sanitarios autonómicos de todo el territorio español.

1.2. Estructura del documento:

Para dar coherencia con el marco institucional, este perfil competencial se ha organizado en los mismos bloques de contenidos y criterios que define la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) en su manual de acreditación de competencias (coherente con el Plan de Calidad y marco estratégico del SSPA).



Dentro de cada criterio, en general, se han mantenido los grandes bloques de competencias que define ACSA. Algunas se han redefinido o reorganizado (fundamentalmente, en los criterios de atención a paciente y familia y trabajo en equipo).

Dentro de cada bloque de competencias, se definen todas las competencias que deben tener las y los profesionales de la categoría de Trabajo Social y se organizan en tres niveles:

Nivel 1: Profesional recién incorporado a un recurso avanzado (¿qué tiene que saber y saber hacer desde el principio?).

Nivel 2: Profesional con experiencia de trabajo en un recurso avanzado en CP, que aporta conocimientos y habilidades para abordar situaciones algo más complejas y específicas.

Nivel 3: Profesional con mucha experiencia de trabajo en un recurso avanzado de CP, que es capaz de abordar las situaciones más complejas dentro de los Cuidados Paliativos y que es capaz de simultanear sus cometidos básicos con actividades que aportan valor añadido. Sería un nivel de “excelencia”.




2. Definición de competencias

2.1. Bloque 1: La ciudadanía.

2.1.1. Criterio 1: Orientación a la ciudadanía: satisfacción, participación y derechos.

<p>Competencia 1 Orientación a la ciudadanía: respeto por sus derechos.</p>	<p>Nivel 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocer y velar por el cumplimiento de la legislación existente en materia de derechos de la ciudadanía. • Asesorar y facilitar el ejercicio de derechos y acceso a servicios a la ciudadanía, especialmente, de los perfiles con mayor vulnerabilidad social. • Considerar a cada paciente y su familia como una unidad a tratar. • Proteger la confidencialidad de la información proporcionada por las personas, preservando su intimidad. <p>Nivel 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promover cambios para la mejora del respeto por los derechos de pacientes y familias. <p>Nivel 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores de riesgo en personas con vulnerabilidad social (por ejemplo: personas sin hogar, migrantes, aislamiento geográfico, con barreras idiomáticas, etc.) en cuanto al conocimiento de sus derechos sociosanitarios como pacientes.
--	--



<p>Competencia 2 Oferta de servicios y conocimiento organizativo</p>	<p>Nivel 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocer la oferta de servicios del SSPA y otras entidades públicas y/o privadas existentes en su área de intervención. • Asesorar y apoyar a la ciudadanía para el acceso a servicios prescritos, según el diagnóstico sanitario y social que establezca. <p>Nivel 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participar en redes con servicios o entidades implicadas en la atención a la ciudadanía. • Mantener actualizados los requisitos de acceso y documentación a los diferentes servicios y recursos, evitando crear expectativas inapropiadas o dar información errónea a los usuarios/as. • Obtener habilidades para la clasificación y manejo documental de los diferentes recursos disponibles. <p>Nivel 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Liderar la coordinación con servicios sociosanitarios del entorno de paciente/familia.
---	--

2.2. Bloque 2: Atención Sanitaria Integral.

2.2.1. Criterio 2: Promoción de la Salud, Prevención y Atención Comunitaria.

<p>Competencia 1 Educación para la salud, consejo sanitario y medidas de prevención.</p>	<p>Nivel 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promover estilos de vida saludables a través de programas de prevención y educación para el mantenimiento de la salud y promoción de la calidad de vida en situación de enfermedad avanzada, familiares y/o personas cuidadoras. • Proporcionar valoración, apoyo y asesoramiento a paciente, familiares y/o personas cuidadoras. • Aportar la valoración social de paciente, familiar y/o persona cuidadora, adaptando su desarrollo evolutivo con una integración de su entorno. • Establecer estrategias de intervención en las problemáticas sociofamiliares más habituales de pacientes y familias, para garantizar una atención integral de la población. • Proporcionar metodología y técnicas de intervención social y comunitaria que complementen el proceso de valoración, teniendo en cuenta los determinantes sociales de la salud.
---	--



Competencia 2
Capacidad para desarrollar medidas de ámbito comunitario.

Nivel 2

- Detectar precozmente problemas o dificultades sociales, de diagnóstico, de orientación y de coordinación de los dispositivos sanitarios con los servicios sociales y con otros ámbitos de atención.
- Favorecer la emersión de los recursos personales y de los que ofrece su medio social.

Nivel 3

- Potenciar el desarrollo de las capacidades y facultades de pacientes, familiares y/o personas cuidadoras, para afrontar por sí mismas situaciones complejas.
- Promover la utilización adecuada de los recursos sociales y la coordinación con otros recursos asistenciales, con el fin de garantizar la continuidad de los cuidados y la sostenibilidad de los recursos públicos.

Nivel 1

- Fomentar la participación de profesionales de la salud en actividades comunitarias adaptadas a las necesidades de la población.
- Conocer los recursos asociativos de la zona/área y sus actividades.
- Desarrollar actividades comunitarias adaptadas a las necesidades de la población con distintos agentes implicados en la atención de pacientes, familiares y/o personas cuidadoras.
- Captar, valorar y formar el Equipo de Voluntariado para el desarrollo de una actividad de calidad con pacientes con enfermedades avanzadas.
- Establecer planes y protocolos de valoración de la acción voluntaria.

Nivel 2

- Promover la organización de la comunidad para lograr su participación activa con personas con enfermedades avanzadas.
- Gestionar el autocuidado a través del seguimiento al grupo de voluntariado para la continuidad de una actividad de excelencia.

Nivel 3

- Conseguir una autogestión del equipo de personas voluntarias procedentes de diferentes entidades, creando así una Red dentro del ámbito comunitario y sanitario.
- Realizar acciones, contribuyendo, así como invitando al compromiso de la sociedad en la participación social.
- Promover la unificación de esfuerzos entre todas las entidades de voluntariado del territorio.



2.2.2. Criterio 3: Atención a paciente y familia.

<p>Competencia 1</p> <p>Valoración y manejo de los aspectos sociales de pacientes subsidiarios/as de recibir Atención Paliativa.</p>	<p>Nivel 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer desde el inicio una vinculación positiva con las personas, que facilite una intervención eficaz y efectiva. • Tener un conocimiento los procesos de evolución y sintomatología de las diferentes patologías. • Realizar una aproximación a la historia de vida, antecedentes personales y trayectoria de enfermedad, así como conocimiento del grado de información y manejo de la misma. • Reconocer el impacto emocional de la enfermedad y construcción de una comunicación efectiva como herramienta terapéutica que facilite la expresión emocional y la adaptación al proceso de enfermedad. • Saber detectar factores protectores de cada paciente. • Establecer una identificación, valoración y abordaje de factores de riesgo y necesidades relacionadas con las limitaciones progresivas en la funcionalidad y desajustes a nivel social, laboral y relacional. • Favorecer el reconocimiento de creencias, valores y experiencias subjetivas en el proceso de enfermedad. • Contar con un conocimiento de legislación relativa al proceso de enfermedad avanzada y pérdida de funcionalidad: VVA, Discapacidad, Dependencia, etc. • Contar con buen manejo de aspectos bioéticos al final de la vida. • Conocer los criterios y estructuras de derivación a recursos especializados de atención social. • Mantener una actualización del catálogo de prestaciones y recursos sociales, sanitarios y de otras entidades de la comunidad, para ofrecer información y orientación de calidad. <p>Nivel 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Facilitar la coordinación con entidades y servicios intervinientes con el objetivo de agilizar la tramitación de gestiones. • Elaborar un Diagnóstico social en cuidados paliativos. <p>Nivel 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar acciones preventivas de cuidado a cada paciente según los estadios de enfermedad. • Elaborar protocolos o guías de actuación en atención social a paciente y familia en CP.
---	---



Competencia 2

Valoración y manejo de los aspectos sociales del entorno cuidador y/o familiar de pacientes subsidiarios/as de recibir Atención Paliativa.

Nivel 1

- Realizar un estudio y valoración de la situación socio-familiar, sabiendo aplicar los instrumentos de valoración familiar.
- Realizar la filiación de la estructura familiar y entorno cuidador, clarificando las personas que la componen, los roles que desempeñan y el grado de apoyo e implicación en la atención del/de la paciente; prestando especial importancia a las personas más vulnerables (menores, personas mayores, personas con discapacidad).
- Describir el funcionamiento familiar haciendo uso del genograma. Identificar el tipo de relación existente entre todas las personas que participan del cuidado, especialmente en casos de relaciones conflictivas, especificando sus causas; y de igual modo reflejar las creencias y valores personales, sociales y culturales de la familia.
- Identificar las necesidades sociales en el entorno cuidador y/o familiar de cada paciente: conocimiento de factores de riesgo y vulnerabilidad social.
- Detectar y potenciar los factores protectores del entorno cuidador y/o familiar de cada paciente, favoreciendo su implicación y autorresponsabilidad en el proceso.
- Conocer las expectativas familiares y del entorno cuidador ante la enfermedad, que permita planificar los cuidados.
- Mantener actualizado el catálogo de prestaciones y recursos sociales, sanitarios y de otras entidades de la comunidad, para ofrecer información y orientación de calidad.

Nivel 2

- Desarrollar actuaciones para minimizar el impacto de la sobrecarga.
- Asesorar para la reorganización familiar, readaptando los roles e implicación en el cuidado o facilitar el establecimiento de límites en base a cada circunstancia familiar.
- Intervenir en situaciones de conflicto familiar, ejerciendo un papel de mediador/a entre las partes implicadas.
- Realizar una evaluación periódica de la situación sociofamiliar y adecuación de acciones según la evolución de la enfermedad.
- Definir un tratamiento social continuado integrado en el plan global de intervención del equipo de CP.
- Conocer y ejecutar técnicas adecuadas para extraer de manera eficaz y eficiente la información precisa durante



las entrevistas, incluyendo el uso de instrumentos de valoración específicos.

Nivel 3

- Promover la realización de acciones preventivas de cuidado a la familia según los estadios de enfermedad.
- Elaborar protocolos o guías de actuación en atención social a paciente y familia en CP.

Competencia 3
**Comunicación y/o
entrevista social**

Nivel 1

- Realizar una primera entrevista para la valoración de paciente y familia que permita, entre otras, la detección de necesidades sociales en paciente y familia.
- Conocer y ejecutar técnicas adecuadas para extraer de manera eficaz y eficiente la información precisa durante las entrevistas, incluyendo el uso de instrumentos de valoración específicos.

Nivel 2

- Conocer los protocolos relacionados con una buena comunicación con paciente, familia y equipo (malas noticias, transmisión de información al resto del equipo, etc.).
- Prevenir y detectar problemas de comunicación (por ejemplo, pacto de silencio).
- Potenciar los recursos y estrategias de las personas implicadas en el proceso (clarificación de roles, validación de estrategias, etc.).
- Conocer y ejecutar técnicas adecuadas para extraer de manera eficaz y eficiente la información relacionada con aspectos espirituales, culturales, sociales, bioéticos, etc. precisa durante las entrevistas, incluyendo el uso de instrumentos de valoración específicos.

Nivel 3

- Manejar apropiadamente los aspectos de comunicación necesarios para intervenir en los problemas éticos altamente complejos.
-



Competencia 4

Atención social a dolientes de cualquier edad o perfil, por el fallecimiento de personas por procesos de enfermedad subsidiarias de haber recibido Atención Paliativa.

Nivel 1

- Facilitar una higiene del duelo anticipado.
- Realizar un acompañamiento durante el duelo normalizado.
- Llevar a cabo llamadas de duelo.

Nivel 2

- Identificar acciones específicas de prevención de duelo complicado y derivar a profesionales de referencia.
- Asesorar sobre gestiones relacionadas con el fallecimiento del paciente.
- Asesorar sobre pensiones de viudedad/orfandad.

Nivel 3

- Gestionar los sepelios por beneficencia.
 - Tramitar la repatriación de cadáveres a país de origen.
 - Gestionar acciones de manera conjunta con asociaciones de migrantes para la repatriación.
 - Realizar gestiones relacionadas con pensión de viudedad/orfandad.
 - Elaborar protocolos y/o guías prácticas y/o de atención a personas dolientes.
 - Facilitar una atención grupal a personas dolientes.
-



Competencia 5

Valoración y manejo de los aspectos espirituales y/o existenciales de personas de cualquier rango de edad (infancia, adolescencia, adultez, personas de edad subsidiarios/as de recibir Atención Paliativa y sus personas cuidadoras o familiar.

Nivel 1

- Establecer el nivel de complejidad según Proceso Asistencial Integrado de CP y/u otros indicadores referentes a los aspectos espirituales y/o existenciales de pacientes del citado colectivo.
- Detectar la necesidad de soporte religioso específico, solicitando la atención a cada paciente, su familia o persona cuidadora según los canales preestablecidos, por parte de responsable religioso o confesión que se trate.

Nivel 2

- Valorar de forma continua los aspectos espirituales y/o existenciales (significado o sentido de la vida, satisfacción con la propia vida, cumplimiento de metas vitales, integración con los seres queridos, sentido de la dignidad, trascendencia y religiosidad) de pacientes, sus familiares y/o personas cuidadoras.
- Fomentar en el equipo de profesionales la importancia de integrar el área espiritual en la atención del paciente, familia y/o personas cuidadoras.
- Conocer a modo general y facilitar los diferentes ritos de despedida y cierre atendiendo a las distintas creencias religiosas y/o culturales.
- Facilitar la revisión y reflexión del legado personal, la propia vida y trascendencia.

Nivel 3

- Elaborar protocolos y/o guías prácticas y/o de atención a pacientes, familiares y/o personas cuidadoras.
-



Competencia 6

Conocimiento y manejo de los aspectos sociales dentro del marco bioético y legal implicados en la toma de decisiones en procesos de Atención Paliativa

Nivel 1

- Conocer los aspectos sociales implicados en la toma de decisiones al final de la vida, los métodos deliberativos y los escenarios clínicos más concurrentes.
- Conocer y saber aplicar las bases conceptuales y prácticas de la bioética moderna aplicada a los CP.
- Acompañar y facilitar el proceso de planificación anticipada de decisiones con pacientes y familiares, propiciando -cuando proceda- la realización y registro de la Voluntad Vital Anticipada.
- Manejar los aspectos jurídico-legales y la problemática legal en la atención a pacientes del citado colectivo, ajustándose a la legislación y normas deontológicas propias de la profesión, especialmente en lo referente a la confidencialidad e información.

Nivel 2

- Conocer y manejar los aspectos bioéticos de la práctica asistencial y la problemática bioética en la atención a pacientes del citado colectivo.
- Identificar la existencia y funciones de los Comités de Ética Asistencial.
- Conocer y saber poner en marcha los procedimientos para la Consulta a los Comités de ética Asistencial.

Nivel 3

- Manejar apropiadamente los problemas éticos altamente complejos (solicitud de adelantar la muerte, sedación paliativa por sufrimiento psicológico/espiritual/existencial refractario, demanda de eutanasia o suicidio médicamente asistido, etc.)
-



<p>Competencia 7 Continuidad asistencial</p>	<p>Nivel 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar asesoramiento y/o soporte a profesionales de los distintos niveles asistenciales en materia de atención a los aspectos sociales (dimensiones social, cultural, económica de cuidados, en relación con otras personas y con el medio y espirituales y/o existenciales) en el ámbito de la atención paliativa. • Favorecer la continuidad asistencial prestada a pacientes y familiares, apoyándose en los registros de la historia de salud y en los informes de derivación, de consulta y de alta. • Favorecer la continuidad asistencial prestada a pacientes y familiares independientemente del ámbito (hospitalario, domiciliario, sociosanitario, etc.) en que se desarrolle su atención. • Garantizar la gestión de caso/continuidad asistencial entre domicilio, hospital, UCP, centro residencial/sociosanitario. <p>Nivel 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer canales de interconsulta permanente con los equipos. • Participar en reuniones periódicas de evaluación y coordinación en los equipos. • Desarrollar actuaciones de coordinación intra e interinstitucional, especialmente frente a situaciones o problemáticas sociosanitarias. • Promover la habilidad para trabajar en red y en un mundo digital. <p>Nivel 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer protocolos de comunicación y/o contactos de coordinación con los/as trabajadores sociales sobre los recursos sociosanitarios existentes en las zonas/áreas para derivación y seguimiento de los casos.
<p>Competencia 8 Soporte vital</p>	<p>Nivel 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocer el Protocolo de la Conducta PAS (Proteger, Alertar y Socorrer). • Alertar a los servicios sanitarios correspondientes y por tanto ser conocedoras de los recursos y contactos para este tipo de situaciones.



2.2.3. Criterio 4: Gestión por procesos asistenciales integrados.

Competencia 1

Visión continuada e integral de los procesos

Nivel 1

- Conocer los criterios definidos en los procesos asistenciales o de soporte y de los planes integrales operativos locales implantados en su centro que guarden relación con la atención al final de la vida.

Nivel 2

- Conocer y aplicar los criterios definidos en el Proceso Asistencial integrado de CP.
- Participar en comisiones y/o actividades intra e interinstitucionales relacionadas con los derechos de la ciudadanía.

Nivel 3

- Participar en el diseño, implantación, desarrollo o mejora de los procesos asistenciales o de soporte y/o planes integrales en su ámbito asistencial.
-



2.3. Bloque 3: El/la profesional.

2.3.1. Criterio 5: Trabajo en equipo y relaciones interpersonales

<p>Competencia 1 Trabajo en equipo</p>	<p>Trabajo en equipo (capacidad para colaborar con los demás y contribuir a un proyecto común, y capacidad para colaborar en equipos interdisciplinarios y en equipos multiculturales).</p>
	<p>Nivel 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocer las competencias del resto de profesionales del equipo interdisciplinar en el que desarrolla su tarea. • Contar con habilidades para llevar a cabo una gestión compartida de casos, aportando los conocimientos sociales y culturales asociados a la enfermedad. • Mantener una óptima coordinación inter y multidisciplinar.
	<p>Nivel 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promover la incorporación de ética profesional, comprometida con los derechos humanos fundamentales y los principios de igualdad y no discriminación. • Participar en la mejora continua de su grupo profesional y del SSPA.
	<p>Nivel 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Colaborar con profesionales de otros equipos asistenciales. • Participar proactivamente en la minimización de conflictos y logro de acuerdos en el seno del equipo. • Liderar procesos o tareas determinadas dentro del trabajo del equipo.



<p>Competencia 2 Riesgos laborales</p>	<p>Nivel 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocer aspectos básicos de riesgos laborales existentes en el ámbito de desempeño profesional y su prevención. <p>Nivel 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocer e implementar medidas para el manejo y/o minimización del síndrome de burnout y fatiga por compasión dentro del equipo. • Conocer y adoptar medidas para la prevención y detección del síndrome de burnout y fatiga por compasión dentro del equipo. <p>Nivel 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elaborar protocolos y/o guías de detección, prevención y/o abordaje del síndrome de burnout y fatiga por compasión en los equipos de CP.
---	--

2.3.2. Criterio 6: Actitud de progreso y desarrollo profesional

<p>Competencia 1 Actitud de aprendizaje y mejora continua</p>	<p>Nivel 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llevar a cabo una actualización continua en materia de legislación y prestaciones sociales de ámbito público, y conocimiento de recursos privados para la gestión social específica del final de la vida. • Conocer las entidades existentes en la comunidad y el tejido asociativo que puedan estar implicados en el proceso de atención al paciente y su familia. <p>Nivel 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ser capaz de establecer, mantener y actualizar una red de contactos profesionales etc. • Estar al día de publicaciones, metodología y evidencia científica en materia de TS y CP. <p>Nivel 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diseñar e implementar líneas de actuación orientadas a la agilización del acceso a recursos. • Promover la identificación de necesidades de formación en el contexto del equipo.
--	---



2.3.3. Criterio 7: Compromiso con la docencia.

<p>Competencia 1 Capacidad docente</p>	<p>Nivel 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Impartir docencia en actividades formativas relacionadas con su ámbito de actuación. • Fomentar la inclusión de aspectos sociales en la docencia relacionada con el ámbito de los CP. <p>Nivel 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conducir sesiones clínicas o bibliográficas. • Contribuir a la formación teórico-práctica de estudiantes de grado, postgrado, estudiantes internos residentes (EIR) y/o rotantes de diversas especialidades. • Participar como docente en actividades y/o programas de formación continuada en CP. • Impulsar y ofertar actividades docentes sobre CP, que incluyan los aspectos sociales y otros en general, a entidades ajenas al SSPA. <p>Nivel 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ser capaz de realizar planes de formación para estudiantes y profesionales de diversas especialidades.
---	--



2.3.4. Criterio 8: Compromiso con la investigación.

<p>Competencia 1 Aplicación de técnicas de investigación.</p>	<p>Nivel 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elaborar y presentar comunicaciones científicas a congresos y jornadas científicas. <p>Nivel 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocer las normas de Buenas Prácticas en investigación. • Realizar búsquedas bibliográficas en base de datos electrónicas. • Ser capaz de realizar lecturas críticas de artículos científicos. • Colaborar en el diseño y elaboración de un proyecto de investigación. <p>Nivel 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formar parte de equipos de supervisión de artículos antes de su publicación en revistas de impacto. • Liderar el diseño y desarrollo de proyectos de investigación. • Acreditar publicaciones científicas. • Formar parte, de manera estable, de algún grupo de investigación en el ámbito de ciencias de la salud. • Participar en un comité de ética de la investigación. • Contar con formación específica de investigación en Trabajo Social Sanitario.
<p>Competencia 2 Atención Sanitaria Basada en la Evidencia.</p>	<p>Nivel 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplicar en la práctica asistencial de las bases de la Atención Sanitaria Basada en la Evidencia y/o los estándares de calidad internacionales a la práctica diaria. <p>Nivel 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ser capaz de realizar lectura crítica de artículos y publicaciones científicas en base a las herramientas de la Atención Basada en la Evidencia. <p>Nivel 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participar en la redacción de protocolos y guías de práctica basados en la evidencia.



2.4. Bloque 4: La eficiencia.

2.4.1. Criterio 9: Uso eficiente de los recursos.

<p>Competencia 1</p> <p>Adecuada utilización de los recursos disponibles.</p>	<p>Nivel 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llevar a cabo una optimización de los recursos asistenciales en el Proceso Asistencial Integrado de CP potenciando los recursos individuales y familiares de cada paciente. • Promover el acceso a los recursos que ofrece el entorno fuera del sistema. • Contar con capacidad de adaptación para incorporar las urgencias en nuestra actividad asistencial diaria. • Establecer mecanismos que favorezcan la equidad en el acceso y beneficio de los recursos disponibles. <p>Nivel 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promover la organización de programas de atención grupal en las situaciones que presenten dicha indicación. <p>Nivel 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participar en el diseño del plan organizativo y funcional de los recursos de CP.
--	--



2.5. Bloque 5: Los resultados.

2.5.1. Criterio 10: Orientación a resultados en el desarrollo profesional.

<p>Competencia 1 Orientación a resultados.</p>	<p>Nivel 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intervenir con el objetivo de hacer un uso eficiente de recursos, tanto los propios de paciente y familia, como los que puedan suponer un soporte por parte de organismos públicos u otras entidades privadas o de la comunidad. • Definir objetivos específicos en cada plan de actuación con paciente y familia. <p>Nivel 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar un análisis periódico en espacios formales de aspectos susceptibles de mejora (asistencial, gestión de información, coordinación, necesidades formativas, etc)
<p>Competencia 2 Metodología de Calidad</p>	<p>Nivel 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar herramientas para medir cumplimiento de objetivos. <p>Nivel 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analizar de forma periódica en espacios formales de aspectos susceptibles de mejora (asistencial, gestión de información, coordinación, necesidades formativas, etc) <p>Nivel 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participar en comités de mejora del SSPA y propios del ámbito de TS.



Referencias revisadas y utilizadas

- Calvo Rojas V, Rodríguez Molinet J, Ramell Gutiérrez AM, Gil Rovira M, Pomares Costa A, Solís Míguez B et al. La investigación como método para el desarrollo del trabajo social sanitario en atención primaria de salud: estudio de la hiperfrecuentación como fenómeno. *Agathos: Atención sociosanitaria y bienestar*. 2009;9(4):10-17.
- Vanzini L. El Trabajo Social en el ámbito de los cuidados paliativos: una profundización sobre el rol profesional. *Documentos de trabajo social: revista de trabajo y acción social*. 2010;47:184-199. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3655799>
- Pérez Moreno C, Del Castillo R. *Capacitación Específica en Trabajo Social*. Madrid: Sociedad Española de Cuidados Paliativos; 2010
- Doblado Valderrama R, Herrera Molina E, Librada Flores S, Lucas Díaz MA, Muñoz Mayorga I, Rodríguez Álvarez-Ossorio Z. *Análisis y evaluación de los recursos de Cuidados Paliativos de España*. Madrid: Sociedad Española de Cuidados Paliativos; 2016. Monografías SECPAL. nº 9. Disponible en: http://www.infocuidadospaliativos.com/ENLACES/monografia9_analisis_directorio.pdf
- Agrafojo Betancor E, García Pérez M, Aparicio Díaz B. *Trabajo social en Cuidados Paliativos*. Madrid: Sociedad Española de Cuidados Paliativos; 2015. Monografías SECPAL. nº 7
- García M, Jiménez A, Monrós MJ. *Currículo Formativo para la DAA de Trabajo Social en Cuidados Paliativos*. Madrid: Sociedad Española de Cuidados Paliativos; 2015
- Cartera de Servicios de Atención Primaria. Sevilla: Servicio Andaluz de Salud. Disponible en: <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/profesionales/cartera-de-servicios/atencion-primaria/iv-otros-servicios/2-otros-servicios-prestados-en-dispositivos-de-apoyo/24-unidades-de-trabajo-social>
- Alonso C. Aspectos psicológicos en cuidados paliativos. En: *La comunicación con la familia del paciente en fase terminal. La conspiración de silencio*. Madrid: Ades; 2000. p. 85-99
- Barahona H, Viloría A, Sánchez M, Callejo S. Detección del riesgo de claudicación en los cuidadores de pacientes ingresados en una Unidad de Cuidados Paliativos de Agudos. *Medicina Paliativa*. 2012;19(3):100-104. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-paliativa-337-articulo-deteccion-del-riesgo-claudicacion-cuidadores-S1134248X11000176>



Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Consumo