



Universidad Nacional del Nordeste
Facultad de Medicina

RESOLUCIÓN N° 1773/11-C.D.-
CORRIENTES, 14 de junio de 2011.-

VISTO:

El Expte. N° 10-2011-01918, por el cual se gestiona la habilitación de una Residencia de "Enfermería del Adulto Mayor" que se lleva a cabo en el Hospital Geriátrico de Agudos "Juana Francisca Cabral" de esta Ciudad; y

CONSIDERANDO:

La documentación adjunta a las actuaciones y el Programa de Residencia correspondiente;

Lo que establecen las Cláusulas Cuarta y Quinta del Convenio suscripto oportunamente entre la Universidad Nacional del Nordeste y los Ministerios Provinciales, para la aplicación del "Sistema de Residencias de Salud en el Nordeste Argentino";

Que las mismas cuentan con el V°B° de la Dirección de la Carrera de Licenciatura en Enfermería de esta Facultad, como así también del Departamento de Graduados de esta Casa;

Que las actuaciones fueron analizadas por el Consejo Directivo en su sesión del día 07-04-11, el cual resolvió habilitar la Residencia mencionada sin objeciones;

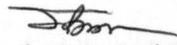
EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE MEDICINA
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE
EN SU SESIÓN DEL DÍA 07-04-11
R E S U E L V E :

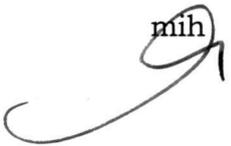
ARTÍCULO 1°.- Habilitar la **Residencia de "Enfermería del Adulto Mayor"** que se lleva a cabo en el Hospital Geriátrico de Agudos "Juana Francisca Cabral" de esta Ciudad, en un todo de acuerdo con las Reglamentaciones Vigentes.

ARTÍCULO 2°.- Aprobar el Programa de la **Residencia de "Enfermería del Adulto Mayor"** que se lleva a cabo en el Hospital Geriátrico de Agudos "Juana Francisca Cabral" de esta Ciudad, que como Anexo corre agregado a la presente Resolución.

ARTÍCULO 3°.- Regístrese, comuníquese y archívese.

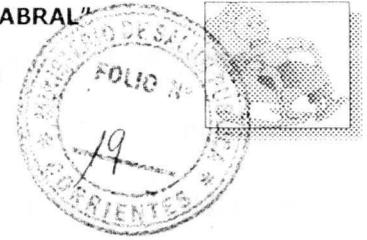

Prof. Gerardo Omar Larroza
Secretario Académico


Prof. Samuel Bluvstein
Decano

mih




HOSPITAL GERIATRICO DE AGUDOS "JUANA FRANCISCA CABRAL"
BELGRANO 1353 – TELEF: 03783-421131/475596
E-MAIL: hospgeriatrico@hospitalgeriatricoctes.com



Corrientes, 16 de Febrero de 2011
Expte 310-1148/011
Ref. Programa de Residencias
Enfermería en Cuidados de
Adultos Mayores

Al Jefe Dpto. Enfermería
Ministerio de Salud Pública. Ctes
Lic. Humberto Galeano
S _____ / _____ D

Se remite a Ud el presente Expte. Con los puntos observados y sus respectivas aclaraciones respecto a la carga horaria y cronograma de actividades. Cabe aclarar que las guardias del personal de Enfermería no deben superar las ocho (8) horas por día, según los antecedentes en otras residencias de la Profesión, existente en el medio.

Sirva de atenta nota.

Dr. GERARDO BRACHERO
Quirógrafo
Hospital Geriátrico J.F. Cabral



1- Denominación de la Residencia

Residencia de Enfermería del Adulto Mayor.

Por CUANTO el /la/a.....
ha completado satisfactoriamente el Programa de RESIDENCIA (Medica /
Enfermería / Kinesiología, etc.) en(Res. N°.....) Y aprobado
El examen final reglamentario.

Se otorga el presente CERTIFICADO que así lo acredita.
Corrientes..... De.....de 201...

.....
Ministro de Salud Pública
Provincia de Corrientes

.....
Decano Facultad de Medicina. UNNE

2- Unidad Ejecutora e Institución Responsable

CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA- FACULTAD DE MEDICINA. UNNE.

Directora: Prof. Lic. Silvia J. García de Camacho

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA . MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DE LA
PROVINCIA DE CORRIENTES

Lic. Humberto Galeano.

DIRECCIÓN DEL HOSPITAL GERIATRICO DE AGUDOS JUANA FRANCISCA CABRAL.

Dr German Braillard Pocard

Lic. Rubén Antonio Álvarez

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Lic. Gladis Isabel Torres

DEPARTAMENTO DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN.

Dr. Humberto Ulises Azulay.

3- Duración de la Residencia

El plan de estudios posee una cursada de 2 (dos) años.

En un primer nivel se contempla una duración de 6 (seis) meses.

El segundo nivel abarca 18 (dieciocho) meses.

El campo de practica para el desarrollo de las actividades son el Hospital Geriátrico
y los Centros de Salud anexos.

4- Objetivos Generales

La estructura del plan propone orientar al residente a la acción fundamental de
valorar el estado y potencial de salud como la necesidad de cuidados de
enfermería de los adultos mayores.

- 
- Reconocer la identidad y la misión de la especialización en el área de Enfermería del adulto mayor, en los niveles comunitario, social e institucional.
 - Mejorar la calidad de la atención a través de la evaluación de la eficacia de las intervenciones de enfermería dentro del equipo multidisciplinario.
 - Contribuir al desarrollo de un modelo de ejercicio profesional que oriente a la Enfermería como una Disciplina Científica, Humana y Ética al servicio de la población de adultos mayores.
 - Desarrollar capacidad para la gestión de programas y servicios, que lleven a mejorar la atención de los adultos mayores dentro de los sistemas de salud y en su domicilio.
 - Diseñar y desarrollar proyectos de investigación a fin de basar e impulsar el desarrollo de la práctica de la enfermería especializada.
 - Identificar necesidades de salud poblacional del adulto mayor, a través del análisis de los elementos contextuales que enmarcan el proceso de salud-enfermedad-atención.
 - Brindar servicios de salud a individuos, familias, grupos y comunidad a través de la identificación de riesgos y de la aplicación de medidas preventivas, educativas y terapéuticas dentro de los sistemas de salud públicos, privados y en el domicilio.
 - Desarrollar acciones en la formación y desarrollo de recursos humanos de enfermería en el área de la especialidad.

5-Objetivos específicos

Primer año:

- Desarrollar estrategias en la organización y dirección de los servicios de salud, particularmente en los servicios de enfermería, enfocados al trabajo institucional y comunitario.
- Diseñar y desarrollar proyectos de investigación a fin de basar e impulsar el desarrollo de la práctica de la enfermería especializada.
- Desarrollar la formulación de planes y programas dirigidos a la solución de problemas de salud pública relacionados a la especialidad, desde la perspectiva de la especialización en enfermería Gerontogeriatrica.
- Fomentar la aplicación de medidas preventivas, educativas y terapéuticas dentro de los sistemas de salud públicos.
- Desarrollar acciones en la formación y desarrollo de recursos humanos de enfermería en el área de la especialidad

Segundo Año:

- Adquirir conocimientos básicos de la especialidad gerontogeriatrica como de las características anatomofisiológicas del Adulto mayor.
- Adquirir conocimientos y desarrollar habilidades y actitudes necesarias para el desempeño de las competencias profesional en la especialidad.
- Identificar necesidades de salud poblacional del adulto mayor, a través del análisis de los elementos contextuales que enmarcan el proceso de salud-enfermedad-atención especializada.
- Brindar atención de calidad al adulto mayor sano y enfermo en la comunidad e institución hospitalaria.

6-Fundamentación

La residencia de enfermería tiene por objetivo principal trabajar en la formación de profesionales enfermeros, con base en la adquisición de conocimientos en la especialidad, metodología de la investigación y trabajo comunitario complementado con el nivel asistencial, para generar y producir cambios, a través de acciones concretas y necesarias para el grupo de la Tercera edad.

Por consiguiente, esta debe ser vista y entendida como una potente práctica educativa, necesaria para dar respuesta a la problemática que presentan los adultos mayores, desde y en las instituciones asistenciales, como en su propia comunidad.

De este modo el Residente integrara ambos niveles, desarrollando su práctica profesional en el marco que regula las funciones del Equipo de Salud, interviniendo en prácticas de enfermería, asistidas y supervisadas, con un protagonismo responsable en la atención inmediata y la disposición de medidas apropiadas a los diferentes casos de consultas atendidas en el hospital.

El enfoque que se tiene en cuenta para la puesta en marcha de la Residencia, motivara al residente a pensar fuera del área de conocimiento de su profesión, y articular lo que es repetitivo y rutinario con la creación y la habilidad del hacer en ámbitos de esta especialidad multidisciplinaria, y consecuentemente, ello estimulará sus habilidades de pensar, crear, investigar e innovar, para beneficio de la población de adultos mayores, participando activamente, de un movimiento de cambio dejando de ser meros ejecutores de procedimientos para actuar como responsables en el cuidado de las personas y brindar educación socio sanitaria a la población.

El poder de convocatoria que tienen estas actividades de postgrado, expresan el compromiso de superación de los enfermeros para un mejor ejercicio profesional, y desde los ámbitos formativos y académicos de la universidad, en donde actualmente la Carrera de Licenciatura en enfermería de la UNNE, cuenta dentro del plan de estudios, la cátedra de Enfermería Geriátrica.

El proyecto de la presente residencia surge como respuesta a la necesidad de generar cambios ante el avance que tuvo en los últimos tiempos la especialidad, como así también, el de poder brindar atención de calidad a este grupo poblacional, a partir de la formación de personal calificado que pueda satisfacer la demanda existente con eficiencia, eficacia y efectividad.

7-Carga Horaria Total:

- . PRÁCTICA TOTAL: 80%
- . TEORICA TOTAL: 20%
- . CARGA HORARIA DEL PRIMER AÑO: 2200 Hs
- . CARGA HORARIA PRACTICA: 1760 Hs
- . CARGA HORARIA TEORICA: 440 Hs
- . CARGA HORARIA DEL SEGUNDO AÑO: 2000 Hs
- . CARGA HORARIA PRACTICA: 1450 Hs
- . CARGA HORARIA TEORICA: 450 Hs



8-Requisitos de Ingreso:

Los postulantes deberán:

- a) Poseer Título de Licenciado en enfermería.
- b) Ser argentino nativo o nacionalizado.
- c) Poseer matrícula profesional de la provincia de Corrientes.
- d) Edad menor a 35 años y no mas 2 años de egresado.
- e) Aprobar examen escrito y entrevista personal.
- f) Cumplimentar requisitos vigentes de la Universidad Nacional del Nordeste.

9-Campo profesional

El campo profesional del enfermero especialista en el área Gerontogeriatrica queda comprendido en los siguientes espacios:

- Sistemas de salud en el ámbito nacional, regional o local, en los niveles estratégico, táctico u operativo, realizando funciones de planeación, organización y dirección de servicios de enfermería, actuando como responsable o integrante de grupos técnicos interdisciplinarios o multidisciplinarios.
- Instituciones educativas, participando en la planeación, el desarrollo y la evaluación de programas educativos de enfermería y en el ejercicio docente en el campo de la Enfermería del adulto mayor.
- Centros de investigación, diseñando y realizando proyectos referidos al campo de la atención del adulto mayor en la comunidad, a través de la aplicación del proceso enfermero.

10-Perfil del Egresado en cuanto a funciones propias de la atención

El residente basa la atención de enfermería:

- En una concepción integral del adulto mayor, sea cual fuere su situación en el proceso salud – enfermedad-atención.
- Preserva el derecho del paciente a salvaguardar su autonomía, su dignidad, su autoestima y a participar en las decisiones que le afecten, tendientes a mejorar su calidad de vida.
- Trabaja con el paciente en la identificación y aceptación de sus limitaciones y dependencias y en la elección del soporte necesario para superarlas.
- Facilita la participación del paciente en la toma de decisiones con respecto a la satisfacción de sus necesidades dentro del ámbito de la especialidad.
- Realiza diagnósticos de enfermería, planifica los cuidados, ejecuta y delega cuidados, supervisa la ejecución y evalúa los resultados con la documentación de los registros del proceso de atención de enfermería.

11-Competencias:

Los profesionales de enfermería especializados en el área requieren competencias para desempeñar los siguientes roles:

- Prestar atención profesional adecuada a las necesidades de salud de las personas mayores, mediante la dirección, planificación, coordinación, evaluación y prestación de cuidados de enfermería.
- Realizar promoción de la salud, poniendo énfasis en la educación formal e informal de conductas saludables y medidas preventivas; coordinación de servicios; referencia a otros profesionales; monitorear las respuestas de pacientes con problemas de salud crónicos y su adherencia al plan terapéutico; interactuar con los miembros de la familia orientando sobre recursos de apoyo y técnicas de autocuidado.
- Establecer protocolos de atención de los adultos mayores en las comunidad e institución en relación a los diagnósticos y cuidados de enfermería basados en la evidencia obtenida.
- Participar en equipos de investigación e intervención multidisciplinarios.

15- Estructura Curricular:

Bloque temático I: Organización de los Servicios de salud para la atención de los Adultos Mayores.

Bloque temático II: Cuidados de enfermería al Adulto Mayor sano.

Bloque temático III: Cuidados de enfermería al Adulto Mayor con alteraciones de salud.

Bloque IV: Seminario de Investigación.

16-CRONOGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES POR AÑO DE CURSADO

<u>PRIMER AÑO DE RESIDENCIA:</u>						
Horarios	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
07.00 a 13.00 hs	Actividad en sala	Actividad en sala	Actividad en sala	Actividad Comunitaria	Actividad Comunitaria	Guardia
8.30 a 11:00 hs.	Pase de Sala		Pase de Sala			Aula Virtual
13:30 a 15 hs	Clases teóricas	Ateneos/ talleres. Guardia	Clases teóricas	Investig/ Bibliog. Guardia	Clases teóricas	

- Horas practicas 6 hs x día ; 30 hs. Semanales ;120 hs. Mensuales;1440 hs anuales , más 320 hs para las guardias y feriados= 40 guardias.
- Horas teóricas 1.30 hs.x día; 6.50 hs. semanales; 26hs. mensuales; 312 hs anuales y 128 hs de clases modalidad virtual

SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA:

Horarios	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
07 a 13.00 hs	Actividad en sala	Investigación en el campo gerontológico	Actividad en sala	Investigación en el campo geriátrico	Actividad en sala	Guardia
8.30 a 11:00 hs.	Pase de Sala		Pase de Sala		Pase de Sala	Aula Virtual
13,30 a 15.00 hs	Clase teórica	Investigación bibliografica	Clase teórica Guardia 8 hs	Investigación bibliografica	Clase teórica	

Observación: Las guardias son de 8 horas e incluye días feriados

- Horas Prácticas: 6Hs. X día; 30 hs. Semanales; 120hs, mensuales, 1440hs anuales – más 160hs para las guardias = 20 guardias
- Horas teóricas 1,30 hs x día; 6,50 hs. semanales; 26hs. mensuales; 312 hs anuales y 88 hs de clases modalidad virtual.

17. METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

La metodología de enseñanza está basada en un programa de contenido teórico aplicado a actividades prácticas, durante todo el proceso para la resolución de los problemas que presenten los pacientes internados en la institución hospitalaria y los que asisten a los centros de salud referentes: N° 3 (1000 Viv), N° 9(17 de Agosto) y N° 10 (Molina Punta).

Como instrumentos de enseñanza se utilizaran: talleres, ateneos, estudios de casos, investigación bibliográfica, enseñanza virtual, etc.

18-EVALUACIÓN ANUAL DEL APRENDIZAJE

Dos exámenes parciales escritos por año de residencia.

Un examen final escrito al terminar el cursado de cada año de residencia.

Presentación de trabajos de investigación en el área gerontológica comunitaria e institucional.

19-CONTENIDOS PROGRAMATICOS POR AÑO

El fenómeno gerontológico en la actualidad.

- Evolución histórica de la conducta humana hacia los problemas de la ancianidad.
- Evolución de la población y crecimiento demográfico. Transición demográfica. Factores que intervienen en la estructura de la población.
- Factores que intervienen en el envejecimiento poblacional. Consecuencias.
- Recursos socio-sanitarios adecuados a las personas mayores. Servicios sociales: Atención institucionalizada y atención alternativa. Servicios sanitarios: Atención primaria, atención hospitalaria y atención geriátrica especializada.
- Niveles asistenciales. Cuidados asistenciales. Geriátrica en la atención primaria. Organización, Misiones. Asistencia gerontológico del sector.

Organización de Unidades Gerontogeriatricas.

- Organización de las Unidades Geriátricas de Hospitalización. Unidad geriátrica de agudos. Unidad de media estancia. Unidad de larga estancia o tratamiento continuado. Hospital de Día. Unidad de psicogeriatría.
- Asistencia médica y enfermería a domicilio. Internación domiciliaria.
- Recursos socio sanitarios adecuados a las personas mayores. Niveles asistenciales. Atención primaria, Atención especializada y Atención terciaria. Instituciones Geriátricas Centros de día, Viviendas tuteladas, residencias geriátricas etc. Recursos de soporte Atención domiciliaria.

Programas asistenciales para el Adulto Mayor.

- Las organizaciones gerontológicas en Argentina. El surgimientos de las organizaciones de mayores con base territorial.
- La gestión comunitaria. Acción comunitaria. Facilitador. Atención comunitaria en el Adulto Mayor. Comedores. Centro de Día. Club de Abuelos.
- Voluntariados. Centros de Jubilados. Programa Nacional de voluntariados. Programa Nacional de Cuidadores domiciliarios. Evaluación de necesidades comunitarias de los AM. y propuestas.
- El rol de enfermería en la Asistencia primaria de salud. Medidas preventivas en la tercera edad. Niveles de prevención. De la asistencia medica primaria a la atención primaria de salud. Del protocolo al programa. Programas de salud en APS. Promoción de la salud del anciano.

Educación Comunitaria del anciano

- Educación a lo largo de la vida. Educación para el cambio.
- La educación comunitaria de adultos en el marco de la educación no formal. Educación social.
- La educación sanitaria de las personas mayores. Aplicación de los buenos hábitos para conservar la salud en las áreas psíquica, física, biológica y social. Auto cuidado. La educación intergeneracional.
- Elementos básicos y prioridades en la educación del anciano.

- 27
- Importancia de la comunicación, expresión y participación en la educación de Adultos Mayores.

Bloque temático II: Cuidados de enfermería al Adulto Mayor sano.

Bases Gerontogeriatricas.

- Concepto y aspectos generales de la Geriátrica, Gerontología, y Enfermería Geriátrica. Objetivos, medios y métodos. Desarrollo histórico.
- Campos de la Gerontología. Especialización en Geriátrica. Desarrollo histórico. Equipo interdisciplinario .. Rol del enfermero.
- Proceso de envejecimiento. Teorías científicas sobre el envejecimiento. Teorías biológicas. Teorías psicosociales.
- La vejez como fenómeno individual. Mitos, valores y creencias populares .
- Envejecimiento poblacional y como fenómeno colectivo. Cambios socio culturales.
- Los Adultos Mayores como sujetos de derecho. El rol del Estado en la planificación de programas comunitarios e institucionales.
- Pobreza, vejez y Derechos Humanos.

El anciano sano y la sociedad.

- La salud de los adultos mayores. Cambios inherentes al proceso de envejecimiento. Modificaciones en la demanda de cuidados de la persona mayor.
- Proceso de Salud – Enfermedad. Necesidades básicas. Sistemas de Salud. instalados en la comunidad.
- La alimentación en el anciano. Valoración de los hábitos alimentarios. Identificación de problemas y necesidades energéticas y nutricionales. Dieta recomendable.
- Valor del ejercicio físico. Cuidados cognoscitivos y terapias alternativas.
- La medicación en el anciano y paciente geriátrico. Pautas de consumo de medicamentos.
- Intervenciones de enfermería. Apoyo educativo a pacientes y familiares.
- Polifarmacia. Tipos y riesgos de la polifarmacia. Interacciones medicamentos. Farmacocinética. Farmacodinámica.
- Sociedad, familia y anciano. Concepto de anciano sano. Cambios inherentes al proceso de envejecimiento. Cambios funcionales y estructurales. Cambios Psicológicos. Cambios Sociales y /o situacionales.
- Cuidados de enfermería asociados al proceso de envejecimiento.
- Psicología del ciclo vital. Teorías sobre el proceso psicológico y social.
- Psicología de la mediana edad y la Vejez. Identidades y envejecimiento. Trastornos y crisis frente al envejecimiento. Teorías y enfoques sobre la personalidad del envejecimiento.

Abordaje integral del Adulto mayor.

- Valoración Gerontogeriatrico Integral. Definición. Objetivos de la valoración. Valoración clínica. Valoración funcional. Índice de KATZ. Valoración mental.

Valoración social. Equipo interdisciplinario. Equipo multidisciplinario. Composición del equipo. Instrumentos de valoración geriátrica. Estrategias de actuación.

- Modificaciones en la demanda de cuidados del adulto mayor.
- Proceso de atención de enfermería: Valoración de enfermería del paciente Adulto Mayor. entrevista, exploración física, diagnóstico, objetivos, plan de cuidados.
- Asistencia geriátrica. Planes de asistencia geriátrica. Las directrices de un plan asistencia individualizado y estandarizados.
- Protocolos de atención de enfermería.
- Cuidados enmarcados en un modelo enfermero y estructurado con una metodología enfermera, asociados al proceso de envejecimiento.

SEGUNDO AÑO

Bloque temático III: Cuidados de enfermería dirigidos a problemas de salud prevalentes.

Patologías más frecuentes en el Adulto Mayor.

- Características del anciano frágil y anciano enfermo.
- Patologías más comunes en el envejecimiento: Alteraciones hidroelectrolítica, neurológicas, cardiovasculares, respiratorias, digestivas, genitourinario, endocrino metabólico, osteoarticular. Vértigo y Sincope. Cuidados de enfermería en situaciones especiales y de enfermedad.
- Los síndromes Geriátricos. Los gigantes de la geriatría. Inestabilidad en la marcha y caídas. Incontinencia urinaria. Inmovilidad. Estreñimiento y Diarrea. Valoración, asistencia preventiva.
- Incontinencia urinaria e intestinal. Causas. Repercusiones.
- Problemas psicogeriátricos. Dolor psíquico. Depresión. Ansiedad. Hipocondría. Trastornos funcionales de la memoria. Demencias .
- Estado confusional agudos. Cuidados al paciente con enfermedad de Alzheimer. Aspectos clínicos. Diagnóstico y tratamiento.
- Dolor psíquico en el envejecimiento. Situaciones vitales asociadas al dolor psíquico. Los duelos. La depresión. La ansiedad. La hipocondría. Problemas de la personalidad. el deterioro cognitivo y las demencias.
- Alteraciones sensoriales y del sueño. Insomnio
- Alteraciones bucales y dermatológicas.

Fragilidad y Discapacidad en el Adulto mayor

- Fragilidad, discapacidad y vejez. El envejecimiento en las personas con discapacidad.
- Concepto de discapacidad: Clasificación. Concepto de dependencia. Evaluación de la dependencia.
- Prevención de los factores relacionados con la discapacidad en la vejez. El rol de la familias en el cuidado de los mayores con dependencia.
- La accesibilidad en el diseño arquitectónico. Hábitat. Urbanismo. Servicios. Transporte.
- Apoyos comunitarios para los mayores con discapacidad. Leyes y normas vigentes.

Cuidados al Anciano Critico

- Atención de las necesidades físicas y psicosociales.
- Cuidados paliativos. Concepto. Objetivos Bases terapéuticas.
- Paciente terminal.

Bloque IV: Seminario de Investigación

El proceso de investigación en el campo de la Gerontología comunitaria e institucional.

- Los primeros pasos en la investigación comunitaria e institucional hacia el planteamiento del problema. Objetivos de la investigación.
- Revisión documental y elaboración del marco teórico.
- El diseño de la investigación. Población y muestra.
- Dispositivos para la recolección de datos. Grupos focales. Historia de vida.
- Entrevista. Observación Cuestionario. Escalas para medir actitudes. Redacción de informes de investigación comunicación y socialización.

20-PROGRAMA DE TRABAJOS PRÁCTICOS:

Trabajo práctico N° 1

Relevamiento de datos. Censo de la población de Adultos mayores atendidos en cada uno de los centros de salud.

Trabajo practico N° 2:

Elaboración de ficha de valoración de enfermería gerontogeriatrica.

Trabajo practico N° 3

Elaboración de un Protocolo de investigación

Trabajo práctico N°4:

Elaboración de un proyecto de Intervención Comunitaria.

Trabajo practico N°5:

Elaboración de protocolos de atención de enfermería.

21- REQUISITOS DE APROBACION

80 % de asistencia a las actividades programadas.

Aprobación del 75% de los Trabajos Prácticos.

22 INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO NECESARIO

Salón para clases.

Equipamiento informático.

Material bibliográfico.

Elementos de librería

23-BIBLIOGRAFIA BÁSICA

CONDE S. - LEAL M. - SCHMUNK S. Salud Comunitaria. Diagnóstico. Estrategias. Participación. Editorial Espacio. 1º Edición. 1988. Buenos Aires. Argentina.

VAUGHAM P. - MORROW R. Salud Comunitaria. Manual de epidemiología para la gestión de sistemas locales de salud SILOS. Editorial PAX. México 1997.

PINEDA E.B. ALVARADO E. CANALES F. Metodología de la Investigación. Manual para el desarrollo del personal de salud. 2da. Edición. Serie Paltex. N° 35 OPS. 1994.

OPS- OMS. " Epidemiología y atención de la salud en la Argentina" Publicación Científica N° 35, año 1993

OPS/OMS - 1977. El papel de la enfermera en la Atención Primaria de Salud.

PERRY POTTER .Fundamentos de Enfermería. Teoría y Práctica. Tercera Edición. Mosby /Doyma Libros España. 1996.

WERNER David y BOVER Bill, " Aprendiendo a promover la salud" Serie Paltex, editorial CEE, México, 1994.

OPS/OMS, " Trabajo y educación en los servicios de salud: la experiencia latinoamericana" Educación Médica y salud, Volumen 27, N° 4, octubre - diciembre 1993.

Cuidados Integrales de Enfermería Gerontogeriatricos: Tomo I, II, Pág. 159 a 169. Martínez Manuel. 2a. Edición. 2006. España.

Fundamentos de Enfermería. Potter /Perry. Volumen II. 5ta. Edición. España. 2002. Informe de la Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento. 2002. Madrid

Módulos de estudio Carrera de Especialización en Gerontología Comunitaria e Institucional. Dirección Nacional de Políticas para Adultos mayores. Universidad Nacional de Mar del Plata. Año 2010.