

Guía Itinerario Formativo Tipo (GIFT)

ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA GERIÁTRICA

Unidad Docente Multiprofesional de Geriátria Del Consorcio PARC DE SALUT MAR

Autores:

Olga Vazquez Ibar, Marisa Garreta Burrel

Presidenta y Jefa de Estudios de la UDM: Dra. Gloria Nohales Taurines

Tutora de la UDMG: M. José Robles Raya

Centro: Consorcio Parc de Salut Mar. Barcelona

Fecha de elaboración: Diciembre 2019

Fecha aprobación Comisión docencia: 14 enero 2020

Fecha revisión: 4 de marzo de 2020

**Itinerario docente de la especialidad de Enfermería Geriátrica:
Especialidad de 2 años**

ÍNDICE

1.- INTRODUCCIÓN	Pág 5
2.- ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA GERIÁTRICA	Pág 6
2.1. Definición de la Especialidad	Pág 6
3.- PRESENTACIÓN DE LA UNIDAD DOCENTE DE GERIATRIA	Pág 6
3.1. Servicio de Geriatría del CONSORCIO PARC DE SALUT MAR	Pág 6
3.2. Descripción y estructura del Servicio de Geriatría del CONSORCIO PARC DE SALUT MAR	Pág 7
3.2.1. Unidad de Geriatría de Agudos (UGA).....	Pág 7
3.2.2. Unidad de Media Estancia (UME).....	Pág 8
3.2.3. Unidad de Larga Estancia (ULE).....	Pág 8
3.2.4. Unidad de Cuidados Paliativos (UCP).....	Pág 9
3.2.5. Programa de Atención Domiciliaria. Equipos de soporte (PADES)	Pág 9
3.2.6. Centro de Dia	Pág 9
3.2.7. Unidad Funcional Interdisciplinar Sociosanitaria (UFIS).....	Pág 9
3.2.8. Hospitalización Domiciliaria (HADMar).....	Pág 9
3.2.9. Residencia	Pág 10
4.- OBJETIVOS DE LA ENSEÑANZA-APRENDIZAJE DEL PERÍODO FORMATIVO ..	Pág 10
5.- PLAN DE ROTACIONES ATENCIÓN ESPECIALIZADA	Pág 11
5.1. Plan rotaciones Primer año. R1.....	Pág 11
5.2. Plan rotaciones Segundo año. R2.....	Pág 12
5.3. Objetivos y actividades primer año de residencia. R1.....	Pág 13-15
5.4. Objetivos y actividades segundo año de residencia. R2.....	Pág 16-18

6.- OBJETIVOS Y COMPETENCIAS DE LAS ROTACIONES.....	Pág 19-42
6.1. Competencias de atención especializada.....	Pág 20-30
6.2. Competencias de atención comunitaria y atención social.....	Pág 30-42
7.- COMISIONES Y SERVICIOS ESPECIALES DE ROTACIÓN.....	Pág 42
7.1. Metodología y Calidad de Enfermería	Pág 42
7.2. Departamento de Investigación Enfermera	Pág 43
7.3. Recursos Humanos de Enfermería.	Pág 43
8.- GUARDIAS	Pág 44
9.- ACTIVIDADES DEL PROGRAMA FORMATIVO, SESIONES, ACTIVIDAD CIENTÍFICA E INVESTIGADORA	Pág 44-47
9.1. Programa de formación común	Pág 45
9.2. Presentación y acogida a los nuevos residentes	Pág 46
9.3. Calendario de sesiones para residentes.....	Pág 46
9.4 Responsabilidad progresiva del residente.....	Pág 47
10.- LIBRO DEL RESIDENTE.....	Pág 48-57
10.1. Competencias Asistenciales.....	Pág 49
10.2. Actividades docentes.....	Pág 51
10.3. Competencias relacionadas con la investigación.....	Pág 54-57
11.-. PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN Y RESPONSABILIDAD PROGRESIVA DE LOS RESIDENTES. CONSORCIO PARC DE SALUT MAR.....	Pág 58
12.- EVALUACIÓN ROTACIONES	Pág 59-71
13.- EVALUACIÓN ANUAL	Pág 72-74
14.- ENCUESTA	Pág 75-76
15.- PROPUESTA NOMBRAMIENTO TUTORES.....	Pág 77

1.- INTRODUCCIÓN

El Parc de Salut Mar (PSMar) es una organización integral de servicios que fue creada en el año 1983 con el nombre de Instituto Municipal de Asistencia Sanitaria (IMAS) con la finalidad de gestionar directamente los dispositivos asistenciales del Ayuntamiento de Barcelona. En el Consejo de Administración, el Ayuntamiento de Barcelona tenía una representación del 60%, mientras que la Generalitat de Cataluña poseía un 40% de cuota de representación.

El 28 de enero de 2010, la Generalitat de Cataluña y el Ayuntamiento de Barcelona aprobaron la creación del Consorcio MAR Parc de Salut de Barcelona sustituyendo al IMAS. En el nuevo modelo jurídico de gobierno, la Generalitat de Cataluña posee un 60% de cuota de representación y el Ayuntamiento de Barcelona un 40%.

El Parc de Salut Mar recoge todos los niveles de atención sanitaria: la atención a los enfermos agudos, atención intermedia (sociosanitaria), salud mental, y asistencia primaria. Los dispositivos de los que dispone son el Hospital del Mar, Hospital de la Esperanza, Centro Fórum, Centro Dr. Emili Mira, Centro de Peracamps y Programa de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva (PASSIR) ubicado en Centros de Atención Primaria.

Además, el PSMAR cuenta con un importante centro de investigación, el Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas (IMIM), dedicado a la investigación biomédica y sanitaria, y responsable de aglutinar la actividad científica de los profesionales del PSMAR.

La formación y la docencia son los otros pilares institucionales que acompañan las funciones asistenciales y de investigación. En este contexto destacan los estudios de Medicina, que fruto de los acuerdos con la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB) y la Universidad Pompeu Fabra (UPF), conforman un innovador modelo interuniversitario, adscrito al espacio europeo de educación superior. La docència universitaria tiene más de 30 años de experiencia y se concreta en los estudios de Medicina de la UAB y la UPF, en los estudios de Biología Humana e Ingeniería Biomédica de la UPF, en los estudios de Fisioterapia de la UAB y en los estudios de la Escuela Superior de Enfermería del Mar.

2.- ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA GERIÁTRICA

2.1. Definición de la Especialidad

La enfermera especialista en Enfermería Geriátrica es el profesional que presta atención y cuidados de enfermería a la población anciana, estando capacitada para enseñar, supervisar, investigar, gestionar y liderar los cuidados destinados a este colectivo en situaciones complejas en las que también actúa como asesor en todos los niveles del sistema socio-sanitario.

En este contexto, las especialistas en enfermería geriátrica, como fuerza social, tienen la responsabilidad específica de suministrar y fomentar la mejor atención enfermera y colaborar con el sistema socio-sanitario para la correcta utilización de los recursos, obteniendo como resultado la mejora del coste-beneficio y la calidad de vida de la población anciana.

La complejidad de las funciones que se atribuyen a la enfermera especialista en geriatría se inscriben en el marco de los principios de interdisciplinariedad y multidisciplinariedad de los equipos profesionales en la atención sanitaria que consagra la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.

El aumento de la población anciana según los datos sociodemográficos y la creciente demanda de cuidados por parte de dicho colectivo justifican por sí mismos, la importancia de la especialidad de enfermería geriátrica.

La complejidad de los cuidados enfermeros a la persona anciana, tanto en salud como en enfermedad y generalmente la larga duración de los mismos, requieren un nivel de competencia profesional (conocimientos, actitudes y habilidades especializadas) que no son cubiertos en la formación básica y que justifican esta especialización.

3.- PRESENTACIÓN DE LA UNIDAD DOCENTE DE GERIATRÍA

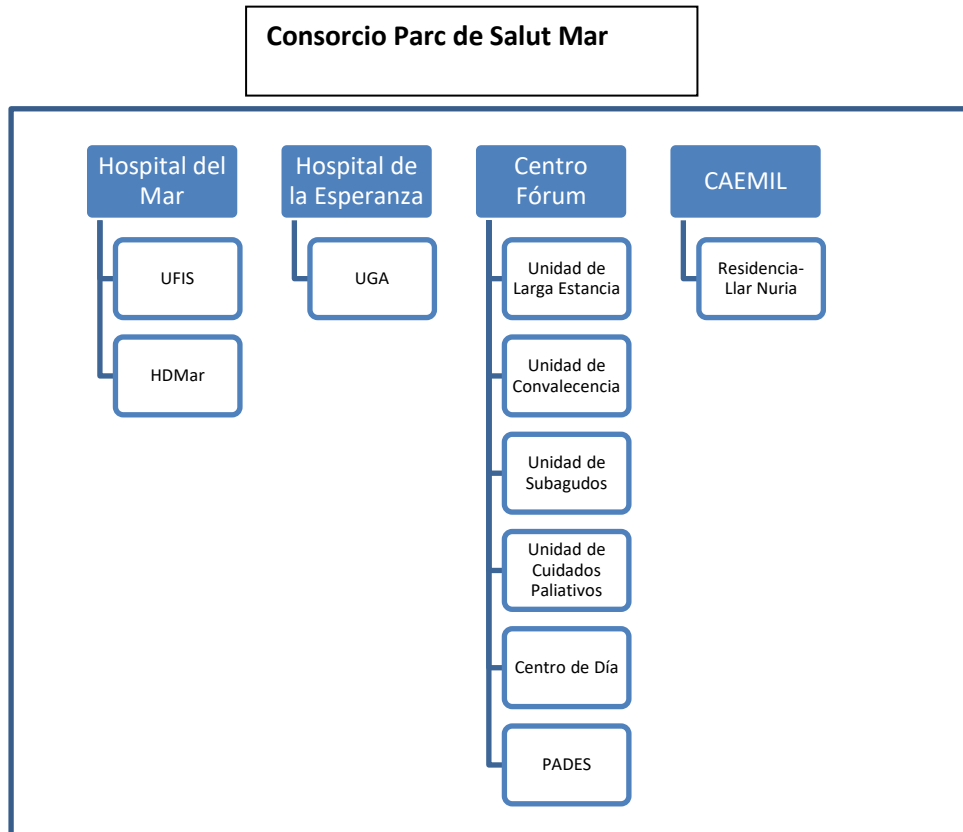
3.1. Servicio de Geriátrica del CONSORCIO PARC DE SALUT MAR (Barcelona)

El servicio de Geriátrica del Parc de Salut Mar está especializado en la atención de las necesidades sanitarias y sociosanitarias de las personas mayores y de sus familias, lo que comprende el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la enfermedad. Por lo tanto, ofrece una atención especializada y de calidad en diferentes niveles asistenciales.

Dentro de este contexto, el servicio médico de Geriátrica, acreditado para la formación de nuevos especialistas desde 1994, junto con un equipo de enfermería experto y especialista en Geriátrica, trabaja para poder ofrecer la gran experiencia adquirida en la asistencia integral e integrada a las personas mayores.

La especialidad de Enfermería Geriátrica se hace necesaria como respuesta a la complejidad de los cuidados enfermeros de la persona anciana y al incremento del envejecimiento de la población junto con el incremento de la cronicidad y dependencia. Esta competencia profesional requiere unos conocimientos, habilidades y actitudes que se adquieren durante los dos años de especialidad.

Las diferentes unidades que dispone el servicio de Geriátría del Parc de Salut Mar para ofrecer esta atención geriátrica se distribuyen de la siguiente manera:



3.2. Descripción y estructura del Servicio de Geriátría del PSMar

3.2.1. Unidad de Geriátría de Agudos

Ubicada en Hospital de la Esperanza, cuenta con 20 camas que ocupan la unidad 51, planta quinta de este hospital. Las habitaciones son dobles o individuales y disponen de los dispositivos adecuados para la atención al paciente geriátrico (baños adaptados, pasamanos, grúas, sillones geriátricos, salas relacionales, etc).

Dirigida a la atención del paciente geriátrico con patología aguda y/o reagudización de las enfermedades crónicas.

Por otro lado, el personal médico y de enfermería son especialistas o expertos con amplia formación en geriatría por lo que están capacitados para atender y dar respuesta de manera integral a los pacientes ancianos en un centro hospitalario. Por tanto, es una unidad de atención al paciente geriátrico agudo que ofrece asistencia continuada, multidisciplinar en un espacio específico, que cumple unos requisitos funcionales, estructurales y organizativos de forma que garantiza las condiciones de seguridad, calidad y eficiencia adecuadas para atender al paciente geriátrico con procesos agudos o crónicos agudizados.

3.2.2. Unidad de Media Estancia (UME): Convalecencia y Subagudos

a.- Unidad de Subagudos:

Ubicada en el Centro Fórum del Hospital del Mar, cuenta con 14 camas que ocupan la unidad 2A planta segunda de este hospital. Las habitaciones son dobles o individuales y disponen de los dispositivos adecuados para la atención al paciente geriátrico (baños adaptados, pasamanos, grúas, sillones geriátricos, salas relacionales, etc).

El perfil de pacientes que ingresan es el de personas ancianas con una enfermedad aguda no compleja o con enfermedad crónica que presenta una agudización de la misma y requiere tratamiento en una unidad de hospitalización clásica, con una intensidad de recursos intermedia y que previsiblemente no necesita el soporte de enfermo crítico. Pacientes procedentes del Servicio de urgencias hospitalario o de Centros de Urgencias de Atención Primaria. Estancia media en la unidad entre 8 y 10 días.

b.- Unidad de Convalecencia:

Ubicada en el Centro Fórum del Hospital del Mar, cuenta con 70 camas que ocupan la unidad 2A – 2B planta segunda de este hospital. Las habitaciones son dobles o individuales y disponen de los dispositivos adecuados para la atención al paciente geriátrico (baños adaptados, pasamanos, grúas, sillones geriátricos, salas relacionales, etc).

Destinada a personas ancianas que necesitan continuación de un tratamiento o supervisión clínica continuada y que por su complejidad, requieren una intensidad de cuidados con el objetivo de obtener una recuperación funcional global después de un proceso agudo o reagudización de las enfermedades crónicas.

La finalidad es reintegrar a la persona en su entorno natural con la máxima independencia. Pacientes en los que se prevee una estancia de 20 – 30 días.

3.2.3. Unidad de Larga Estancia (ULE)

Ubicada en el Centro Fórum del Hospital del Mar, cuenta con 42 camas que ocupan la unidad 3A – 3B planta tercera de este hospital. Las habitaciones son dobles o individuales y disponen de los dispositivos adecuados para la atención al paciente geriátrico (baños adaptados, pasamanos, grúas, sillones geriátricos, salas relacionales, etc).

Unidad de atención continuada de personas con enfermedad o procesos crónicos con diferentes niveles de dependencia y complejidad, enfermedad crónica avanzada (MACA), con necesidades de cuidados y técnicas de enfermería que no se pueden ofrecer en el domicilio.

La finalidad es mejorar su calidad de vida, conseguir la máxima independencia, tratar y evitar complicaciones derivadas de las patologías; evitando de esta manera los traslados y los ingresos en el hospital de agudos.

3.2.4. Unidad de Cuidados Paliativos (UCP)

Ubicada en el Centro Fórum del Hospital del Mar, cuenta con 16 camas que ocupan la unidad 3C planta tercera de este hospital. Las habitaciones son dobles o individuales y disponen de los dispositivos adecuados para la atención al paciente paliativo (baños adaptados, pasamanos, grúas, sillones geriátricos, sales relacionales, etc).

Unidad destinada a pacientes en situación de enfermedad avanzada o terminal (oncológica o no) que necesitan control de síntomas, tratamientos continuados o soporte al final de la vida.

El objetivo de la unidad es el control de síntomas, bienestar y confort de las personas ingresadas.

3.2.5. Programa de Atención Domiciliaria, Equipos de Soporte (PADES)

Ubicado en el Centro Fórum del Hospital del Mar. Equipo de soporte al paciente/familia geriátrico en su domicilio, equipo especializados en atención paliativa y en atención a pacientes geriátricos con enfermedades crónicas avanzadas y/o final de vida.

3.2.6. Centro de Día

Unidad diurna integrada dentro del entorno sociosanitario para personas mayores con enfermedad crónica y/o deterioro cognitivo leve/moderado que requieren medidas integrales de soporte, rehabilitación, tratamiento y seguimiento de su proceso de salud.

3.2.7. Unidad Funcional Interdisciplinar Sociosanitaria (UFIS)

Unidad funcional ubicada en el hospital de agudos, Hospital del Mar. Realiza la valoración geriátrica integral del paciente y gestiona si es necesario el recurso sociosanitario. Equipo de soporte y consulta a los equipos asistenciales dentro del hospital de agudos. Realiza formación y extiende la cultura geriátrica en el ámbito de agudos.

3.2.8. Hospitalización Domiciliaria (HADMar)

La Unidad de Hospitalización Domiciliaria del Hospital del Mar (HADMar) ofrece atención en el domicilio a pacientes que, después de ser atendidos en el servicio de Urgencias, en el Hospital de Día o los Centros de Atención Primaria, requieren atención médica, evitando el ingreso en el hospital. Permite que el paciente "ingrese" directamente en su domicilio donde recibirá la misma atención que tendría estando en un hospital. El equipo asistencial valorará la situación del paciente y, si esta lo permite, será atendido en su domicilio.

Durante la hospitalización a domicilio, el paciente recibe la visita diaria del médico y la enfermera y se le realizan las mismas pruebas y tratamientos que se harían en el hospital. Además, el paciente dispone de un número de teléfono directo para comunicarse con los profesionales las 24 horas.

La hospitalización a domicilio permite que el paciente esté en su entorno cotidiano habitual, algo importante en la recuperación, y se preserva completamente su intimidad. Este hecho cobra especial relevancia en los ancianos, se evitan situaciones potencialmente graves como

síndromes confusionales con sus períodos de desorientación y agitación.

3.2.9. Residencia

La residencia “Llar Nuria” se encuentra ubicada en el Centro Asistencial Emili Mira.

Va destinada a personas con problemática social derivada de la dependencia o de una enfermedad. Mayores de 65 años, que puedan o no realizar las actividades de la vida diaria con supervisión externa y que necesiten una estancia con carácter temporal o permanente.

Ofrece:

Alojamiento, Servicios básicos de acogida, convivencia y relaciones interpersonales, sociales, y de manutención.

Soporte personal. Atención a la salud y Seguridad.

Fomento de los hábitos de movilidad personal y de ocio. Asesoramiento y supervisión.

Actividades de la vida diaria, de movilidad funcional, talleres diversos.

4.- OBJETIVOS DE LA ENSEÑANZA-APRENDIZAJE DEL PERÍODO FORMATIVO

BOE Núm. 288. Lunes 30 de noviembre de 2009 Sec. III. Pág. 101976. Orden SAS/3225/2009, de 13 de noviembre, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Geriátrica.

La complejidad de las funciones que se atribuyen a la enfermera especialista en geriatría se inscriben en el marco de los principios de interdisciplinariedad y multidisciplinariedad de los equipos profesionales en la atención sanitaria que consagra la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.

El Sistema de formación sanitaria especializada de nuestro país ha configurado la profesión de enfermera geriátrica como una especialidad de enfermería y como tal, aparece relacionada en el Real Decreto 450/2005, de 22 de abril, sobre especialidades de enfermería y en el apartado 4 del Anexo I del Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, por el que determinan y clasifican las especialidades en ciencias de la salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada.

El acceso a la formación, su organización, supervisión y evaluación (formativa continua, anual y final), se llevarán a cabo conforme a lo previsto en la Ley 44/2003, de 21 de noviembre y en el Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, antes citados.

El objetivo general de este programa es que, al concluir el período formativo de dos años, la enfermera especialista de geriatría haya adquirido las competencias necesarias para el adecuado ejercicio de su profesión. Dichas competencias profesionales se desarrollan posteriormente y se vinculan con las siguientes áreas:

- Bases de la gerontología
- Gerontología experimental
- Gerontología clínica
- Gerontología psicológica
- Gerontología social
- Educación para la salud en el ámbito Gerontológico
- Marco Legal y Políticas socio-sanitarias en Enfermería Gerontológica
- Bioética en Enfermería Gerontológica
- Investigación en Enfermería Gerontológica
- Gestión de cuidados y servicios Gerontológicos

5.- PLAN DE ROTACIONES ATENCIÓN ESPECIALIZADA

5.1. Plan rotaciones Primer año. R-1

Lugar de rotación	Duración de las rotaciones
Hospitalización agudos (UGA) Hospital Esperanza	8 semanas
Hospitalización Media Estancia (UME) C. Fórum	12 semanas
Hospitalización Larga Estancia (ULE) C. Fórum	4 semanas
Centro Día (C. Fórum)	10 semanas
PADES (PADES Sant Marti)	10 semanas
TOTAL:	44 semanas

5.2. Plan rotaciones Segundo año. R-2

Lugar de rotación	Duración rotaciones
Hospital a Domicilio (HADMar) Hospital Mar	4 semanas
Residencia “Llar Nuria” Centro Emili Mira	8 semanas
Atención Primaria de Salud (CAP La Mina)	12 semanas
UFIS Geriatria- UFIS Paliativos (H. del Mar)	8 semanas
Unidad C Paliativos (C. Fórum)	8 semanas
Comisiones (ética, metodología...) (H. del Mar)	4 semanas
TOTAL:	44 semanas

5.3. Objetivos y actividades primer año de residencia. R1

	ObjetivosNo posar el nom de les persones, ja que amb el temps canvien	Otras Actividades	Tiempo estancia	Horario	Guardias
UGA	-Conocer la organización de la unidad -Conocer los protocolos de la unidad -Desarrollar el rol enfermero en la unidad de agudos -Manejar situaciones complejas -Detectar situaciones complejas y de inestabilidad clínica de la persona -Liderar el equipo interdisciplinar -Seguridad del paciente -Gestionar recursos sociosanitarios	-Asistir a la sesión diaria de unidad -Pase de visita conjunto con equipo médico -Sesión clínica semanal -Asistir a las reuniones multidisciplinarias -Formar parte de los grupos de trabajo -Gestionar la coordinación al alta	8 semanas	7.30h - 14.45h	2 mensuales
Media Estancia	-Conocer la organización de la unidad -Conocer la organización de la unidad -Conocer los protocolos de la unidad -Desarrollar el rol enfermero en la unidad de agudos -Manejar situaciones complejas -Detectar situaciones complejas y de inestabilidad clínica de la persona -Liderar el equipo interdisciplinar -Gestionar recursos sociosanitarios	-Pase de visita conjunto con equipo médico -Sesión clínica semanal -Asistir a las reuniones multidisciplinarias -Formar parte de los grupos de trabajo -Participar en las entrevistas triples	12 semanas	7.30h - 14.45h	2 mensuales

	Objetivos	Otras Actividades	Tiempo estancia	Horario	Guardias
L Estancia	-Conocer la organización de la unidad -Conocer la organización de la unidad -Conocer los protocolos de la unidad -Desarrollar el rol enfermero en la unidad de agudos -Manejar situaciones complejas -Detectar situaciones complejas y de inestabilidad clínica de la persona -Liderar el equipo interdisciplinar -Conocer los procesos de final de vida	-Pase de visita conjunto con equipo médico -Sesión clínica semanal -Asistir a las reuniones multidisciplinarias -Formar parte de los grupos de Trabajo -Gestionar la coordinación al alta -Participar en las entrevistas triples -Participar en el programa “Más Bienestar”	4 semanas	7.30h - 14.45h	2 mensuales
C Día	-Conocer la estructura y organización del Centro de Día -Aplicar los protocolos del Centro de Día -Saber los objetivos de cada persona que acude -Aplicar programas de estimulación cognitiva	-Participar de reuniones interdisciplinarias -Intervención en estimulación - Fomento de la movilidad y actividad física -Educación y soporte a la persona y familia - Liderazgo de los grupos de cuidadores	10 semanas	8-15h	2 mensuales

	Objetivos	Otras Actividades	Tiempo estancia	Horario	Guardias
PADES	-Conocer el perfil de personas tributarias a ser atendidas por este servicio -Identificar problemas y necesidades de la persona -Llevar a cabo la educación sanitaria a la familia/cuidador -Conocer y ser capaz de aplicar técnicas enfermeras en domicilio -Conocer e identificar las fases del duelo -Dar soporte espiritual a la persona anciana y familia	-Formar parte del equipo interdisciplinar -Asistir a reuniones del equipo -Realizar valoraciones conjuntas con los equipos de A. Primaria -Dar respuesta presencial o telefónica a paciente y familia -Gestionar el ingreso si es preciso -Asistir a los encuentros de duelo con familiares	10 semanas	8h – 15h	2 mensuales

5.4. Objetivos y actividades segundo año de residencia. R2

	Objetivos	Otras Actividades	Tiempo estancia	Horario	Guardias
HDMar	-Conocer el Servicio de hospitalización a domicilio -Manejar situaciones complejas -Detectar situaciones de inestabilidad clínica de la persona - Administrar farmacos de forma segura -Realizar un diagnostico enfermero diferencial	-Formar parte de un equipo especializado de profesionales -Detección de las necesidades específicas de cada paciente - Registro de actividades y revisión de objetivos -Supervisar y adecuar los tratamientos	4 semanas	8h-15h	2 mensuales
Residencia Llar Nuria	-Conocer la estructura y organización de la residencia -Aplicar los protocolos de la residencia -Desarrollar el rol enfermero en una Institución Social -Manejar situaciones de problemática de salud -Manejar situaciones complejas y de inestabilidad clínica de las personas ingresadas	-Formar parte de un equipo especializado de profesionales -Personalización de las necesidades específicas del paciente -Asistir a las reuniones multidisciplinarias -Formar parte de los grupos de trabajo -Fomentar hábitos saludables, de relación y convivencia social -Atención centrada en la persona	8 semanas	7.30h-14.45h	2 mensuales
A Primaria	-Mejorar la calidad asistencial de los cuidados a las personas atendidas -Garantizar la continuidad de los cuidados -Fomenar la coordinación de los procesos asistenciales -Mejorar la Seguridad clínica reduciendo las complicacions evitables y sus consecuencias	-Valoración integral de las necesidades de la persona -Gestión de la continuidad asistencial -Gestión de las alianzas entre recursos y Servicios del territorio -Asistir a las reuniones periódicas -Formar parte de un equipo especializado de trabajo -Conocer la práctica clínica avanzada	12 semanas	7.30h-14.45h	2 mensuales

	Objetivos	Otras Actividades	Tiempo estancia	Horario	Guardias
UFIS	-Realizar una evaluación geriátrica integral VGI -Gestionar los recursos adecuados a cada paciente -Dar soporte a los equipos asistenciales en situaciones complejas -Realizar educación en el ámbito de la geriatría	-Valoración geriátrica integral de las necesidades de la persona -Formar parte de un equipo de Trabajo especializado en geriatría -Gestionar la coordinación y transición del paciente	8 semanas	8h-15h	2 mensuales
UCP	-Manejar el control de síntomas -Acompañar y dar soporte en las diferentes fases del duelo -Reconocer el sufrimiento -Proporcionar apoyo psicosocial y espiritual al paciente y su familia -Empoderar al paciente y familia en el tratamiento de la enfermedad	-Control del dolor -Manejo de la ansiedad -Tratamiento del delirium -Valoración integral de las necesidades de la persona -Formar parte de un equipo especializado de trabajo -Pase de visita multidisciplinar -Asistir a la sesión diaria de la unidad -Asistir a la sesión multidisciplinar semanal -Pase conjunto y asistencia semanal a las sesiones con el equipo de musicoterapia	8 semanas	7.30h-14.45h	2 mensuales

	Objetivos	Otras Actividades	Tiempo estancia	Horario	Guardias
Comiones	-Conocer los principios éticos de la profesión -Desarrollar protocolos y guías de actuación -Fomentar las buenas prácticas ético-deontológicas entre profesionales -Seleccionar profesionales de enfermería -Evaluar profesionales de nueva incorporación -Conocer los protocolos del departamento de Recursos Humanos -Llevar a cabo proyectos de investigación enfermera -Adquirir conocimiento científico enfermero	-Establecer canales directos de comunicación con todos los profesionales -Mantener el liderazgo en la labor de humanización de los cuidados -Hacer el seguimiento de personal suplente -Integrarse en el equipo de gestión de Recursos Humanos con una visión enfermera -Atención a la persona con evidencia y en base a resultados de salud	4 semanas	8h-15h	2 mensuales

6.- OBJETIVOS Y COMPETENCIAS DE LAS ROTACIONES

Para la adquisición de las competencias recogidas en el programa formativo de la especialidad el/la residente deberá rotar obligatoriamente por las áreas de atención especializada (44 semanas), atención primaria (22 semanas), instituciones sociales (18 semanas) y otros recursos (4 semanas).

Área de atención especializada

Unidad o Línea asistencial	Hospital o Centro	Semanas
Unidad Geriátrica de Agudos	Hospital de la Esperanza	8
Unidad de Media Estancia (UCO y Subagudos)	C Fórum del H del Mar	12
Unidad de Larga Estancia	C Fórum del H del Mar	4
Unidad de Cuidados Paliativos	C Fórum del H del Mar	8
UFIS Geriatria y UFIS C Paliativos	Hospital del Mar	8
Hospitalización Domiciliaria	Hospital del Mar	4

Área de atención comunitaria

Unidad o Línea asistencial	Hospital o Centro	Semanas
PADES	C Fórum del H del Mar	10
Atención Primaria Gerencia Territorial de Barcelona	Centro Atención Primaria La Mina	12

Área Instituciones Sociales

Institución	Ubicación	Semanas
Centro de Día	C Fórum del H del Mar	10
Residencia "Llar Nuria"	Centro Asistencial Emili Mira	8

Otras áreas

Comisiones	Ubicación	Semanas
Comisión de calidad	Hospital del Mar	4
Metodología enfermera	Hospital del Mar	
Investigación "Infer.recerca"	Hospital del Mar	
Desarrollo de recursos humanos enfermeros	Hospital del Mar	

Año de residencia	Rotación	Duración en meses	Dispositivo donde se realiza
R1	Unidad de Geriatría de Agudos	2	Hospital de la Esperanza
R1	Unidad de Media Estancia	3	Centro Fórum
R1	Unidad de Larga Estancia	1	Centro Fórum
R1	Centro de Día	2,5	Centro Fórum
R1	PADES	2,5	Centro Fórum
R2	Hospitalización domiciliaria	1	Hospital del Mar
R2	Residencia Llar Nuria	2	Centro Asistencial Emili Mira
R2	Atención Primaria de Salud	3	CAP La Mina
R2	UFIS Geriatría-UFIS Paliatius	2	Hospital del Mar
R2	Unidad Cuidados Paliatius	2	Centro Fórum
R2	Comisiones	1	Hospital del Mar

6.1. Competencias de atención especializada

1. Competencia

Conocimiento relevante de la gerontología, capacidad para desarrollarla y para realizar valoraciones gerontológicas utilizando las herramientas y marcos adecuados para la persona anciana.

Objetivos

- ✓ Utilizar instrumentos de valoración y evaluación validados y adaptados a personas ancianas.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento de las aportaciones de la enfermera especialista a la Gerontología.
- Conocimiento sobre la valoración geriátrica integral: valoración física, mental, social y espiritual y habilidad para su realización.
- Conocimiento y manejo de las principales escalas e instrumentos de valoración multidisciplinar.

2. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Profundizar en las teorías y modelos de enfermería con el fin de seleccionar el más

idóneo a la práctica profesional.

- ✓ Utilizar un modelo enfermero en el proceso de atención gerontológica.
- ✓ Determinar los diagnósticos correspondientes en cada situación.
- ✓ Definir las intervenciones necesarias para alcanzar los criterios.

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

3. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

4. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

5. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

6. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Formar y educar a los cuidadores no profesionales para proporcionar cuidados contextualizados a las personas ancianas.
- ✓ Intervenir en la formación de estudiantes y otros profesionales.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento de estrategias educativas.

- Habilidad para desarrollar programas de formación.
- Destreza para formar a estudiantes de cuidados de la salud y otros profesionales.

7. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Valorar el estado de salud y de las necesidades básicas e identificar factores de riesgo en personas ancianas.
- ✓ Identificar las características de la sintomatología de las enfermedades crónicas y agudas en personas ancianas.
- ✓ Describir las peculiaridades de los procesos patológicos en las personas ancianas.
- ✓ Identificar los procesos patológicos de mayor prevalencia en las personas ancianas.
- ✓ Interpretar los resultados de pruebas diagnósticas, diferenciando los valores para personas ancianas.
- ✓ Manejar adecuadamente los conceptos de fragilidad, enfermedad, incapacidad y dependencia en las personas ancianas.
- ✓ Manejar adecuadamente los problemas derivados de la presentación de síndromes geriátricos.
- ✓ Identificar los problemas cognitivos, sensoriales y perceptivos en el cuidado de las personas ancianas.
- ✓ Planificar, aplicar y evaluar cuidados de calidad en los diferentes procesos.

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

8. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Manejar adecuadamente la fragilidad, enfermedad, incapacidad y dependencia en las personas ancianas.
- ✓ Manejar adecuadamente los problemas derivados de la presentación de síndromes geriátricos.

- ✓ Identificar los problemas cognitivos, sensoriales y perceptivos en el cuidado de las personas ancianas.
- ✓ Planificar, aplicar y evaluar cuidados de calidad en los diferentes procesos.

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

9. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Favorecer el autocuidado para no provocar una falsa dependencia de la persona anciana.
- ✓ Potenciar las capacidades residuales de la persona anciana en los procesos de fragilidad, incapacidad y dependencia.
- ✓ Garantizar el bienestar y el confort de la persona anciana respetando sus hábitos y costumbres, teniendo en cuenta su historia de vida.
- ✓ Garantizar la atención del duelo en sus diferentes manifestaciones.
- ✓ 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, atendiendo a sus características.
- ✓ Valorar el tratamiento farmacológico de la persona anciana contemplando la poli medicación, las interacciones farmacológicas, los efectos adversos y la automedicación.
- ✓ Identificar los avances de la prescripción enfermera.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Habilidad para promover el autocuidado y no provocar una falsa dependencia.
- Habilidad para potenciar las capacidades residuales de la persona anciana.
- Actitud de respeto a la cultura, hábitos y costumbres de la persona.
- Habilidad para detectar y valorar las necesidades de cuidados de final de vida y de cuidados paliativos en la persona anciana.
- Conocimiento exhaustivo de los principios de los cuidados paliativos.

- Destreza para manejar las situaciones de duelo.
- Actitud de respeto en la agonía y cuidados postmortem.

10. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento de la farmacocinética y farmacodinamia en la persona anciana.
- Habilidad para detectar la adherencia de la persona anciana a los tratamientos farmacológicos.
- Habilidad para promover el cumplimiento del régimen terapéutico.
- Conocimiento básico de las terapias complementarias.
- Conocimiento sobre la prescripción enfermera.

11. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Mantener una actitud de escucha activa para facilitar la comunicación.
- ✓ Utilizar la relación de ayuda como herramienta terapéutica en la intervención con la persona anciana, familia y otros cuidadores.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento de los procesos básicos de comunicación aplicados al ámbito de la gerontología.
- Habilidad para utilizar la relación de ayuda como herramienta terapéutica.

12. Competencia

Capacidad para prevenir, detectar e identificar precozmente los malos tratos a las personas mayores. Capacidad de actuar sobre los malos tratos.

Objetivos

- ✓ Detectar e identificar el maltrato en la persona anciana para poder actuar.
- ✓ Valorar los factores de riesgo de maltrato.
- ✓ Intervenir sobre las situaciones de maltrato.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento exhaustivo de las distintas formas de maltrato a la persona anciana o sus cuidadores.
- Conocimiento de protocolos y circuitos de actuación ante el maltrato a los mayores.
- Conocimiento de la legislación, los mecanismos de protección y las acciones legales ante los malos tratos en el anciano.
- Sensibilización para prevenir o detectar malos tratos en la persona anciana o sus cuidadores.
- Habilidad para intervenir adecuadamente ante situaciones de maltrato.

13. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Identificar las diferentes políticas que afectan a la atención de las personas ancianas.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento de las políticas sociosanitarias y su regulación en el ámbito autonómico, nacional, regional e internacional.
- Conocimiento de los Planes Gerontológicos, desarrollo y aplicabilidad.

14. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Adaptar los cuidados según las creencias de la persona anciana atendida.
- ✓ Respetar los deseos de las personas ancianas o de sus tutores.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento sobre el concepto holístico de la persona.

15. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

16. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

17. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocer las líneas prioritarias e implicarse en investigación de aspectos gerontológicos.
- Actitud para evaluar el trabajo profesional a través de la investigación.
- Habilidad para presentar trabajos científicos en foros y medios gerontológicos.
- Habilidad para realizar una lectura crítica de publicaciones científicas.
- Conocer los principios éticos aplicables a la investigación.
- Conocer las estrategias y métodos de investigación cualitativa y cuantitativa.

18. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Ejecutar los programas de seguridad en el trabajo.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Habilidad para implementar las normas sobre seguridad e higiene en el trabajo y prevención de riesgos laborales.

19. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Aplicar en los cuidados prestados la evidencia científica como instrumento para la gestión clínica.
- ✓ Aplicar los modelos de gestión orientados a la persona anciana.

- ✓ Utilizar en la práctica los distintos instrumentos de evaluación.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento de los procesos de gestión clínica: contratos de gestión, gestión por competencias y gestión por procesos.
- Conocimiento de la evidencia científica como instrumento para la gestión clínica: toma de decisiones, variabilidad de la práctica clínica, guías de práctica clínica y evaluación de la práctica.

20. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

21. Competencia

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

- ✓ Desarrollar las capacidades necesarias para integrar la toma de decisiones en el proceso de gestión de los cuidados.
- ✓ Conocer y manejar las herramientas de medición de la calidad percibida.
- ✓ Manejar los conceptos básicos sobre la monitorización de la calidad.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento del ciclo de la calidad y sus distintos pasos: detección de situaciones mejorables, análisis de causas, evaluación de la calidad, implantación de la mejora y

evaluación de los resultados obtenidos.

- Habilidad para establecer los estándares de calidad.
- Actitud positiva hacia la evaluación y el conocimiento del error como método de mejora.
- Habilidad para realizar la implantación de un plan de mejora.
- Habilidad para el manejo de los instrumentos y metodología para la evaluación de resultados.
- Habilidad para la gestión de recursos y cuidados en los diferentes ámbitos asistenciales.
- Habilidades en el análisis de necesidades, la toma de decisiones y resolución de problemas.

5.2. Competencias de atención comunitaria y atención social

1. Competencia

Conocimiento relevante de la gerontología, capacidad para desarrollarla y para realizar valoraciones gerontológicas utilizando las herramientas y marcos adecuados para la persona anciana.

Objetivos

- ✓ Valorar la multidisciplinariedad de la gerontología delimitando la participación enfermera.
- ✓ Favorecer que se establezcan criterios uniformes en la valoración integral de la persona anciana.
- ✓ Utilizar instrumentos de valoración y evaluación validados y adaptados a personas ancianas.
- ✓ Adaptar métodos o instrumentos específicos de valoración gerontológica a una población culturalmente diversa.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento de las aportaciones de la enfermera especialista a la Gerontología.
- Conocimiento sobre la valoración geriátrica integral: valoración física, mental, social y espiritual y habilidad para su realización.
- Conocimiento y manejo de las principales escalas e instrumentos de valoración multidisciplinar.

2. Competencia

Conocimiento relevante del envejecimiento poblacional y capacidad para analizar las causas y consecuencias del mismo.

Objetivos

- ✓ Identificar las bases epidemiológicas para el estudio del envejecimiento de la población.
- ✓ Analizar los datos demográficos para observar la distribución de los grupos de

población.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento de la epidemiología y demografía del envejecimiento: causas y consecuencias.
- Conocimiento de los índices de medida de envejecimiento poblacional.
- Conocimiento del envejecimiento en los diferentes países, continentes y culturas.

3. Competencia

Conocimiento relevante de los factores que influyen en el envejecimiento saludable y capacidad para su aplicación.

Objetivos

- ✓ Identificar los factores que influyen en el envejecimiento saludable.
- ✓ Profundizar en los cambios físicos, psíquicos y sociales que se producen en el proceso de envejecimiento.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento sobre el envejecimiento a nivel físico, psíquico y social.
- Habilidad para discriminar cambios funcionales, físicos, psíquicos y sociales fruto del envejecimiento de otros de índole patológico.

4. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Describir los cambios inherentes al proceso de envejecimiento en la satisfacción de las necesidades básicas.
- ✓ Incorporar la historia de vida como un elemento básico en la satisfacción de las necesidades de la persona anciana.
- ✓ Identificar la alteración en las necesidades básicas para realizar un adecuado plan de cuidados.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento de las necesidades básicas y su relación con el envejecimiento.
- Conocimientos y habilidades para la elaboración de la historia de vida.
- Conocimiento de las alteraciones de las necesidades básicas.

5. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento y manejo de los diagnósticos de enfermería, intervenciones y resultados.
- Habilidad para el uso correcto de los diagnósticos de enfermería, NIC y NOC.

6. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento exhaustivo de la valoración geriátrica interdisciplinar.
- Conocimiento de las competencias específicas de la enfermera especialista, así como las de colaboración en el marco del equipo interdisciplinar.

7. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Promover la continuidad de cuidados y adaptarlos a la evolución del proceso de

atención.

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

8. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

9. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Formar y educar a los cuidadores no profesionales para proporcionar cuidados contextualizados a las personas ancianas.
- ✓ Intervenir en la formación de estudiantes y otros profesionales.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Habilidad para facilitar y apoyar en todo el proceso formativo de cuidados.
- Destreza para formar a estudiantes de cuidados de la salud y otros profesionales.

10. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

11. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Habilidad para detectar la adherencia de la persona anciana a los tratamientos farmacológicos.
- Habilidad para promover el cumplimiento del régimen terapéutico.
- Conocimiento sobre la prescripción enfermera.

12. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Mantener una actitud de escucha activa para facilitar la comunicación.
- ✓ Utilizar la relación de ayuda como herramienta terapéutica en la intervención con la persona anciana, familia y otros cuidadores.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento de los procesos básicos de comunicación aplicados al ámbito de la gerontología.
- Habilidad para utilizar la relación de ayuda como herramienta terapéutica.

13. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Identificar las situaciones en que sea necesario intervenir y aplicar técnicas adecuadas de soporte.
- ✓ Derivar a otro profesional cuando valoremos que su intervención favorece o mejora la evolución de su problema.

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

14. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Identificar el perfil del cuidador no profesional.
- ✓ Valorar la influencia del género en el rol de cuidador.
- ✓ Identificar y actuar sobre la claudicación del cuidador no profesional.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Habilidad para detectar precozmente la claudicación del cuidador.
- Destreza para educar-formar al cuidador en su autocuidado.

15. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Identificar el maltrato en la persona anciana o en sus cuidadores para poder actuar presuntivamente sobre ellos.
- ✓ Valorar los factores de riesgo de maltrato.
- ✓ Intervenir sobre las situaciones de maltrato.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento exhaustivo de las distintas formas de maltrato a la persona anciana o sus cuidadores.
- Conocimiento de la legislación, mecanismos de protección y acciones legales ante los malos tratos en el anciano.
- Habilidades para prevenir o detectar malos tratos en la persona anciana o sus cuidadores.
- Habilidad para intervenir adecuadamente ante situaciones de maltrato.

16. Competencia

Capacidad para informar, educar y supervisar a las personas ancianas y sus familias, así como a los cuidadores profesionales y no profesionales.

Objetivos

- ✓ Educar a las personas ancianas, familia y cuidadores sobre las situaciones derivadas del proceso de envejecimiento y del ciclo salud-enfermedad.
- ✓ Educar a las personas ancianas, familia y cuidadores sobre la necesidad de promoción y prevención de la salud y opciones al final de la vida.
- ✓ Valorar los resultados obtenidos de la información y la educación impartida.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento y habilidades para promover un envejecimiento activo.
- Conocimiento y habilidades para promover intervenciones educativas en situaciones especiales: paciente con deterioro cognitivo, etc.
- Conocimiento para la evaluación del proceso de educación para la salud.

17. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

18. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

19. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

20. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

21. Competencia

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

- ✓ Desarrollar las capacidades necesarias para integrar la toma de decisiones en el proceso de gestión de los cuidados.
- ✓ Conocer y manejar las herramientas de medición de la calidad percibida.
- ✓ Manejar los conceptos básicos sobre la monitorización de la calidad.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento del ciclo de la calidad y sus distintos pasos: detección de situaciones mejorables, análisis de causas, evaluación de la calidad, implantación de la mejora y evaluación de los resultados obtenidos.
- Habilidad para establecer los estándares de calidad.
- Actitud positiva hacia la evaluación y el conocimiento del error como método de mejora.
- Habilidad para realizar la implantación de un plan de mejora.
- Habilidad para el manejo de los instrumentos y metodología para la evaluación de resultados.
- Habilidad para la gestión de recursos y cuidados en los diferentes ámbitos asistenciales.
- Habilidades en el análisis de necesidades, la toma de decisiones y resolución de problemas.

22. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Desarrollar estrategias para fomentar la autonomía, la independencia y el autocuidado de las personas ancianas.
- ✓ Describir la presencia de comorbilidad, iatrogenia y riesgos psicosociales en la persona anciana frágil.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Habilidades para el fomento, autonomía, independencia y autocuidados.
- Conocimiento de los espacios y situaciones de riesgo de pérdida de seguridad para el anciano y cuidadores: accesibilidad, iatrogenia y psicosociales

23. Competencia

Conocimiento relevante del envejecimiento poblacional y capacidad para analizar las causas y consecuencias del mismo.

Objetivos

- ✓ Identificar las bases epidemiológicas para el estudio del envejecimiento de la población.
- ✓ Analizar los datos demográficos para observar la distribución de los grupos de población.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento de la epidemiología y demografía del envejecimiento: causas y consecuencias.
- Conocimiento de los índices de medida de envejecimiento poblacional.
- Conocimiento de la Sociología del envejecimiento poblacional.

24. Competencia

Conocimiento relevante de los factores que influyen en el envejecimiento saludable y capacidad para su aplicación.

Objetivos

- ✓ Ayudar a la persona anciana a compensar los cambios funcionales relacionados con la edad de acuerdo con su edad cronológica.
- ✓ Identificar los factores que influyen en el envejecimiento saludable.
- ✓ Profundizar en los cambios físicos, psíquicos y sociales que se producen en el proceso

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento sobre los cambios funcionales en relación a la edad cronológica.
- Conocimiento del concepto de envejecimiento activo y factores contribuyentes.
- Habilidad para discriminar cambios funcionales, físicos, psíquicos y sociales fruto del envejecimiento de otros de índole patológico.

25. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Identificar las diferentes estructuras sociales en relación al género, la clase social y la cultura.
- ✓ Analizar las distintas estructuras sociales en relación al envejecimiento.
- ✓ Reorientar el impacto del género y tendencias culturales en el proceso de envejecimiento.
- ✓ Identificar el perfil del cuidador no profesional.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento de las influencias culturales, étnicas y de género en el proceso de envejecimiento.
- Habilidad para detectar precozmente la claudicación del cuidador.

26. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Identificar el perfil del cuidador no profesional.
- ✓ Valorar el rol del cuidador.
- ✓ Identificar y actuar sobre la claudicación del cuidador no profesional.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Habilidad para detectar precozmente la claudicación del cuidador.
- Destreza para educar-formar al cuidador en su autocuidado.

27. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Identificar el maltrato en la persona anciana o en sus cuidadores para poder actuar sobre ellos.
- ✓ Valorar los factores de riesgo del maltrato.
- ✓ Intervenir sobre las situaciones de maltrato.

Conocimientos, actitudes y habilidades

- Conocimiento exhaustivo de las distintas formas de maltrato a la persona anciana o a sus cuidadoras.
- Habilidades para prevenir o detectar malos tratos en la persona anciana o sus cuidadoras.

28. Competencia

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

Objetivos

- ✓ Aportar la valoración enfermera como un elemento indispensable de la valoración

interdisciplinar.

- ✓ Identificar las funciones propias y de colaboración en el marco del equipo interdisciplinar.

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

29. Competencia

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

Objetivos

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

Conocimientos, actitudes y habilidades

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

7.- COMISIONES Y SERVICIOS ESPECIALES DE ROTACIÓN

7.1. Metodología y Calidad de Enfermería

La misión del servicio de Metodología y Calidad de los cuidados enfermeros es la de dar soporte a los profesionales de enfermería en la correcta gestión de los procesos asistenciales, asegurando la calidad y seguridad de los cuidados y, a la vez velar por el cumplimiento de los objetivos de calidad asistenciales definidos desde la Dirección Enfermera, desde la Comisión de Calidad, y desde el compromiso pactado con los

responsables asistenciales y la Dirección del Parc de Salut Mar (PSMAR).

El programa de Calidad del PSMar, lo forman diferentes profesionales asistenciales y no asistenciales de la institución. Su objetivo es impulsar los valores de calidad y excelencia e implicar al máximo a los profesionales con el fin de ofrecer a los pacientes, sus familias y la comunidad una atención basada en la mejora continua de la calidad, llevada a cabo por equipos interdisciplinarios que realizan una atención integral a todas sus necesidades.

7.2. Departamento de Investigación Enfermera

El PSMAR dispone de un conocimiento enfermero específico amplio que permite ofrecer una atención minuciosa en la gestión de los cuidados, integrando nuevos conocimientos a través de la investigación y la innovación con el objetivo de trasladarlo a la práctica clínica. Dispone de diferentes líneas de investigación.

Asume también la función de dar soporte, potenciar y hacer visible la investigación enfermera que se hace en nuestra institución.

La misión del Grupo es generar conocimiento científico enfermero para poder aplicar la práctica basada en evidencia en la asistencia, con la finalidad última de mejorar los resultados en salud, tanto en la atención de la persona como en la atención a la comunidad. GRUPO GRECI (Grupo de Investigación de Cuidados Enfermeros).

7.3. Recursos Humanos de Enfermería. (Departamento de Desarrollo de personas, nuevas incorporaciones de enfermería)

Dentro del área de Recursos Humanos, el Desarrollo Enfermero quiere seleccionar, incorporar, formar y orientar a los profesionales enfermeros del PSMAR sobre sus competencias en el lugar de trabajo, su integración en los equipos de enfermería a través de un programa de tutorización en el proceso de desarrollo con el objetivo de dar una atención de calidad y centrada en el paciente.

Las funciones son:

a.- Gestión de personas de nueva incorporación y profesionales contratados para suplencias (enfermeros, auxiliares de enfermería, camilleros)

- 1.- Selección de personas de nueva incorporación.
- 2.- Seguimiento de las personas de nueva incorporación y suplentes.
- 3.- Evaluación.

b.- Otras funciones:

1.- Gestión de la bolsa de trabajo.

2.- Desarrollo y puesta en marcha del Proyecto de tutorización : “Proyecto de Captación y retención de Talento” fidelizar alumnos de la Escuela Superior de Enfermería MAR (ESIMAR).

3.- Validación de vacaciones: trabajo conjunto con responsables de la unidad y gestores de RRHH validando los períodos vacacionales.

8.- GUARDIAS

El concepto de atención continuada en forma de guardia, tiene carácter formativo y es un elemento central en la formación del residente. Contribuye junto a los profesionales del staff, a garantizar el funcionamiento permanente de los centros asistenciales.

Los servicios prestados en concepto de atención continuada, con niveles crecientes de responsabilidad, se realizarán con carácter obligatorio desde el primer año de residencia y serán supervisados, sin perjuicio de su seguimiento general por el tutor del residente y por los especialistas de las unidades en las cuales se realicen. La supervisión de los residentes de primer año será de presencia física (artículo 15 del Real decreto 183/2008, de 8 de febrero).

El número y horario de guardias se adecuará a las necesidades asistenciales de cada servicio, con las limitaciones establecidas en la legislación vigente y siempre que su realización no altere de forma importante el desarrollo normal de las rotaciones por las diferentes unidades formativas.

Con la realización de las guardias se pretende, por un lado que el/la residente aprenda importantes campos de la clínica que se presentan casi exclusivamente en los servicios de urgencia y, por otro, fomentar el sentido de la responsabilidad y la capacidad de decisión del residente.

El promedio de guardias que realizará el/la residente será 2 guardias al mes.

9.- ACTIVIDADES DEL PROGRAMA FORMATIVO, SESIONES, ACTIVIDAD CIENTÍFICA E INVESTIGADORA

El Servicio de Geriátría del PSMar fomenta la elaboración de un currículum científico durante la residencia mediante estudios, presentaciones, publicaciones, participaciones en congresos, y en grupos de trabajo de la sociedad científica de geriatría y gerontología.

Se lograrán los objetivos curriculares establecidos según año de residencia que incluyen la asistencia y cumplimentación de la actividad docente general del centro y la propia del servicio, así como la realización de:

- Exposición de temas de revisión según las rotaciones realizadas y previo consenso con el tutor (mínimo 2 al año).
- Presentación de sesiones de servicio: mínimo de una.
- Presentación de casos clínicos: mínimo uno cada tres meses.
- Asistencia a seminarios impartidos por enfermeras de geriatría: una sesión mensual durante dos años.
- Asistencia a congresos de la especialidad: mínimo dos durante toda la residencia.
- Asistencia a cursos relacionados con la especialidad: mínimo uno.
- Asistencia a sesiones del servicio y las generales del hospital siempre que estas últimas sean de interés.
- Publicaciones.
- Proyectos de Investigación.
- Participación en grupos de Trabajo de la Sociedad científica de geriatría y gerontología.
- Los residentes de Enfermería Geriátrica realizan los cursos del Programa de Formación Común para Residentes.

9.1. Programa de formación común

Siguiendo el Modelo Estratégico de Organización del Consorcio Parc de Salut Mar, los objetivos de la Comisión de Docencia en cuanto a la formación común para todos los especialistas en ciencias de la salud en formación, se basa en la formación en aspectos humanísticos, ética de la profesión, técnicas de comunicación, investigación o formación en herramientas para la gestión asistencial. Creemos que estos cursos se tienen que realizar de forma obligatoria durante su formación.

El programa de formación común para residentes (PFC) requiere necesariamente la implicación de esta formación con la actividad asistencial cotidiana de los residentes. Esto da un complemento inestimable que hace crecer al residente en aspectos no contemplados hasta día de hoy, en el programa oficial de las diversas especialidades de las que disponemos Unidad docente en nuestro centro.

En resumen, la Comisión de Docencia del Consorcio Parc de Salut Mar, hace una propuesta consecuente y comprometida con la formación de los residentes implicando a todos los estamentos de la Institución y con unos objetivos estratégicos del Programa de formación común para residentes que son:

1. Proveer los conocimientos y habilidades comunes para cualquier profesional de la salud y necesarios para ofrecer una asistencia sanitaria cumplida, humana, de máxima calidad y socialmente responsable.
2. Potenciar la adquisición de conocimientos lingüísticos, iconográficos, técnicos y de metodología para promover la investigación básica y clínica, así como la posterior transmisión de los resultados obtenidos, en publicaciones y reuniones científicas.

9.2. Presentación y acogida a los nuevos residentes

Meses de mayo y Junio

Titulo sesión	Docente
Presentación y estructura del PSMAR	Dra. Gloria Nohales. Comisión de Docencia
Seguridad clínica	Dra. Maria Sala. Epidemiología y Evaluación
Documentación clínica, historia clínica electrónica	Dr. Albert Anglès. Documentación Clínica y Archivo
Estructura y calidad del informe de alta	
Transfusiones: qué hay que saber?	Carmen Jimenez. Hematología
Comisión Técnica de Atención al Maltrato	Dra. Nuria León. Comisión Técnica del PSMAR Atención a los Maltratos
Programa de trasplante y obtención de órganos en el PSMAR	Dra. Ana Zapatero. UCI
Vigilancia, prevención y control de la infección hospitalaria	Dra. Milagros Montero. Enfermedades Infecciosas Sra. Cristina González. Epidemiología y Evaluación
Salud Laboral y Hospitales libres de Humo	Dra. Rocio Villar. Salud Laboral
Recursos sociosanitarios de geriatría	Dra. Maria Pi-Figueras. Servicio Geriatria
Programa de Coordinación al Alta (PCA)	Sra. Raquel López / Sr. Roger Alberich. PCA
Los servicios de la Biblioteca	Mar Garreta Gambús . Jefa de la Biblioteca del Campus Universitari o Mar
Centro de Investigación y BioBanco del PSMAR	Dr. Joaquim Bellmunt / Dra. Montse Torà. Instituto Municipal de Investigación medica IMIM

CALENDARIO DE CURSOS TRANSVERSALES

R1	Soporte Vital Básico		
R2	Sesión Bioética		
R1	Habilidades Comunicativas		
R1	Formación en dolor		
R2	Busqueda bibliográfica eficiente		
R2	Metodología científica		
R1	Seguridad del paciente		
R1	Taller de iniciación a IMASIS para enfermeras		

9.3. Calendario sesiones para residentes

Titulo sesión	Fecha
Codigo de buenas practicas del PSMar	octubre
Coordinación entre niveles asistenciales	noviembre
Preinscripción enfermera	diciembre

Rigth care: el valor de la practica asistencial	enero
Maltrato a las personas mayores	febrero
Investigación enfermera	marzo
Gestión de recursos Sociosanitarios	abril
Delirium, prevención y tratamiento no farmacologico	mayo
Aspectos éticos y legales del paciente con demencia	junio
Contención cero	septiembre

9.4. Responsabilidad progresiva del residente

RD 183/2008, de 8 de febrero. Artículo 15. La responsabilidad progresiva del residente.

1. El sistema de residencia implica la prestación profesional de servicios por parte de los titulados universitarios que cursan los programas oficiales de las distintas especialidades en Ciencias de la Salud. Dicho sistema formativo implicará la asunción progresiva de responsabilidades en la especialidad que se esté cursando y un nivel decreciente de supervisión, a medida que se avanza en la adquisición de las competencias previstas en el programa formativo, hasta alcanzar el grado de responsabilidad inherente al ejercicio de la profesión sanitaria de especialista.

2. La supervisión de residentes de primer año será de presencia física y se llevará a cabo por los profesionales que presten servicios en los distintos dispositivos del centro o unidad por los que el personal en formación esté rotando o prestando servicios de atención continuada. La supervisión decreciente de los residentes a partir del segundo año de formación tendrá carácter progresivo. En todo caso, el residente, que tiene derecho a conocer a los profesionales presentes en la unidad en la que preste servicios, podrá recurrir y consultar a los mismos cuando lo considere necesario.

3. Desde las distintas unidades docentes se elaborarán protocolos escritos de actuación para graduar la supervisión de las actividades que lleven a cabo los residentes en áreas asistenciales, con referencia especial al área de urgencias.

Con el fin de facilitar la realización de estos protocolos, desde la Comisión de Docencia del PSMar se han diseñado unas instrucciones, una carátula y un modelo de supervisión de actividades asistenciales que se han de utilizar como una guía para la elaboración del protocolo de supervisión y responsabilidad de cada Servicio con residentes en formación.

10.- LIBRO DEL RESIDENTE

ESTRUCTURA DEL LIBRO DEL RESIDENTE

10.1. Competencias Asistenciales

10.2. Actividades docentes

10.3. Competencias relacionadas con la investigación

DATOS DE LA MEMORIA ANUAL DE LOS RESIDENTES

10.1. Competencias asistenciales

- Plan individualizado de rotaciones (añadir las filas necesarias)

Año residencia	Servicio/sección	Responsable docente, tutor	

- Períodos vacacionales, permisos y otras ausencias justificadas

	Vacaciones y permisos	Días libre disposición	Asistencia cursos/congresos	Otros
Residente 1				
Residente 2				

- Listado de competencias adquiridas en cada rotación

Independientemente de la cumplimentación de estos apartados para cada una de las rotaciones será necesaria la cumplimentación de la ficha de evaluación del residente por parte del responsable de cada rotación. Esta ficha deberá enviarse a la Comisión de Docencia.

Rotación	
Fechas de rotación	
Competencias adquiridas	
Autoreflexión sobre la rotación	
Aspectos positivos	
Propuestas específicas de mejora	
Nombre responsable docente	

- Actividad asistencial (añadir las filas necesarias en cada apartado)

Actividad	Número de actividades realizadas	Fecha

- **Registro de guardias**

Residente	Unidad formativa	Total guardias
Mayo		
Junio		
Julio		
Agosto		
Septiembre		
Octubre		
Noviembre		
Diciembre		

Comentarios

- **Actividades de evaluación formativa**

Registro de entrevistas estructuradas con el tutor o de feed-back. (Rellenar por cada entrevista realizada con el tutor, recomendado un mínimo de 4 al año).

Año de residencia	Fecha	Nº de entrevista	Tutor

10.2. Actividades docentes

Programa Transversal y Complementario del Residente obligatorio

Curso	REALIZACIÓN (anualidad formativa en la que se realiza)	Fecha
Soporte vital básico	Primer año	Junio
Formación en dolor	Primer año	Mayo
Estadística aplicada a la investigación en Ciencias de la Salud"	Segundo año	Marzo
Sesión Bioética	Segundo año	Enero
Habilidades Comunicativas	Primer año	Enero
Busqueda bibliográfica eficiente	Segundo año	Mayo
Seguridad del paciente	Primer año	Septiembre
Taller de iniciación a IMASIS para enfermeras	Primer año	Junio
Metodología científica	Segundo año	

Observaciones personales sobre la satisfacción de los cursos (contenido, fecha, año de residencia)

- Otros cursos realizados por los Residentes del Consorcio Parc de Salut Mar

Curso	Lugar de realización	Fecha

- Acciones formativas recibidas (como discente):

Sesiones clínicas a las que ha asistido:

Fecha	Título	Docente	Servicio

Sesiones bibliográficas o de lectura crítica a las que ha asistido

Fecha	Título	Docente	Servicio

Sesiones de casos clínicos a las que ha asistido

Fecha	Título	Docente	Servicio

Sesiones clínicas generales docentes a las que ha asistido

Fecha	Título	Docente	Servicio

- **Actividad como docente**

Sesiones clínicas que ha impartido

Fecha	Título	Docente	Servicio

Sesiones bibliográficas o de lectura crítica que ha impartido

Fecha	Título	Docente	Servicio

Sesiones de casos clínicos que ha impartido

Fecha	Título	Docente	Servicio

Sesiones clínicas generales docentes que ha impartido

Fecha	Título	Docente	Servicio

Cursos y seminarios en los que ha participado como docente

Ejemplo: Fecha. Ponencia o tema impartido en el Nombre del curso/congreso (modalidad: presencial, online o mixto: presencial/online) organizado por, celebrado en..... los días con una duración de..... horas lectivas. Esta actividad está acreditada por con créditos.

Cursos, congresos y seminarios

Ejemplo: Nombre del curso/congreso (modalidad: presencial, online o mixto: presencial/online) organizado por....., celebrado en..... los días con una duración de..... horas lectivas. Esta actividad está acreditada por con créditos.

10.3. Competencias relacionadas con la investigación (según normas de Vancouver)

a.- Comunicaciones a congresos nacionales (oral y póster) Ejemplo de comunicación a congreso: indicar todos los autores. Título. Nombre del congreso o reunión. Ciudad (Estado y/o país), fechas de celebración.

b.- Comunicaciones a congresos internacionales (oral y póster) indicar todos los autores. Título. Nombre del congreso o reunión. Ciudad (Estado y/o país), fechas de celebración.

c.- Artículos publicados en revistas indexadas (indicando factor de impacto)
Ejemplo de artículo de revista: indicar todos los autores. Título de artículo. Título abreviado del Título de la revista. Año; vol. (no.) :pág. inicial – pág. final

Artículos publicados en revistas no indexadas**Libros completos o capítulos de libros con ISBN.**

Ejemplo de capítulo de libro: Título del capítulo. En: Autores o editores del libro. Título del libro. Lugar de edición: editorial; año. pág. inicial – pág. final.

Libros completos o capítulos de libros sin ISBN

Escuela de doctorado

Cursos de doctorado
Nº de créditos
Universidad
Año de realización

Estudios de máster

Título del máster:
Universidad:
Año de realización:
Nº de créditos realizados en cada anualidad:

Suficiencia investigadora

Tesis doctoral

Título del proyecto:

Director/es de tesis:
Departamento/universidad:
Calificación final o en proceso:

Participación en proyectos de investigación

Título del proyecto:

Entidad financiadora:
Duración desde: hasta:
Investigador/a principal:
Grado de participación y responsabilidades en el proyecto:

Becas obtenidas

Título del proyecto:
Entidad financiadora:
Duración hasta:

Premios obtenidos

Participación en sociedades científicas

Participación en Comisiones Clínicas

Comunicación Congresos nacionales	Comunicación Congresos internacionales	Artículos en revistas indexadas	Estudios de Máster	Participación proyectos investigación	Premios obtenidos	Becas

Firmado Residente

Fecha

ACTIVIDADES OBLIGATORIAS DEL ESPECIALISTA EN FORMACIÓN

Añadir al libro básico del residente:

Actividad	Número	Area	Firma tutor o co colaborador
Valoración geriátrica Integral	40	Especializada	
Valoración psicogeriatría	20	Especializada	
Participación sesiones equipo enfermería	20	Especializada	
Participación en sesiones equipo multidisciplinar	15	Especializada	
Participación en proceso de coordinación de alta hospitalaria	10	Especializada	
Consulta de enfermería: personas ancianas / familia	25	Especializada	
Visitas domiciliarias	25	Primaria	
Intervención en programas de rehabilitación física	5	Especializada	
Intervención en programas de rehabilitación mental	5	Especializada	
Intervención en programas de estimulación psíquica del mayor	5	Especializada	
Participación en aplicación de programas de terapias complementarias	5	Especializada	
Planificación de actividades de promoción y prevención de la salud	5	Primaria	
Seguimiento completo de la persona anciana en atención especializada	10	Especializada	
Seguimiento completo de la persona anciana en atención primaria	10	Primaria	
Seguimiento completo de la persona anciana en instituciones sociales	10	Instituciones sociales	
Participación en sesiones formativas de profesionales o alumnos	5	Especializada	
Diseño y participación en programas de educación para la salud para la persona anciana	2	Primaria	
Elaborar un Proyecto de Investigación	1	Otros recursos	
Elaborar un Proyecto de Gestión de centro o unidad gerontogeriatrica	1	Instituciones sociales	
Diseñar un Protocolo de Intervención Social con Cuidadores Familiares	1	Instituciones sociales	
Diseñar un Plan de Calidad para un Centro gerontogeriatrico	1	Instituciones sociales	

11.- PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN Y RESPONSABILIDAD PROGRESIVA DE LOS RESIDENTES. CONSORCIO PARC DE SALUT MAR.

ESPECIALIDAD	
JEFE DE SERVICIO	
TUTORES	

ELABORADO Y/O MODIFICADO POR EL SERVICIO EN FECHA:	PRESENTADO EN COMISIÓN DE DOCENCIA EN FECHA:	APROBADO EN COMISIÓN DE DOCENCIA EN FECHA:
---	---	---

12.- EVALUACIÓN ROTACIONES

HOJA EVALUACIÓN ROTACIÓN UGA



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

(Instrucciones)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:		
CENTRO DOCENTE:				
TITULACIÓN:	Enfermería	ESPECIALIDAD:	Geriatría	AÑO RESIDENCIA: R1
TUTOR:				

ROTACIÓN

UNIDAD: UNIDAD DE GERIATRIA DE AGUDOS	CENTRO: Hospital de l'Esperança
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN: 8 semanas
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
Conocer los criterios de ingreso en UGA	Seleccionar
Realizar historia clínica: Exploración, VGI, Plan de cuidados	Seleccionar
Detección, prevención y manejo de síndromes geriátricos prevalentes	Seleccionar
Conocer la patología aguda más prevalente en el anciano	Seleccionar
Interpretación de los resultados de pruebas diagnósticas	Seleccionar
Planificación del alta	Seleccionar
Adquirir habilidades comunicativas con equipo y familia	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS		☐
USO RACIONAL DE RECURSOS		☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE		☐
MEDIA (A)	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		☐
TRABAJO EN EQUIPO		☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		☐
MEDIA (B)	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	0,00
--	------

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº, EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo: _____

Fdo: _____

HOJA EVALUACIÓN ROTACIÓN MEDIA ESTANCIA



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

(Instrucciones)

NOMBRE Y APELLIDOS:			DNI/PASAPORTE:		
CENTRO DOCENTE:					
TITULACIÓN:	Enfermería	ESPECIALIDAD:	Geriatría	AÑO RESIDENCIA:	Seleccionar
TUTOR:					

ROTACIÓN

UNIDAD:	CENTRO:
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN: 12 semanas
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
Conocer los criterios de ingreso en la Unidad de Convalecencia (media estancia)	Seleccionar
Aprender y aplicar los principios básicos de la valoración geriátrica integral	Seleccionar
Identificar, valorar y manejo de los síndromes geriátricos	Seleccionar
Inmovilidad: abordaje integral, niveles intensidad rehabilitación, pronóstico funcional	Seleccionar
Conocer peculiaridades de las medidas de aislamiento en medio socio-sanitario	Seleccionar
Planificación alta: familia, cuidados comunitarios, circuitos	Seleccionar
	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS		☐
USO RACIONAL DE RECURSOS		☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE		☐
MEDIA (A)	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		☐
TRABAJO EN EQUIPO		☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		☐
MEDIA (B)	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	0,00
---	-------------

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº, EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo: _____

Fdo: _____

HOJA EVALUACIÓN ROTACIÓN LARGA ESTANCIA



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

(Instrucciones)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:			
CENTRO DOCENTE:					
TITULACIÓN:	Medicina	ESPECIALIDAD:	Geriátria	AÑO RESIDENCIA:	Seleccionar
TUTOR:					

ROTACIÓN

UNIDAD: UNIDAD DE LARGA ESTANCIA	CENTRO: Centre Fòrum
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN: 4 semanas
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
Conocer los criterios de ingreso en la Unidad	Seleccionar
Realizar una historia clínica geriátrica	Seleccionar
Manejo de la fase crónica/avanzada de enfermedades incapacitantes	Seleccionar
Conocer la importancia del método de trabajo en equipo interdisciplinario	Seleccionar
Aprender a incorporar la evidencia científica en la práctica clínica.	Seleccionar
Planificación del alta y continuidad de los cuidados	Seleccionar
Uso racional de técnicas y tratamientos	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS		☐
USO RACIONAL DE RECURSOS		☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE		☐
MEDIA (A)	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		☐
TRABAJO EN EQUIPO		☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		☐
MEDIA (B)	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	0,00
---	-------------

Observaciones/Áreas de mejora:

--

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº. EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo: _____

Fdo: _____

HOJA EVALUACIÓN ROTACIÓN CUIDADOS PALIATIVOS



**MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL**

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENE
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN
(Instrucciones)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:			
CENTRO DOCENTE:					
TITULACIÓN:	Enfermería	ESPECIALIDAD:	Geriatría	AÑO RESIDENCIA:	Seleccionar
TUTOR:					

ROTACIÓN

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS	CENTRO: Centre Fòrum
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN: 8 semanas
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:

OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
Conocer los criterios de ingreso en la unidad	Seleccionar
Control y manejo de dolor, síntomas físicos y emocionales en el paciente terminal	Seleccionar
Concepto de bienestar y confort	Seleccionar
Toma de decisiones incorporando valores y preferencias del paciente	Seleccionar
Temas éticos y legales relacionados con el final de vida	Seleccionar
Desarrollo de habilidades comunicativas ante las malas noticias	Seleccionar
Planificación del alta	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS		☐
USO RACIONAL DE RECURSOS		☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE		☐
MEDIA (A)	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		☐
TRABAJO EN EQUIPO		☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		☐
MEDIA (B)	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	0,00
--	-------------

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Fdo: _____

**Vº Bº. EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN**

Fdo: _____

HOJA EVALUACIÓN ROTACIÓN PADES



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

(Instrucciones)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:	
CENTRO DOCENTE:			
TITULACIÓN:	Enfermería	ESPECIALIDAD:	Seleccionar
AÑO RESIDENCIA:		Seleccionar	
TUTOR:			

ROTACIÓN

UNIDAD: PADES	CENTRO:
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN: 12 semanas
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
Conocimiento y manejo de la valoración geriátrica y sdme geriátricos en domicilio	Seleccionar
Aprender el manejo diagnóstico y terapéutico en el domicilio	Seleccionar
Manejo de situación de últimos días. Temas éticos y legales	Seleccionar
Indicación y manejo de medidas no farmacológicas en el paciente terminal	Seleccionar
Intervención sobre los cuidadores. Educación sanitaria	Seleccionar
Capacidad de relación interprofesional. Habilidades comunicativas. Soporte a familiares	Seleccionar
Coordinación con las unidades de hospitalización, atención primaria, CSS	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS		☐
USO RACIONAL DE RECURSOS		☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE		☐
MEDIA (A)	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		☐
TRABAJO EN EQUIPO		☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		☐
MEDIA (B)	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	0,00
---	-------------

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº. EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo: _____

Fdo: _____

HOJA EVALUACIÓN ROTACIÓN CENTRO DE DÍA



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

(Instrucciones)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:			
CENTRO DOCENTE:					
TITULACIÓN:	Enfermería	ESPECIALIDAD:	Geriatría	AÑO RESIDENCIA:	Seleccionar
TUTOR:					

ROTACIÓN

UNIDAD: CENTRO DE DÍA	CENTRO: CENTRE FORUM
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN: 12 SEMANAS
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
Conocer los criterios de ingreso en el Centro de Día.	Seleccionar
Realizar una valoración geriátrica integral ambulatoria	Seleccionar
Conocer los diferentes tipos de intervención de rehabilitación y terapia ocupacional	Seleccionar
Profundizar en el manejo del paciente con demencia. Manejo ambulatorio	Seleccionar
Manejo de los problemas relacionados con la adaptación a la comunidad.	Seleccionar
Conocer la importancia del método de trabajo en equipo interdisciplinario	Seleccionar
Planificación del alta y continuidad de los cuidados	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS		☐
USO RACIONAL DE RECURSOS		☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE		☐
MEDIA (A)	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		☐
TRABAJO EN EQUIPO		☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		☐
MEDIA (B)	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	0,00
---	-------------

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº. EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo: _____

Fdo: _____

HOJA EVALUACIÓN ROTACIÓN UFIS



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

[\(Instrucciones\)](#)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:		
CENTRO DOCENTE:				
TITULACIÓN:	Enfermería	ESPECIALIDAD:	Seleccionar	AÑO RESIDENCIA:
		Seleccionar		
TUTOR:				

ROTACIÓN

UNIDAD: UNITAT FUNCIONAL SOCIO SANITARIA	CENTRO: HOSPITAL DEL MAR
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN: 8 semanas
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
Realizar una valoración geriátrica en hospitalizado para decidir recurso si precisa	Seleccionar
Saber diferenciar los diferentes recursos sociosanitarios	Seleccionar
Conocer los criterios de derivación a los diferentes recursos sociosanitarios	Seleccionar
Aprender a valorar cuando no están estables para traslado a CSS. Valoración aislados	Seleccionar
Capacidad de relación interprofesional, con pacientes y familia	Seleccionar
Gestión de la información al equipo médico y a la familia	Seleccionar
Coordinación con unidades hospitalización, ABS, CSS, etc..	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS		☐
USO RACIONAL DE RECURSOS		☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE		☐
MEDIA (A)	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		☐
TRABAJO EN EQUIPO		☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		☐
MEDIA (B)	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	0,00
---	-------------

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº. EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo: _____

Fdo: _____

HOJA EVALUACIÓN ROTACIÓN HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

(Instrucciones)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:	
CENTRO DOCENTE:			
TITULACIÓN:	Enfermería	ESPECIALIDAD:	Seleccionar
AÑO RESIDENCIA:		Seleccionar	
TUTOR:			

ROTACIÓN

UNIDAD: HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA	CENTRO: HOSPITAL DEL MAR
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN: 4 semanas
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
Conocer la estructura, recursos y criterios de inclusión de HAD Mar	Seleccionar
Manejo de tratamientos y técnicas que pueden realizar en la HAD	Seleccionar
Manejo de los pacientes en función del perfil y manejo de los síndromes geriátricos	Seleccionar
Identificar al paciente con enfermedad evolucionada y sus necesidades	Seleccionar
Capacidad de relación interprofesional, con el paciente y la familia	Seleccionar
Coordinación con otras unidades de hospitalización, ABS y estructuras sociosanitarias	Seleccionar
Uso racional de técnicas diagnósticas y tratamientos. Información al paciente y familia	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS		☐
USO RACIONAL DE RECURSOS		☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE		☐
MEDIA (A)	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		☐
TRABAJO EN EQUIPO		☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		☐
MEDIA (B)	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	0,00
---	-------------

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº. EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo: _____

Fdo: _____

HOJA EVALUACIÓN ROTACIÓN RESIDENCIA



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

[\(Instrucciones\)](#)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:		
CENTRO DOCENTE:				
TITULACIÓN:	Enfermería	ESPECIALIDAD:	Geriatría	AÑO RESIDENCIA: Seleccionar
TUTOR:				

ROTACIÓN

UNIDAD: RESIDENCIA "Llar Nuria"	CENTRO: Centre Fòrum
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN: 12 semanas
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
Conocer los criterios de ingreso en la residencia	Seleccionar
Realizar valoración geriátrica integral	Seleccionar
Manejo de la fase crónica/avanzada de enfermedades incapacitantes	Seleccionar
Conocer la importancia del método de trabajo en equipo interdisciplinario	Seleccionar
Concepto de bienestar y confort	Seleccionar
Toma de decisiones incorporando valores y preferencias del paciente	Seleccionar
Utilizar la relación de ayuda como herramienta terapéutica	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS		☐
USO RACIONAL DE RECURSOS		☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE		☐
MEDIA (A)	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		☐
TRABAJO EN EQUIPO		☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		☐
MEDIA (B)	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN
(70%A + 30% B)

0,00

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº. EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo: _____

Fdo: _____

HOJA EVALUACIÓN ROTACIÓN METODOLOGIA Y CALIDAD DE ENFERMERIA



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

(Instrucciones)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:			
CENTRO DOCENTE:					
TITULACIÓN:	Enfermería	ESPECIALIDAD:	Geriatría	AÑO RESIDENCIA:	Seleccionar
TUTOR:					

ROTACIÓN

UNIDAD: COMISIÓN DE CALIDAD Y METODOLOGÍA	CENTRO:
COLABORADOR DOCENTE: L. ILZARBE/T. BROQUETAS	DURACIÓN: 2 semanas
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
Conocer los objetivos de calidad asistencial	Seleccionar
Gestión de los procesos asistenciales	Seleccionar
Asegurar y evaluar cuidados de calidad	Seleccionar
Determinar seguridad en los cuidados	Seleccionar
Habilidad para el uso correcto de diagnósticos, NIC y NOC	Seleccionar
Conocimiento y manejo de los diagnósticos, intervenciones y evaluación de enfermería	Seleccionar
	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS		☐
USO RACIONAL DE RECURSOS		☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE		☐
MEDIA (A)	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		☐
TRABAJO EN EQUIPO		☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		☐
MEDIA (B)	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	0,00
---	-------------

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº. EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo: _____

Fdo: _____

HOJA EVALUACIÓN ROTACIÓN INVESTIGACIÓN ENFERMERA



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

[\(Instrucciones\)](#)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:		
CENTRO DOCENTE:				
TITULACIÓN:	Enfermería	ESPECIALIDAD:	Geriatría	AÑO RESIDENCIA: Seleccionar
TUTOR:				

ROTACIÓN

UNIDAD: COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN	CENTRO: Hospital de l'Esperança
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN: 1 Semana
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
	Seleccionar
Conocer los recursos para la investigación en enfermería gerontológica	Seleccionar
Habilidad para realizar una lectura crítica de publicaciones científicas	Seleccionar
Conocer las líneas estratégicas y de investigación de enfermería	Seleccionar
Habilidades de coordinación y trabajo en equipo	Seleccionar
Conocer las estrategias y métodos de investigación: cuantitativa y cualitativa	Seleccionar
Conocer los principios éticos aplicables a la investigación	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS		☐
USO RACIONAL DE RECURSOS		☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE		☐
MEDIA (A)	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		☐
TRABAJO EN EQUIPO		☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		☐
MEDIA (B)	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	0,00
---	-------------

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº. EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo: _____

Fdo: _____

HOJA EVALUACIÓN ROTACIÓN RRHH DE ENFERMERÍA



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

(Instrucciones)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:		
CENTRO DOCENTE:				
TITULACIÓN:	Enfermería	ESPECIALIDAD:	Geriatría	AÑO RESIDENCIA: Seleccionar
TUTOR:				

ROTACIÓN

UNIDAD: COMISIÓN RRHH EN ENFERMERÍA	CENTRO:
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN: 1 SEMANA
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
Conocer el funcionamiento de gestión de personas de nueva incorporación	Seleccionar
Conocer las competencias de las enfermeras	Seleccionar
Dar soporte para la integración en el equipo a través de la tutorización	Seleccionar
Conocer los objetivos de una atención de calidad	Seleccionar
Evaluación de las personas de nueva incorporación	Seleccionar
Gestión de personal	Seleccionar
	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS		☐
USO RACIONAL DE RECURSOS		☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE		☐
MEDIA (A)	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		☐
TRABAJO EN EQUIPO		☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		☐
MEDIA (B)	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	0,00
---	-------------

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº. EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo: _____

Fdo: _____

HOJA EVALUACIÓN ROTACIÓN ATENCIÓN PRIMARIA



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

(Instrucciones)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:	
CENTRO DOCENTE:			
TITULACIÓN:	Enfermería	ESPECIALIDAD:	Geriatría
AÑO RESIDENCIA:		Seleccionar	
TUTOR:			

ROTACIÓN

UNIDAD: ATENCIÓN PRIMARIA	CENTRO:
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN: 2 meses
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
Valoración y determinación de los diagnósticos correspondientes en cada situación	Seleccionar
Manejar adecuadamente los problemas derivados de los sd. geriátricos	Seleccionar
Promoción y prevención en la salud de la persona	Seleccionar
Habilidad para promover el cumplimiento del régimen terapéutico	Seleccionar
Habilidad para el manejo de situaciones familiares complejas	Seleccionar
Habilidades comunicativas: información, educación paciente/familia	Seleccionar
Asegurar la coordinación entre profesionales de difentes ámbitos y niveles de atención	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS		☐
USO RACIONAL DE RECURSOS		☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE		☐
MEDIA (A)	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		☐
TRABAJO EN EQUIPO		☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		☐
MEDIA (B)	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	0,00
---	-------------

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº. EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo: _____

Fdo: _____

13.- EVALUACIÓN ANUAL

INFORME EVALUACIÓN ANUAL DEL TUTOR



INFORME DE EVALUACIÓN ANUAL DEL TUTOR

Nombre y Apellidos:		DNI/Pasaporte:			
Centro Docente:					
Titulación:		Especialidad:		Año Residencia:	
TUTOR:					

VACACIONES REGLAMENTARIAS:

PERIODOS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO:

Cuando la suma de los periodos de suspensión de contrato sea mayor del 25% de la jornada actual, implicará la propuesta de una "Evaluación anual negativa recuperable".

A. ROTACIONES (incluidas rotaciones externas autorizadas por la Comunidad Autónoma):

CONTENIDO	UNIDAD	CENTRO	DURACIÓN (meses)	CALIFICACIÓN DE LA ROTACIÓN	PONDERACIÓN
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
CALIFICACIÓN TOTAL DE LAS ROTACIONES					0,00

B. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS: (Máx. 1 punt.)

TIPO	NIVEL	DENOMINACIÓN/REFERENCIA	DURACIÓN	CALIFICACIÓN (0,01 A 0,3)
CALIFICACIÓN TOTAL DE LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS				0,00

C. CALIFICACIÓN ANUAL DEL TUTOR

COMENTARIOS:

CALIFICACIÓN CUANTITATIVA DEL TUTOR	
CALIFICACIÓN GLOBAL ANUAL DEL RESIDENTE : [(A x 0,65) + (C x 0,25)] + B	0,00

Fecha, Nombre y firma del TUTOR

HOJA EVALUACIÓN ANUAL POR EL COMITÉ DE EVALUACIÓN




EVALUACIÓN ANUAL POR EL COMITÉ DE EVALUACIÓN

Nombre y Apellidos:		DNI/Pasaporte:	
Centro Docente:			
Titulación:	Especialidad:	Año Residencia:	
TUTOR:			

CALIFICACIÓN DEL INFORME ANUAL DEL TUTOR (1-10):	
--	--

CALIFICACIÓN EVALUACIÓN ANUAL DEL COMITÉ (1-10)	
CUANTITATIVA	
CUALITATIVA	
CAUSA DE EVALUACIÓN NEGATIVA (<5)	

OBSERVACIONES:

Lugar y Fecha:	
Sello de la institución:	EL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE EVALUACIÓN:
	Gloria Nohales Taurines
	Fdo.:

HOJA EVALUACIÓN FINAL PERÍODO RESIDENCIA POR EL COMITÉ DE EVALUACIÓN

Duración de la especialidad		Año de formación	Nota Anual	Ponderación de la evaluación anual
2 años	R1			
	R2			
3 años	R1			
	R2			
	R3			
4 años	R1			
	R2			
	R3			
	R4			
5 años	R1			
	R2			
	R3			
	R4			
	R5			
MEDIA PONDERADA DE LAS EVALUACIONES ANUALES				

CALIFICACIÓN FINAL DEL PERÍODO DE RESIDENCIA POR EL COMITÉ DE EVALUACIÓN	
CUANTITATIVA	
CUALITATIVA	

OBSERVACIONES:

Sello del centro docente:

EL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE EVALUACIÓN:

Gloria Nohales Taurines

Fdo.:

Lugar y Fecha

14.-. ENCUESTA

Objetivo

Esta encuesta pretende obtener información sobre la percepción del residente en relación con la formación sanitaria especializada que recibe, y sus resultados permitirán identificar problemas y aspectos positivos que orienten el posterior trabajo de evaluación. Por tanto, sus opiniones son de gran utilidad para la Comisión de Docencia.

Confidencialidad de la información

La información recogida en el cuestionario será tratada de forma confidencial, se utilizará en la preparación de la Memoria Anual de la Comisión de Docencia del Parc de Salut Mar. Toda la información que pueda identificar a los encuestados será eliminada tras la elaboración del correspondiente estudio de datos.

La encuesta que se presenta en la página siguiente se realiza de forma telemática a través de la INTRANET del PSMar.

HOJA DE EVALUACIÓN QUE TIENE QUE RELLENAR ENFERMERO/A RESIDENTE

Apellidos y Nombre: _____

Especialidad: _____ Año de residencia _____

Servicio / Área evaluada

Servicio / Área: _____

Centro _____ Período: nº de semanas _____ año _____

Evaluación:

a) Capacidad docente del Área / Servicio

☐ Insuficiente ☐ Suficiente ☐ Bien ☐ Muy Satisfactorio

b) Interés docente del tutor del área evaluada (nombre del tutor/a: _____)

Motivación:

☐ Pasivo ☐ Poco motivador ☐ Razonablemente motivador ☐ Motivador

Accesibilidad:

☐ Nunca ☐ A veces ☐ Casi Siempre ☐ Siempre

Comunica:

☐ Mal comunicador ☐ Poco claro ☐ Razonable ☐ Bien

Seguimiento del aprendizaje:

☐ Ningún seguimiento ☐ Ocasional ☐ Regular ☐ Intensivo

c) Interés docente del tutor del residente (nombre del tutor/a: _____)

Motivación:

☐ Pasivo ☐ Poco motivador ☐ Razonablemente motivador ☐ Motivador

Accesibilidad:

☐ Nunca ☐ A veces ☐ Casi siempre ☐ Siempre

Comunica:

☐ Mal comunicador ☐ Poco claro ☐ Razonable ☐ Bien

Seguimiento del aprendizaje:

☐ Ningún seguimiento ☐ Ocasional ☐ Regular ☐ Intensivo

d) Interés docente de la enfermera/a responsable (nombre de la enfermera/a: _____)

Motivación:

☐ Pasivo ☐ Poco motivador ☐ Razonablemente motivador ☐ Motivador

Accesibilidad:

☐ Nunca ☐ A veces ☐ Casi siempre ☐ Siempre

Comunica:

☐ Mal comunicador ☐ Poco claro ☐ Razonable ☐ Bien

Seguimiento del aprendizaje:

☐ Ningún seguimiento ☐ Ocasional ☐ Regular ☐ Intensivo

e) Valoración de las actividades docentes (sesiones clínicas y otras actividades)

☐ Insuficiente ☐ Suficiente ☐ Bien ☐ Muy satisfactorio

f) Cumplimiento de los objetivos en el programa de la especialidad por el área evaluada

☐ Insuficiente ☐ Suficiente ☐ Bien ☐ Muy satisfactorio

COMENTARIOS

Fecha: _____

15.- PROPUESTA NOMBRAMIENTO TUTORES

Olga Pané i Mena, gerente del Consorcio Parc de Salut Mar de Barcelona, nombra como tutora de Formación sanitaria Especializada a la señora Mónica Cabello Gimenez, condicionado a la previa acreditación de la Unidad Docente Multiprofesional de geriatría, y declaro que cumple con todos los requisitos para ser acreditado por la Administración Sanitaria de conformidad con lo establecido en el artículo 26 del decreto 165/2015, de 21 de julio, de formación sanitaria especializada en Cataluña, lo que se hace constar a efectos de solicitud de la acreditación de la citada Unidad Docente ante el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

Barcelona.....enero 2020

Olga Pané i Mena

Gerente Consorcio Parc de Salut Mar

CRONOGRAMA

Plan rotaciones Primer año. R-1

Lugar de rotación	Duración de las rotaciones
Hospitalización agudos (UGA) Hospital Esperanza	8 semanas
Hospitalización Media Estancia (UME) C. Fórum	12 semanas
Hospitalización Larga Estancia (ULE) C. Fórum	4 semanas
Centro Día (C. Fórum)	10 semanas
PADES (PADES Sant Martí)	10 semanas
TOTAL:	44 semanas

Plan rotaciones Segundo año. R-2

Lugar de rotación	Duración rotaciones
Hospital a Domicilio (HADMar) Hospital Mar	4 semanas
Residencia “Llar Nuria” Centro Emili Mira	8 semanas
Atención Primaria de Salud (CAP La Mina)	12 semanas
UFIS Geriatria- UFIS Paliatius (H. del Mar)	8 semanas
Unidad C Paliatius (C. Fórum)	8 semanas
Comisiones (ética, metodología...) (H. del Mar)	4 semanas
TOTAL:	44 semanas