

# Guia d'acollida

PIR

2020

Maig de 2020

## Índex

<b>1. Benvinguda</b>	<b>3</b>
<b>2. L'INAD (Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions)</b>	<b>4</b>
2.1. Ubicació	4
2.2. Centres	4
2.3. Línies assistencials	10
<b>3. Organigrama</b>	<b>11</b>
<b>4. Qui som (STAFF)</b>	<b>12</b>
4.1. Direcció	12
4.2. Atenció Comunitària i Programes Especials	12
4.3. Atenció Hospitalària	14
4.4. Atenció a les Addiccions	15
4.5. Atenció a Trastorns Cognitius i Psicogeriatria	16
4.6. Atenció a la Rehabilitació psiquiàtrica	16
4.7. Especialistes en Formació	17
<b>5. Tipus d'activitat assistencial i docent</b>	<b>18</b>
5.1. Activitat Assistencial	18
5.2. Activitat Docent	20
<b>6. El pla de formació</b>	<b>24</b>
6.1. Les rotacions	24
6.2. Objectius específics de les rotacions	31
6.3 L'Atenció Continuada	39
6.4. Criteris d'avaluació dels residents	43
6.5. Revisió de les qualificacions	44
<b>7. Aspectes generals:</b>	<b>45</b>
7.1. Horari	45
7.2. Dies lliure disposició (LD)/vacances	45
7.3. Servei de Psiquiatria i Toxicomanies de l'Hospital del Mar	45
7.4. Centres Assistencials Dr. Emili Mira i López (CAEMIL)	46
<b>8. Bibliografia recomanada</b>	<b>47</b>
<b>9. Annexes:</b>	<b>57</b>
9.1. Informe d'avaluació de rotació	57
9.2. Informe avaluació tutor anual	59

## 1. Benvinguda

---

Benvinguts/des a l'Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions, l'INAD.

En aquest document, adreçat a aquells qui arribeu de nou, intentem oferir-vos ajuda per facilitar-vos la feina i la formació durant el període de residència que acabeu d'iniciar amb nosaltres. Trobareu informació detallada sobre l'Institut i complementària a la que us aporta la Guia d'Acollida del resident que elabora la Comissió de Docència dels Hospitals del Parc de Salut Mar, de caràcter més general i comú.

Com ja sabeu, la Psiquiatria és una especialitat amb una sèrie d'aspectes que la diferencien d'altres especialitats mèdiques i quirúrgiques. Els trastorns mentals inclouen un ventall ampli de patologies i factors psíquics i socials, per la qual cosa els psiquiatres treballem en estreta relació amb d'altres professionals de la salut mental. Així, compartireu la residència amb altres especialistes en formació (PIR i EIR).

Esperem que els propers anys de convivència amb nosaltres siguin molt fructífers en la vostra formació. L'etapa PIR és curta i teniu l'obligació d'aprofitar-la al màxim.

Ben cordialment,

Tutor/es PIR de l'INAD

Una abraçada,

## 2. L'INAD (Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions)

---

Actua en l'àmbit territorial de la Regió Metropolitana de Barcelona i focalitza la seva activitat majoritàriament en l'Àrea de Barcelona Litoral Mar i en els Sectors Sanitaris del Barcelonès Nord (Santa Coloma de Gramenet, Badalona i Sant Adrià del Besòs) i Baix Maresme (Montgat, Tiana). La població del territori de referència es situa al voltant dels 700.000 habitants.

L'Institut té com a objectius l'atenció clínica, el diagnòstic i el tractament, de manera personalitzada, eficaç, eficient i segura, de les persones de les comunitats de referència que pateixen trastorns psiquiàtrics (incloent-hi les addiccions) o que es situen en risc identificable de patir-ne, incorporant-hi, també, el pronòstic i el curs de la malaltia com a eines de gestió clínica.

### 2.1. Ubicació

L'INAD està conformat per diferents centres i dispositius assistencials del Parc de Salut Mar:

- Hospital del Mar.
- Centre Dr. Emili Mira.
- Centre Fòrum Hospital del Mar.
- Centres de Salut Mental d'Adults (CSMA), infantils i juvenils (CSMIJ) i d'addiccions (CAS).
- Hospital de Dia Infantojuvenil Litoral Mar.

### 2.2. Centres

#### Hospital del Mar

---

**Passeig Marítim, 25-29, 08003 Barcelona. Telèfon 932 483 175**

- Hospitalització d'aguts (UH 80).
- Unitat de Desintoxicació Hospitalària (UH 07).
- Consultes Externes de Psiquiatria.
- Ambulatori d'Unitat de Crisi.
- Unitat de Salut Perinatal.
- TECs / Tractaments biològics.
- EMSE.
- Unitat d'Hospitalització Domiciliària de Psiquiatria.

- Unitat d'Ansietat.
- Urgències Generals i de Psiquiatria.
- Psiquiatria d'Enllaç i d'Interconsulta.
- CAS Barceloneta.

La **Unitat d'Hospitalització d'aguts 80** es compon de 32 llits i està situada a la vuitena planta de l'Hospital del Mar.

La Unitat de **Desintoxicació Hospitalària**, situada a la planta baixa, es compon de 5 llits. La secretaria, els despatxos de Direcció i una sala de reunió es troben ubicats a l'altell situat sobre aquesta unitat d'hospitalització.

Els despatxos de visita de **Consultes Externes** (CCEE), de l'ambulatori d'Unitat de Crisi i de la Unitat de Salut Perinatal es troben ubicats al prefabricat annex de CCEE de l'Hospital del Mar, 1r pis.

A la **Unitat de tractaments biològics**, situada a la UH08, s'aplica tractament amb TEC a pacients, tant ingressats com ambulatoris, amb la col·laboració del Servei d'Anestèsia, i altres tractaments farmacològics que requereixin observació d'Infermeria.

A la Unitat 08 també està ubicat el **CAS Barceloneta**, unitat d'atenció ambulatoria de pacients amb trastorns addictius, que dona cobertura a l'àrea bàsica de la Barceloneta.

L'equip de l'**EMSE** s'ubica al prefabricat contigu als vestuaris femenins i a la UH08 (despatxos de visita mèdica). Els mateixos professionals de l'equip EMSE atenen la Unitat d'Hospitalització Domiciliària de Psiquiatria.

L'activitat de la **Unitat d'Ansietat** es desenvolupa a la UH08.

Les **urgències psiquiàtriques** formen part del Servei d'Urgències comú de l'Hospital i disposen de 4 boxs i de dos despatxos mèdics.

L'activitat d'**interconsulta de Psiquiatria i Addiccions** es desplega diàriament a l'hospitalització i hi ha programes de psiquiatria d'enllaç ambulatoris amb la Unitat del Dolor, Cirurgia bariàtrica, Oncologia, Epilèpsia resistent i interconsulta amb altres serveis hospitalaris.

La **biblioteca del Campus Universitari Mar** està situada al carrer Dr. Aiguader, 80. Telèfon 933163535.

A la biblioteca trobareu una col·lecció bibliogràfica de biomedicina, actualitzada i en diferents formats: llibres, publicacions en sèrie, DVD i d'altres:

- Recursos en format paper: tot al vostre abast, de lliure accés i referenciats al Catàleg de la Biblioteca de la UPF-UAB.
- Recursos electrònics:
  - × Recursos electrònics del Parc de Salut Mar: accessibles des de les instal·lacions de la Biblioteca i des dels ordinadors connectats a la xarxa informàtica del Parc de Salut Mar, mitjançant el Catàleg de revistes del Parc de Salut Mar (C17).
  - × Recursos electrònics de la UAB i de la UPF: accessibles des de les instal·lacions de la Biblioteca.

L'horari és de dilluns a divendres no festius, de 08:00 a 21:00 hores.

La cafeteria menjador està situada a la planta baixa i està oberta de 07:15 a 23:30 hores.

## **Centre Dr. Emili Mira**

**Prat de la Riba, 171, 08921 Santa Coloma de Gramenet. Telèfon 934 628 900**

- **Unitat d'Hospitalització d'Aguts** amb 42 llits, dividida en dues plantes (H2 i H6). Actualment hi ha dues unitats d'hospitalització d'aguts diferenciades als CAEM de manera que els pacients que requereixen un ingrés psiquiàtric breu són assignats a una o altra unitat en funció de la gravetat dels símptomes, i/o, la necessitat de cures.
  - × **Unitat Semioberta d'aguts (24 llits):** ofereix atenció al pacient en el moment psicopatològic en què necessita unes cures més intensives per presentar una psicopatologia més greu, amb risc de conductes disruptives. Es tracta d'una unitat de porta tancada amb horaris preestablerts de sortides i de visites, així com d'activitats terapèutiques proposades.
  - × **Unitat Oberta d'aguts (18 llits):** ofereix atenció a pacients que ja han superat/millorat la situació de risc, o bé aquells en què la seva situació psicopatològica no requereix de mesures tan intensives. En aquesta unitat els pacients poden entrar i sortir lliurement en un horari ampli preestablert. D'aquesta manera, de 9:30 a 19:45 h les portes de la unitat romanen obertes, a excepció de l'hora del dinar (de 13:00 a 14:30 h). El pacient ha d'avisar

als professionals d'infermeria sempre que marxen i tornen per tal de saber en tot moment qui està i qui no està a la unitat.

- Unitat de **Patologia Dual** (H5), amb 13 llits.
- **Hospital de Dia** de Salut Mental de Santa Coloma. Disposa de 25 places.
- Unitat d'Hospitalització de **Subaguts** (H1), amb 19 llits.
- Unitats d'**Alta Dependència i llarga estada** Psiquiàtrica, amb 154 llits.
- Centre de **Rehabilitació Comunitària**, amb 24 places.
- Llar **residència TMS** Núria, amb 30 places.
- **Mitjana Estada Psicogeriàtrica**, amb 40 llits.
- **Llarga Estada Psicogeriàtrica**, amb 40 llits de llarga estada.
- Unitat d'**Hospitalització Domiciliària** de Psiquiatria.
- **Hospital de Dia Psicogeriatria**, amb 30 places.
- **EAIA**, Equip d'Atenció Integral Ambulatòria.
- **CAS** Santa Coloma de Gramenet.

En el marc de la **Unitat Integrada de Psiquiatria d'Adults de l'Hospital Germans Trias i Pujol i el Centre Dr. Emili Mira** l'atenció de les urgències psiquiàtriques dels pacients del Barcelonès Nord es du a terme a l'Hospital Germans Trias i Pujol. El 08 de febrer de 2018 es va signar, a través del Departament de Salut, un acord de col·laboració docent amb l'Hospital Germans Trias i Pujol, de manera que els MIR de Psiquiatria de l'INAD realitzen un 50% de les seves guàrdies en aquest hospital.

### **Centre Fòrum Hospital del Mar**

**Llull, 410, 08019 Barcelona. Telèfon 933 268 500**

- Unitat de **Subaguts**.
- Unitat d'**Alta Dependència** Psiquiàtrica.
- Unitat de **Patologia Dual**.
- **Hospital de Dia**.
- **CSMA** Sant Martí Sud.
- **CAS** Fòrum – Sant Martí.
- **Sala de Reducció de Danys**.

El Centre Fòrum acull atenció socio sanitària i serveis d'atenció a la salut mental i les addiccions.

A la cinquena planta disposa de 20 llits d'hospitalització de malalts psiquiàtrics subaguts, 10 llits d'Alta Dependència Psiquiàtrica i, de forma independent, 11 llits de Patologia Dual i un Hospital de Dia, amb 12 places.

El centre disposa de cafeteria.

L'oficina de RRHH es troba a la planta baixa de l'edifici i els serveis administratius i despatxos de Direcció a la primera planta.

Centre d'Atenció i Seguiment (CAS) Fòrum - Sant Martí, al qual s'accedeix per una entrada independent al carrer Lull.

Centre de Salut Mental d'Adults Sant Martí Sud, situat a la planta baixa del Centre Fòrum i amb entrada des d'Admissions.

Consultes externes de Programes especials (PAIGUM d'atenció a Guàrdia Urbana, programa ESPAI d'atenció a MMEE, PRE-B, PAIPEM i Programa TLP), situats en despatxos de la planta baixa.

## **Centres de Salut Mental d'adults (CSMA), infantojuvenils (CSMIJ) i addiccions (CAS)**

**Centre de Salut Mental d'adults de Sant Martí Sud.** Centre Fòrum Hospital del Mar. Carrer Lull, 410, 08019 Barcelona, telèfon 933 268 508. El Centre de Salut Mental disposa de despatxos mèdics, d'infermeria, sala de reunions i grups i sala d'espera per a pacients. Disposa d'un Pla de Serveis individualitzats (PSI).

**Centre de Salut Mental d'adults Sant Martí Nord.** Carrer Concili de Trento, 25, 08018 Barcelona, telèfon 933 037 350. Disposa de despatxos mèdics, d'infermeria, sala de reunions i grups i sala d'espera per a pacients.

**Centre de Salut Mental d'adults La Mina.** Pl. Maria Àngels Rosell Simplicio, 1, 3r, 08930 Sant Adrià del Besòs, telèfon 933 812 846. Disposa de despatxos mèdics, d'infermeria, sala de reunions i grups i sala d'espera per a pacients. Està integrat a l'ABS La Mina.

**Centre de Salut Mental d'adults Santa Coloma de Gramenet.** Carrer Irlanda, 79, 08922 Santa Coloma de Gramenet, telèfon 934 665 700. Disposa de despatxos mèdics, d'infermeria, sala de reunions i grups i sala d'espera per a pacients. Disposa d'un PSI.



**Centre de Rehabilitació.** Provisionalment instal·lat al Centre Cívic del Fondo, carrer Wagner, 19, 08923 Santa Coloma de Gramenet, telèfon 933 92 84 63.

**Centre de Salut Mental infantil i juvenil de Sant Martí Sud-Nord.** Carrer Ramón Turró, 337-339, 08019 Barcelona, telèfon 934 465 706.

**Centre de Salut Mental infantil i juvenil de Ciutat Vella.** Av. de les Drassanes, 17, 08001 Barcelona, telèfon 932 958 671.

**Centre de Salut Mental infantil i juvenil de La Mina.** Pl. Maria Àngels Rosell Simplicio, 1, 3r, 08930 Sant Adrià del Besòs, telèfon 933 812 846.

**CAS Barceloneta.** Hospital del Mar. Passeig Marítim, 25-29, 08003 Barcelona, telèfon 932 483 107. El CAS està situat a la UH08 de l'Hospital del Mar. Consta de despatxos mèdics i d'infermeria, una sala per a grups i la zona de dispensació de metadona.

**CAS Extracta-La Mina.** Carrer del Mar, s/n, 08930 Sant Adrià del Besòs, telèfon 933 812 240. Integrat a l'ABS La Mina.

**CAS Fòrum.** Carrer Llull, 410, 08019 Barcelona, telèfon 933 268 561. Integrat a l'edifici del Centre Fòrum.

**CAS Santa Coloma de Gramenet,** situat al Centre Dr. Emili Mira, Prat de la riba, 171, 08921 Santa Coloma de Gramenet, telèfon 934 628 916.

**Centre de reducció de danys REDAN La Mina,** Avinguda Manuel Fernández Márquez, s/núm. (davant núm. 45), telèfon 93 462 48 11.

## **Hospital de Dia Infantojuvenil**

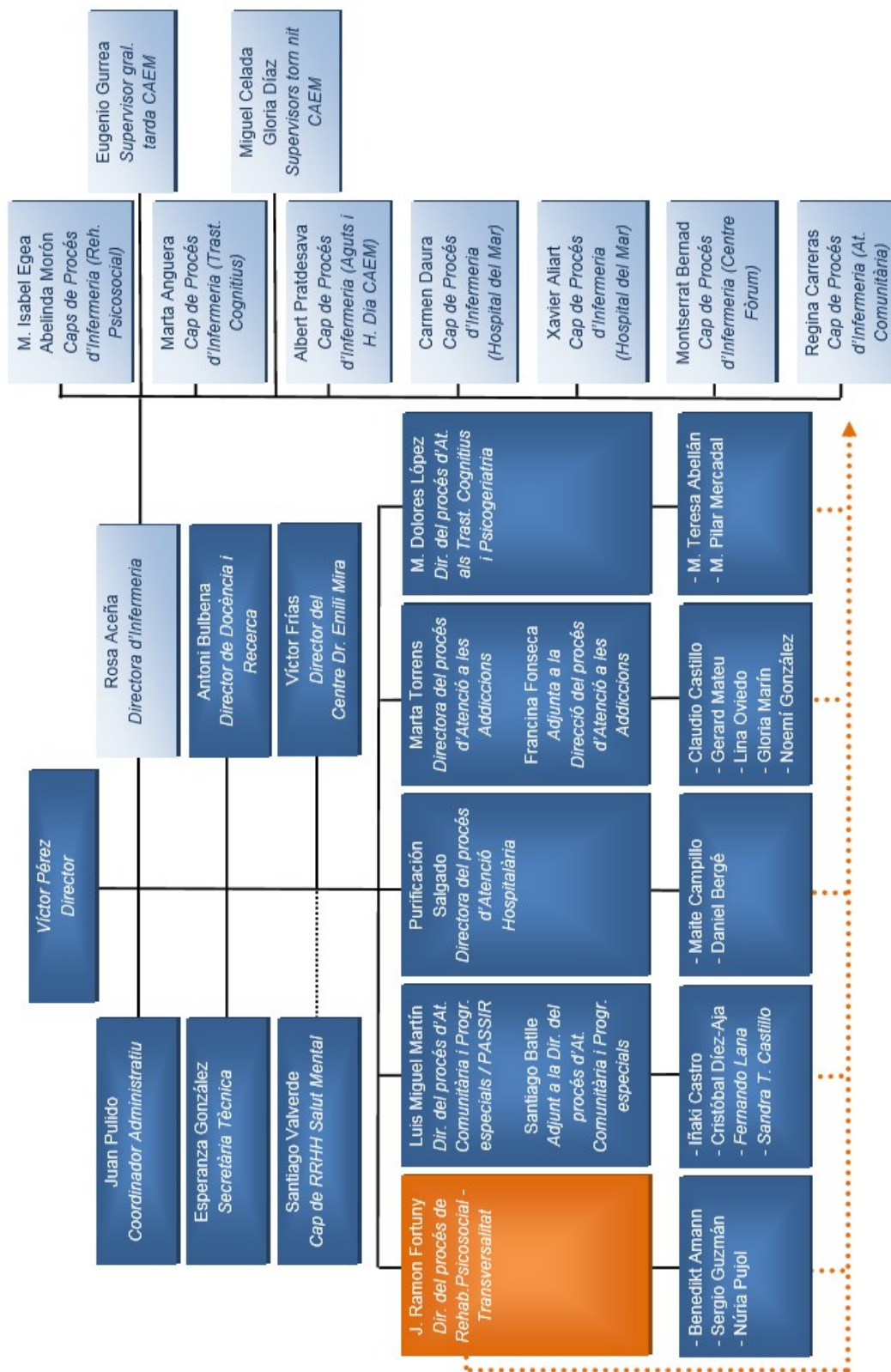
**Hospital de Dia Infantojuvenil Litoral Mar (15 places).** Davant del Portal Nou, s/núm. 08003 Barcelona, telèfon 933 105 506. L'hospital disposa de despatxos mèdics, d'infermeria, sala de reunions, sala d'educació i sala d'espera per a pacients.

### **2.3. Línies assistencials**

En aquest moment l'estructura de l'assistència de l'Institut està dividida en 5 línies principals d'atenció:

- × **2.3.1. Procés d'Atenció Hospitalària (Urgències i Aguts)**
- × **2.3.2. Procés d'Atenció a les Addiccions**
- × **2.3.3. Procés d'Atenció Comunitària i Programes Especials**
- × **2.3.4. Procés d'Atenció a la Rehabilitació Psiquiàtrica**
- × **2.3.5. Procés d'Atenció als trastorns cognitius i Psicogeriatria**

### 3. Organigrama



## 4. Qui som (STAFF)

### 4.1. Direcció

L'Institut depèn de la Gerència del Parc de Salut Mar. La Comissió de Direcció de l'INAD està presidida pel director de l'Institut.

- × *Director:* Víctor Pérez Sola
- × *Director emèrit de Docència i Recerca:* Antonio Bulbena Vilarrasa
- × *Directora d'Infermeria:* Sra. Rosa Aceña i Domínguez
- × *Director del procés d'Atenció a la Rehabilitació psiquiàtrica:* Joan Ramon Fortuny i Olivé
- × *Director del procés d'Atenció Comunitària i Programes Especials:* Luis Miguel Martín i López
- × *Adjunt a la Direcció del procés d'Atenció Comunitària i Programes Especials:* Santiago Batlle Vila
- × *Directora del procés d'Atenció Hospitalària (Urgències i Aguts):* Purificación Salgado Serrano
- × *Directora del procés d'Atenció a les Addiccions:* Marta Torrens i Mèlich
- × *Adjunta a la Direcció del procés d'Atenció a les Addiccions:* Francina Fonseca Casals
- × *Directora del procés d'Atenció als Trastorns Cognitius i Psicogeriatria:* Dolors López Villegas
- × *Coordinador administratiu:* Juan Pulido Rodríguez
- × *Secretària tècnica:* Esperanza González Fernández

### 4.2. Atenció Comunitària i Programes Especials

<b>Centre Fòrum</b>	Montserrat Ibarra	Psiquiatra	Espai-Paigum-PreB
	Adelina Abellanas	Psicòloga clínica	Espai-Paigum-PreB
	Juan Alberto Estallo	Psicòleg clínic	Paigum
	Begoña Villoria	Psicòloga clínica	Paigum
	Benedikt Amann	Psiquiatre	Hospital de Dia
	Carme Masferrer	Psicòloga clínica	Hospital de Dia
<b>Hospital del Mar</b>	David Córcoles	Psiquiatre	EMSE/HAD
	Jordi León	Psiquiatre	EMSE/HAD
	Agnès Sabaté	Psiquiatra	EMSE/HAD
	Laura Martínez	Psiquiatra	Unitat Ansietat
	Jacobo Chamorro	Psicòleg clínic	Unitat Ansietat

<b>Centre Dr. Emili Mira</b>	Fernando Lana	Psiquiatre	Hospital de Dia
	Josep Martí	Psiquiatre	Hospital de Dia
	Carmen Sánchez	Psicòloga clínica	Hospital de Dia
	Andrea Irimia	Psiquiatra	HAD
	Ezequiel Pérez	Psiquiatre	HAD
<b>Hospital de Dia Infantojuvenil</b>	Iziar Ezquiaga	Psiquiatra	
<b>Litoral Mar</b>	Anna Vilar	Psicòloga clínica	
<b>CSMA Sant Martí Sud</b>	Iñaki Castro	Psiquiatre/Coordinador	
	Juan Castaño	Psiquiatre	
	Rosa Mas	Psiquiatra	
	Laura Martínez	Psiquiatra	
	Montserrat Vila	Psicòloga clínica	
	Miguel Gárriz	Psicòleg clínic	
	Roser Cirici	Psicòloga clínica	
	M. Jesús Blasco	Psicòloga clínica	
	Vanesa Gallardo	Treball social	
<b>CSMA Sant Martí Nord</b>	Cristóbal Díez-Aja	Psiquiatre/Coordinador	
	Miren Jáuregui	Psiquiatra	
	Alberto Matías	Psiquiatre	
	Silvia Gasque	Psiquiatra	
	M. Jesús Blasco	Psicòloga clínica	
	Rocío Guardiola	Psicòloga clínica	
	Laura García	Treball social	
<b>CSMA-CSMIJ La Mina</b>	Sílvia Gasque	Psiquiatra	
	Montserrat Ibarra	Psiquiatra	
	Maria Llobet	Psiquiatra	
	Begoña Villoria	Psicòloga clínica	
	Esther Baeza	Psicòloga clínica	
	Montserrat Vila	Psicòloga clínica	
	Rosario Padilla	Treball social	
	Magdalena Marrón	Treball social	
<b>CSMIJ Ciutat Vella</b>	Maria Llobet	Psiquiatra	
	Patricia Novo	Psicòloga clínica	
	Isabel Gómez	Psicòloga clínica	
	Cristina Fresno	Psicòloga clínica	
	Eva García	Treball social	

<b>CSMA Santa Coloma de Gramenet</b>	Sandra Teresita Castillo	Psiquiatra/Coordinadora
	José Manuel López	Psiquiatre
	Estanislao Mur	Psiquiatre
	Lourdes Ayllon	Psicòloga clínica
	Rosario Ventosa	Psicòloga clínica
	Xènia Lara	Psicòloga clínica
	Rosario Padilla	Treball social
	Magdalena Santamaria	Treball social
<b>CSMIJ Sant Martí Sud-Nord</b>	Santiago Batlle	Adjunt a la Direcció
	M. Teresa Nascimento	Psiquiatra
	Ana Vilar	Psicòloga clínica
	Laura Díaz	Psicòloga clínica
	Esther Baeza	Psicòloga clínica
	Ana Salvador	Psicòloga clínica
	Helena Navarro	Psicòloga clínica
	Magdalena Marrón	Treball social
<b>ASSIR</b>	Sonia García	Psicòloga clínica
	Susanna Garcia	Psicòloga clínica
	Maribel Fernández	Psicòloga clínica
	Conxita Faro	Psicòloga clínica
	Carmen San Benito	Psicòloga clínica
	Begoña Villoria	Psicòloga clínica
	Mònica Astals	Psicòloga clínica

### 4.3. Atenció Hospitalària

<b>Hospital del Mar</b>	Daniel Bergé	Psiquiatre i referent
	Pilar Álvarez	Psiquiatra
	Anna Mané	Psiquiatra
	Carles Masip	Psiquiatre
	José M. Ginés	Psiquiatre
	Sílvia Oller	Psiquiatra
	Luis González	Psiquiatre
	M. Teresa Legido	Psicòloga clínica
	Sara Porta	Treball social

<b>Centre Dr. Emili Mira</b>	Maite Campillo	Psiquiatra i referent
	Roberto Sánchez	Psiquiatre
	Alfons Rodríguez	Psiquiatre
	Clara Monserrat	Psiquiatra
	Gemma Hurtado	Psiquiatra
	Núria Pujol	Psicòloga clínica
	Tamara Vates	Treball social

#### 4.4. Atenció a les Addiccions

<b>Hospital del Mar</b>	Francina Fonseca	Adjunta a la Direcció
	Fernando Dinamarca	Psiquiatre
	Gloria Marín	Psiquiatra
	Rebeca Alayón	Psiquiatra
<b>UPD Centre Fòrum</b>	Adriana Farré	Psiquiatra
<b>UPD Centre Dr. Emili Mira</b>	Gerard Mateu	Psiquiatre
	Rosa Sauras	Psiquiatra
<b>CAS Barceloneta</b>	Francina Fonseca	Adjunta a la Direcció
	Claudio Castillo	Psiquiatre
	Gloria Marín	Psiquiatra
	Fernando Dinamarca	Psiquiatre
	Rebeca Alayón	Psiquiatra
	Gabriel Vallecillo	Internista
	Joana Valencia	Psicòloga clínica
	M. Dolores Sánchez	Treball social
<b>CAS Extracta La Mina</b>	Rebeca Alayón	Psiquiatra
	Ana Coratu	Psiquiatra
	María Carou	Psicòloga
	Susana Jornalé	Educadora social
	Laura Oliva	Treball social
	Júlia Gay	Treball social
<b>CAS Fòrum</b>	Claudio Castillo	Psiquiatre i referent
	María Robles	Psiquiatra
	Gabriel Vallecillo	Internista
	Joana València	Psicòloga clínica
	Esperanza González	Treball social

<b>CAS Santa Coloma de Gramenet</b>	Lina Oviedo	Psiquiatra
	Sandra García	Psiquiatra
	Gabriel Vallecillo	Internista
	María Carou	Psicòloga clínica
	Laura Oliva	Treball Social

#### 4.5. Atenció a Trastorns Cognitius i Psicogeriatría

<b>Centre Dr. Emili Mira</b>	Edith García	Psiquiatra
	Agustín Sorrentino	Neuròleg
	M. Teresa Abellán	Neuròloga i referent
	Eva Carballido	Metgessa Família
	Gabriel Vallecillo	Internista
	M. Isabel Martínez	Psicòloga
	Josep Deví	Psicòloga
	M. Pilar Mercadal	Geriatra i referent
	Claudia Béjar	Geriatra
	Rosario Dorantes	Geriatra
	Sonia González	Treball Social
	M. Paz Piñeiro	Treball Social

#### 4.6. Atenció a la Rehabilitació psiquiàtrica

<b>Centre Dr. Emili Mira</b>	Cristina Macías	Psicòloga clínica
	Eduard Jové	Psiquiatre
	Marta Martín	Psiquiatra
	Antonio Luis Palomo	Psiquiatre
	Jordi Pagerols	Psiquiatra
	Elisenda Carrió	TS Medicina
	Montserrat Pérez	Geriatra
	Alicia Casals	Treball Social
	Núria Ballester	Treball Social
	Mercedes Toquero	Treball Social
	Marta Vallvé	Treball Social
	<b>Centre Fòrum</b>	Benedikt Amann
Olivia Orejas		Psiquiatra
Carlos Mizrahi		Psiquiatre
Carme Masferrer		Psicòloga clínica
Vanessa Gallardo		Treball Social



### 4.7. Especialistes en Formació

<b>MIR 4</b>	Mariona de Dios Eila Monteagudo Santiago Pérez Amira Trabsa David Sanagustín	<b>MIR 2</b>	Maria Calls Ana Pérez Diego García Carla Llimona Francesc Casanovas
<b>MIR 3</b>	María Roldán Juan José Fuentes M. Paz Frings Isabel Elisa González	<b>MIR 1</b>	Cristina Muro Alba Llimona Josep Mayans Juan Peñalver Laura Vargas
<b>PIR 4</b>	Carlos Cedrón Anna Massó	<b>PIR 2</b>	María Polo
<b>PIR 3</b>	Ana María Rodríguez	<b>PIR 1</b>	Georgina Sánchez Irina Rodríguez
<b>EIR 1</b>	Rocío Castillo Andrea Sevilla Teresa Cuartero Aida Navarro Aitor Núñez	<b>EIR 2</b>	Miguel Vicente Ana Revilla María Antón María Torrecillas Laura Ojeda

## 5. Tipus d'activitat assistencial i docent

### 5.1. Activitat Assistencial

Les **Unitats d'Hospitalització de l'Hospital del Mar** i del **Centre Dr. Emili Mira** són unitats d'hospitalització de malalts psiquiàtrics aguts. Les principals patologies que tracten són: trastorn esquizofrènic, trastorns afectius (bipolar o depressió unipolar), d'altres trastorns psicòtics, trastorns psiquiàtrics derivats de l'abús de substàncies i trastorns de la personalitat en situació de crisi. A les Unitats de Patologia Dual s'atenen els pacients amb comorbiditat d'abús-dependència de tòxics i trastorn mental descompensat. A les **Unitats d'Hospitalització de l'Hospital del Mar** es poden veure, com a tret diferencial, algunes patologies associades o relacionades amb malalties orgàniques, alhora que es desenvolupa la interconsulta a l'hospital general, repartida entre interconsulta d'adiccions i interconsulta de psiquiatria general.

Les **Unitats d'Hospitalització a Domicili de Psiquiatria (HAD)** són un dispositiu adreçat a aquells pacients amb Trastorn Mental Sever de la zona litoral de la ciutat de Barcelona (Ciutat Vella i Sant Martí) i Santa Coloma de Gramenet, que presenten una situació que sobrepasa les possibilitats d'atenció ambulatoria i com alternativa a l'hospitalització convencional. Els objectius són: disminuir els ingressos dels CSMA, escurçar el temps d'ingrés en la unitat d'aguts i possibilitar el tractament a aquells pacients que no es poden desplaçar a la unitat d'aguts. La Unitat d'Hospitalització Domiciliària de Psiquiatria consta de tres equips i dona cobertura als pacients tots els dies de la setmana.

A l'**Hospital del Mar** hi ha assistència a **Urgències**. Les visites a Urgències són continuades (24h) i les visites a les plantes d'hospitalització són també diàries i es realitzen durant el matí. S'intenta acabar la visita als malalts hospitalitzats abans de les 13:00 hores per donar temps a Farmàcia a introduir els canvis en les pautes farmacològiques. Des de les 11:30 hores en endavant es realitza la major part de l'activitat ambulatoria (pacients en seguiment o atenció a familiars de malalts hospitalitzats).

Amb la creació de la **Unitat Integrada de Psiquiatria d'Adults de l'Hospital Germans Trias i Pujol i el Centre Dr. Emili Mira** l'atenció de les urgències psiquiàtriques es du a terme en el marc de l' Hospital General.

Les **Consultes Externes (CCEE)** tenen un vessant general, molt lligat a activitats d'interconsulta de malalts complexos (visitats a més d'un servei), amb alguns programes especials (oncologia, epilèpsia, obesitat mòrbida, psiquiatria perinatal).

Els **Centres de Salut Mental d'adults (CSMA)** donen serveis d'atenció especialitzada i de suport a l'atenció primària als pacients majors de 18 anys. El seu funcionament és el d'un recurs ambulatori en Atenció Primària en salut mental de tipus comunitari, amb visites a pacients (primeres visites i successives), alhora que manté un contacte directe i de suport a l'Atenció Primària de medicina general (ABS i metges de família). Els CSMA mantenen un programa d'atenció a TMS (Trastorn Mental Sever) i alguns d'ells disposen del programa PSI (Pla de Serveis Individualitzats).

Els **Centres de Salut Mental infantils i juvenils (CSMIJ)** són el recurs d'Atenció Primària en salut mental de tipus comunitari en el cas dels nens o dels adolescents. Els CSMIJ donen serveis d'atenció especialitzada i de suport a l'Atenció Primària a pacients menors de 18 anys. L'atenció es realitza dins de la comunitat, tenint en compte tots els aspectes preventius, educatius, diagnòstics, de tractament i rehabilitadors, i en coordinació i suport amb els equipaments comunitaris.

L'**Hospital de Dia Infantojuvenil Litoral Mar** és una Unitat d'Hospitalització parcial integrada a la Xarxa de Salut Mental d'utilització pública del Servei Català de la Salut, dirigida a la població de 8 a 18 anys amb trastorns mentals i de conducta. Està orientada a tractar alteracions psicopatològiques greus, alteracions de la conducta o condicions que, per la seva complexitat clínica, presenten desadaptacions importants difícilment abordables des de l'Atenció Primària de Salut o des dels Centres de Salut Mental, per requerir d'una Intervenció intensiva i pluridimensional sense perdre el contacte amb l'entorn familiar i social. L'Hospital de Dia està format per un equip multidisciplinari de psiquiatre, psicòleg clínic, infermeria especialitzada, auxiliar de clínica i educador socials.

La **Unitat de Desintoxicació** ingressa, de forma programada, addictes a diverses substàncies, aplicant els protocols de desintoxicació pertinents. Es tracta, doncs, d'una unitat de curta estada.

Als **CAS** es fa el seguiment ambulatori d'aquells malalts amb problemes d'addicció a substàncies. Són centres d'atenció i seguiment que ofereixen tractament ambulatori especialitzat als drogodependents. Els CAS estan integrats per equips de professionals de diverses disciplines (metges, psicòlegs, treballadors socials, educadors socials, diplomats en infermeria, etc.). Poden oferir diferents modalitats de tractament: tractaments lliures de drogues, programes de manteniment amb agonistes opiacis, programes de manteniment amb antagonistes, etc.

L'**EMSE** (Equip Multidisciplinari de Suport Especialitzat) és un recurs d'atenció domiciliària, amb un equip de psiquiatre-infermer. És una eina a disposició de la xarxa assistencial per tal de facilitar

l'adherència i la vinculació al tractament d'alguns pacients greus i de donar suport a les famílies. Els mateixos professionals de l'equip EMSE atenen la **Unitat d'Hospitalització Domiciliària de Psiquiatria**.

La **Unitat d'Ansietat** és un recurs ambulatori de tractament de persones amb trastorns d'ansietat, format per un equip de psiquiatre, psicòleg i infermera. És una unitat especialitzada suprasectorial a disposició de la xarxa assistencial.

Els **Hospitals de Dia** atenen, de forma activa i integrada, pacients afectats d'un trastorn mental greu que necessiten un abordatge intensiu, durant un període de temps limitat, per tal d'estabilitzar el seu estat psicopatològic i millorar la seva qualitat de vida. L'objectiu és promoure la reinserció social, familiar i laboral i vincular la persona al seu recurs assistencial habitual.

Les **Unitats de Rehabilitació** tenen l'objectiu de prevenir el deteriorament, mantenir i millorar les habilitats individuals i la funcionalitat en pacients afectats de trastorns mentals greus, mitjançant programes individualitzats que impliquen el pacient, la família i els recursos comunitaris amb perspectiva de rehabilitació i de reinserció a la comunitat.

El **Programa ASSIR** té per objectiu l'abordatge psicològic dels trastorns relacionats amb la salut sexual i reproductiva. Està ubicat a 7 CAP i cobreix tota l'àrea metropolitana de Barcelona.

## 5.2. Activitat Docent

### Sessions-Reunions

#### Centre Fòrum

- × Sessió diària d'incidències de la guàrdia i d'ingressos, 08:15h.
- × Reunions Hospital de Dia, dimecres 14:00h, sala Hospital de Dia.

#### Hospital del Mar

- × Sessió diària d'incidències de la guàrdia i d'ingressos, 08:10h, altell de Psiquiatria.
- × Sessió clínica setmanal, dijous 08:00h, de forma alterna amb el Centre Dr. Emili Mira (sessions generals de l'INAD).
- × Tardes docents: dimarts de 14:00 a 17:00h. En aquest espai es du a terme una cerca bibliogràfica, una sessió de cassos clínics i un seminari teòric de temes diversos. Generalment a Hospital del Mar amb algunes excepcions a disponibilitat del conductor del seminari teòric.

- × Sessions científiques mensuals.

### **CSMA Sant Martí Sud**

- × Sessió clínica setmanal, dilluns 13:00h. Reunió equip setmanal, divendres 13:00h

### **Addiccions**

- × Sessió setmanal, dimecres de 14:00 a 15:00h, per revisió de primeres visites i programes assistencials (CAS Barceloneta).
- × Sessió setmanal, dilluns de 14:00 a 15:00h, per a revisió d'ingressos i de pacients (UHD).
- × Sessió dimarts de 8:00 a 9:00h, conjunta de tots els dispositius d'Addiccions (bibliogràfica, científica).
- × Sessió setmanal, dijous de 14:00 a 15:00h, per revisió de primeres visites i programes assistencials (CAS La Mina).

### **Centre Dr. Emili Mira**

- × Sessió clínica setmanal, els dijous 08:00h, de forma alterna amb l'Hospital del Mar,
- × (sessions generals).
- × Sessions bibliogràfiques, dimarts 14:00h, mitjançant videoconferència des de CAEM o Hospital del Mar.
- × Sessió diària d'incidències de la guàrdia i d'ingressos a les 8.15h.

## **Activitat formativa i docent:**

### **Sessions per a residents**

- × Programa Formatiu per a PIR (Programa Comú Complementari, organitzat per la Comissió Docència del PSMAR), vegeu la Guia general.
- × Sessions docents INAD per a residents de salut mental: sessions clíniques i bibliogràfiques que es porten a terme els dimarts de 14h a 17 h a les aules del campus Mar UAB-UPF.
- × Docència, Grup de Recerca (PRBB).
- × PIR 1: TEC Seminaris de Psicofarmacologia, Introducció a la xarxa de Salut Mental.
- × PIR 2: Revisions sistemàtiques, conceptes legals en l'atenció a la Salut Mental.

### **Curs de formació per a residents de salut mental del Departament de Salut**

- × La Societat Catalana d'Especialistes en Psicologia Clínica (SCEPC), juntament amb la Societat Catalana de Psiquiatria i Salut Mental i l'Associació Catalana d'Infermeria organitzen el curs de formació teòrica per a residents en Salut Mental (MIR de psiquiatria, PIR i EIR). El curs està organitzat conjuntament per les Unitats docents de Psiquiatria i de Salut Mental i el Departament de Salut. Les classes es duen a terme els dimecres a la tarda, de 16:00 a 19:00h, a l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Barcelona. El calendari es proporciona a l'inici de cada curs (s'inicia el mes de setembre i acaba el mes de juny).
- × La SCEPC organitza també unes sessions clíniques trimensuals amb els PIR de totes les Unitats docents catalanes a l'Acadèmia de Ciències Mèdiques (quart dimecres de cada mes a les 19:30h). Es proposa un tema i s'exposen casos clínics i revisions per a il·lustrar-lo, amb la presència d'un moderador i un discussor experts en el tema que es tracta.
- × També, des de la SCEPC, s'organitzen cursos de formació sobre temes d'actualitat rellevants i específics, així com jornades. Darrerament s'han posat en marxa també sessions on es presenten iniciatives i programes d'intervenció psicològica des dels diferents centres de la xarxa de salut mental pública catalana.

### **Cicle de conferències per a residents del Parc de Salut Mar:**

Organitzades per la Comissió de Docència del Parc de Salut Mar. Freqüència, 1 cada 2 mesos aproximadament. Durada: de 14.30 a 15.30h. Lloc: Sala Marull, Hospital del Mar. Obligatòries per a tots els residents. Actualment en revisió.

### **Coordinació amb Tutor Docent:**

Reunions de coordinació amb freqüència mensual a acordar amb cada tutor docent

- **Santiago Batlle.** Telèfon: 93 446 57 06
- **Mònica Astals.** Telèfon: 628 440 437. PASSIR Gràcia.
- **Joana Kyra.** Telèfon: 685 878 503
- **Núria Pujol.** Telèfon: 659 785 742

### **Supervisió en altres centres i avaluació de les rotacions:**

- × En totes les rotacions està previst un psicòleg clínic referent que supervisi la vostra tasca.
- × Al final de cada rotació, al igual que a tots els residents del Parc Salut Mar, se us demanarà que feu una valoració de la rotació, inclosos els referents de cada unitat. En aquesta mateixa convocatòria d'avaluació podreu avaluar al tutor docent de la vostra especialitat. Se us informarà des de la Comissió de Docència del moment en que pertoquei fer l'avaluació i la podreu realitzar via Intranet (a l'Annex teniu una còpia del full).
- × Al mateix temps, quan finalitzeu una rotació, s'enviarà al servei pel qual heu rotat un full d'avaluació, per tal que el/s tutor/s supervisor/s d'aquella unitat puguin valorar la vostra estada en el servei.
- × Les rotacions previstes i el temps d'estada en cada una d'elles les trobareu en els respectius itineraris A, B, C i D. A l'inici de la rotació es lliurarà una fotocòpia a cada un amb l'itinerari previst.

## 6. El pla de formació

---

El Pla de formació del Resident està estructurat i definit segons les indicacions de la “*Comisión Nacional de Especialidades*” del *Ministerio de Sanidad y Política Social*, que s'adjunta en l'annex. En aquest podreu consultar, tant els objectius generals de l'especialitat com els continguts específics de la formació.

### 6.1. Les rotacions

El **circuit de rotacions** és l'eix principal sobre el qual s'articula la formació especialitzada en tant que dóna el suport i aporta el marc de referència per a un aprenentatge basat en la pràctica professional amb creixents nivells d'autonomia i responsabilitat en un procés autoritzat. Les rotacions pels diferents dispositius assistencials tenen un marc definit que contribueix a que el perfil de l'especialista en psicologia clínica s'adeqüi als avenços científics, l'atenció a la salut en cada moment i la progressiva transformació de la xarxa assistencial.

Aquest itinerari està integrat pels diferents serveis i dispositius especialitzats de Salut Mental, d'altres especialitats, i d'atenció primària, que es vinculin al compliment del programa formatiu.

Al llarg de la residència, es proposen 6 possibles recorreguts formatius (**àrees de formació específica**), per tal que els residents puguin accedir a camps de desenvolupament teòric i tècnic específics de la psicologia clínica no inclosos en l'itinerari bàsic de la seva formació.

Les 6 àrees de formació específica que recomana el BOE (A-2009-10107) són:

- × Psico-oncologia
- × Neuropsicologia
- × Psicogeriatría
- × Cures Pal·liatives
- × Salut Sexual i Reproductiva
- × Trastorns de la Conducta Alimentària

La nostra Unitat Docent disposa en l'actualitat de 4 de les possibles rotacions establertes

- × Psico-oncologia



- × Cures pal·liatives
- × Neuropsicologia
- × Salut Sexual i Reproductiva

Tot i això, la relació de programes que el BOE proposa no pretén ser exhaustiva ni exclouent d'altres possibles als que el resident pugui accedir, tenint en compte les possibilitats formatives al seu abast (en la seva Unitat Docent). En tot cas, la realització d'un programa diferent dels que es proposen haurà de comptar amb l'aprovació del Tutor i de la Comissió de Docència. En el cas que es realitzi fora de la seva Unitat Docent serà considerada com a **rotació externa**.

A continuació s'exposen els quatre models d'itinerari:

- **Itinerari (A)**
- **Itinerari (B)**
- **Itinerari (C)**
- **Itinerari (D)**

**ROTACIONS PIR (202X – 202X)**

Any 202X

**MODEL INTINERARI (A) – Hospital del Mar**

	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
Gener								
Febrer								
Març								
Abril								
Maig								
Juny								
Juliol								
Agost								
Setembre								
Octubre								
Novembre								
Desembre								

Hospitalització Aguts (Hospital del Mar)  
 REF: Teresa Legido

Addiccions (Mar/Fòrum)  
 REF: Joana K. Valencia

	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
Gener								
Febrer								
Març								
Abril								
Maig								
Juny								
Juliol								
Agost								
Setembre								
Octubre								
Novembre								
Desembre								

Addiccions (Mar/Fòrum)  
 REF: Joana K. Valencia

UFISS/RHB (CAEM)  
 REF: Maribel Casamijana C. Macias

Àrees de FORMACIÓ ESPECÍFICA

PASSIR  
 REF: Momo Astals

SM Comunitària (CSMA Sant Martí Nord)

	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
Gener								
Febrer								
Març								
Abril								
Maig								
Juny								
Juliol								
Agost								
Setembre								
Octubre								
Novembre								
Desembre								

Salut Mental Comunitària / PSP (CSMA Sant Martí Nord)  
 REF: Rocio Guardiola / Susa Biasco

Infantil CSMIJ (INAD)  
 REF: S. B.

	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
Gener								
Febrer								
Març								
Abril								
Maig								
Juny								
Juliol								
Agost								
Setembre								
Octubre								
Novembre								
Desembre								

Infantil Hospital de Dia (INAD)  
 REF: S. Batlle

Infantil CS-MIJ (INAD)  
 REF: S. Batlle

Infantil Hospital de Dia (INAD)  
 REF: S. Batlle

Rotació Lliure

Programes Especials (UDA-PRGTLP) (Hospital del Mar)  
 REF (UDA): Jacobo Chamorro  
 REF (PRGTLP): Carme Sánchez

	Maig
Gener	
Febrer	
Març	
Abril	
Maig	

Hospital de Dia (Centre Fòrum)  
 REF: Carme Masferrer

Tutoria amb entrevista personalitzada

**ROTACIONS PIR (202X – 202X)**

**MODEL INTINERARI (B) - CAEM**

Any 202X		Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre				
Hospitalització Aguts (CAEM) REF: Núria Pujol									PASSIR REF: Momo Astats				
Any 202X		Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
Salud Mental Comunitària (CSMA Sant Martí Sud) REF: Roser Cirici / Miguel Garriz													
Any 202X		Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
Comunitari a CSMA REF: XXXX / Miguel Garriz	UFISS/RHB (CAEM) REF: Maribel Casamijana C. Macias	Àrees de FORMACIÓ ESPECÍFICA											
Addicions (CAEM) REF: Maria Carou													
Any 202X		Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
Infantil H. Dia (INAD) REF: S. Batlle	Infantil CSMIJ (INAD) REF: S. Batlle	Infantil (Parc Taulí) REF: Quim Puntí	Hospital de Dia (CAEM) REF: Andrea Irimia										
Any 202X		Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Tutoria amb entrevista personalitzada						Desembre
Programes Especials (UDA-PRGTLP) (Hospital del Mar) REF (UDA): Jacobo Chamorro REF (PRGTLP): Carme Sanchez													



**ROTACIONS PIR (202X – 202X)**

Any 202X		Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
----------	--	------	------	--------	-------	----------	---------	----------	----------

**MODEL INTINERARI (C) – CAEM**

PASSIR REF: Mònica Astals	Salut Mental Comunitària / PSP (CSMA Santa Coloma) REF: Xenia Lara / Miguel Garriz
------------------------------	--

Any 202X	Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
Salut Mental Comunitària / PSP (CSMA Santa Coloma) REF: Xenia Lara / Miguel Garriz												
Àrees de FORMACIÓ ESPECÍFICA												

Any 202X	Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
Programes Especials (UDA-PRGTLP) (Hospital del Mar) REF (UDA): Jacobo Chamorro REF (PRGTLP): Carme Sanchez												
Hospitalització Aguts (CAEM) REF: Núria Pujol			Infantil Hospital de Dia (INAD) REF: Santiago Batlle			UFISS/ RHB (CAEM) REF: Maribel Casamitjana Cristina Macias			Infantil CSMIJ (INAD) REF: Santiago Batlle			Infantil (P. Taulí) REF: Puntí

Any 202X	Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
ROTACIÓ LLIURE												
Addiccions (CAEM) REF: Maria Carou			Hospital de Dia (INAD) REF: Santiago Batlle			UFISS/ RHB (CAEM) REF: Maribel Casamitjana Cristina Macias			Hospital de Dia (CAEM) REF:			Hospital de Dia (CAEM) REF:

Any 202X	Gener	Febrer	Març	Abril	Maig
Tutoria amb entrevista personalitzada					

**ROTACIONS PIR (202X – 202X)**

**MODEL INTINERARI (D)- Hospital del Mar**

Any 202X		Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre			
Salut Mental Comunitària / PSP (CSMA Sant Martí Nord) REF: Rocio Guardiola / Susa Blasco												
Any 202X	Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
Salut Mental Comunitària / PSP (CSMA Sant Martí Nord) REF: Rocio Guardiola / Susa Blasco		PASSIR REF: Mònica Astals		Àrees de FORMACIÓ ESPECÍFICA								
Any 202X	Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
Hospitalització Aguts (Hospital del Mar) REF: Teresa Legido		Infantil CSMIJ (INAD) REF: Santiago Batlle		Infantil Hospital de Dia (INAD) REF: Santiago Batlle		Infantil (P. Taulí) REF: Q. Puntí		H. Dia (Fòrum) REF:				
Any 202X	Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
Hospital de Dia (Fòrum) REF: Carme Masferrer		Programes Especials (UDA-PRGTLP) (Hospital del Mar) REF (UDA): Jacobo Chamorro REF (PRGTLP): Carme Sanchez		ROTACIÓ LLIURE								
Any 202X	Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
UFISS/RHB (CAEM) REF: Maribel Casamitjana C. Macias		Addicions (Mar/Fòrum) REF: Joana K. Valencia		Tutoria amb entrevista personalitzada								



## 6.2. Objectius específics de les rotacions

### A.2 OBJECTIUS ESPECÍFICS DE CADA ROTACIÓ (hi consten els objectius dels diferents dispositius dels 4 itineraris)

**SERVEI: UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ PSIQUIATRIA**

**CENTRE: Hospital del Mar/CAEMIL**

**PERÍODE ROTACIÓ: 5 mesos**

**ANY DE RESIDÈNCIA: R1**

#### CONEIXEMENTS:

- × Atenció hospitalària i ambulatoria dels episodis psicopatològics aguts
- × Coneixement de la psicopatologia
- × Exploració psicopatològica i diagnòstic
- × Instruments d'avaluació
- × Abordatge psicoterapèutic del trastorn mental agut
- × Estratègies per resoldre la situació de crisi del pacient
- × Rol del psicòleg en el treball amb l'equip interdisciplinari
- × Atenció familiar

#### HABILITATS:

- × Procediments en l'exploració psicomètrica i psicodiagnòstic
- × Tècniques d'intervenció psicoterapèutica individual, familiar i grupal amb pacients aguts en situació de crisi.
- × Redacció d'informes clínics i psicomètrics

**SERVEI: TOXICOMANIES**

**CENTRE: CAS BARCELONETA - HOSPITAL DEL MAR**

**PERÍODE ROTACIÓ: 4 mesos**

**ANY DE RESIDÈNCIA: R1**

#### CONEIXEMENTS:

- × Diagnòstic i classificació dels trastorns per ús de substàncies
- × Diagnòstic dual en drogodependències
- × Instruments d'avaluació específics
- × Tècniques d'intervenció psicològica individual i grupal
- × Abordatge farmacològic de l'addició: teràpies substitutives
- × Xarxa i dispositius pel tractament de la problemàtica social associada

**HABILITATS:**

- × Diagnòstic dels trastorns per ús de substàncies i la patologia dual
- × Exploració psicomètrica.
- × Intervenció psicoterapèutica individual i grupal d'orientació cognitiu-conductual.
- × Elaboració d'informes que contemplin el diagnòstic, els trets de personalitat i orientin sobre el tractament a seguir.

**SERVEI: PSIQUIATRIA – REHABILITACIÓ PSICOSOCIAL (es farà conjuntament amb RHB cognitiva)**  
**CENTRE: CAEMIL**  
**PERÍODE ROTACIÓ: 2 mesos** **ANY DE RESIDÈNCIA: R1**

**CONEIXEMENTS:**

- × Procés de Rehabilitació Psicosocial de les persones amb Trastorn Mental Sever (TMS) i el model de Servei de Rehabilitació Comunitària en Salut Mental.
- × Avaluació i diagnòstic de les disfuncions cognitives, executives, emocionals i psicosocials dels pacients amb TMS.
- × Conèixer les diferents modalitats de Rehabilitació cognitiva com a tècnica que millora el funcionament cognitiu en una àmplia gamma de condicions clíniques.
- × Intervencions Psicosocials orientades als pacients i a les seves famílies.
- × Programes i models per a la reinserció social.
- × Conèixer els mecanismes de Coordinació interns i externs, així com els protocols de derivació als dispositius de la xarxa de Salut Mental.

**HABILITATS:**

- × Aplicació de tècniques específiques d'intervenció psicològica per a la reducció de dèficits Cognitius, emocionals i socials.
- × Desenvolupar i aplicar programes d'entrenament en Habilitats Socials i de comunicació i d'afrontament a l'estrès amb l'objectiu de millorar la integració social, familiar i laboral.
- × Elaboració i aplicació de Programes Psicoeducatius dirigits a potenciar i recuperar les habilitats i capacitats emocionals, socials i intel·lectuals dels pacients amb TMS.
- × Elaboració i aplicació de Programes Psicoeducatius dirigits a les famílies, amb l'objectiu de millorar el coneixement del procés de la malaltia del seu familiar, cooperar amb el tractament, per contribuir a reduir la càrrega emocional i augmentar la possibilitat de relacions afectives i de recolzament.
- × Maneig i aplicació de la Teràpia Integrada de l'Esquizofrènia (IPT).
- × Saber interpretar els resultats dels tests neuropsicològics aplicats als pacients amb TMS.



**SERVEI: PSIQUIATRIA – REHABILITACIÓ COGNITIVA– EAIA - (es farà conjuntament amb RHB cognitiva)**

**CENTRE: CAEMIL**

**PERÍODE ROTACIÓ: 2 mesos**

**ANY DE RESIDÈNCIA: R1**

**CONEIXEMENTS:**

- × Conèixer l'anamnesi bàsica a realitzar davant la sospita de deteriorament cognitiu.
- × Conèixer l'exploració neuropsicològica del pacient amb deteriorament cognitiu i la seva utilitat en el diagnòstic, diagnòstic diferencial i control evolutiu.
- × Identificar, descriure i quantificar els dèficits cognitius i les alteracions conductuals que es deriven de les lesions i disfuncions cerebrals.
- × Identificar les necessitats de rehabilitació neuropsicològica dels pacients amb afectació cerebral.
- × Conèixer la dinàmica dels grups de formació i de suport emocional dels cuidadors de pacients amb demència.

**HABILITATS:**

- × Recollida d'informació i confecció de la història clínica neuropsicològica, selecció de les proves i les tècniques de mesura adequades, l'administració i la seva interpretació.
- × Delimitació i quantificació de les funcions alterades i preservades i contribució al diagnòstic diferencial: demència versus deteriorament normal en l'envelliment o depressió.
- × Intervenció terapèutica amb l'objectiu d'optimitzar la recuperació de les funcions cognitives afectades així com facilitar estratègies que permetin compensar els dèficits. Avaluació i abordatge psicològic del cuidador principal del pacient amb demència i la seva utilitat per disminuir la sobrecàrrega emocional, augmentar els coneixements de la malaltia i millorar el maneig del pacient.
- × Maneig de les diferents modalitats d'estimulació cognitiva amb l'objectiu de mantenir l'autonomia del pacient el màxim de temps possible. Tallers de psicoestimulació, Programa psicoestimulatiu del Hospital del Dia.

**SERVEI: AREES FORMACIO ESPECIFICA**

**CENTRE: A ESCOLLIR**

**PERÍODE ROTACIÓ: 4 mesos**

**ANY DE RESIDÈNCIA: R2**

**CONEIXEMENTS:**

- × Pendent de definir quan s'esculli la rotació específica.

**HABILITATS:**

- × Pendent de definir quan s'esculli la rotació específica.

**SERVEI: CENTRE DE SALUT MENTAL ADULTS – CSMA(+ PRIMÀRIA ABS)**

**CENTRE: SANT MARTÍ NORD / SANT MARTÍ SUD/ MARTI I JULIA**

**PERÍODE ROTACIÓ: 15 mesos**

**ANY DE RESIDÈNCIA: R2-R3**

**CONEIXEMENTS:**

- × Classificació diagnòstica DSM-IV-R i CIE-10
- × Exploració psicopatològica i aproximació als instruments d'avaluació
- × Detectar les diferències de l'abordatge dels trastorns mentals en la primària respecte la intervenció en la unitat d'aguts
- × Diagnòstic, valoració i protocol d'intervenció individual, familiar i/o grupal ajustat a la problemàtica del pacient. Aprendre a transformar les queixes en objectius d'intervenció
- × Diferenciar el patiment/malestar psicològic de la presència de trastorn mental evitant la iatrogènia.
- × Conèixer el protocol d'intervenció del trastorn mental sever (TMS) i el seu abordatge ambulatori.
- × Maneig dels models d'intervenció grupal psicoeducatius i terapèutics
- × Conèixer les funcions dels diferents professionals que integren el CSMA
- × Conèixer la xarxa assistencial del districte i facilitar l'ús adequat dels recursos socials comunitaris per part dels pacients.

**HABILITATS:**

- × Avaluar, planificar i aplicar el pla terapèutic segons el diagnòstic i la individualitat del pacient.
- × Maneig de les habilitats de l'entrevista: escolta activa, acompanyament i guia i promoció de narratives alternatives
- × Pràctica de les tècniques d'intervenció grupal
- × Elaboració d'informes clínics i de derivació que contemplin l'orientació diagnòstica i l'evolució del pacient segons el pla terapèutic dissenyat.
- × Treball en equip: coordinació i col·laboració amb altres professionals del centre així com els dispositius assistencials del districte.

**SERVEI: PRIMÀRIA ABS**

**CENTRE: ABS**

**PERÍODE ROTACIÓ: 15 mesos**

**ANY DE RESIDÈNCIA: R2-R3**

**CONEIXEMENTS:**

- × Conèixer els aspectes bàsiques de l'organització de l'organització, funcionament i gestió dels Centres d'Atenció de Salut.

- × Conèixer els criteris d'interconsulta i derivació al nivell especialitzat i especialment als dispositius de Salut Mental. Interconsulta i derivació a altres recursos i professionals socials i sanitaris.
- × Adquirir coneixements sobre les psicopatologies més prevalents en Atenció Primària, i sobre el diagnòstic diferencial.
- × Adquirir coneixements sobre els trastorns somàtics associats a la patologia mental.
- × Adquirir coneixements sobre diferents tipus d'intervenció psicològica en l'àmbit d'Atenció Primària.

#### HABILITATS:

- × Participar en el funcionament dels equips multidisciplinars d'Atenció Primària.
- × Adquirir experiència en programació, organització i planificació de l'activitat assistencial de Psicologia Clínica en Atenció Primària
- × Participar en les coordinacions amb Atenció Primària col·laborant en la valoració conjunta i derivació de casos, així com en la formació dels professionals de Primària en temes relacionats amb la Psicologia Clínica.
- × Adquirir experiència en la realització de primeres visites de pacients derivats pels metges d'Atenció Primària, orientació terapèutica, i gestió del cas.
- × Conèixer i aplicar criteris d'indicació terapèutica en base a les Guies de Pràctica Clínica, el judici clínic personal, i els recursos disponibles en el territori.
- × Adquirir experiència en intervencions terapèutiques breus, i tècniques de consell i assessorament.
- × Portar a terme protocols i tècniques d'intervenció grupal en poblacions clíniques heterogènies.

**SERVEI: PSIQUIATRIA –Infantil i Juvenil**  
**CENTRE: HOSPITAL PARC TAULI Sabadell**  
**PERÍODE ROTACIÓ: 4 mesos**

**ANY DE RESIDÈNCIA: R3**

#### CONEIXEMENTS:

- × Conèixer la psicopatologia, adquirir coneixements i habilitats per a dissenyar i aplicar intervencions psicoterapèutiques en població infantil i adolescent
- × Conèixer els aspectes jurídic-legals de la pràctica clínica amb menors de 18 anys
- × Conèixer el desenvolupament evolutiu normal i saber detectar les variacions de la normalitat
- × Conèixer els principals grups de risc psicopatològics de cada etapa evolutiva
- × Conèixer i aprendre el maneig dels instruments diagnòstics, l'avaluació psicològica i les tècniques de l'entrevista clínica en població infantil i juvenil
- × Realitzar diagnòstics i redactar histories i informes clínics
- × Adquirir habilitats per a oferir orientació i suport a las famílies amb menors amb problemes psicopatològics

- × Participar en las coordinacions de casos amb altres serveis hospitalaris (interconsulta infanto-juvenil) i desenvolupar programes d'intervenció en menors hospitalitzats

**SERVEI: CENTRE SALUT MENTAL INFANTO-JUVENIL**

**CENTRE: CSMIJ Sant Martí – La Mina**

**PERÍODE ROTACIÓ: 2 mesos**

**ANY DE RESIDÈNCIA: R3**

#### **CONEIXEMENTS:**

- × Aprofundir en els coneixements de Psicologia Evolutiva.
- × Saber realitzar entrevistes clíniques en Psicopatologia Infantil
- × Reconèixer i diagnosticar les patologies més específiques de psiquiatria infantil: trastorn por dèficit d'atenció amb hiperactivitat, trastorns generalitzats del desenvolupament, trastorns de la conducta alimentaria, i d'altres trastorns (depressió, trastorns d'ansietat) en població menor de 18 anys.
- × Adquirir coneixements i habilitats envers els aspectes relacionats amb l'exploració, avaluació i el diagnòstic en la infància i adolescència.
- × Saber reconèixer i diagnosticar les patologies més específiques de psiquiatria general en el decurs de la infància o l'adolescència: esquizofrènia, trastorno bipolar, etc.
- × Criteris diagnòstics CIM 10 MIA (Classificació multiaxial per a la Infància i l'adolescència)
- × Aprenentatge en les tècniques d'avaluació psicomètrica pròpies d'aquestes etapes del desenvolupament i la realització dels informes corresponents.
- × Identificar i avaluar els perfils neuropsicològics associats als trastorns psicopatològics més prevalent en la infància i adolescència.
- × Coneixements bàsics dels tractaments farmacològics en Psiquiatria Infantil (protocol farmacològic)
- × Coneixements de les intervencions psicoterapèutiques pròpies de cadascuna de les patologies, amb les especificitats pròpies de l'etapa infantil i adolescent.
- × Intervenció Psicoeducativa i Psicoterapèutica en pares de pacients.
- × Conèixer els recursos que treballen de manera interdisciplinària en Psiquiatria Infantil: ensenyament, EAP, USEE, escoles EE, serveis socials, DGAIA, pediatria, CDIAP.

#### **HABILITATS:**

- × Realització anamnesi clínica en la infància
- × Exploració psicomètrica i diagnòstic infanto-juvenil
- × Realitzar devolucions diagnòstiques a pares i nens
- × Realitzar psicoeducació als pares
- × Realitzar psicoeducació als nens

- × Tractament psicoterapèutic individual i grupal
- × Protocol d'intervenció terapèutica en els trastorns d'alimentació
- × Elaboració d'informes que contemplin el diagnòstic, tractament terapèutic i derivació, si s'escau.
- × Contenció i suport a les famílies
- × Col·laboració en el disseny de plans terapèutics
- × Seguiment de pacients sota supervisió

**SERVEI: HOSPITAL DE DIA EN SALUT MENTAL**

**CENTRE: CAEMIL ó FÒRUM**

**PERÍODE ROTACIÓ: 4 mesos**

**ANY DE RESIDÈNCIA: R4**

**CONEIXEMENTS:**

- × Coneixement del programa general de l'Hospital de Dia.
- × Domini de la psicopatologia.
- × Instruments d'avaluació i psicodiagnòstic.
- × Tractaments Psicoterapèutics individuals i grupals.

**HABILITATS:**

- × Realització de la història clínica protocolitzada del HDA i avaluació clínica.
- × Participació en l'elaboració del Pla Terapèutic Individualitzat (PTI).
- × Seguiment individual i familiar del pacient del programa general de HDA.
- × Familiarització, administració i interpretació de la bateria psicomètrica informatitzada.
- × Participació en les activitats psicoterapèutiques grupals.
- × Adquisició d'habilitats psicoterapèutiques en intervencions de tipus individual, grupal i familiar.
- × Adquisició d'habilitats pel maneig del treball en equip.
- × Coordinació amb altres dispositius de la xarxa de Salut Mental i assistència a les reunions de circuit.
- × Adquisició d'habilitats per proposar un projecte de reinserció a recursos comunitaris i/o laborals.

**SERVEI: ASSIR**

**CENTRE: CAP PARE CLARET**

**PERÍODE ROTACIÓ: 2 mesos**

**ANY DE RESIDÈNCIA: R2**

CONEIXEMENTS

HABILITATS

**SERVEI: PSIQUIATRIA - UNITAT TLP**

**CENTRE: HOSPITAL DEL MAR**

**PERÍODE ROTACIÓ: 5 mesos**

**ANY DE RESIDÈNCIA: R4**

CONEIXEMENTS

HABILITATS

**SERVEI: PSIQUIATRIA - UNITAT D'ANSIETAT-**

**CENTRE: HOSPITAL DEL MAR**

**PERÍODE ROTACIÓ: 5 mesos**

**ANY DE RESIDÈNCIA: R4**

CONEIXEMENTS:

- × Orientació i tractament específic dels trastorns d'ansietat en població major de 18 anys

HABILITATS:

- × Diagnòstic i exploració psicopatològica en els trastorns d'ansietat
- × Protocol d'intervenció i teràpia cognitivo-conductual en els trastorns d'ansietat
- × Elaboració d'informes que contemplin el diagnòstic, l'exploració i el tractament a seguir

**SERVEI: ROTACIÓ LLIURE**

**CENTRE:**

**PERÍODE ROTACIÓ: 3 mesos**

**ANY DE RESIDÈNCIA: R4**

CONEIXEMENTS:

- × Pendent de definir quan s'esculli la rotació lliure.

HABILITATS:

- × Pendent de definir quan s'esculli la rotació lliure.

### 6.3 L'Atenció Continuada

Al 2020 s'ha rebut l'aprovació des de l'INAD per a poder implementar l'Atenció Continuada al nostre servei. L'activitat començarà a implementar-se a partir de març de 2020.

Les activitats assistencials que realitzareu com a PIR es repartiran en dues tasques diferenciades: 1) teràpia on line mitjançant el seguiment telefònic de pacients amb Trastorn Depressiu lleu/moderat: Programa *I Fight Depression* i 2) implementació de protocols de tractament grupal en horari de tarda en l'àmbit assistencial de la salut mental a primària.

#### Objectius generals d'aprenentatge:

1. Adquirir coneixements sobre l'aplicació de tractaments *on line* del Trastorn Depressiu lleu/moderat.
2. Adquirir coneixements sobre les psicopatologies més prevalents en Atenció Primària, i sobre el diagnòstic diferencial.
3. Adquirir coneixements sobre diferents tipus d'intervenció psicològica en l'àmbit de l'Atenció Primària.
4. Adquirir experiència en intervencions grupals terapèutiques breus, i tècniques de consell i assessorament.
5. Portar a terme protocols i tècniques d'intervenció grupal en poblacions clíniques heterogènies.

#### Objectius d'aprenentatge i nivells responsabilitat i seguiment programa *I Fight Depression*:

Any residència	Objectius Aprenentatge	Nivell responsabilitat	Responsable supervisió
1	Adquirir coneixements sobre l'aplicació de tractaments <i>online</i> del Trastorn Depressiu lleu/moderat	NR3: observador, acompanyant R 3-4 durant 2-3 mesos a l'inici NR2: realitzar trucades seguiment telefònic i entrada dades, supervisió R3-R4	Francesc Colom R3-R4
2	Adquirir coneixements sobre l'aplicació de tractaments <i>online</i> del Trastorn Depressiu lleu/moderat	NR2: realitzar trucades seguiment telefònic i entrada dades, supervisió R3-R4	Francesc Colom R3-R4

3	Adquirir coneixements sobre l'aplicació de tractaments <i>online</i> del Trastorn Depressiu lleu/moderat	NR1: realitzar trucades seguiment telefònic i entrada de dades	Francesc Colom R4
4	Adquirir coneixements sobre l'aplicació de tractaments <i>online</i> del Trastorn Depressiu lleu/moderat	NR1: realitzar trucades seguiment telefònic i entrada dades	Francesc Colom

**Objectius d'aprenentatge i nivells responsabilitat i seguiment en la implementació teràpia grupal en l'àmbit de la primària:**

Any residència	Objectius Aprenentatge	Nivell responsabilitat	Responsable supervisió
1	Adquirir coneixements sobre les psicopatologies més prevalents en Atenció Primària, i sobre el diagnòstic diferencial.  Adquirir coneixements sobre diferents tipus d'intervenció psicològica en l'àmbit de l'Atenció Primària.	NR3: R1 observador en el grup durant el primer grup (4 mesos), preparació material, contactar amb pacients, preparar sessions (des de l'inici)  NR2: R1 co-terapeuta juntament amb R4 (R3). Activitats a realitzar: preparació material, contactar amb pacients, preparar sessions, participar puntualment en les sessions com a co-terapeuta	Miguel Garriz i R4 Dijous tarda C Fòrum
2	Adquirir coneixements sobre les psicopatologies més prevalents en Atenció Primària, i sobre el diagnòstic diferencial.	NR2: R1 co terapeuta juntament amb R4 (R3). Activitats a realitzar: preparació material, contactar amb pacients, preparar sessions, participar puntualment en les sessions com a co terapeuta	Miguel Garriz i R3-R4 Dijous tarda C Fòrum





	Adquirir coneixements sobre diferents tipus d'intervenció psicològica en l'àmbit de l'Atenció Primària.		
3	Adquirir experiència en intervencions grupals terapèutiques breus, i tècniques de consell i assessorament.  Portar a terme protocols i tècniques d'intervenció grupal en poblacions clíniques heterogènies.	NR1: R4 (R3) terapeuta grupal juntament amb R1: Activitats a realitzar: preparació material, contactar amb pacients, preparar sessions, conducció del grup i supervisió del R1	Miguel Garriz i R4 Dijous tarda C Fòrum
4	Adquirir experiència en intervencions grupals terapèutiques breus, i tècniques de consell i assessorament.  Portar a terme protocols i tècniques d'intervenció grupal en poblacions clíniques heterogènies.	NR1: R4 (R3)terapeuta grupal juntament amb R1: Activitats a realitzar: preparació material, contactar amb pacients, preparar sessions, conducció del grup i supervisió del R1	Miguel Garriz Dijous tarda C Fòrum

### Proposta de grups a primària:

Actualment està funcionant un circuit de teràpia grupal a primària que atén als pacients de les àrees bàsiques corresponents als CSMA de Sant Martí Sud i Sant Martí Nord. Aquesta intervenció està liderada pel psicòleg Dr. Miguel Garriz, que serà la persona responsable de vetllar per la derivació de pacients als grups dirigits pels PIR, així com, fer-ne la supervisió. Els grups es portaran a terme sempre

per R3 o R4 que estaran amb un R1 o R2 que faran tasques d'observació a l'inici i de co-terapeutes més endavant (R2).

***Proposta de teràpies de grup:***

Inicialment es farà un grup basat en el Protocol Unificat de D. Barlow amb caràcter transdiagnòstic per a pacients amb trastorns d'ansietat fòbica lleus-moderats. Aquest grup anirà en paral·lel d'un grup similar que es realitza en horari de matí i que servirà per a formar-vos.

Més endavant es podrà afegir un grup de tractament que probablement serà un "Grup de Teràpia de Resolució Problemes".

***Àmbit on portar a terme els grups:***

- × Centre Fòrum els dijous per la tarda.

***Supervisió de la tasca assistencial:***

El Dr Miguel Garriz serà el responsable tant de la selecció de pacients per als grups dels PIR, com del seguiment dels mateixos. Ell serà l'adjunt que supervisarà la tasca dels residents durant l'espai d'atenció continuada una tarda a la setmana. Durant el grup, la supervisió del R1 estarà a càrrec del R4, en cap cas un R1 podrà portar a terme un grup tot sol.

***Distribució dels residents:***

La proposta és que els grups siguin conduïts sempre per un R4 (R3), amb un R1 com a co-terapeuta, depenent dels mesos de l'any, donat que els R4 realitzen la rotació lliure i marxen uns mesos del servei.

***Horari:***

Els PIR realitzaran l'AC al llarg de 2 tardes/setmana de 15 h a 20 h. (dilluns i dijous tarda)

*Es proposa repartir les hores d'AC de la següent manera:*

- × 3 h: Seguiment i supervisió de pacients del programa online I Fight Depression (dues tardes a la setmana).
- × 2 h: Realització de grups d'abordatge psicològic en el context de primària (una tarda a la setmana, dijous, que es combinarà amb el seguiment del programa online I Fight Depression). Inicialment s'iniciarà l'AC realitzant un grup/setmana, més endavant la previsió és poder fer dos grups d'abordatge psicològic/setmana.

**Programa tractament online I Fight Depression:** Donades les característiques del programa on line, els residents podran fer el seguiment telefònic dels pacients des del dispositiu per on estiguin rotant en aquell moment sempre i quan sigui un dispositiu del INAD PSMAR. En cas d'estar rotant fora del INAD PSMAR, hauran de desplaçar-se a algun dispositiu del INAD la tarda que correspongui a l'atenció continuada.

#### 6.4. Criteris d'avaluació dels residents

L'avaluació dels especialistes en formació constitueix una eina imprescindible per tal de monitoritzar l'aprenentatge i alhora garantir l'assoliment dels coneixements i habilitats propis de cada especialitat. En l'àmbit dels hospitals del Parc de Salut Mar, des de 1998 es va optar per emprar els **models genèrics d'avaluació facilitats pel Ministerio de Sanidad y Consumo**: les anomenades fitxa 1 (avaluació d'una rotació específica) i la fitxa 2 (avaluació anual). Quant a l'avaluació d'una rotació concreta, a la fitxa 1 hi ha uns ítems dins l'apartat de Coneixements i Habilitats i uns altres ítems dins l'apartat Actituds. En relació als coneixements i habilitats, cal avaluar específicament el nivell de coneixements teòrics assolits, el nivell d'habilitats adquirides, l'habilitat en l'enfocament diagnòstic, la capacitat per prendre decisions i la utilització racional de recursos.

Aquest document s'ha elaborat recollint en cada cas el que consta a la Guia de Formació d'Especialistes, adaptant-lo a la situació concreta de l'Hospital i del Servei, amb l'acord del director de l'INAD i del tutor del resident i d'acord amb el director de l'INAD i el tutor del Servei Receptor (aquell on fa la rotació el resident en el període avaluat). Quant l'apartat de la fitxa 1, dedicat a les actituds, s'especifica la motivació, la dedicació, la iniciativa, la puntualitat, el nivell de responsabilitat, les relacions amb el pacient i la família i les relacions amb l'equip de treball.

En relació a la fitxa 2 (avaluació anual), a més de ser un sumatori de l'avaluació continguda en les fitxes 1, cal fer esment de les activitats complementàries de tipus formatiu: sobretot les que tenen un major impacte positiu en la formació del resident com a especialista i valorant-ho també aquí en funció de l'any de l'especialitat.

## 6.5. Revisió de les qualificacions

D'acord amb el Real Decreto 1146/2006 de 6 d'octubre, pel qual es regula la relació laboral especial de residència per a la formació d'especialistes en Ciències de la Salut, els procediments de revisió de les qualificacions són:

- × **Revisió d'avaluació anual negativa.** Dins els 10 dies següents a la publicació de l'avaluació, el MIR podrà sol·licitar per escrit la revisió a la Comissió de Docència, que, prèvia citació de l'interessat, es reunirà dins dels quinze dies posteriors a la recepció de la sol·licitud.

En el cas que la Comissió acordi una avaluació positiva, es procedirà a la seva publicació en el termini de cinc dies des de la revisió. Si l'acord consistís a mantenir l'avaluació negativa, en el mateix termini la Comissió ho notificarà al resident, mitjançant resolució motivada i al gerent del centre per tal que es procedeixi a l'extinció de la relació laboral.

- × **Revisió d'avaluació final negativa.** En aquest cas l'interessat podrà sol·licitar la revisió a la *Comisión Nacional de la Especialidad* corresponent. Correspon al resident sol·licitar-ho per mitjà d'un escrit adreçat a la *Subdirección General de Ordenación Profesional del Ministerio de Sanidad y Consumo*, en el termini de 10 dies des que es publiqui l'avaluació definitiva. La *Comisión* fixarà la data de la prova dins els 30 dies posteriors a la recepció de la sol·licitud, i la qualificació es decidirà per majoria absoluta. Si es mantingués l'avaluació negativa, l'interessat tindrà dret a una prova extraordinària davant la *Comisión*, entre els 6 mesos com a mínim i un any com a màxim, a comptar des de la prova anterior. La *Comisión* notificarà a l'interessat la data amb un mes d'anticipació. La qualificació es decidirà també per majoria absoluta i serà definitiva.
- × **Revisió de la qualificació de l'avaluació final positiva.** Si l'interessat considera que la qualificació li és desfavorable, tindrà dret a realitzar una prova davant la *Comisión Nacional* de la especialitat corresponent, amb la finalitat de millorar la qualificació. El procediment serà idèntic al descrit en el cas de revisió d'avaluació final negativa, però la decisió de la *Comisión* serà en aquest cas definitiva, sense possibilitat de prova extraordinària.

## 7. Aspectes generals:

---

### 7.1. Horari

Jornada partida del 24 de setembre al 22 de juny:

- × Dilluns a dijous de 8h a 17h.
- × Divendres de 8h a 15h.

Horari intensiu del 23 juny al 23 setembre:

- × Dilluns a dijous 8h a 15h.
- × Divendres de 8h a 14h.

### 7.2. Dies lliure disposició (LD)/vacances

- × 5 dies de LD a l'any
- × 2 dies de vacances al Nadal i 2 per Setmana Santa
- × 22 dies laborables de vacances a l'estiu

Trobareu més informació en el Conveni General del Parc de Salut Mar Barcelona que rebreu al iniciar la residència

### 7.3. Servei de Psiquiatria i Toxicomanies de l'Hospital del Mar

Secretària Psiquiatria: Sra. Rosa Jiménez/Sra. Eva Luque

Despatxos i secretaria de Psiquiatria i Toxicomanies: Situats a l'altell de Psiquiatria. Entre les unitats UH-05/UH-07. Al final del passadís central de l'hospital

- ✓ **Telèfons:** 93 248 31 75/93 248 34 95
- ✓ **FAX:** 93 248 34 45
- ✓ **Adreça:** Passeig Marítim, 25-29. 08003. Barcelona

#### 7.4. Centres Assistencials Dr. Emili Mira i López (CAEMIL)

Secretària Psiquiatria: Sra. Carmen España

Despatxos i secretaria ubicats a la planta baixa del pavelló Central

- ✓ **Telèfons:** 93 462 89 25
- ✓ **FAX:** 93 462 89 00
- ✓ **Adreça:** Prat de la Riba, 171 08921 Sta. Coloma de Gramenet. Barcelona

## 8. Bibliografia recomanada

---

### 8.1. Psiquiatria General

- × Ey, Henry y cols. Tratado de Psiquiatria. Masson. 2002.
- × Gelder, MG., López-Ibor, JJ., Andreasen, N. Tratado de Psiquiatria. Ed. Stm editores. 2003.
- × Kandel, E. Principios de Neurociencia Ed. Mc Graw Hill. 2001.
- × Hales RE., Yudofsky SC., Talbott JA. Tratado de psiquiatria clínica. 4ª Ed. Ed. Masson. 2004.
- × Kaplan HI., Sadock BJ. Sinopsis de psiquiatria. 8ª Ed. Ed. Panamericana. 2005.
- × Kaplan HI., Sadock BJ Tratado de psiquiatria –VI. 6ª Ed. Ed Inter-Médica. 1997.
- × Vallejo Ruiloba J. Introducción a la psicopatología y la psiquiatria. 6ª Ed. Masson. 2006.
- × Vallejo Ruiloba, J., Leal, C. Tratado de psiquiatria. Ars Medica. 2005.
- × Vallejo J. Introducción a la Psicopatología y Psiquiatria (5a ed). Masson, Barcelona 2002.
- × Soler-Insa PA y Gascón Barrachina J. Recomendaciones Terapéuticas Básicas en los Trastornos Mentales. 2005.
- × Fernández-Ballesteros R. Introducción a la evaluación psicológica (2 tomos). Pirámide, Madrid 1992.
- × Thrull T y Phares E. Psicología clínica. Thompson Learning, New York. 2003.

### 8.2. Bibliografia Específica

#### 8.2.1. Relació metge pacient, entrevista clínica y tècniques d'entrevista

- × Mackinnon RA. Psiquiatria clínica aplicada. Ed. Interamericana. 1973.
- × Othmer. La entrevista clínica. DSM-IV. Ed. Masson. 1996.

#### 8.2.2. Psicopatologia General i Clínica

- × Cabaleiro Goas, M. Temas psiquiátricos. Algunas cuestiones psicopatológicas. El Paz Monalvo. 1966.
- × Castilla del Pino, C. Introducción a la psiquiatria y a la psicopatología. Tomo I. 4ª Ed. Alianza. 1993.

- × Jaspers, K. Psicopatología General. Fondo de Cultura Económica. 1993.
- × Hamilton M. Psicopatología clínica de Fish. Ed. Interamericana. 1986.
- × Lopez Sánchez, JM., Higuera Aranda, Jiménez Linares. Compendio de psicopatología. Ed. Círculo de estudios psicopatológicos. 1980.
- × Psicopatología descriptiva: nuevas tendencias Editores R. Luque, L.M. Villagrán Madrid. Trotta, 2000.
- × Schafferter. Ch. Introducción a la Psicopatología general. Ed. Morata. 1979.
- × Schneider, K. Psicopatología clínica. Fundación Archivos de Neurobiología. 1997.

### **8.2.3. Psiquiatria clínica**

#### **8.2.3.1 Esquizofrènia i altres Psicosis**

- × Barcia, D. Psicosis cicloides. Triacastela. 1998.
- × Colodrón, A. Las esquizofrenias. S. XXI. 1990.
- × Colodrón, A. La condición esquizofrénica. Fundación Archivos de Neurobiología. 2002.
- × Conrad, K La esquizofrenia incipiente. Triacastela. 1997.
- × Huber, G (ed.) Esquizofrenia y ciclotimia. Resultados y problemas. Morata. 1972.
- × Frith, Ch: La esquizofrenia, un enfoque neuropsicológico cognitivo. Ariel. 1995.
- × Roca Bennasar, M. et al Trastornos psicóticos. Ars Medica, 2007.
- × Schizophrenia. Hirsch, S & Weinberger, D (eds), Masschussets-Oxford-Victoria, Blackwell, 2003.

#### **8.2.3.2 Trastorns de l'estat d'ànim**

- × Castilla del Pino, C. Un estudio sobre la depresión. Península. 2002.
- × Glatzel, J. Depresiones endógenas. Doyma. 1995.
- × Goodwin and Jameson. Manic–depressive illness. OUP. 1990.
- × Vieta, E., et al. Trastornos bipolares: avances clínicos y terapéuticos. *Panamericana*. 2001.



### **8.2.3.3 Ansietat**

- × Wells, A. (1997). Cognitive therapy of anxiety disorders. Wiley.
- × Craske, M. G. & Barlow, D.H. (2006). Mastery of your anxiety and panic: Therapist guide (4th ed.), New York, NY: Oxford University Press.
- × Barlow, D.H., & Craske, M. G. (2006). Mastery of your anxiety and panic: Client workbook (4th ed.), New York, NY: Oxford University Press.
- × Rapee, RM. (1998). Overcoming Shyness and Social Phobia: A Step-by-Step Guide (Clinical Application of Evidence-Based Psychotherapy), Jason Aronson.

### **8.2.3.4 Trastorns delirants**

- × Berrios, GE, Fuentenebro de Diego, F. El delirio. Historia, clínica, metateoría. Trotta. 1996.
- × Castilla del Pino, C. El delirio, un error necesario. Nobel. 1998.
- × Ey, H. Estudio sobre los delirios. Triacastela. 1998.

### **8.2.3.5. Psiquiatria i medicina:**

- × Cassem, NH. Cast. Psiquiatría de enlace en el H. general. Díaz de Santos. 1994.
- × Lishman, A. Organic Psychiatry. Blackwell. 1998.
- × Massachussets General Hospital Handbook of General Hospital Psychiatry. Mosby, 1997.

### **8.2.3.6 Patologia dual**

- × Casas Brugué M., Collazos Sánchez F., Ramos-Quiroga JA., Roncero Alonso C. Psicofarmacología de las drogodependencias. Ed. Fundación Promedic. 2002.
- × Daley, DC, Zuckoff, A. Cómo mejorar el cumplimiento terapéutico en la patología dual y pacientes drogodependientes. Glosa. 2004.
- × Denison, SJ. Handbook of the dually diagnosed patient: psychiatric and substance use disorders. Lippincott Williams–Wilkins. 2003.
- × Fernández Miranda JJ., Gutiérrez Cienfuegos E., Marina González PA. Actuaciones clínicas en los trastornos adictivos. Ed. Aula Médica. 2002.
- × Fundación Española de Psiquiatría y Salud mental. Consenso de la SEP sobre Patología Dual. 2004.

- × Iraurgi Castillo I., González Saiz F. Instrumentos de evaluación en drogodependencias. Ed. Aula Médica. 2002.
- × Miller, W., Rollnick, S. La entrevista motivacional: preparar para el cambio de conductas adictivas. Paidós. 1999
- × Mueser KT, Noordsy DL, Drake RE, Fox L. Integrated treatment for dual disorders: A guide to effective practice. Guilford Press. 2003.
- × Roberts LJ., Shaner A, Eckman TA. Cómo superar las adicciones. Fundació Seny. 2001.
- × Rubio G., López-Muñoz F., Alamo C., Santo-Domingo J. Trastornos psiquiátricos y abuso de sustancias. Ed. Panamericana. 2002.
- × Rubio, G., Zarco, J. Paciente alcohólico y pacientes dependientes de otras drogas. Entheos. 2005.
- × SEP. Consenso de la SEP sobre diagnóstico y tratamiento del alcoholismo y otras adicciones. Octubre de 2003.
- × SET. Manual SET de alcoholismo. Ed. Panamericana. 2003.
- × SET. Tratado SET de los trastornos adictivos Madrid: Panamericana, 2006.

#### **8.2.3.7 Psiquiatria infantil**

- × Delval, J. El desarrollo humano. 6ª ed. Siglo XXI. 2004.
- × Graham, Ph. Child Psychiatry: a developmental approach. Oxford. 1986.
- × Tratado de psiquiatria de la infancia y la adolescencia Editores J.M. Wiener, Mk Ducan. Barcelona: Masson, 2006.

#### **8.2.3.8 Psicofarmacologia i altres teràpies biològiques**

- × Azanza, JR. Guía práctica de farmacología del sistema nervioso central. Pfizer Neurociencias. 2004.
- × Bazire, S. Psychotropic drug directory 2003/4. Fivepin Publishing. 2003.
- × CAEM. Comissió de Farmacoterapèutica. Protocolos.
- × Rojo. Vallejo. Terapia electroconvulsiva. Masson. 1994.

- × Salazar, M., Peralta, C., Tratado de psicofarmacología. Panamericana. 2005.
- × Schatzberg, AF., Nemeroff, CH., The American Psychiatric Textbook of Psychopharmacology. 3rd Ed. Ed. American Psychiatric Publishing. 2004.
- × Stahl. Psicofarmacología esencial. Ed. Ariel. 2003.

### **8.2.3.9 Psicoteràpies**

#### ***Dinàmica***

- × Beitman, B. Psicoterapia: Programa de formación. Ed. Masson. 2000.
- × Coderch, J. Teoría y técnica de la psicoterapia psicoanalítica. Herder. 1990.
- × Haley, J. Aprender y enseñar terapia. Ed. Amorrortu. 1997.
- × Levenson, H. Desclée De Brouwer Guía práctica para una terapia de tiempo limitado. Bilbao. 1997.

#### ***Familiar***

- × Bowen, M. De la familia al individuo. Ed. Paidós. 1991.
- × Minuchin, S. El arte de la terapia familiar. Ed. Paidós. 1998.
- × Selvini-Palazzoli, M. y otros. Los juegos psicóticos en la familia. Ed. Paidós. 1990.
- × Fogarty, T., Guerin, PH. Triangulos relacionales. Ed. Amorrortu. 2002.

#### ***Grupal***

- × Kaplan, HI, Sadock, BJ Terapia de grupo. 3ª Ed. Edición. Panamericana. 1996.
- × Yalom, I. Teoría y práctica de la psicoterapia de grupo. FCE, 1975.

#### ***Interpersonal***

- × Klerman et al. Interpersonal Therapy of Depression. Basic Books, 1984.
- × Yalom, I. Teoría y práctica de la psicoterapia de grupo. México, FCE, 1975.

#### ***Trastorns de Personalitat***

- × Beck A. Terapia cognitiva de los trastornos de personalidad. 2ª ed. Ed. Paidós. 2005.
- × García Badaracco, J. Comunidad terapéutica psicoanalítica de estructura multifamiliar. Tecnipublicaciones. 1990.

- × Gunderson, J., Gabbard, G.O. Psicoterapia de los trastornos de la personalidad Barcelona. Ars Medica, 2002.
- × Gutiérrez Ponce de Leon, E. El modelo de siete factores de la personalidad de Cloninger. Rev Psiquiatría Fac Med Barna 1999; 26:18-27.
- × Kernberg, O. Trastornos graves de personalidad: estrategias psicoterapéuticas. Ed. El Manual Moderno. 1991.
- × Kernberg, O. Desórdenes fronterizos y narcisismo patológico. Ed. Paidós. 1990.
- × Linehan MM. Manual de tratamiento de los trastornos de personalidad límite. Ed. Paidós. 2003.
- × Millon, T. Trastornos de personalidad. Más allá del DSM IV. Masson. 1999.
- × Yeomans, FE, Clarkin, JF., Kernberg, OF. A Primer of Transference Focused Psychotherapy for the Borderline Patient. Ed. Jackson Aronson. 2002.

#### **8.2.3.10 Hospital de Dia**

- × Del Olmo F, Ibáñez V. Hospitalización parcial: conceptos y tendencias asistenciales actuales. Arch Neurobiol, 1998;61(1):9-29.
- × Guía de gestión del hospital de día psiquiátrico. Ministerio de Sanidad y Consumo 1999.

#### **8.2.3.11 Rehabilitació Psicosocial**

- × Aldaz, JA; Vázquez, C. Esquizofrenia: Fundamentos psicológicos y psiquiátricos de la Rehabilitación. Ed. S. XXI. 1996.
- × González Casas, JC., Rodríguez González, A. Rehabilitación psicosocial y apoyo comunitario de personas con enfermedad mental crónica: Programas Básicos de Intervención Comunidad de Madrid. 2002.
- × Liberman, RP. Entrenamiento en Habilidades sociales para vivir de forma independiente. Módulo de prevención de recaídas.
- × Liberman, RP. Entrenamiento en Habilidades sociales para vivir de forma independiente. Módulo de medicación y su control.
- × Liberman, RP. Rehabilitación integral del enfermo mental crónico. Ed. Martínez Roca. 1993.

- × PEPS. Programa de capacitación para pacientes esquizofrénicos. Sanofi-Synthelabo.
- × Prelapse. Mejorando la calidad de vida en Esquizofrenia.
- × Rebolledo, S., Lobato, M<sup>a</sup> J. Psicoeducación de personas vulnerables a la esquizofrenia Fundació Camí Nou, 1998.
- × Roder, V. Terapia integrada de la esquizofrenia. Ed. Ariel. 1996.
- × Rodríguez, A. Rehabilitación Psicosocial de personas con Trastorno Mental Crónico. Ed. Pirámide. 1997.

#### **8.2.3.12 Urgències**

- × Kaplan. Manual de psiquiatría de urgencias. Ed. Panamericana. 1996.
- × Hillard JR. Manual of Clinical Emergency Psychiatry. APA. 1990.
- × Hyman SE. Manual de urgencias psiquiátricas. Ed. Salvat. 1990.

#### **8.2.3.13 Classificació dels trastorns mentals**

- × CIE-10. Trastornos mentales y del comportamiento: Criterios diagnósticos de Clasificación. Ed. Meditor. 1994.
- × DSM-IV-TR. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Ed. Masson. 2002.
- × Frances A., First MB., Picus HA. Guía de uso DSM-IV. Ed. Masson. 1997.

#### **8.2.3.14 Escales**

- × Programa FAES. Cuestionarios y escalas de valoración en salud mental. Disponible en la biblioteca. [CD-Rom].
- × Bobes J., Portilla MPG, Bascaran. Banco de instrumentos básicos para la práctica de la psiquiatría clínica. 4<sup>a</sup> ed. Ed. Ars Médica. 2006.
- × Esquizofrenia: BPRS, PANSS, SANS, SAPS, CDS, FBF-3.
- × Depresión: Hamilton, Beck.
- × Ansiedad: Hamilton.
- × Suicidio: SAD persons.
- × Demencia: Minimental state.

- × Bipolar: Escala de manía de Young.
- × TOC: Y-Bocks, Escala de Yale-Brown.
- × Funcionamiento psicosocial: EEAG.
- × Personalidad: TCI, M-Mule.
- × Psicopatología general : SCL-90.

#### **8.2.3.15 Metodología científica**

- × Argimón, JM. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. 4ª Elsevier. 2004.
- × Carrasco de la Peña, JL El método estadístico en la investigación médica. Ed. Ciencia 3. 1995.
- × CAEM Comissió d'Investigació. Pautes per realitzar un treball de recerca. 2008.
- × Estándares éticos y científicos en la investigación. Fundació Víctor Grífols i Lucas, 2000.
- × Psiquiatría legal (responsabilidad profesional, informes, autorización y orden judicial, consentimiento informado...) Carrasco, J. Manual de Psiquiatría legal y forense. Ed. La Ley-Actualidad. 2003.
- × Confidencialidad en la práctica psiquiátrica: guía breve. Ed. Asociación Española de Derecho Farmacéutico. 2002.
- × Sánchez, J. Consentimiento informado y psiquiatría. Guía práctica. Ed. MAFRE/1998.

#### **8.2.3.16 Història de la Psiquiatria**

- × Berrios, GE. A History of Mental Symptoms. Cambridge, CUP, 1996.
- × Berrios, GE, Porter, R. A History of Clinical Psychiatry. Athlone. 1995.
- × Dörner, K Ciudadanos y locos. Una historia social de la psiquiatría. Taurus. 1974.
- × Lantéri- Laura, G. Ensayo sobre los paradigmas en psiquiatría. Madrid, Triacastela. 2000.
- × López-Piñero, JM. Los orígenes históricos del concepto de neurosis. Madrid, Alianza, 1985.
- × Porter, Breve historia de la locura. Turner-FCE. 2003.

#### **8.2.3.17 Diccionaris**

- × Diccionari Oxford de la mente. Madrid, Alianza 1995.

- × Glatzel, J. Diccionario de psiquiatría. Barcelona, Herder.
- × Lapanche J. Pontalis JB. Diccionario de psicoanálisis. Labor 1981.

### **10.3. Revistes recomanades**

- × ACTAS DE PSIQUIATRÍA
- × ADDICTION
- × AMERICAN JOURNAL OF PSYCHIATRY
- × ANNUAL REVIEW OF PSYCHOLOGY
- × ARCHIVES OF GENERAL PSYCHIATRY
- × BRITISH JOURNAL OF PSYCHIATRY
- × BIOLOGICAL PSYCHIATRY
- × DRUG AND ALCOHOL DEPENDENCE
- × EUROPEAN ADDICTION RESEARCH
- × PSYCHOSOMATICS
- × PSYCHOLOGICAL MEDICINE
- × BEHAVIOUR RESEARCH AND THERAPY
- × JOURNAL OF CONSULTING AND CLINICAL PSYCHOLOGY
- × JOURNAL OF PERSONALITY DISORDERS
- × CLINICAL PSYCHOLOGY REVIEW

### **10.4. Altra bibliografia recomanada**

- × VALLEJO J. Introducción a la Psicopatología y Psiquiatría (5a ed). Masson, Barcelona 2002.
- × SOLER-INSA PA y GASCÓN BARRACHINA J. Recomendaciones Terapéuticas Básicas en los Trastornos Mentales. 2005.
- × FERNÁNDEZ-BALLESTEROS R. Introducción a la evaluación psicológica (2 tomos). Pirámide, Madrid 1992.
- × THRULL T y PHARES E. Psicología clínica. Thompson Learning, New York 2003.

### 10.5. Pàgines web d'interès

- × AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION <http://www.psych.org>
- × Asociación Española de Neuropsiquiatría <http://www.pulso.com/aen>
- × PSIQUIATRIA.COM <http://www.psiquiatria.com>
- × Sociedad Española de Psiquiatría
- × <http://www.sepsiquiatria.org/sepsiquiatria/index.html>
- × Sociedad Española de psiquiatría legal <http://www.psiquiatrialegal.org>
- × Metodología de la investigación <http://www.fisterra.com>



## 9. Annexes:

### 9.1. Informe d'avaluació de rotació



MINISTERIO  
DE SANIDAD, CONSUMO  
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL  
DE ORDENACION  
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL  
DE ORDENACIÓN  
PROFESIONAL

#### INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

[\(Instrucciones\)](#)

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

#### ROTACIÓN

UNIDAD:	CENTRO:
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN:
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:
<b>OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN</b>	<b>GRADO DE CUMPLIMIENTO</b>
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		<input type="checkbox"/>
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		<input type="checkbox"/>
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		<input type="checkbox"/>
HABILIDADES ADQUIRIDAS		<input type="checkbox"/>
USO RACIONAL DE RECURSOS		<input type="checkbox"/>
SEGURIDAD DEL PACIENTE		<input type="checkbox"/>
0, 0 <b>MEDIA (A)</b>	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		<input type="checkbox"/>
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		<input type="checkbox"/>
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		<input type="checkbox"/>
TRABAJO EN EQUIPO		<input type="checkbox"/>
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		<input type="checkbox"/>
0. 0 <b>MEDIA (B)</b>	0,00	

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

**Observaciones/Áreas de mejora:**

En \_\_\_\_\_, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº. EL RESPONSABLE  
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_



### INSTRUCCIONES DEL INFORME DE EVALUACIÓN DE LA ROTACIÓN<sup>1,2</sup>

En la evaluación de estas competencias se tendrá en cuenta los resultados de las pruebas objetivas aplicadas, que se adjuntarán a este informe (exámenes escritos, audit, observación estructurada, 360º, portafolio)<sup>3</sup>.

Una evaluación negativa de los ítems del apartado A del Informe de evaluación de rotación, conllevará necesariamente una propuesta de evaluación negativa por insuficiente aprendizaje (recuperable o no). La evaluación negativa de los ítems del apartado B del Informe de evaluación de rotación puede recuperarse en las rotaciones consecutivas del año de formación que corresponda o pueden dar lugar a una propuesta de evaluación negativa (recuperable o no).

<b>CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS</b> Demuestra que ha integrado los conceptos teóricos necesarios para el cumplimiento de los objetivos en virtud de un estudio y comprensión previo. Ejemplo, para las especialidades médicas: conocimientos de la anatomía, fisiología, historia natural de una enfermedad /proceso o de los principios y los mecanismos de acción de un tratamiento
<b>RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA</b> Integra la información disponible para alcanzar una valoración del problema de salud o de la situación asistencial. Ejemplo, para las especialidades médicas: Información de la situación clínica, obtenida a través de la anamnesis, exploración y pruebas complementarias, para un correcto diagnóstico diferencial o para la resolución de un problema o situación clínica.
<b>CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES</b> Selecciona un plan de actuación, plan de cuidados o tratamiento adecuado, en base a su conocimiento y comprensión del problema, el análisis del contexto en el que se produce y la valoración de las diferentes alternativas disponibles y sus consecuencias. Maneja con prudencia la incertidumbre inherente a la práctica clínica, conoce sus limitaciones y pide ayuda cuando la situación lo requiere.
<b>HABILIDADES ADQUIRIDAS</b> Demuestra destreza en la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos para su año de formación.
<b>USO RACIONAL DE RECURSOS</b> Realiza un uso adecuado de los medicamentos y productos sanitarios, así como de las pruebas diagnósticas y terapéuticas.
<b>SEGURIDAD DEL PACIENTE</b> Contribuye a garantizar la seguridad del paciente y aplica las guías de práctica clínica.
<b>MOTIVACIÓN</b> Demuestra interés por su trabajo y por alcanzar los objetivos formativos. Se implica en la actividad del servicio/unidad. Es proactivo en la búsqueda de información y estudio de un problema y reflexiona sobre su práctica profesional modificando su comportamiento en consecuencia (autoaprendizaje).
<b>PUNTUALIDAD/ASISTENCIA</b> Es puntual y cumple con la jornada laboral. No hay faltas de asistencia sin justificar.
<b>COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA</b> Demuestra habilidades de relación interpersonales y de comunicación necesarias para un eficaz intercambio de información, oral o escrita, para la toma de decisiones compartidas con los pacientes, sus familiares o representantes legales, relativa a cualquier aspecto del proceso asistencial.
<b>TRABAJO EN EQUIPO</b> Se integra en las actividades del Servicio/Unidad y participa con el resto de profesionales en la resolución de problemas y toma de decisiones.
<b>VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES</b> Tiene como principal objetivo el cuidado y bienestar del paciente. Respeto los valores y derechos de los pacientes, así como su autonomía en la toma de decisiones. Respeto la confidencialidad y el secreto profesional. Identifica los problemas/conflictos éticos y propone soluciones razonadas. Pide ayuda en situaciones complejas o relevantes. Cumple el Reglamento de la Institución Sanitaria.

#### ESCALA DE CALIFICACIÓN

Cuantitativa (1-10)	Cualitativa
1-2	<b>Muy insuficiente.</b> Lejos de alcanzar los objetivos de la rotación. Deben proponerse áreas de mejora en el apartado correspondiente.
3-4	<b>Insuficiente.</b> No alcanza todos los objetivos de la rotación pero se acerca. Deben proponerse áreas de mejora en el apartado correspondiente.
5	<b>Suficiente.</b> Alcanza los objetivos de la rotación.
6-7	<b>Bueno.</b> Alcanza los objetivos de la rotación, demostrando un nivel superior en algunos de ellos.
8-9	<b>Muy bueno.</b> Domina todos los objetivos de la rotación.
10	<b>Excelente.</b> Muy alto nivel de desempeño, respecto a los objetivos de la rotación. Sólo alcanzan esta calificación un número limitado de residentes. Se valorará de acuerdo con la experiencia del colaborador docente con los resultados de la promoción o con otras promociones anteriores de residentes, calificados como muy bueno.
NA	No se aplica de acuerdo con los objetivos planteados.

<sup>1</sup> Se calificará como rotación la formación teórico-práctica establecida en el POE de las especialidades de E. del Trabajo, E. Obstétrico-Ginecológica (Matronas), M. Trabajo, M. Preventiva y Salud Pública. En el resto de las especialidades, los cursos y talleres se valorarán en el apartado B de Actividades complementarias, en el Informe de Evaluación Anual del Tutor.

<sup>2</sup> La Comisión de Docencia puede determinar si la actividad en las Guardias se evalúa como parte de una rotación o se valora como una rotación específica. En este último caso, deberá incluirse un informe de rotación de las Guardias.

<sup>3</sup> Los resultados de las pruebas objetivas de evaluación se incluirán en el expediente del residente y serán custodiadas por la Comisión de Docencia del Centro.

## 9.2. Informe avaluació tutor anual



### INFORME DE EVALUACIÓN ANUAL DEL TUTOR

Nombre y Apellidos:		DNI/Pasaporte:			
Centro Docente:					
Titulación:		Especialidad:		Año Residencia:	
TUTOR:					
VACACIONES REGLAMENTARIAS:					
PERIODOS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO:					
<p>Cuando la suma de los periodos de suspensión de contrato sea mayor del 25% de la jornada actual, implicará la propuesta de una "Evaluación anual negativa recuperable".</p>					

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

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

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

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

#### C. CALIFICACIÓN ANUAL DEL TUTOR

COMENTARIOS:	
<b>CALIFICACIÓN CUANTITATIVA DEL TUTOR</b>	
<b>CALIFICACIÓN GLOBAL ANUAL DEL RESIDENTE : [(A x 0,65) + (C x 0,25)]+ B</b>	
<b>0,00</b>	
Fecha, Nombre y firma del TUTOR	