

ITINERARI FORMATIU UNITAT DOCENT PSIQUIATRIA HOSPITAL SANTA CREU I SANT PAU

Especialitat: PSIQUIATRIA

Data revisió itinerari: març 2023

Cap de la unitat docent: Dr. Narcís Cardoner

Tutors docents: Dolors Puigdemont
Javier de Diego
Mar Carceller Sindreu
Ana Martín Blanco

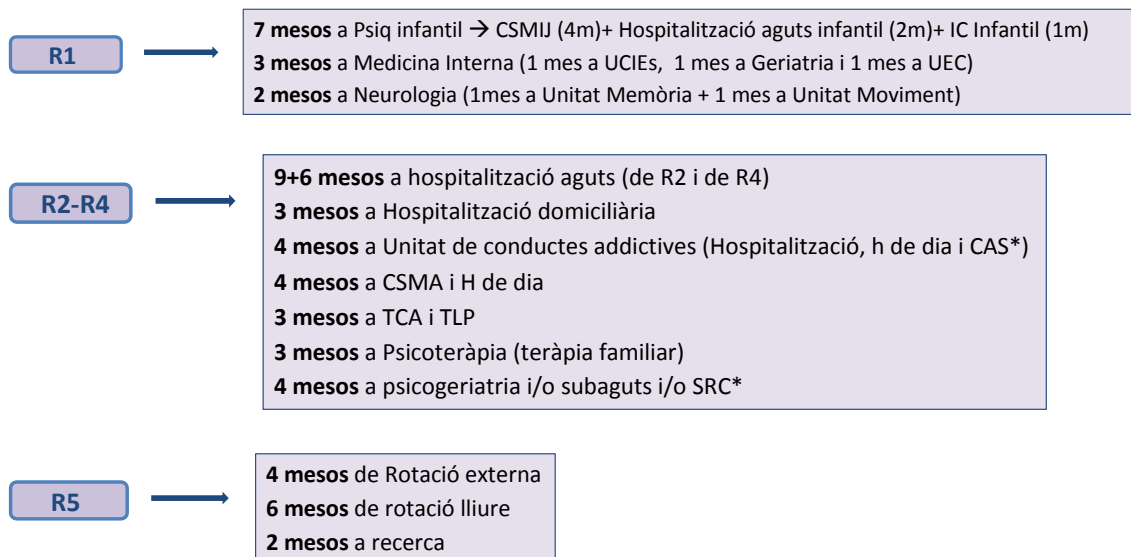
Data d'aprovació per la comissió de docència: 08-03-23

CANVIS EN L'ESPECIALITAT (Març 2023)

Com s'ha publicat al BOE del 4/3 es crea una nova especialitat que és la Psiquiatria de la Infància i Adolescència i l'especialitat de Psiquiatria passa a tenir una durada de 5 anys. Malgrat feia temps que s'anunciaven aquests canvis, no ha estat fins aquest mes de març que s'ha publicat i per tan hem sabut com cal organitzar els itineraris formatius, feina que s'està fent a tot arreu a corre-cuita.

El BOE estableix que els dos primers anys els residents faran un tronc comú i a partir de R3 faran l'especialitat d'adult o infantil segons hagin triat en l'adjudicació de places. En el primer període es farà un any (entre 7 i 12 mesos) de psiquiatria infanto-juvenil i un any (entre 7 i 12 mesos) de psiquiatria del adult.

A continuació presentem els canvis en les rotacions que estem treballant per aprovar a la comissió de docència del nostre hospital.



Altres canvis que s'implementaran a partir d'ara o s'han implimentat en el darrer any són:

GUÀRDIES:

- A partir del 6^è mes de residència les guàrdies son d'especialitat (sempre amb adjunt presencial, en unes urgències pròpies i que properament s'ampliaran)
- Les guàrdies es lliuren (també les de dissabte) i les nits es parteixen a parts iguals amb l'adjunt.
- Està pendent d'aprovació final que l'equip de guàrdia estigui format per un adjunt + 1 resident + 1 resident de reforç diürn. Per tant s'augmentarà un punt de guàrdia a UCles de psiquiatria.

IMPLANTACIÓ D' UN ITINERARI FORMATIU EN RECERCA

amb uns objectius mínims obligatoris a assolir per any de residència per tal que cada resident tingui una formació bàsica en recerca i els qui tinguin interès es podran incorporar a algun dels equips de recerca del servei. (veure annex 1 al final del itinerari forMatiu).

IMPLANTACIÓ D'UNA ROTACIÓ ELECTIVA

En el darrer any de residència, a part de la rotació externa



INTRODUCCIÓ:

El programa de formació sanitària especialitzada (FSE) es basa principalment en l'aprenentatge assistencial tutelat, de manera que el resident vagi adquirint de manera progressiva experiència en la presa de decisions, habilitats i actituds pròpies de la seva especialitat. El real decret 183/2008 publicat al febrer 2008 insisteix en la necessitat d'establir un sistema de supervisió progressiu, per tal que el resident adquireixi autonomia, a més cal delimitar uns nivells de responsabilitat per a cada any de residència, i també per a cada tècnica o àrea de coneixement específica. Així, en **Psiquiatria**, hi ha algunes tècniques que han de ser conegudes per tots els residents des dels primers mesos d'inici de la residència i d'altres, en canvi, no es consideren fonamentals per a la formació bàsica d'un especialista i el resident només les ha de conèixer i haver-les presenciades.

Si bé el tutor docent és el principal responsable de la formació del resident i, per tant, qui ha d'establir quin grau d'autonomia ha de tenir en cada moment, el Reial Decret estableix el deure general de supervisió de tot el personal facultatiu que treballa en un centre docent, i per tant, tot el servei participa d'aquesta tasca.

A banda del protocol de supervisió de les activitats que realitza el resident durant tot el període formatiu, que està en un document independent, per cadascuna de les àrees de rotació i segons els objectius docents generals i específics il·lany de residència est especificat també el nivell d'autonomia del/la resident.

Els nivells de responsabilitat i autonomia que han d'assolir els/les residents, molt lligats als de supervisió, estan dividits entre:

- **Nivell 1:** Les habilitats adquirides permeten al/la resident dur a terme activitats de manera autònoma, sense necessitat d'una tutorització directa, si bé te la opció de consulta a l'especialista responsable sempre que ho consideri necessari.
- **Nivell 2:** El/la resident te un coneixement extens, que el permet fer directament les activitats, però no te prou expertesa per a fer-les de manera totalment independent.
- **Nivell 3:** El/la resident no te experiència pròpia i per tant no pot desenvolupar les activitats; les realitza el personal sanitari del centre i el/la resident observa i/o ajuda en la seva execució.

DURADA DE L'ESPECIALITAT: 5 anys (a partir de 2023)

OBJECTIUS GENERALS DE L'ESPECIALITAT:

Els objectius generals de l'especialitat són adquirir la capacitat clínica necessària per atendre correctament la malaltia mental. En acabar el període de formació, el resident ha de tenir una



visió integral de la malaltia mental, així com dels aspectes psicològics de la patologia orgànica, ha de col·laborar amb altres serveis assistencials en el millor desenvolupament d'una atenció sanitària integral.

El psiquiatre ha de tenir, a més d'un alt nivell clínic, un coneixement ampli del component social i comunitari propi de les actuacions de protecció de la salut pública en general. També ha de conèixer les implicacions ètiques de la Psiquiatria, ja que de vegades és necessària l'aplicació de tractaments o ingressos involuntaris que s'han de dur a terme d'acord amb les normes legals establertes al respecte i garantint els drets dels pacients.

El resident que finalitza l'especialitat ha d'estar capacitat per a realitzar, de forma autònoma, l'atenció a les urgències psiquiàtriques, als pacients ingressats i el seguiment en pacients ambulatoris. Ha de desenvolupar comportaments i actituds favorables a la feina i a la xarxa sanitària. Ha de conèixer i poder organitzar serveis sanitaris per a l'atenció al malalt mental.

OBJECTIUS ESPECÍFICS DE L'ESPECIALITAT:

QUADRE DE ROTACIONS pre-2023

ANY	ÀREA DE ROTACIÓ	LLOC DE ROTACIÓ	MESOS
R1	Sala Hospitalització Medicina Interna	HSCSP	2
	Neurologia	HSCSP	3
	Urgències de Medicina	HSCSP	1
	Hospitalització d'aguts de Psiquiatria	HSCSP	6
R2	Conductes Addictives	HSCSP	3
	Hospitalització d'aguts de Psiquiatria	HSCSP	9
R3	Psiquiatria Comunitària	CSM Dreta Eixample. CPB*	4
	Psiquiatria Infantil	Hospital Clínic *	3
	Teràpia familiar i Psicoteràpia	HSCSP	3
	EMSE (<i>Equipo Multidisciplinar de Soporte Especializado</i>) de Salut Mental	Hospital del Mar **	2
R4	Hospitalització d'aguts de Psiquiatria	HSCSP	4
	Hospitals de dia trastorn de conducta alimentària i trastorn límit de la personalitat	HSCSP	3
	Rotació lliure	-	3

* *Dispositius docents associats inclosos en l'expedient d'acreditació de la Unitat*

** *subscrit un conveni de col·laboració per a una rotació sistemàtica*



1. URGENCIES GENERALS

Rotació de **1 mes**.

L'objectiu és capacitar el resident per a realitzar la anamnesi completa, la història clínica, l'exploració física i sol·licitud d'exploracions complementàries a pacients atesos a Urgències generals. També ha de redactar els informes d'ingrés, alta o els cursos clínics d'evolució. Realitzar una orientació diagnòstica i avaluar situacions d'emergència. Observació de RCP bàsica. Aplicar habilitats tècniques bàsiques. Adquirir habilitats emocionals i de relació per interactuar amb pacients i famílies en una situació d'emergència.

Nivell 3 de responsabilitat.

2. MEDICINA INTERNA (SALA DE HOSPITALITZACIÓ)

Rotació de **2 mesos**

La rotació pot ser tant a la Unitat d'estada curta, com a la Sala de medicina interna pròpiament dita i / o la sala de geriatria. L'objectiu és capacitar al resident pel coneixement, diagnòstic i tractament de la patologia hospitalària més freqüent, amb la qual també es trobarà en el pacient amb patologia psiquiàtrica. El resident assumirà progressivament autonomia en el diagnòstic i maneig dels pacients ingressats.

Nivell 2 de responsabilitat.

3. NEUROLOGIA

Rotació de **3 mesos** a dispositius ambulatoris de la Unitat de memòria (1 mes) i la Unitat de trastorns del moviment (1 mes) i a la Sala de hospitalització (1 mes).

L'objectiu és aconseguir l'aprenentatge en la història clínica neurològica, el coneixement i realització de l'exploració física específica i coneixement de les indicacions de proves complementàries.

Nivell 2 de responsabilitat.

3.1 sala de hospitalització (1 mes)

El resident ha d'aprendre a realitzar una correcta història clínica i una exploració neurològica completa. Ha de conèixer les indicacions i realitzar una interpretació bàsica de les exploracions complementàries més habituals en neurologia vascular, especialment neuroimatge (Tc i RM), eco-doppler. Ha d'adquirir coneixements en l'avaluació dels ictus hemorràgics i isquèmics i familiaritzar-se amb els tractaments usats en els pacients neurològics amb patologia vascular, en concret amb els fàrmacs anticoagulants, antiagregants i e hipolipemians. També ha d'aprendre la detecció precoç i tractament de les complicacions i patologia associades a l'ictus.



3.2 unitat de memòria (1 mes)

Observació i realització d'exploracions neuropsicològiques. Coneixement i valoració de les exploracions complementàries que es realitzen amb més freqüència, així com de les seves indicacions (TAC, ressonància magnètica, SPECT). El resident haurà de familiaritzar-se amb el quadre clínic, diagnòstic i tractament de les principals demències d'origen neurodegeneratiu. Ha de participar en les activitats científiques de la Unitat durant la seva rotació, com els seminaris i reunions de la Unitat. Conèixer en detall els principals biomarcadors d'imatge i LCR utilitzats en la Unitat

3.3 unitat de trastorns del moviment (1 mes)

El resident adquirirà coneixements i pràctica en l'exploració dels símptomes extrapiramidals, valoració de les possibles causes "psiquiàtriques" (trastorns secundaris a psicofàrmacs), així com dels símptomes psiquiàtrics que freqüentment acompanyen aquestes malalties. Realitzarà una correcta història clínica i examen físic neurològic, especialment pel que fa a l'avaluació de la malaltia de Parkinson, síndromes parkinsonians, tremolors i corees / malaltia de Huntington. Ha de conèixer les indicacions i realitzar una interpretació bàsica de les exploracions complementàries més habituals en trastorns de el moviment, especialment registre del tremolor, TC, RM, i DaTSCAN, neuropsicologia / símptomes no motors i genètica. Es familiaritzarà amb les escales més usades en el seguiment dels pacients amb trastorns de el moviment. També ha de saber diagnosticar les síndromes mentals orgàniques que acompanyen la malaltia de Parkinson / parkinsonismes i malaltia de Huntington, així com diferenciar entre les diferents síndromes parkinsonians. Conèixer el tractament de la malaltia de Parkinson i parkinsonismes. Adquirir coneixements bàsics sobre l'ús dels antipsicòtics en neurologia, dels fàrmacs dopaminèrgics.

4. HOSPITALITZACIÓ D'AGUTS DE PSIQUIATRIA

Rotació de 6 mesos

Es repetirà durant 9 mesos en el segon any i 3 mesos en l'últim any. Amb una durada total al llarg de la residència de 18 mesos.

Realització d'anamnesi, exploració psicopatològica, diagnòstic i avaluació del pacient agut. Planificació del seguiment del malalt a sala i a l'alta. Avaluació a través d'escales clíniques. Maneig de protocols específics (agitació, contenció, pacient suïcida). Formació en psicofarmacologia

Elaboració d'informes d'alta. Participació en la coordinació amb els dispositius de primària. Aprenentatge del treball en equip mèdic i interdisciplinari. Intervencions amb la família del malalt. Supervisió a càrrec dels adjunts responsables de cada equip de la sala.

Nivel de responsabilitat:



Nivell 3 els primers 4 mesos del primer any de residència, Nivell 2 durant la resta del primer any i el segon any de residència i Nivell 1 durant el quart any.

RESIDENT DE SEGON ANY

1. CONSULTA EXTERNA

La rotació a consulta externa s'inicia el segon any de residència i s'allarga fins a la finalització de la residència, simultanejant-la amb les diferents rotacions. S'augmenten progressivament les hores dedicades al dispensari, sent el màxim un dia a la setmana.

Proporcionar els coneixements, experiència i habilitat en el maneig clínic i seguiment de malalts que són donats d'alta d'un ingrés, de la interconsulta hospitalària, de programes específics o derivats directament de la primària o centres de salut mental (CSM). Avaluació i maneig dels trastorns psiquiàtrics i psicològics habituals en els pacients mèdic-quirúrgics, que sol·liciten atenció psiquiàtrica de manera ambulatoria.

Supervisió a càrrec del responsable de la consulta externa i de la sessió de supervisió de casos de dispensari que es realitza una vegada al mes com a mínim

Nivells de responsabilitat:

Nivell 3-2 els residents de segon any, Nivell 2-1 els tercer any i nivell 1 elsm de quart any.

2. CONDUCTES ADDICTIVES

Rotació de **3 mesos**.

Proporcionar coneixements, actituds i habilitats que permetin el correcte maneig de la drogodependència, així com de la interrelació del consum de substàncies amb altres patologies psiquiàtriques. Maneig dels tractaments farmacològics en subjectes amb patologia dual i dels tractaments específics, tant farmacològics com psicoterapèutics, en els trastorns addictius. Adquisició dels coneixements necessaris sobre els dispositius específics existents per a les drogodependències i la coordinació amb altres recursos psiquiàtrics.

2.1 Consultes externes (1 mes)

Adquisició de conceptes teòric-pràctics específics en matèria de drogodependències. Adquisició de conceptes i coneixements sobre els dispositius assistencials propis de la xarxa de toxicomanies (comunitats terapèutiques, pisos protegits, hospitals i centres de dia) i indicacions de cadascun d'ells.

Observació de primeres visites de tots els programes que es duen a terme a la Unitat (heroïna, metadona, programa de metadona complicat, cocaïna, alcohol, tabac i ludopatia).

Participació com a observador en els grups ambulatoris (prevenció de recaigudes, grup de famílies, grup de cocaïna, grups d'alcohol i grup de tabac).



Capacitació per a poder dur a terme primeres visites i planificació de tractaments ambulatoris. Al final de la rotació el resident realitzarà una primera visita a l'atzar, per a comprovar els seus coneixements i aptituds, per a la planificació d'un tractament ambulatori.

2.2 Sala hospitalització i hospital de dia (2 mesos)

El resident anirà progressant, supervisat en la realització de primeres visites d'ingrés i valoració dels casos, fins a poder-se responsabilitzar completament dels casos ingressats, amb planificació del tractament durant l'ingrés, de la derivació a l'alta i del seguiment ambulatori. L'objectiu és que sigui capaç de realitzar correctament les intervencions farmacològiques, mèdiques, psicològiques i socials adequades i individualitzades. Es valorarà a més la seva intervenció amb les famílies dels ingressats.

El resident participarà activament en les reunions d'equip, amb la presentació de les històries clíniques dels pacients ingressats i del tractament recomanat, en les sessions clíniques.

Se supervisarà la realització correcta dels documents clínics: història toxicològica, mèdica, psiquiàtrica i informes d'alta.

En el dispositiu d'hospital de dia participarà com a observador en totes les activitats grupals.

Nivell de responsabilitat: 2-1

3. HOSPITALITZACIÓ D'AGUTS DE PSIQUIATRIA

Rotació de **9 mesos**

Segona de les 3 rotacions al a sala d'hospitalització, durant la qual el resident anirà adquirint major autonomia.

RESIDENT DE TERCER ANY

1. PSIQUIATRIA COMUNITARIA

Rotació de **4 mesos**

Lloc de realització: CSMA Dreta Eixample (dispositiu docent associat). Durant 3 mesos els residents estan al Centre de Salut Mental (CSM) i un mes a l'hospital de dia de Dreta Eixample.

Objectius docents:

- Adquirir els coneixements i habilitats pel maneig clínic i seguiment de la patologia atesa en els dispositius de primària. Aprendre la utilització adequada dels recursos socio-sanitaris disponibles.
- Coordinació assistencial amb els equips dels dispositius socio-sanitaris.



- Coordinació amb els equips d'Atenció Primària (ABS). Participació en programes específics d'assistència individualitzada (PSI), teràpies grupals i programes de rehabilitació.

El resident haurà de realitzar primeres consultes i seguiments de pacients de diferents diagnòstics, discutint amb l'equip terapèutic o amb el seu tutor l'entrevista, la valoració, diagnòstic i l'elaboració del pla terapèutic. Haurà de dur a terme intervencions en crisis, utilitzant adequadament els recursos sociosanitaris disponibles. El resident participa en les sessions i reunions d'equip que es realitzen per a consulta de casos i té un tutor referent en el CSM.

Nivell de responsabilitat: 2-1

2. EMSE (EQUIP MULTIDISCIPLINAR DE SOPORT ESPECIALITZAT EN SALUT MENTAL)

Rotació de **2 mesos**

L'EMSE és un programa de suport i atenció especialitzada a les urgències psiquiàtriques fruit de la col·laboració del Servei d'Emergències Mèdiques de Catalunya (SEM) i l'Institut de Neuropsiquiatria i addiccions de l'Hospital de la Mar. Intervé en situacions especials i té com a objectiu afavorir la vinculació a la xarxa de salut a pacients amb probable diagnòstic o amb diagnòstic de trastorn mental sever. Realitza visites domiciliàries i ambulatories. Està situat a l'hospital de la Mar de Barcelona.

Objectius docents:

Adquirir coneixements i maneig en l'atenció de les urgències psiquiàtriques extrahospitalàries en col·laboració amb els professionals de l'O61 (SEM). Aprendre a identificar pacients amb trastorn mental sever (TMS) resistents o refractaris a l'assistència. Atendre els TMS en situació de descompensació psicopatològica, que no reben assistència normalitzada i s'han desvinculat o estan en risc de desvinculació de l'assistència psiquiàtrica

Nivell de responsabilitat: 2.

3. TERÀPIA FAMILIAR I PSICOTERÀPIA

Rotació de **3 mesos**

Al nostre servei tenim una unitat de psicoteràpia, on es realitza teràpia familiar (en el marc d'una escola de teràpia familiar de gran reputació internacional). A més, un grup de psicòlegs realitzen tractament ambulatori a pacients amb trastorns afectius, ansiosos i psicòtics. Finalment, es realitza també psicoteràpia en el si d'un programa d'atenció especialitzada a la conducta suïcida.

Objectius docents:

Adquirir coneixements i maneig en l'atenció psicoterapèutica a famílies, pacients amb ris suïcida i pacients amb TMS.



Nivell de responsabilitat: 2.

4. PSIQUIATRIA INFANTIL

Rotació de **3 mesos**

Lloc de realització: Unitat de psiquiatria infantil del Hospital Clínic de Barcelona, que disposa de sala de hospitalització, assistència ambulatoria i hospital de dia.

Objectius docents:

- Desenvolupar l'actitud, els coneixements i les habilitats per tractar amb pacients en edat infanto-juvenil, familiaritzar-se amb la patologia psiquiàtrica de la infància.
- Proporcionar coneixements sobre els factors biològics, psicològics i socials implicats en l'etiologia dels trastorns mentals en la infància.
- Proporcionar coneixement sobre l'estructura comunitària per a l'atenció al nen, i de les organitzacions implicades en el seu desenvolupament (escola, família...).

Nivell de responsabilitat: 2.

RESIDENT DE QUART ANY

1. HOSPITALITZACIÓ D'AGUTS DE PSIQUIATRIA

Rotació de **3 mesos**

Tercera i última de les 3 rotacions a sala de hospitalització, durant la qual el resident estarà amb els residents de segon i primer any.

Nivell de responsabilitat: 1

2. HOSPITAL DE DIA TRASTORN DE CONDUCTA ALIMENTÀRIA (TCA) I H DE DIA TRASTORN LÍMIT PERSONALITAT (TLP)

Rotació de **3 mesos**.

Es desenvolupa en els dos hospitals de dia que estan ubicats a les consultes externes, el de TCA i el de TLP.

Objectius docents:

- Aprendre a avaluar i el maneig dels pacients amb patologia específica de la conducta alimentària.
- Adquirir coneixements sobre les intervencions grupals i intervencions amb la família.
- Supervisió a càrrec del responsable de la unitat de TCA.



- Adquirir coneixements en el maneig dels pacients amb TLP, assistir a les teràpies grupals específiques per al trastorn.

Nivell de responsabilitat: 2-1.

3. INTERCONSULTA

Rotació de **4 mesos**.

Un dia a la setmana el resident té assignades les interconsultas hospitalàries que arriben al nostre servei. Al nostre hospital les interconsultas es realitzen com una activitat no programada a la qual es dedica una tarda a la setmana i es compatibilitza amb la rotació on està el resident.

Nivell de responsabilitat: 1.

Objectius docents:

- Avaluació i maneig del pacient mèdic-quirúrgic durant l'ingrés hospitalari. Maneig de psicofàrmacs en el malalt amb patologia mèdica o quirúrgica.
- Interacció amb els equips sanitaris d'altres serveis. Intervencions amb la família del malalt.
- Avaluació i maneig dels principals trastorns psiquiàtrics i psicològics en pacients ingressats. Coordinació de les cures en malalts complexos.

4. ROTACIÓ ELECTIVA (període de lliure disposició)

Rotació de **3-4 mesos**.

En els mesos de lliure disposició el resident podrà accedir a algun dispositiu on es desenvolupi alguna activitat assistencial o programa de recerca en el qual estigui interessat. Haurà de presentar una breu memòria on plantegi els objectius de la rotació i la manera d'aconseguir-los. En finalitzar presentarà al seu tutor (o si convé a l'equip docent), una memòria de les activitats desenvolupades i assoliments avançats.

GUÀRDIES DELS RESIDENTS DE PSIQUIATRIA

Guàrdies d'Urgències de Medicina

Durant els primers 6 mesos, el resident realitzarà guàrdies en el servei d'urgències generals, amb una mitjana de 4 guàrdies/mes, de 15 hores (laborables) o 24 hores (festius). El resident estarà supervisat per un adjunt de guàrdia, segons el protocol específic de supervisió del servei d'Urgències aprovat per la Comissió de Docència.



Els objectius docents d'aquest protocol es resumeixen en els següents punts:

- Iniciar-se en l'assistència de patologia mèdica aguda (nivell 2-1).
- Adquirir els coneixements necessaris per poder identificar la patologia potencialment greu i que requereix una actuació urgent (nivell 1).
- Conèixer els protocols assistencials d'urgències (nivell 1).
- Aprendre a realitzar una reanimació cardiopulmonar bàsica (nivell 3-2).

En aquestes guàrdies, i durant el primer any, el resident non podrà signar informes d'alta, certificats ni altra documentació rellevant.

Es respecta la lliurança de guàrdies.

Guàrdies de Psiquiatria

Organització: Als 6 mesos de l'inici de la seva formació, els residents comencen a la unitat d'aguts i unes 5-6 setmanes després comencen a fer les guàrdies d'especialitat. Fan guàrdies des de les 17.00h fins a les 8.00h de l'endemà en dies laborables i de 24 h els dissabtes, diumenges i festius.

Al nostre hospital disposem d'una unitat d'UCIEs de psiquiatria separada de les urgències generals amb infermeria especialista en salut mental i amb boxs d'observació propis. Les guàrdies són sempre amb adjunt de presència física, que supervisa de manera molt directa al R-1 i R-2, havent-hi una major autonomia a partir de R-3 i R-4 (nivell 1). La mitjana de guàrdies és de 4 al mes.

A les 8.00h se realitza diàriament la sessió de passí de guàrdia amb l'assistència de l'adjunt i el residents i la resta de membres de psiquiatria clínica. Es respecta la lliurança de guàrdies.

Objectius docents:

- Coneixement progressiu de la consulta psiquiàtrica urgent
- El seu abordatge
- Maneig del pacient amb una demanda urgent
- Maneig de les situacions de risc: conducta suïcida, pacient agitat, pacient violent.
- Assolir progressivament la capacitat per enfrontar-se sol davant un pacient agut.

Nivell de responsabilitat:

Nivell 2 durant els anys de R-1 i R-2, amb progressiva autonomia fins a assolir un nivell 1 de R-3 i R-4.



ACTIVITATS FORMATIVES DEL PLA TRANSVERSAL COMÚ

Els residents assisteixen als cursos de formació organitzats per la comissió de docència i el departament de formació continuada per tal d'adquirir competències transversals a totes les especialitats o la majoria d'elles, si bé es poden convalidar els cursos de comunicació i gestió clínica, ja oferts per la Societat catalana de Psiquiatria i Salut Mental (SCPSM).

ACCIONS FORMATIVES	MODALITAT	R1	R2	R3
Sessió Acollida de Residents	presencial	●		
Suport Vital Bàsic	presencial	●		
Curs urgències mèdiques	presencial	●		
Estació de treball clínic	presencial	●		
Tallers d'habilitats (Sutura quirúrgica, PL, venopunció)	presencial	●		
Tallers de simulació d'entorns clínics	presencial		●	
Seguretat del pacient	on line	●		
Formació en prevenció de riscos laborals.	on line	●		
Curs de radio protecció	on line	●		
Metodologia de recerca	on line	●		
Estadística bàsica amb <i>Stata</i>	presencial		●	
Infecció nosocomial	presencial	●		
Dilemes ètics	presencial		●	
Gestió clínica	Online/presencial			●

ACTIVITAT DOCENT DE LA UNITAT

A més de les activitats assistencials i de recerca, les activitats docents s'organitzen així:

- SESSIÓ BIBLIOGRÀFICA. Divendres, de 9 a 10 h. Coordinador Dr. De Diego
- SESSIÓ CLÍNICA GENERAL DEL SERVEI. Dimecres, de 12,30 a 14,00 h. Coordinadora Dra. Puigdemont
- SUPERVISIÓ CONSULTES EXTERNES. Bimensuals, dijous 15:30-17:00. Coordinador Dr. Alvarez
- SESSIONS DE RESIDENTS. Bimensuals, dijous de 15:30 a 17h.



- REUNIONS DE SUPERVISIÓ DE SALA DE AGUTS: Dilluns i dijous.

Donat que som una Unitat Docent Multidisciplinària, gran part de les activitats docents es comparteixen amb psicòlegs en formació i residents d'infermeria en formació. D'igual manera, en alguns dispositius com la unitat d'aguts, hospital de dia polivalent i urgències es comparteix amb ells labors assistencials.

ASSISTENCIA A ACTIVITATS FORMATIVES DE L'ESPECIALITAT

R1:

- “Curs de Entrenament en Escales de Valoració Psiquiàtrica” organitzat per la SCPSM per a tots els R1 de Catalunya, en format taller (tots els dijous de febrer de 16-20h)
- Curs de formació conjunta amb la resta de residents de primer any de Salut Mental de Catalunya, organitzat per la SCPSM i SCPsicologia, a l'Acadèmia de Ciències Mèdiques (dimecres de 16 a 19h, de setembre a juny)

R2:

- Curs de psicoteràpia cognitiu-conductual: dimecres tarda de setembre a juny; organitza la SCPSM (optativa)
- Els residents tenen l'opció de realitzar la formació bàsica en teràpia familiar.

A més, i amb caràcter voluntari, els residents podran acudir als congressos, cursos i jornades de l'especialitat que s'organitzen tant a nivell nacional com internacional en funció de l'oferta formativa i del moment de la residència. En el nostre servei es recomanen: *Congreso Nacional de Psiquiatria*, la Cloenda de la Societat catalana Psiquiatria, *el congreso nacional de patología dual*, Symposium internacional d'actualitzacions i controvèrsies en Psiquiatria, Symposium de Trastorns Bipolars, Congrés Català de Dona i Salut Mental (SCPSM) o el ECNP (European Collegium of Neuropsychopharmacology).

ACTIVITAT INVESTIGADORA

Al llarg de tot el període de formació, els residents s'impliquen en les línies de Recerca del servei, podent participar en assajos clínics i treballs de recerca en curs. Ens hem marcat uns objectius comuns per a tots els residents en l'activitat investigadora segons el seu any de residència, que són:

R1: Familiarització amb la metodologia de recerca psiquiàtrica.

R2: Col·laborar o realitzar la presentació d'una comunicació oral o un pòster en un Congrés científic.



R3: Realitzar una presentació a un Congrés científic o col·laborar en la realització d'un article científic.

R4: Col·laborar en la realització d'un article científic internacional o escriure un article científic per a una publicació nacional.

