

PRÀCTIQUES NO REMUNERADES EN INSTITUCIONS SANITÀRIES

ACTUACIÓ EN CAS DE PATIR ALGUNA CONTINGÈNCIA (ACCIDENT/INCIDENT)

Quan una o un estudiant patisca una contingència¹ mentre estiga realitzant pràctiques no remunerades en una institució sanitària en virtut del conveni de col·laboració entre la Conselleria de Sanitat i la Universitat de València,² aquesta contingència ha deixat de ser atesa pel segur escolar; ara, en funció del RDL 8/2015,³ és atesa sota el concepte d'accident de treball. Això significa que, per a la seua correcta gestió, l'estudiantat haurà de seguir les instruccions que s'exposen a continuació:

1. En el moment de produir-se la contingència.
 - a) **Si l'eventualitat precisara d'una primera i immediata atenció**, l'estudiant o estudianta pot rebre atenció en el mateix centre sanitari on es realitzen les pràctiques docents no remunerades o, en qualsevol cas, en el servei d'urgències de l'Hospital de referència del Departament de Salut.
 - b) Si l'eventualitat no revestira de presumpta gravetat, l'estudiant o estudianta pot dirigir-se el més prompte possible a un centre assistencial de la MATEPSS⁴ .

En ambdós casos, s'ha d'acudir a la Secretariat d'estudiantat de la Facultat d'Infermeria i Podologia per a tramitar una sèrie de documents.

2. Documentació a emplenar (3 documents).
 - a) **Document amb les dades del tutor o tutora de pràctiques en l'entitat/empresa.**

El Professor/a Associat/a de Ciències de la Salut ha d'emplenar les dades que figuren en el document de l'Annex A i signar el mateix. Es tracta d'un document en el qual només s'especifica que l'estudiant/a «*estava realitzant efectivament pràctiques*» en el centre sanitari aqueix dia en què s'ha produït la contingència.

L'estudiant/a entregarà el document signat per el/la PACS en la Secretaria d'estudiants de la Facultat d'Infermeria i Podologia (FIP).

Aquest document pot ser entregat de manera presencial, en horari de dilluns a divendres de 9 a 14 h, i també dilluns i dijous de 16 a 18 h, o bé ser escanejat i remès per correu electrònic a la següent adreça electrònica: fipss@uv.es.

Des de la mateixa Secretaria d'estudiants de la FIP es procedirà a remetre-ho, al seu torn, a la «Unitat de Seguretat Social» de la Universitat de València.
 - b) **Document amb informació sobre la contingència, a efectes estadístics de la Facultat d'Infermeria i Podologia**

Juntament amb el document anterior, l'estudiant/a entregarà emplenat (en la Secretaria d'estudiants de la FIP o mitjançant correu electrònic a fipss@uv.es) el document el model del qual s'indica en l'Annex B.

¹ Contingències com per exemple: caigudes a un mateix o diferent nivell, lesions per manipulació d'objectes, atrapatment, talls o punxades, projecció de fragments/partícules/líquids, contacte tèrmic o elèctric, contacte amb substàncies nocives/tòxiques/corrosives, accident *in itinere*, agressió de pacient o familiar, etc.

² Conveni de col·laboració entre la Generalitat, a través de la Conselleria de Sanitat, el Consorci General Universitari de València i la Universitat de València, per a la realització de pràctiques docents de titulacions de ciències de la salut (agost, 2021). <<https://eves.san.gva.es/documents/d/eves/convenio-uji-firmado-9-6-2021>>

³ **Reial decret legislatiu 8/2015**, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei General de la Seguretat Social. BOE núm. 261, de 31/10/2015. <<https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2015-11724>>

Disposició addicional cinquantesena segona. Inclusió en el sistema de Seguretat Social d'alumnes que realitzen pràctiques formatives o pràctiques acadèmiques externes incloses en programes de formació.

⁴ MATEPSS: Mútua d'Accidents de Treball i Malalties Professionals de la Seguretat Social.

La finalitat exclusiva d'aquest document merament informatiu és poder elaborar una mínima estadística sobre les contingències esdevingudes en els centres sanitaris de pràctiques al llarg del curs acadèmic, amb la qual orientar i reforçar la informació brindada a l'estudiantat de la FIP, en matèria de protecció i de prevenció.

c) **Document de sol·licitud d'assistència sanitària en la MATEPSS**

L'estudiant/a ha d'emplenar les dades que figuren en el document que es reproduïx en l'Annex C, l'original de la qual es troba disponible en el següent enllaç web: <https://umivaleactiva.es/dam/jcr:b44a0c79-0dac-4688-a7a7-be892569880d/Part%20de%20Asistencia%20Sanitaria.pdf>

Aquest document ha d'estar signat per qui efectua la sol·licitud i comptar amb l'encuny o segell de la Facultat d'Infermeria i Podologia, que s'estamparà en la Secretària d'estudiants d'aquesta.

Posteriorment, l'estudiant/a ha de personar-se en una clínica assistencial de    i fer lliurament d'aquest document. En l'Annex D pot consultar-se un extracte de la llista completa de centres assistencials d'aquesta MATEPSS, llista completa que es troba disponible en el següent enllaç web: <https://umivaleactiva.es/red-de-centros>.

3. **Desplaçament a una clínica assistencial de i despeses de transport**

L'estudiant/a haurà d'acudir necessàriament i de manera presencial a un centre assistencial de la MATEPSS, d'entre els que figuren en la llista anteriorment esmentada, per al lliurament del «Document de sol·licitud d'assistència sanitària» i per a la valoració de la seua situació. Abans de decidir-se per algun dels centres assistencials, tinga's en compte l'horari d'atenció al públic (consultar en la web les variacions a l'horari habitual que pogueren derivar-se dels dies previs a dates assenyalades o els festius).

Les **despeses del transport**, si procedira, a algun dels centres assistencials de    són a càrrec de la mateixa MATEPSS. Des d'aquesta es recomana l'ús de:

- a) **Taxi**, per a situacions en les quals la mobilitat es veja reduïda (per exemple, un esquinç).
- b) **Autobús, metre**, per a situacions lleus (per exemple, un colp a la mà o en l'avantbraç, una torçada de monyica).

L'estudiant/a abonarà el cost del transport en primera instància i posteriorment la mútua li ho reintegrarà. Per a això serà necessari facilitar les corresponents dades bancàries (portar anotat el codi IBAN i el codi BIC/SWIFT)⁵.

⁵**IBAN:** *International Bank Account Number*, Codi Internacional del Compte Bancari. **BIC:** *Business Identifier Code*, Codi d'Identificació Bancària. **SWIFT:** *Society for Worldwide Interbank Financial Telecommunication*, Societat per a les Comunicacions Interbancàries i Financeres Mundials.

A Document amb les dades del tutor o tutora de pràctiques en l'entitat/empresa

El document original es troba disponible en: <https://links.uv.es/aGD8sZq>



DATOS DEL TUTOR/A DE PRÁCTICAS DE LA ENTIDAD/EMPRESA

D./Dña. _____ con NIF _____, TUTOR/A DE
PRÁCTICAS DE LA EMPRESA/ENTIDAD

CERTIFICA QUE:

El/La estudiante en prácticas formativas no remuneradas de la Universitat de València, cuyos datos se indican a continuación, estaba realizando efectivamente prácticas el día

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA ESTUDIANTE:

NIF/NIE/PASAPORTE:

Y para que así conste a los efectos oportunos, se expide la presente certificación, en _____,
el _____

Fdo:

B Document amb informació sobre la contingència, a efectes estadístics de la Facultat d'Infermeria i Podologia

COMUNICAT D'ACCIDENT/INCIDENT DEL/DE L'ESTUDIANT — FIP

1. DATA DE L'ACCIDENT/INCIDENT	
2. HORA DE L'ACCIDENT/INCIDENT	
3. LLOC DE L'ACCIDENT/INCIDENT	
4. CONTEXT SITUACIONAL EN EL QUAL S'HA PRODUÏT L'ACCIDENT/INCIDENT	(continuar en la part de darrere, si es necessita)
5. FET O CIRCUMSTÀNCIA QUE HA PROVOCAT L'ACCIDENT/ INCIDENT	(continuar en la part de darrere, si es necessita)
6. LOCALITZACIÓ CONCRETA DE LA PERSONA ON S'HA PRODUÏT EL DANY	
7. TITULACIÓ	☐ Infermeria ☐ Podologia ☐ Màster Inf ^a Oncol.
8. ASSIGNATURA	
9. GRUP DE MATRÍCULA DE L'ASSIGNATURA	
10. SEMESTRE	

Lloc de l'accident: • Centre de Salut • Centre de Salut Pública • Direcció General de Salut Pública • Centre Penitenciari de Picassent • Hospital i unitat/servei de l'hospital.

Context situacional: Descriure el context (espai, temps, persones) en el que es va produir l'accident/incident. Quant més detalls, millor.

Fet o circumstància: Narrar la situació concreta que ha motivat l'accident (material que s'estava utilitzant, punció, esvaró, caiguda, colp, esguitada, etc.) així com la naturalesa de l'accident (risc biològic, musculoesquelètic, físic, químic, organitzacional).

4. CONTEXT SITUACIONAL EN EL QUE S'HA PRODUÏT L'ACCIDENT/INCIDENT (continuació)

5. FET O CIRCUMSTÀNCIA QUE HA PROVOCAT L'ACCIDENT/INCIDENT (continuació)

C Sol·licitud d'assistència sanitària

El document original es troba disponible en: <https://umivaleactiva.es/dam/jcr:b44a0c79-0dac-4688-a7a7-be892569880d/Parte%20de%20Asistencia%20Sanitaria.pdf>




Atenció al Client
900 365 012
umivaleactiva.es
atencioncliente@umivaleactiva.es



SOLICITUD DE ASISTENCIA SANITARIA Ejemplar para el/la lesionado/a, que debe entregar en el centro asistencial

1. EMPRESA

Nombre de la empresa		C.C.C.	Teléfono
Dirección	Localidad	Código Postal	
Persona de Contacto		Correo electrónico	

Rogamos presten asistencia sanitaria a la siguiente persona trabajadora de esta empresa:

2. PERSONA TRABAJADORA

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre
Núm. Afiliación Seguridad Social	DNI/NIE/TIE	Correo electrónico	Teléfono	
Puesto de Trabajo				

3. ASISTENCIA SOLICITADA POR EL SIGUIENTE MOTIVO

☐ Lesión conocida y provocada en nuestro centro de trabajo	☐ Lesión referida por la persona trabajadora (pendiente de verificar en sus causas laborales)	Fecha del suceso	Hora
---	--	------------------	------

4. INCIDENCIA

Breve descripción de las tareas que realizaba en el momento de comenzar las molestias durante el trabajo

5. SOLICITANTE

Fecha de solicitud	Firma solicitante y sello de la empresa
Apellidos	
Nombre	
Cargo en la empresa	

6. ¿A QUÉ MUTUA PERTENECE?

☐  Mutua Montañesa

☐  MAZ

☒  umivale Activa

☐  Mutua Navarra

☐  MUTUA BALEAR

☐  egarsat

Objeto

La Solicitud de Asistencia Sanitaria es un mecanismo diseñado para facilitar la comunicación entre las empresas mutualistas y **suma intermutual** para simplificar los trámites ante la necesidad de atención por parte de las personas trabajadoras de dichas empresas.

Es una comunicación desde la empresa informando que el/la trabajador/a acude a **suma intermutual** con el conocimiento de la empresa.

En ningún caso es el reconocimiento de la existencia de un accidente de trabajo o de una enfermedad profesional; dichos reconocimientos se realizan exclusivamente mediante las correspondientes declaraciones de accidente de trabajo o de enfermedad profesional.

Modo de uso

- La solicitud de asistencia se precisa solamente la primera vez que un/a trabajador/a acude a **suma intermutual** como consecuencia del inicio de un proceso de asistencia sanitaria. Esto es, para las revisiones del proceso no es necesario cumplimentarla. Pero si cada vez que se produzca una nueva necesidad de asistencia sanitaria.
- Ante la necesidad de una asistencia sanitaria, una persona (que la empresa designe) cumplimenta la Solicitud de Asistencia Sanitaria. En el citado parte escribe los siguientes datos:

- Nombre de la empresa.
- Nombre y apellidos de la persona trabajadora.
- Motivo de la solicitud de la asistencia.
- Fecha y hora del suceso.
- Tareas que realizaba la persona en el momento de surgir la necesidad de la asistencia. Esta descripción ayudará en gran medida al equipo médico a la hora de determinar el diagnóstico rápidamente y con precisión.
- Fecha de la solicitud y sello de la empresa.
- Nombre y apellidos del solicitante, cargo en la empresa y su firma.

- El/la trabajador/a se persona en los locales de asistencia sanitaria de **suma intermutual**. En la recepción le solicitan el documento de solicitud de asistencia.
- Si la persona trabajadora no portase este documento a la llegada al centro asistencial, se le requerirá que su empresa lo rellene.
 - Si la asistencia es de urgencia, se prestará asistencia sanitaria, pero no se continuará con el proceso administrativo (emisión de la baja laboral) hasta que la empresa no haga llegar la solicitud de asistencia a **suma intermutual**.
 - Si la asistencia no es urgente, el/la trabajador/a es remitido a la empresa, a fin de que cumplimente la solicitud de asistencia, de modo que la persona acuda con el documento cumplimentado.

Información sobre protección de datos personales

Responsable: **umivale Activa** Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 3. **Contacto del Delegado de Protección de Datos:** dpd@umivaleactiva.es. **Finalidad:** Facilitar la gestión administrativa, asistencial y económica de las prestaciones que le son propias y colaborar en la gestión de las contingencias de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales en el ámbito de la Seguridad Social. **Legitimación:** Este tratamiento se realiza sobre la base de dar cumplimiento de las obligaciones legales aplicables a **umivale Activa** en su condición de Mutua Colaboradora con la Seguridad Social. **Destinatarios:** Seguridad Social y Organismos dependientes de la Seguridad Social. Servicios Públicos de Salud. Juzgados y Tribunales. Terceros proveedores de servicios que tienen acceso a los datos personales. Centros asistenciales que colaboran en la gestión del proceso. **Derechos:** Podrá acceder, rectificar, suprimir, oponerse a determinados tratamientos, así como ejercer su derecho a la limitación del tratamiento, a la portabilidad y a no ser objeto de una decisión basada únicamente en tratamiento automatizado de sus datos. Forma de ejercer sus derechos: Por escrito, mediante solicitud dirigida a **umivale Activa**, Avda. Reial Monestir de Poblet nº 20, CP: 46930, Quart de Poblet (Valencia); Presencialmente, en cualquiera de nuestros centros o remitiendo un correo electrónico a la siguiente dirección: dpd@umivaleactiva.es. **Información adicional:** En el siguiente enlace: <https://umivaleactiva.es/protecciondatos>

D Centres assistencials de la MATEPSS en València ciutat, en Ontinyent i en poblacions properes a aquestes ciutats

Per a determinats dies, previs a dates senyalades o festius, consultar la pàgina web de  (<https://umivaleactiva.es/red-de-centros>).

Nom	Direcció	Horari	Telèfon	Fax	Correu electrònic
Clínica UMIVALE Activa Valencia Colón	C/ Colón, 82. Accés al centre per C/ Conde Salvatierra, 1	Dilluns a divendres: 8 a 20 h	963509251	963943686	valenciacolón@umivaleactiva.es
Hospital privat IMED Valencia	Avenida Ilustración, 1	24 h	963003000	—	valencia@imedhospitales.com
Clínica UMIVALE Activa Valencia Avda. Catalunya	Avda. de Catalunya, 13	Dilluns a divendres: 8 a 20 h	963106790	963944089	valencianorte@umivaleactiva.es
Clínica UMIVALE Activa Valencia C/ Quart	C/ Quart, 102	Dilluns a divendres: 8 a 19 h	963300818	963300817	valenciabotanic@umivaleactiva.es
Clínica UMIVALE Activa Quart de Poblet	Avda. Reial Monestir de Poblet, 20	Dilluns a divendres: 8 a 20 h	963181019	961525321	administraciondeclinicas@umivaleactiva.es
Clínica UMIVALE Activa Catarroja	Camí del Port, 249	Instal·lacions tancades temporalment. Es troba a disposició la clínica de: UMIVALE Activa Beniparrell.	961273332	961272346	catarroja@umivaleactiva.es
Clínica UMIVALE Activa Paterna	C/ Vicente Mortes, S/N	Dilluns a divendres: 8 a 20 h	961382675	961385081	paterna@umivaleactiva.es
Clínica UMIVALE Activa Beniparrell	Ctra. Real de Madrid Norte, 23	Dilluns a divendres: 8 a 20 h	961200617	961219023	beniparrell@umivaleactiva.es
Clínica UMIVALE Activa Torrent	Ctra. Masía del Juez, 38, Km 1,4	Dilluns a divendres: 8 a 20 h	961572327	961563297	torrent@umivaleactiva.es
Clínica UMIVALE Activa Museros	Avda. Alexandre VI, 10	Dilluns a divendres: 8 a 20 h	961451840	961441460	museros@umivaleactiva.es
Hospital Intermutual de Levante	Autovía Valencia-Ademuz, Km. 11,7 Salida 12	24 h	961350250	961350694	admision@hilevante.com
Clínica UMIVALE Activa Riba-Roja La Reva	Avda. Hostalers-Els Ferrers "Pl. La Reva, Sc 13"	Dilluns a divendres: 8 a 20 h	961667886	961667907	ribarroja@umivaleactiva.es

Nom	Direcció	Horari	Telèfon	Fax	Correu electrònic
Rodus Servicios Médicos S.L.	Ramón Muntaner, 10 Bajo (Entrada Clara Campoamor)	Dilluns a divendres: 8 a 13 y 15:30 a 19:30 h.	961869400	961860012	rodus@rodus.es
Clínica Bou S.L.P.	Concepcion Arenal, 6 - 8 - 10 Bajo	Lunes a Viernes de 9 a 14 h y 16 a 20 h	961251995	961252852	:clinicabou@gmail.com
Clínica De Rehabilitación Y Recuperación Moncada S.L.	Badía, 100	Dilluns a divendres de 08:00 a 20:00 h	961303216	—	adm@clinicamoncada.es
Bétera Salut S.L.	Calvario, 74	Dilluns, dimartss i divendres de 08:30 a 13:30 h y 17 a 20 h. Dimecres: 9 a 13:30 h y 17 a 20 h. Dijous: 10 a 13:30 y 17 a 20 h.	961600083	961600083	info@clinicabeterasalut.com
Sermesa Pobla De Vallbona	Plaça de L'Hort, 5	Fins a nou avís sols matins. Horari habitual: Dilluns a divendres: 8 a 13:30 y 16 a 20 h.	962760178	961661479	lapobla@sermesa.es
Clínica Turis S.L.	Ramon y Cajal, 6 Bajo	Dilluns a divendres de 11:00 a 14:00 y de 15:30 a 19:00 h.	635591608	962526256	admon@clinica-turis.com
Clínica UMIVALE Activa Ontinyent	Av del Textil 43 (Pol. Ind. El Pla)	Dilluns a divendres: 8 a 20 h	962380092	962916010	ontinyent@umivaleactiva.es
Clínica UMIVALE Activa Alcoi	C/ Roger de Lluria, 6	Dilluns a divendres: 8 a 20 h	965548048	965541210	alcoy@umivaleactiva.es
Clínica Sancho Llorens S.L.	Corts Valencianes, 102	De 08:00 a 14:00 y de 15:00 a 20:00 h	962242037	962242037	gestio@clnicasanchollore.es
Sanatorio San Jorge S.L.	Oliver, 55	24 h.	965330400	965330400	administracion@sanatoriosanjorge.com
Hospital De Ontinyent	Avda. Francisco Cerdá, 3	24 h	962989300	962989325	—
Hospital Virgen De Los Lirios	Polígono Caramanchel, s/n	24 h	965537400	965537410	—