



**HOSPITAL DE MATARÓ**  
CONSORCI SANITARI DEL MARESME  
UNITAT DOCENT MULTIPROFESSIONAL DE SALUT MENTAL

## **GUIA DEL RESIDENT DE PSIQUIATRIA**

**Maig2019**





## ÍNDEX

1. INTRODUCCIÓ	3
2. EL CONSORCI SANITARI DEL MARESME	4
3. LA UNITAT DOCENT MULTIPROFESSIONAL DE SALUT MENTAL	5
3.1. Organització	5
3.2. Dispositius	6
3.2.1. Línia de salut mental d'adults	6
3.2.2. Línia de salut mental infanto-juvenil	8
3.2.3. Línia d'addiccions	9
3.2.4. Línia discapacitat intel·lectual	11
4. PROGRAMA FORMATIU	11
4.1. Programa oficial de l'especialitat de Psiquiatria	11
4.2. Programa formatiu adaptat al CSdM	13
4.2.1. Formació assistencial	13
4.2.1.1. Cronograma de rotacions	13
4.2.1.2. Descripció general i objectius de les rotacions	14
4.2.2. Formació teòrica-docent	25
4.2.2.1. Activitats docents comuns amb altres especialitats	25
4.2.2.2. Activitats docents pròpies de l'especialitat	26
a) Activitats docents internes del servei	26
b) Activitats docents externes	26
4.2.3. Formació investigadora	27
4.3. Grau de supervisió	28
4.4. Avaluació	29
ANNEXOS	30
Annex A. Directori	30
Annex B. Fitxes d'avaluació del resident	31
Annex C. Full d'avaluació de les unitats assistencials	33
Annex D. Activitats formatives del pla transversal comú	34



## 1.INTRODUCCIÓ

La formació especialitzada en Psiquiatria (MIR) i Psicologia Clínica (PIR) es desenvolupa al nostre centre des de l'any 2007.

Des de l'any 2012 el nostre servei també està acreditat per a la formació d'especialistes en Infermeria (EIR) en Salut Mental constituint, des d'aleshores, la Unitat Docent Multiprofessional(UDM) en Salut Mental del Consorci Sanitari del Maresme (CSdM).

La nostra UDM dóna actualment formació a 8 residents de Psiquiatria (des de 2012 la Unitat està acreditada per formar 2 MIR per any, pel que la capacitat màxima docent és de 8 MIR), 4 PIR (1 per any) i 4 EIR en Salut Mental (2 per any).

En el present document es perfilen els aspectes més importants de l'organització assistencial i docent del CSdM i en especial de l'Àmbit de Salut Mental i Addiccions, alhora que es descriuen les característiques del programa formatiu de Psiquiatria, tant en els aspectes teòrics com de les diferents rotacions. Com és lògic el programa d'activitats i rotacions és orientatiu, estant subjecte a canvis o variacions.

Amb aquest document donem la benvinguda als nous residents alhora que reafirmem el nostre compromís per ajudar-los a adquirir tots els coneixements i habilitats necessaris per formar-se com especialistes i seguir creixent com a persones.



## 2. EL CONSORCI SANITARI DEL MARESME

El Consorci Sanitari del Maresme (CSdM) es va fundar a la dècada dels 90 per la fusió de l'Hospital Municipal de Mataró (Hospital de Sant Jaume i Santa Magdalena) i l'Hospital de l'Aliança de Mataró, donant lloc al nou Hospital de Mataró que fou inaugurat al 1999, i on resideixen els serveis centrals i l'activitat hospitalària d'aguts de la corporació.

El CSdM es una corporació sanitària de titularitat pública depenent de la Generalitat de Catalunya que gestiona els serveis integrals d'atenció sanitària, sociosanitària i de salut mental de la ciutat de Mataró i una àmplia zona de la comarca del Maresme (província de Barcelona).

Disposa d'un hospital general, l'Hospital de Mataró, amb 324 llits i serveis mèdics i quirúrgics avançats que inclouen una Unitat de Cures Intensives de 14 llits i diverses especialitats mèdiques, quirúrgiques i medicoquirúrgiques.

A més de l'Hospital de Mataró, el CSdM gestiona l'Hospital de Sant Jaume de Mataró on s'ubiquen diverses unitats hospitalàries de Psicogeriatría, Demències, Mitja i Llarga Estada i altres serveis sociosanitaris, així com un total de 3 Centres d'Atenció Primària i els dispositius de Salut Mental i Addiccions.

El Servei de Psiquiatria del CSdM ha desenvolupat des de l'any 2012 el Programa de Suport a la Primària, desplaçant els seus professionals (psiquiatres, psicòlegs, infermers) de Salut Mental a les ABS del Sector d'Adults i d'Infantojuvenil, amb l'objectiu de gestionar les interconsultes i donar orientació diagnòstica i de maneig a la patologia més lleu atesa a la Atenció Primària.

El CSdM està acreditat per a la formació sanitària especialitzada (MIR, FIR, PIR, EIR i LLIR) des de 1994, estant actualment acreditades 16 especialitats (12 mèdiques, 2 d'infermeria, 1 de psicologia clínica i 1 de farmàcia hospitalària).



### 3. LA UNITAT DOCENT MULTIPROFESSIONAL DE SALUT MENTAL I L'ÀMBIT DE SALUT MENTAL I ADDICCIONS

L'Àmbit de Salut Mental i Addiccions reuneix, sota una gestió integrada, els dispositius assistencials implicats en l'atenció, orientació, prevenció, tractament i rehabilitació de les persones amb problemes de salut mental i drogodependències.

#### 3.1. ORGANITZACIÓ

L'organització del Servei de Salut Mental i Addiccions s'estableix en base a tres línies principals d'activitat: Salut Mental d'Adults, Salut Mental Infanto-Juvenil, Addiccions i Servei Especialitzat en Salut Mental per a persones amb Discapacitat Intel·lectual (SESM-DI). Cada una d'aquestes línies té dues àrees: Hospitalària (hospitalització i urgències) i Comunitària (ambulatori, preventiu i rehabilitador), amb un responsable o coordinador de línia i coordinadors de dispositius.

Les diferents àrees i responsables s'especifiquen a continuació:

Cap de Servei	Josep Cañete <a href="mailto:jcanete@c sdm .cat">jcanete@c sdm .cat</a>
Cap d'Àrea d'Infermeria	M <sup>a</sup> Àngeles Verdeguer <a href="mailto:mverdeguer@c sdm .cat">mverdeguer@c sdm .cat</a>
Coordinador d'Àrea Hospitalària d'Adults	Maria Serra <a href="mailto:mserrabu@c sdm .cat">mserrabu@c sdm .cat</a>
Coordinador d'Àrea Ambulatoria d'Adults	Paloma Fernández Corcuera <a href="mailto:pfernandezco@c sdm .cat">pfernandezco@c sdm .cat</a>
Coordinador d'Àrea Infanto-Juvenil	Paloma Varela <a href="mailto:pvarela@c sdm .cat">pvarela@c sdm .cat</a>
Coordinador de Psicòlegs	Sara Soria <a href="mailto:ssoria@c sdm .cat">ssoria@c sdm .cat</a>
Responsable de Drogodependències	Margarita Cano <a href="mailto:mcano@c sdm .cat">mcano@c sdm .cat</a>
Responsable del Centre de Salut Mental d'Adults	Isabel Alonso <a href="mailto:ialonso@c sdm .cat">ialonso@c sdm .cat</a>
Responsable de l'Hospital de Dia Adults	Marta Niubó <a href="mailto:mniubo@c sdm .cat">mniubo@c sdm .cat</a>
Responsable de l'Hospital de Dia Infantojuvenil.	Angels Piera <a href="mailto:apiera@c sdm .cat">apiera@c sdm .cat</a>
Tutors MIR Psiquiatria	Eloi Gine <a href="mailto:egine@c sdm .cat">egine@c sdm .cat</a> Paloma Fernández Corcuera <a href="mailto:pfernandezco@c sdm .cat">pfernandezco@c sdm .cat</a>
Tutor PIR	Álvaro Frías <a href="mailto:afrias@c sdm .cat">afrias@c sdm .cat</a>
Tutor EIR Salut Mental	Míriam Gregorio <a href="mailto:mgregorio@c sdm .cat">mgregorio@c sdm .cat</a>



## 3.2. DISPOSITIUS DE LA UNITAT DOCENT MULTIPROFESSIONAL DE SALUT MENTAL

### 3.2.1. LÍNIA DE SALUT MENTAL D'ADULTS

La línia d'adults comprèn tots els dispositius i recursos de salut mental dirigits a atendre a la població de 18 anys o més de la zona de referència.

#### 3.2.1.1. Unitat d'Urgències Psiquiàtriques i Curta Estada de Psiquiatria (UCE-PSQ)

L'objectiu d'aquesta Unitat és el diagnòstic i tractament de les persones amb problemes de salut mental que requereixen d'una atenció immediata no diferible, ja sigui per la presentació aguda o la gravetat dels símptomes.

Es un servei d'accés lliure les 24 hores del dia, tots els dies de l'any.

**Àrea de referència:** La comarca del Maresme, excepte els municipis de Tiana, Montgat, Alella, Teia i Masnou (379.112habitants)

**Ubicació:** L'atenció psiquiàtrica urgent inicial es du a terme a l'àrea d'Urgències Generals de l'Hospital de Mataró (planta -1), on es disposa d'un despatx de visita (porta D) i un box de contenció.

**Àrea de Curta Estada de Psiquiatria,** inaugurada al desembre de 2014, a la planta 0 de l'hospital, al costat de l'àrea d'hospitalització, on queden ubicats els pacients que requereixen d'unes hores d'observació, d'una hospitalització de curta durada (24-48 hores) o que resten en espera de llit a la Unitat d'Aguts, i que disposa de 10 llits de curta estada.

**Facultatius de referència:** Metges adjunts de la Unitat d'Hospitalització d'Adults Aguts. Les guàrdies les componen un equip d'un adjunt, en presència física, i un resident MIR .

#### 3.2.1.2. Unitat d'Hospitalització Psiquiàtrica d'Adults Aguts (UHA) de l'Hospital de Mataró

Es tracta d'un dispositiu de tractament multidisciplinar i intensiu, de curta durada (inferior a un mes), en règim d'hospitalització completa, per a la intervenció en processos aguts, reagudització de processos crònics, realització de procediments diagnòstics o per a la realització de tractaments de desintoxicació en pacients addictes a substàncies.

**Capacitat:** 24 llits. D'aquests, entre 1 i 2 són utilitzats pel Servei de Toxicomanies per a dur a terme tractaments de desintoxicació. La Unitat de Teràpia Electroconvulsiva també forma part de la Unitat d'Hospitalització.

**Àrea de referència:** La comarca del Maresme, excepte els municipis de Tiana, Montgat, Alella, Teia i Masnou (379.112 habitants).

**Ubicació:** Hospital de Mataró (planta 0).



**Facultatiu de referència:** *Psiquiatres:* Maria Serra (*coordinadora*), Francisco Javier Barón, Penélope Vinuesa, Eloi Giné, Esther Boix. *Psicòleg:* Ferran Aliaga.

### 3.2.1.3. Unitat d'Hospitalització Psiquiàtrica d'Adults Subaguts (UHS) de l'Hospital de Mataró

Es tracta d'un dispositiu de tractament multidisciplinar i rehabilitador, de mitja durada (3 mesos), en règim d'hospitalització completa, per a la intervenció en processos subaguts, per estabilització clínica de pacients refractaris, que tinguin comorbiditat somàtica o que requereixen rehabilitació.

**Capacitat:** 10 llits.

**Àrea de referència:** La comarca del Maresme, excepte els municipis de Tiana, Montgat, Alella, Teia i Masnou (379.112 habitants)

**Ubicació:** Hospital de Mataró (planta 0).

**Facultatiu de referència:** *Psiquiatres:* Maria Serra, Francisco Javier Barón, Penélope Vinuesa, Eloi Giné, Esther Boix. *Psicòleg:* Ferran Aliaga.

### 3.2.1.4. Hospital de Dia (HD) Psiquiàtric i de Rehabilitació d'Adults de Mataró

L'HD és un dispositiu ambulatori que atén, en règim d'hospitalització parcial, pacients afectats d'un trastorn mental greu que necessiten un abordatge intensiu, durant un període de temps limitat, per estabilitzar el seu estat psicopatològic i millorar la seva qualitat de vida a través de programes terapèutics i rehabilitadors. És un dispositiu que complementa al CSMA i en alguns casos permet ser una alternativa a la UHA.

**Capacitat:** 15 places.

**Àrea de referència:** Mataró i la resta del Maresme central: Argentona, Dosrius, Sant Andreu de Llavaneres, , Sant Vicenç de Montalt, Arenys de Mar, Arenys de Munt (182.654 habitants).

**Ubicació:** Edifici annex a l'Hospital de Mataró (planta 0).

Els **programes assistencials** que es desenvolupen són:

- Programa d'estabilització clínica.
- Programa de rehabilitació individual.
- Programa de reinserció comunitària.
- Programa de suport i orientació familiar.

**Facultatiu de referència:** *Psiquiatres:* Josep Cañete (*coordinador*), Marta Niubó (*responsable*). *Psicòloga:* Maria Francisca Hollenstein.

### 3.2.1.5. Centre de Salut Mental d'Adults (CSMA) de Mataró



El CSMA és un servei d'atenció ambulatoria especialitzada en atenció psiquiàtrica i psicològica, dirigit a les persones majors de 18 anys que presenten un trastorn mental que, per la seva gravetat i/o complexitat, no poden ser ateses únicament des de l'àmbit dels serveis d'atenció primària. Aquesta atenció inclou aspectes preventius, diagnòstics, terapèutics i rehabilitadors, actuant com a referent en la coordinació amb altres recursos de la xarxa.

**Àrea de referència:** Mataró i la resta del Maresme central (182.654 habitants).

**Ubicació:** Edifici annex a l'Hospital de Mataró (planta 1).

La cartera de serveis inclou els següents **programes assistencials**:

- Programa d'atenció específica als trastorns mentals severos (TMS).
- Programa de suport a l'atenció primària en salut mental, mitjançant el desenvolupament de sessions, interconsultes, primeres visites, seguiments, i teràpies grupals a les àrees bàsiques de salut.
- Programa d'atenció psicoterapèutica grupal al Centre de Salut Mental.
- Programa psicoeducatiu i familiar als trastorns mentals greus.
- Programa de seguiment individualitzat (PSI).
- Programa d'Interconsulta a Psico-oncologia.
- Programa de visites domiciliàries.
- Programa de psiquiatria perinatal en col·laboració amb ASSIR.
- Programa de Trastorn Límit de Personalitat (Álvaro Frías )

**Facultatius de referència:** *Psiquiatres:* Paloma Fernández Corcuera (coordinadora), Isabel Alonso (responsable), Mireia Borràs, Anna Horta, Roberto Esteban, Lorena Castillo, Carmen Iborra. *Psicòlegs:* Álvaro Frías, Carol Palma, Núria Farriols, Ferran Aliaga, Sara Soria, Bárbara Martínez, Maite Castellón. *Treballadores socials:* María Fernández i Elena Sánchez. *Infermeres:* Míriam Gregorio i Ana Palacio.

### 3.2.2. LÍNIA DE SALUT MENTAL INFANTO-JUVENIL

La línia infanto-juvenil comprèn tots els dispositius i recursos de salut mental dirigits a atendre a la població de menys de 18 anys de la zona de referència.

#### 3.2.2.1. Unitat d'Hospitalització Psiquiàtrica Infanto-Juvenil d'Aguts i Subaguts de l'Hospital de Mataró

És un dispositiu assistencial específic pel diagnòstic i el tractament, multidisciplinar i intensiu, en règim d'hospitalització completa, de nens i adolescents amb trastorns mentals en fase de descompensació que per la seva severitat, risc o necessitats terapèutiques requereixen d'un abordatge resolutiu en un termini que oscil·la entre les 2 i les 4 setmanes en Aguts (6 llits) i fins 3 mesos a Subaguts (4 llits).

**Capacitat:** 10 llits.

**Àrea de referència:** La comarca del Maresme, excepte els municipis de Tiana i Montgat (417.745 habitants).





**Ubicació:** Hospital de Mataró (planta 0).

**Professionals de referència:** *Psiquiatras:* Paloma Varela (coordinadora), Eva Davi, Marta Espadas. *Psicòloga:* Ágata del Real.

### 3.2.2. Hospital de Dia Psiquiàtric Infanto-Juvenil del Maresme

És un dispositiu assistencial específic on es du a terme l'aplicació de programes intensius de tipus multidisciplinar amb finalitat diagnòstica, terapèutica i rehabilitadora en règim d'hospitalització parcial, en pacients amb trastorns mentals greus amb edat inferior a 18 anys, que no precisen d'hospitalització completa.

**Capacitat:** 10 places.

**Àrea de referència:** La comarca del Maresme, excepte els municipis de Tiana i Montgat 417.745 (habitants).

**Ubicació:** Edifici annex a l'Hospital de Mataró (planta 0).

**Professionals de referència:** *Psiquiatra i responsable:* Àngels Piera. *Psicòloga:* Ágata del Real, Gloria Bellido.

### 3.2.2.3. Centre de Salut Mental Infanto-Juvenil (CSMIJ) de Mataró

El CSMIJ és un servei d'atenció ambulatoria especialitzada en atenció psiquiàtrica i psicològica, dirigit a les persones menors de 18 anys que presenten un trastorn mental que, per la seva gravetat i/o complexitat, no poden ser ateses únicament des de l'àmbit dels serveis d'atenció primària. Aquesta atenció inclou aspectes preventius, diagnòstics, terapèutics i rehabilitadors, actuant com a referent en la coordinació amb altres recursos de la xarxa.

**Àrea de referència:** Mataró i la resta del Maresme central i el Maresme sud, excepte els municipis de Tiana i Montgat (296.533).

**Ubicació:** Edifici annex a l'Hospital de Mataró (planta 1). Els **programes assistencials** són:

- Programa d'atenció específica als trastorns mentals greus (TMG).
- Programa salut i escola (suport a escoles i unitats educatives especials).
- Programa de suport a residències de justícia juvenil.
- Programa de col·laboració amb atenció primària.
- Programa de psicoeducació i teràpia familiar.
- Programa de coordinació amb els dispositius de la xarxa de salut mental, social, educativa i de justícia.

**Professionals de referència:** *Psiquiatres:* Paloma Varela (*coordinadora*), Jesús Yagüe, Àngels Piera. *Psicòlegs:* Roser Balcells, Carol Amat, Aritz Petrizan, Gloria Bellido. *Psicopedagoga:* Neus Esperalba,

### 3.2.3. LÍNIA D'ADDICCIONS



### 3.2.3.1. Centre d'Atenció i Seguiment a les Drogodependències (CASD) de Mataró

És el dispositiu de referència pel tractament i seguiment ambulatori d'aquells malalts amb problemes d'addicció a substàncies. L'atenció inclou aspectes preventius, diagnòstics, terapèutics i rehabilitadors des d'un abordatge multidisciplinar.

**Àrea de referència:** Mataró i la resta del Maresme central i el Maresme sud, excepte els municipis de Tiana i Montgat (296.533 habitants).

**Ubicació:** Edifici annex a l'Hospital de Mataró (planta 1).

Els principals **programes terapèutics** són:

- Programa de manteniment amb metadona (PMM).
- Pla municipal de prevenció de drogodependències.
- Programa de formació a usuaris en actiu.
- Programa de suport a atenció primària.
- Programa específic d'atenció a adolescents.

**Facultatius de referència:** *Psiquiatres:* Paloma Fernández Corcuera(*coordinador*), Teresa Fernández, Núria Planet, Rafael Rodríguez. *Psicòloga:* Margarita Cano (responsable). Auxiliar: Joana Serrano. Infermers: Cristian Pérez, Ana M Vallmitjana, Carmen Berrocal. Treballadora Social: Teresa Ruiz; Educadora Social: Eva López

### 3.2.3.2. Unitat d'Atenció a les Ludopaties

L'objectiu és l'atenció integral de les persones amb problemes de joc patològic o altres addiccions comportamentals.

**Àrea de referència:** Comarca del Maresme (437.919 habitants).

**Ubicació:** Hospital de Mataró (planta 0).

Els **programes terapèutics** inclouen:

- Avaluació clínica i psicodiagnòstica.
- Tractament familiar grupal.
- Tractament psicoterapèutic cognitiu-conductual individualitzat.

**Facultatius de referència:** *Psicòlegs:* Sara Soria (*coordinadora*), Cristina Martínez.

### 3.2.3.3. Unitat de Fibromiàlgia

**Àrea de referència:** Mataró i la resta del Maresme central i el Maresme sud, excepte els municipis de Tiana i Montgat (296.533).

**Ubicació:** Edifici annex a l'Hospital de Mataró (planta 1).

Els **programes terapèutics** inclouen:

- Avaluació clínica i psicodiagnòstica.
- Tractament grupal.



- Tractament psicoterapèutic cognitiu-conductual individualitzat.
- Coordinació amb la gestora de casos de Atenció Primària.

Facultatius de referència: *Psicòlegs: Sara Soria (coordinadora)*

### 3.2.4. LÍNIA SESM-DI: Servei Especialitzat en Salut Mental per a persones amb Discapacitat Intel·lectual

És un dispositiu assistencial ambulatori de caràcter multidisciplinar específic pel diagnòstic, el tractament, i la rehabilitació comunitària de pacients amb discapacitat intel·lectual.

*Àrea de referència:* Arenys de Mar i de Munt, Maresme Central i Sud, i Barcelona Nord: Badalona, Santa Coloma de Gramanet, Sant Adrià (690946 habitants).

*Ubicació:* Edifici annex a l'Hospital de Mataró (planta 1).

La cartera de serveis inclou els següents **programes assistencials**:

- Programa d'atenció específica a las persones amb discapacitat intel·lectual.
- Programa d'atenció psicoterapèutica.
- Programa de integració socio laboral.
- Programa psicoeducatiu i familiar.

*Facultatius de referència:* *Psiquiatres:* Afonso Fernandes. *Psicòlegs:* Jordi Monserdà. *Infermer:* Roger Guirro. *Treballadora social:* Marta Granollers.

## 4. PROGRAMA FORMATIU

### 4.1. PROGRAMA OFICIAL DE L'ESPECIALITAT DE PSIQUIATRIA

El Programa Oficial de l'Especialitat (POE) és la guia a seguir per les diferents Unitats Docents en la formació dels residents, on queden reflectides les competències que ha d'adquirir l'especialista en formació.

L'any 2008, la "Comisión Nacional de Especialidades" elaborà un nou programa formatiu de l'especialitat de Psiquiatria que fou aprovat pel "Ministerio de Sanidad y Consumo" (ORDRE SCO/2616/2008, d'1 de setembre) i publicat al BOE del 16 de setembre de 2008.

El nou programa de l'especialitat suposa un canvi substancial respecte l'anterior pla, tant en els objectius de la formació com en l'organització i estructura de les rotacions.

Aquest nou programa s'aplica als residents de Psiquiatria incorporats a la formació especialitzada des del 2009.

El POE de Psiquiatria complet es pot trobar a la pàgina web:

<http://www.msps.es/profesionales/formacion/docs/progPsiquiatria.pdf>



Esquema general del POE de Psiquiatria:

FORMACIÓ GENERAL TRANSVERSAL COMÚ			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Metodologia de la investigació.</li> <li>• Bioètica.</li> <li>• Organització, gestió i legislació sanitària.</li> <li>• Psiquiatria legal i forense.</li> <li>• Gestió clínica.</li> </ul>			
FORMACIÓ EN PSIQUIATRIA			
FORMACIÓ NUCLEAR		FORMACIÓ ESPECÍFICA (*)	
<p><i>PROGRAMES TRANSVERSALS:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Neurologia/Medicina Interna: 4 mesos.</li> <li>• Unitat d'hospitalització breu: 8 mesos.</li> <li>• Psiquiatria comunitària (ambulatoria i suport a atenció primària): 10 mesos.</li> <li>• Rehabilitació psiquiàtrica: 4 mesos.</li> <li>• Interconsulta i psiquiatria d'enllaç: 4 mesos.</li> <li>• Psiquiatria infantil i de l'adolescència: 4 mesos.</li> <li>• Alcoholisme i altres addiccions: 2 mesos.</li> </ul>		<p><i>TRAJECTE A:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Psiquiatria infantil i de l'adolescència.</li> <li>• Psicoteràpies.</li> <li>• Alcoholisme i altres addiccions.</li> <li>• Gerontopsiquiatria.</li> </ul>	
<p><i>LONGITUDINAL (de R 1 a R 4):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ciències bàsiques.</li> <li>• Psicoteràpies.</li> <li>• Activitats científiques i investigadores.</li> <li>• Guàrdies.</li> </ul>		<p><i>TRAJECTE B (**):</i></p> <p>Rotacions no inferiors a 2 mesos ni superiors a 6 mesos, en algunes de les següents àrees:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Àrees pròpies de la formació específica (trajecte A).</li> <li>• Àrees pròpies de la formació nuclear.</li> <li>• Noves àrees (la/es rotació/ns no podrà/n totalitzar més de 6 mesos).</li> </ul>	
R 1	R 2	R 3	R 4

(\*) Els trajectes s'hauran d'adaptar a l'oferta específica del servei i les seves unitats associades si les tingués, així com a les d'acceptació a altres serveis o unitats acreditades si fos el cas.

(\*\*) El trajecte B serà de "lliure configuració" dissenyat pel tutor segons aptituds/actituds i orientació de cada resident.



## 4.2. PROGRAMA FORMATIU ADAPTAT AL CSdM

L'adaptació del POE a les característiques de cada centre constitueix el programa o itinerari formatiu tipus.

Els objectius de l'itinerari formatiu són:

- adaptar el programa oficial al context de la unitat docent,
- servir de programa formatiu comú per a tots els residents del servei,
- establir les bases de planificació del programa formatiu al llarg de tota la residència,
- concretar els principis fonamentals dels processos formatius,
- servir de guia per a l'elaboració dels plans individuals anuals de cada resident.

### 4.2.1. FORMACIÓ ASSISTENCIAL

#### 4.2.1.1. Calendari de rotacions

mes	R	June	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre	Gener	Febrer	Març	Abril	Maig
1r ANY	A	MEDICINA		NEUROLOGIA		AT. 1ª	UNITAT D'AGUTS						
	B	NEUROLOGIA		MEDICINA		AT. 1ª	UNITAT D'AGUTS						
2n ANY	A	AG cont	ADDICIONS (CASD)	SALUT MENTAL COMUNITÀRIA (CSMA)									
	B	AG cont	SALUT MENTAL COMUNITÀRIA (CSMA)										ADDICIONS (CASD)
3r ANY	A	INFANTIL					UCE	RHB: SUBAGUTS i HD					SEMSDI
	B	RHB: SUBAGUTS i HD					INFANTIL					ROTACIÓ EXTERNA	
4t ANY	A	AGUTS-INTERCONSULTES			FORMACIÓ ESPECÍFICA TRAJECTE A/B			ROTACIÓ EXTERNA			FORMACIÓ ESPECÍFICA TRAJECTE A/B		
	B	SEMSDI	UCE	AGUTS-INTERCONSULTES			FORMACIÓ ESPECÍFICA: TRAJECTE A/B						



#### 4.2.1.2. Descripció general i objectius de les rotacions

### MEDICINA INTERNA

**Període de realització:** R1. **Durada:** 2 mesos.

**Dispositiu:** Planta d'hospitalització del servei de Medicina Interna de l'Hospital de Mataró. **Adjunts**

**tutors:** Dr. Peter Reth, Dra. Conxita Falgà.

**Objectius:**

*Adquirir coneixements en:*

- Conèixer els fonaments diagnòstics de les patologies mèdiques més freqüents.
- Conèixer les diferents exploracions diagnòstiques: indicació, utilitat i ús racional.
- Familiaritzar-se amb la fisiopatologia i clínica de les malalties físiques més comunes en la població general.
- Identificar causes orgàniques com a possible origen de trastorns psiquiàtrics i/o de funcions superiors.
- Conèixer els efectes sobre les funcions psíquiques dels fàrmacs d'ús mèdic.
- Conèixer el maneig terapèutic de les malalties mèdiques.
- Conèixer el funcionament d'una planta de Medicina d'un hospital general.

*Adquirir habilitats en:*

- Realitzar una història clínica mèdica completa.
- Realitzar una exploració física general completa.
- Sol·licitar d'una forma raonada i eficient i interpretar d'una forma fiable les proves complementàries pertinents.
- Orientar el diagnòstic i tractament de les patologies mèdiques més freqüents.
- Aplicar els coneixements per afrontar situacions mèdic-orgàniques de caràcter urgent. Aplicació de primeres mesures de suport vital.

**Metodologia:**

- Estada amb adjunt.
- Assistència a les sessions clíniques corresponents.

### NEUROLOGIA

**Període de realització:** R1. **Durada:** 2 mesos.

**Dispositiu:** Servei de Neurologia (CCEE i Planta d'hospitalització) de l'Hospital de Mataró. **Adjunt tutor:**

Dr. Antoni Cano.



### Objectius:

#### *Adquirir coneixements en:*

- Conèixer els fonaments diagnòstics de les patologies neurològiques més freqüents.
- Conèixer les diferents exploracions diagnòstiques: indicació, utilitat i ús racional.
- Familiaritzar-se amb la fisiopatologia i clínica de les patologies neurològiques més comunes.
- Identificar causes neurològiques com a possible origen de trastorns psiquiàtrics i/o de funcions superiors.
- Conèixer el maneig terapèutic de les malalties neurològiques.

#### *Adquirir habilitats en:*

- Realitzar una història clínica neurològica completa.
- Realitzar una exploració neurològica completa.
- Interpretar els resultats obtinguts a l'exploració neurològica bàsica, proves de neuroimatge, proves neurofisiològiques i proves neuropsicològiques bàsiques.
- Orientar el diagnòstic i tractament de les patologies neurològiques més freqüents, especialment aquelles condicions comòrbides amb les patologies psiquiàtriques.
- Manejar la farmacoteràpia bàsica neurològica.

### Metodologia:

- Estada amb adjunt (CCEE i Planta d'Hospitalització).
- Assistència a les sessions clíniques corresponents.

## ATENCIÓ PRIMÀRIA

Període de realització: R1. Durada: 1 mes (Octubre).

Dispositiu: 7 ABS (Ronda Prim, Rocafonda-Palau, Cerdanya, La LLantia, El Maresme, Mataró Centre, Cirera-Molins)

Adjunt tutor: Dr. Montero.

### Objectius:

*Assentar els coneixements adquirits a la rotació de medicina interna i neurologia.*

#### *Adquirir coneixements en:*

- Conèixer i saber realitzar les activitats preventives en pacients amb factors de risc cardiovascular, HTA, hiperlipèmies, diabetis mellitus, obesitat i de les malalties endocrines mes comòrbides amb psiquiatria (hipotiroidisme subclínic).
- Interpretar els resultats obtinguts a l'exploració física bàsica i a les complementaries adients.
- Orientar el diagnòstic, criteris d'urgència i tractament de les patologies somàtiques més freqüents, especialment aquelles condicions comòrbides amb les patologies psiquiàtriques.
- Saber el diagnòstic y maneig de tractaments de les malalties somàtiques cròniques visitades al ABS (HTA, hiperlipèmies, diabetis mellitus, obesitat i de les malalties endocrines mes comòrbides amb psiquiatria com hipotiroidisme subclínic).

#### *Adquirir habilitats:*



- Saber fer i interpretar un ECG
- Saber realitzar una història clínica i una exploració física completa.
- Saber detectar quan una urgència somàtica es necessari derivar-la al hospital.
- Saber detectar quan una patologia somàtica es necessari derivar-la al especialista.

#### Metodologia:

- Estada amb adjunt del ABS durant el dispensari habitual i de pacient crònic.
- Assistència a les sessions clíniques corresponents.

## UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ D'AGUTS

Període de realització: R1 i R4.

Durada: 11 mesos (R1: 8 mesos, R4: 3 mesos).

Dispositiu: Unitat d'Hospitalització d'Aguts (UHA) de Psiquiatria de l'Hospital de Mataró.

Adjunts tutors: Dra. Maria Serra, Dr. Eloi Giné, Dra. Penélope Vinuesa, Dr. Francisco Javier Barón.

#### Objectius:

- Aprendre a realitzar una anamnesi psiquiàtrica i exploració psicopatològica completes, així com informes d'alta i cursos clínics.
- Aprendre a realitzar una entrevista clínica a pacients (entrevista inicial i de seguiment) i famílies (recollir i donar informació) en situació de crisi aguda.
- Aprendre a formular un diagnòstic i/o diagnòstic diferencial correcte/s dels principals trastorns mentals severos (esquizofrènia, trastorn esquizoafectiu, trastorn bipolar, depressió psicòtica...) i dels trastorns d'origen orgànic (demència).
- Conèixer i utilitzar correctament les classificacions nosològiques (DSM-IV i 5 i CIE-10).
- Conèixer i aplicar adequadament les exploracions complementàries durant l'ingrés a la UHA (analítica d'ingrés estàndard, nivells plasmàtics, proves d'imatge, interconsultes a altres serveis...).
- Saber les indicacions i les limitacions de les exploracions psicomètriques bàsiques i la utilitat en la pràctica clínica.
- Adquirir pràctica en l'administració de les escales clíniques d'avaluació habituals en pacients aguts (BPRS i PANSS en psicosi, Young en mania i Hamilton en depressió).
- Conèixer les tècniques psicoterapèutiques bàsiques dels trastorns mentals greus que requereixen abordatge psicològic (trastorns de la conducta alimentària, trastorns de la personalitat...).
- Aprendre a dur a terme intervencions en situacions complexes (pacients amb desorganització conductual i del pensament, deteriorament cognitiu, agitació, conductes inapropiades...).
- Conèixer i aprendre a utilitzar els tractaments psicofarmacològics en el pacient agut (algoritmes de tractament, tractaments d'episodis resistents, estratègies de potenciació, interaccions...).
- Conèixer les indicacions i el maneig de la teràpia electroconvulsiva (TEC).
- Conèixer els aspectes legals de l'hospitalització psiquiàtrica.
- Conèixer i participar en la coordinació amb els diferents dispositius de la xarxa assistencial i





amb altres professionals, i manejar les derivacions a altres recursos assistencials.

#### Metodologia:

- Assignació al resident d'un psiquiatre responsable de rotació diferent a cada bimestre de rotació per la UHA.
- Realització supervisada de primeres visites amb plantejament de la hipòtesi diagnòstica i elaboració de l'ordre mèdica (mínim de 50 primeres visites).
- Seguiment de visites i procés global a la planta d'hospitalització (mínim de 50 pacients).
- Redacció d'informes d'alta.
- Participació com observadors en psicoteràpia, teràpia ocupacional i psicodiagnòstic.
- Realització de la TEC un dia a la setmana.
- Assistència a la sessió diària d'incidències de la guàrdia i ingressos (Sala de Treball de la UHA, 08:15 h).
- En la primera fase de rotació per l'hospitalització es contempla la introducció a la interconsulta acompanyant al tutor responsable de la seva rotació a la UHA.
- Donat que aquesta és la primera rotació que es realitza a Psiquiatria, com a R1, i que respecte l'anterior programa formatiu de l'especialitat, la rotació per la UHA queda més limitada en el temps, es proposa una ampliació de 3 mesos durant el quart any de residència durant els que el resident assumirà un nivell 1 d'autonomia, en tots els objectius i activitats ressenyats anteriorment.

## CENTRE DE SALUT MENTAL D'ADULTS

Període de realització: R2. Durada: 9 mesos.

Dispositiu: Centre de Salut Mental d'Adults (CSMA) de Mataró.

Adjunts tutors: Els psiquiatres del CSMA.

#### Objectius:

- Aprendre a realitzar l'entrevista psiquiàtrica en el pacient ambulatori (primera visita i visites de seguiment).
- Adquirir coneixement per fer el diagnòstic més acurat amb el fi de elaborar un abordatge específic per cada patologia, tenim en compte les peculiaritats individuals de cada pacients.
- Aprendre a avaluar els pacients al Programa d'Atenció a la Atenció Primària als ABSe identificar quan serien tributaris de seguiment al CSMA, al PSP o bé derivar al metge de capçalera.
- Aprendre a realitzar informes clínics que resumeixin l'evolució del pacient, tenint en compte la seva utilitat a nivell legal i laboral.
- Adquirir coneixements sobre la dinàmica de funcionament del CSMA.
- Aprendre el maneig i les indicacions bàsiques de les proves complementàries i psicodiagnòstiques bàsiques en la patologia ambulatoria.
- Conèixer el maneig dels psicofàrmacs a nivell ambulatori.
- Conèixer les indicacions de derivació d'abordatge psicològic.
- Conèixer les intervencions psicoterapèutiques, individuals i grupals, pròpies de cada patologia i l'aplicació combinada amb els tractaments psicofarmacològics.
- Conèixer i aprendre les indicacions del programa TMS.
- Aprendre a coordinar-se amb altres professionals sanitaris, principalment metges de família, psicòlegs, infermeria i treball social, així com altres dispositius assistencials per oferir un abordatge terapèutic integral.



#### Metodologia:

- Les primeres visites es faran sempre amb adjunt presencial per aprofundir en el coneixement del diagnòstic (mínim 80 primeres) tant en CSMA com a la Primària.
- Realització del seguiment terapèutic de pacients seleccionats entre els diferents diagnòstics, profunditzant en el maneig diagnòstic, farmacològic i en les diferents intervencions terapèutiques tant amb el pacient com amb la seva família (mínim de 70 pacients).
- Participació en el Programa de Suport a l'Atenció Primària, sota la supervisió de l'adjunt tutor.
- Participació com observador en les activitats psicoterapèutiques individuals, familiars i grupals (grup de TLP, grup de distímies, grup de primers episodis psicòtics, grup de trastorns bipolars i de trastorns psicòtics crònics) i de psicodiagnòstic, desenvolupades al CSM.
- Assistència a la reunió d'equip setmanal (dilluns, de 08:30 a 10:00 h) i a les reunions de coordinació amb CAS, CSMIJ, SESMDI, Aguts i Hospital de Dia.
- Fer una sessió clínica supervisada per els tutors sobre un cas representatiu del CSMA amb revisió bibliogràfica per presentar-la al CSMA.

## UNITAT DE TOXICOMANIES

Període de realització: R2. Durada: 2 mesos.

Dispositiu: Centre d'Atenció i Seguiment a les Drogodependències (CASD) de Mataró. Adjunt tutor: Dr.

Nuria Planet, Rafael Rodríguez.

#### Objectius:

- Aprendre a realitzar la història clínica i els informes clínics dels pacients amb consum de substàncies.
- Adquirir habilitats d'entrevista i interacció amb pacients diagnosticats de TUS i les seves famílies.
- Aprendre el diagnòstic i classificació dels diferents TUS.
- Saber detectar en aquests pacients la comorbiditat més habitual, tant orgànica (VIH, hepatitis...) com psiquiàtrica, i tractar-la adequadament.
- Conèixer els diferents abordatges psicofarmacològics en el tractament de l'abús i dependència als diferents tòxics, tant a nivell ambulatori com d'hospitalització.
- Conèixer els diferents abordatges psicoterapèutics (individuals i grupals, entrevista motivacional...) en el tractament de l'abús i dependència a tòxics.
- Conèixer els programes específics del CASD: Programa de manteniment amb metadona, Programa de reducció de danys...
- Conèixer els criteris d'ingrés a una Unitat d'Hospitalització.
- Adquirir els coneixements necessaris per la coordinació amb diferents dispositius i professionals implicats en el tractament d'aquests pacients (UPD, CT...).

#### Metodologia:

- Assignació al resident d'un psiquiatre responsable al llarg de tota la rotació.
- Realització de primeres visites i visites de seguiment al CASD (primer com observador, després sol amb supervisió).
- Participació en les desintoxicacions hospitalàries de pacients ingressats a la UHA amb aquest objectiu i en la realització d'interconsultes pels diferents serveis de l'hospital, acompanyant a l'adjunt tutor.



- Assistència a la reunió de coordinació de casos diària (de 14:00 a 15:00 h).

## REHABILITACIÓ: HOSPITAL DE DIA D'ADULTS - UNITAT DE SUBAGUTS

Període de realització: R3.

Durada: 4 mesos.

Dispositiu: Unitat de Subaguts d'Adults. Adjunts: Dra. Maria Serra, Dr. Eloi Giné, Dra. Penélope Vinuesa, Dr. Francisco Javier Barón.

Hospital de Dia (HD) de Psiquiatria d'Adults de Mataró. Adjunt tutor: Dr. Josep Cañete.

### Objectius Unitat Subaguts d'Adults:

- Adquirir els coneixements dels procediments d'avaluació i diagnòstic dels pacients hospitalitzats en una unitat de subaguts de salut mental.
- Aprendre el maneig dels pacients amb trastorn mental refractari, reavaluació diagnòstica, optimització del tractament, utilització de protocols dels pacients severos resistents. Conèixer els diferents dispositius de rehabilitació i la coordinació amb els diferents recursos sanitaris (residències assistides, centres de dia, centres especials de treball, pisos assistits) que puguin col·laborar en la rehabilitació i suport a la comunitat del pacient amb trastorn mental sever.
- Aprendre a elaborar i desenvolupar un pla terapèutic individual de rehabilitació per malalts mentals greus, incloent l'adequació de les derivacions als dispositius adients.
- Conèixer els aspectes legals-judicials del malalt crònic ingressat.
- Conèixer les eines i tècniques terapèutiques de caràcter rehabilitador per millorar el deteriorament sòcio-laboral i millorar el grau d'autonomia personal.

### Metodologia:

- Realització de visites d'acollida, seguiment i plans d'alta, sota supervisió, de pacients amb trastorn mental crònic (almenys 10 pacients) amb posterior derivació i seguiment dels mateixos en Hospital de Dia.

### Objectius Hospital de Dia:

- Adquirir el maneig clínic de tècniques d'entrevista clínica, d'elaboració d'històries i d'informes clínics en els diferents tipus de pacients atesos a HD.
- Adquirir coneixements sobre l'HD: indicacions, objectius, funcions, activitats, paper de l'HD dins de la xarxa de salut mental.
- Aprendre a dissenyar i aplicar plans terapèutics individuals, grupals i familiars en tot tipus de pacients que atengui el dispositiu.

### Metodologia:

- Realització supervisada de primeres visites de valoració a pacients amb diagnòstics diversos (mínim de 5 pacients). Seguiment de visites successives i entrevistes familiars per aquests pacients.
- Seguiment de visites successives i entrevistes familiars dels pacients procedents de la Unitat de Subaguts, per tal de avaluar i adquirir coneixements de la continuïtat terapèutica multidisciplinària en aquest perfil de trastorns severos.
- Elaboració supervisada de plans terapèutics individualitzats, atenent les necessitats clíniques i de reinserció sòcio-laboral (mínim de 5 pacients).



- Assistència a dinàmiques grupals i a tallers específics.
- Participació en les reunions d'equip.
- Elaboració i desenvolupament d'un pla terapèutic individual de rehabilitació per malalts mentals crònics (almenys 5 pacients).
- Participació i col·laboració en els grups psicoeducatius per usuaris i famílies.
- Assistència i participació a les sessions clíniques i reunions amb l'equip multidisciplinar.

## PSIQUIATRIA INFANTO-JUVENIL

Període de realització: R3. Durada: 5 mesos.

**Dispositius:** Centre de Salut Mental Infanto-Juvenil (CSMIJ) de Mataró. Hospital de Dia de Psiquiatria Infanto-Juvenil (HD-IJ) de Mataró. Unitat d'Hospitalització d'Aguts Infanto-Juvenil (UHA-IJ) de l'Hospital de Mataró.

**Adjunts tutors:** Dra. Paloma Varela (UHA-IJ i CSMIJ); Dra. Àngels Piera (HD-IJ i CSMIJ), Dra. Eva Daví (UHA-IJ i CSMIJ).

### Objectius:

- Conèixer el desenvolupament físic, emocional, intel·lectual i social a la infància i adolescència i les seves alteracions.
- Aprendre a realitzar l'anamnesi psiquiàtrica i l'exploració psicopatològica en el nen i adolescent.
- Adquirir habilitats en l'entrevista clínica i en la recollida de dades tant en el pacient infanto-juvenil com en la família o d'altres informadors.
- Reconèixer la necessitat de seguiment i tractament en les malalties mentals d'inici precoç.
- Saber reconèixer i diagnosticar les patologies més específiques de psiquiatria infantil (TDAH, TGD, TND, TCA...) així com les patologies més específiques de psiquiatria general quan apareixen a la infància o l'adolescència (esquizofrènia, trastorn bipolar...).
- Aprendre el maneig dels psicofàrmacs en la infància i adolescència.
- Conèixer les tècniques psicoterapèutiques aplicables a la infància i adolescència.
- Conèixer els diferents recursos sanitaris en relació amb la infància i adolescència (CSMIJ, URPIJ, HD) i els criteris de derivació i ingrés a cadascun d'ells.
- Conèixer els recursos no sanitaris que treballen de manera interdisciplinària en psiquiatria infantil: Ensenyament, EAP, USEE, escoles EE, serveis socials, DGAIA, CDIAP.

### Metodologia:

- El resident començarà aquesta rotació a la Unitat d'Hospitalització Infanto-Juvenil i la continuarà a l'Hospital de Dia, romanent dos mesos en cadascun dels dispositius. Durant aquest temps realitzarà també visites al CSMIJ (primeres visites i seguiments), un dia a la setmana, primer com a observador i posteriorment sol, supervisat pel psiquiatre referent del dispositiu per on estigui rotant (UHA o HD). L'últim mes rotarà a temps complet pel CSMIJ, amb els diferents adjunts del dispositiu, mantenint el seu propi dispensari entre un i dos dies a la setmana.
- Assistència a la reunió d'equip de cadascun dels dispositius: setmanal al CSMIJ (dilluns) i HD- IJ (dimarts), i diària a la UHA-IJ.



## UNITAT DE CURTA ESTADA

Període de realització: R3.

Durada: 2 mesos.

Dispositiu: Unitat d'Observació d'Urgències i Curta Estada de l'Hospital de Mataró.

Adjunt tutor: Metges de la Unitat d'Hospitalització d'Adults Aguts.

### Objectius:

Es planteja una rotació de 2 mesos per la Unitat d'Observació d'Urgències i Curta Estada de Psiquiatria. Es tracta d'una Unitat de recanvi ràpid de pacients que permet consolidar coneixements i habilitats adquirides durant la rotació a la UHA així com potenciar els de les guàrdies que es definiran més endavant; concretament incideix a:

- La avaluació i maneig dels trastorns psiquiàtrics en crisi per tal de entrenar-se en la administració del temps disponible, per la realització de la orientació diagnòstica, avaluació somàtica, avaluació del tractament, entrevista i informació als pacients i familiars.
- Saber realitzar una entrevista clínica directiva, aprenent a prioritzar segons la pressió assistencial, però amb suficient informació per una orientació diagnòstica precisa que ens permet posar el tractament adequat.
- Aprendre a escriure una història clínica concisa que inclogui totes les dades importants amb capacitat de síntesi i que transmeti els continguts clars, concisos, donant importància als fets més rellevants en un moment d'urgència.
- Valoració diagnòstica; incloent patologia somàtica, per tal de decidir la conveniència d'ingrés a la Unitat d'Aguts o bé l'alta als recursos que es considerin adients.

### Metodologia:

- Estada amb l'adjunt de la Unitat: visita conjunta dels pacients, tenen la oportunitat de realitzar entrevistes clíniques amb supervisió de l'adjunt alternant amb l'observació de las valoracions fetes per el adjunt. Repartició dels pacients per el seu abordatge individual per després posar-lo en comú al final del dia.



## **SERVEI ESPECIALITZAT EN SALUT MENTAL I/O TRASTORNS DE CONDUCTA PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL (SESM-DI)**

Període de realització: R3 o R4.

Durada: 1 mes.

El SESM-DI es un servei integrat a la Xarxa Sanitaria Publica que ofereix assistència ambulatoria especialitzada a las persones amb discapacitat intel·lectual que presenten problemes de salut mental y / o alteracions conductuals associades.

Concretament, atenem a persones majors de 18 anys amb discapacitat intel·lectual de gravetat lleu, moderada, severa o profunda, que presenten un trastorn mental i/o una conducta clarament alterada que per la seva complexitat no poden ser atesos a la xarxa genèrica de Salut Mental i requereixen una atenció especialitzada.

Està constituït per un psiquiatra, una psicòloga, un infermer especialista en Salut Mental i un treballador social.

**Àrea de referència:** Barcelonès Nord i Maresme Central (572.105 habitants); d'aquets aproximadament 4.234 tindrien Discapacitat Intel·lectual).

**Ubicació:** Edifici annex a l'Hospital de Mataró (planta 1) i ABS en Badalona.

La cartera de serveis inclou els següents **programes assistencials**:

- Pla de atenció interdisciplinar especialitzada en salut mental i alteracions conductuals de les persones amb discapacitat intel·lectual: avaluació, diagnòstic i tractament integral.
- Pla de tractament psicofarmacològic, psicoterapèutic, promoció de la salut, orientació i suport social
- Programa de Seguiment Individualitzat (PSI)
- Programa de Treball amb famílies
  - Grups de formació per a famílies
  - Grups de suport per a famílies
- Programa de col·laboració amb els recursos de Benestar i Família i Treball i industria que atenen a les persones amb DI.
- Programa de docència i recerca.

**Facultatius de referència:**

-*Psiquiatre:* Afonso Fernandes de Abreu e Alves Chaves

-*Psicòloga:* Jordi Monserdà Securun

-*Infermer:* Roger Guirro Caupena

-*Treballador Social:* Marta Granollers Hernández

## **INTERCONSULTA HOSPITALÀRIA**

Període de realització: R4. Durada: 3 mesos.



**Dispositiu:** Hospital de Mataró.

**Adjunt tutor:** Metge adjunt de la Unitat d'Hospitalització d'Aguts Adults amb qui s'estigui rotant en aquell moment.

**Objectius:**

- Saber dur a terme una correcta avaluació i maneig dels trastorns psiquiàtrics i psicològics més habituals en pacients mèdics i quirúrgics ingressats a l'hospital general.
- Aprendre a realitzar l'entrevista psiquiàtrica en el pacient mèdic-quirúrgic i els seus familiars.
- Assolir un adequat maneig dels psicofàrmacs en pacients amb patologia mèdica, considerant especialment les interaccions dels psicofàrmacs amb altres tractaments i els possibles efectes secundaris i contraindicacions d'aquests fàrmacs en pacients amb patologia orgànica.
- Aprendre a dur a terme intervencions en crisi i psicoterapèutiques de suport en pacients mèdic-quirúrgics.
- Saber valorar situacions que requereixen un tractament urgent i situacions en què es pot diferir la intervenció.
- Adquirir la capacitat per valorar el trasllat a la UHA de Psiquiatria.
- Aprendre a coordinar-se amb els diferents dispositius mèdics i quirúrgics.

**Metodologia:**

- Com s'ha dit anteriorment, en el primer any de rotació per la UHA, el resident s'introduirà en la interconsulta acompanyant al seu tutor.
- La rotació d'interconsulta com a tal es realitzarà durant l'ampliació de la rotació a la UHA, durant el quart any de residència. Durant aquest període, de 3 mesos, el resident s'encarregarà de totes les interconsultes generades a l'hospital, essent tutoritzat per un dels adjunts de la Planta.

## GUÀRDIES

**Objectius:**

- Adquirir coneixements i pràctica de les tècniques d'entrevista psiquiàtrica i d'apropament al pacient i el seu entorn a Urgències.
- Aprendre a elaborar els informes d'assistència urgent.
- Adquirir el coneixement i maneig pràctic de les proves complementàries més habituals a Urgències de Psiquiatria d'un hospital general.
- Aprendre a realitzar una orientació diagnòstica i terapèutica inicial de les patologies psiquiàtriques i psico-socials habituals en un servei d'urgències.
- Conèixer i manejar els psicofàrmacs d'ús habitual a les Urgències de Psiquiatria.
- Adquirir experiència en el maneig de situacions de crisi i conflictives (auto i heteroagressivitat, conducta passiva, crisi psicossocial i familiar).
- Adquirir coneixements en la detecció d'eventuals trastorn somàtics o iatrogènics subjacents a quadres clínics catalogats com a psiquiàtrics.
- Adquirir el coneixement i maneig pràctic dels criteris d'ingrés hospitalari i derivació als diferents dispositius, tant psiquiàtrics (xarxa de SM) com sanitaris i socials del territori.
- Conèixer i aplicar els aspectes bàsics legals de la Psiquiatria d'Urgències (ingressos involuntaris, comunicats judicials...).

**Metodologia:**





- Durant el primer semestre del primer any el resident de Psiquiatria efectua guàrdies de Medicina Interna (Nivell 2), essent supervisat per especialistes d'aquest servei, en presència física.
- Durant la resta de la residència el resident realitza guàrdies de Psiquiatria acompanyat per un adjunt del servei en presència física. Les guàrdies són de 17 hores (de les 15:00 a les 08:00 h del dia següent) els dies laborables i de 24 hores (de les 09:00 a les 09:00 h del dia següent) els dies festius.
- El número de guàrdies mensuals oscil·la entre un mínim de 4 i un màxim de 6 (còmput anual).
- Els R4 posen les guàrdies del any següent al Maig, cobren totes les guàrdies del any amb els vuit residents.

## PERÍODE DE ROTACIONS DE LLIURE ELECCIÓ

Període de realització: Últim trimestre de R3 (Març, Abril, Maig) i segon trimestre de R4 (Desembre, Gener, Febrer).

Durada: 6 mesos de Lliure Elecció al Servei y 3 mesos de Rotació Externa.

Facultatiu responsable: Metges especialistes responsables del dispositiu intern o extern on es realitza el trajecte.

Objectiu: Ampliar i/o complementar coneixements i pràctica en una àrea específica per a la formació del resident.

Inclou el **període de rotació externa**, de 3 mesos, en un altre hospital, dins la mateixa comunitat autònoma, de la resta de l'àmbit nacional o estranger.

A escollir, d'acord amb l'elecció del resident i possibilitats del servei, entre:

### TRAJECTE A: SUBESPECIALITZACIÓ

S'estableixen 4 àrees de formació específica: **Psiquiatria infantil i de l'adolescència:**

En aquesta rotació el MIR assumirà un nivell 1 d'autonomia, en tots els objectius i activitats ressenyats anteriorment en la rotació feta dins el trajecte comú.

#### Addicions:

En aquesta rotació el MIR assumirà un nivell 1 d'autonomia, en tots els objectius i activitats ressenyats anteriorment en la rotació feta dins el trajecte comú.

#### Psicoteràpia:

Aquesta rotació es realitzaria al CSdM, sota la supervisió de diversos especialistes en psicologia clínica de les diferents línies assistencials, experts en psicoteràpia cognitiu-conductual.

El resident hauria d'adquirir coneixements en psicoteràpia considerant quatre nivells de competència.

- Un primer nivell hauria de ser posat en pràctica sempre que es realitzi una intervenció terapèutica, sigui aquesta de caràcter psicològic, biològic o social. Ha de permetre





l'aplicació de psicoeducació, la identificació d'obstacles per al canvi terapèutic i el reconeixement d'implicacions psicològiques en el procés terapèutic.

- Un segon nivell hauria de fer desenvolupar les destreses psicoterapèutiques necessàries per abordar problemes psicològics generals, com ara dificultats en la relació social, laboral o familiar. Es centraria en la psicoteràpia de suport i en la intervenció en crisi.
- Un tercer nivell tindria la finalitat d'aplicar tècniques psicoterapèutiques específiques orientades a complementar el tractament farmacològic o la rehabilitació dels trastorns específics.
- Un quart nivell inclouria el coneixement dels diversos models psicoterapèutics tant a nivell individual, de parella, de família o grup.

#### Psicogeriatría: Objectius:

- Adquirir els coneixements relacionats amb les necessitats de la població geriàtrica, especialment els vinculats amb el procediment d'envellir, com són, entre altres:
  - els aspectes biològics, psicològics i socials de l'envelliment, incloent les actituds entorn l'envelliment,
  - els estressors més rellevants propis d'aquest període vital (dol, viduïtat, jubilació, adaptació a pèrdues d'independència...).
- Adquirir la capacitat necessària per valorar i tractar pacients ancians i per determinar la interacció entre l'envelliment normal i la malaltia.
- Adquirir les competències per:
  - valorar els aspectes mèdics del pacient ancià; examen físic de base, exploració neurològica i indicació de les proves de laboratori pertinents,
  - valorar els aspectes psicològics i socials de la vellesa i realitzar un tractament integral de la patologia psiquiàtrica del pacient ancià,
  - realitzar una valoració de l'entorn social, familiar o del paper del cuidador i de la càrrega familiar.
- De forma específica, el trajecte a Psicogeriatría ha de proporcionar coneixements, actituds i habilitats en:
  - la simptomatologia dels trastorns psicogeriatrics,
  - els procediments diagnòstics rellevants per la psicogeriatría,
  - l'etiologia, fisiopatologia i patogènia dels trastorns psicogeriatrics,
  - els procediments terapèutics dels trastorns psicogeriatrics,
  - la prevenció i rehabilitació en els trastorns psicogeriatrics,
  - aspectes legals de les diferents modalitats de tractament.

### TRAJECTE B: LLIURE CONFIGURACIÓ

Rotacions no inferiors a 2 mesos ni superiors a 6 mesos, en alguna àrea de les següents fins completar els 9 mesos:

- Àrea pròpia de les quatre anteriors de subespecialització.
- Àrea pròpia de la formació nuclear.
- Nova àrea (la/es rotació/ns no podrà/n totalitzar més de 6 mesos).

#### 4.2.2. FORMACIÓ TEÒRICA-DOCENT

##### 4.2.2.1. Activitats docents comuns amb altres especialitats



#### 4.2.2.2. Programa general transversal comú: (veure annex D)

La Comissió de Docència del CSdM ha organitzat un programa docent comú per als residents de totes les especialitats, impartit a l'Hospital de Mataró, que desenvolupa un temari de formació general bàsic (atenció a urgències, metodologia de la investigació, bioètica, gestió, recursos bibliogràfics...), que s'imparteix al llarg de tota la residència.

La metodologia consisteix en cursos específics, seminaris o tallers que són compartits amb altres especialistes en formació.

El resident de primer any comença el seu període de formació amb la realització del *курс d'immersió*, obligatori per a tots els residents. Aquest curs no tan sols recull els aspectes més rellevants de l'activitat a desenvolupar a les urgències sinó que també aporta formació en diversos aspectes necessaris pel resident al llarg del període de formació.

Aquest programa inclou, entre altres, el *курс de suport vital bàsic i avançat* per a residents.

#### Sessió clínica hospitalària:

La sessió clínica hospitalària està dirigida a tots els professionals de l'hospital i organitzada pels diferents serveis. Té una freqüència mensual.

#### 4.2.2.3. Activitats docents pròpies de l'especialitat

##### a) Activitats docents internes del servei

#### Sessió clínica del servei:

Sessions en les que participen tots els professionals del servei, en les que es presenta un tema monogràfic d'interès clínic. Tenen una freqüència setmanal, de setembre a juny (actualment els dijous, de 8 a 9 h) i són d'assistència obligatòria pels residents.

#### Sessió de residents:

Són sessions dirigides als residents (MIR, PIR i EIR), amb supervisió directa dels tutors i participació activa dels residents, consistents en revisions bibliogràfiques, discussió de casos clínics i temes d'interès. Tenen una periodicitat setmanal, de setembre a juny (actualment els dimarts, de 8-9h) i són d'assistència obligatòria pels residents.

#### Sessions d'Unitat:

En les diferents rotacions les Unitats corresponents tenen el seu propi calendari de sessions.

##### b) Activitats docents externes

#### Curs de formació per a residents de Salut Mental:

Curs de formació teòrica comú per a tots els residents de Salut Mental (MIR, PIR i EIR) de primer any, dels diferents centres acreditats a Catalunya, organitzat per la Societat Catalana de Psiquiatria i Salut Mental (SCPSM). Les classes es duen a terme a Barcelona, a la seu de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears (ACMCB), a Can Caralleu, els dimecres a la tarda, de 15:30 a 19:00 h aproximadament, de setembre a maig. L'assistència és obligatòria.

#### Sessió de casos clínics de la Societat Catalana de Psiquiatria i Salut Mental:

La SCPSM organitza unes sessions amb MIR de totes les unitats docents catalanes en les que es



proposa un tema i s'exposen casos clínics per il·lustrar-lo amb la presència d'un discussor expert. Tenen lloc a l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears, amb una periodicitat mensual (dimecres, de 19:30 a 21:30 h), d'octubre a maig.

#### Cursos recomanats:

Es recomanen una sèrie de cursos que, si bé són opcionals, creiem adequats per complementar la formació:

- *Curs de Teràpia Electroconvulsiva*. Organitzat pel servei de Psiquiatria de l'Hospital de Bellvitge. Recomanat per residents de segon any.
- *Actualització al Trastorn Bipolar*. Organitzat per el Hospital Clínic Provincial (Eduard Vieta). Recomanat per residents de segon i tercer any
- *Controvèrsies en Psiquiatria: Organitzat per el Hospital Universitari de Bellvitge*. Recomanat per residents de tercer i quart any.
- *Curs de Patologies Resistent*s. Organitzat pel servei de Psiquiatria de l'Hospital Benito Menni. Recomanat per residents de tercer i quart any. Coordinadora: Dra. Paloma Fernández Corcuera.

#### Congressos, simposis i altres cursos:

L'assistència i participació a congressos, simposis, i altres cursos i activitats científiques de l'especialitat és un aspecte complementari de la formació. El procediment de sol·licitud preveu l'aprovació i/o recomanació per part del tutor així com per part del coordinador i del departament de formació/recursos humans. Es prioritzaran activitats reglades, oficials i acreditades que estiguin en acord amb els interessos formatius de l'especialitat. El número màxim de dies, dins la jornada laboral, permessos per a l'assistència a activitats formatives és de 10 per any de residència.

### 4.2.3. FORMACIÓ INVESTIGADORA

Durant la residència es fomenta la participació en l'activitat investigadora en diferents nivells:

- Realització de pòsters, comunicacions o casos clínics.
- Participació en, almenys, un article d'una revista indexada en la segona part de la residència.
- Participació en un treball/projecte de recerca.

També es facilita la participació de tots els residents en els projectes de les tres línies de recerca principals del servei:

- Esquizofrènia: primers episodis psicòtics: encefalitis límbica, estudi de neuroimatge funcional, estudi EMDR als pacients estabilitzats.
- Dèficit d'atenció amb hiperactivitat en la infància.
- Trastorn límit de Personalitat

A més, a partir de R2 es prioritza la realització del [Postgrau en Recerca i Innovació en Ciències de la Salut](#), que s'imparteix a l'Hospital de Mataró, amb el reconeixement de la UAB, i que té l'objectiu de proporcionar les eines necessàries per afrontar treballs de recerca i/o una tesi doctoral. Es tracta d'un postgrau semipresencial, de 32 ECTS, de 118 hores presencials (dijous de 15:00 a 18:00 h, de setembre a juny) combinades amb treball a casa i aprenentatge online. El postgrau inclou la realització d'un projecte de recerca que podria tenir continuïtat en el darrer



any de residència.

### 4.3. GRAU DE SUPERVISIÓ

Segons estableix l'ordre SCO/2616/2008, el metge en formació requereix un grau decreixent de supervisió segons avança el trajecte formatiu.

Es defineixen els següents nivells de responsabilitat:

- **Nivell 3:** Nivell de menor responsabilitat. El resident actua com a observador o assistent de les activitats realitzades pel facultatiu especialista.
- **Nivell 2:** Nivell de responsabilitat intermèdia. El resident realitza l'acte mèdic sota supervisió directa o indirecta del facultatiu especialista.
- **Nivell 1:** Nivell de major responsabilitat. El resident realitza l'activitat sense necessitat de supervisió encara que pot disposar d'aquesta possibilitat si ho considera oportú.

A continuació i en funció dels nivells de responsabilitat, es descriu, de forma orientativa, el grau de supervisió dels residents de Psiquiatria durant la seva activitat en els diferents dispositius. Cal tenir en compte que aquests nivells de supervisió poden ser modificats, d'acord amb el resident i el seu tutor, segons el ritme d'adquisició d'habilitats.

#### Unitat d'Aguts:

Durant la rotació per la Unitat d'Aguts, el resident de primer any serà supervisat de forma directa per l'adjunt responsable de la seva rotació per aquesta unitat. Durant aquest any el resident tindrà un nivell de responsabilitat 3 durant els primers 3 mesos, per després passar a un nivell 2 segons el nivell d'habilitats adquirides.

El resident de quart any tindrà un nivell inicial de responsabilitat 2, per posteriorment passar a un nivell de responsabilitat 1.

#### Centre de Salut Mental, CASD i Hospital de Dia:

Durant aquestes rotacions, el resident tindrà una supervisió directa de l'adjunt responsable, comentant tots els casos visitats a les reunions de coordinació de casos. Durant el primer mes (15 dies pel CASD i l'HDD), el resident visitarà conjuntament amb l'adjunt, tenint un nivell de responsabilitat 3, per posteriorment visitar de forma individual tot i comentant amb l'adjunt tots els pacients.

#### Interconsulta:

El resident serà supervisat per un adjunt de psiquiatria al llarg de tota la rotació. Donat que la rotació es du a terme durant el quart any de residència, inicialment ja tindrà un nivell de responsabilitat 2 per posteriorment passar a un nivell 1.

#### Guàrdies:

Les guàrdies consten sempre de la presència física d'un adjunt especialista.

Durant el primer any, el resident tindrà un nivell de responsabilitat 3. No podrà realitzar cap intervenció terapèutica ni alta hospitalària o emissió d'informe mèdic sense la supervisió d'un facultatiu especialista responsable; el resident no podrà signar informes mèdics que hauran d'estar obligatòriament signats pel facultatiu responsable.

Durant el segon any, el nivell de supervisió inicial serà de nivell 2. De forma progressiva i



depenent de la capacitat i habilitats de cada resident podrà adquirir un nivell superior de responsabilitat. El resident haurà de comunicar els actes mèdics rellevants al facultatiu i consultar tots els pacients susceptibles d'ingrés o derivació a altres centres. Requerirà supervisió en l'elaboració dels informes d'Urgències, especialment en aquells de certa complexitat.

Durant el tercer any, el nivell de responsabilitat serà de 2-1 en funció de la complexitat de la situació clínica o el grau de capacitació del resident.

Durant el quart any de residència, el resident tindrà un nivell de responsabilitat 1, tot i que podrà consultar al facultatiu especialista si ho considera necessari.

#### 4.4. AVALUACIÓ

---

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.

El resident és avaluat pel tutor o adjunt responsable al final de cada rotació. El full d'avaluació, que consta de dos fulls, el full d'avaluació d'una rotació específica i el d'avaluació anual, que es poden trobar a l'annex 2, s'envia degudament emplenat a la secretaria de Docència i, generalment, al maig es calculen les qualificacions, de forma ponderada i en presència del president de la Comissió de Docència, el director d'àmbit i el tutor de la especialitat.

El resident serà el responsable d'assegurar l'emplenament del full d'avaluació, al final de cada rotació, pel facultatiu responsable de la mateixa.

La Comissió de Docència també realitza anualment una enquesta als residents sobre la qualitat de la formació percebuda al llarg de les seves rotacions (veure annex 3).

**Llibre del resident i memòria anual:** Les diferents activitats assistencials realitzades pel resident a cada rotació i les activitats docents i d'investigació han de ser registrades al Llibre del Resident i la Memòria Anual d'activitats del resident, ambdós d'ompliment obligatori.



## ANNEXOS

### ANNEX A. DIRECTORI DE CENTRES DE LA UNITAT DOCENT DE SALUT MENTAL

#### SERVEI D'URGÈNCIES PSIQUIÀTRIQUES

Hospital de Mataró Carretera de  
Cirera s/n 08304 Mataró

Telèfon: 93.741.77.00

#### UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ D'AGUTS ADULTS I INFANTO-JUVENIL

Hospital de Mataró Carretera de  
Cirera s/n 08304 Mataró

Telèfon: 93.741.77.00, Ext. 1500



#### HOSPITAL DE DIA

Carretera de Cirera s/n 08304  
Mataró

Telèfon: 93.741.77.00, Ext. 4700



#### CENTRE DE SALUT MENTAL D'ADULTS DE MATARÓ

Carretera de Cirera s/n 08304  
Mataró

Telèfon: 93.741.77.00, Ext. 4700

#### CENTRE DE SALUT MENTAL INFANTO- JUVENIL DE MATARÓ

Carretera de Cirera s/n 08304  
Mataró

Telèfon: 93.741.77.00, Ext. 4708



#### CENTRE D'ATENCIÓ A LES DROGODEPENDÈNCIES DE MATARÓ

Carretera de Cirera s/n 08304  
Mataró

Telèfon: 93.741.77. 00, Ext. 4701





## ANNEX B. DOCUMENTS D'AVUACIÓ DEL RESIDENT

### EVALUACIÓN DE LA ROTACIÓN

Apellidos y Nombre:		
Nacionalidad:	DNI/Pasaporte:	
Centro:		
Titulación:	Especialidad:	Año de residencia:
Tutor:		

Rotación:	
Fecha de inicio: ____ / ____ / ____	Fecha de finalización: ____ / ____ / ____
Unidad:	Centro:
Jefe de la unidad asistencial:	
Facultativo responsable:	

A) CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN
Nivel de conocimientos teóricos adquiridos	
Nivel de habilidades adquiridas	
Habilidad en el enfoque diagnóstico	
Capacidad para tomar decisiones	
Utilización racional de recursos	
MEDIA A	

B) ACTITUDES	CALIFICACIÓN
Motivación	
Dedicación	
Iniciativa	
Puntualidad / asistencia	
Nivel de responsabilidad	
Relaciones paciente / familia	
Relaciones equipo de trabajo	
MEDIA B	

Calificación evaluación continuada: $[(A \times 70) + (B \times 30)] / 100$	
---	--

Causas de evaluación negativa:



**EVALUACIÓN FORMATIVA ANUAL**

Apellidos y nombre:		
Nacionalidad:	DNI/Pasaporte:	
Centro:		
Titulación:	Especialidad:	Año de residencia:
Tutor:		
Permanencia en el centro:		
Vacaciones Reglamentarias	De:	A:
Periodo de baja:		

<b>ROTACIONES</b>					
Nombre	Unidad	Centro	Duración	Calificación	Causa E. Ne
Puntuación Media					

<b>DESARROLLO Y ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS</b>	
Nombre	Calificación
Competencias clínicas	
Competencias vinculadas al conocimiento y la investigación	
Competencias vinculadas a la promoción de la salud	
Competencias vinculadas con la gestión clínica y la ética	
Competencias vinculadas al comportamiento profesional	
Puntuación Media	

<b>ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS</b>			
Contenido	Tipo de actividad	Duración	Calificación
Puntuación Media			

<b>CALIFICACION EVALUACION ANUAL</b> Media de las rotaciones + Media del desarrollo de competencias + Media de las actividades complementarias	
Causas de evaluación negativa:	

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Tutor	Jefe de Estudios	Sello de la institución
-------	------------------	-------------------------





ANNEX C. FULL D'AVALUACIÓ DE LES UNITATS ASSISTENCIALS

**FICHA DE EVALUACIÓN DE LAS  
UNIDADES ASISTENCIALES**

Residente	
Año de residencia	
Unidad asistencial	
Facultativo responsable	

Evaluar cada ítem puntuando de 1 a 7  
(desde 1 = muy insatisfactorio, a 7 = muy satisfactorio)  
NV = no valorable

FACULTATIVO RESPONSABLE								
Interés por la docencia*	NV <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Supervisión asistencial*	NV <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Supervisión docente*	NV <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Supervisión investigadora*	NV <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Tiempo de dedicación*	NV <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

ACTIVIDAD ASISTENCIAL DE LA UNIDAD								
Organización*	NV <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Staff*	NV <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Dinámica de equipo*	NV <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Calidad asistencial*	NV <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

ESTRUCTURA FÍSICA								
Instalaciones*	NV <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Soporte administrativo*	NV <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Equipamiento informático*	NV <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CONTINUADA E INVESTIGACIÓN DE LA UNIDAD								
Formación continuada*	NV <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Actividades de Investigación	NV <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

**ANNEX D.**

*(Pendent d'aprovació per la Comissió de Docència)*

**PLANNING DE FORMACIÓ DELS RESIDENTS DEL CONSORCI SANITARI DEL MARESME**

		Mai	Jun	Jul	Ag	Set	Oct	Nov	Des	Ger	Feb	Mar	Abr
CURS IMMERSIÓ	(OBLIGATORI)	R1											
SVB + RCP	(OBLIGATORI)		R1										
CURS SEGURETAT	(OBLIGATORI)					R1							
CURS SEGURETAT	(OPCIONAL)					R3							
						R4							
POSTGRAU DE RECERCA I INNOVACIÓ	(OPCIONAL)		R3				R2						
CURS COM DONAR MALES NOTICIES	(OPCIONAL)		R3								R3		
MENTOR	(OPCIONAL)		R3								R3		
			R4								R4		
CURS D'ÈTICA	(OPCIONAL)							R1					
								R2					
								R3					
								R4					
								R5					