

“SECCIÓN LIBRE”

El día a día del Trabajo Social en Salud: funciones y disfunciones

CARMEN ILLA LAHUERTA

Delegada en la Comunidad Valenciana de la Asociación Española de Trabajo Social y Salud. Vicepresidenta de la Junta Directiva de dicha asociación. Trabajadora Social.

RESUMEN

Este artículo aporta información sobre la Asociación Española de Trabajo Social y Salud, su Delegación en la Comunidad Valenciana y la jornada que celebró en noviembre 2009, cuyo lema era: “El día a día del Trabajo Social en Salud: funciones y disfunciones” y su objetivo propiciar un espacio de intercambio, análisis, reflexión y proposición sobre la práctica diaria en el campo de la salud por parte de los trabajadores sociales, para una mejor praxis profesional, una mayor atención integral, una mayor eficiencia asistencial, una mayor satisfacción de los ciudadanos y una mayor rentabilidad social de la intervención social en el ámbito sanitario.

PALABRAS CLAVE: Asociación Española de Trabajo Social y Salud, Trabajo Social en Salud, intervención social en el ámbito sanitario, práctica de los trabajadores sociales sanitarios.

ABSTRACT

This article describes the Spanish Association of Social Work and Health, the Valencian Community Delegation and the workshop that was held during November 2009. The meeting theme was: “Everyday Social Worker’s role within the Health System: Functions and Malfunctions”, with the aim of creating a space of exchange, analysis, and ways of improving the Social Worker professional practice in terms of a much more comprehensive care, greater caring efficiency and, last but not least, raising citizen’s satisfaction and achieving greater Social profitability of social intervention in the Health field.

KEY WORDS: Spanish Association of Social Work and Health, Social Work in Health, Healthy social worker’s Trainee.

CORRESPONDENCIA

cilla@ono.com

Queriendo aportar información sobre la Asociación Española de Trabajo Social y Salud y la jornada que organizamos en Valencia, el pasado noviembre de 2009, diremos que la Asociación se constituyó en el año 1986 con ámbito nacional. Con el objetivo de:

- Promover el desarrollo de actividades científicas relacionadas con el Trabajo Social en el campo de la salud, y en general con la interrelación entre la Salud y los Servicios Sociales.
- Fomentar y facilitar las relaciones entre los distintos profesionales que desarrollan su actividad en el campo de la Acción Social y de la Salud.
- Divulgar los conocimientos y aportaciones de interés para los profesionales del sector.
- Promover contactos con Organismos e Instituciones dependientes de la Administración Pública (Central, Autonómica y Local) y de carácter privado.
- Desarrollar cualesquiera otros fines de carácter científico, relacionados con la actividad del Trabajo Social en el campo de la Salud.

Entre otras actividades que desarrollamos:

- Colaboramos con las autoridades académicas y sanitarias en el estudio y elaboración de propuestas relacionadas con el área de salud. Por invitación del Ministerio de Sanidad y Política Social, participamos en Comités Técnicos, formados por representantes de distintas sociedades científicas, constituidos para participar en la elaboración de diferentes estrategias de salud (Cuidados Paliativos, ICTUS, EPOC, Salud Mental).
- Celebramos Congresos bianuales. Acabamos de celebrar el décimo Congreso en Oviedo en noviembre pasado, cuyo lema era "Innovando en el Trabajo Social Sanitario del siglo XXI" y donde se trataron temas como: el trabajo social clínico, los sistemas de registro de trabajo social sanitario, los instrumentos de medida para

la valoración social, la calidad y las acreditaciones de la calidad, los procedimientos, el diagnóstico social en salud, el trabajo social sanitario en el nivel de gestión, las carteras de servicios y la investigación en el trabajo social sanitario.

- Publicamos la Revista "TRABAJO SOCIAL Y SALUD" donde compartimos estudios, investigaciones y experiencias de nuestro trabajo con 64 números publicados hasta la fecha.
- Organizamos y participamos en sesiones y reuniones académicas, conferencias y actos culturales, en muchas ocasiones en colaboración con los colegios profesionales.

En estos momentos la Asociación cuenta con Delegaciones constituidas en Andalucía, Aragón, Asturias, Cataluña, Euskadi, Madrid y Comunidad Valenciana.

La delegación en la Comunidad Valenciana se constituyó en noviembre 2008, y como primera actividad organizó la jornada del pasado 6 de noviembre con el lema "El día a día del Trabajo Social en Salud: funciones y disfunciones" y el objetivo de propiciar un espacio de intercambio, análisis, reflexión y proposición sobre la práctica diaria en el campo de la salud por parte de los trabajadores sociales, para una mejor praxis profesional, una mayor atención integral, una mayor eficiencia asistencial, una mayor satisfacción de los ciudadanos y una mayor rentabilidad social de la intervención social en el ámbito sanitario.

En la jornada, ochenta y siete trabajadores sociales abordamos y discutimos sobre el momento actual de nuestra práctica profesional en el campo de la salud desde dos perspectivas: "las funciones y disfunciones" desde la práctica profesional y "las funciones y disfunciones" desde la organización en que trabajamos, con los siguientes bloques temáticos:

1. Nuevos campos de actuación en el campo de la salud.

2. La investigación.
3. La coordinación y el trabajo en equipo.
4. Los sistemas de registro y las nuevas tecnologías.
5. La Supervisión. La Evaluación. Programas y Protocolos.
6. Las Funciones. Los Objetivos. Los Resultados.
7. La Organización jerárquica y funcional. Los Recursos.
8. Lo público. Lo privado.

La jornada se planteó de forma participativa en tres cuerpos de actividad.

En una primera parte, Amparo Picazo presentó la Asociación Española de Trabajo Social y Salud y la constitución de la Delegación de la Comunidad Valenciana. Posteriormente, Carmen Illa presentó la jornada con una breve introducción sobre algunos aspectos del bagaje teórico de referencia, haciendo especial hincapié en aquellos conceptos que enmarcan las coordenadas de la intervención actual: Definición de Salud (diferencias entre enfoques biologicista y holista), diferencia entre trabajo social en salud y trabajo social sanitario, el diagnóstico social sanitario, el tratamiento individual, familiar y grupal de la problemática social y la investigación y prevención de los factores psicosociales. Finalmente, durante esta primera parte se emitieron una serie de opiniones, reflexiones sobre las que se proponía debatir por grupos.

En una segunda parte se reunieron los grupos constituidos en torno a los ocho bloques temáticos antes descritos realizándose la discusión-reflexión, utilizando el método de análisis DAFO, dinamizada por un miembro del grupo, a su vez representante del grupo, y un observador. La composición de cada grupo respetaba la proporcionalidad de los sectores según su procedencia laboral.

En la tercera parte de la jornada, cada representante de los ocho grupos planteó sus conclusiones, clausurándose la jornada con

el compromiso de realizar y hacer llegar a los asistentes, las conclusiones generales de la jornada, y que aportamos aquí.

Con respecto a los nuevos campos de actuación en el campo de la salud

Como aspectos negativos

- La ausencia de trabajadores sociales en las Unidades de Conductas Adictivas y en las Unidades de Salud Sexual y Reproductiva así como en los Equipos de Emergencias ante catástrofes.
- Muy poca presencia de trabajadores sociales en puestos de gestión.

Como aspectos positivos

- Nuestra presencia en los Servicios de Urgencias de los hospitales, su participación en la donación de órganos y transplantes, su participación en los cuidados paliativos, su gran presencia en los Comités de Ética Asistencial.
- Nuestra capacidad para intervenir en las patologías duales, las enfermedades raras, la preparación y acompañamiento del duelo, en la Salud laboral, para aportar en Salud pública, en los peritajes judiciales y para participar en el desarrollo del Sistema de Atención a la Dependencia.

Con respecto a la investigación

Como aspectos negativos

- Si los trabajadores sociales no consideramos la investigación parte fundamental de nuestro trabajo, se puede dar la apropiación de campos específicos del Trabajo Social por otros profesionales.

Como aspectos positivos

- Reconocemos la investigación como necesaria para planificar las atenciones futuras y la vemos fundamental para la visibilización de la intervención social sanitaria y pensamos que puede servir para conseguir recursos, cambiar mentalidades, se nos valore como profesionales y ser agentes de cambio.

Con respecto a la coordinación y el trabajo en equipo

Como aspectos negativos

- No existe regulación de la coordinación institucional socio-sanitaria, salvo en escasos casos como la Orden que establece la Hoja de Notificación para la atención socio-sanitaria infantil y la protección de menores.
- Se prima la atención individual sobre el trabajo comunitario.

Como aspectos positivos

- Tenemos la formación necesaria para ejercer como gestores y mediadores.
- La especificidad de las actuaciones en coordinación nos diferencia de otras profesiones sanitarias y de la intervención de otros trabajadores sociales fuera del campo de la salud.
- La coordinación nos ayuda a mejorar la atención integral, optimiza la utilización de recursos, rentabiliza nuestro trabajo y permite adquirir nuevos conocimientos.
- Colaborar con asociaciones enriquece nuestro trabajo y favorece la atención integral de los diferentes colectivos.

Con respecto a los sistemas de registro y las nuevas tecnologías

Como aspectos negativos

- La explotación de datos registrados para estadísticas y memorias no recoge toda la información relevante para el Trabajo Social.
- No registramos todo lo que hacemos porque erróneamente, no lo consideramos parte importante de nuestro trabajo.
- Nos preocupa que no se preserve la confidencialidad al registrar toda la información sobre el usuario.
- Hay todavía ciertas resistencias a la actualización en informática.
- Se ve como un peligro el desvirtuar la técnica de la entrevista con un mal uso del ordenador.

- Hay demasiada variabilidad en lo que se registra y en cómo.

Como aspectos positivos

- El registro informatizado facilita la explotación estadística de la actividad asistencial de los trabajadores sociales, permitiendo la investigación.
- El sistema ORION permitirá la integración de la Hª Social en la Hª Clínica en Atención especializada.
- Valoramos el registro como una fuente de información válida para nuestra intervención y que posibilita el trabajo interdisciplinar y agiliza la intervención.
- Valoramos el campo abierto que nos ofrece Internet como instrumento de trabajo para la búsqueda de información y para la coordinación a través de medios telemáticos.

Con respecto a la Supervisión. La Evaluación. Programas y Protocolos

Como aspectos negativos

- Existen muy pocos protocolos de trabajo social sanitario y no aparece la figura del trabajador social en muchos protocolos institucionales.
- La organización no establece mecanismos de evaluación pero sería inapropiado que se implantasen modelos de supervisión, evaluación, y protocolos sin conocimientos del Trabajo Social.
- No consideramos la supervisión algo importante en la práctica profesional y no tenemos establecido como prioritaria la evaluación.

Como aspectos positivos

- Trabajar por programas es una oportunidad para el trabajo en equipo.
- Valoramos la supervisión y la evaluación como herramientas metodológicas que permiten mejorar las estrategias de la intervención.

Con respecto a las Funciones. Los Objetivos. Los Resultados

Como aspectos negativos

- Consideramos que hay cierta infravaloración del Trabajo Social dentro del ámbito sanitario.
- Las funciones, objetivos y actividades de los trabajadores sociales no estén definidas en ninguna normativa y no tener definidos los objetivos y las funciones favorece el intrusismo profesional.
- Es erróneo pensar que las funciones y objetivos no estando definidos dan libertad y evitan la supervisión.

Como aspectos positivos

- Buena acogida de la figura profesional a nivel social tanto por parte de los usuarios como de la sociedad.
- La elaboración sistemática de informes y memorias permite la visibilización y la evaluación de la actividad.

Con respecto a la Organización (Jerárquica- Funcional) Los Recursos (Humanos y Materiales)

Como aspectos negativos

- No existe jerarquización funcional por departamentos de salud de los trabajadores sociales.
- Se considera más adecuada la dependencia de las gerencias.
- Incumplimiento de los Planes de Salud por parte de Consellería, especialmente en lo referente a la cobertura y creación de puestos de trabajador social en función de las ratios.
- Hay sobrecarga de trabajo administrativo, por ejemplo las tarjetas sanitarias, que desvirtualiza la función del trabajo social.
- Se da en algunas ocasiones, atribución de funciones de Trabajo Social a otras profesiones, por ejemplo la figura de enfermera de enlace.

Como aspectos positivos

- La participación de los trabajadores sociales en el desarrollo de Programas de Salud.
- La participación en las Comisiones de Calidad en atención primaria, en las Comités de Ética Asistencial departamentales y otros órganos de participación.
- La participación en la elaboración de Planes de Salud y en protocolos como el de Violencia de Género y el IMAD.
- La disponibilidad de nuevas herramientas de trabajo.
- La formación polivalente y el gran conocimiento legislativo.
- El ser expertos en los circuitos asistenciales de los otros sistemas de protección.

Con respecto a lo público y lo privado

Como aspectos negativos

- La existencia de lo público-privado dificulta la coordinación.
- El que la Administración contrate servicios privados en sustitución de los públicos.

Como aspectos positivos

- Las Asociaciones y ONG'S sin ánimo de lucro cumplen una función social y reivindicativa y cubren espacios donde no existen recursos públicos.

A la jornada asistieron 87 personas de las 100 inscritas, lo que se considera una alta participación.

Por último, decir que esta iniciativa de la asociación ha sido positiva ya que ha supuesto un espacio de encuentro e intercambio para profesionales de una disciplina como el Trabajo Social, que en muchos casos trabajan echando en falta apoyos técnicos, referentes metodológicos y tiempo para la reflexión y este encuentro les ha permitido, en muchos casos, reafirmarse o redimensionar su propio trabajo del día a día.

