

GUIA/ITINERARIO FORMATIVO TIPO EIR GERIATRIA



CONSORCI
HOSPITALARI
DE VIC



Fundació Hospital
de la Santa Creu de Vic

Fecha elaboración: febrero 2022
Aprobación: Comisión de Docencia CHV marzo 2022



INDICE

1.	Introducció.....	3
2.	Competències i objectius de les rotacions	6
2.1	bases de la gerontologia (BG)	6
2.2	gerontologia experimental (GE)	8
2.3	gerontologia clínic (GC)	8
2.4	gerontologia psicològica (GP)	10
2.5	gerontologia social (GS)	10
2.6	educació per a la salut en l'àmbit gerontològic (EPS)	11
2.7	marco legal i polítiques socio-sanitàries en enfermeria gerontològica (LP)	12
2.8	bioètica en enfermeria gerontològica (BE)	12
2.9	investigació en enfermeria gerontològica (IEG)	14
2.10	gestió de cuidadors i serveis gerontològics (GCYSG)	14
3.	Calendari de rotacions	16
3.1	Resident de primer any.....	17
	Unitat de mitjana estada de rehabilitació funcional.....	17
	Unitat hospitalària de pacients geriàtrics aguts (UGA)	18
	Unitat funcional interdisciplinària socio sanitària (UFISS)	19
	Residència per a majors	20
	Residència-centre de dia	21
	Servei de continuïtat de cures en atenció domèstica (antic FADO)	22
3.2	resident de segon any	22
	Unitat de cures paliatives	23
	Unitat de psicogeriatría	22
	Unitat de docència i investigació	24
	Unitat de valoració geriàtrica	24
	Programa d'atenció domèstica i equips de suport (PADES) /hospitalització domèstica	25
	Servei de valoració de la dependència	26
	Hospital de dia geriàtric.....	26
4.	Rotacions externes	27
5.	Atenció continuada.....	28
6.	Sessió clíniques i bibliogràfiques	29
7.	Formació teòrica	30
8.	Planificació de formació transversal.....	30
9.	Planificació de cursos, congressos i investigació	31
10.	Bibliografia obligatòria.....	32
11.	Tutorias	33
12.	Evaluació.....	33

1. INTRODUCCIÓN

Denominación de la especialidad	Enfermería de Geriátria
Duración de la formación	2 años lectivos
Titulación de acceso	Diplomado/Graduado Universitario en Enfermería

La UDM de Geriátria está incluida/forma parte en la unidad docente del Consorci Hospitalari de Vic. La actividad asistencial de la UDM de Geriátria se desarrolla en la Unidad Territorial de Geriátria y Cuidados Paliativos de Osona (UTGCPO) y en los recursos sociales que gestiona el Consorci Hospitalari de Vic (CHV) y la Fundació Hospital de la Santa Creu de Vic (FHSC).

La comarca de Osona tiene una población residente de 163.702 habitantes (Idescat, 2020) con un índice de envejecimiento de un 110,6% (29.435 personas \geq 65 años), inferior a la media de Catalunya (124,2%). El índice de sobre-envejecimiento de Osona es de 18,7%, superior a la media de Catalunya (17,1%).

La UTGCPO parte del concepto de un sistema integrado de atención geriátrica para atender un sector geográfico determinado que incluye diferentes niveles asistenciales y que dispone de un mapa de recursos de internamiento, ambulatorios y domiciliarios. La UTGCPO se ha constituido a partir de una alianza estratégica entre los proveedores del territorio, CHV y FHSC. Además, mantienen convenios de colaboración con toda la atención primaria del territorio.

La cartera de servicios se distribuye en los tres edificios que componen la UTGCPO que son: Hospital Universitari de Vic (HUV), Hospital Universitari de la Santa Creu Vic (HUSC), y Hospital de Sant Jaume de Manlleu (HSJM). Los recursos sociales se ubican en la Residencia el Nadal, la Residencia Aura. **En el cuadro final de este documento se especifican todos los dispositivos y su titularidad.**

La cartera de servicios está compuesta por una unidad geriátrica de agudos ubicada en el HUV. Los servicios de atención intermedia están ubicados en el Hospital Universitari de la Santa Creu Vic HUSC y en el Hospital de Sant Jaume HSJM y disponen de camas para la rehabilitación funcional, la atención psicogeriátrica y de cuidados paliativos. Los pacientes ingresados en estas unidades pueden ser clasificados como subagudos, si su procedencia es de la comunidad o de urgencias, como postagudos si proceden de un ingreso en el hospital de agudos de corta duración (alrededor de 5 días) y son clasificados como convalecencia si



ingresan en la unidad de cuidados intermedios después de haber finalizado el episodio de atención aguda. Ambos hospitales disponen de dispositivos ambulatorios en forma de hospital de día, y de consultas de valoración geriátrica.

La atención domiciliaria está realizada por un equipo multiprofesional con profesionales procedentes de los diferentes hospitales y realiza funciones de hospitalización domiciliaria y de equipo de soporte a la comunidad. Estos equipos están ubicados en el Hospital Universitario de Vic y en el Hospital Universitario de la Santa Creu de Vic.

Los recursos sociosanitarios de que dispone la UDM de Geriátrica se sitúan en la residencia El Nadal y la residencia Aura, son centros sociales que atienden pacientes en régimen residencial. La FADO presta servicios domiciliarios y de atención diurna fundamentalmente realizados por gerocultores y coordinados por enfermería.

Organización de los dispositivos asistenciales de la Unidad Docente Multiprofesional

	Tipología recurso	Gestión	Ubicación	Servicios
Unidad territorial de geriatría y cuidados paliativos de Osona	Hospitalario	ConSORCI Hospitalari de Vic (CHV)	Hospital Universitari de Vic	Unidad hospitalaria de pacientes geriátricos agudos (UGA)
				Unidad Funcional Interdisciplinaria Sociosanitaria (UFISS)
				Especialidades Médicas. Unidad de docencia e investigación
				Interconsultas
		Hospital Sant Jaume de Manlleu	Unidad de media y larga estancia de Rehabilitación Funcional	
			Unidad de Psicogeriatría	
			Hospital de Día	
			Unidad de Valoración Geriátrica Integral, EAIA Psicogeriatría Consultas externas	
	Fundació Hospital de la Santa Creu (FHSC)	Hospital Universitari Santa Creu de Vic	Unidad de media estancia de Rehabilitación Funcional	
			Unidad de cuidados Paliativos	
			Hospital de Día	
			Unidad de Psicogeriatría Consultas externas, Unidad de Valoración Geriátrica Integral, EAIA Psicogeriatría, Unidad de caídas y cuidados paliativos	
Atención primaria	SCCAD (antiguo FADO)	Comunitaria (domicilio)	Servicio de continuidad de cuidados en atención domiciliaria	
	CHV		Valoración a la dependencia	
	FHSC/CHV		Programa de atención domiciliaria y equipos de soporte (PADES) / Hospitalización domiciliaria	
Sociosanitario	FHSC	Residencia El Nadal	Residencias / Centros de Día	
	CHV	Residencia Aura		

- El Consorci Hospitalari de Vic gestiona el Hospital Universitari de Vic, el Hospital Sant Jaume de Manlleu y la Residencia Aura.

Fundación Hospital Santa Creu de Vic gestiona Hospital Universitari Santa Creu de Vic, Residencia El Nadal y el Programa de Atención Domiciliaria y Equipos de Soporte (PADES)

2. COMPETENCIAS Y OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES

2.1 BASES DE LA GERONTOLOGÍA (BG)
COMPETENCIA BG 1
Conocimiento relevante de los aspectos históricos y antropológicos en el cuidado de la persona anciana y capacidad para su aplicación
Objetivos
-Identificar el rol de las personas ancianas en las diferentes etapas históricas y relacionarlas con la etapa actual. -Utilizar los conocimientos antropológicos para enriquecer los cuidados prestados
Conocimientos, actitudes y habilidades
-Conocimiento de la evolución histórica de la vejez. -Conocimientos sobre el ser humano, su entorno y cultura. -Habilidad para adaptar los conocimientos adquiridos en historia y antropología de la vejez para optimizar los cuidados prestados.
COMPETENCIA BG2
Conocimiento relevante de la gerontología, capacidad para desarrollarla y para realizar valoraciones gerontológicas utilizando las herramientas y marcos adecuados para la persona anciana
OBJETIVOS
-Identificar los principios de la gerontología y aplicarlos en la atención a las personas ancianas -Valorar la multidisciplinariedad de la gerontología delimitando la participación enfermera -Favorecer que se establezcan criterios uniformes en la valoración integral de la persona ancianas -Utilizar instrumentos de valoración y evaluación validados y adaptados a personas ancianas. -Adaptar métodos o instrumentos específicos de valoración gerontológica a una población culturalmente diversa.
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES
-Conocimiento de los principios y bases de la Gerontología como ciencia multidisciplinar -Conocimiento de las aportaciones de la enfermera especialista a la Gerontología. -Conocimiento sobre la Valoración geriátrica integral: valoración física, mental, social y espiritual y habilidad para su realización. -Conocimiento y manejo de las principales escalas e instrumentos de valoración multidisciplinar.
Competencia BG3
Conocimiento relevante del envejecimiento poblacional y capacidad para analizar las causas y consecuencias del mismo.
OBJETIVOS
-Identificar las bases epidemiológicas para el estudio del envejecimiento de la población. -Analizar los datos demográficos para observar la distribución de los grupos de población.
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES
-Conocimiento de la epidemiología y demografía del envejecimiento: causas y consecuencias. -Conocimiento de los índices de medida de envejecimiento poblacional. -Conocimiento de la Sociología del envejecimiento poblacional. -Conocimiento del envejecimiento en los diferentes países, continentes y culturas.
Competencia BG4
Conocimiento relevante de los factores que influyen en el envejecimiento saludable y capacidad para su aplicación.
OBJETIVOS
-Ayudar a la persona anciana a compensar los cambios funcionales relacionados con la edad de acuerdo con su edad cronológica. -Identificar los factores que influyen en el envejecimiento saludable. -Profundizar en los cambios físicos, psíquicos y sociales que se producen en el proceso de envejecimiento.
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES
-Conocimiento sobre los cambios funcionales en relación a la edad cronológica. -Conocimiento del concepto de envejecimiento activo y factores contribuyentes. -Conocimiento sobre el envejecimiento a nivel físico, psíquico y social.

-Habilidad para discriminar cambios funcionales, físicos, psíquicos y sociales fruto del envejecimiento de otros de índole patológico.

Competencia BG 5

Capacidad para responder a las necesidades personales durante las etapas del envejecimiento y proceso de muerte, teniendo presente la historia de vida y desarrollar las bases de la tanatología.

OBJETIVOS

- Describir los cambios inherentes al proceso de envejecimiento en la satisfacción de las necesidades básicas.
- Incorporar la historia de vida como un elemento básico en la satisfacción de las necesidades de la persona anciana.
- Identificar la alteración en las necesidades básicas para realizar un adecuado plan de cuidados.
- Describir los principios en que se basa la tanatología.
- Aplicar los fundamentos de la tanatología en el cuidado de las personas ancianas.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimiento de las necesidades básicas y su relación con el envejecimiento.
- Conocimientos y habilidades para la elaboración de la historia de vida.
- Conocimiento de las alteraciones de las necesidades básicas.
- Conocimiento del concepto de tanatología.
- Habilidad para la aplicación de los principios de la tanatología.

Competencia BG 6

Conocimiento exhaustivo de teorías, modelos de enfermería y práctica de enfermería avanzada mediante los diagnósticos, intervenciones y resultados esperados en el cuidado de la persona anciana y capacidad para su aplicación.

OBJETIVOS

- Profundizar en las teorías y modelos de enfermería con el fin de seleccionar el más idóneo a la práctica profesional.
- Utilizar un modelo enfermero en el proceso de atención gerontología.
- Determinar los diagnósticos correspondientes en cada situación.
- Definir las intervenciones necesarias para alcanzar los criterios de resultados establecidos previamente

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimiento exhaustivo de las diferentes teorías y modelos de enfermería
- Conocimiento para saber elegir el modelo de enfermería en la atención gerontológica
- Conocimiento y manejo de los diagnósticos de enfermería, intervenciones y resultados.
- Habilidad para el uso correcto de los diagnósticos de enfermería, NIC y NOC.

Competencia BG 7

Capacidad para reconocer los diversos roles, responsabilidades y funciones de una enfermera especialista en el marco de un equipo interdisciplinar, en los distintos niveles asistenciales.

OBJETIVOS

- Aportar la valoración enfermera como un elemento indispensable de la valoración interdisciplinar
- Identificar las funciones propias y de colaboración en el marco del equipo interdisciplinar

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimiento exhaustivo de la valoración geriátrica interdisciplinar
- Conocimiento de las competencias específicas de la enfermera especialista, así como la colaboración en el marco del equipo interdisciplinar
- Habilidad para aportar al equipo interdisciplinar los roles de la enfermera especialista.

Competencia BG 8

Capacidad para planificar, ejecutar y evaluar cuidados relacionados con las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria considerando los aspectos emocionales, físicos, sociales y espirituales.

OBJETIVOS

- Promover la continuidad de cuidados y adaptarlos a la evolución del proceso de atención.
- Desarrollar unas acciones positivas con las personas ancianas, las familias y otros cuidadores con el fin de abordar las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.
- Identificar los dispositivos de ayuda que pueden contribuir a mejorar las actividades básicas, instrumentales y avanzadas de la vida diaria

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimientos en el manejo de la planificación y ejecución de cuidados en relación con las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.
- Conocimiento de los dispositivos de ayuda técnicas para las personas ancianas
- Actitud de empatía y respeto hacia la persona anciana, familia y entorno.
- Habilidades para potenciar a la persona anciana, familia y su entorno.
- Habilidad para el manejo de situaciones familiares complejas.
- Habilidad para asesorar sobre los dispositivos de ayuda técnica más apropiados en cada situación.

Competencia BG 9

Capacidad para evaluar los programas individualizados más apropiados de atención, junto a la persona anciana, sus cuidadores, familia y otros profesionales

OBJETIVOS

- Valorar las habilidades individuales y familiares para afrontar los cambios evolutivos, resistencias y estrategias adaptativas para participar en el desarrollo de los planes de cuidados.
- Asegurar la coordinación entre profesionales de diferentes ámbitos y niveles de atención para dar continuidad al plan de cuidados

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Habilidad para valorar el nivel de participación e implicación en los cuidados de la persona anciana, sus familiares y cuidadores.
- Habilidad para valorar y fomentar estrategias adaptativas de la persona anciana

Competencia BG 10

Capacidad para enseñar, educar, facilitar, supervisar y apoyar a los estudiantes de cuidados de salud y otro personal involucrado

OBJETIVOS

- Ser referente para los cuidadores no profesionales, tanto en el cuidado a la persona anciana como en su autocuidado.
- Formar y educar a los cuidadores no profesionales para proporcionar cuidados contextualizados a las personas ancianas.
- Intervenir en la formación de estudiantes y otros profesionales

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Habilidad para detectar las necesidades de formación de los cuidadores.
- Conocimiento de estrategias educativas.
- Habilidad para desarrollar programas de formación.
- Habilidad para facilitar y apoyar en todo el proceso formativo de cuidados.
- Destreza para formar a estudiantes de cuidados de la salud y otros profesionales.

2.2 GERONTOLOGIA EXPERIMENTAL (GE)

Competencia GE 1

Conocimiento relevante de los avances en las teorías sobre envejecimiento

OBJETIVOS

- Analizar las diferentes teorías biológicas, psicológicas y sociales sobre el envejecimiento.
- Seleccionar aquellas teorías cuyos principios mejoren el quehacer profesional.
- Aplicar las teorías del envejecimiento para la promoción de un envejecimiento saludable.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimiento relevante de las teorías del envejecimiento.
- Habilidad para la selección y aplicación de teorías para la promoción de un envejecimiento saludable.

2.3 GERONTOLOGIA CLÍNICA (GC)

Competencia GC 1

Capacidad para valorar, diagnosticar y dar respuesta a las alteraciones del ciclo salud - enfermedad en las personas ancianas

OBJETIVOS

- Distinguir el envejecimiento normal de la enfermedad y del proceso de enfermar.
- Valorar el estado de salud y de las necesidades básicas e identificar factores de riesgo en personas ancianas
- Promover y recomendar los programas preventivos de salud según las indicaciones de los planes de salud
- Identificar las características de la sintomatología de las enfermedades crónicas y agudas en personas ancianas.
- Describir las peculiaridades de los procesos patológicos en las personas ancianas
- Identificar los procesos patológicos de mayor prevalencia en las personas ancianas.
- Interpretar los resultados de pruebas diagnósticas, diferenciando los valores para personas anciana

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimiento relevante de las características del ciclo salud-enfermedad en la persona anciana
- Conocimiento de los factores determinantes de riesgo en las personas ancianas.
- Conocimiento exhaustivo de las enfermedades más prevalentes en la persona anciana
- Habilidad para promover programas preventivos.
- Habilidad para valorar el estado de salud, las necesidades básicas y detectar factores de riesgo.
- Conocimiento de parámetros diagnósticos en la persona anciana.

Competencia GC 2

Conocimiento relevante de los procesos de fragilidad, enfermedad, incapacidad y dependencia en las personas ancianas y capacidad para aplicar cuidados de calidad en esas situaciones

OBJETIVOS

- Manejar adecuadamente los conceptos de fragilidad, enfermedad, incapacidad y dependencia en las personas ancianas.
- Manejar adecuadamente los problemas derivados de la presentación de síndromes geriátricos.
- Identificar los problemas cognitivos, sensoriales y perceptivos en el cuidado de las personas ancianas.
- Planificar, aplicar y evaluar cuidados de calidad en los diferentes procesos

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimiento relevante de los conceptos de fragilidad, enfermedad, incapacidad y dependencia en las personas ancianas
- Conocimiento exhaustivo y manejo de los síndromes geriátricos
- Conocimiento de las alteraciones cognitivas, sensoriales y perceptiva de las personas ancianas
- Habilidad para planificar, aplicar y evaluar cuidados de calidad.

Competencia GC 3

Capacidad para prevenir los factores de riesgo que contribuyan al deterioro funcional, educar en salud, proporcionar bienestar y confort en la situación de fragilidad, sufrimiento, enfermedad, discapacidad, dependencia o muerte

OBJETIVOS

- Aplicar las medidas preventivas oportunas que promocionen o mantengan la autonomía
- Favorecer el autocuidado para no provocar una falsa dependencia de la persona anciana
- Potenciar las capacidades residuales de la persona anciana en los procesos de fragilidad, incapacidad y dependencia.
- Garantizar el bienestar y el confort de la persona anciana respetando sus hábitos y costumbres, teniendo en cuenta su historia de vida

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Habilidad para potenciar la autonomía a la persona anciana
- Habilidad para promover el autocuidado y no provocar una falsa dependencia
- Habilidad para potenciar las capacidades residuales de la persona anciana.
- Conocimiento y habilidades para la elaboración de la historia de vida de la persona anciana.
- Actitud de respeto a la cultura, hábitos y costumbres de la persona anciana.
- Habilidad para promocionar el confort y bienestar de la persona anciana.

Competencia GC 4

Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias complementarias contemplando las especificidades de la persona anciana

OBJETIVOS

- Identificar las características de los aspectos farmacológicos específicos de las personas

ancianas

-Valorar el tratamiento farmacológico de la persona anciana contemplando la poli medicación, las interacciones farmacológicas, los efectos adversos y la automedicación.

-Valorar la utilización de las terapias complementarias según las necesidades de la persona anciana.

-Identificar los avances de la prescripción enfermera

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

-Conocimiento de la polifarmacia, automedicación y de los riesgos asociados a la persona anciana

-Conocimiento de la farmacocinética y farmacodinamia en la persona anciana.

-Habilidad para detectar la adherencia de la persona anciana a los tratamientos farmacológicos

-Habilidad para promover el cumplimiento del régimen terapéutico.

-Conocimiento básico de las terapias complementarias

-Conocimiento sobre la prescripción enfermera.

2.4 GERONTOLOGIA PSICOLÓGICA (GP)

Competencia GP 1

Capacidad para identificar y tratar comportamientos complejos y desafiantes.

OBJETIVOS

-Identificar los comportamientos complejos y desafiantes para manejarlos adecuadamente.

-Programar actividades para potenciar y mantener el desarrollo cognitivo de la persona anciana.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

-Conocimiento de las estrategias ante comportamientos complejos y desafiantes.

-Habilidad para el reconocimiento de los trastornos cognitivos.

-Habilidad para potenciar el desarrollo cognitivo a través de terapia de orientación a la realidad y reminiscencia.

Competencia GP 2

Capacidad para realizar una comunicación efectiva que permita que las personas ancianas y sus cuidadores expresen sus preocupaciones e intereses, para responder adecuadamente

OBJETIVOS

-Mantener una actitud de escucha activa para facilitar la comunicación.

-Utilizar la relación de ayuda como herramienta terapéutica en la intervención con la persona anciana, familia y otros cuidadores

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

-Conocimiento de los procesos básicos de comunicación aplicados al ámbito de la gerontología

-Habilidad para utilizar la relación de ayuda como herramienta terapéutica.

Competencia GP 3

Capacidad para dar apoyo emocional a las personas ancianas y sus cuidadores en cualquier situación e identificar cuando sea necesaria la intervención de otros profesionales.

OBJETIVOS

-Identificar las situaciones en que sea necesario intervenir y aplicar técnicas adecuadas de soporte.

-Derivar a otro profesional cuando valoremos que su intervención favorece o mejora la evolución de su problema.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

-Habilidad para dar soporte emocional

-Habilidad para detectar la necesidad de derivación de la persona anciana o familiar a otros profesionales.

2.5 GERONTOLOGÍA SOCIAL (GS)

Competencia GS 1

Conocimiento relevante de las distintas estructuras sociales.

OBJETIVOS

-Identificar las diferentes estructuras sociales en relación al género, la clase social, el ámbito y la

cultura.

-Analizar las distintas estructuras sociales en relación al envejecimiento.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

-Conocimiento de las políticas sociales en relación a la persona anciana y sus cuidadores.

-Conocimiento de las estructuras sociales en relación al envejecimiento.

Competencia GS 2

Capacidad para reconocer a la persona anciana dentro de su cultura, género y clase social para individualizar los cuidados

OBJETIVOS

-Reorientar el impacto del género y tendencias culturales en el proceso de envejecimiento

-Reconocer el potencial de las diferencias culturales y étnicas entre personas ancianas y múltiples cuidadores para influir en los resultados de los cuidados.

-Evaluar las diferencias intergeneracionales en las creencias de los miembros de la familia que influyen en los cuidados

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

-Conocimiento de las influencias culturales, étnicas y de género en el proceso de envejecimiento

-Habilidad para reconocer y utilizar las diferencias culturales y étnicas de personas ancianas y cuidadores en el proceso de cuidados.

-Habilidad para identificar e integrar en el cuidado de la persona anciana las aportaciones de cada uno de los miembros de la familia y cuidadores.

Competencia GS 3

Capacidad para reconocer al cuidador no profesional como agente proveedor de cuidados

OBJETIVOS

-Identificar el perfil del cuidador no profesional.

-Valorar la influencia del género en el rol de cuidador

-Identificar y actuar sobre la claudicación del cuidador no profesional.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

-Conocimiento de las consecuencias del cuidado en la vida de quienes cuidan.

-Habilidad para detectar precozmente la claudicación del cuidador.

-Destreza para educar-formar al cuidador en su autocuidado.

Competencia GS 4

Capacidad para evitar, identificar precozmente y actuar sobre los malos tratos.

OBJETIVOS

-Identificar el maltrato en la persona anciana o en sus cuidadores para poder actuar presuntivamente sobre ellos.

-Valorar los factores de riesgo de maltrato.

-Intervenir sobre las situaciones de maltrato.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

-Conocimiento exhaustivo de las distintas formas de maltrato a la persona anciana o sus cuidadores.

-Conocimiento de la legislación, mecanismos de protección y acciones legales ante los malos tratos en el anciano.

-Habilidades para prevenir o detectar malos tratos en la persona anciana o sus cuidadores.

-Habilidad para intervenir adecuadamente ante situaciones de maltrato.

2.6 EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN EL ÁMBITO GERONTOLÓGICO (EPS)

Competencia EPS 1

Conocimiento relevante de las distintas estructuras sociales.

OBJETIVOS

-Identificar las diferentes estructuras sociales en relación al género, la clase social, el ámbito y la cultura.

-Analizar las distintas estructuras sociales en relación al envejecimiento.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimiento de las políticas sociales en relación a la persona anciana y sus cuidadores.
- Conocimiento de las estructuras sociales en relación al envejecimiento.

Competencia EPS 2

Capacidad para reconocer a la persona anciana dentro de su cultura, género y clase social para individualizar los cuidados

OBJETIVOS

- Reorientar el impacto del género y tendencias culturales en el proceso de envejecimiento
- Reconocer el potencial de las diferencias culturales y étnicas entre personas ancianas y múltiples cuidadores para influir en los resultados de los cuidados.
- Evaluar las diferencias intergeneracionales en las creencias de los miembros de la familia que influyen en los cuidados

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimiento de las influencias culturales, étnicas y de género en el proceso de envejecimiento
- Habilidad para reconocer y utilizar las diferencias culturales y étnicas de personas ancianas y cuidadores en el proceso de cuidados.
- Habilidad para identificar e integrar en el cuidado de la persona anciana las aportaciones de cada uno de los miembros de la familia y cuidadores.

2.7 MARCO LEGAL Y POLÍTICAS SOCIO-SANITARIAS EN ENFERMERÍA GERONTOLÓGICA (LP)

Competencia LP 1

Conocimiento relevante de las políticas autonómicas, nacionales, regionales e internacionales y capacidad para intervenir en su desarrollo.

OBJETIVOS

- Identificar las diferentes políticas que afectan a la atención de las personas ancianas.
- Analizar la legislación vigente específica en la atención de las personas ancianas.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimiento de las políticas sociosanitarias y su regulación en el ámbito autonómico, nacional, regional e internacional.
- Habilidad para adecuar las políticas sociosanitarias a las necesidades de la población atendida.
- Conocimiento de los Planes Gerontológicos, desarrollo y aplicabilidad.
- Conocimiento de las leyes relacionadas con el ámbito sanitario y social de las personas ancianas

Competencia LP 2

Capacidad para abogar e influir dentro del sistema sanitario, social y político por las necesidades de las personas ancianas, especialmente de los más frágiles y de edad avanzada para evitar, identificar precozmente y actuar sobre los malos tratos.

OBJETIVOS

- Reorientar el impacto de los prejuicios sobre el envejecimiento en las políticas y sistemas de cuidados en salud.
- Revisar la dotación actual de recursos con el fin de adecuar las ofertas a las demandas.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimientos sobre Edad y derecho.
- Habilidad para conocer y respetar los derechos de las personas ancianas.
- Conocimiento sobre los conceptos de ageismo y gerontofobia.
- Conocimiento de los efectos perjudiciales del entorno en los ancianos.
- Conocimiento de los recursos sociosanitarios de apoyo a los ancianos.
- Habilidad para abogar a favor de las personas ancianas ante las instituciones y capacidad de influir en las políticas sociosanitarias.

2.8 BIOÉTICA EN ENFERMERÍA GERONTOLÓGICA (BE)

Competencia BE 1

Conocimiento relevante de los principios filosóficos, ética y legislación en relación con las personas ancianas y capacidad para su aplicación

OBJETIVOS

- Interiorizar los conceptos filosóficos, éticos y legales para aplicarlos en el cuidado de las personas ancianas.
- Impulsar el uso y el conocimiento de la regulación legal encaminada a la participación activa en la

toma de decisiones de las personas ancianas, sus familias y los profesionales..

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimientos y habilidades de aplicación de los códigos deontológicos y de los principios bioéticos.
- Conocimiento de la normativa legal relacionada con las personas ancianas.
- Habilidades para la implicación activa de ancianos y familias en la toma de decisiones

Competencia BE 2

Capacidad para trabajar de una manera holística para asegurar que los derechos, creencias y deseos de las personas ancianas no se vean comprometidos.

OBJETIVOS

- Asimilar en la práctica profesional la concepción holística de la persona anciana
- Adaptar los cuidados según las creencias de la persona anciana atendida.
- Respetar los deseos de las personas ancianas o de sus tutores.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimiento sobre el concepto holístico de la persona.
- Conocimiento de las distintas creencias de las personas ancianas.
- Habilidad para conocer y respetar los deseos de las personas ancianas.

Competencia BE 3

Capacidad para asegurar la dignidad, privacidad y confidencialidad de la persona anciana.

OBJETIVOS

- Garantizar la dignidad, privacidad y confidencialidad de la persona anciana.
- Realizar cuidados minimizando el uso de sujeciones físicas o farmacológicas, y favorecer un entorno lo más independiente y seguro posible.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimiento de los principios de dignidad, privacidad y confidencialidad en las personas mayores.
- Conocimiento sobre el manejo y consecuencias de las sujeciones físicas y farmacológicas en las personas ancianas.
- Habilidad para detectar e intervenir ante situaciones de mal uso de las sujeciones físicas y químicas en las personas mayores.
- Conocimiento del tipo y uso seguro de los dispositivos de sujeción física cuando se prescriba su utilización.
- Habilidad para el manejo de la información dentro y fuera del equipo

Competencia BE 4

Capacidad para cuestionar, evaluar, interpretar y sintetizar críticamente un abanico de información y fuentes de datos que faciliten la elección de la persona anciana.

OBJETIVOS

- Revisar las opciones terapéuticas y facilitar la toma de decisiones con la persona anciana, la familia, otros cuidadores o servicio sociosanitario responsable.
- Promover la participación activa de la persona anciana o de su tutor en la toma de decisiones en todo lo relativo a su proceso de atención.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimiento de los conceptos de últimas voluntades, consentimiento informado y secreto profesional.
- Habilidad para informar eficientemente y promover la participación activa en las opciones terapéuticas y los cuidados.

Competencia BE 5

Capacidad para hacer frente a las preocupaciones individuales o familiares sobre la prestación de asistencia, la gestión del dolor y los temas relativos a la terminalidad.

OBJETIVOS

- Determinar las dimensiones éticas y jurídicas de las decisiones ante situaciones críticas y el final de la vida.
- Desarrollar habilidades para dar respuesta adecuada a las preocupaciones individuales y dilemas éticos detectados.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimiento de los aspectos éticos y jurídicos en el final de la vida.
- Habilidad y actitud para cuidar al final de la vida.

2.9 INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA GERONTOLÓGICA (IEG)

Competencia IEG 1

Capacidad para generar y difundir el conocimiento científico y proveer cuidados de calidad a las personas ancianas basados en la mejor evidencia disponible.

OBJETIVOS

- Identificar las áreas prioritarias de investigación en enfermería gerontológico
- Diseñar y desarrollar proyectos de investigación en enfermería gerontológica
- Dominar los recursos para la investigación en enfermería gerontológica
- Usar bases de datos públicas y privadas para incorporar las prácticas basadas en la evidencia al cuidado de las personas ancianas.
- Fundamentar su práctica clínica cotidiana en bases científicas.
- Elaborar procedimientos, protocolos y guías de práctica clínica.
- Realizar y difundir trabajos científicos en el marco de la especialidad

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Manejo de bases de datos específicas de gerontología.
- Conocimientos y habilidades para desarrollar guías de práctica clínica.
- Habilidades de coordinación y trabajo en equipo para el desarrollo de las guías clínicas.
- Conocer las líneas prioritarias e implicarse en investigación de aspectos gerontológicos.
- Actitud para evaluar el trabajo profesional a través de la investigación.
- Habilidad para presentar trabajos científicos en foros y medios gerontológicos.
- Habilidad para realizar una lectura crítica de publicaciones científicas.
- Conocer los principios éticos aplicables a la investigación
- Conocer las estrategias y métodos de investigación cualitativa y cuantitativa.

2.10 GESTIÓN DE CUIDADOS Y SERVICIOS GERONTOLÓGICOS (GCySG)

Competencia GCySG 1

Capacidad para liderar, coordinar y dirigir los procesos de gestión clínica.

OBJETIVOS

- Aplicar las herramientas básicas de gestión por procesos a la gestión clínica.
- Aplicar en los cuidados prestados la evidencia científica como instrumento para la gestión clínica.
- Aplicar los modelos de gestión orientados a la persona anciana.
- Utilizar en la práctica los distintos instrumentos de evaluación.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimiento de las bases metodológicas de la gestión clínica: la gestión por procesos y modelos de gestión.
- Conocimiento de los procesos de gestión clínica: contratos de gestión, gestión por competencias y gestión por procesos.
- Conocimiento de la evidencia científica como instrumento para la gestión clínica: toma de decisiones, variabilidad de la práctica clínica, guías de práctica clínica y evaluación de la práctica.
- Conocimiento del concepto del nivel de resolución como medida de resultados de la actividad y las posibilidades de medirlo y actuar sobre él.
- Conocimiento de la utilidad de los estudios de eficiencia y coste-efectividad.
- Conocimiento y manejo de las escalas evaluadoras de carga de trabajo

Competencia GCySG 2

Capacidad para gestionar los sistemas de información relativos a la práctica profesional.

OBJETIVOS

- Conocer las características de los Sistemas de Información Sanitaria.
- Manejar los distintos sistemas de registro que se utilizan y conocer su utilidad práctica.
- Manejar e interpretar los indicadores de actividad más habituales.
- Manejar eficientemente los programas y aplicaciones informáticas utilizadas
- Conocer las bases teóricas y la metodología de la historia clínica electrónica

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimiento de las características generales del Sistema de Información sus principios básicos

y sus limitaciones.

- Conocimiento y manejo de la historia clínica electrónica.
- Conocimiento y manejo de los indicadores de uso más frecuente.
- Conocimiento de las distintas aplicaciones informáticas de uso más frecuente en el trabajo.
- Habilidad para interpretar los indicadores de actividad utilizados.
- Habilidad para registrar adecuadamente la información relativa a la práctica profesional.

Competencia GCySG 3

Capacidad para gestionar, liderar y coordinar la mejora continua de la calidad de los cuidados, resolver problemas y tomar decisiones que aseguren alcanzar los estándares de calidad en los servicios y evaluar y auditar según los estándares establecidos

OBJETIVOS

- Conocer el concepto de calidad, de mejora continua de la calidad, sistemas de gestión de la calidad y los distintos componentes que la integran.
- Conocer y aplicar los pasos del ciclo de mejora de la calidad.
- Conocer y emplear los distintos instrumentos que se utilizan en cada fase del ciclo.
- Desarrollar las capacidades necesarias para integrar la toma de decisiones en el proceso de gestión de los cuidados.
- Conocer y manejar las herramientas de medición de la calidad percibida.
- Manejar los conceptos básicos sobre la monitorización de la calidad.
- Conocer el Modelo Europeo de Excelencia.
- Implementar el sistema de gestión de la calidad más adecuado en la gestión de los cuidados gerontológicos.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Conocimiento del concepto de calidad, modelos de gestión de calidad, y los componentes que la integran (eficacia, efectividad, eficiencia, equidad, satisfacción, calidad científico-técnica y accesibilidad).
- Conocimiento del ciclo de la calidad y sus distintos pasos: detección de situaciones mejorables, análisis de causas, evaluación de la calidad, implantación de la mejora y evaluación de los resultados obtenidos.
- Habilidad para establecer los estándares de calidad.
- Actitud positiva hacia la evaluación y el conocimiento del error como método de mejora.
- Habilidad para realizar la implantación de un plan de mejora.
- Habilidad para el manejo de los instrumentos y metodología para la evaluación de resultados.
- Habilidad para la gestión de recursos y cuidados en los diferentes ámbitos asistenciales.
- Habilidades en el análisis de necesidades, la toma de decisiones y resolución de problemas.
- Habilidad para seleccionar el sistema de gestión más eficiente.

Competencia GCySG 4

Capacidad para gestionar, liderar y coordinar la continuidad de cuidados con otros agentes proveedores de servicios y usar eficientemente los recursos sociosanitarios

OBJETIVOS

- Manejar adecuadamente las herramientas que faciliten la continuidad de cuidados.
- Adaptar la cartera de servicios a las necesidades de las personas ancianas, de manera efectiva y eficiente con una adecuada coordinación y continuidad asistencial
- Identificar los distintos niveles asistenciales en relación al cuidado de la persona anciana
- Identificar los recursos de los distintos niveles asistenciales existentes en el entorno de la persona anciana.
- Promover la coordinación sistematizada entre profesionales de diferentes ámbitos y niveles de atención.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES

- Habilidad para adaptar la cartera de servicios a las necesidades detectadas y recursos disponibles.
- Conocimiento de los recursos sociales y sanitarios y niveles asistenciales.
- Habilidad para una utilización adecuada de los recursos socio-sanitarios.
- Habilidades para una eficiente coordinación interprofesional.
- Conocimiento sobre coordinación interniveles asistenciales.

Competencia GCySG 5

Conocimiento de las tecnologías dirigidas a los cuidados de salud específicos y capacidad para informar, registrar, documentar y derivar los cuidados para mejorar la seguridad y

monitorizar el estado de salud y los resultados en personas ancianas
OBJETIVOS
-Identificar las tecnologías existentes en relación a las necesidades específicas de las personas ancianas. -Incorporar los sistemas de información a la gestión de los cuidados de las personas ancianas.
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES
-Conocimiento de la tecnología de información y de comunicación. -Manejo y diseño de sistemas de registro. -Mantenimiento de sistemas de información ordenados.
Competencia GCySG 7
Capacidad para dirigir y coordinar el equipo interdisciplinar, organizando y delegando actividades y cuidados adecuadamente
OBJETIVOS
-Identificar la diversidad cultural, de creencias y valores de los miembros del equipo interdisciplinar. -Dinamizar la actividad del equipo interdisciplinar. -Promover ante los proveedores de servicios y la población el papel de la enfermera especialista dentro del equipo interdisciplinar y su importancia en la mejora de resultados de cuidados para las personas ancianas
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES
-Actitud de respeto ante la diversidad de valores y creencias. -Conocimiento sobre dinámica de grupos, gestión de conflictos y habilidades de negociación. -Conocimiento del concepto de interdisciplinariedad. -Conocimiento de la contribución de la enfermera dentro del equipo interdisciplinar mediante el plan de cuidados.
Competencia GCySG 8
Capacidad para valorar el riesgo y promocionar activamente el bienestar y seguridad de usuarios y profesionales.
OBJETIVOS
-Ejecutar los programas de seguridad en el trabajo -Desarrollar estrategias para fomentar la autonomía, la independencia y el autocuidado de las personas ancianas. -Describir la presencia de comorbilidad, iatrogenia y riesgos psicosociales en la persona anciana frágil.
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HABILIDADES
-Conocimiento de la normativa sobre seguridad e higiene en el trabajo y riesgos laborales -Habilidad para implementar las normas sobre seguridad e higiene en el trabajo y prevención de riesgos laborales. -Habilidades para el fomento, autonomía, independencia y autocuidados. -Conocimiento de los espacios y situaciones de riesgo de pérdida de seguridad para el anciano y cuidadores: accesibilidad, iatrogenia y psicosociales.

3. CALENDARIO DE ROTACIONES

De forma orientativa, las rotaciones se distribuirán según el año de residencia de la siguiente forma:

PRIMER AÑO DE RESIDENCIA R1		
Rotación	Lugar	Tiempo de rotación
Unidades de media estancia de Rehabilitación Funcional	Consorci Hospitalari de Vic Fundació Hospital Santa Creu	14 semanas

Unidad hospitalaria de pacientes geriátricos Agudos (UGA)	ConSORCI Hospitalari de Vic	6 semanas
Unidad Funcional interdisciplinar Sociosanitaria (UFISS)	ConSORCI Hospitalari de Vic	2 semanas
Residencia para mayores	Residencia “El Nadal” (Fundació Hospital Santa Creu) Residencia “Aura” (ConSORCI Hospitalari de Vic)	18 semanas
Residencia – Centro de día	Residencia “El Nadal” (Fundació Hospital Santa Creu) Residencia “Aura” (ConSORCI Hospitalari de Vic)	4 semanas
Servicio de continuidad de cuidados en atención domiciliaria	SCCAD (antiguo FADO)	4 semanas
Vacaciones	----	4 semanas
Total		48 semanas (11 meses)

SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA R2

Rotación	Lugar	Tiempo de rotación
Unidades de cuidados paliativos	Fundació Hospital Santa Creu	8 semanas
Unidades de psicogeriatría	ConSORCI Hospitalari de Vic	8 semanas
Unidad de Docencia e Investigación Servicio de documentación	ConSORCI Hospitalari de Vic	4 semanas
Unidad de valoración geriátrica	Fundació Hospital Santa Creu	4 semanas
Programa de Atención Domiciliaria y Equipos de Soporte (PADES)/Hospitalización domiciliaria	Fundació Hospital Santa Creu y ConSORCI Hospitalari de Vic	16 semanas
Servicio de valoración de la dependencia	ConSORCI Hospitalari de Vic	2 semanas
Hospital de Día	Fundació Hospital Santa Creu y ConSORCI Hospitalari de Vic	6 semanas
Vacaciones	---	4 semanas
Total		48 semanas (11 meses)

Se supone un mes de vacaciones por año, por lo que las rotaciones suman 11 meses en cada año de rotación

3.1 RESIDENTE DE PRIMER AÑO

UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL	
Duración	14 semanas (7 a cada dispositivo)
Ubicación	<ul style="list-style-type: none"> • Convalecencia HSJM (CHV) • Convalecencia HUSC (FHSC)
Horario	<ul style="list-style-type: none"> • El del colaborador docente o responsable de la rotación (7:15-14:15 HSJM i 7:30-14:30 HUSC)
ACTIVIDADES	Nivel Supervisión R1

<ul style="list-style-type: none"> ● Valoración geriátrica integral. 3-2 ● Valorar el estado de salud, las necesidades básicas y el nivel de autonomía mediante escalas validadas para pacientes geriátricos (Barthel). 3-2 ● Conocimiento y habilidad para identificar y prevenir riesgos: UPP (Braden), Caídas (Crichton), Delirio (CAM), Desnutrición (SNAQ), Disfagia Orofaringea (Test MEVC). 3-2 ● Identificar los principales síndromes geriátricos. 3-2 ● Capacidad para detectar el riesgo de cansancio del rol del cuidador. 3-2 ● Detectar e intervenir ante situaciones de mal uso de las sujeciones físicas y químicas en la persona anciana. 3-2 ● Participación en sesión interdisciplinar. 3-2 ● Participación en la elaboración y ejecución del plan de cuidados interdisciplinario (PTI). 3-2 ● Identificar los problemas cognitivos, sensoriales y perceptivos en el cuidado de las personas ancianas. 3-2 ● Desarrollar capacidad para identificar los factores de riesgo asociados a la hospitalización de los ancianos. 3-2 ● Planificar, aplicar y evaluar los cuidados enfermeros en los diferentes procesos. 3-2 ● Planificar y ejecutar las intervenciones enfermeras con el objetivo de mantener y promover la autonomía del paciente y evitar falsas dependencias. 3-2 ● Adquirir habilidades en el cuidado de heridas y úlceras. 3-2 ● Educar al paciente, familia y cuidadores para favorecer su adaptación tras el alta hospitalaria. 3-2 ● Conocer y conectar con los diferentes recursos sanitarios y sociales. 3-2 ● Asegurar la coordinación entre profesionales de diferentes ámbitos y niveles de actuación para dar continuidad al plan de cuidados. 3-2 ● Establecer una comunicación empática con los pacientes. 3-2 	
COMPETENCIAS A ADQUIRIR EN ESTA ROTACIÓN	
BG2, BG6, BG7, BG8, BG9, GC1, GC2, GC3, GC4, GP2, GS2, GS3, BE3	

UNIDAD HOSPITALARIA DE PACIENTES GERIÁTRICOS AGUDOS (UGA)	
Duración	6 semanas
Ubicación	HUV (CHV)
Horario	El del colaborador docente o responsable de la rotación (7:30-14:30)
ACTIVIDADES	Nivel supervisión R1
<ul style="list-style-type: none"> ● Valoración, entrevista (recogida de datos) y planificación plan de cuidados adaptado a las necesidades del paciente 3-2 ● Evaluación de forma continuada y sistemática de las intervenciones planificadas en relación a los objetivos esperados 3-2 	

<ul style="list-style-type: none"> ● Prevención y promoción de la salud. 3-2 ● Establecer una comunicación efectiva y una relación terapéutica con el usuario. 3-2 Actitud de empatía y respeto hacia la persona mayor. ● Habilidades de cooperación y trabajo en equipo. 3-2 ● Garantizar la continuidad de los cuidados con otros proveedores de servicios. 3-2 ● Conocimiento de los conceptos de Fragilidad, Discapacidad y Dependencia en la gente mayor. 3-2 ● Conocimiento de la valoración geriátrica integral interdisciplinaria. 3-2 ● Conocimiento y habilidad para identificar y prevenir riesgos: UPP (Braden), Caídas (Crichton), Delirio (CAM), Desnutrición (SNAQ), Disfagia Orofaringea (Test MEVC) 3-2 ● Habilidad para valorar el estado funcional (Barthel). 3-2 ● Conocimientos y habilidades para prevenir, identificar y tratar los síndromes geriátricos. 3-2 ● Conocimiento de las alteraciones cognitivas, sensoriales y perceptivas. 3-2 ● Administración segura de los fármacos contemplando las especificidades de la persona mayor 3-2 ● Aptitudes y habilidades en la aplicación de los cuidados de confort y acompañamiento durante el proceso del duelo 3-2 ● Educar a la persona mayor y la familia en el abordaje de las necesidades derivadas del proceso de envejecer 3-2 	
COMPETENCIAS A ADQUIRIR EN ESTA ROTACIÓN	
BG2, BG6, BG7, BG8, BG9, GC1, GC2, GC3, GC4, GP2, GS2, GS3, BE3	

UNIDAD FUNCIONAL INTERDISCIPLINAR SOCIOSANITARIA (UFISS_GCC)	
Duración	4 semanas
Ubicación	Unidad Funcional Interdisciplinaria SocioSanitaria (UFISS_GCC) HUV-CHV
Horario	El del colaborador docente o responsable de la rotación (8 a 15h)
ACTIVIDADES	Nivel supervisión R1
<ul style="list-style-type: none"> ● Revisión diaria de los listados de enfermos de urgencias, COT y UGA y de los pacientes de PREALT y ATDOM, con el objetivo de planificar el alta. 3-2 ● Gestión de los pacientes con Hospitalización domiciliaria/PADES 3-2 	

<ul style="list-style-type: none"> ● Reunió diària a la sala de urgències per a la gestió de les camats. ● Participació en la sessió diària del equip multidisciplinari de la UGA. ● Intercanvi de informació amb els professionals mèdics i infermeres de urgències i hospitalització. ● Valoració geriàtrica bàsica (Situació clínica, funcional, cognitiva i social) de els malalts que precisen de atenció a les seves necessitats. ● Registre de la informació en el informe de continuïtat de cures. ● Determinar el recurs més adequat d'acord amb el malalt, la família/cuidadors i el equip. ● Dar informació escrita del recurs assignat ● Velar perquè se informe del destí al alta (SICHV i SISO), en el apartat de continuïtat de cures. ● Contactar amb les gestores de casos de l'EAP Remei i Centelles, i amb la infermera de enllaç del ICS per informar de la continuïtat de les cures i/o atenció que precisa el malalt amb necessitats de atenció complexes (PCC/MACA). ● Contactar amb la infermera de els centres residencials per notificar el trasllat del malalt/resident. ● Contactar amb els recursos alternatius al ingress de aguts: Hospitalització Domiciliària i Atenció Intermitent per concretar els malalts que precisen ingress en aquestes unitats. ● Registre de la informació i elaboració del Informe de Continuïtat de Cures. 	<p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p>
COMPETÈNCIES A ADQUIRIR EN ESTA ROTACIÓ	
BG8, BG9, BG10, GC2, GS3, BE3	

RESIDENCIA PARA MAYORES	
Duració	18 setmanes
Ubicació	<ul style="list-style-type: none"> ● Residència Aura (CHV) ● Residència El Nadal (FHSC)
Horari	<ul style="list-style-type: none"> ● El del col·laborador docent o responsable de la rotació AURA (Mañana) ● El del col·laborador docent o responsable de la rotació NADAL (Mañana)
ACTIVIDADES	Nivel supervisió R1
<ul style="list-style-type: none"> ● Realitzar valoració integral del resident. ● Participar en el procés de acollida, de estada i despedida. 	<p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p>

<ul style="list-style-type: none"> ● Intervenir en el proceso de acogida, recoger y dar información sobre los aspectos funcionales de enfermería que los usuarios y las familias deben conocer para facilitar la integración y la adaptación a la residencia. ● Detectar necesidades de cuidados en pacientes institucionalizados derivada de la actual evidencia disponible. ● Llevar a cabo actividades preventivas y modificación de objetivos de vida. ● Planificar y llevar a cabo planes de cuidados en pacientes inmovilizados. ● Hacer una evaluación continua de las necesidades básicas de los residentes. ● Abordar al anciano terminal, atención al duelo. ● Aplicar técnicas propias de enfermería. ● Preparación, distribución, administración y seguimiento de la medicación y de los tratamientos. ● Tener en cuenta los valores, las actitudes, la historia de vida, la vivencia del envejecimiento y las relaciones afectivas. ● Potenciar medidas preventivas y de educación sanitaria en coordinación con el equipo de atención primaria. ● Participar conjuntamente con el equipo, en los planes de mejora del centro. ● Establecer la comunicación entre los distintos turnos de trabajo y registrar la información necesaria para garantizar la continuidad asistencial. ● Hacer el control y el seguimiento de las salidas de los residentes por visitas médicas en coordinación con el equipo. ● Participar en la elaboración de la memoria anual del centro y facilitar los datos relativos en el ámbito de su competencia. 	<p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p>
COMPETENCIAS A ADQUIRIR EN ESTA ROTACIÓN	
BG2, BG4, BG5, BG6, BG7, BG8, GC1, GC2, GC3, GC4, GP1, GP3, GS2, GS3, EPS1, BE3, BE4, BE5	

RESIDENCIA-CENTRO DE DÍA	
Duración	6 semanas
Ubicación	<ul style="list-style-type: none"> ● Centre de Dia Josep Roqué (CHV) ● Residencia El Nadal (FHSC)
Horario	<ul style="list-style-type: none"> ● El del colaborador docente o responsable de la rotación AURA (Mañana) ● El del colaborador docente o responsable de la rotación NADAL (Mañana)
ACTIVIDADES	Nivel Supervisión R1
<ul style="list-style-type: none"> ● Realizar la valoración del/la paciente anciana atendida en este recurso. ● Planificar los objetivos terapéuticos dirigidos a las personas mayores. ● Planificar los objetivos dirigidos al/la cuidador/a principal. 	<p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Conocer los criterios de inclusión y exclusión de este dispositivo. • Planificar el alta y coordinar con otros dispositivos sociosanitarios de la zona. • Trabajar en equipo multidisciplinar. 	<p>3-2 3-2 3-2</p>
--	----------------------------

COMPETENCIAS A ADQUIRIR EN ESTA ROTACIÓN

BG4, BG5, BG8, GP1, GP3, GS3, GS4, BE3, BE5

SERVICIO DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS EN ATENCIÓN DOMICILIARIA

Duración	8 semanas
Ubicación	SCCAD (antiguo FADO)
Horario	Mañana (8:00 a 15:00 h)

ACTIVIDADES	Nivel Supervisión R1
<ul style="list-style-type: none"> • Conocer los equipamientos y servicios gestionados por la FADO • Asistencia y apoyo en las ABVD • Participación en los programas de intervención terapéutica, actividades socio-recreativas, manutención o cuidados de salud. • Prevención y promoción de la salud. • Establecer una comunicación efectiva y una relación terapéutica con el usuario • Trabajar en colaboración con el resto del equipo. 	<p>3-2 3-2 3-2 3-2 3-2</p>

COMPETENCIAS A ADQUIRIR EN ESTA ROTACIÓN

BG4, BG8, BG9, BG10, GC1, GC2, GC3, GP2, GS2, GS3, EPS2, BE3

3.2 RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO

UNIDAD DE PSICOGERIATRÍA

Duración	8 semanas
Ubicación	Hospital Sant Jaume de Manlleu (HSJM-CHV)
Horario	El del colaborador docente o responsable de la rotación (Mañana)

ACTIVIDADES	Nivel Supervisión R2
<ul style="list-style-type: none"> • Atención a las personas ingresadas en un Hospital de cuidados intermedios. • Conocer la tipología del Usuario de la Psicogeriatría: 	<p>2-1 2-1</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Personas mayores con enfermedad crónica, con fragilidad, con trastorno cognitivo y de conducta, que necesitan rehabilitación integral y con dependencia funcional. • Personas que sufren una enfermedad en situación terminal. • Personas con enfermedades crónicas evolutivas y con dependencia funcional. En este caso se incluyen el grupo de personas que necesitan esta atención independientemente de su edad. • Personas que sufren un síndrome de demencia. 	2-1 2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Participación en el Plan de Cuidados Interdisciplinario (PTI). • Participar en las actividades para potenciar la autonomía y promover el autocuidado • Reconocimiento de trastornos cognitivos. • Participación en cuidados complejas de úlceras. • Participar en el cuidado y atención de pacientes en situación paliativa. • Participar en el proceso de identificación del nivel asistencial. 	2-1 2-1 2-1 2-1 2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Conocer el circuito de la gestión de ingresos, valoración previa al ingreso. A través de las gestoras de casos del Hospital de Agudos (HUV, H. Clínic, Vall Hebrón...), y con la enfermera de enlace del ICS para informar de la continuidad de cuidados y/o atención que precisa el enfermo con necesidades de atención complejas. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Participar en las actividades de rehabilitación cognitiva para grupos específicos sin patología. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Participar en las actividades de atención a las familias: valoración inicial, educación sanitaria, seguimiento, psicoeducación y grupos de soporte. • Participar en las actividades de rehabilitación cognitiva individual: sesiones neuroestimulativas con ordenador y otros métodos. 	2-1
COMPETENCIAS A ADQUIRIR EN ESTA ROTACIÓN	
BG6, BG9, GC1, GC2, GC3, GC4, GP1, GP2, GS2, GS3, BE3	

UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS	
Duración	8 semanas
Ubicación	Hospital Universitari de la Santa Creu (HUSC-FHSC)
Horario	El del colaborador docente o responsable de la rotación (Mañana)
ACTIVIDADES	Nivel supervisión R1
<ul style="list-style-type: none"> • Conocer los principios básicos de los cuidados paliativos. 	1
<ul style="list-style-type: none"> • Conocer los protocolos básicos de control de dolor, otros síntomas y de atención a la agonía. 	1
<ul style="list-style-type: none"> • Adquirir habilidades de relación y comunicación con enfermos y familia (malas noticias, situaciones de crisis...) 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Aptitudes y habilidades en la aplicación de los cuidados de confort y acompañamiento durante el proceso del duelo 	2-1

<ul style="list-style-type: none"> • Aplicar los procedimientos técnicos propios de la unidad (cures, sondajes, bombas de infusión y manejo de opioides, ...) • Evaluación y tratamiento de las complicaciones derivadas de los tratamientos • Conocer y aplicar cuidados de confort. • Conocer el documento de últimas voluntades y la ley de la eutanasia, y aplicar los cuidados de acuerdo a sus principios y reglamentos. • Liderar la atención del paciente en situación de final de vida, dentro del equipo multidisciplinar. 	<p>2-1</p> <p>2-1</p> <p>2-1</p> <p>2-1</p> <p>2-1</p> <p>2-1</p>
COMPETENCIAS A ADQUIRIR EN ESTA ROTACIÓN	
BG6, BG9, GC1, GC2, GC3, GC4, GP3, GS3, BE3, BE5	

UNIDAD DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	
Duración	4 semanas (1 día/semana durante la rotación Paliativos y Psicogeriatría al inicio del R2- 20 días)
Ubicación	Hospital Universitari de Vic (HUV-CHV)
Horario	8 a 15h
ACTIVIDADES	Nivel Supervisión R2
Elaboración y presentación de un proyecto de investigación en un congreso (sociedad española de enfermería geriátrica y gerontológica, mayo):	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Pregunta de investigación • Elaboración del protocolo (revisión bibliografía, hipótesis y objetivos, metodología) • Presentación del proyecto a CEIC • Recogida de datos • Análisis e interpretación de datos • Redacción de los resultados y conclusiones • Divulgación: Presentación del proyecto en forma de comunicación oral o póster. 	<p>2-1</p> <p>2-1</p> <p>2-1</p> <p>2-1</p> <p>2-1</p> <p>2-1</p> <p>2-1</p>
COMPETENCIAS A ADQUIRIR EN ESTA ROTACIÓN	
BG3, IEG 1	

UNIDAD DE VALORACIÓN GERIÁTRICA	
Duración	4 semanas
Ubicación	Hospital Universitari de Santa Creu (FHSC)
Horario	Mañana y tarde (turno del formador)
ACTIVIDADES	Nivel Supervisión R2
<ul style="list-style-type: none"> • Valoración geriátrica integral. • Participación en sesión interdisciplinar. • Identificación de diagnósticos enfermeros y planificación de cuidados de acuerdo a las necesidades detectadas con el objetivo de fomentar la autonomía del paciente. • Utilizar instrumentos de valoración validados adaptados a las personas ancianas. • Participación en la atención al paciente con demencia y su familia/cuidadores, tanto en el diagnóstico como en el seguimiento. 	<p>2-1</p> <p>2-1</p> <p>2-1</p> <p>2-1</p> <p>2-1</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Soporte emocional al anciano y familia. • Revisión de la adhesión al tratamiento, efectos adversos, errores y la automedicación. • Aportar la visión enfermera al conjunto de la valoración geriátrica integral realizada por el equipo multidisciplinar. • Identificar el perfil del cuidador principal y detectar situaciones de sobrecarga y/o claudicación. • Respetar y permitir la toma de decisiones del paciente con respecto a diferentes alternativas terapéuticas. • Conocer y asesorar sobre recursos sociosanitarios de apoyo al paciente y cuidadores. • Realizar actividades de coordinación entre diferentes unidades y niveles de atención. 	<p>2-1 2-1 2-1 2-1 2-1 2-1 2-1</p>
COMPETENCIAS A ADQUIRIR EN ESTA ROTACIÓN	
BG9, BG10, GC1, GC2, GC3, GC4, GP1, GP2, GS2, GS3, EPS1, EPS2, BE3	

SERVICIO DE VALORACIÓN DE LA DEPENDENCIA	
Duración	2 semanas
Ubicación	ConSORCI Hospitalari de Vic (Ubicado en HUSC))
Horario	Mañana y tarde (turno del formador)
ACTIVIDADES	Nivel Supervisión R2
<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación ambulatoria de pacientes con deterioro cognitivo y seguimiento en la consulta de los pacientes ya diagnosticados. • Participar en algunas valoraciones neuropsicológicas. • Adquirir habilidades en dar información del diagnóstico de demencia. • Asistir y participar en evaluaciones especializadas en la Unidad de Caídas • Participar en la valoración geriátrica integral de los pacientes que acuden por cuidado de úlceras 	<p>2-1 2-1 2-1 2-1 2-1</p>
COMPETENCIAS A ADQUIRIR EN ESTA ROTACIÓN	
GS1, GS2, BE3	

PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA Y EQUIPOS DE SOPORTE (PADES) /HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA (HaD)	
Duración	16 semanas
Ubicación	Hospital Universitari de la Santa Creu (HUSC-FHSC) Hospital Universitari de Vic (CHV)
Horario	Mañana y tarde (turno del formador) Mañana HUV-CHV (turno del formador)
ACTIVIDADES	Nivel Supervisión R2
<p>PADES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar la valoración Geriátrica integral. • Valorar los síndromes geriátricos • Aplicar los procedimientos técnicos a domicilio (cures, sondajes, bombas de infusión...) 	<p>2-1 2-1 2-1</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Coordinar con el equipo de atención primaria y con los recursos necesarios si procede. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Aplicar intervenciones educativas al paciente y familia (salud, riesgos, manejo de la situación) 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Asegurar la continuidad al alta hospitalaria 	2-1
HOSPITALIZACIÓN DOMILIARIA	
<ul style="list-style-type: none"> • Valoración, entrevista (recogida de datos) y planificación plan de cuidados adaptado a las necesidades del paciente 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación de forma continuada y sistemática de las intervenciones planificadas en relación a los objetivos esperados 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Prevención y promoción de la salud. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Establecer una comunicación efectiva y una relación terapéutica con el usuario. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Actitud de empatía y respeto hacia la persona y la familia. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Habilidades de cooperación y trabajo en equipo. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Garantizar la continuidad de los cuidados con otros proveedores de servicios. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Monitorización y registro de la evolución de la persona 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Planificación y gestión del alta de HaD-CHV 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento y habilidad para identificar y prevenir riesgos: UPP (Braden), Caídas (Crichton), Delirio (CAM), Desnutrición (SNAQ), Disfagia Orofaringe (Test MEVC). 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Manejo de catéteres venosos y Administración segura de los fármacos 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Aptitudes y habilidades en la aplicación de los cuidados. 	2-1
COMPETENCIAS A ADQUIRIR EN ESTA ROTACIÓN	
BG6, BG9, BG10, GC1, GC2, GC3, GC4, GP2, GS2, GS3, EPS1, BE3, BE5	

HOSPITAL DE DIA GERIÁTRICO (incluye heridas crónicas)	
Duración	6 semanas
Ubicación	Hospital Universitari de la Santa Creu (HUSC-FHSC) Hospital Sant Jaume de Manlleu (CHV)
Horario	<ul style="list-style-type: none"> • El del colaborador docente o responsable de la rotación • El del colaborador docente o responsable de la rotación
ACTIVIDADES	Nivel Supervisión R2
<ul style="list-style-type: none"> • Valoración integral del anciano frágil. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Control de fármacos y pautas terapéuticas. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Realizar pruebas diagnósticas o terapéuticas: ECG, extracción sanguínea, sondajes vesicales, constantes, peso, glucemias. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Transfusiones. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Administración de fármacos vía oral, intravenosa, aerosolterapia y oxigenoterapia. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Control y cuidados de heridas quirúrgicas, estomas y úlceras. 	2-1

<ul style="list-style-type: none"> • Valoración y seguimiento de los síndromes geriátricos: incontinencia, estreñimiento, caídas, disfagia, trastorno del sueño, síndromes constitucionales agudos, pérdida de la integridad de la piel. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Planificar, aplicar y evaluar cuidados de calidad en los diferentes procesos. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Planificación medidas fomento de autonomía. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Identificar y actuar sobre la claudicación del cuidador no profesional, 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Participar en las actividades de rehabilitación cognitiva individual y grupal: sesiones neuro-estimulativas con ordenador y otros métodos. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Participar en las actividades de atención a las familias: valoración inicial, educación sanitaria, seguimiento, psico-educación y grupos de soporte. 	2-1
<ul style="list-style-type: none"> • Participar en las actividades de rehabilitación cognitiva para grupos específicos con o sin patología. 	2-1
COMPETENCIAS A ADQUIRIR EN ESTA ROTACIÓN	
BG4, BG8, BG9, BG10, GC1, GC2, GC3, GP2, GS2, GS3, EPS2, BE3	

SUPERVISIÓN PROGRESIVA EN FORMACIÓN SANITARIA

Definición de Niveles de la supervisión de los residentes

<ul style="list-style-type: none"> • Nivel 1 	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades realizadas por el residente sin necesidad de tutorización directa. El residente ejecuta y posteriormente informa.
<ul style="list-style-type: none"> • Nivel 2 	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades realizadas directamente por el residente bajo la supervisión directa del tutor o enfermera especialista responsable.
<ul style="list-style-type: none"> • Nivel 3 	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades realizadas por la enfermera especialista, observadas y/o asistidas en su ejecución por el residente. • En este nivel el residente no tiene responsabilidad y exclusivamente actúa como observador o asistente.

4. ROTACIONES EXTERNAS

Se consideran rotaciones externas, aquellos períodos formativos, autorizados, que se lleven a cabo en centros o dispositivos no previstos en el programa de formación del EIR de Geriátrica en la UDMG. Se deben realizar en centros acreditados para la docencia o en centros nacionales o internacionales de reconocido prestigio.

El período máximo de rotación externa para las EIR de Geriátrica no podrá superar las **4 semanas**, en el conjunto del periodo formativo de la especialidad

Para la aprobación de una rotación externa por parte de la comisión de docencia se deben cumplir los siguientes requisitos:

- Que los contenidos a alcanzar en esta rotación no lo sean las rotaciones establecidas en el plan de rotación definido dentro del CHV, ya sea porque no existe esta rotación o para que se desee ampliar los contenidos de una rotación ya hecha.
- Que esté permitida por el programa oficial de la especialidad del residente que lo solicita (BOE correspondiente al programa de la especialidad)
- Que el centro donde se quiera hacer esta rotación sea un centro con un aval docente, y en el caso de centros de España que esté acreditado para la docencia.
- Que la rotación en centros fuera de España, esté razonadamente escogida y comparada con otros posibles centros del estado, y se definan claramente las mejoras que aporta el centro extranjero.
- Que exista un primer contacto con este centro y una persona de referencia que acepte la rotación y que permita hacer un posterior contacto desde el departamento de docencia con el responsable de la rotación y con la comisión de docencia del centro destino, para garantizar realmente la aceptación del residente.
- Que exista un informe del tutor del residente que solicita la rotación, donde argumente todos los puntos discutidos anteriormente y que tenga el visto bueno del DP correspondiente.

Cuando estos documentos lleguen al departamento de docencia y obtengan el visto bueno del director de docencia, se tramitarán a la gerencia para solicitar continuar pagando la nómina y la atención continuada, en su caso, durante el periodo que dura la rotación. Una vez conseguidos todos los permisos se tramitarán los documentos pertinentes al Departamento de Salud que es el que finalmente autorizará esta rotación.

5. ATENCIÓN CONTINUADA

Los servicios prestados en concepto de atención continuada tienen carácter formativo, se realizarán durante los dos años que dura la formación en la especialidad y se programarán con sujeción al régimen de jornada y descansos que establece la legislación vigente.

Las guardias se realizarán en PADES /hospitalización domiciliaria y /o en las unidades de hospitalización del Hospital Universitario de la Santa Creu y del Hospital Sant Jaume de Manlleu y se planificarán teniendo en cuenta el cumplimiento de los objetivos del programa formativo. Se realizarán entre 2 y 4 módulos, con un cómputo total de 20-24 horas mensuales (tarde, noche o fines de semana). Se realizarán 6 meses en cada centro (HUSC y HSJM) tanto el R1 como en R2.

6. SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS

La UDM de geriatría tiene las siguientes sesiones, de obligada asistencia para los residentes.

- Sesión de cambio de guardia: diaria, de 8 a 8:30 que se realiza en HUSC, HSJM y en HUV. Los residentes, dependiendo de su rotación asistirán a las propias de su lugar de rotación.
- Martes 8-9, en HUSC: sesión clínica multidisciplinar
- Miércoles 15:30-17 en HUSC: todos los profesionales de la UDM.
- Jueves 15:30-17, cada 15 días, en HUSC: sesión específica de formación de residentes de la UDM.

Las competencias BG1, BG6, GE1, GS4, LP1, LP2, BE1, BE2 del punto 7 de esta guía, se adquirirán durante dichas sesiones que se programarán de forma rotativa cada dos años.

La formación teórica específica se adquirirá en las sesiones del curso de residentes (EIR y MIR), es una actividad formativa bimensual que contiene todo el programa formativo. Las sesiones de los temas generales se exponen en forma de clase convencional y los temas clínicos en sesiones de aprendizaje basados en problemas.

Sesiones MIR y EIR:

- Historia de la geriatría y conceptos esenciales en la práctica geriátrica
- Valoración geriátrica y modelo de toma de decisiones compartida
- Trabajo en equipo multidisciplinar y relaciones entre equipos
- Teorías del envejecimiento y fisiopatología del envejecimiento
- Aspectos epidemiológicos del envejecimiento
- Aspectos sociales y psicológicos del envejecimiento
- Fragilidad y su nueva utilización como condición crónica
- Prescripción farmacológica, polifarmacia y adherencia farmacéutica
- Principios de la rehabilitación en geriatría
- Estrategias preventivas en el anciano
- Diseño y características de los diferentes niveles asistenciales y sistemas integrales de salud
- Valoración peri-quirúrgica

Las sesiones formativas respecto a síndromes geriátricos y enfermedades prevalentes se planifican en forma de sesiones de casos y basados en metodología de aprendizaje basado en problemas. El programa está distribuido en módulos bianuales.

7. FORMACIÓN TEÓRICA

La formación teórica y práctica clínica de este programa se llevará a cabo durante la jornada laboral, sin perjuicio de las horas que se presten en concepto de atención continuada y de las horas personales de estudio al margen de dicha jornada.

La adquisición de los conocimientos debe basarse en el auto aprendizaje tutorizado, apoyado por una estructura docente constituida por sesiones clínicas y bibliográficas, seminarios, talleres, comités, cambios de guardia, asistencia a cursos, congresos, etc.

Asimismo, los responsables de la formación llevarán a cabo estrategias docentes que favorezcan el pensamiento crítico y permitan la integración de la formación teórica con la formación clínica e investigadora que se lleve a cabo en los distintos dispositivos que integran la unidad docente.

Durante las sesiones de la Unidad docente Multiprofesional (punto 6 de esta guía) se tratarán las competencias BG1, BG6, GE1, GS4, LP1, LP2, BE1, BE2.

Las competencias teóricas serán tratadas en el plan común transversal (punto 8 de esta guía) GCySG1, GCySG2, GCySG3, GCySG4, GCySG5, GCySG6, GCySG7.

8. PLAN DE FORMACIÓN TRANSVERSAL

El Consorci Hospitalari de Vic, a través de la Comisión de docencia, elabora un plan de formación transversal común a todos los residentes con formación en:

Formación general:

- Sistemas informáticos
- Prevención laboral
- Sistemas de calidad
- Utilización racional de recursos
- Marco legal sanitario
- Recursos sanitarios y continuum asistencial



- Seguridad del paciente
- Curso básico de suturas
- Curso básico de vendajes
- Soporte Vital Básico
- Soporte Vital Intermedio
- Soporte Vital Avanzado
- Bioética
- Investigación
- Bloque de Psiquiatría
- Curso de gestión clínica

La metodología de los cursos incluye ABP (aprendizaje basado en problemas), discusión de casos índice, clases presenciales, simulación (conjuntamente con la Universidad de Vic), grabaciones y rol-playing.

9. PLANIFICACIÓN DE CURSOS, CONGRESOS E INVESTIGACIÓN

CURSOS Y CONGRESOS

Primer año de rotación

- “Jornada d’Atenció a les Ferides”.
- Curso de prevención y tratamiento de heridas crónicas
- Curso de nutrición en geriatría
- Manejo del paciente con demencia
- Manejo del paciente con IC

Segundo año de rotación

- Congreso nacional de la Sociedad española de enfermería geriátrica y gerontológica (SEEGG)

- Curso manejo del paciente paliativo
- Curso de trabajo en equipo y trabajo colaborativo
- Dilemas éticos y toma de decisiones

El residente podrá solicitar ayuda para formación, de acuerdo con su tutor, justificando el interés de la formación para la trayectoria formativa del residente. Así mismo, podrá recibir ayuda para la asistencia a un congreso durante su período formativo.

INVESTIGACIÓN

En el servicio de geriatría existe un responsable de investigación / innovación que colabora con el departamento del Hospital Universitario de Vic responsable de este ámbito.

Las líneas de investigación actuales se agrupan en los siguientes apartados:

Línea de investigación	Responsable	Especialidad
Fragilidad avanzada y atención al final de la vida	Dr. Jordi Amblàs	MIR EIR
Prescripción centrada en la persona	Dra. Núria Molist	MIR EIR
Atención a las heridas complejas	Sra. Marta Ferrer	MIR EIR
Modelos integrales de provisión de servicios	Dr. Joan Espauella	MIR EIR
Práctica basada en la evidencia	Fina Compte i Núria Vilà	MIR EIR

El tutor del residente con el responsable de investigación / innovación orientará al residente cómo iniciar y continuar sus proyectos. Se sugiere al residente que forme parte de alguna de las líneas de investigación del centro.

10. BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA

Listado de las principales revistas on-line propias de la especialidad:

- Revista Española de Geriatría y Gerontología
- *Journal of the American Geriatrics Society*
- *Age and Ageing*
- *American Journal of Nursing*

Listado de los libros de texto o documentos básicos para la formación

- Documentos técnicos de la SEEGG
- Tratado de geriatría para residentes (de la SEGG)

Todos ellos disponibles en la biblioteca virtual o física del CHV.

11. TUTORÍAS

El tutor es el profesional especialista del servicio acreditado por la comisión de docencia y el gerente del CHV con la misión de planificar y colaborar activamente en el aprendizaje de los conocimientos, habilidades y actitudes del residente a fin de garantizar el cumplimiento del programa formativo. Es el primer responsable del proceso de enseñanza-aprendizaje del residente, por lo que mantendrá con este un contacto continuo y estructurado.

El tutor, el Jefe de Servicio y el Jefe de estudios de la Unidad docente acogerán al residente en su incorporación. El tutor mantendrá una entrevista con el residente durante los primeros 15 días de cada año de residencia donde se comentará el itinerario formativo, los objetivos de aprendizaje, los cursos, congresos y sesiones del año en curso.

Asimismo, el tutor mantendrá un mínimo de una entrevista cada tres meses con el residente para comentar el progreso del mismo y los posibles incidentes surgidos que deberán constar en un acta aprobada por tutor y residente.

12. EVALUACIÓN

El seguimiento y calificación del proceso de adquisición de competencias profesionales durante el periodo de residencia se llevará a cabo mediante las evaluaciones formativas anual y final.

La evaluación formativa consta de diferentes instrumentos:

- entrevistas periódicas de tutor y residente (en número no inferior de 4 cada año), efectuadas en mitad de un bloque formativo para valorar avances y déficits e incorporar medidas de mejora.
- Informe anual del tutor
- Informes de evaluación formativa de cada período de rotación según modelo normalizado del CHV.
- Libro del residente, normalizado del CHV. El libro del residente es obligatorio y debe



ser el registro individual de actividades que evidencian el proceso de aprendizaje del residente por lo que en dicho libro se incorporan los datos asistenciales cuantitativos y cualitativos que serán tenidos en cuenta en la evaluación del proceso formativo. Se registrarán las rotaciones sistemáticas (previstas en el programa formativo) y las externas. Se registran los cursos de la especialidad y transversales, los congresos, comunicaciones y posters a los mismos, comités a los que se pertenezca, las sesiones a las que se ha asistido y las que la presentado el residente, los trabajos de investigación de los cuales forma parte el residente, los premios y menciones recibidos.

Se constituirá un comité de evaluación formado por el jefe de estudios, la presidenta de la subcomisión y docencia de enfermería, el tutor de la residente, el jefe de servicio responsable del residente y un representante de la comunidad autónoma, que realizarán la evaluación anual y final.

La evaluación será positiva cuando la residente ha alcanzado el nivel exigible para el año que se trate y negativa cuando no haya alcanzado el nivel mínimo exigible para considerar que se han cumplido los objetivos del programa formativo. Las evaluaciones anuales negativas podrán ser recuperables o no recuperables según normativa del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.