



## ANEXO 1

### CUESTIONARIO DE CRIBADO SOCIAL PARA LA VALORACIÓN DE MEDIDAS DE APOYO SOCIAL A PERSONAS QUE TIENEN INDICADA LA MEDIDA DE AISLAMIENTO O DE CUARENTENA


PREGUNTA	SÍ/NO
¿Tiene cobertura de vivienda, alimentación, higiene y CUIDADOS?	
¿Alguna/s persona/s de su familia o de su entorno puede/n ayudarle?	
¿Comprende las indicaciones de medidas básicas de higiene, prevención y control de la infección?	
¿Cuida o tiene a su cargo alguna persona/s menor, dependiente o mayor?	
En el caso de que la respuesta anterior haya sido <i>Sí</i> , ¿alguna otra persona puede cuidar o hacerse cargo de ella/s?	
OBSERVACIONES:	



## ANEXO 2

# DOCUMENTO DE COORDINACIÓN SOCIO SANITARIA EN EL ÁMBITO ASISTENCIAL

**INSTRUCCIÓN 12/16, DEL DIRECTOR DEL SERVICIO CANARIO DE LA SALUD (SCS) POR LA QUE SE ADOPTAN LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA LA IMPLANTACIÓN EN EL SCS DEL INFORME SOCIAL Y DEL DOCUMENTO DE COORDINACIÓN SOCIO SANITARIA EN EL ÁMBITO ASISTENCIAL.**

	Servicio Canario de la Salud Gerencia de AP de .....	
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	--

**DOCUMENTO DE COORDINACIÓN EN EL ÁMBITO ASISTENCIAL**

**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**

Nombre y Apellidos: ..... Edad: ..... Sexo: .....  
NSS: ..... TSI: ..... NIF/NIE: .....  
Dirección: ..... Teléfono: .....

**COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE GRAN CANARIA DR. NEGRIN**  
Emitido por: ..... Fecha: .....  
Remitido a:

- Dispositivos Sanitarios Públicos:**
  - Atención Primaria. Especificar
  - Atención Especializada. Especificar
  - Dispositivos Sanitarios Concertados con el SCS. Especificar
- Dispositivos del Sistema Educativo**
  - Públicos. Especificar
  - Concertados. Especificar
  - Privados. Especificar
- Dispositivos del Sistema de Pensiones.** Especificar
- Dispositivos de Servicios Sociales:**
  - Públicos. Especificar
  - Concertados. Especificar
  - Privados. Especificar
- Dispositivos de Servicios Socio sanitarios:**
  - Públicos. Especificar
  - Concertados. Especificar
  - Privados. Especificar
- Otros dispositivos:** (justicia, empleo, cultura, deportes, etc.). Especificar
- Entidades y Organizaciones Sociales.** Especificar

**MOTIVO** (Breve descripción de la situación que se plantea y la demanda que se presenta)

**OBSERVACIONES** (Intervenciones realizadas o en curso, etc.)

**Firma**



## ANEXO 3

### INFORME SOCIAL

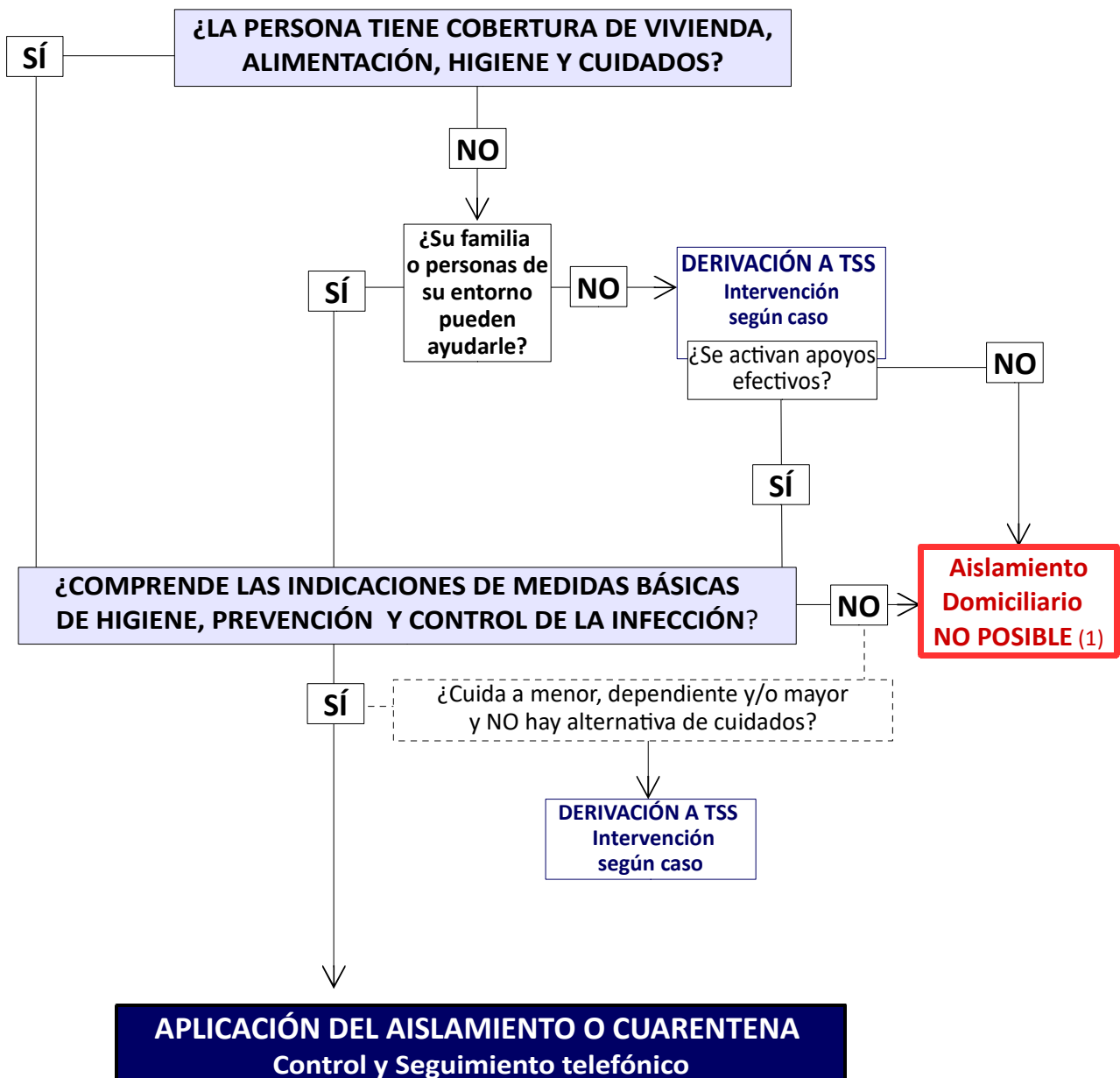
**INSTRUCCIÓN 12/16, DEL DIRECTOR DEL SERVICIO CANARIO DE LA SALUD (SCS) POR LA QUE SE ADOPTAN LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA LA IMPLANTACIÓN EN EL SCS DEL INFORME SOCIAL Y DEL DOCUMENTO DE COORDINACIÓN SOCIOSANITARIA EN EL ÁMBITO ASISTENCIAL.**

INFORME SOCIAL	
<b>DISPOSITIVO ASISTENCIAL</b>	
Dispositivo:	
Emisión por:	
Fecha:	
Dirigido a:	
<b>Motivo</b>	
<input type="text"/>	
<b>IDENTIFICACIÓN PERSONAL</b>	
Nombre y Apellidos:	
Fecha Nacimiento:	
DNI/NIE/Passaporte:	
NASS:	
CIP:	
Domicilio:	
Municipio:	
Provincia:	
Teléfono/s:	
<b>IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL O GUARDADOR/A DE HECHO</b>	
Nombre y Apellidos:	
Fecha Nacimiento:	
DNI/NIE/Passaporte:	
Domicilio:	
Municipio:	
Provincia:	
Teléfono/s:	
Tipo de representación:	
<input type="checkbox"/> Guardador/a de hecho	
<input type="checkbox"/> Representante legal	
<b>Observaciones</b>	
<input type="text"/>	
<b>SITUACIÓN QUE SE PLANTEA</b>	
<input type="text"/>	
<b>SITUACIÓN SOCIOSANITARIA</b>	
<b>Situación de salud</b>	
<input type="text"/>	
<b>Factores o Criterios de Riesgo Social</b>	
<input type="text"/>	
<b>Autonomía y /o dependencia en las actividades de la vida diaria</b>	
<input type="text"/>	
<small>Instrumento de apoyo: Escala de Valoración Sociofamiliar de Gijón.</small>	
<b>Discapacidad</b>	
<input type="text"/>	
<small>Instrumentos de apoyo: Índice de Katz, Índice de Barthel, Escala de Lawton y Brody.</small>	
<b>Incapacidad Permanente</b>	
<input type="text"/>	
<b>Dependencia: Reconocimiento Grado</b>	
<input type="text"/>	
<b>Dependencia: Plan Individual de Atención</b>	
<input type="text"/>	
<b>Modificación judicial de capacidad civil</b>	
<input type="text"/>	
<b>Observaciones</b>	
<input type="text"/>	



## ANEXO 4

### ALGORITMO DE INTERVENCIÓN ANTE LA INDICACIÓN Y EL SEGUIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE AISLAMIENTO O CUARENTENA COVID-19



(1) Según Protocolo que se establezca para el Aislamiento o Cuarentena de personas en esta situación.



## ANEXO 5

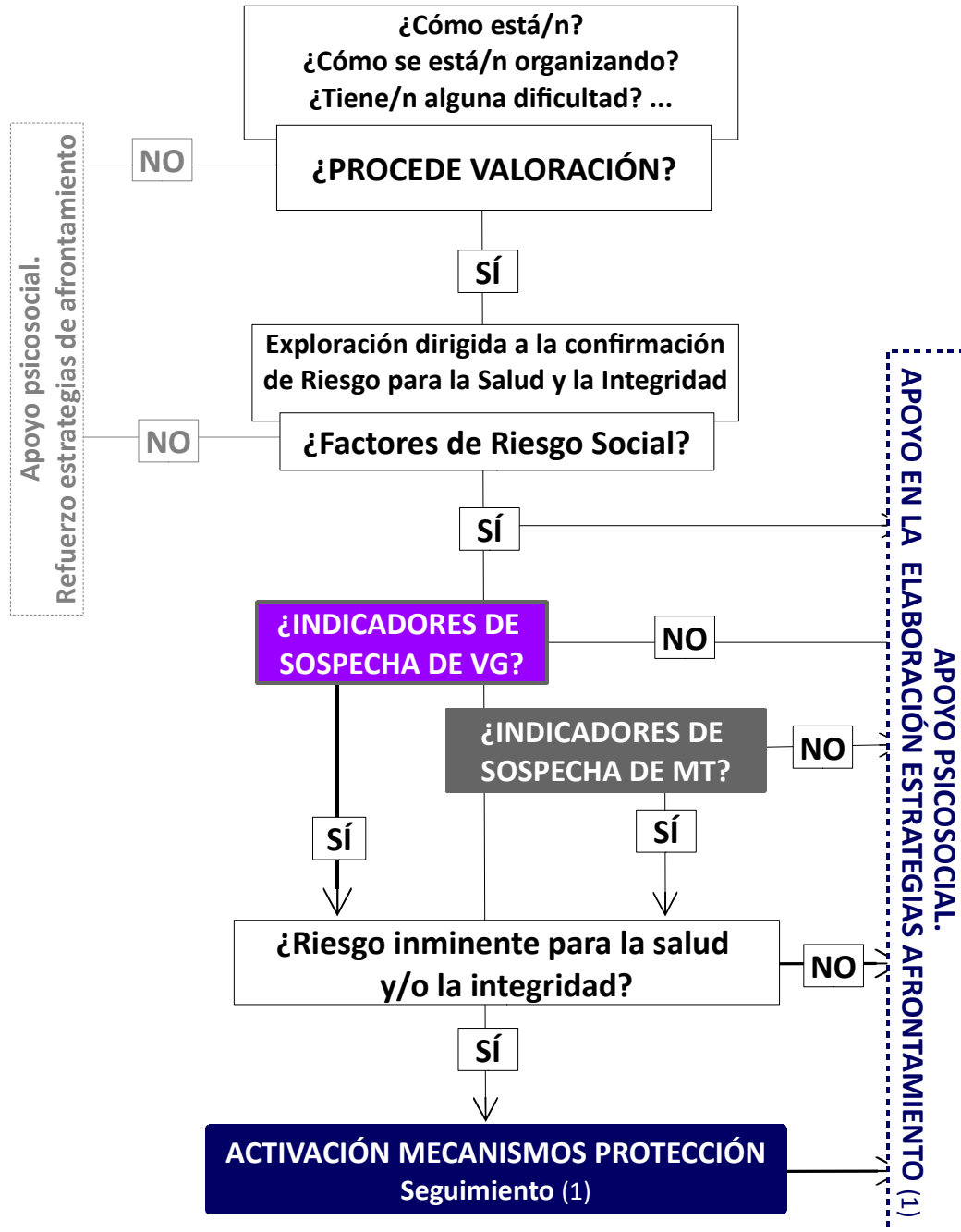
### FACTORES DE RIESGO SOCIAL

FACTORES DE RIESGO SOCIAL EN MENORES	FACTORES DE RIESGO SOCIAL EN EMBARAZO
<ul style="list-style-type: none"><li>• Enfermedad crónica grave y/o discapacidad del/la menor</li><li>• Consumo de tóxicos u otras adicciones del/la menor</li><li>• Enfermedad física y/o psíquica madre/padre</li><li>• Discapacidad física y/o psíquica madre/padre</li><li>• Antecedentes de maltrato madre/padre</li><li>• Madre/padre adolescentes</li><li>• Consumo de tóxicos madre/padre</li><li>• Ausencia continuada de los padres</li><li>• Aislamiento social</li><li>• Dificultades familiares</li><li>• Marginalidad</li><li>• Barreras de comunicación (idioma...)</li><li>• Embarazo</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Embarazo en la adolescencia</li><li>• Discapacidad física y/o psíquica de la madre</li><li>• Consumo de tóxicos</li><li>• Aislamiento social</li><li>• Carencia de apoyo</li><li>• Responsabilidad en el cuidado de otro/s miembros de la familia que presentan dependencia</li><li>• Desequilibrio emocional en la madre o en el padre, conflictos de relación</li><li>• Nacimiento de hijo/a que precisa ingreso prolongado o que presenta problemas de salud limitantes</li><li>• Escasez de medidas de apoyo a la madre lactante trabajadora</li></ul>
FACTORES DE RIESGO SOCIAL EN PERSONA <65 años	FACTORES DE RIESGO SOCIAL EN PERSONA ≥65 años
<ul style="list-style-type: none"><li>• Carencia de documentación identificativa y/o de cobertura sanitaria (persona extranjera o nacional en tránsito en la isla)</li><li>• Barreras de comunicación (idioma...)</li><li>• Vive solo/a</li><li>• Dependencia completa para la movilidad</li><li>• Enfermedad física</li><li>• Incapacidad psíquica</li><li>• Falta de apoyo social y/o familiar</li><li>• Existencia de conflicto familiar</li><li>• Sobrecarga del/la cuidador/a principal</li><li>• Insuficientes condiciones de habitabilidad</li><li>• Hacinamiento</li><li>• Ingresos económicos insuficientes</li><li>• Aislamiento social</li><li>• Barreras arquitectónicas internas y/o externas</li><li>• Vive en zona aislada</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Vive solo/a y presenta deterioro cognitivo y/o depresión</li><li>• Vive solo/a y su situación económica no le permite cubrir necesidades básicas</li><li>• Vive solo/a y el apoyo que recibe no se corresponde con sus necesidades</li><li>• Vive con otras personas y existen problemas en las relaciones de convivencia</li><li>• Ha perdido recientemente a su pareja o a la persona con la que convivía</li><li>• Reside en un centro y éste no se adecua a sus necesidades de atención y cuidados</li><li>• Reside en un centro, no es una elección voluntaria y no lo acepta</li><li>• Reside en un centro, y no se adapta</li><li>• Su situación económica le imposibilita la cobertura de necesidades básicas</li><li>• Presenta limitaciones personales para cubrir necesidades básicas</li><li>• Carece de vivienda o reside en una infravivienda</li><li>• La vivienda presenta deficiencias o barreras</li><li>• Vive en una zona aislada geográficamente o que presenta barreras</li><li>• Carece del apoyo que necesita</li></ul>



## ANEXO 6

### ALGORITMO DE INTERVENCIÓN DE TSS DURANTE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS ANTE EL SARS-CoV-2



(1) Coordinación sociosanitaria con los dispositivos de los sistemas de protección social implicados en la atención.