



ITINERARIO FORMATIVO
DEL ENFERMERO INTERNO RESIDENTE DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA
EN LA UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE GERIATRÍA
DEL HOSPITAL DE SAN JOS

Unidad emisora:	UDM Geriatria Hospital San José	
Elaborado por:	Purificación Montero Cercos	Mayo 2014
Revisado por:	Purificación Montero Cercos Milagros Díaz García Paloma González García	Mayo 2017
Fecha prevista de revisión:	Purificación Montero Cercos M ^a Carmen Pérez Navalón Milagros Díaz García Junio 2020	
Aprobado :	Comisión docencia	Junio 2020

INDICE:

Introducción	3
Rotaciones	4
Rotaciones primer año EIR	6
Rotaciones segundo año EIR	6
Objetivos formativos primer año EIR	7
Objetivos formativos segundo año EIR	19
Plan formativo	26
Programa de formación en competencias comunes	27
Actividades a realizar durante el periodo formativo	27
Investigación	28

INTRODUCCIÓN

La Guía o Itinerario Formativo Tipo garantizará el cumplimiento de los objetivos y contenidos del programa oficial de la especialidad y es una adaptación del mismo a las características específicas de la Unidad Docente Multiprofesional de Geriatria del Hospital San José.

El Itinerario Formativo Tipo (IFT) de la Especialidad de Enfermería Geriátrica tiene una duración de dos años, tal como establece el programa de la especialidad. La atención integral y personalizada que realiza la enfermera geriátrica obliga a realizar intervenciones múltiples con diferentes objetivos y metodologías a lo largo de su jornada laboral. Por tanto, un residente que comparta jornada con una enfermera especialista en Geriatria tutora cumplirá en una misma rotación objetivos de diversos epígrafes de su programa formativo.

Las rotaciones serán planificadas para cada residente con sujeción a su Plan Individual de Formación, que se ajustará a la guía o itinerario formativo. La formación clínica de la enfermera residente en geriatria, se desarrollará en Atención Primaria, Atención Especializada, Instituciones Sociales y otros recursos.

ROTACIONES

Al igual que en el caso de la formación MIR, el itinerario formativo de los enfermeros especialistas en geriatría (IFEG) está ajustado a la normativa docente y a las características del hospital de San José, y se fundamenta en la misma normativa.

El periodo formativo tiene una duración de dos años, durante los cuales el EIR en enfermería geriátrica rotará de forma obligatoria por las áreas de Atención Especializada, Atención Primaria, Instituciones Sociales y otros recursos, con el fin de adquirir las competencias, conocimientos actitudes y habilidades necesarias para el ejercicio de su especialidad. Como en el caso de los MIR, los EIR disfrutarán de 1 mes anual de vacaciones, que descontarán del período de rotaciones efectivo.

El orden de las rotaciones responde a una construcción lógica en la adquisición de conocimientos y habilidades propias de la Enfermera Especialista en Geriatría, por lo que es conveniente respetarlo en la medida de lo posible.

Pese a ello, se trata de un orden orientativo, que puede ser modificado si la disponibilidad de recursos así lo indica, teniendo en cuenta las habilidades y conocimientos que el especialista debe adquirir. Cualquier cambio en dicho orden, debe ser suficientemente justificado y tener el visto bueno del Presidente de la Subcomisión de Enfermería y del Jefe de Estudios.

La duración de las rotaciones, es también orientativa. Puede ser individualizada para cada residente en función del ritmo de adquisición de competencias, y de la valoración realizada por el tutor.

- a. **Área de Atención Especializada:** ocupará el 45% del periodo formativo, equivalente a 44 semanas, durante las que el EIR habrá de rotar por las siguientes unidades de atención especializada en Geriátría:
1. Unidad de Hospitalización de Agudos
 2. Unidad de Hospitalización de Convalecencia con Rehabilitación
 3. Unidad de Hospitalización de Convalecencia sin Rehabilitación
 4. Unidad de Hospitalización de Cuidados Paliativos
 5. Unidad de Valoración Geriátrica/Sociosanitaria
 6. Unidad de Interconsultas
 7. Hospital de Día Geriátrico
 8. Atención al paciente crónico-complejo
 9. Servicio de Urgencias
 10. Unidad de Atención Social del Hospital Sociosanitario
 11. Hospital de Día Oncología
- b. **Área de Atención Primaria:** ocupará el 25% del periodo formativo, equivalente a 24 semanas, durante las que el EIR habrá de rotar por las siguientes unidades:
1. Programa de Atención al Enfermo Crónico Dependiente de A.P
 2. Equipo de Soporte de Atención a Domicilio
 3. Psicogeriatría
- c. **Área de Instituciones Sociales:** ocupará el 25% del periodo formativo, equivalente a 24 semanas, durante las que el EIR habrá de rotar por las siguientes unidades:
1. Residencia “Javalambre” del Instituto Aragonés de Servicios Sociales
 2. Residencias de personas mayores
 3. Trabajo Social

d. **Otros recursos:** ocuparán el 5% del periodo formativo, equivalente a 4 semanas, durante las que el EIR habrá de conocer los siguientes dispositivos relacionados con la asistencia sanitaria al anciano¹:

1. Comisión de Calidad del Hospital San José
2. Comité para la Ética de la Asistencia Sanitaria del Sector de Teruel
3. Servicio de Farmacia
4. Departamento de Recursos Humanos del Sector de Teruel
5. Unidad de Docencia e Investigación
6. Esterilización-Normas ISO

e. **Atención continuada:** en horario de tarde/noche, ya que la atención continuada tiene carácter formativo. No deben superar a ser posible las 4 guardias/mes (en cómputo anual). Se prestarán en la planta de hospitalización del Hospital San José.

Como en el caso de los MIR, los EIR realizarán las guardias de atención continuada de forma tutorizada. La supervisión de las residentes de primer año será de presencia física, ejercida por los profesionales de enfermería que prestan servicios en los dispositivos asistenciales mencionados.

¹ Nota aclaratoria: en estos dispositivos la rotación consistirá en la asistencia a las reuniones de cada uno de ellos en calidad de observadora durante la totalidad de su periodo formativo, con el fin de conocer los mecanismos de funcionamiento de las Comisiones de Calidad, de Docencia e Investigación y del Comité de Ética. En los Servicios de Farmacia y Recursos Humanos efectuará la rotación correspondiente.

Rotaciones primer año EIR

- 1ª ROTACIÓN: Unidad de Cuidados Agudos (2ª planta H.S.J): 8 semanas
 - 2ª ROTACIÓN: Unidad de Valoración Sociosanitaria: 3 semanas
 - 3ª ROTACIÓN: Hospital de Día Geriátrico (H.S.J): 3 semanas
 - 4ª ROTACIÓN: Consultas de Geriátrica (H.S.J):2 semanas
 - 5ª ROTACIÓN: Atención al paciente crónico. AP CS Teruel Ensanche: 4 semanas
 - 6ª ROTACIÓN: Residencia de personas mayores: 4 semanas
 - 7ª ROTACIÓN: Unidad de Trabajo Social (H.S.J) : 1 semana
 - 8ª ROTACIÓN: Unidad de Cuidados paliativos (1ª planta H.S.J): 8 semanas
 - 9ª ROTACIÓN : (OTROS RECURSOS ASISTENCIALES Y/O SANITARIOS): 4 semanas
- Hospital de Día Oncológico: 1 semana
- Servicio de Farmacia: 1 semana
- Psicogeriatría
- Esterilización normas-ISO: 2 días
- Calidad, docencia e investigación.
- 10ª ROTACIÓN EXTERNA POR DETERMINAR: 4 semanas

Rotaciones segundo año EIR

- 1ª ROTACIÓN: Equipo de Soporte de atención domiciliaria (E.S.A.D): 4 semanas
- 2ª ROTACIÓN: Servicio de urgencias hospital Obispo Polanco: 6 semanas
- 3ª ROTACIÓN: Atención al paciente crónico . AP CS Teruel Ensanche: 8 semanas
- 4ª ROTACIÓN: Atención paciente crónico-complejo .H. O. P. : 4 semanas
- 5ª ROTACIÓN: Residencia de personas mayores : 4 semanas
- 6ª ROTACIÓN: Unidad de Convalecencia con rehabilitación (H.S.J): 6 semanas
- 7ª ROTACIÓN: Unidad de Convalecencia sin rehabilitación (H.S.J): 6 semanas
- 8ª ROTACIÓN EXTERNA POR DETERMINAR : 4 semanas

OBJETIVOS FORMATIVOS PRIMER AÑO EIR

1ª rotación- Unidad de Agudos 2ªplanta del Hospital San José

(8 semanas)

Objetivos planteados:

- Conocimiento en valoración geriátrica integral, estableciendo criterios uniformes, utilizando instrumentos de valoración y evaluación adecuados.
- Capacidad para responder a las necesidades personales durante las etapas del envejecimiento y proceso de muerte. Identificando las necesidades básicas para realizar un adecuado plan de cuidados. Utilizando modelos enfermeros en el proceso de la atención, así como determinando los diagnósticos correspondientes en cada situación, definiendo las intervenciones necesarias para alcanzar los criterios de resultados previamente establecidos.
- Aportar la valoración enfermera, identificando las funciones propias y de colaboración en el marco del equipo interdisciplinar.
- Adquirir capacidad para planificar ejecutar y evaluar cuidados relacionados con las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.
- Asegurar la coordinación entre profesionales para dar continuidad en el plan de cuidados, así como saber valorar las habilidades individuales y familiares para afrontar el cuidado.
- Adquirir capacidad para valorar, diagnosticar y dar respuesta a las alteraciones del ciclo salud-enfermedad de las personas ancianas.
- Detección de la fragilidad, conocimiento de síndromes Geriátricos.
- Promover y fomentar la autonomía y autocuidados.
- Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias en la persona anciana.

- Capacidad para identificar y tratar comportamientos complejos y desafiantes. Comunicación con actitud de escucha activa, utilización de relación de ayuda. Capacidad para dar apoyo emocional al anciano y sus cuidadores.
- Capacidad para informar, educar y supervisar a las personas ancianas y a sus cuidadores sobre promoción de la salud, opciones al final de la vida.
- Capacidad para trabajar asegurando los derechos, creencias y deseos de la persona anciana, así como asegurar la dignidad, privacidad y confidencialidad.
- Fundamentar su práctica clínica cotidiana en bases científicas, utilizando bases de datos para incorporar las prácticas basadas en la evidencia al cuidado de las personas ancianas.
- Capacidad para gestionar los sistemas de información relativos a la práctica profesional, manejando los distintos sistemas de registro, programas y aplicaciones, conocimiento de la historia clínica electrónica.
- Capacidad para gestionar, liderar y coordinar la continuidad de cuidados con otros agentes proveedores de servicios y usar eficientemente los recursos sociosanitarios.
- Capacidad para valorar el riesgo y promocionar activamente el bienestar y seguridad de usuarios y profesionales.

Actividades para realizar en esta rotación:

- Valoración Geriátrica Integral.
- Participación en sesiones de enfermería.
- Participación en sesiones de equipo multidisciplinar.
- Participación en procesos de coordinación al alta.
- Participación en sesiones formativas de profesionales.
- Seguimiento completo de la persona anciana en atención especializada.

2ª rotación- Unidad de Valoración Socio-sanitaria del Hospital San José . (3 semanas)

Objetivos planteados:

- Conocimiento en valoración geriátrica integral, estableciendo criterios uniformes, conocimiento y manejo de las principales escalas e instrumentos de valoración multidisciplinar.
- Capacidad para responder a las necesidades personales durante las etapas del envejecimiento. Identificando las necesidades básicas para realizar un adecuado plan de cuidados. Conocimiento 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.
- Aportar la valoración enfermera, identificando las funciones propias y de colaboración en el marco del equipo interdisciplinar.
- Capacidad para planificar ejecutar y evaluar cuidados relacionados con las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.
- Promover la continuidad de cuidados y adaptarlos a la evolución del proceso de atención. Asegurar la coordinación entre profesionales para dar continuidad en el plan de cuidados, así como saber valorar las habilidades individuales y familiares para afrontar el cuidado. Identificar los dispositivos de ayuda que pueden contribuir a mejorar las actividades básicas, instrumentales y avanzadas de la vida diaria.
- Adquirir capacidad para valorar, diagnosticar y dar respuesta a las alteraciones del ciclo salud-enfermedad de las personas ancianas.
- Detección de la fragilidad, conocimiento de síndromes geriátricos.
- Promover y fomentar la autonomía y autocuidados.
- Capacidad para identificar y tratar comportamientos complejos y desafiantes. Comunicación con actitud de escucha activa, utilización de relación de ayuda. Capacidad para dar apoyo emocional al anciano y sus cuidadores.
- Capacidad para informar, educar y supervisar a las personas ancianas y a sus cuidadores sobre promoción de la salud.

- Capacidad para trabajar asegurando los derechos, creencias y deseos de la persona anciana, así como asegurar la dignidad, privacidad y confidencialidad.
- Fundamentar su práctica clínica cotidiana en bases científicas, utilizando bases de datos para incorporar las prácticas basadas en la evidencia al cuidado de las personas ancianas.
- Capacidad para gestionar los sistemas de información relativos a la práctica profesional, manejando los distintos sistemas de registro, programas y aplicaciones, conocimiento de la historia clínica electrónica.
- Capacidad para gestionar, liderar y coordinar la continuidad de cuidados con otros agentes proveedores de servicios y usar eficientemente los recursos socio-sanitarios. Adquirir habilidad para la gestión de recursos y cuidados en los diferentes ámbitos asistenciales. Habilidad para adaptar la cartera de servicios a las necesidades detectadas y recursos disponibles. Conocimiento de los recursos sociales y sanitarios y niveles asistenciales. Conocimiento sobre coordinación inter-niveles asistenciales.
- Capacidad para valorar el riesgo y promocionar activamente el bienestar y seguridad de usuarios y profesionales.

Actividades para realizar en esta rotación:

- Valoración Geriátrica Integral.
- Participación en sesiones de enfermería.
- Participación en sesiones de equipo multidisciplinar.
- Participación en sesiones formativas de profesionales
- Visitas domiciliarias

3ª rotación- Hospital de día Geriátrico del Hospital San José y unidad de disfagia. (3 semanas)

Objetivos planteados hospital de día:

- Competencia en el 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.
- 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.
- Capacidad para valorar, diagnosticar y dar respuesta a las alteraciones del ciclo salud - enfermedad en las personas ancianas.
- Conocimiento en valoración geriátrica integral, estableciendo criterios uniformes, conocimiento y manejo de las principales escalas e instrumentos de valoración multidisciplinar.
- Capacidad para responder a las necesidades personales durante las etapas del envejecimiento. Identificando las necesidades básicas para realizar un adecuado plan de cuidado. Conocimiento 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.
- Aportar la valoración enfermera, identificando las funciones propias y de colaboración en el marco del equipo interdisciplinar.

- Adquirir capacidad para planificar ejecutar y evaluar cuidados relacionados con las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.
- Promover la continuidad de cuidados y adaptarlos a la evolución del proceso de atención -Asegurar la coordinación entre profesionales para dar continuidad en el plan de cuidados, así como saber valorar las habilidades individuales y familiares para afrontar el cuidado --Identificar los dispositivos de ayuda que pueden contribuir a mejorar las actividades básicas, instrumentales y avanzadas de la vida diaria.
- Detección de la fragilidad, conocimiento de síndromes Geriátricos.
- Promover y fomentar la autonomía y autocuidados.
- Capacidad para informar, educar y supervisar a las personas ancianas y a sus cuidadores sobre promoción de la salud.
- Capacidad para trabajar asegurando los derechos, creencias y deseos de la persona anciana, así como asegurar la dignidad, privacidad y confidencialidad.
- Fundamentar su práctica clínica cotidiana en bases científicas, utilizando bases de datos para incorporar las prácticas basadas en la evidencia al cuidado de las personas ancianas.
- Capacidad para gestionar los sistemas de información relativos a la práctica profesional, manejando los distintos sistemas de registro, programas y aplicaciones, conocimiento de la historia clínica electrónica.
- Capacidad para valorar el riesgo y promocionar activamente el bienestar y seguridad de usuarios y profesionales.

Objetivos planteados Unidad de disfagia:

Unidad de Disfagia (1 semana)

Objetivo general:

Adquirir conocimientos para la detección sistemática de la disfagia orofaríngea, para su diagnóstico clínico e instrumental y el tratamiento nutricional y rehabilitador.

Objetivos específicos :

1. Conocer la anatomofisiología de la disfagia orofaríngea para detectar los mecanismos fisiopatológicos que pueden intervenir en dicha patología
2. Conocer los distintos tipos de disfagia para poder clasificar las adecuadamente de cara al inicio del tratamiento.
3. Conocer los distintos tipos de cribado de la disfagia para poder elegir el adecuado a cada situación clínica
4. Adquirir las habilidades básicas necesarias para preparar y aplicar el test volumen/viscosidad.
5. Conocer las técnicas instrumentadas más usadas en el diagnóstico de la disfagia para poder elegir la más adecuada a cada situación clínica.
6. Conocer las complicaciones más frecuentes de la disfagia orofaríngea, en particular la deshidratación, la malnutrición y las neumonías por aspiración, con el propósito de que el profesional las pueda prevenir o sospechar precozmente en caso de que se produzcan.
7. Conocer las estrategias de tratamiento de la disfagia orofaríngea y seleccionar la combinación óptima de éstas para compensar el déficit específico de cada paciente.
8. Aprender a elaborar menús para una persona con disfagia de forma que se minimicen los riesgos intrínsecos asociados a la misma y que sea seguro el suficiente aporte de energía y nutrientes.
9. Conocer, dentro del conjunto de estrategias de tratamiento de la disfagia orofaríngea , el tratamiento rehabilitador de la disfagia orofaríngea con especial énfasis en los ejercicios y estrategias posturales necesarios para ello.

Actividades para realizar en esta rotación:

- Valoración Geriátrica Integral.
- Participación en sesiones de enfermería.
- Participación en sesiones de equipo multidisciplinar.
- Participación en sesiones formativas de profesionales
- Intervención en programas de rehabilitación mental.
- Intervención en programas de rehabilitación física.
- Intervención en programas de estimulación psíquica del mayor.
- Participación en aplicación de programas de terapias complementarias.

4ª rotación- Unidad de Consultas de Geriatria del Hospital San José

(2 semanas)

Objetivos planteados:

- Competencia en el 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.
- 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 valorar, diagnosticar y dar respuesta a las alteraciones del ciclo salud-enfermedad en las personas ancianas.
- Conocimiento en valoración geriátrica integral, estableciendo criterios uniformes, conocimiento y manejo de las principales escalas e instrumentos de valoración multidisciplinar.

- Capacidad para responder a las necesidades personales durante las etapas del envejecimiento. Identificando las necesidades básicas para realizar un adecuado plan de cuidados. Conocimiento 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.
- Aportar la valoración enfermera, identificando las funciones propias y de colaboración en el marco del equipo interdisciplinar.
- Promover la continuidad de cuidados y adaptarlos a la evolución del proceso de atención. Asegurar la coordinación entre profesionales para dar continuidad en el plan de cuidados, así como saber valorar las habilidades individuales y familiares para afrontar el cuidado .Identificar los dispositivos de ayuda que pueden contribuir a mejorar las actividades básicas ,instrumentales y avanzadas de la vida diaria.
- Capacidad para valorar, diagnosticar y dar respuesta a las alteraciones del ciclo salud-enfermedad de las personas ancianas.
- Detección de la fragilidad, conocimiento de síndromes Geriátricos.
- Promover y fomentar la autonomía y autocuidados.
- Capacidad para identificar y tratar comportamientos complejos y desafiantes
- Comunicación con actitud de escucha activa, utilización de relación de ayuda.
- Capacidad para dar apoyo emocional al anciano y sus cuidadores.
- Adquirir capacidad para informar, educar y supervisar a las personas ancianas y a sus cuidadores sobre promoción de la salud.
- Capacidad para trabajar asegurando los derechos, creencias y deseos de la persona anciana, así como asegurar la dignidad, privacidad y confidencialidad.
- Fundamentar su práctica clínica cotidiana en bases científicas, utilizando bases de datos para incorporar las prácticas basadas en la evidencia al cuidado de las personas ancianas.
- Capacidad para gestionar los sistemas de información relativos a la práctica profesional, manejando los distintos sistemas de registro, programas y aplicaciones, conocimiento de la historia clínica electrónica.

- Capacidad para valorar el riesgo y promocionar activamente el bienestar y seguridad de usuarios y profesionales.

Actividades para realizar en esta rotación:

- Valoración Geriátrica Integral.
- Participación en sesiones de enfermería.
- Participación en sesiones de equipo multidisciplinar.
- Participación en sesiones formativas de profesionales

5ª Atención al paciente crónico. Atención primaria Centro de Salud

(4 semanas)

Objetivos planteados:

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

- Capacidad para reconocer al cuidador no profesional como agente proveedor
- Capacidad para asegurar la dignidad, privacidad y confidencialidad 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.
- Capacidad para generar y difundir el conocimiento científico y proveer cuidados de calidad a las personas ancianas basados en la mejor evidencia disponible.
- Capacidad para gestionar los sistemas de información relativos a la práctica profesional.
- 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 valorar el riesgo y promocionar activamente el bienestar y seguridad de usuarios y profesionales.

Actividades para realizar en esta rotación:

- Valoración Geriátrica Integral.
- Participación en sesiones de enfermería.
- Participación en sesiones de equipo multidisciplinar.
- Participación en sesiones formativas de profesionales.

6ª Rotación: Residencia de personas mayores:

(4 semanas)

COMPETENCIAS:

- 1- Conocimiento relevante de las distintas estructuras sociales.
- 2- Capacidad para reconocer a la persona anciana dentro de su cultura, género y clase social para individualizar los cuidados.

- 3- Capacidad para reconocer al cuidador no profesional como agente proveedor de cuidados.
- 4- Capacidad para utilizar los principios de aprendizaje en adultos en la educación de la persona anciana, la familia y cuidadores.
- 5- Conocimiento relevante de las políticas autonómicas, nacionales, regionales e internacionales y capacidad para intervenir en su desarrollo.
- 6- 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.
- 7- Capacidad para trabajar de manera holística para asegurar que los derechos creencias y deseos de las personas ancianas no se vean comprometidos.
- 8- Capacidad para liderar, coordinar y dirigir los procesos de gestión clínica.
- 9- 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:

- 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.
- Evaluar las diferencias intergeneracionales en las creencias de los miembros de la familia que influyen en los cuidados.
- Identificar el perfil del cuidador no profesional.
- Valorar la influencia del género en el rol del cuidador.

- Identificar y actuar sobre la claudicación del cuidador no profesional.
- Adaptar el ritmo de enseñanza a las necesidades de la persona anciana y de su entorno.
- Utilizar las múltiples estrategias de comunicación existentes para facilitar la integración de la información.
- 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.
- Reorientar el impacto de los prejuicios sobre el envejecimiento en las políticas y sistemas de cuidados de salud.
- Revisar la dotación actual de recursos con el fin de adecuar las ofertas a las demandas.
- Asimilar en la práctica profesional la concepción holística de la persona anciana.
- Respetar los deseos de las personas ancianas o de sus tutores.
- Aplicar las herramientas básicas de gestión por procesos a la gestión clínica.
- Aplicar los modelos de gestión orientados a la persona anciana.
- Conocer y aplicar los pasos del ciclo de mejora de la calidad.
- Implementar el sistema de gestión de la calidad más adecuado en la gestión de los cuidados gerontológicos.

7ª Rotación: Unidad de trabajo social hospital San José (1 semana)

Objetivos planteados:

- 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 identificar y tratar comportamientos complejos y desafiantes.
- Adquirir 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 informar, educar y supervisar a las personas ancianas y sus familias, así como a los cuidadores profesionales y no profesionales.
- 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.
- Adquirir 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.

Actividades para realizar en esta rotación:

- Participación en proceso de coordinación de alta hospitalaria-recurso social.
- Visitas domiciliarias.
- Seguimiento completo de la persona anciana en institución social.
- Participación en sesiones de equipo multidisciplinar.
- Participación en sesiones formativas de profesionales
- Diseñar un protocolo de Intervención Social Con Cuidadores Familiares.

8ª Rotación–Unidad de Cuidados Paliativos .1ª planta hospital San José

(8 semanas) *2 DIAS SEMANALES RESIDENCIA JAVALAMBRE DEL IASS

Objetivos planteados:

- Capacidad para responder a las necesidades personales durante las etapas del envejecimiento y proceso de muerte. Identificando las necesidades básicas para realizar un adecuado plan de cuidados. Utilizando modelos enfermeros en el proceso de la atención, así como determinando los diagnósticos correspondientes en cada situación, definiendo las intervenciones necesarias para alcanzar los criterios de resultados previamente establecidos.
- Capacidad para responder a las necesidades personales durante el proceso de muerte, teniendo presente la historia de vida y desarrollar las bases de la tanatología, aplicar los principios en que se basa la tanatología.
- Aportar la valoración enfermera, identificando las funciones propias y de colaboración en el marco del equipo interdisciplinar.
- Capacidad para planificar ejecutar y evaluar cuidados relacionados con las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.
- Proporcionar bienestar y confort en la situación de fragilidad, sufrimiento, enfermedad, discapacidad, dependencia o muerte. Garantizar la atención al duelo. Garantizar la correcta identificación de las personas ancianas que precisan cuidados paliativos. Abordar los cuidados paliativos en personas ancianas tanto en procesos oncológicos como no oncológicos.
- Asegurar la coordinación entre profesionales para dar continuidad en el plan de cuidados, así como saber valorar las habilidades individuales y familiares para afrontar el cuidado.
- Promover y fomentar la autonomía y autocuidados.
- Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias en la persona anciana. Manejo de la vía subcutánea.

- Capacidad para identificar y tratar comportamientos complejos y desafiantes. Comunicación con actitud de escucha activa, utilización de relación de ayuda. Capacidad para dar apoyo emocional al paciente y sus cuidadores.
- Capacidad para informar, educar y supervisar a las personas ancianas y a sus cuidadores sobre promoción de la salud, opciones al final de la vida. Identificar las situaciones en que sea necesario intervenir y aplicar técnicas adecuadas de soporte
- Capacidad para trabajar asegurando los derechos, creencias y deseos de la persona anciana, así como asegurar la dignidad, privacidad y confidencialidad.
- Fundamentar su práctica clínica cotidiana en bases científica, utilizando bases de datos para incorporar las prácticas basadas en la evidencia al cuidado de las personas ancianas.
- Adquirir capacidad para gestionar los sistemas de información relativos a la práctica profesional, manejando los distintos sistemas de registro, programas y aplicaciones, conocimiento de la historia clínica electrónica.

Actividades a realizar en esta rotación:

- Valoración Geriátrica Integral.
- Participación en sesiones de equipo de enfermería.
- Participación en sesiones de equipo multidisciplinar.
- Participación en proceso de coordinación de alta hospitalaria.
- Planificación de actividades de promoción y prevención de la salud
- Seguimiento completo de la persona anciana en atención especializada

9ª Rotación: Otros recursos asistenciales y/o sanitarios (4 semanas)

-Hospital de Día Oncológico: 1 semana

-Servicio de Farmacia: 1 semana

-Psicología clínica: 1 semana

-Esterilización – normas ISO: dos días

-Calidad, docencia e investigación

Servicio: Hospital de día oncología: 1 semana. Objetivos:

- Conocimiento de la unidad de oncología/ hospital de día del hospital obispo Polanco como unidad multidisciplinar en el cuidado del enfermo oncológico.
- Conocer el manejo de la consulta de oncología de primer día y sucesivas.
- Conocer las funciones enfermeras de hospital de día:
 - Manejo de tratamientos quimioterápicos.
 - Realización de procedimientos diagnósticos
 - Control de toxicidades agudas
 - Manejo de vías centrales
 - Manejo de reservorio subcutáneo
 - Manejo de tratamientos de instilaciones vesicales
 - Realización de curas
- Colaboración en la visita médica

Servicio de farmacia del Hospital San José (1 semana). Objetivos:

- Conocer las distintas herramientas utilizadas para la revisión de la medicación en el anciano con el fin de reducir las prescripciones inadecuadas y los problemas relacionados con los medicamentos (Criterios Beers, Stopp-Start, escalas de carga anticolinérgica...).
- Conocer las fuentes de información de medicamentos de mayor interés
- Fomentar el uso seguro de los medicamentos (Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud) y promover la notificación de eventos adversos a través del SINASP
- Conocer la Medicina Basada en la Evidencia: búsquedas bibliográficas y bases de datos de interés

Unidad de psicología clínica hospital San José. Objetivos

(1 semana)

Objetivos planteados:

- Conocer la recepción y análisis de la demanda, y el subsiguiente establecimiento, realización, y seguimiento de los planes de diagnóstico, evaluación, intervención clínica, y/o de tratamiento psicológicos más adecuados llevados a cabo por el psicólogo clínico
- Conocer las técnicas y procedimientos de entrevista clínico-psicológica, a fin de establecer el pertinente análisis funcional de la problemática que presenta un paciente individual, o un grupo, y proporcionar elementos para el establecimiento del plan terapéutico más adecuado por el psicólogo clínico.
- Conocer los instrumentos y técnicas de evaluación y diagnóstico psicológicos eficaces y contrastados para la identificación de los trastornos y enfermedades mentales y del comportamiento, así como de los factores de riesgo a ellos asociados, independientemente del nivel de gravedad, disfuncionalidad, interferencia, y/o deterioro de tales trastornos y enfermedades.
- Conocer los trastornos y enfermedades mentales y del comportamiento mediante técnicas y procedimientos de evaluación contrastados y adecuados a la problemática específica y teniendo en cuenta los factores individuales y sociodemográficos específicos.
- Diseñar, aplicar, evaluar la eficacia, y llevar a cabo el seguimiento de programas específicos de evaluación, diagnóstico y procedimientos de intervención enfermeros en las personas de edad avanzada.
- Diseñar, aplicar, evaluar la eficacia, y llevar a cabo el seguimiento de programas específicos de rehabilitación y atención prolongada en la consulta de cuidadores de pacientes con demencia.
- Conocer y aplicar las técnicas de relación interpersonal y de trabajo en equipo.

- Saber participar en las actividades preventivas y de promoción de la salud, de detección e intervención precoces de trastornos y enfermedades mentales y del comportamiento, así como de asesoramiento, enlace, e interconsulta, en coordinación con el equipo interdisciplinar.

Servicio de esterilización y normas ISO (2 días) Objetivos:

Objetivos específicos

- Conocer las normas básicas para la desinfección y esterilización
- Criterios de indicación para la desinfección o esterilización
- Conocer los métodos de control del proceso de esterilización
- Monitores físicos
- Indicadores químicos
- Clasificación de los indicadores químicos
- Indicadores de proceso
- Indicador específico
- Indicadores biológicos
- Procedimiento básico de uso de indicadores biológicos
- Indicaciones de Uso
- Control de Calidad
- Manejar los conceptos básicos sobre la validación del proceso de esterilización
- Validación del proceso de esterilización
- Validación de las cargas
- Técnica y material
- Componentes de la validación de la esterilización
- Auditoria
- Certificación de funcionamiento
- Validación del proceso de esterilización por calor seco
- Técnica y material

- Validación del proceso de esterilización por vapor
- Validación de la esterilización por óxido de etileno
- Técnica y material
- Validación del plasma peróxido de hidrógeno
- Técnica y material
- Validación del vapor a baja temperatura con formaldehído (VBTF)
- Técnica y material
- Áreas de gestión y puntos críticos
- Resumen de las actividades de validación
- Manejar los conceptos básicos sobre los Indicadores de calidad de la central de esterilización
- Criterio de verificación de la efectividad del proceso de esterilización
- Indicadores
- Criterio de tiempo de caducidad de la esterilización
- Indicador
- Criterio de empaque adecuado del material a esterilizar
- Indicador
- Criterio de seguridad en la central de esterilización
- Indicador de accidentes
- Indicadores de Incidentes
- Criterio de satisfacción del cliente interno

10ª ROTACIÓN EXTERNA POR DETERMINAR (4 SEMANAS)

OBJETIVOS FORMATIVOS SEGUNDO AÑO EIR

1ª Rotación atención primaria (4 semanas)

Equipo de soporte de ayuda a domicilio (E.S.AD)

Objetivos planteados:

- Capacidad para responder a las necesidades personales durante las etapas del envejecimiento y proceso de muerte. Identificando las necesidades básicas para realizar un adecuado plan de cuidados. Utilizando modelos enfermeros en el proceso de la atención, así como determinando los diagnósticos correspondientes en cada situación ,definiendo las intervenciones necesarias para alcanzar los criterios de resultados previamente establecidos.
- Capacidad para responder a las necesidades personales durante el proceso de muerte, teniendo presente la historia de vida y desarrollar las bases de la tanatología, aplicar los principios en que se basa la tanatología.
- Aportar la valoración enfermera, identificando las funciones propias y de colaboración en el marco del equipo interdisciplinar.
- Adquirir capacidad para planificar ejecutar y evaluar cuidados relacionados con las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.
- Proporcionar bienestar y confort en la situación de fragilidad, sufrimiento ,enfermedad discapacidad. , dependencia o muerte .Garantizar la atención al duelo. Garantizar la correcta identificación de las personas ancianas que precisan cuidados paliativos. Abordar los cuidados paliativos en personas ancianas tanto en procesos oncológicos como no oncológico.
- Asegurar la coordinación entre profesionales para dar continuidad en el plan de cuidados, así como saber valorar las habilidades individuales y familiares para afrontar el cuidado.
- Promover y fomentar la autonomía y autocuidados.

- Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias en la persona anciana. Manejo de la vía subcutánea.
- Capacidad para identificar y tratar comportamientos complejos y desafiantes. Comunicación con actitud de escucha activa, utilización de relación de ayuda. Capacidad para dar apoyo emocional al paciente y sus cuidadores.
- Adquirir capacidad para informar, educar y supervisar a las personas ancianas y a sus cuidadores sobre promoción de la salud, opciones al final de la vida. Identificar las situaciones en que sea necesario intervenir y aplicar técnicas adecuadas de soporte.
- Capacidad para trabajar asegurando los derechos, creencias y deseos de la persona anciana, así como asegurar la dignidad, privacidad y confidencialidad.
- Fundamentar su práctica clínica cotidiana en bases científicas, utilizando bases de datos para incorporar las prácticas basadas en la evidencia al cuidado de las personas ancianas.
- Capacidad para gestionar los sistemas de información relativos a la práctica profesional, manejando los distintos sistemas de registro, programas y aplicaciones, conocimiento de la historia clínica electrónica.

Actividades a realizar en esta rotación:

- Visitas domiciliarias.
- Participación en sesiones de equipo de enfermería.
- Participación en sesiones de equipo multidisciplinar.
- Planificación de actividades de promoción y prevención de la salud

2ª rotación- Servicio de urgencias del Hospital Obispo Polanco (6 semanas)

Objetivos planteados:

- Capacidad para evaluar los programas individualizados más apropiados de atención, junto a la persona anciana, sus cuidadores, familia y otros profesionales.
- 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 contribuyan 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.
- 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.
- Capacidad para reconocer al cuidador no profesional como agente proveedor
- Capacidad para asegurar la dignidad, privacidad y confidencialidad 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.
- Capacidad para generar y difundir el conocimiento científico y proveer cuidados de calidad a las personas ancianas basados en la mejor evidencia disponible.
- Capacidad para gestionar los sistemas de información relativos a la práctica profesional.
- 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 valorar el riesgo y promocionar activamente el bienestar y seguridad de usuarios y profesionales.

Actividades para realizar en esta rotación:

- Valoración geriátrica integral.
- Participación en sesiones de enfermería.
- Participación en sesiones de equipo multidisciplinar.
- Participación en sesiones formativas de profesionales.

3ª Atención al paciente crónico. Atención primaria Centro de Salud

(8 semanas)

Objetivos planteados:

- Capacidad para evaluar los programas individualizados más apropiados de atención, junto a la persona anciana, sus cuidadores, familia y otros profesionales.
- 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 contribuyan 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.
- 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.
- Capacidad para reconocer al cuidador no profesional como agente proveedor

- Capacidad para asegurar la dignidad, privacidad y confidencialidad 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.
- Capacidad para generar y difundir el conocimiento científico y proveer cuidados de calidad a las personas ancianas basados en la mejor evidencia disponible.
- Capacidad para gestionar los sistemas de información relativos a la práctica profesional.
- 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 valorar el riesgo y promocionar activamente el bienestar y seguridad de usuarios y profesionales.

Actividades para realizar en esta rotación:

- Valoración Geriátrica Integral.
- Participación en sesiones de enfermería.
- Participación en sesiones de equipo multidisciplinar.
- Participación en sesiones formativas de profesionales.

4ª Rotación atención al paciente crónico-complejo, UCC hospital Obispo Polanco (4 semanas)

Objetivos

- Revisar la información clínica disponible en la HCE, realizar valoración enfermera de la situación, revisión de la medicación, Se elaborará un plan de cuidados de enfermería: Se identificarán los principales problemas derivados de la valoración realizada, se establecerán los objetivos de cuidados y autocuidados y se propondrán las intervenciones y actividades para conseguirlos. (Ver documento: Plan de cuidados del paciente crónico complejo en Aragón).

- El equipo UCC (con gestión de la enfermera UCC) podrá proponer procedimientos terapéuticos en la propia consulta (aerosolterapia, fluidoterapia, administración de fármacos) o en hospital de día (exploraciones diagnósticas, administración de tratamientos parenterales, realizar transfusiones, otras terapias invasivas...), ingreso en camas UCC, interconsultas a otros servicios o, simplemente, actualizar el plan de intervención en HCE formulario del paciente PCC y derivar nuevamente al EAP (la enfermera UCC se asegurará de que el EAP conoce la nueva situación y el nuevo plan de intervención , incluido el plan de cuidados de enfermería al alta, cuando sea preciso).

- El Equipo UCC (con gestión de la enfermera) podrá solicitar interconsultas y realización de pruebas complementarias a servicios de otras especialidades, manteniendo el seguimiento del paciente en todo momento. Estas interconsultas/pruebas complementarias se considerarán prioritarias en el hospital estableciendo tiempos máximos de demora.

- La enfermera UCC realizará un seguimiento -planificación del alta de estos pacientes junto con la enfermera del servicio correspondiente.

- En todo ingreso se planificará el alta del paciente con independencia del destino al alta En el caso de los pacientes cuyo domicilio al alta sea una residencia se garantizará por medio de la colaboración entre la enfermera de la UCC y el EAP, que los profesionales sanitarios de las residencias conozcan los cambios introducidos en el Plan de Intervención, siendo el EAP el responsable último de los cuidados del paciente.

5ª Rotación: Residencia de personas mayores

(4 semanas)

Competencias:

- 1-** Conocimiento relevante de las distintas estructuras sociales.
- 2-** Capacidad para reconocer a la persona anciana dentro de su cultura, género y clase social para individualizar los cuidados.
- 3-** Capacidad para reconocer al cuidador no profesional como agente proveedor de cuidados.
- 4-** Capacidad para utilizar los principios de aprendizaje en adultos en la educación de la persona anciana, la familia y cuidadores.
- 5-** Conocimiento relevante de las políticas autonómicas, nacionales, regionales e internacionales y capacidad para intervenir en su desarrollo.
- 6-** 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.
- 7-** Capacidad para trabajar de manera holística para asegurar que los derechos creencias y deseos de las personas ancianas no se vean comprometidos.
- 8-** Capacidad para liderar, coordinar y dirigir los procesos de gestión clínica.
- 9-** 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:

- 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.
- Evaluar las diferencias intergeneracionales en las creencias de los miembros de la familia que influyen en los cuidados.
- Identificar el perfil del cuidador no profesional.
- Valorar la influencia del género en el rol del cuidador.
- Identificar y actuar sobre la claudicación del cuidador no profesional.
- Adaptar el ritmo de enseñanza a las necesidades de la persona anciana y de su entorno.
- Utilizar las múltiples estrategias de comunicación existentes para facilitar la integración de la información.
- 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.
- Reorientar el impacto de los prejuicios sobre el envejecimiento en las políticas y sistemas de cuidados de salud.
- Revisar la dotación actual de recursos con el fin de adecuar las ofertas a las demandas.
- Asimilar en la práctica profesional la concepción holística de la persona anciana.
- Respetar los deseos de las personas ancianas o de sus tutores.
- Aplicar las herramientas básicas de gestión por procesos a la gestión clínica.
- Aplicar los modelos de gestión orientados a la persona anciana.
- Conocer y aplicar los pasos del ciclo de mejora de la calidad.
- Implementar el sistema de gestión de la calidad más adecuado en la gestión de los cuidados gerontológicos.

6ª Rotación-Unidad de convalecencia con rehabilitación del Hospital San José (6 semanas)

Objetivos planteados:

- Conocimiento en valoración geriátrica integral, estableciendo criterios uniformes, utilizando instrumentos de valoración y evaluación adecuados.
- Capacidad para responder a las necesidades personales durante las etapas del envejecimiento y proceso de muerte. Identificando las necesidades básicas para realizar un adecuado plan de cuidados. Utilizando modelos enfermeros en el proceso de la atención, así como determinando los diagnósticos correspondientes en cada situación, definiendo las intervenciones necesarias para alcanzar los criterios de resultados previamente establecidos.
- Aportar la valoración enfermera, identificando las funciones propias y de colaboración en el marco del equipo interdisciplinar.
- Capacidad para planificar ejecutar y evaluar cuidados relacionados con las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.
- Asegurar la coordinación entre profesionales para dar continuidad en el plan de cuidados, así como saber valorar las habilidades individuales y familiares para afrontar el cuidado.
- Adquirir capacidad para valorar, diagnosticar y dar respuesta a las alteraciones del ciclo salud-enfermedad de las personas ancianas.
- Detección de la fragilidad, conocimiento de síndromes Geriátricos.
- Promover y fomentar la autonomía y autocuidados.
- Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias en la persona anciana.
- Capacidad para identificar y tratar comportamientos complejos y desafiantes. Comunicación con actitud de escucha activa, utilización de relación de ayuda. Capacidad para dar apoyo emocional al anciano y sus cuidadores.

- Adquirir capacidad para informar, educar y supervisar a las personas ancianas y a sus cuidadores sobre promoción de la salud, opciones al final de la vida.
- Capacidad para trabajar asegurando los derechos, creencias y deseos de la persona anciana, así como asegurar la dignidad, privacidad y confidencialidad.
- Fundamentar su práctica clínica cotidiana en bases científicas, utilizando bases de datos para incorporar las prácticas basadas en la evidencia al cuidado de las personas ancianas.
- Capacidad para gestionar los sistemas de información relativos a la práctica profesional, manejando los distintos sistemas de registro, programas y aplicaciones, conocimiento de la historia clínica electrónica.
- Capacidad para gestionar, liderar y coordinar la continuidad de cuidados con otros agentes proveedores de servicios y usar eficientemente los recursos sociosanitarios.
- Capacidad para valorar el riesgo y promocionar activamente el bienestar y seguridad de usuarios y profesionales.

Actividades para realizar en esta rotación:

- Valoración Geriátrica integral.
- Intervención en programas de rehabilitación física.
- Participación en sesiones de enfermería.
- Participación en sesiones de equipo multidisciplinar.
- Participación en procesos de coordinación al alta.
- Seguimiento completo de la persona anciana en atención especializada

7ª Rotación–Unidad de convalecencia sin rehabilitación (6 semanas)

2 DIAS SEMANALES RESIDENCIA JAVALAMBRE DEL IASS

Objetivos planteados:

- Conocimiento en valoración geriátrica integral, estableciendo criterios uniformes, utilizando instrumentos de valoración y evaluación adecuados.
- Capacidad para responder a las necesidades personales durante las etapas del envejecimiento y proceso de muerte. Identificando las necesidades básicas para realizar un adecuado plan de cuidados. Utilizando modelos enfermeros en el proceso

de la atención, así como determinando los diagnósticos correspondientes en cada situación, definiendo las intervenciones necesarias para alcanzar los criterios de resultados previamente establecidos.

- Aportar la valoración enfermera, identificando las funciones propias y de colaboración en el marco del equipo interdisciplinar.
- Adquirir capacidad para planificar ejecutar y evaluar cuidados relacionados con las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.
- Asegurar la coordinación entre profesionales para dar continuidad en el plan de cuidados, así como saber valorar las habilidades individuales y familiares para afrontar el cuidado.
- Capacidad para valorar, diagnosticar y dar respuesta a las alteraciones del ciclo salud-enfermedad de las personas ancianas.
- Detección de la fragilidad, conocimiento de síndromes Geriátricos.
- Promover y fomentar la autonomía y autocuidados.
- Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias en la persona anciana.
- Capacidad para identificar y tratar comportamientos complejos y desafiantes. Comunicación con actitud de escucha activa, utilización de relación de ayuda. Capacidad para dar apoyo emocional al anciano y sus cuidadores.
- Capacidad para informar, educar y supervisar a las personas ancianas y a sus cuidadores sobre promoción de la salud, opciones al final de la vida.
- Capacidad para trabajar asegurando los derechos, creencias y deseos de la persona anciana, así como asegurar la dignidad, privacidad y confidencialidad.
- Fundamentar su práctica clínica cotidiana en bases científicas utilizando bases de datos para incorporar las prácticas basadas en la evidencia al cuidado de las personas ancianas.
- Adquirir capacidad para gestionar los sistemas de información relativos a la práctica profesional, manejando los distintos sistemas de registro, programas y aplicaciones, conocimiento de la historia clínica electrónica.

- Capacidad para gestionar, liderar y coordinar la continuidad de cuidados con otros agentes proveedores de servicios y usar eficientemente los recursos sociosanitarios.
- Capacidad para valorar el riesgo y promocionar activamente el bienestar y seguridad de usuarios y profesionales.

Actividades a realizar en esta rotación:

- Valoración geriátrica integral.
- Participación en sesiones de enfermería.
- Participación en sesiones de equipo multidisciplinar.
- Participación en sesiones formativas de profesionales o alumnos
- Participación en procesos de coordinación al alta.
- Seguimiento completo de la persona anciana en atención especializada.

8ª ROTACIÓN EXTERNA POR DETERMINAR: 4 SEMANAS

PLAN FORMATIVO

Al concluir el periodo formativo el EIR de enfermería geriátrica debe haber adquirido las competencias necesarias para el adecuado ejercicio de su profesión, que se vinculan con las siguientes áreas:

- a) Bases de la Gerontología.
- b) Gerontología experimental.
- c) Gerontología clínica.
- d) Gerontología psicológica.
- e) Gerontología social.
- f) Educación para la salud en el ámbito Gerontológico.
- g) Marco Legal y Políticas socio-sanitarias en Enfermería Gerontológica.

- h) Bioética en Enfermería Gerontológica.
- i) Investigación en Enfermería Gerontológica.
- j) Gestión de cuidados y servicios Gerontológicos.

A lo largo de su formación la enfermera interna residente debe adquirir primero los conocimientos teóricos (nivel más básico de la formación), a los que posteriormente sumará experiencia (nivel medio, que le permitirá actuar aunque de forma supervisada), alcanzando más adelante la capacidad para actuar de manera independiente (nivel más alto, de autonomía asistencial como enfermera especialista).

La finalidad es conocer y profundizar en la atención enfermera al paciente geriátrico, desarrollando experiencia y autonomía a nivel asistencial, docente, investigador y gestor. En el IFEG que se proporcionará al EIR se detallan las competencias, objetivos, conocimientos, actitudes y habilidades de la Enfermera Especialista en Geriátrica, por ese orden, para cada uno de los objetivos generales de la formación, así como las actividades a desarrollar por la residente a lo largo de su período de formación.

El proceso formativo se llevará a cabo a través de los siguientes métodos:

- Libro del residente.
- Asistencia a cursos, jornadas, simposium, congresos, talleres.
- Cursos interactivos a distancia.
- Lecturas y visualizaciones recomendadas.
- Discusión de casos, resolución de problemas.
- Preparación y exposición de sesiones formativas.
- Trabajos de campo.
- Sesiones prácticas: simulación, juegos de rol, trabajos de grupo.

PROGRAMA DE FORMACIÓN EN COMPETENCIAS COMUNES

Los cursos de formación en competencias comunes se realizarán de manera conjunta con los demás especialistas en formación del Sector Sanitario de Teruel.

Residentes de primer año (46 horas)

1. Relación médico-paciente: entrevista clínica (14 horas)
2. Reanimación cardiopulmonar básica (8 horas)
3. Ética, confidencialidad y derechos de los pacientes (8 horas)
4. Fuentes de información biomédica. Bases documentales (4 horas)
5. Educación y promoción para la salud (4 horas)

Residentes de segundo año (56 horas)

1. Metodología de la investigación y documentación bibliográfica en Ciencias de la Salud (16 horas)
2. Bioestadística y programas estadísticos (20 horas)
3. Gestión de la calidad. Modelos de calidad (12 horas)
4. Reanimación cardiopulmonar avanzada (16 horas)

ACTIVIDADES A DESARROLLAR DURANTE EL PERIODO FORMATIVO

El residente de enfermería geriátrica deberá cumplir al menos las siguientes actividades clínicas para la consecución de los objetivos formativos:

- Valoración geriátrica integral: 40
- Valoración psicogeriátrica: 20
- Participación en sesiones de equipo de enfermería: 20
- Participación en sesiones de equipo multidisciplinar: 15
- Participación en proceso de coordinación de alta hospitalaria: 10
- Consulta de enfermería: personas ancianas / familia: 25
- Visitas domiciliarias: 25
- Intervención en programas de rehabilitación física: 5

- Intervención en programas de rehabilitación mental: 5
- Intervención en programas de estimulación psíquica del mayor: 5
- Participación en aplicación de programas de terapias complementarias: 5
- Planificación de actividades de promoción y prevención de la salud: 5
- Seguimiento completo de la persona anciana en atención especializada: 10
- Seguimiento completo de la persona anciana en atención primaria: 10
- Seguimiento completo de la persona anciana en instituciones sociales: 10
- Participación en sesiones formativas de profesionales o alumnos: 5
- Diseño y participación en programas de educación para la salud para la persona anciana: 2
- Elaboración de un Proyecto de Investigación: 1
- Elaboración de un Proyecto de Gestión de centro o unidad gerontogeriátrica: 1
- Diseñar un Protocolo de Intervención Social con Cuidadores Familiares: 1
- Diseñar un Plan de Calidad para un Centro gerontogeriátrico: 1

INVESTIGACIÓN

Las enfermeras en formación de la especialidad Geriátrica adquirirán las siguientes habilidades en el ámbito de la investigación:

- Basar su práctica clínica en la mejor evidencia disponible para contribuir a una mejora continua en la calidad de los cuidados prestados en el área de la especialidad.
- Generar conocimiento científico en enfermería geriátrica e impulsar líneas de investigación y difundirlo para mejorar la práctica clínica e incrementar los conocimientos de la especialidad.

Para adquirir estas competencias los residentes tendrán que diseñar un proyecto de investigación que realizarán a lo largo de sus dos años de formación y presentarán al finalizar.

A photograph of a white, rectangular pillow or cushion. The pillow is covered in a white fabric that has some wrinkles and folds. In the center of the pillow, the text "#ReconocimientoEIR" is written in a bold, black, sans-serif font. Below this, the words "Por unos cuidados" and "especializados" are written in the same font, stacked on two lines. The background behind the pillow is dark and out of focus.

#ReconocimientoEIR
Por unos cuidados
especializados