CCIIC2023

MODEL D'ESPECIALITATS INFERMERES DE CATALUNYA (MEIC)

Consens Societats científiques

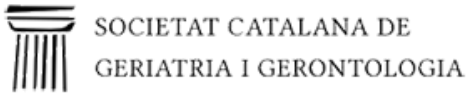
CONSELL DE COL·LEGIS D'INFERMERES
I INFERMERS DE CATALUNYA

Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya

CITSL
ASSOCIACIÓ CATALANA D'INFERMERIA DEL TREBALL I SALUT LABORAL

Associació
Catalana
de Llevadores

AIFICC
ASSOCIACIÓ D'INFERMERIA
FAMILIAR I COMUNITÀRIA
DE CATALUNYA


SOCIETAT CATALANA DE
GERIATRIA I GERONTOLOGIA

ASSOCIACIÓ CATALANA
ACIP
D'INFERMERIA PEDIÀTRICA

ASCISAM
Associació Catalana
d' Infermeria de Salut Mental

1 ÍNDEX

CAPÍTOL 1. ANTECEDENTS 5

Situació actual 6

Situació actual de reconeixement de les categories professionals a les diferents comunitats autònomes . 8

Evolució a Catalunya des de 2009 a 2021 9

JUSTIFICACIÓ 11

CAP A UN MODEL ESPECIALISTA A CATALUNYA 12

CAPÍTOL 2. CONSENS DE LES INFERMERES ESPECIALISTES 13

INTRODUCCIÓ 14

Objectius 14

IDENTIFICACIÓ DELS SERVEIS 14

Definició de línies de serveis 15

Definició de serveis 15

Quadres de serveis 18

PROCÉS DE CONSENS SOBRE SERVEIS ESPECIALISTES 22

Mètode i cronologia 22

Disseny i participants 22

Fases del procés 23

Fase 1. Microgrup 24

Fase 2a. Grup motor 24

Fase 2b. Grup consultor 24

TÈCNIQUES I EINES PER AL CONSENS 26

Mentimeter 26

Smartdelphi 27

RESULTATS QUANTITATIUS 28

Limitacions 31

CONCLUSIONS 31

CAPÍTOL 3. CAP A LA DEFINICIÓ DE LES CATEGORIES PROFESSIONALS 33

Infermeria familiar i comunitària 34

Infermeria geriàtrica 35

Infermeria de salut mental 37

Infermeria pediàtrica 37

Infermeria del treball 39

Infermeria obstetricoginecològica 41
ANNEXOS 43
ANNEX 1. Participants en el procés 44
Grup motor 44
Grup consultor 45
ANNEX 2. Informe resultats jornada especialitats 46
MEIC. 2ª Ronda Grup Consultor. 22 Gen 2019 46
SmartDelphi Infància 47
L'especialitat de Salut Mental pot aportar valor al servei 47
Incorporació d'hàbits saludables en el nounat 47
SmartDelphi Adolescència 48
SmartDelphi Adultesa 49
SmartDelphi Vellesa 50
Resultats Ronda 1 Infància 52
Resultats Ronda 1 Adolescència 53
Resultats Ronda 1 Adultesa 54
Resultats Ronda 1 Vellesa 55
BIBLIOGRAFIA 57

CAPÍTOL 1. ANTECEDENTS

QUESTIONS PRÈVIES

Les especialitats dins de la professió infermera són una realitat històrica. Ja, als anys cinquanta es va publicar un decret que reconeixia la fisioteràpia[1] com una especialitat dels ajudants tècnics sanitaris; als seixanta, va aparèixer l'especialitat de podologia[2] a la que va seguir la de radiologia i electrologia[3] i pediatria i puericultura[4]. També en aquesta dècada es van regular els estudis de medicina del treball[5] i finalment als anys setanta els d'anàlisis clíniques[6], urologia i nefrologia[7], neurologia[8] i psiquiatria[9].

L'any 1987 es publica el Reial Decret 992/1987 de 3 de juliol[10] que reconeix set especialitats per a la professió infermera, de les quals només s'acaben desenvolupant dues: Infermeria Obstètrica-Ginecològica i Infermeria de Salut Mental. La resta no van arribar a desenvolupar-se. Així doncs, des de l'any 1987 fins a l'any 2005, que es publica un nou decret sobre especialitats infermeres, no va existir la possibilitat de formar-nos com a especialistes més enllà de les Llevadores i les infermeres de Salut Mental.

Situació actual

L'any 2005 la publicació del Reial Decret 450/2005 de 22 d'abril[11], que regula a l'actualitat les especialitats infermeres, reconeix set especialitats per a la professió:

- Infermeria Obstètrica - Ginecològica
- Infermeria de Salut Mental
- Infermeria Geriàtrica

[1] Decreto de 26 de julio de 1957, por el que se establece la especialización de "Fisioterapia" para los Ayudantes Técnicos Sanitarios. BOE [en línea] núm. 215, 23-8-1957. [Consulta: 21 abril 2020]. Disponible a: https://www.boe.es/datos/pdfs/BOE//1957/215/A00777-00777.pdf

[2] Decreto 727/1962, de 29 de marzo, por el que se reconoce y reglamenta la especialidad de Podología para los Practicantes y Ayudantes Técnicos Sanitarios. BOE [en línea] núm.89, 13-4-1962. [Consulta: 21 abril 2020]. Disponible a: https://www.boe.es/boe/dias/1962/04/13/pdfs/A04966-04967.pdf

[3] Decreto 1153/1961, de 22 de junio, por el que se crea la especialidad de "Radiología y Electrología" en los estudios de Ayudantes Técnicos Sanitarios. BOE [en línea] núm.170, 18-7-1961. [Consulta: 21 abril 2020]. Disponible a: https://www.boe.es/boe/dias/1961/07/18/pdfs/A10697-10697.pdf

[4] Decreto 3524/1964, de 22 de octubre, por el que se crea la especialidad de "Pediatría y Puericultura" en los estudios de Ayudantes Técnicos Sanitarios. BOE [en línea] núm. 271, 11-11-1964. [Consulta: 21 abril 2020]. Disponible a: https://www.boe.es/boe/dias/1964/11/11/pdfs/A14817-14817.pdf

[5] Orden de 28 de abril de 1965, por la que se crea en la Facultad de Medicina de Barcelona una Escuela Profesional de Medicina del Trabajo. BOE [en línea] núm.141, 14-6-1965. [Consulta: 21 abril 2020]. Disponible a: http://www.boe.es/boe/dias/1965/06/14/pdfs/A08552-08553.pdf

[6] Decreto 203/1971, de 28 de enero, por el que se crea la especialidad de Análisis Clínicos en los estudios de Ayudantes Técnicos Sanitarios. BOE [en línea] núm.39, 15-2-1971. [Consulta: 21 abril 2020]. Disponible a: https://www.boe.es/boe/dias/1971/02/15/pdfs/A02469-02469.pdf

[7] Decreto 2233/1975, de 24 de julio, por el que se crea la especialidad de Urología y Nefrología para Ayudantes Técnicos Sanitarios. BOE [en línea] núm.233, 29-9-1975. [Consulta: 21 abril 2020]. Disponible a: https://www.boe.es/boe/dias/1975/09/29/pdfs/A20552-20553.pdf

[8] Decreto 3192/1970, de 22 de octubre, por el que se crea la especialidad de "Neurología" en los estudios de Ayudantes Técnicos Sanitarios. BOE [en línea] núm.268, 9-11-1971. [Consulta: 21 abril 2020]. Disponible a: https://www.boe.es/boe/dias/1970/11/09/pdfs/A18117-18117.pdf

[9] Decreto 3193/1970, de 22 de octubre, por el que se crea la especialidad de "Psiquiatría" en los estudios de Ayudantes Técnicos Sanitarios. BOE [en línea] núm.268, 9-11-1971. [Consulta: 21 abril 2020]. Disponible a: https://www.boe.es/boe/dias/1970/11/09/pdfs/A18117-18117.pdf

[10] Real Decreto 992/1987, de 3 de julio, por el que se regula la obtención del título de Enfermero especialista. BOE [en línea] núm.183, 1-8-1987. [Consulta: 21 abril 2020]. Disponible a: http://www.boe.es/boe/dias/1987/08/01/pdfs/A23642-23644.pdf

[11] Real Decreto 450/2005, de 22 de abril, sobre especialidades de Enfermería. BOE [en línea] núm.108, 6-5-2005. [Consulta: 21 abril 2020]. Disponible a: http://www.boe.es/boe/dias/2005/05/06/pdfs/A15480-15486.pdf

- Infermeria del Treball
- Infermeria de Cures Medicoquirúrgiques
- Infermeria Familiar i Comunitària
- Infermeria Pediàtrica

Actualment, s'han arribat a desenvolupar els programes formatius i les competències específiques de totes les especialitats menys per a l'especialitat de Cures Medicoquirúrgiques. Així doncs, cada any es convoquen places per accedir als estudis d'infermera resident a totes les especialitats menys a l'esmentada Medicoquirúrgica. Aquesta via d'accés a l'especialitat és el que col·loquialment anomenem **via ordinària.**

D'altra banda, aquest Reial Decret també atorga l'oportunitat d'accedir al títol d'especialista per altra via, la via d'accés transitòria segona o excepcional. Aquesta opció permet realitzar una prova d'avaluació de la competència, que aprovada donarà el títol d'especialista, un cop s'ha presentat al Ministeri determinada documentació que acredita anys d'experiència professional i/o formació en l'especialitat sol·licitada. Per aquesta via, només es pot accedir a realitzar la prova de competència d'una de les especialitats reconegudes (menys Obstètrica – Ginecològica). A data d'avui, ja s'han acabat els processos per via excepcional per a les especialitats d'Infermeria de Salut Mental, Infermeria del Treball, Infermeria Geriàtrica i Pediatria, queda pendent que es publiqui la data de la prova de competència de l'especialitat d'Infermeria Familiar i Comunitària i l'única especialitat que encara no es pot sol·licitar és la d'Infermeria en Cures Medicoquirúrgiques.

Altres regulacions a tenir en compte i publicades amb posterioritat a l'any 2005 que afecten d'alguna manera als estudis d'especialista són: el Reial Decret 183/2008 del 8 de febrer[12], on es regula el funcionament de les unitats docents d'especialistes sanitaris, que passen a ser multiprofessionals, el que implica una nova acreditació per part de les mateixes.

L'any 2013 es publica l'Ordre PRE/861/2013 de 9 de maig[13], per la qual s'estableixen els requisits d'acreditació de les unitats docents multiprofessionals per a la formació d'especialistes en Infermeria Familiar i Comunitària i en Medicina Familiar i Comunitària, sent l'única que té una regulació específica.

L'any 2014 es publica el Reial Decret 639/2014 de 25 de juliol[14], pel qual es regula la troncalitat, la reespecialització troncal i les àrees de capacitació específica, s'estableixen les normes aplicables a

[12] Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las Especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada [Internet]. BOE [en línea] núm.45, 21-2-2008. [Consulta: 21 abril 2020]. Disponible a: https://www.boe.es/buscar/pdf/2008/BOE-A-2008-3176-consolidado.pdf

[13] Orden PRE/861/2013, de 9 de mayo, por la que se establecen los requisitos de acreditación de las unidades docentes multiprofesionales para la formación de especialistas en enfermería familiar y comunitaria y en medicina familiar y comunitaria. BOE [en línea] núm.119, 18-5-201. [Consulta: 21 abril 2020]. Disponible a: http://www.boe.es/boe/dias/2013/05/18/pdfs/BOE-A-2013-5218.pdf

[14] Real Decreto 639/2014, de 25 de julio, por el que se regula la troncalidad, la reespecialización troncal y las áreas de capacitación específica, se establecen las normas aplicables a las pruebas anuales de acceso a plazas de formación y otros aspectos del sistema de formación sanitaria especializada en Ciencias de la Salud y se crean y modifican determinados títulos de especialista. BOE [en línea] núm.190, 6-8-2014. [Consulta: 21 abril 2020]. Disponible a: https://www.boe.es/buscar/pdf/2014/BOE-A-2014-8497-consolidado.pdf

les proves anuals d'accés a les places de formació sanitària especialitzada en Ciències de la Salut i es creen i modifiquen determinats títols d'especialistes. A Catalunya la regulació de la formació sanitària especialitzada està regulada pel Decret 165/2015 de 21 de juliol[15].

Situació actual de reconeixement de les categories professionals a les diferents comunitats autònomes

Una de les reivindicacions professionals més reclamada en els últims anys per part dels diferents actors de la professió és el reconeixement de les categories professionals específiques per a les especialitats infermeres.

Aquest reconeixement és diferent a les diverses comunitats autònomes de l'Estat espanyol.

Actualment, a finals de l'any 2022 i després de més de quinze anys des que es va aprovar la llei d'especialitats a l'any 2005, encara hi ha algunes comunitats autònomes entre les que es troba Catalunya, que només tenen reconeguda la categoria professional de llevadora per obligació de directiva europea.

En aquests darrers anys, algunes comunitats autònomes com Andalusia, Canàries, La Rioja i Madrid van aprovar la categoria professional genèrica d'infermera especialista de manera que aquesta categoria engloba totes les especialitats aprovades. I al 2022, ho va aprovar la comunitat autònoma de Castella la Manxa. Durant els dos anys de pandèmia covid-19 no van haver nous reconeixements per part de les comunitats autònomes.

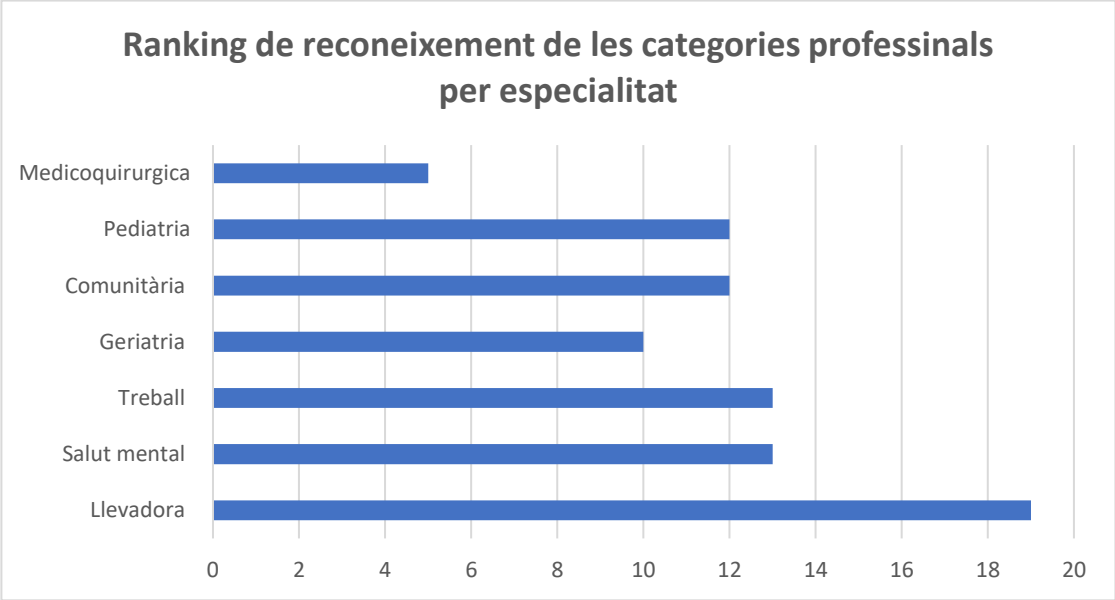


Figura 1. Font: *Elaboració pròpia (2022) amb la informació extreta dels documents citats prèviament*

[15] Decret 165/2015, de 21 de juliol, de formació sanitària especialitzada a Catalunya. DOGC [en línia] núm.6919, 23-7-2015. [Consulta: 21 abril 2020]. Disponible a: http://portaldogc.gencat.cat/utilsEADOP/PDF/6919/1436035.pdf

Evolució a Catalunya des de 2009 a 2021

Durant aquests anys s'ha produït un important increment del nombre de places acreditades a Catalunya, bàsicament produït per l'inici de la via ordinària de les especialitats d'Infermeria del Treball, Familiar i Comunitària, Pediàtrica i Geriàtrica. Durant l'any 2019 torna a haver un important increment de places acreditades, més de 100. La novetat a la convocatòria de l'any 2021 és que han augmentat les places respecte a la darrera convocatòria, equiparant-se pràcticament a les acreditades. Això ha suposat un increment de places de 165 en total als darrers dos anys, que s'ha mantingut al 2022.

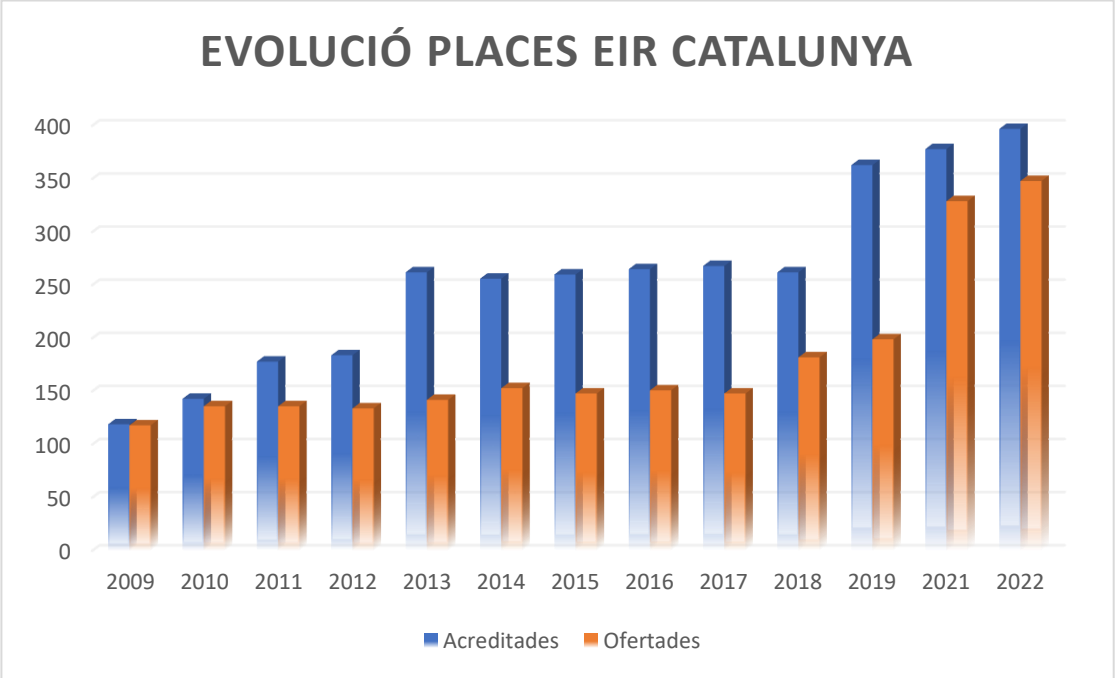


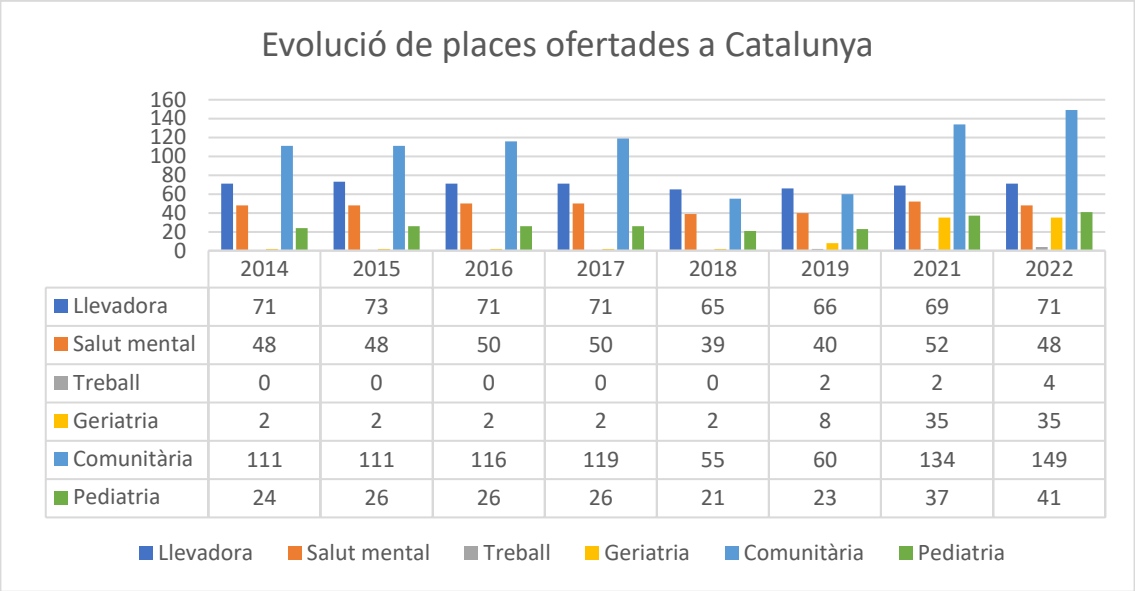
Figura 2. Font: *Elaboració pròpia (2022) amb les dades extretes dels BOE citats*

Si observem l'evolució de les places que s'ha ofert a Catalunya per estudiar les diferents especialitats infermeres, podem veure que les de l'especialitat Obstètrica-Ginecològica han anat disminuint des de l'inici. L'any 2018 recupera 5 places i recupera 1 plaça a l'any 2019, tot i així encara estan a 11 places de les de l'any 2010.

Pel que fa a l'especialitat de Salut Mental, el 2014 es varen recuperar les 9 places que s'havien perdut, tornant a ofertar les 41 inicials, però tant el 2015 com el 2016 només van sortir 30 places, recuperant 7 el 2017. El darrers 2 anys han augmentat fins arribar a 40 places.

Sobre les especialitats de nova creació podem destacar que tant Infermeria Pediàtrica com Familiar i Comunitària han anat incrementant el nombre de places a cadascuna de les convocatòries, més a Familiar i Comunitària que a Infermeria Pediàtrica i segueix aquesta tendència havent augmentat 5

places i 2 respectivament. Augmenten fins a 6 places per l'especialitat d' Infermeria Geriàtrica i per primera, vegada dues places son pels estudis d'Infermeria del Treball a Catalunya.



	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2021	2022
Llevadora	71	73	71	71	65	66	69	71
Salut mental	48	48	50	50	39	40	52	48
Treball	0	0	0	0	0	2	2	4
Geriatria	2	2	2	2	2	8	35	35
Comunitària	111	111	116	119	55	60	134	149
Pediatria	24	26	26	26	21	23	37	41

Figura 3. Font: *Elaboració pròpia (2022) amb les dades extretes dels BOE citats*

JUSTIFICACIÓ

Com s'esmenta al punt anterior, l'any 2005 es publica el Reial decret sobre especialitats i s'aproven les especialitats actuals. A partir d'aquí, el Ministeri d'Educació desenvolupa els plans formatius i les competències, prèviament a la convocatòria de les places d'infermer o infermera intern resident (IIR). Les comunitats autònomes han d'assumir la dotació de places d'acord amb la seva planificació. A aquest escenari s'hi afegeixen la realització de la prova d'avaluació de la competència de l'especialitat d'infermeria familiar i comunitària, que no ha estat efectiva fins a l'any 2021, i l'estancament de l'especialitat d'infermeria medicoquirúrgica.

Nombroses vegades diferents fòrums infermers i el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya han instat el Ministeri de Sanitat que resolgui aquests entrebancs, restant a l'espera de la publicació d'un nou Reial decret de regulació de les especialitats. Es produeix, doncs, un greu incompliment de la responsabilitat a l'hora de respondre a la necessitat de les cures especialitzades que demanen els usuaris del Sistema Nacional de Salut[16].

Les infermeres catalanes han encetat diverses vegades espais de debat que han generat documents[17][18] i estudis[19] per tal de recollir opinions sobre compatibilitats des de les perspectives socials, laborals i acadèmiques que donin resposta a la necessitat de cures especialitzades; mai en el sentit de delimitar, sinó amb la intenció d'obrir un debat que pugui ajudar a clarificar i planificar, i també a aportar a la societat el fet de tenir cura com a dret de les persones, famílies i comunitat. Aquests debats han estat condicionats per la persistència d'un cert model clàssic d'atenció centrat en el pacient més que en la persona, i en malaltia més que en la salut i, alhora, han estat envaïts per unes relacions interprofessionals basades més en la competència –en el sentit de competir– que en la cooperació.

No podem oblidar que, de vegades, el debat s'ha centrat en el desenvolupament de competències transversals i competències que, lògicament, es repeteixen en més o menys grau en cadascuna de les especialitats.

L'especialitat d'infermeria familiar i comunitària ha estat motiu de debat a causa de la seva transversalitat i síntesi del conjunt de la pràctica infermera. Poques vegades hi ha hagut la capacitat d'aprofundir en la manera d'abordar un consens en benefici tant dels professionals com de les persones que cal atendre.

La pregunta que es planteja és la següent: cal delimitar interpretant els àmbits d'actuació de la pràctica clínica infermera especialista, el desenvolupament de les seves competències i el seu perfil? O potser cal treballar

---

[16] Cuxart N. Per un model especialista infermer. Àgora d'Infermeria. 2018;22(3). Disponible a: http://www.agoradinfermeria.eu/magazine/articles/055_editorial_ca.pdf

[17] Societat Catalana d'Infermeria de Salut Mental (SCISAM). Proposta de reconeixement de la categoria professional de l'infermer/a especialista en salut mental [Internet] Barcelona: Societat Catalana d'Infermeria de Salut Mental (SCISAM); 2010. [consulta: 31 agost 2018].

[18] Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Barcelona. El COIB i les especialitats infermeres [Internet]. Barcelona: Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Barcelona; 2018. Disponible a: https://pbcoib.blob.core.windows.net/coib-publish/invar/da10196c-af24-4e72-a6ef-5d59f5426047 [consulta: 29 octubre 2018].

[19] Gutiérrez Martí R, Ferrús Estopà L, Subirana Casacuberta M, Pellejà Adalid L. Impacto económico y organizativo de nuevas especialidades de enfermería. Madrid: Plan nacional para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Consumo [Internet] Barcelona: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques; 2007. Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. AATRM, núm. 2006/13 [consulta: 31 agost 2018].

en el sentit de trobar camps d'interacció entre les diverses especialitats i les diferents maneres de donar resposta a les persones i les seves demandes tant explícites com implícites?

La proposta del Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya pretén que ens imaginem com fer compatible la convivència entre especialitats infermeres, conformant una mena de frontera multilateral per interactuar des de diferents prismes però, sobretot, des de la necessitat de la persona en cada circumstància, situació de vida, problema de salut, buscant la idoneïtat envers qui ha de rebre l'atenció. Per fer-ho possible, és molt important que trobem on i de quina manera cada especialitat professional, proveïdors i persones ateses, afegeix valor al servei que cal oferir. Una vegada fet això, el pas següent és reconèixer i acordar on i quan cal interactuar per fer-ho el millor possible.

S'ha fet valer aquesta plusvàlua per trobar la manera d'argumentar sòlidament quins són aquests serveis especialistes: concrets, mesurables, comparables i comprables. Cal establir la coordinació dels diferents perfils especialistes. El fruit del consens entre els diferents àmbits infermers especialistes en un context de cooperació i visió de futur ens ha permès establir vies de comunicació efectives i exigir el reconeixement de categories, llocs de treball específics, nombre d'especialistes per població assignada, entre d'altres.

En definitiva, iniciem un camí cap a un model de serveis infermers especialistes de Catalunya a partir de la proposta del Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya i les societats científiques.

Per fer-ho, s'ha comptat amb el suport d'un equip de professionals experts en metodologies d'intel·ligència col·lectiva en salut, i s'ha dissenyat un procés participatiu i de consens per determinar i acordar la definició d'aquest model especialista que ha de ser, no només la suma del millor de cada especialitat, sinó un exemple de treball cooperatiu, resultat d'interactuar des de diferents prismes i amb voluntat de contínuum.

CAP A UN MODEL ESPECIALISTA A CATALUNYA

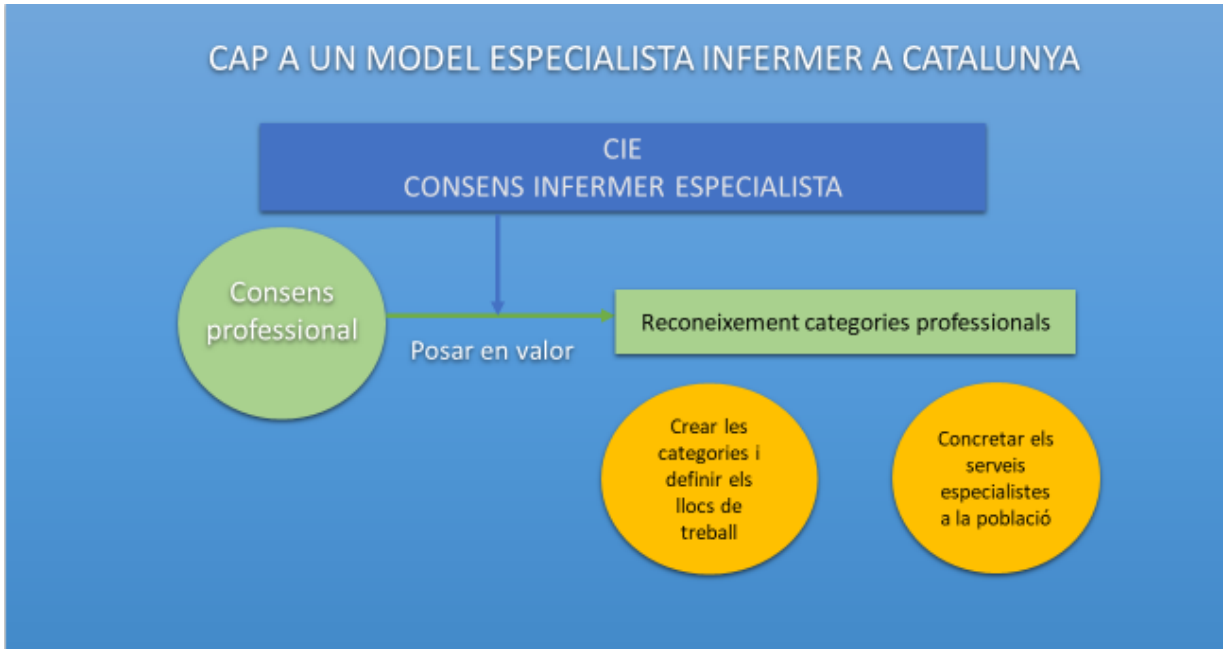


***Figura 4**. Il·lustració 1 Sentit i justificació del projecte MEIC*

CAPÍTOL 2. CONSENS DE LES INFERMERES ESPECIALISTES

INTRODUCCIÓ

Aquesta memòria presenta la metodologia del procés participatiu i de consens de les infermeres especialistes dut a terme entre 2018 i 2019 en què han participat 127 infermeres de les diverses especialitats i de tot el territori.

Al llarg de tot el procés s'han identificat per cada especialitat serveis compartits entre especialitats, cosa que ha permès consensuar el punt de partida i la revisió de les principals línies de serveis.

Objectius

- ✓ Consensuar a partir dels 185 serveis definits en el document AIAP la seva assignació en cadascuna de les especialitats.
- ✓ Consensuar la definició de servei com a conjunt d'accions integrades que fa a les infermeres en l'àmbit de les seves competències.

IDENTIFICACIÓ DELS SERVEIS

Per tal d'elaborar el consens, s'ha utilitzat el document *Aportació de la infermera a l'atenció primària de salut (2010)*[20] (AIAP) del Departament de Salut, que identifica i defineix bé els 185 serveis de l'àmbit de l'atenció primària de salut. A partir de cadascun dels serveis definits s'ha pogut consensuar quins d'aquests també han de ser assignats i compartits amb d'altres especialitats infermeres.

Figura 5. Document AIAP

Els 185 serveis definits en el document AIAP corresponen a les infermeres de atenció familiar i comunitària, i més d'un 50% podrien estar compartits amb altres especialitats i s'estructuren considerant línies bàsiques de serveis especialistes i les etapes del cicle de la vida, segons es pot **observar a la taula 1 i a la figura 6.**

[20] Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya. Aportació de la infermera en l'atenció primària de salut.[Internet]. Barcelona: Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya, 2010. Disponible a: https://www.consellinfermeres.cat/ca/documents-categoria/aportacio-de-la-infermera-en-latencio-primaria-de-salut/ [Consultat: 31 març 2023]

Línies	Serveis
Anàlisi i avaluació sistemàtica individualitzada	Valoració integral de la persona
	Planificació de les intervencions
	Avaluació contínua

Taula 1: Línies bàsiques de serveis especialistes

Definició de línies de serveis

Les línies de serveis sintetitzen 5 grans àmbits de coneixement; intervencions basades en les millors evidencies com a marc general per establir els objectius que les infermeres es plantegen per a la cura de persones, famílies i comunitat durant tot el seu recorregut vital, en cada etapa i situació de vida i que estan relacionades amb la promoció de la salut, la prevenció de malalties, l'atenció a problemes de salut, l'adaptació a situacions cròniques i complexes, la recuperació, el dol i el final de vida.

Definició de serveis

El conjunt d'accions i intervencions integrades que realitzen les infermeres per tal d'ajudar a les persones a mantenir, recuperar i millorar la seva SALUT a través de serveis que els hi asseguren el dret a la CURA i la resolució de problemes.

Els serveis interaccionen i s'interrelacionen entre diverses disciplines i especialitats, per tant requereixen sempre coordinació i col·laboració per assegurar la continuïtat de les cures de manera planificada.

Els serveis estan orientats a la cura de les persones de manera individual i personalitzada des d'una perspectiva que integra globalment les dimensions físiques, psíquiques i socials.

A continuació relacionem les línies de serveis i els serveis específics que es poden abordar en cada etapa de la vida.

Línies bàsiques de serveis especialistes	Etapes del cicle de la vida
Promoció de la salut	Infància
Prevenció de la malaltia	Adolescència
Atenció a problemes de salut (aguts i crònics)	Adultesa
Adaptació funcional i de rol	Vellesa
Rehabilitació	
Atenció al dol	

Taula 2: resum de les línies de serveis i etapes del cicle de vida

Tots els serveis descrits en cadascuna de les 6 línies, s'ofereixen a la població utilitzant una metodologia científica sistemàtica i organitzada que és el que les infermeres anomenem **procés d'atenció d'infermeria**. En aquest procés es posen en pràctica, els coneixements, les habilitats i les

actituds mitjançant la reflexió crítica i amb el suport de l'evidència per la presa de decisions i per emetre un judici clínic que permeti aplicar les millors intervencions a la població.
De cada un dels 185 serveis descrits en el document AIAP es tradueixen en diferents intervencions previ a la valoració i recollida exhaustiva de dades individuals de la persona.

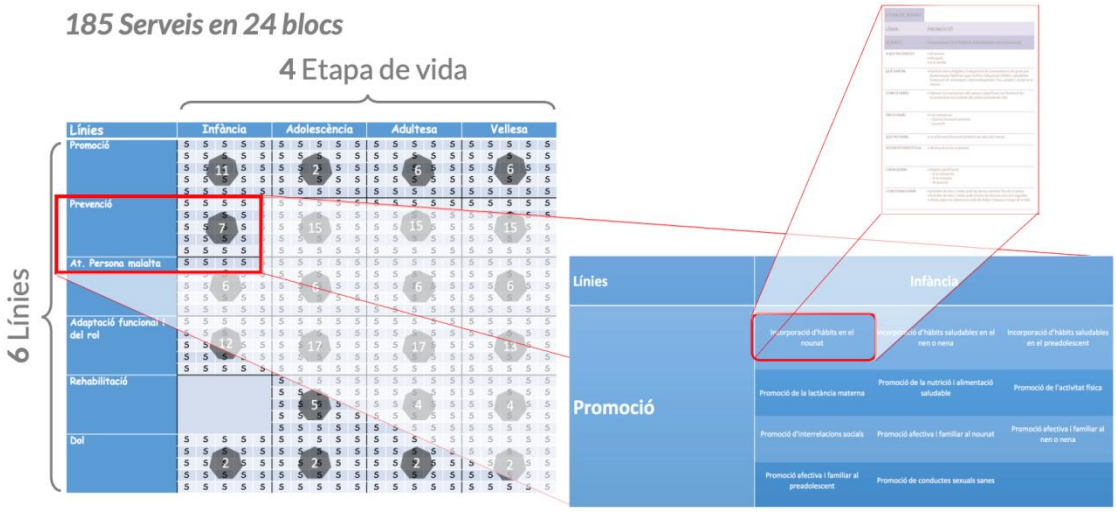


***Figura 6**. Detall de la fitxa de serveis*

Així doncs, els diferents serveis recullen:

1. **<u>Què</u>**. El servei més adient per respondre a la necessitat valorada i detectada.
2. **<u>A qui va dirigit</u>**. A quin grup o grups d'interès van dirigits els serveis.
3. **<u>Per què.</u>** Quin és el valor afegit que donem com a infermeres especialistes i/o generalistes
4. **<u>Com ho farem</u>**. Quines seran les guies, protocols i procediments.
5. **<u>On es farà:</u>** Al centre, domicili, espais de la comunitat
6. **<u>Qui ho farà</u>**. Infermeres, infermeres especialistes, Infermeres de Pràctica Avançada (IPA).
7. **<u>Amb quina periodicitat es portarà a terme.</u>**
8. **<u>Dotació específica.</u>**
9. **<u>Com s'avaluarà</u>**. Indicadors en funció dels resultats que volem mesurar

Lliurament de serveis a la població	Abordatge	Línies de serveis
	Al Centre (CAP, Hospital, Residència, ...)	**Totes les línies de serveis individuals**
	Al domicili de la persona i família	***Línies de serveis d'atenció domiciliària***
	Als espais de la comunitat	***Línies de serveis comunitaris a centres:*** ▪ ***d'educació formal (escoles / universitats)*** ▪ ***d' educació no formal (esplais / centres oberts/ centres d'acollida)*** ▪ ***socioculturals (centres cívics, biblioteques)*** ▪ ***A les empreses*** ▪ ***A l'Administració local (ajuntaments, consells comarcals, etc.)*** ▪ ***Associacions i grups d'ajuda mútua***

Taula 3: On es lliuren els serveis

Línies

Promoció
Incorporació d'hàbits saludables en el nounat
Incorporació d'hàbits saludables en el nen o nena
Incorporació d'hàbits saludables en el preadolescent
Promoció de la lactància materna
Promoció de la nutrició i alimentació saludable
Promoció de l'activitat física
Promoció d'interrelacions socials
Promoció afectiva i familiar al nounat
Promoció afectiva i familiar al nen o nena
Promoció afectiva i familiar als pre-adolescents
Promoció de conductes sexuals sanes
Prevenció
Prevenció biològica: immunitzacions
Prevenció i vigilància del desenvolupament psicomotriu (sociabilitat, llenguatge i manipulació postural)
Prevenció i vigilància del desenvolupament locomotor
Prevenció de la incontinència
Prevenció de la pèrdua de la integritat sensorial (auditiva i oftalmològica)
Prevenció de problemes de salut bucodental
Prevenció de lesions no intencionades
Detecció i vigilància dels maltractaments
Prevenció de trastorns alimentaris
Prevenció del consum de drogues, tabac i alcohol i de conductes additives
Prevenció de trastorns del comportament
Prevenció de la inactivitat física
Prevenció dels trastorns del son
Prevenció dels trastorns per desestructuració familiar
Prevenció de trastorns de la maduresa sexual
Prevenció de l'embaràs en els preadolescents
Visita domiciliària al nounat
Atenció a la persona malalta
Assessorament i consell a la demanda
Aplicació de cures en lesions i ferides
Aplicació de cures en traumatismes
Acollida a la persona amb problema de salut agut
Atenció a la persona amb problema de salut agut
Suport en situacions d'emergència
Abordatge de la nova situació
Maneig dels règims terapèutics
Incorporació d'hàbits nutricionals
Ajuda en l'adquisició de màxima autonomia
Prevenció de complicacions
Atenció a la demanda espontània
Atenció de processos de dependència a substàncies
Atenció a les persones que realitzen activitats de suplència
Atenció en situacions de dependència
Coordinació amb altres professionals, entitats i serveis
Ajuda mútua
Prevenció dels trastorns del procés de dol
Dol
Acompanyament en el procés de dol
Ajuda mútua a persones en procés de dol

Adolescència

Promoció
Orientació i consell sexual
Adaptació de demandes a l'entorn
Promoció de l'activitat física
Promoció d'interrelacions socials
Hàbits saludables
Adquisició del sentit crític enfront de les pressions al consum
Orientació per a la millora de l'accessibilitat als serveis sanitaris
Prevenció
Prevenció de malalties de transmissió sexual (MTS)
Prevenció de l'embaràs en l'adolescent
Prevenció de l'estrès
Prevenció i detecció dels trastorns d'angoixa i depressió
Trastorns d'adaptació i conducta
Prevenció de lesions no intencionades i actes violents
Prevenció de trastorns de l'alimentació
Prevenció de la inactivitat física
Prevenció i vigilància ergonòmica
Prevenció del consum de drogues, tabac i alcohol
Prevenció biològica: immunitzacions
Prevenció de la pèrdua de la integritat sensorial (auditiva i oftalmològica)
Prevenció de problemes de salut bucodental
Prevenció i vigilància dels maltractaments
Atenció a la persona malalta
Assessorament i consell a la demanda
Aplicació de cures en lesions i ferides
Aplicació de cures en traumatismes
Acollida a la persona amb problema de salut agut
Atenció a la persona amb problema de salut agut
Suport en situacions d'emergència
Adaptació funcional i de rol
Abordatge de la nova situació
Maneig del règim terapèutic
Millora d'hàbits nutricionals
Ajuda en l'adquisició de màxima autonomia
Prevenció de complicacions
Atenció a la demanda espontània
Atenció de processos de dependència a substàncies
Atenció a les persones que realitzen activitats de suplència
Atenció en situacions de dependència
Coordinació amb altres professionals, entitats i serveis
Ajuda mútua
Prevenció dels trastorns del procés de dol
Rehabilitació
Ajuda a la incorporació al rol i a l'estructura social en cas d'accidents
Ajuda a la incorporació al rol i a l'estructura social en grups de risc
Ajuda a la incorporació al rol i a l'estructura social en cas de drogodependències
Ajuda a la incorporació al rol i a l'estructura social en cas de malalties greus
Acompanyament en el procés de dol
Dol
Acompanyament en el procés de dol
Ajuda mútua a persones en procés de dol

Promoció
Incorporació d'hàbits saludables per a l'adaptació a les noves etapes de la vida
Adaptació a canvis personals
Adaptació a canvis en l'estructura familiar
Adaptació a canvis en l'estructura laboral
Adaptació a canvis en l'estructura social
Adaptació a situacions laborals que tinguin un risc afegit
Prevenció
Detecció individualitzada de les mancances en hàbits saludables
Prevenció de malalties de transmissió sexual (MTS)
Prevenció de l'estrès
Prevenció i detecció dels trastorns d'angoixa i depressió
Trastorns d'adaptació i conducta
Prevenció de lesions no intencionades i actes violents
Prevenció de la inactivitat física
Prevenció i vigilància ergonòmica
Prevenció del consum de drogues, tabac i alcohol
Prevenció biològica: immunitzacions
Prevenció de la pèrdua de la integritat sensorial (auditiva i oftalmològica)
Prevenció de problemes de salut bucodental
Prevenció i vigilància de maltractaments
Prevenció i vigilància de maltractaments de gènere
Prevenció de conductes dependents
Atenció a la persona malalta
Assessorament i consell a la demanda
Aplicació de cures en lesions i ferides
Aplicació de cures en traumatismes
Acollida a la persona amb problema de salut agut
Atenció a la persona amb problema de salut agut
Suport en situacions d'emergència
Adaptació funcional i de rol
Abordatge de la nova situació
Maneig del règim terapèutic
Millora d'hàbits nutricionals
Ajuda en l'adquisició de màxima autonomia
Prevenció de complicacions
Atenció a la demanda espontània
Atenció de processos de dependència a substàncies
Atenció a les persones que realitzen activitats de suplència
Atenció en situacions de dependència
Coordinació amb altres professionals, entitats i serveis
Ajuda mútua
Prevenció dels trastorns del procés de dol
Rehabilitació
Ajuda a la incorporació al rol i a l'estructura social en cas d'accidents
Ajuda a la incorporació al rol i a l'estructura social en grups de risc
Ajuda a la incorporació al rol i a l'estructura social en cas de drogodependències
Ajuda a la incorporació al rol i a l'estructura social en cas de malalties greus
Dol
Acompanyament en el procés de dol
Ajuda mútua a persones en procés de dol

Vellesa

Promoció
Incorporació d'hàbits saludables per a l'adaptació a les noves etapes de la vida
Adaptació a canvis personals
Adaptació a canvis en l'estructura familiar
Adaptació a canvis en l'estructura laboral
Adaptació a canvis en l'estructura social
Promoció d'un comportament social actiu
Prevenció
Detecció individualitzada de les mancances en hàbits saludables
Prevenció de l'estrès
Prevenció i detecció dels trastorns d'angoixa i depressió
Trastorns d'adaptació i conducta
Prevenció de lesions no intencionades i actes violents
Prevenció de la inactivitat física
Prevenció i vigilància ergonòmica
Prevenció del consum de drogues, tabac i alcohol
Prevenció biològica: immunitzacions
Prevenció de la pèrdua de la integritat sensorial (auditiva i oftalmològica)
Prevenció de problemes de salut bucodental
Prevenció i vigilància de maltractaments
Prevenció i vigilància de maltractaments de gènere
Prevenció de conductes dependents
Prevenció de la fragilitat
Atenció a la persona malalta
Assessorament i consell a la demanda
Aplicació de cures en lesions i ferides
Aplicació de cures en traumatismes
Acollida a la persona amb problema de salut agut
Atenció a la persona amb problema de salut agut
Suport en situacions d'emergència
Adaptació funcional i de rol
Abordatge de la nova situació
Maneig del règim terapèutic
Millora d'hàbits nutricionals
Ajuda en l'adquisició de màxima autonomia
Prevenció de complicacions
Atenció a la demanda espontània
Atenció de processos de dependència a substàncies
Atenció a les persones que realitzen activitats de suplència
Atenció en situacions de dependència
Adaptació a la solitud
Coordinació amb altres professionals, entitats i serveis
Ajuda mútua
Prevenció dels trastorns del procés de dol
Rehabilitació
Ajuda a la incorporació al rol i a l'estructura social en cas d'accidents
Ajuda a la incorporació al rol i a l'estructura social en grups de risc
Ajuda a la incorporació al rol i a l'estructura social en cas de drogodependències
Ajuda a la incorporació al rol i a l'estructura social en cas de malalties greus
Dol
Acompanyament en el procés de dol
Ajuda mútua a persones en procés de dol

PROCÉS DE CONSENS SOBRE SERVEIS ESPECIALISTES

Mètode i cronologia

L'empresa Onsanity,[21] amb experiència i expertesa en metodologies d'intel·ligència col·lectiva en salut, va treballar junt amb els membres del Consell Plenari del Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya una proposta per desenvolupar un procés participatiu per el consens sobre el model especialista infermer a Catalunya.

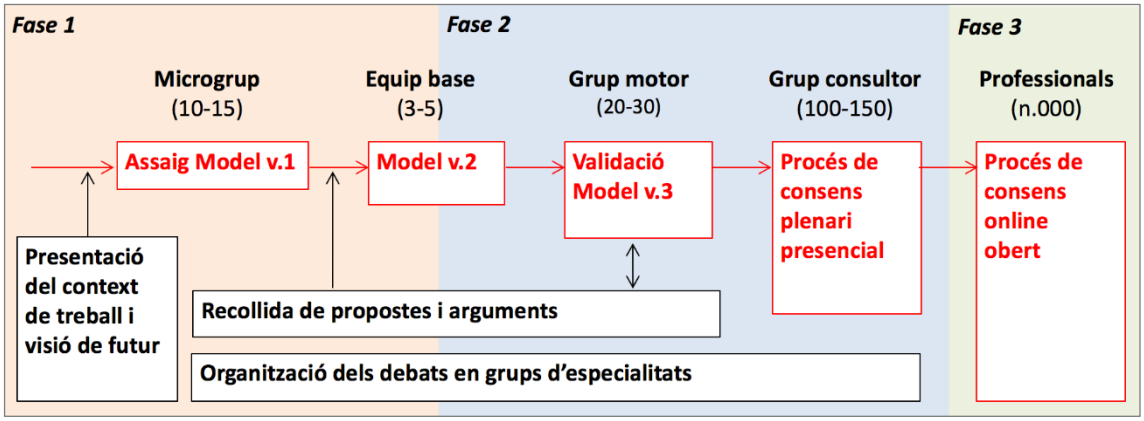


Figura 7. Esquema general del model participatiu proposat. Font: Onsanity, 2018

Disseny i participants

El procés participatiu s'organitza per adequar la intervenció ordenada de diferents participants a partir de tres grups de treball:

- ✓ Un **equip base** format per 3 membres del Consell de Col·legis que acompanya tot el procés i concreta tots els detalls de la metodologia en cada fase del procés.
- ✓ Un **microgrup** en què s'inscriuen 15 infermeres especialistes, que ajuden a l'equip base a assajar i validar les propostes metodològiques. Les infermeres especialistes representen els quatre col·legis de Catalunya i han estat escollits per la seva expertesa, visió i coneixement.
- ✓ Un **grup motor** format per 27 infermeres especialistes que inclou els membres del microgrup. Al grup motor hi ha representades totes les especialitats en un nombre proporcional als territoris i la seva missió és participar en la primera ronda de consens.
- ✓ Un **grup consultor** format per 92 infermeres especialistes, que representen totes les especialitats en un nombre proporcional als territoris i la seva funció és participar en la segona ronda de consens.

La taula 4 sintetitza les tasques i el calendari de treball de tot el procés participatiu.

[21] Onsanity. Innovation Research. [Internet]. Vilanova i la Geltrú: Onsanity, 2022. Disponible a: https://onsanity.com/ [Consultat: 31 març 2023]

F	Qui	Tasca / mètode	Calendari
1	Equip base	Definir el mètode de participació: consens i estratègia d'aplicació. Continguts. Selecció dels àmbits per fer la prova de consens. Hipòtesi del resultat final per assolir. Desconstruir el procés de presa de decisions. Prova: presentació-assaig de la metodologia de consens proposada.	Reunions 13 de juliol. Inici 25 de juliol. Continguts 1 d'agost. Proposta 12 de setembre. Prova
	Microgrup (15 infermeres)	Assaig i validació del mètode. Aplicació 1 de Health-Consensus Importància, oportunitat i valor del MEIC Procés de debat i consens ...	Presencial 3 de setembre. Convocatòria 26 de setembre. Trobada
	Equip base	Revisió del mètode i decisió sobre la viabilitat del projecte.	Reunions
2.	Equip base	Preparació del model 2, definitiu, de consens. Identificació dels subgrups de treball per especialitats.	Reunions
	Grup motor (20- 30 infermers)	Debat del model 2 per tancar el consens bàsic Aplicació 2 de Health-Consensus	Presencial
	Equip base	Revisió i ajust per a definir el model 3 definitiu	Reunions
	Grup consultor (92 infermers)	Validació dels resultats consensuats Aplicació 3 de Health-Consensus	Presencial i/o en línia
	Equip base	Conclusions	Reunions
3	Participants (500-3.000 persones)	Difusió del model consensuat en modalitat Real Time Delphi	En línia

Taula 4. Resum de les accions del procés

Fases del procés

El procés de participació admet molts formats en el disseny i s'han tingut en compte els següents criteris:

- Disseny: determinar el conjunt de tasques per a preparar els continguts i establir el format
- Preveure una o més rondes per validar continguts i procés amb els experts
- Preveure els recursos
- Compartir els resultats i les aportacions recollides al llarg de tot el procés

El procés participatiu consta de tres fases que es resumeixen a la taula 5 i que han de facilitar el consens per distribuir els serveis entre totes les especialitats.

	Fase	Participants	Resultats
1	Disseny i assaig del procés participatiu	Microgrup (15)	Validació del mètode de participació i de generació del consens. Després de 3 assaigs queda definit el procés i les tècniques per utilitzar.
2a	Ronda 1. Consens evident	Grup motor (27)	Els participants voten si un determinat servei li correspon a cada especialitat. Si hi ha consens evident, el servei ja queda assignat directament. En aquesta fase s'acorda que es poden compartir el 46% dels serveis entre les 6 especialitats.
2b	Ronda 2. Consens d'especialitats argumentades	Grup consultor (92)	52 serveis passen a la segona ronda, dels quals 35 són assignats a un altra especialitat a partir del debat i del vot mitjançant metodologia Delphi en temps real. Després de la segona ronda, s'acorda que es poen compartir el 50% dels serveis entre les 6 especialitats.

Taula 5. Resum de les activitats realitzades al llarg del procés participatiu

Fase 1. Microgrup

A partir de la proposta de l'equip base, el microgrup valida el mètode de participació i consens. S'ha treballat abans amb un grup més reduït per fixar els objectius del debat. L'equip base recull les propostes i arguments del microgrup per concretar el model de serveis especialistes per consensuar. Es dissenyen i discuteixen fins a tres prototips abans de tancar el procés de consens definitiu, que constarà de tres fases.

Fase 2a. Grup motor

El grup motor és convidat a fer la primera assignació de serveis a les especialitats. Representants de les sis especialitats i dels territoris, determinen quines especialitats poden aportar algun valor afegit. D'una manera sistemàtica, analitzant servei a servei, a cada especialitat se li van assignar els serveis en què es va assolir el consens acordat i, per tant, en van ser excloses les que les infermeres participants van considerar.

Els serveis exclosos es van tornar a consensuar a partir de 52 sol·licituds del grup consultor.

En la sessió del grup motor s'adverteix els participants sobre la necessitat que no es perdi el focus del debat i que tinguin consciència plena que estan contribuint a un millor disseny del sistema de salut a partir de la interacció entre tots els infermers especialistes.

Fase 2b. Grup consultor

El grup consultor, organitzat per especialitats i amb representació en nombre proporcional a les quatre demarcacions catalanes, defensa quin és el valor que hi aporta l'especialitat i com es pot argumentar. Sobre aquesta base els participants consensuen si el servei s'assigna finalment a l'especialitat o no.

Com funciona el procés de consens amb el grup consultor?

El pla de treball que se segueix és el següent:

- ✓ Es preparen els argumentaris sobre els serveis abans de la trobada del grup consultor. Els argumentaris resumeixen els elements de valor que l'especialitat pot aportar al servei en qüestió. Aquests argumentaris són la base per votar més endavant, a la sessió del grup consultor, si el servei s'assigna a l'especialitat.
- ✓ El conjunt dels participants al grup consultor, a la trobada presencial, han de votar si el servei s'assigna a l'especialitat.
- ✓ Es vota sobre una escala d'1 a 6 i el valor mínim que s'ha d'assolir és el d'una mediana de 3. No es té en compte la dispersió.
- ✓ El procés de votació es manté obert mentre tingui lloc el debat. Si escau, els participants poden modificar el vot inicial escoltant els argumentaris de l'especialitat i de la resta de participants.

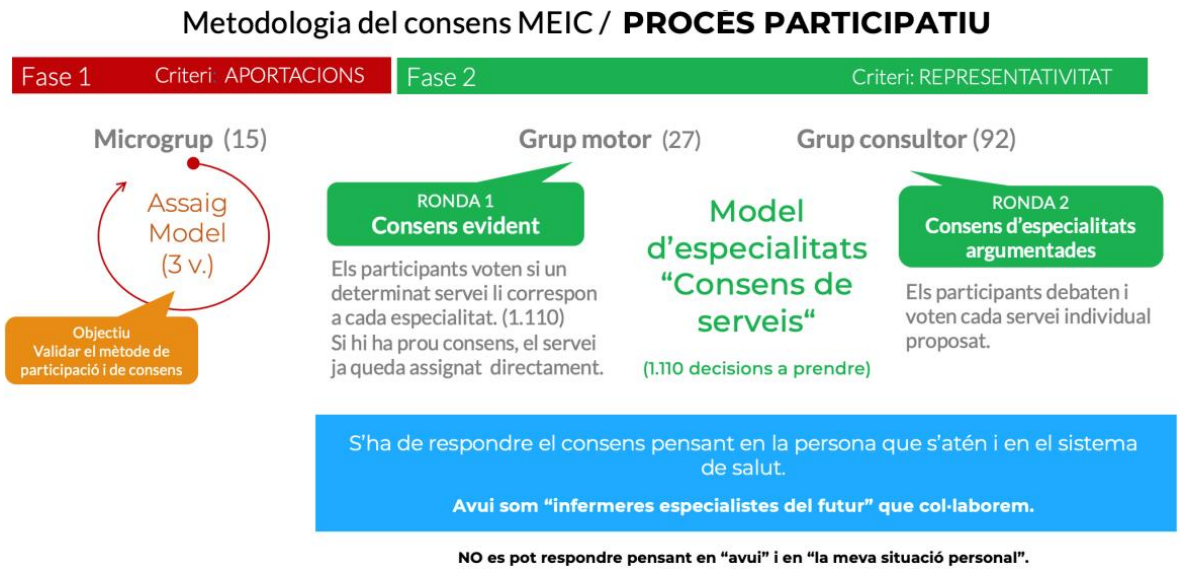


Figura 8. Objectius de la fase I i de la fase II

TÈCNIQUES I EINES PER AL CONSENS

Mentimeter

Participants a la ronda 1

La primera ronda de participació es va fer mitjançant l'eina Mentimeter [22], que permet una modalitat de decisió que permet fer una votació i repartir 100 punts entre les possibles opcions presentades. Els resultats de la votació els veuen els participants de forma immediata. El cas-exemple de la figura 9 mostra el resultat de la votació en la qual s'ha demanat als participants, per un servei específic, repartir els 100 punts entre les sis especialitats. Per considerar que un servei correspon a una especialitat determinada, calia aplegar almenys el 7% dels vots; el resultat ha estat, per tant, que a infermeria familiar i comunitària, pediàtrica i obstetricoginecològica directament els ha quedat assignat el servei "Prevenció biològica: immunitzacions" de l'etapa vital infància i de la línia de prevenció. Aquest procés es va repetir un total de 185 vegades, una per cadascun dels 185 serveis.

El resultat de la votació mostra per a cadascuna de les sis especialitats el percentatge dels punts recaptats sobre el total de les opcions votades i el format en què es presenten els resultats de les votacions permet veure fàcilment quins serveis queden assignats a cada especialitat. Tots els serveis que no havien assolit el mínim del 7% dels vots i, per tant, no havien estat assignats a la primera ronda podien passar a la segona ronda amb l'única condició que algú ho demanés.

A la figura 9 es visualitza un exemple de com en l'etapa de la vida: infància i dins del servei immunitzacions han quedat només assignats a les infermeres familiars i comunitàries , pediàtrica i obstetricoginecològica.

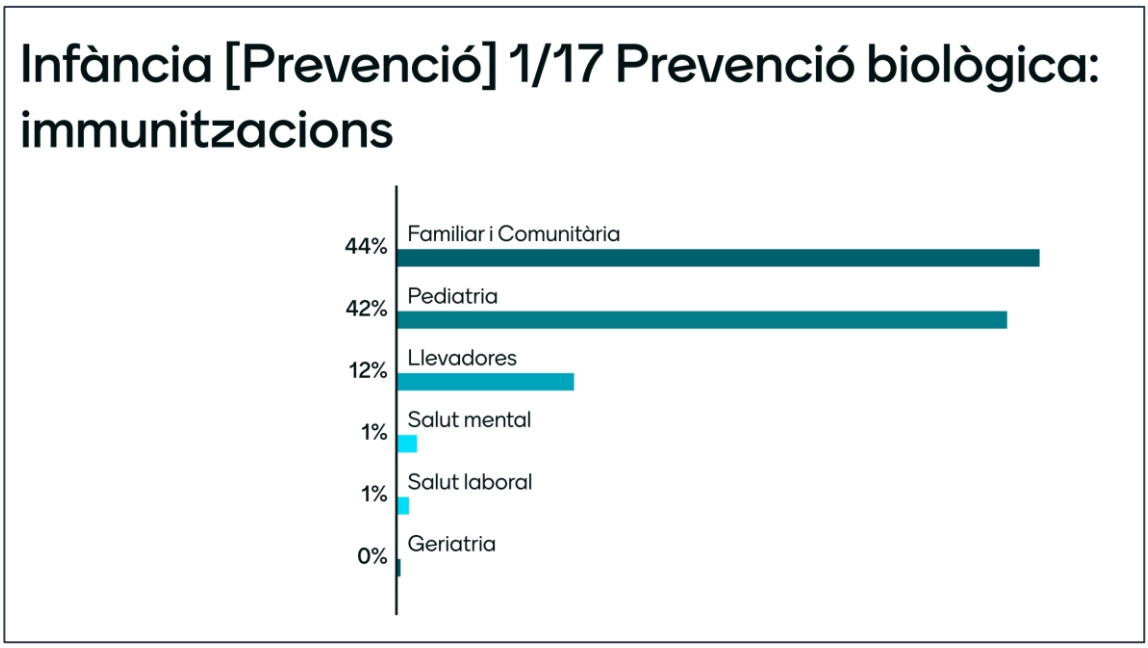


Figura 9. Visualització en temps real dels resultats en un exemple de pregunta de la ronda 1

[22] Mentimeter. [Internet]. Stockholm: Mentimeter, 2022. Disponible a: https://www.mentimeter.com/ [Consultat: 31 març 2023]

Smartdelphi

Aquesta eina permet construir de forma autònoma processos participatius basats en el consens
Principals característiques tècniques de SmartDelphi:
El temps real i el lliurament instantani de resultats, autonomia de producció, les preguntes multimèdia que es poden il·lustrar, el debat asíncron on es poden exposar justificacions, l'elecció de anonimat, les escales personalitzables, les mètriques per comprovar els graus de consens, la responsabilitat i finalment l'exportació de resultats.

Participants a la ronda 2

La segona ronda es va dur a terme mitjançant l'eina SmartDelphi[23] (en línia) que permet debatre i valorar de forma col·lectiva les preguntes d'una enquesta. La singularitat dels sistemes Delphi en temps real, és que una vegada els participants han votat, accedeixen de forma immediata als resultats estadístics i poden canviar el seu vot, si ho volen, obrin molt més les opcions participatives.

En l'exemple de la figura 10 es pot veure el sistema de votació de la segona ronda. En aquest cas, a l'especialitat de salut mental, li ha estat assignat el servei "Assessorament i aconsellament a la demanda" de la línia "Atenció a la persona malalta". La línia de la gràfica és, de fet, un histograma i els valors il·luminats pressenten la mediana (punt), en aquest cas de 3, i el rang inter-quartílic, en aquets cas de 2 punts. Malgrat les posicions extremes d'alguns grups de participants, els valors centrals permetien arribar a un bon consens acceptat per totes les especialitats participants.

Aquest procés de consens es va dur a terme per als 52 casos de la ronda 1, en què no es va arribar al 7% dels vots, i algun dels participants va demanar que es reconsiderés l'assignació del servei a la segona ronda.

Figura 10. Visualització del sistema de votació Delphi en temps real

[23] Onsanity. Smartdephi. [Internet]. Vilanova i la Geltrú: Onsanity, 2022. Disponible a: https://app.smartdelphi.com/ [Consultat: 31 març 2023]

RESULTATS QUANTITATIUS

Per arribar a determinar les assignacions de serveis a cadascuna de les especialitats, s'han pres un total de 1.162 decisions:

- ✓ 1.110 decisions a la primera ronda en format de votació directa simple. Això ha permès assignar, per exemple, 46 serveis a l'especialitat d'infermeria geriàtrica o 142 a la d'infermeria de salut mental (vegeu la taula 7).
- ✓ 52 decisions a la segona ronda en format Delphi en temps real. Això ha permès assignar, per exemple, 6 serveis més a l'especialitat d'infermeria geriàtrica o 9 serveis més a infermeria obstetricoginecològica (vegeu la taula 7).

A les taules següents es recullen els resultats quantitatius de tot el procés participatiu:

- ✓ La taula 6 presenta un resum dels resultats agregats amb els serveis assignats gradualment a les diverses rondes.
- ✓ La taula 7 presenta els resultats per especialitat.
- ✓ Les taules 8,9,10 i 11 presenten en detall, per línies prioritàries i per etapes del cicle vital, els serveis assignats a cada especialitat.

El procés de participació ha permès doncs, determinar per consens, quins dels 185 serveis ofereixen cadascuna de les 6 especialitats. A la primera ronda, denominada de consens evident, s'han assignat 612 serveis. Després de la segona ronda, el total de serveis assignats a les 6 especialitats ha arribat a la suma de 647.

Figura 11. Serveis totals assignats a les sis especialitats

Serveis assignables totals		185
Serveis potencialment assignables a les 6 especialitats		1.110
Serveis que s'han assignat a alguna de les 6 especialitats (de 1.110)	58,3%	647
Serveis assignats en primera ronda pel grup motor (de 664)	92,2%	612
Serveis pendents d'assignar en segona ronda pel grup consultor (de 664)	7,8%	52
Serveis assignats a la segona ronda pel grup consultor (de 52)	67,3%	35

Taula 6. Evolució de l'assignació de serveis al llarg del procés participatiu

Especialitats Serveis assignats per ronda	1a grup motor	2a grup consultor
Familiar i comunitària	185	185
Geriàtrica	46	52
Pediàtrica	94	94
Salut mental	142	148
Treball	64	78
Obstetricoginecològica	81	90
	612	647

Taula 7. Serveis assignats a cada especialitat

INFÀNCIA														
	Promoció		Prevenció		At. P. M.		Ad. F. i R.		Rehabil.		Dol		Total	Total
Especialitats	*R1**	*R2***	*Inici*	*Fi*	*Inici*	*Fi*	*Inici*	*Fi*	*Inici*	*Fi*	*Inici*	*Fi*	*R1*	*R2*
Familiar i comunitària	11	11	17	17	6	6	12	12			2	2	48	48
Geriàtrica	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0
Pediàtrica	11	11	17	17	6	6	12	12			2	2	48	48
Salut mental	5	6	8	9	2	4	11	11			2	2	28	32
Treball	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0
Obstetricoginecològica	10	10	6	6	0	0	1	5			2	2	19	23
		+1		+1		+2		+4				0	143	151

*Ronda 1.

**Ronda 2.

Taula 8. Detall dels serveis assignats a infància per línia bàsica de servei

ADOLESCÈNCIA														
	Promoció		Prevenció		At. P. M.		Ad. F. i R.		Rehabil.		Dol		Total	Total
Especialitats	*R1**	*R2***	*Inici*	*Fi*	*Inici*	*Fi*	*R1*	*R2*	*Inici*	*Fi*	*Inici*	*Fi*	*Inici*	*Fi*
Familiar i comunitària	7	7	15	15	6	6	12	12	4	4	2	2	46	46
Geriàtrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pediàtrica	7	7	15	15	6	6	12	12	4	4	2	2	46	46
Salut mental	6	6	9	10	4	4	12	12	4	4	2	2	37	38
Treball	0	0	3	5	5	6	3	3	3	4	0	0	14	18
Obstetricoginecològica	5	5	3	4	4	4	8	8	1	1	2	2	23	24
		0		+4		+1		0		+1		0	166	172

Taula 9. Detall dels serveis assignats a adolescència per línia bàsica de servei

ADULTESA														
	Promoció		Prevenció		At. P. M.		Ad. F. i R.		Rehabil.		Dol		Total	Total
Especialitats	*R1**	*R2***	*Inici*	*Fi*	*Inici*	*Fi*	*R1*	*R2*	*Inici*	*Fi*	*Inici*	*Fi*	*Inici*	*Fi*
Familiar i comunitària	6	6	15	15	6	6	12	12	4	4	2	2	45	45
Geriàtrica	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	2	0	6
Pediàtrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salut mental	6	6	10	11	4	4	12	12	4	4	2	2	38	39
Treball	6	6	14	15	6	6	12	12	4	4	2	2	44	45
Obstetricoginecològica	4	4	12	12	5	5	10	10	1	1	2	2	34	34
		+1		+2		+1		+2		0		2	161	169

Taula 10. Detall dels serveis assignats a adultesa per línia bàsica de servei

VELLESA														
	Promoció		Prevenció		At. P. M.		Ad. F. i R.		Rehabil.		Dol		Total	Total
Especialitats	*R1**	*R2***	*Inici*	*Fi*	*Inici*	*Fi*	*R1*	*R2*	*Inici*	*Fi*	*Inici*	*Fi*	*Inici*	*Fi*
Familiar i comunitària	6	6	15	15	6	6	13	13	4	4	2	2	46	46
Geriàtrica	6	6	15	15	6	6	13	13	4	4	2	2	46	46
Pediàtrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salut mental	6	6	11	11	4	4	12	12	4	4	2	2	39	39
Treball	3	5	3	7	0	1	0	0	0	2	0	0	6	15
Obstetricoginecològica	3	3	1	2	0	1	1	3	0	0	0	0	5	9
		+2		+5		+2		+2		+2		0	142	155

Taula 11. Detall dels serveis assignats a vellesa per línia bàsica de servei

Limitacions

Els resultats de la metodologia HealthConsensus, inspirat en el mètode Delphi, pot millorar les funcionalitats digitals en els processos de consens amb molta variabilitat de participants.
Una limitació és el temps i el cost. Les tecnologies digitals poden eventualment superar algunes d'aquestes limitacions.

CONCLUSIONS

El consens participatiu ha estructurat les aportacions de les infermeres especialistes i la col·laboració entre les infermeres especialistes i les generalistes.

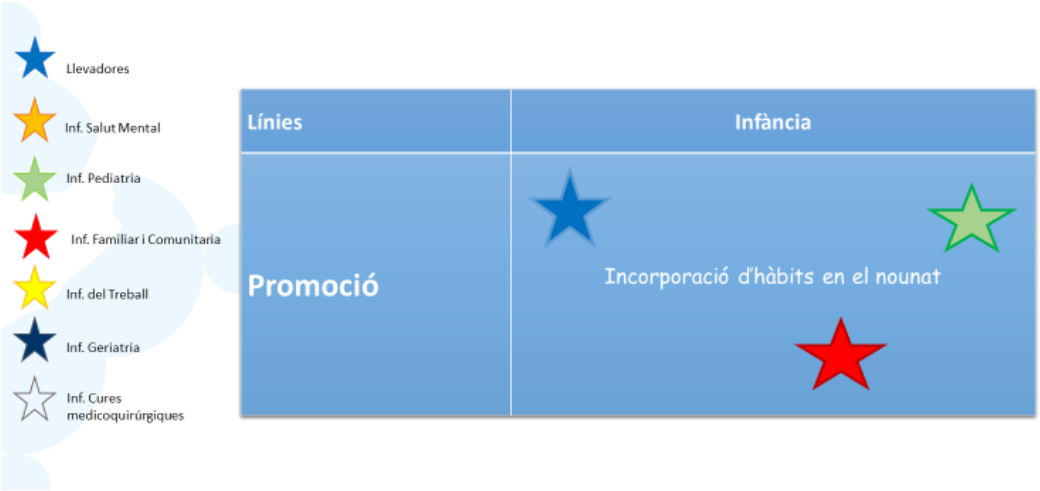


Figura 12. Exemple d'un servei en què intervenen més d'una especialitat

La complexitat i la diversitat dels serveis individualitzats que oferim des de la nostra disciplina, requereixen l'agrupació de més d'un servei, així doncs, molt lluny de treballar per funcions, garantim que la ciutadania rebi, de manera integrada, les cures infermeres especialitzades amb una visió amplia i de Interacció en l'entorn.

En aquest procés de participació s'han implicat totes les societats científiques i ha permès, a banda de generar consens, establir futures línies de col·laboració entre totes les especialitats. En la pràctica assistencial de les cures infermeres cal generar intel·ligència col·lectiva per progressar en el desenvolupament professional.

El MEIC ha de facilitar en els gestors sanitaris i els proveïdors, la orientació i les estratègies per establir els llocs de treball i les categories professionals de cada una de les especialitats reconegudes i publicades en el Reial Decret 450/2005 de 22 d'abril.

També ha de contribuir a una millor planificació de les necessitats en els diferents àmbits i en una dotació de places de formació de residents, més ajustada a la realitat i a les demandes socials i de salut, de cures especialitzades.

CAPÍTOL 3. CAP A LA DEFINICIÓ DE LES CATEGORIES PROFESSIONALS

A Catalunya, malgrat que algunes empreses públiques tenen reconegudes com a perfils professionals la infermera o infermer del treball i la infermera o infermer de salut mental, no estan reconegudes com a categories professionals en els convenis col·lectius en la majoria dels casos de l'àmbit del SISCAT.

Ens agradaria que el MEIC tingués en compte una macrovalidació del model definitiu amb la participació, el més àmplia possible, d'infermers especialistes, per definir els llocs de treball un cop creades cada una de les categories, ja que això no ha estat possible durant aquests dos anys de pandèmia i, es fes palès la contribució i el valor afegit de cada una de les especialitats.

El treball de consens dut a terme ha fet valer com, entre les especificats de cada àrea de coneixement, podem seguir avançant per desenvolupar les competències i capacitats compartides dels serveis que oferim a la població i que poden seguir creixent.

L'elecció del document de base sobre serveis per a la descripció dels àmbits d'intervenció de la infermera o infermer actual es deu a la voluntat que sigui un document de treball útil, i sobretot, un document viu, ja que algun dels serveis que avui es consideren bàsics potser esdevindran obsolets per fer front a les necessitats del futur. Al mateix temps, les noves demandes ens faran incorporar aspectes que avui ni tan sols ens plantegem a la nostra realitat actual.

Cada una de les especialitats ha de facilitar a la ciutadania i a les estructures sanitàries el coneixement de la capacitat de resposta, del grau de qualitat i de resolució de problemes a partir de la missió de la infermera o de l'infermer especialista, és a dir, la d'ajudar les persones a determinar i aconseguir els seus potencials de salut en les seves maneres de viure cada etapa de la seva vida i en el seu medi de treball i de context social i de l'entorn.

Infermeria familiar i comunitària

Aquesta especialitat és una síntesi de la pràctica de la infermera o infermer de l'atenció primària i salut comunitària i la de salut pública aplicada a una determinada població per preservar-ne la salut, des d'una perspectiva salutogènica.

Aquesta especialitat[24]:

- ✓ Facilita i garanteix l'accés al sistema de salut a través de la infermera o infermer referent per qualsevol motiu relacionat amb la salut de les persones i les seves famílies gestionant les demandes d'atenció (GID).
- ✓ Integra al llarg de totes les etapes del cicle vital de les persones la informació sobre la seva salut.
- ✓ Estableix la relació de continuïtat amb d'altres especialistes i amb d'altes professions per mitjà dels plans de cures individualitzats.
- ✓ Potencia la relació de proximitat i de traslladar els serveis de cures al domicili de les persones o àmbits d'atenció de la comunitat (escoles, associacions, entitats).

[24] Orden SAS/1729/2010, de 17 de junio por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria

- ✓ Assegura la continuïtat de les cures quan intervenen altres àmbits d'atenció.
- ✓ Analitza els resultats en salut tant de les intervencions infermeres com d'altres determinants q tenen un impacte en la salut de les persones, famílies i comunitats.
- ✓ Treballa els indicadors de salut per millorar i proposar iniciatives que millorin contínuament els resultats individuals i d'impacte comunitari.
- ✓ Assegura la participació activa en la cura de la pròpia salut i de l'entorn.
- ✓ Garanteix intervencions de promoció, prevenció i educació per a la salut de la població que se li assigna prioritzant les situacions individuals i específiques.
- ✓ Fa intervencions i activitats grupals per potenciar autonomia i autocura.
- ✓ Identifica necessitats de salut i dona resposta a la curació des de la longitudinalitat avaluant, no només a l'individu, sinó a la família i el seu entorn més proper.
- ✓ Respon en les etapes de la vida de les persones en què es presenten situacions que n'alteren la salut (cronicitat, dependència, discapacitat, fragilitat).
- ✓ Consensua, juntament amb les persones, les necessitats d'atenció amb d'altres especialistes afavorint la interrelació i la gestió de casos de totes les especificitats que poden millorar el seu procés de salut.
- ✓ Planifica estratègies comunitàries d'intervenció i de participació integrant altres especialitats infermeres.

Infermeria geriàtrica

Aquesta especialitat facilita i garanteix l'atenció a la població en l'etapa d'envelliment tant en el manteniment de la salut com en la cura de problemes de salut en tots els àmbits d'atenció, però prioritàriament en l'àmbit sociosanitari. D'altra banda, es tracta d'una especialitat que no afecta només el procés de malaltia i deteriorament biològic sinó que està íntimament relacionada amb l'activitat laboral, el context social i cultural, entre d'altres; per tant, és una especialitat que interacciona amb la de salut mental, familiar i comunitària, i infermeria del treball principalment.

Aquesta especialitat[25]:

- ✓ Facilita la participació activa de les persones en el seu procés d'envelliment i en la seva cura, fins a la mort.
- ✓ Promou un envelliment saludable per a la població, en el seu entorn, a partir d'activitats formatives, programes d'estimulació física i cognitiva i acompanyament social.

[25] Orden SAS/3225/2009, de 13 de noviembre, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Geriàtrica

- ✓ Preveu situacions d'aïllament social i facilita les relacions de la persona gran amb el seu entorn.
- ✓ Proporciona educació sanitària a la persona gran i el seu entorn, per ajudar a detectar signes d'alerta i descompensació de les malalties de base i/o cròniques.
- ✓ Promociona l'autonomia i recuperació de l'estat de salut davant reaguditzacions de malalties cròniques i/o processos aguts.
- ✓ Garanteix l'atenció i les cures a les persones grans, fràgils i/o dependents.
- ✓ Utilitza la valoració geriàtrica integral, que compta amb escales multidimensionals, per fer una aproximació holística a les necessitats d'atenció de la persona gran.
- ✓ Utilitza la metodologia de gestió de cas per ajustar l'atenció segons necessitats, valors i preferències de la persona.
- ✓ Assegura l'adequació del pla terapèutic a cada persona, i facilita l'harmonització terapèutica, tant pel que fa al pla farmacològic com a la intensitat de cures i procediments.
- ✓ Promociona activament l'autonomia, el benestar i la seguretat de la persona atesa i el seu entorn.
- ✓ Detecta situacions de risc i l'aparició de les síndromes geriàtriques, a partir de la valoració, l'adequació de l'entorn i el seguiment de l'estat de la persona.
- ✓ Retarda l'aparició de la situació de dependència i de síndromes geriàtriques.
- ✓ Detecta l'aparició de trastorn de conducta i, en cas d'aparició, evita l'ús irracional de contencions i fa un abordatge integral i multidisciplinar per controlar-ho.
- ✓ Facilita i garanteix l'atenció a les persones que presenten cures complexes i problemes crònics de salut.
- ✓ Participa en processos de decisions com la planificació de decisions anticipades, la planificació avançada de l'alta hospitalària i la planificació de les transicions entre nivells assistencials.
- ✓ Assegura l'atenció a persones que estan en situació final de vida.
- ✓ Proporciona suport emocional i acompanyament al dol, en situacions de pèrdua, tant a la persona com al seu entorn.
- ✓ Assegura la continuïtat de cures entre nivells i entre sectors (sanitari i social).
- ✓ Garanteix una òptima transició entre nivells, tenint en compte l'adequació de la cura, el recurs i el temps (triple aim).
- ✓ Gestiona els recursos (materials i de persones) de manera equitativa i eficient.
- ✓ Coordina el treball interdisciplinar i lidera les reunions de l'equip.
- ✓ Participa en la formació geriàtrica d'altres professionals sanitaris o socials.

- ✓ Participa en projectes d'investigació dins de l'àmbit de l'atenció geriàtrica (envelliment saludable, prevenció de situacions de cronicitat, fragilitat, dependència, discapacitat, vulnerabilitat social, actuació davant situacions anteriors...).

Infermeria de salut mental

La infermeria de salut mental té una llarga trajectòria iniciada als anys setanta i desenvolupada per la via ordinària d'accés a l'IIR des del 2008. El desenvolupament competencial d'aquesta àrea d'especialització dona resposta als aspectes afectius i de la conducta humana a través de la relació d'ajuda i totes les eines terapèutiques relacionades.

Aquesta especialitat[26]:

- ✓ Assegura i garanteix la relació terapèutica com a instrument bàsic de comunicació i de relació amb les persones i el seu entorn.
- ✓ Ofereix atenció integrada en el marc de la promoció de la salut, la prevenció de la malaltia, el tractament i la rehabilitació de la salut mental en tots els cicles de la vida.
- ✓ Presta atenció a la salut mental de les persones, les famílies i els grups.
- ✓ Duu el maneig en la indicació i l'ús de fàrmacs i productes sanitaris específics.
- ✓ Programa i desenvolupa plans de cures de salut mental en l'àmbit comunitari, utilitzant la visita domiciliària com a instrument d'intervenció terapèutica.
- ✓ Coordina les cures d'atenció a la salut mental i intervencions d'altres infermers especialistes en la planificació de les cures i/o situacions.
- ✓ Actua en la gestió de casos en els problemes de salut mental que requereixen continuïtat i coordinació de cures.
- ✓ Assessora, en qualitat d'especialistes, juntament amb d'altres professions.

Infermeria pediàtrica

La infermeria pediàtrica ofereix cures especialitzades de forma autònoma, durant la infància i l'adolescència, i en tots els nivells d'atenció i línies d'actuació: la promoció de la salut, la prevenció de la malaltia, l'atenció als infants i adolescents sans i amb problemes de salut, així com la rehabilitació, juntament amb l'equip multiprofessional i en col·laboració amb infermers especialistes d'altres àrees de coneixement.

Aquesta especialitat[27]:

[26] Orden SPI/1356/2011, de 11 de mayo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería de Salud Mental

[27] Orden SAS/1730/2010, de 17 de junio, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Pediátrica. Boletín oficial del Estado, 157, de 29 de junio de 2010. Disponible en: https://www.boe.es/eli/es/o/2010/06/17/sas1730

- ✓ Exerceix el lideratge en l'àmbit de les cures del nounat, nen i adolescent sa i en processos patològics aguts, crònics o discapacitats.
- ✓ Dirigeix, planifica, executa i avalua programes de salut relacionats amb les cures i la salut del nounat, l'infant, l'adolescent i la seva família, tant a atenció primària com a l'atenció especialitzada.
- ✓ Fa prevenció de complicacions i de situacions de complexitat en infants i adolescents tant de forma individualitzada com en l'àmbit comunitari.
- ✓ Identifica les necessitats d'aprenentatge, a més de dissenyar, planificar i realitzar accions d'educació per a la salut per promoure, fomentar i mantenir estils de vida saludables en nounats, infants i adolescents sans i les seves famílies, tant de forma individualitzada com en un context comunitari a les escoles.
- ✓ Assegura i garanteix la valoració integral del nadó, l'infant i l'adolescent, tant individual com dins del context familiar, detectant qualsevol anomalia i/o dèficits a les seves necessitats, planificant les intervencions i resolent de forma autònoma els problemes identificats i/o derivant al professional adient.
- ✓ Detecta i actua en situacions de sospita de maltractament i abús.
- ✓ Valora la repercussió de l'hospitalització i dels processos de malaltia que impliquen pèrdues o canvis d'estil de vida del nounat, infant, adolescent i la seva família, facilitant l'afrontament adequat i la implicació/autonomia progressiva en les seves cures.
- ✓ Valora i realitza el seguiment de l'infant davant un procés agut, crònic i/o la discapacitat.
- ✓ Realitza les diferents cures, tècniques, procediments, proves diagnòstiques i tractament derivats dels diversos problemes de salut del nounat, infant i adolescent.
- ✓ Realitza i/o col·labora en procediments de cirurgia menor habituals en l'àmbit pediàtric i aportant les cures preoperatòries de forma efectiva i segura.
- ✓ Gestiona les cures en processos aguts i la seva teràpia intensiva i específica, els efectes secundaris i la repercussió emocional i social que suposa per a l'infant i el seu entorn.
- ✓ Gestiona les cures en processos oncològics, crònics i/o amb discapacitat, valorant el seu entorn familiar i social, identificant i donant les cures necessàries pel seu benestar i per l'adaptació/afrontament de la malaltia. Així com actuar en la teràpia intensiva, prevenir o identificar efectes secundares i donar recolzament a la repercussió psicoemocional del nen, adolescent i la seva família.
- ✓ Gestiona les cures en processos d'urgències, emergències pediàtriques o necessitat d'atenció en unitats intensives neonatals i pediàtriques. Mostrant capacitat d'anticipació i actuació davant situacions que puguin posar en risc la vida del nounat, infant i adolescent en estat crític.
- ✓ Valora les necessitats que presenten infants i adolescents amb trastorns de la salut mental. Planifica i realitza intervencions adequades a les diferents situacions de forma autònoma o amb

altres professionals, durant la hospitalització o de forma continua als controls de salut d'atenció primària.

- ✓ Planifica les cures al alta hospitalària amb els cuidadors principals del nounat i de forma conjunta amb el nen, adolescent i la seva familiar; elaborant un informa de continuïtat de cures i garantint l'assistència professional adequada al domicili, coordinant la atenció amb els professionals dels diferents nivells assistencials.
- ✓ Gestiona les cures dirigides al benestar durant processos de final de vida i dona recolzament psicoemocional per afavorir l'adaptació al dol de l'infant, l'adolescent i la seva família.
- ✓ Lidera, coordina i dirigeix els processos de gestió clínica per fer més eficient l'atenció o i adaptar-la a les necessitats dels nounats, infants, adolescents i famílies.
- ✓ Gestiona, lidera i coordina l'activitat assistencial i els serveis d'infermeria amb figures clíniques i de pràctica avançada, garantint la millora continua de la qualitat de les cures i basant la seva pràctica la millor evidencia disponible.
- ✓ Genera coneixement científic en infermeria pediàtrica per impulsar les línies d'investigació i difondre'l per incrementar els coneixements propis de l'especialitat

Infermeria del treball

La infermeria del treball, dins de l'equip del Servei de Prevenció de Riscos Laborals, ofereix serveis de vigilància, promoció i manteniment de la salut per aconseguir el més alt grau de benestar físic, mental i social dels treballadors en tots els llocs de treball; prevenció de danys a la salut produïts per les condicions de treball i d'adaptació dels diferents llocs de treball en funció de la seva tasca tenint en compte les capacitats fisiològiques i psicològiques dels treballadors.

Aquesta especialitat[28]:

- ✓ Planifica, realitza i documenta la vigilància de la salut segons l'exposició als riscos laborals.
- ✓ Realitza exàmens de salut segons els protocols de vigilància sanitària específica establerts pel Ministeri de Sanitat per incorporació inicial del treballador, per una absència perllongada al treball per motius de salut, per determinants riscos específics regulats per la legislació vigent.
- ✓ Analitza epidemiològicament els resultats de la vigilància de la salut col·lectiva.
- ✓ Detecta precoçment els factors de risc derivats del treball, així com qualsevol alteració que pugui presentar-se en la població treballadora, portant a terme activitats pel seu control i seguiment, aprofundint en la població sensible.
- ✓ Realitza una atenció integral als treballadors, ajudant-los en la recuperació de la salut i en la reincorporació al treball, amb especial incidència en les alteracions d'origen laboral.

[28] Orden SAS/1348/2009, de 6 de mayo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería del Trabajo

- ✓ Ofereix informació i formació als treballadors per a la promoció de la salut i per a la prevenció dels riscos als que estan exposats, fomentant la seva participació activa en mesures de protecció i en responsabilitat en matèria de salut i seguretat.
- ✓ Gestiona i proporciona l'atenció d'urgència als treballadors que han patit un accident o una alteració de la salut en el seu lloc de treball.
- ✓ Col·labora, participa i dirigeix activitats de planificació i direcció relatives a la implantació dels Plans d'Emergència i/o Plans d'Autoprotecció.
- ✓ Assessora els òrgans de direcció de els empreses i institucions sobre els riscos i la repercussió de les condicions de treball sobre la salut dels treballadors proposant mesures preventives.
- ✓ Interactua amb els diferents agents socials: organitzacions sindicals, societats científiques, per al desenvolupament de noves iniciatives per a la millora de la salut i la seguretat dels treballadors.
- ✓ Proposa, incentiva i col·labora en la continuïtat dels tractaments i cures proporcionades a la població treballadora, establint els canals de comunicació adequats, coordinat si és necessari amb altres professionals de la salut.
- ✓ Col·labora en l'equip multidisciplinari, avalua i documenta en l'àmbit de les seves competències, l'aptitud dels treballadors per a l'acompliment del seu treball, realitzant els informes oportuns.
- ✓ Valora pericialment, en el seu àmbit competencial, les conseqüències que tenen les patologies derivades del treball especialment en el cas d'incapacitats i les conseqüències que tenen les patologies comuns que poguessin afectar a l'activitat laboral.
- ✓ Detecta i valora en l'àmbit competencial de la professió infermera els estats de salut que siguin susceptibles de canvi de lloc de treball.
- ✓ Assessora i orienta als treballadors en la gestió i tramitació dels expedients d'incapacitat davant les entitats i els organismes competents.
- ✓ Realitza i participa en projectes de recerca, desenvolupa protocols, avalua programes i guies d'actuació per a la pràctica de la infermeria del treball.
- ✓ Gestiona i organitza els serveis de prevenció de riscos laborals en les seves diferents modalitats i àmbits.
- ✓ Participa i impulsa programes de promoció de la salut en el lloc de treball, en coordinació amb el Sistema Nacional de Salut i Salut Pública.
- ✓ Gestiona i custodia el sistema de registre de dades de la salut dels treballadors assegurant l'autenticitat, integritat, confidencialitat, preservació i manteniment, d'acord amb el què es preveu en la legislació vigent.

Reconeixement: No està reconeguda la categoria professional a nivell de Comunitat Autònoma, però el Reial decret 39/1997 del 17 de gener i el Reial decret 843/2011, de 17 de juny, es contempla com a requisit

el títol d'especialista en infermeria del treball per treballar en una Unitat Bàsica de Salut d'un Servei de Prevenció de Riscos Laborals propi o aliè.

Infermeria obstetricoginecològica

El perfil competencial de la infermeria obstetricoginecològica s'ajusta a les directrius de la Confederació Internacional de Llevadores, a les directrius de la Unió Europea segons l'article 55 del Reial decret 1837/2008, de 8 de novembre, i fa referència a les activitats professionals i a l'evolució dels coneixements científics i a les demandes de la societat actual, que reclama un professional molt més implicat en les facetes preventiva i de promoció de la salut de la dona.

Aquesta especialitat[29]:

- ✓ Lidera i dinamitza programes de salut maternoinfantil, atenció a la dona i de salut sexual i reproductiva.
- ✓ Presta atenció al binomi mare-fill en el diagnòstic, el control i l'assistència en l'embaràs.
- ✓ Utilitza les noves tecnologies en el control de l'embaràs.
- ✓ Atén el binomi mare-fill en el diagnòstic, el control i l'assistència durant el part.
- ✓ Presta atenció al binomi mare-fill en el diagnòstic, el control i l'assistència durant el puerperi.
- ✓ Presta atenció al nounat dirigida a afavorir els processos d'adaptació i a detectar precoçment las situacions de risc.
- ✓ Detecta precoçment els factors de risc i els problemes de salut en el binomi mare-fill durant l'embaràs, el part i el puerperi, i du a terme activitats de diagnòstic, control, derivació i seguiment d'aquests problemes i, si cal, pren les mesures d'urgència oportunes.
- ✓ Fa una adequada educació per a la salut a la dona, la família i la comunitat identificant les necessitats d'aprenentatge en relació amb la salut maternoinfantil, la salut sexual, reproductiva i al climateri, i duu a terme els diferents programes educatius relacionats amb les necessitats detectades.
- ✓ Duu a terme aconsellament afectivosexual i aconsellament reproductiu a la dona, els joves i la família.
- ✓ Promou una vivència positiva i una actitud responsable de la sexualitat a la població i assessora en matèria d'anticoncepció.
- ✓ Fa activitats de promoció i prevenció, i col·labora en les activitats d'assistència i recuperació de la salut sexual, reproductiva i del climateri de la dona.
- ✓ Detecta en la dona factors de risc genètic i problemes ginecològics, per derivar, si escau, al professional competent.

[29] Orden SAS/1349/2009, de 6 de mayo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona)

- ✓ Aplica els principis del raonament clínic, la detecció de problemes, la presa de decisions, el pla d'actuació i les cures i l'avaluació, i els adequa a les diferents situacions clíniques en l'àmbit d'actuació de la llevadora o llevador.
- ✓ Estableix una comunicació efectiva amb la dona, la família i els grups socials.
- ✓ Exerceix la professió de llevadora o llevador de manera ètica sobre la base de la legislació vigent i assumeix la responsabilitat derivada de les seves actuacions.
- ✓ Assessora sobre la legislació vigent orientada a protegir els drets de la dona i la família.
- ✓ Gestiona les activitats i els recursos existents en l'àmbit de l'atenció de salut maternoinfantil i l'atenció de salut sexual i reproductiva.

Reconeixement de la categoria professional

La Directiva 2005/36/CE del Parlament Europeu i del Consell contempla el reconeixement professional com a infermera obstetricoginecològica.

ANNEXOS

ANNEX 1. Participants en el procés

Grup motor

El grup motor està format per 27 infermeres. Està integrat pels membres del microgrup més un grup d'infermeres designades pels quatre col·legis. Al grup motor hi ha representades totes les especialitats en un nombre proporcional als territoris i la seva missió és participar en la primera ronda de consens.

35	FiC	Pediatr.	SM	SL	Geriàtr.	Ll.	Altres	Proporcional
Barcelona	7	2	1-2	1-2	1-2	2	1-2	70
Tarragona	1	1	0-1	0-1	0-1	1	0-1	10
Girona	1	1	0-1	0-1	0-1	1	0-1	10
Lleida	1	1	0-1	0-1	0-1	1	0-1	10
TOTAL	10	5	3	3	3	5	3	

Taula 11

	Nom	Lloc de treball	Especialitat	Territori
1	Jordi Tost Val	Ad. Direcció SAP	FiC	Barcelona / rural
2	Waleska Badia Rafecas	Atenció primària	FiC	Tarragona
3	Paqui Pavón Rodríguez	CASAP	FiC	Barcelona / metropolità
4	Cristina Casanovas	CatSalut	FiC gestió de casos	Barcelona
5	Susana Garcia Mani	ASSiR Baix Llobregat	Obstetricoginecològica	Barcelona / metropolità
6			Obstetricoginecològica	
7	Mireia Pascual	Atenció primària. Societat científica	Pediàtrica	Lleida
8	Marina Garcia Gonzalez	SJD	Pediàtrica	Barcelona
9	Helena Puigdevall	Gestió de l'assistència en SM	Salut mental	Barcelona
10	Maria Plana	Hospital. Tutora de residents de SM	Salut mental	Martorell
11	Lurdes Tarés	Sociosanitari. Residència de persones amb discapacitat	Geriàtrica	Lleida
12			Geriàtrica	Girona
13	Montse Navarra	Hospital de Tremp. Hospitalització i urgències	Medicicoquirúrgica	Girona
14		Empresa	Salut laboral	Tarragona

Taula 12

Grup consultor

A cada societat científica se li demana que proposi els noms dels participants a la votació final, respectant els criteris de representativitat territorial de la taula següent.

100	FiC	Pediatr.	SM	SL	Geriatr.	Ll.	Altres	Proporcional
Barcelona	20	9-12	7	7	7	9-12	7	70
Tarragona	4	1-2	1	1	1	1-2	1	10
Girona	3	1-2	1	1	1	1-2	1	10
Lleida	3	1-2	1	1	1	1-2	1	10
	30	15	10	10	10	15	10	100

Taula 13

Es proposen coordinadors per a cada especialitat, que assumeixen la secretaria, distribueixen i recullen les aportacions dels seus companys per redactar els argumentaris i exerceixen de portaveu.

Especialitat	Coordinació	Serveis a la ronda 1	Serveis pendents a la ronda 2
FiC	Lorena Villa	185	0
Pediàtrica	Montse Ribas	46	1
Obstetricoginecològica	Susana Garcia	94	20
Salut mental	Lucia Pla	142	9
Geriàtrica	Ester Lopez L.	64	7
Salut laboral	Miquel A. Calderó	81	15

Taula 14

ANNEX 2. Informe resultats jornada especialitats

MEIC. 2ª Ronda Grup Consultor. 22 Gen 2019

Infància [Promoció] 1/11			Infància [Prevenció] 1/17			Infància [At.Per. Malalta] 1/6			Infància [Ad. Func. i de rol] 1/12			Infància [Dol] 1/2			Asig R1	Pend R2
Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend		
Familiar i Comunit	11		Familiar i Comuni	17		Familiar i Comunit	6		Familiar i Comunit	12		Familiar i Comun	2		48	0
Geriatria	0	0	Geriatria	0	0	Geriatria	0	0	Geriatria	0	0	Geriatria	0	0	0	0
Pediatria	11		Pediatria	17		Pediatria	6		Pediatria	12		Pediatria	2		48	0
Salut mental	5	2	Salut mental	8	1	Salut mental	2	2	Salut mental	11	0	Salut mental	2		28	5
Salut laboral	0	0	Salut laboral	0	0	Salut laboral	0	0	Salut laboral	0	0	Salut laboral	0	0	0	0
Llevadores	10	1	Llevadores	6	0	Llevadores	0	0	Llevadores	1	4	Llevadores	2		19	5
																10

Adolescència [Promoció] 1/7			Adolescència [Prevenció] 1/15			Adolescència [At.Per. Malalta] 1/6			Adolescència [Ad. Func. i de rol] 1/			Adolescència [Rehabilitació] 1/4			Adolescència [Dol] 1/2				
Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend		
Familiar i Comunit	7		Familiar i Comuni	15		Familiar i Comunit	6		Familiar i Comunit	12		Familiar i Comun	4		Familiar i Comun	2		46	0
Geriatria	0	0	Geriatria	0	0	Geriatria	0	0	Geriatria	0	0	Geriatria	0	0	Geriatria	0	0	0	0
Pediatria	7		Pediatria	15		Pediatria	6		Pediatria	12		Pediatria	4		Pediatria	2		46	0
Salut mental	6	0	Salut mental	9	1	Salut mental	4	0	Salut mental	12		Salut mental	4		Salut mental	2		37	1
Salut laboral	0	0	Salut laboral	3	2	Salut laboral	5	1	Salut laboral	3	1	Salut laboral	3	1	Salut laboral	0	0	14	5
Llevadores	5	0	Llevadores	3	2	Llevadores	4	1	Llevadores	8	2	Llevadores	1	0	Llevadores	2		23	5
																			11

Adultesa [Promoció] 1/6			Adultesa [Prevenció] 1/15			Adultesa [At.Per. Malalta] 1/6			Adultesa [Ad. Func. i de rol] 1/12			Adultesa [Rehabilitació] 1/4			Adultesa [Dol] 1/2				
Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend		
Familiar i Comunit	6		Familiar i Comuni	15		Familiar i Comunit	6		Familiar i Comunit	12		Familiar i Comun	4		Familiar i Comun	2		45	0
Geriatria	0	1	Geriatria	0	0	Geriatria	0	2	Geriatria	0	2	Geriatria	0	0	Geriatria	0	2	0	7
Pediatria	0	0	Pediatria	0	0	Pediatria	0	0	Pediatria	0	0	Pediatria	0	0	Pediatria	0	0	0	0
Salut mental	6		Salut mental	10	1	Salut mental	4	1	Salut mental	12		Salut mental	4		Salut mental	2		38	2
Salut laboral	6		Salut laboral	14	1	Salut laboral	6		Salut laboral	12		Salut laboral	4		Salut laboral	2		44	1
Llevadores	4	0	Llevadores	12	1	Llevadores	5	0	Llevadores	10	0	Llevadores	1	1	Llevadores	2		34	2
																			12

Vellesa [Promoció] 1/6			Vellesa [Prevenció] 1/15			Vellesa [At.Per. Malalta] 1/6			Vellesa [Ad. Func. i de rol] 1/13			Vellesa [Rehabilitació] 1/4			Vellesa [Dol] 1/2				
Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend	Especialitsts	Asig	Pend		
Familiar i Comunit	6		Familiar i Comuni	15		Familiar i Comunit	6		Familiar i Comunit	13		Familiar i Comun	4		Familiar i Comun	2		46	0
Geriatria	6		Geriatria	15		Geriatria	6		Geriatria	13		Geriatria	4		Geriatria	2		46	0
Pediatria	0	1	Pediatria	0	0	Pediatria	0	0	Pediatria	0	0	Pediatria	0	0	Pediatria	0	0	0	1
Salut mental	6		Salut mental	11	1	Salut mental	4	0	Salut mental	12	0	Salut mental	4		Salut mental	2		39	1
Salut laboral	3	2	Salut laboral	3	4	Salut laboral	0	1	Salut laboral	0	0	Salut laboral	0	2	Salut laboral	0	0	6	9
Llevadores	3	0	Llevadores	1	4	Llevadores	0	2	Llevadores	1	2	Llevadores	0	0	Llevadores	0	0	5	8
																			19

	S especialitats			
	6		1110	Potencials per assignar
		0,922	612	Asignats 1r pel Grup Motor
		0,078	52	Pendents d'assigna Grup Conultor
	Totals possibles	0,60	664	

Fam	185	0
Ger	46	7
Ped	94	1
Salu	142	9
Salu	64	15
Llev	81	20
	612	52

SmartDelphi Infància

1
L’especialitat de Salut Mental pot aportar valor al servei
[Promoció]
Incorporació d’hàbits saludables en el nounat
2
L’especialitat de Salut Mental pot aportar valor al servei
[Promoció]
Promoció de l’activitat física
3
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
[Promoció]
Promoció de l’activitat física
4
L’especialitat de Salut Mental aporta valor al servei
[Prevenció]
Prevenció de la inactivitat física
5
L’especialitat de Salut Mental aporta valor al servei
[Atenció a la Persona Malalta]
Assessorament i consell a la demanda
6
L’especialitat de Salut Mental aporta valor al servei
[Atenció a la Persona Malalta]
Acollida a la persona amb problema de salut agut
7
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
[Adaptació funcional i de rol]
Abordatge de la nova situació.
8
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
[Adaptació funcional i de rol]
Incorporació d’hàbits nutricionals
9
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
[Adaptació funcional i de rol]
Coordinació amb altres professionals, entitats i serveis
10
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
[Adaptació funcional i de rol]
Prevenció dels trastorns del procés de dol

SmartDelphi Adolescència

1
L’especialitat de Salut Mental aporta valor al servei
[Prevenció]
Prevenció de malalties de transmissió sexual (MTS)
2
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
[Prevenció]
Prevenció del consum de drogues, tabac i alcohol
3
L’especialitat de Salut Laboral aporta valor al servei
[Prevenció]
Prevenció biològica: immunitzacions
4
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
[Prevenció]
Prevenció biològica: immunitzacions
5
L’especialitat de Salut Laboral aporta valor al servei
[Prevenció]
Prevenció de conductes dependents
6
L’especialitat de Salut Laboral aporta valor al servei
[Atenció a la Persona Malalta]
Assessorament i consell a la demanda
7
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
[Atenció a la Persona Malalta]
Aplicació de cures en lesions i ferides
8
L’especialitat de Salut Laboral aporta valor al servei
[Adaptació funcional i de rol]
Millora d’hàbits nutricionals
9
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
[Adaptació funcional i de rol]
Millora d’hàbits nutricionals
10
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
[Adaptació funcional i de rol]
Atenció de processos de dependència a substàncies
11
L’especialitat de Salut Laboral aporta valor al servei
[Rehabilitació]
Ajuda a la incorporació al rol i a l’estructura social en grups de risc

SmartDelphi Adultesa

1
L'especialitat de Geriatria aporta valor al servei
[Promoció]
Incorporació d'hàbits saludables per a l'adaptació a les noves etapes de la vida
2
L'especialitat de Salut Mental aporta valor al servei
[Prevenció]
Prevenció de malalties de transmissió sexual (MTS)
3
L'especialitat de Salut Laboral aporta valor al servei
[Prevenció]
Prevenció de malalties de transmissió sexual (MTS)
4
L'especialitat de Llevadores aporta valor al servei
[Prevenció]
Trastorns d'adaptació i conducta
5
L'especialitat de Geriatria aporta valor al servei
[Atenció a la Persona Malalta]
Assessorament i consell a la demanda
6
L'especialitat de Geriatria aporta valor al servei
[Atenció a la Persona Malalta]
Aplicació de cures en lesions i ferides
7
L'especialitat de Salut Mental aporta valor al servei
[Atenció a la Persona Malalta]
Aplicació de cures en traumatismes
8
L'especialitat de Geriatria aporta valor al servei
[Adaptació funcional i de rol]
Atenció a les persones que realitzen activitats de suplència
9
L'especialitat de Geriatria aporta valor al servei
[Adaptació funcional i de rol]
Atenció en situacions de dependència
10
L'especialitat de Llevadores aporta valor al servei
[Rehabilitació]
Ajuda a la incorporació al rol i a l'estructura social en cas de malalties greus
11
L'especialitat de Geriatria aporta valor al servei
[Dol]
Acompanyament en el procés de dol
12
L'especialitat de Geriatria aporta valor al servei
[Dol]
Ajuda mútua a persones en procés de dol

SmartDelphi Vellesa

1
L’especialitat de Salut Laboral aporta valor al servei
Vellesa [Promoció] 1/6
Incorporació d’hàbits saludables per a l’adaptació a les noves etapes de la vida
2
L’especialitat de Pediatria aporta valor al servei
Vellesa [Promoció] 3/6
Adaptació a canvis en l’estructura familiar
3
L’especialitat de Salut Laboral aporta valor al servei
Vellesa [Promoció] 6/6
Promoció d’un comportament social actiu
4
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
Vellesa [Prevenció] 1/15
Detecció individualitzada de les mancances en hàbits saludables
5
L’especialitat de Salut Laboral aporta valor al servei
Vellesa [Prevenció] 3/15
Prevenció i detecció dels trastorns d’angoixa i depressió
6
L’especialitat de Salut Laboral aporta valor al servei
Vellesa [Prevenció] 5/15
Prevenció de lesions no intencionades i actes violents
7
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
Vellesa [Prevenció] 5/15
Prevenció de lesions no intencionades i actes violents
8
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
Vellesa [Prevenció] 8/15
Prevenció del consum de drogues, tabac i alcohol
9
L’especialitat de Salut Laboral aporta valor al servei
Vellesa [Prevenció] 9/15
Prevenció biològica: immunitzacions
10
L’especialitat de Salut Mental aporta valor al servei
Vellesa [Prevenció] 10/15
Prevenció de la pèrdua de la integritat sensorial (auditiva i oftalmològica)
11
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
Vellesa [Prevenció] 12/15
Prevenció i vigilància de maltractaments
12

L’especialitat de Salut Laboral aporta valor al servei
Vellesa [Prevenció] 14/15
Prevenció de conductes dependents
13
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
Vellesa [Atenció a la Persona Malalta] 1/6
Assessorament i consell a la demanda
14
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
Vellesa [Atenció a la Persona Malalta] 4/6
Acollida a la persona amb problema de salut agut
15
L’especialitat de Salut Laboral aporta valor al servei
Vellesa [Atenció a la Persona Malalta] 5/6
Atenció a la persona amb problema de salut agut
16
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
Vellesa [Adaptació funcional i de rol] 4/13
Ajuda en l’adquisició de màxima autonomia
17
L’especialitat de Llevadores aporta valor al servei
Vellesa [Adaptació funcional i de rol] 6/13
Atenció a la demanda espontània
18
L’especialitat de Salut Laboral aporta valor al servei
Vellesa [Rehabilitació] 1/4
Ajuda a la incorporació al rol i a l’estructura social en cas d’accidents
19
L’especialitat de Salut Laboral aporta valor al servei
Vellesa [Rehabilitació] 3/4
Ajuda a la incorporació al rol i a l’estructura social en cas de drogodependències

Resultats Ronda 1 Infància

Infància [Promoció] 1/11	
Incorporació d'hàbits saludables en el nounat	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	29,5
Geriatria	0,0
Pediatria	38,4
Salut mental	1,2
Salut laboral	0,0
Llevadores	30,8

Infància [Promoció] 6/11	
Promoció de l'activitat física	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	45,9
Geriatria	0,4
Pediatria	42,3
Salut mental	5,4
Salut laboral	1,3
Llevadores	4,8

Infància [Prevenció] 12/17	
Prevenció de la inactivitat física	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	50,7
Geriatria	0,0
Pediatria	44,4
Salut mental	4,4
Salut laboral	0,0
Llevadores	0,4

Infància [Atenció a la Persona Malalta] 1/6	
Assessorament i consell a la demanda	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	39,3
Geriatria	0,0
Pediatria	55,9
Salut mental	3,3
Salut laboral	0,0
Llevadores	1,5

Infància [Atenció a la Persona Malalta] 4/6	
Acollida a la persona amb problema de salut agut	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	41,3
Geriatria	0,0
Pediatria	52,4
Salut mental	5,6
Salut laboral	0,0
Llevadores	0,7

Infància [Adaptació funcional i de rol] 1/12	
Abordatge de la nova situació.	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	37,1
Geriatria	0,0
Pediatria	46,4
Salut mental	14,0
Salut laboral	0,0
Llevadores	2,5

Infància [Adaptació funcional i de rol] 3/12	
Incorporació d'hàbits nutricionals	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	42,5
Geriatria	0,0
Pediatria	45,0
Salut mental	6,8
Salut laboral	0,0
Llevadores	5,7

Infància [Adaptació funcional i de rol] 10/12	
Coordinació amb altres professionals, entitats i serv	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	52,4
Geriatria	0,0
Pediatria	35,2
Salut mental	9,1
Salut laboral	0,0
Llevadores	3,3

Infància [Adaptació funcional i de rol] 12/12	
Prevenció dels trastorns del procés de dol	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	33,5
Geriatria	0,0
Pediatria	35,3
Salut mental	27,5
Salut laboral	0,0
Llevadores	3,7

Resultats Ronda 1 Adolescència

Adolescència [Prevenció] 1/15	
Prevenció de malalties de transmissió sexual (MTS)	
Prevenció de malalties de transmissió sexual (MTS)	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	41,3
Geriatria	0,0
Pediatria	19,6
Salut mental	4,8
Salut laboral	0,8
Llevadores	33,5

Adolescència [Prevenció] 10/15	
Prevenció del consum de drogues, tabac i alcohol	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	38,5
Geriatria	0,0
Pediatria	25,0
Salut mental	28,5
Salut laboral	1,5
Llevadores	6,5

Adolescència [Prevenció] 11/15	
Prevenció biològica: immunitzacions	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	51,5
Geriatria	0,0
Pediatria	37,7
Salut mental	0,4
Salut laboral	4,2
Llevadores	6,2

Adolescència [Prevenció] 15/15	
Prevenció de conductes dependents	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	38,3
Geriatria	0,0
Pediatria	17,9
Salut mental	32,3
Salut laboral	5,8
Llevadores	5,8

Adolescència [Atenció a la Persona Malalta] 1/6	
Assessorament i consell a la demanda	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	44,0
Geriatria	0,0
Pediatria	26,5
Salut mental	12,9
Salut laboral	4,2
Llevadores	12,3

Adolescència [Atenció a la Persona Malalta] 2/6	
Aplicació de cures en lesions i ferides	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	53,4
Geriatria	0,0
Pediatria	32,9
Salut mental	2,8
Salut laboral	8,4
Llevadores	2,4

Adolescència [Adaptació funcional i de rol] 3/12	
Millora d'hàbits nutricionals	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	52,6
Geriatria	0,0
Pediatria	27,9
Salut mental	9,9
Salut laboral	4,5
Llevadores	5,2

Adolescència [Adaptació funcional i de rol] 7/12	
Atenció de processos de dependència a substàncies	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	29,6
Geriatria	0,4
Pediatria	17,8
Salut mental	40,0
Salut laboral	7,1
Llevadores	5,2

Adolescència [Rehabilitació] 2/4	
Ajuda a la incorporació al rol i a l'estructura social e	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	35,2
Geriatria	0,0
Pediatria	16,5
Salut mental	35,4
Salut laboral	5,6
Llevadores	7,4

Resultats Ronda 1 Adultesa

Adultesa [Promoció] 1/6	
Incorporació d'hàbits saludables per a l'adaptació a	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	54,8
Geriatria	5,6
Pediatria	4,1
Salut mental	9,1
Salut laboral	17,8
Llevadores	8,6

Adultesa [Prevenció] 2/15	
Prevenció de malalties de transmissió sexual (MTS)	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	40,8
Geriatria	0,0
Pediatria	0,0
Salut mental	6,3
Salut laboral	5,0
Llevadores	47,9

Adultesa [Prevenció] 5/15	
Trastorns d'adaptació i conducta	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	37,2
Geriatria	0,0
Pediatria	0,0
Salut mental	41,8
Salut laboral	14,6
Llevadores	6,3

Adultesa [Atenció a la Persona Malalta] 1/6	
Assessorament i consell a la demanda	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	54,4
Geriatria	1,2
Pediatria	0,0
Salut mental	13,1
Salut laboral	18,9
Llevadores	12,4

Adultesa [Atenció a la Persona Malalta] 2/6	
Aplicació de cures en lesions i ferides	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	57,7
Geriatria	3,1
Pediatria	0,0
Salut mental	3,5
Salut laboral	23,5
Llevadores	12,3

Adultesa [Atenció a la Persona Malalta] 3/6	
Aplicació de cures en traumatismes	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	56,3
Geriatria	1,1
Pediatria	0,0
Salut mental	5,6
Salut laboral	32,1
Llevadores	4,9

Adultesa [Adaptació funcional i de rol] 8/12	
Atenció a les persones que realitzen activitats de su	
Choices	**Score**
Familiar i Comunitària	56,0
Geriatria	4,2
Pediatria	0,0
Salut mental	25,7
Salut laboral	11,4
Llevadores	2,7

Adultesa [Adaptació funcional i de rol] 9/12	
Atenció en situacions de dependència	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	49,0
Geriatria	3,9
Pediatria	0,0
Salut mental	29,7
Salut laboral	13,9
Llevadores	3,5

Adultesa [Rehabilitació] 4/4	
Ajuda a la incorporació al rol i a l'estructura social e	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	45,6
Geriatria	1,2
Pediatria	0,0
Salut mental	27,6
Salut laboral	18,8
Llevadores	6,8

Adultesa [Dol] 1/2	
Acompanyament en el procés de dol	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	46,0
Geriatria	2,8
Pediatria	0,0
Salut mental	29,8
Salut laboral	8,2
Llevadores	13,2

Adultesa [Dol] 2/2	
Ajuda mútua a persones en procés de dol	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	44,6
Geriatria	4,2
Pediatria	0,4
Salut mental	30,4
Salut laboral	9,2
Llevadores	11,2

Resultats Ronda 1 Vellesa

Vellesa [Promoció] 1/6	
Incorporació d'hàbits saludables per a l'adaptació a	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	42,8
Geriatria	34,8
Pediatria	0,0
Salut mental	8,4
Salut laboral	4,0
Llevadores	10,0

Vellesa [Promoció] 3/6	
Adaptació a canvis en l'estructura familiar	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	41,0
Geriatria	41,4
Pediatria	1,2
Salut mental	12,0
Salut laboral	2,8
Llevadores	1,6

Vellesa [Promoció] 6/6	
Promoció d'un comportament social actiu	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	39,2
Geriatria	40,0
Pediatria	1,2
Salut mental	8,5
Salut laboral	4,2
Llevadores	6,9

Vellesa [Prevenció] 1/15	
Detecció individualitzada de les mancances en hàbit	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	40,1
Geriatria	43,3
Pediatria	0,0
Salut mental	9,3
Salut laboral	1,6
Llevadores	5,6

Vellesa [Prevenció] 3/15	
Prevenció i detecció dels trastorns d'angoixa i depre	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	32,4
Geriatria	37,5
Pediatria	0,0
Salut mental	27,8
Salut laboral	2,3
Llevadores	0,0

Vellesa [Prevenció] 5/15	
Prevenció de lesions no intencionades i actes violen	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	33,1
Geriatria	38,8
Pediatria	0,0
Salut mental	23,8
Salut laboral	0,8
Llevadores	3,5

Vellesa [Prevenció] 8/15	
Prevenció del consum de drogues, tabac i alcohol	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	32,8
Geriatria	35,2
Pediatria	0,0
Salut mental	28,4
Salut laboral	0,8
Llevadores	2,8

Vellesa [Prevenció] 9/15	
Prevenció biològica: immunitzacions	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	53,4
Geriatria	41,8
Pediatria	0,0
Salut mental	2,0
Salut laboral	2,4
Llevadores	0,4

Vellesa [Prevenció] 10/15	
Prevenció de la pèrdua de la integritat sensorial (aud	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	41,8
Geriatria	45,0
Pediatria	0,0
Salut mental	3,2
Salut laboral	10,0
Llevadores	0,0

Vellesa [Prevenció] 12/15	
Prevenció i vigilància de maltractaments	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	36,9
Geriatria	39,8
Pediatria	0,0
Salut mental	19,3
Salut laboral	0,8
Llevadores	3,3

Vellesa [Prevenció] 14/15	
Prevenció de conductes dependents	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	34,4
Geriatria	38,8
Pediatria	0,0
Salut mental	22,8
Salut laboral	3,2
Llevadores	0,8

Vellesa [Atenció a la Persona Malalta] 1/6	
Assessorament i consell a la demanda	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	41,8
Geriatria	46,6
Pediatria	0,0
Salut mental	8,0
Salut laboral	1,2
Llevadores	2,4

Vellesa [Atenció a la Persona Malalta] 4/6	
Acollida a la persona amb problema de salut agut	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	44,4
Geriatria	40,5
Pediatria	0,0
Salut mental	11,2
Salut laboral	0,8
Llevadores	3,1
Vellesa [Atenció a la Persona Malalta] 5/6	
Atenció a la persona amb problema de salut agut	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	42,2
Geriatria	41,1
Pediatria	0,0
Salut mental	12,0
Salut laboral	3,1
Llevadores	1,6
Vellesa [Adaptació funcional i de rol] 4/13	
Ajuda en l'adquisició de màxima autonomia	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	34,4
Geriatria	48,4
Pediatria	0,0
Salut mental	12,8
Salut laboral	0,4
Llevadores	4,0
Vellesa [Adaptació funcional i de rol] 6/13	
Atenció a la demanda espontània	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	45,8
Geriatria	38,3
Pediatria	0,0
Salut mental	11,3
Salut laboral	0,0
Llevadores	4,6
Vellesa [Rehabilitació] 1/4	
Ajuda a la incorporació al rol i a l'estructura social e	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	40,4
Geriatria	41,7
Pediatria	0,0
Salut mental	12,9
Salut laboral	4,6
Llevadores	0,4
Vellesa [Rehabilitació] 3/4	
Ajuda a la incorporació al rol i a l'estructura social e	
Choices	Score
Familiar i Comunitària	28,2
Geriatria	28,4
Pediatria	0,0
Salut mental	41,4
Salut laboral	2,0
Llevadores	0,0

BIBLIOGRAFIA

BIBLIOGRAFIA

- Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Barcelona. El COIB i les especialitats infermeres. [Internet]. Barcelona: Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Barcelona, 2022. Disponible a: https://pbcoib.blob.core.windows.net/coib-publish/invar/2aa50aad-325a-44be-bcb0-bffd8a782c26. [Consultat: 31 març 2023]
- Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya. Consell d'Infermers. Competències de la professió infermera. [Internet]. Barcelona: Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya, 1997. Disponible a: https://www.consellinfermeres.cat/ca/documents-categoria/competencies-de-la-professio-infermera/. [Consultat: 31 març 2023]
- Espelt Aluja P, Jodar Solà G, Balaguer Cerdà N. Aportació de la infermera en l'atenció primària de salut. [Internet]. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Secretaria d'Estratègia i Coordinació, Direcció Estratègica d'Infermeria, 2010. Disponible a: https://pbcoib.blob.core.windows.net/coib-publish/invar/abbd626d-80e1-46df-9bc4-0c3b6e1485a9 [Consultat: 31 març 2023]
- Hovenga, E. J. S. Planificación de cuidados en enfermería basada en datos. Barcelona : Elsevier, 2022.
- Juve E. Plans de cures estandarditzats per a malalts hospitalitzats. Programa Ares d'harmonització d'estàndards de cures infermeres dels hospitals de l'Institut Català de la Salut.[Internet]. Barcelona: Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Institut Català de la Salut, 2013. Disponible a: http://ics.gencat.cat/web/.content/Documents/Planscures.pdf. [Consultat: 31 març 2023]
- Monguet Fierro JM, Trullols Farreny E, Trejo Omeñaca A. Future Desing. Barcelona: Iniciativa Digital Politècnica. Oficina de Publicacions Acadèmiques Digitals de la UPC, 2022.
- Monguet JM, Trejo A, Martí T. Enginyeria de la participació. Intel·ligència col·lectiva per a la innovació en salut. Vilanova i la Geltrú: Onsanity Solutions, 2020.
- Ríos A, Artigas M, Juvé E. Plans de cures estandarditzats per a persones ateses en atenció primària. Programa ARES d'harmonització d'estàndards de cures infermeres en l'atenció primària (ARES-AP) [Internet]. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Institut Català de la Salut, 2012. Disponible a: http://ics.gencat.cat/web/.content/Documents/assistencia/Plans-de-cures-estandarditzats_atencio-primaria_ARES.PDF [Consultat: 31 març 2023]