

**GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE LA
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA**

Tipo de documento:	
Guía o itinerario formativo	
Realizado por:	Servicio
L. Güibas, A. Grau	geriatria
Fecha de redacción	28/02/17
Aprobado por:	Fecha:
Comisión de docència	10/03/17

Periodicidad de revisión:	Núm. de revisión:
Cada 4 años excepto cambios relevantes	2
Revisión realizada por:	
L Güibas, A. Grau	
Aprobada por:	Fecha:
Comisión de docencia	02.03.2022

Revisión:	Fecha:	Motivo de la revisión:
1	Marzo 2022	actualización
2	Mayo 2022	actualitzación

1. INTRODUCCIÓN

España está sufriendo un proceso de envejecimiento demográfico mucho más rápido que en otros países de la Unión Europea. Las previsiones futuras señalan un crecimiento del subgrupo de mayores de 80 años denominado "sobreenvejecimiento" y sugieren que la tasa de dependencia aumentará en los próximos años. Esto provoca un serio desafío en la sociedad, y hace necesario la aparición de cambios en el modelo de atención, una mayor sensibilidad y compromiso tanto ético como moral para garantizar la calidad de la atención a las personas mayores. Existe una relación evidente entre edad y dependencia, ya que con el aumento de edad implica limitaciones en la capacidad funcional y esto hace que aumente notoriamente los cuidados continuados en pacientes de alrededor de 80 años.

Al aumento considerable de ancianos, el que estos prefieran vivir mayor tiempo en sus hogares, el aumento de gasto que esta asistencia geriátrica provoca a las instituciones, la disminución de estancia media en los hospitales y la necesidad de la continuidad de cuidados en el domicilio, hace como necesidad, que se establezca sistemas de apoyo para estas personas mayores, para sus familias y para sus cuidadores, y así los dicta la Ley 39/2006 del 14 de Diciembre (Promoción de la

Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia).

2. LA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA

La enfermera/o especialista en Enfermería Geriátrica, presta su atención y sus cuidados a la población anciana, y tras la especialización está capacitada para enseñar, supervisar, investigar, gestionar y liderar los cuidados destinados a este grupo de pacientes.

De este modo colabora con el sistema socio-sanitario realizando un buen uso de los recursos y, disminuye el coste sanitario y aumenta la calidad de vida de la población anciana.

Los cuidados que precisa la persona anciana, tanto en su estado de buena salud como en estado de enfermedad, requieren de unos conocimientos que no están cubiertos con la formación básica, y ello justifica esta especialización. Se trata de una especialización reconocida por la OMS.

3. PROPOSITO DEL ITINERARIO FORMATIVO.

Preparar a los EIR de geriatría para que sean capaces de asumir la responsabilidad de los cuidados de las personas de edad avanzada.

Pretende dotar a los especialistas de los conocimientos, técnicas, habilidades y actitudes propios de la correspondiente especialidad.

Para ello el programa formativo de la especialidad se adaptará a las características propias de cada unidad docente y elaborará planes individuales de formación para cada residente.

4. PRESENTACIÓN DE LOS DISPOSITIVOS DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROGRAMA FORMATIVO DE NUESTRA UNIDAD DOCENTE PARA LA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA.

1. Dispositivos hospitalarios

- o Unidad Geriátrica de Agudos.
- o Unidad de Ortogeriatría.
- o Unidad de Urgencias.
- o Unidad de Hospitalización Médica.
- o Interconsultas hospitalarias (UFISS).

2. Dispositivos sociosanitarios

- o Unidad de Convalecencia.
- o Unidad de Cuidados Paliativos.
- o Unidad de Psicogeriatría.
- o Unidad de Larga Estancia.

- o Rehabilitación.
 - o Hospital de Día (funcional y psicogeriátricos)
 - o Atención domiciliaria (PADES)
3. Centro de Atención Primaria Dr. Moisès Broggi (ABS L'Escala)

5. COMPETENCIAS A DESARROLLAR SEGÚN EL PROGRAMA FORMATIVO

5.1.-Competencias vinculadas a Bases de la Gerontología

- Conocimiento relevante de los aspectos históricos y antropológicos en el cuidado de la persona anciana y capacidad para su aplicación.
- Conocimiento relevante de la gerontología, capacidad para desarrollarla y para realizar valoraciones gerontológicas utilizando las herramientas y marcos adecuados para la persona anciana.
- Conocimiento relevante del envejecimiento poblacional y capacidad para analizar las causas y consecuencias del mismo.
- Conocimiento relevante de los factores que influyen en el envejecimiento saludable y capacidad para su aplicación.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- Capacidad para evaluar los programas individualizados más apropiados de atención, junto a la persona anciana, sus cuidadores, familia y otros profesionales.
- Capacidad para enseñar, educar, facilitar, supervisar y apoyar a los estudiantes de cuidados de salud y otro personal involucrado.

 Fundació Salut Empordà	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE LA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA
--	--

5.2-Competencias vinculadas a la Gerontología Experimental

- Conocimiento relevante de los avances en las teorías sobre envejecimiento Gerontología clínica.
- Capacidad para valorar, diagnosticar y dar respuesta a las alteraciones del ciclo salud enfermedad en las personas ancianas.
- 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.
- Capacidad para prevenir los factores de riesgo que contribuyen al deterioro funcional, educar en salud, proporcionar bienestar y confort en la situación de fragilidad, sufrimiento, enfermedad, discapacidad, dependencia o muerte.
- Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias complementarias contemplando las especificidades de la persona anciana.

5.3-Competencias vinculadas en la Gerontología psicológica:

- Capacidad para identificar y tratar comportamientos complejos y desafiantes.
- Capacidad para realizar una comunicación efectiva que permita que las personas ancianas y sus cuidadores expresen sus preocupaciones e intereses, para responder adecuadamente.
- 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.

5.4-Competencias vinculadas a la Gerontología social:

- Conocimiento relevante de las distintas estructuras sociales.
- Capacidad para reconocer a la persona anciana dentro de su cultura, género y clase social para individualizar los cuidados.
- Capacidad para reconocer al cuidador no profesional como agente proveedor de cuidados.
- Capacidad para evitar, identificar precozmente y actuar sobre los malos tratos.

 Fundació Salut Empordà	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE LA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA
--	--

5.5-Competencias del área de Educación Para La Salud.

- Capacidad para informar, educar y supervisar a las personas ancianas y sus familias, así como a los cuidadores profesionales y no profesionales.
- Capacidad para utilizar los principios de aprendizaje en adultos en la educación de la persona anciana, la familia y cuidadores.
- Marco legal y políticas socio-sanitarias en enfermería gerontológica:
- Conocimiento relevante de las políticas autonómicas, nacionales, regionales e internacionales y capacidad para intervenir en su desarrollo.
- 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.

5.6-Competencias relacionadas con Bioética.

- Conocimiento relevante de los principios filosóficos, ética y legislación en relación con las personas ancianas y capacidad para su aplicación.
- Capacidad para trabajar de una manera holística para asegurar que los derechos, creencias y deseos de las personas ancianas no se vean comprometidos.
- Capacidad para asegurar la dignidad, privacidad y confidencialidad de la persona anciana.
- Capacidad para cuestionar, evaluar, interpretar y sintetizar críticamente un abanico de información y fuentes de datos que faciliten la elección de la persona anciana.
- 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.

5.7-Competencias relacionadas con el Marco Legal y Políticas Socio-Sanitaria.

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

5.8- Competencias vinculadas con la Investigación.

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

5.9-Competencias del área de Gestión de Cuidados y Servicios Gerontológicos.

- Capacidad para liderar, coordinar y dirigir los procesos de gestión clínica.
- Capacidad para gestionar los sistemas de información relativos a la práctica profesional.
- 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.
- Capacidad para gestionar, liderar y coordinar la continuidad de cuidados con otros agentes proveedores de servicios y usar eficientemente los recursos sociosanitarios.
- 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.
- Capacidad para dirigir y coordinar el equipo interdisciplinar, organizando y delegando actividades y cuidados adecuadamente.
- Capacidad para valorar el riesgo y promocionar activamente el bienestar y seguridad de usuarios y profesionales.

6.Cronograma acción formativa.

Año de residencia	servicio	centro	tiempo de rotación
R1	Unidad de Convalecencia	CSS Bernat Jaume	4 semanas
	Hospital de Dia	CSS Bernat Jaume	4 semanas
	Unidad de Larga Estancia	CSS Bernat Jaume	16 semanas
	Atención Primaria	CAP l'Escala	16 semanas
	Rehabilitación y Terapia Ocupacional	CSS Bernat Jaume	4 semanas

Año de residencia	servicio	centro	tiempo de rotación
R2	Unidad Geriátrica de Agudos	Hospital de Figueres	8 semanas
	Cuidados Paliativos	CSS Bernat Jaume	8 semanas
	PADES	CSS Bernat Jaume	8 semanas
	Unidad de Urgencias	Hospital de Figueres	4 semanas
	Unidad de Psicogeriatría	CSS Bernat Jaume	6 semanas
	Unidad de hospitalización médica	Hospital de Figueres	3 semanas
	UFISS	CSS Bernat Jaume	4 semanas
	Unidad de Ortogeriatría	Hospital de Figueres	3 semanas

 Fundació Salut Empordà	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE LA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA
---	---

7. COMPETENCIAS Y OBJETIVOS DE APRENDIZAJE A ALCANZAR EN LOS DISPOSITIVOS DOCENTES DE LAS ROTACIONES DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA.

PRIMER AÑO DE ROTACIONES

7.1 UNIDAD GERIÁTRICA DE MEDIA ESTANCIA. CONVALECENCIA.

Duración: 4 semanas.

Centro: Sociosanitario Bernat Jaume.

COMPETENCIAS:

- Realizar el manejo del paciente geriátrico en periodo de recuperación de un proceso agudo.
- Establecer una relación de ayuda terapéutica y de confianza con el paciente y otros profesionales,
- Desarrollar y evaluar programas individualizados con ancianos y familiares y otros profesionales.
- Proporcionar al paciente y familia la educación sanitaria necesaria para la mejor adaptación de la nueva situación a domicilio.

OBJETIVOS:

- Conocer el organigrama funcional y equipo multidisciplinar de la Unidad de Convalecencia.
- Participar en el trabajo del equipo interdisciplinar.
- Asistir a las reuniones de equipo y participar en ellas
- Valorar recursos sociales y seguimiento de tramitación.
- Intervención en programas de rehabilitación física, terapia ocupacional, rehabilitación mental.
- Realizar la Valoración Integral de la persona anciana.

- Desarrollo de plan de cuidados individualizado.
- Identificar y distinguir los síndromes geriátricos.
- Desarrollar acciones positivas con las personas ancianas, la familia y cuidadores con el fin de abordar las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.
- Conocer la coordinación y evaluación en el Área de Enfermería.
- Conocer y manejar los protocolos y registros de enfermería.
- Conocer la farmacología y las diferentes indicaciones terapéuticas.
- Potenciar las capacidades residuales de las personas de edad avanzada en los procesos de fragilidad, incapacidad y dependencia.
- Realizar las actividades preventivas y modificación de objetivos de vida.
- Planificar el alta y continuidad de cuidados.
- Coordinación con los recursos comunitarios o institucionales.

7.2 UNIDAD DE LARGA ESTANCIA.

Duración : 16 semanas.

Centro: Centro sociosanitario Bernat Jaume.

COMPETENCIAS:

- Conocer el proceso de envejecimiento y sus características.
- Tener en cuenta los valores, las actitudes, la historia de vida, la vivencia del envejecimiento y las relaciones afectivas.
- Tener las habilidades para aplicar los cuidados específicos a las personas ancianas, considerar y conocer sus peculiaridades.
- Participar en el proceso de acogida, de estancia y de despedida.
- Conocer los modelos de gestión orientados a la persona anciana.
- Trabajar en equipo.

OBJETIVOS:

- Conocer el organigrama funcional y el equipo multidisciplinar de la unidad.
- Conocer el funcionamiento del centro: organización, administración, recursos materiales, farmacéuticos e informáticos.
- Participar en el trabajo del equipo interdisciplinar.
- Valorar recursos sociales y seguimiento de tramitación
- Intervención en programas de rehabilitación física, terapia ocupacional, rehabilitación mental.
- Realizar la valoración integral del/la residente de la unidad.

- Desarrollo de plan de cuidados individualizado.
- Identificar y distinguir los síndromes geriátricos.
- Coordinar y evaluar en el Área de Enfermería.
- Conocer y manejar los protocolos y registros de enfermería.
- Conocer la farmacología y las diferentes indicaciones terapéuticas.
- Potenciar las capacidades residuales de las personas de edad avanzada en los procesos de fragilidad, incapacidad y dependencia.
- Realizar las actividades preventivas y modificación de objetivos de vida.
- Planificar el alta y continuidad de cuidados
- Coordinación con los recursos comunitarios o institucionales.
- Conocer la atención en cuidados especiales.
- Realizar actividades preventivas y modificación de objetivos de vida.

7.3. CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA.

Duración: 16 semanas.

Centro: CAP Dr. Moisès Broggi- ABS l'Escala.

COMPETENCIAS:

- Realizar el seguimiento y el control del/la paciente anciano/a ambulatorio.
- Realizar el seguimiento y control del/la paciente anciano/a en su domicilio.
- Realizar tareas de prevención y educación sanitaria a la persona mayor y a su familia.
- Aplicar un plan de cuidados individualizado.
- Coordinar otros dispositivos necesarios para mejorar la calidad de vida de las personas mayores y su familia.
- Establecer una relación de ayuda con la persona mayor y su familia.

OBJETIVOS:

- Conocer la organización del CAP.
- Conocer las actividades de cada miembro del equipo.
- Asistir a reuniones de equipo y participar en ellas.
- Conocer el perfil, volumen y necesidades de la población que se atiende.
- Participar en las sesiones formativas del equipo interdisciplinar en atención primaria.
- Realizar el programa de seguimiento individualizado.
- Conocimiento de la valoración geriátrica integral, estableciendo criterios uniformes, conocimiento y manejo de las principales escalas e instrumentos de valoración multidisciplinar.

- Realizar planes de cuidados durante la estancia en AP.
- Conocer la actividad propia de la enfermería en AP.

7.4.HOSPITAL DE DIA FUNCIONAL Y PSICOGERIATRICO.

Duración: 4 semanas.

Centro: CSS Bernat Jaume:

COMPETENCIAS:

- Conocer el perfil de los/las pacientes atendidos/as en el Hospital de Día.
- Conocer y coordinar con los diferentes dispositivos geriátricos y sociosanitarios.
- Conocer el trabajo en equipo multidisciplinar e interdisciplinar.
- Conocer y realizar la Valoración Geriátrica Integral.
- Elabora el plan de cuidados individualizado.
- Demostrar conocimientos, habilidades, actitudes y comportamientos para dar una
- Atención integral a los/las pacientes y a las familias.
- Conocer la educación sanitaria que precisan tanto los pacientes como sus cuidadores/as.
- Conocer y aplicar las técnicas específicas de enfermería en el centro sociosanitario.
- Conocer e identificar las fases de duelo para dar el soporte psicológico necesario al/la paciente y su familia.

OBJETIVOS:

- Conocer la organización de la unidad.
- Desarrollar el rol de la enfermera en el Hospital de Día.
- Conocer los programas, actividades y adquirir conocimientos en el manejo del/la paciente mayor.
- Conocer y aplicar los programas de psicoestimulación.
- Conocer y aplicar los programas de rehabilitación.
- Conocer la actividad propia del /la enfermero/a del Hospital de Día.
- Desarrollar el rol de enfermera en la consulta de cura de úlceras y heridas.

7.5 REHABILITACIÓN Y TERAPIA OCUPACIONAL.

Duración: 4 semanas

Servicio: CSS Bernat Jaume

COMPETENCIAS

- Realizar la valoración de las capacidades funcionales del paciente
- Realizar junto con el TO un plan de cuidados individualizado
- Realizar el seguimiento y control funcional
- Realizar tareas de prevención de caídas y educación sanitaria al paciente y a su familia
- Coordinar con otros dispositivos necesarios para un mejor seguimiento.
- Establecer una relación de ayuda con el paciente y su familia.

OBJETIVOS:

- .Conocer la organización del Terapeuta Ocupacional y del servicio de Rehabilitación:
 - Asistir a las reuniones de equipo y a las interdisciplinares.
 - Conocer el perfil de pacientes tributarios a TO y Rehabilitación.
- Colaborar en los objetivos terapéuticos del TO y del rehabilitador en el paciente geriátrico.
 - Prevenir y disminuir el número de caídas y refracturas.
 - Prevenir la inmovilidad de los pacientes ingresados.
 - Elaborar un plan de atención individual para la prevención y tratamiento de la osteoporosis/sarcopenia.
 - Implicar a los pacientes y familias en el plan de cuidados establecidos.
- Colaborar en los objetivos orientados a la preparación del alta.
 - Entrevista con el terapeuta ocupacional para recomendaciones sobre adaptaciones en el domicilio.
 - Entrenamiento de los pacientes y/o cuidadores en ejercicios adaptados.
 - Recomendación y orientación de apoyos sociales que aseguren la continuidad de cuidados.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE LA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA
---	---

SEGUNDO AÑO DE ROTACIONES

7.6 UNIDAD DE PSICOGERIATRÍA

Duración: 6 semanas.

Centro: Centro sociosanitario Bernat Jaume.

COMPETENCIAS:

- Conocer el perfil de los/las pacientes atendidos/as en una Unidad de Psicogeriatría.
- Conocer y coordinar con los diferentes dispositivos geriátricos y sociosanitarios.
- Conocer el trabajo en equipo multidisciplinar e interdisciplinar.
- Conocer y realizar la Valoración Geriátrica Integral.
- Elaborar el plan de cuidados individualizado.
- Demostrar conocimientos, habilidades, actitudes y comportamientos para dar una atención integral a los/las pacientes y a las familias.
- Conocer la educación sanitario que precisan tanto los/las pacientes como sus cuidadores/as.
- Conocer y aplicar las técnicas específicas de enfermería en el centro sociosanitario.
- Conocer e identificar las fases de duelo para dar el soporte psicológico necesario al/la paciente y su familia.

OBJETIVOS:

- Conocer el organigrama funcional y el equipo multidisciplinar del centro.
- Realizar la valoración psicogeriatría integral.
 - Desarrollo de plan de cuidados individualizado.
 - Identificar y distinguir los síndromes geriátricos.
- Conocer los programas, actividades y adquirir conocimientos en el manejo del paciente geriátrico y psicogeriatría.
 - Adquirir habilidades para el manejo de los trastornos de conducta, situaciones de agresividad y estrés.
 - Conocer la farmacología y las diferentes indicaciones terapéuticas.
 - Conocer la actividad propia de enfermería.
 - Conocer la atención en cuidados especiales.
 - Potenciar las capacidades residuales de las personas de edad avanzada en los procesos de fragilidad, incapacidad y dependencia.

- Conocer la atención en cuidados especiales.
- Realizar actividades preventivas y modificación de objetivos de vida.
 - Realizar las actividades preventivas y modificación de objetivos de vida.
 - Planificar el alta y continuidad de cuidados
 - Coordinación con los recursos comunitarios o institucionales.

7.7 UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

Duración: 8 semanas.

Servicio: Unidad de Cuidados Paliativos. CSS Bernat Jaume.

COMPETENCIAS:

- Conocer la organización de la Unidad de cuidados Paliativos
- Conocimiento exhaustivo de los principios básicos de los cuidados paliativos
- Tener en cuenta los valores, las actitudes, la historia de vida, la vivencia de final de vida y las relaciones afectivas
- Tener las habilidades y conocimientos para aplicar los cuidados paliativos, considerar y conocer sus peculiaridades
- Gestionar la unidad de cuidados paliativos

OBJETIVOS:

- Conocer el organigrama funcional y el equipo multidisciplinar del centro.
- Conocer las actividades de cada miembro del equipo.
 - Asistir a las reuniones de equipo y participar en ellas.
 - Conocer el perfil y las necesidades de la población que se atiende,
 - Conocer la logística organizativa en los diferentes niveles asistenciales.
- Conocer la actividad propia de enfermería.
 - Proporciona apoyo emocional a paciente y familia
 - Prevención y tratamiento del proceso de duelo
 - Conocer y administrar adecuadamente los tratamientos farmacológicos para el manejo del dolor y control de síntomas.
 - Educación sanitaria a paciente y familia
- Desarrollar el rol de la enfermera en la unidad de cuidados paliativos
- Realizar la valoración del paciente en el ingreso a la Unidad de Cuidados Paliativos
 - Desarrollar planes de cuidados y adaptarlos a la evolución del proceso
 - Atención en la fase de agonía y aplicación de los cuidados post mortem
 - Mantener actitud de respeto y empatía hacia el paciente y su entorno
 - Prestar soporte emocional al paciente y familia

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE LA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA
---	---

7.8. UNIDAD GERIÁTRICA AGUDOS. UGA.

Duración: 8 semanas

Centro: Hospital de Figueres.

COMPETENCIAS:

- Realizar el manejo del paciente geriátrico de un proceso agudo.
- Desarrollar y evaluar programas individualizados con ancianos familiares y otros profesionales.
- Establecer una relación de ayuda terapéutica y de confianza con el paciente y su familia.
- Proporcionar al paciente y familia la educación sanitaria necesaria para la mejorar adaptación de la nueva situación a domicilio

OBJETIVOS:

- Conocer el organigrama funcional y el equipo multidisciplinar del centro.
 - Conocer las actividades de cada miembro del equipo.
 - Asistir a las reuniones de equipo y participar en ellas.
 - Conocer el perfil y las necesidades de la población que se atiende,
 - Conocer la logística organizativa en los diferentes niveles asistenciales.
- Aplicar los cuidados específicos relacionados con el proceso de atención al paciente anciano agudo:
 - Conocer y aplicar los protocolos de la Unidad de agudos.
 - Conocer los criterios de derivación tras el alta hospitalaria a otros recursos asistenciales.
 - Utilizar la valoración geriátrica como instrumento de valoración.
 - Identificar los procesos patológicos de mayor prevalencia en las personas ancianas.
 - 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.
 - Desarrollar y evaluar programas individualizados.
 - Conocer las competencias específicas de la enfermera y colaborar con el equipo multidisciplinar.
 - Conocer y realizar las técnicas específicas de enfermería
 - Identificar signos y síntomas de descompensación en el anciano.
 - Detectar las necesidades y desarrollar planes de cuidados individualizados.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE LA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA
---	---

- Identificación de elementos críticos de la continuidad asistencial en la preparación de alta y conexión con el recurso asistencial adecuado.

7.9.UNIDAD FUNCIONAL INTERDISCIPLINAR SOCIO SANITARIA

(UFISS)

Duración: 4 semanas

Centro: Hospital de Figueres.

COMPETENCIAS:

- Conocer el perfil de pacientes tributarios de atención por UFISS.
- Conocer el trabajo en equipo multidisciplinar e interdisciplinar.
- Conocer y realizar valoración geriátrica integral.
- Asesorar en los problemas detectados
- Demostrar conocimientos habilidades, actitudes y comportamientos para dar una atención integral a los enfermos y a su familia.
- Conocer las técnicas específicas de enfermería y material necesario para asesorar al paciente y familia en su mantenimiento en el domicilio (sonda vesical, SNG, curas...)
- Conocer la educación sanitaria que precisan tanto los pacientes como sus cuidadores
- Conocer e identificar las fases del duelo para dar soporte psicológico al paciente y familia.
- Capacidad para conocer y conectar con los diferentes recursos, sanitarios, sociosanitarios y sociales.

OBJETIVOS.

- Conocer la organización funcional y componentes del equipo de UFISS.
- Desarrollar el rol de la enfermera de UFISS

7.10. PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA Y EQUIPO DE SOPORTE

(PADES)

Duración : 8 semanas

Centro: CSS Bernat Jaume

COMPETENCIAS:

- Conocer el perfil de los/las pacientes atendidos/as por el PADES.
- Conocer y coordinar con los diferentes dispositivos geriátricos y sociosanitarios.
- Conocer el trabajo en equipo multidisciplinar e interdisciplinar.
- Conocer y realizar la Valoración Geriátrica Integral.
- Elaborar el plan de cuidados individualizado adaptado a domicilio
- Demostrar conocimientos, habilidades, actitudes y comportamientos para dar una
- atención integral a los/las pacientes y a las familias.
- Conocer la educación sanitaria que precisan tanto los pacientes como sus cuidadores en la situación de últimos días en domicilio.
- Conocer e identificar las fases de duelo para dar soporte psicológico al paciente y familia.

OBJETIVOS

- Conocer la organización funcional y componentes del equipo de PADES.
- Desarrollar el rol de la enferma de PADES

7. 11. SERVICIO DE URGENCIAS

Duración: 4 semanas

Centro: Hospital de Figueres.

COMPETENCIAS:

- Realizar el manejo del/la paciente geriátrico/a en un proceso agudo en el servicio de urgencias.
- Establecer una relación de ayuda terapéutica y de confianza con el paciente y su familia.
- Proporcionar al paciente y a su familia la educación sanitaria necesaria para la mejor adaptación de la situación en el domicilio.

	GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE LA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA
--	---

OBJETIVOS:

- Identificar las situaciones en que sea necesario intervenir y aplicar técnicas adecuadas de soporte vital.
- Utilizar los sistemas de registro de enfermería que se realizan en el Servicio de Urgencias
- Conocer aquellos aspectos legales en la práctica de Enfermería del Servicio de Urgencias.
- Realizar cuidados minimizando el uso de sujeciones físicas o farmacológicas.
- Conocer los procedimientos y protocolos básicos en la atención a la urgencia de la persona anciana.
- Conocimiento en valoración geriátrica integral, utilizando instrumentos de valoración y evaluación adecuados.
- Conocer y utilizar los registros de ingreso y alta.
- Conocer las funciones de cada profesional integrante del equipo.
- Colaborar en el trabajo de enfermería del Servicio de Urgencias según la planificación de la misma.
- Garantizar el bienestar y el confort de la persona anciana respetando sus hábitos y costumbres, teniendo en cuenta su historia de vida.
- Conocer y aplicar adecuadamente los tratamientos farmacológicos y los dispositivos, técnicas y vías de administración

7.12 UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN MÉDICA Y UNIDAD DE ORTOGERIATRÍA

Duración: 6 semanas

Centro: Hospital de Figueres.

COMPETENCIAS:

- Realizar el manejo del paciente geriátrico de un proceso agudo, en la unidad de hospitalización médica o en la unidad de ortogeriatría.
- Desarrollar y evaluar programas individualizados con ancianos familiares y otros profesionales.
- Establecer una relación de ayuda terapéutica y de confianza con el paciente y su familia.
- Proporcionar al paciente y familia la educación sanitaria necesaria para la mejorar adaptación de la nueva situación a domicilio

OBJETIVOS:

- Conocer el organigrama funcional y el equipo multidisciplinar del centro.
 - Conocer las actividades de cada miembro del equipo.
 - Asistir a las reuniones de equipo y participar en ellas.
 - Conocer el perfil y las necesidades de la población que se atiende,
 - Conocer la logística organizativa en los diferentes niveles asistenciales.
 - Conocer los procedimientos y protocolos básicos de la persona anciana, en la traumatología y en la medicina interna
- Aplicar los cuidados específicos relacionados con el proceso de atención al paciente anciano agudo:
 - Conocer y aplicar los protocolos de la Unidad médica y de la Unidad de traumatología .
 - Conocer los criterios de derivación tras el alta hospitalaria a otros recursos asistenciales.
 - Utilizar la valoración geriátrica como instrumento de valoración.
 - Identificar los procesos patológicos de mayor prevalencia en las personas ancianas.
 - 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.
 - Desarrollar y evaluar programas individualizados.
 - Conocer las competencias específicas de la enfermera y colaborar con el equipo multidisciplinar.
 - Conocer y realizar las técnicas específicas de enfermería
 - Identificar signos y síntomas de descompensación en el anciano.
 - Detectar las necesidades y desarrollar planes de cuidados individualizados.
 - Identificación de elementos críticos de la continuidad asistencial en la preparación de alta y conexión con el recurso asistencial adecuado

8.ITINERARIO FORMATIVO-ROTACIONES

Tal y como recoge el programa formativo registrado en el BOE la residencia tendrá una duración de dos años a tiempo completo ,en volumen horario según marque el convenio laboral vigente, con derecho a un mes de vacaciones por año que se pactará con el residente.

Para el cumplimiento y adquisición de las competencias es de obligado cumplimiento el 45% del programa en el área de atención especializada (44 semanas), Atención Primaria 25% * (24 semanas, 16 de las cuales en se realizarán en el CAP y 8 en el PADES, dado que la Unidad del PADES, aunque es un dispositivo que depende del Sociosanitario, realiza su actividad únicamente en el ámbito de la atención primaria, con visita domiciliarias para el cuidado de las personas enfermas integrado en su medio familiar consejos a los cuidadores familiares y asesora a los médicos de atención primaria), Área de instituciones sociales 25% (24 semanas).

En nuestra unidad docente englobamos la atención especializada, instituciones sociosanitarias y otros recursos en los dispositivos siguientes:

- Unidad de larga estancia
- Unidad de convalecencia
- Unidad de Cuidados Paliativos
- Unidad de psicogeriatría
- PADES (cómo equipo de soporte y hospitalización domiciliaria)
- interconsultas hospitalarias (UFISS)
- Hospital de día funcional y psicogeriatrico
- Unidad de agudos/subagudos
- Unidad de hospitalización médica agudos
- Unidad de urgencias

Y centraremos la Atención Primaria en:

- CAP Dr. Moisès Broggi – ABS L’Escala

9.ATENCIÓN CONTINUADA.

En referencia a la atención continuada, las guardias están incluidas en la planificación horaria de la jornada laboral, respetando el régimen de jornada y descansos que establece la legislación vigente.

Tienen carácter formativo y se realizarán durante los dos años que dura la formación especializada, con un mínimo de 2 guardias y un máximo de 4 guardias mensuales.

10.PLAN DE FORMACIÓN TRANSVERSAL COMÚN

Actualmente los residentes se les proporciona acceso gratuito a los cursos del Programa Transversal de Formación.

Son cursos semipresenciales o únicamente online. Los cursos son comunes para medicina y enfermería.

Así, las materias principales comunes que se tiene que formar a nuestros residentes son:

- Reanimación Cardiopulmonar Básica e Avanzada.
- Prevención de Riesgos Laborales.
- Bioética.
- Búsqueda bibliográfica en ciencias de la salud.
- Metodología de la investigación.
- Calidad y seguridad del paciente.
- Prevención de caídas.
- Prevención de infecciones nosocomiales.
- Calidad
- Entrevista clínica y habilidades comunicativas.....

11. FORMACIÓN ESPECÍFICA.

Los/las EIR de la especialidad de Enfermería Geriátrica deberán durante su período de formación:

- Asistir y participar en las sesiones clínicas de residentes, realizadas los miércoles. Siendo las temáticas de libre elección y relacionadas con su especialidad, incluyendo presentación de casos, revisión de guías y protocolos, así como búsqueda bibliográfica.
- Participar en la elaboración y exposición de casos clínicos, como enfermeras geriátricas residentes.
- Presentación al servicio de geriatría de los trabajos de Final de Residencia, comunicaciones y posters presentados en congresos y jornadas.
- Asistir y participar en las sesiones clínicas del servicio de Geriatria.
- Asistir a las sesiones generales organizadas por el hospital de Figueres.
- Los/las especialistas en formación de Enfermería Geriátrica deberán desarrollar un proyecto de investigación durante los dos años de residencia.
- Asistir a eventos científicos de ámbito local y nacional.