

## **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**

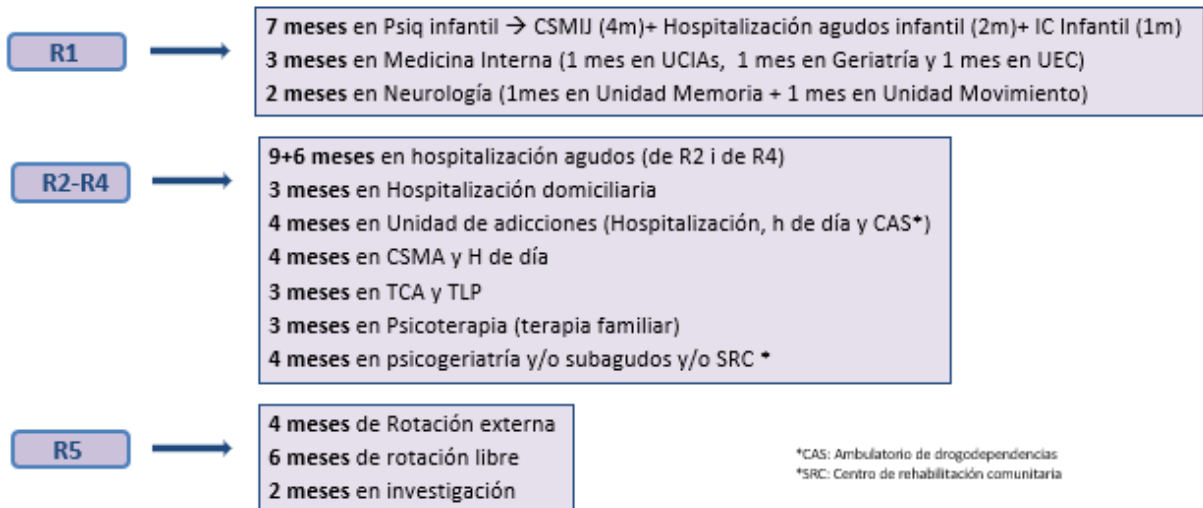
**Data d'aprovació per la comissió de docència: 08-03-23**

#### **CANVIS EN L'ESPECIALITAT (Març 2023)**

Com s'ha publicat al BOE del 4/3, es crea una nova especialitat, de Psiquiatria de la Infància i l'Adolescència i l'especialitat de Psiquiatria passa a tenir una durada de 5 anys. Tot i que feia temps que s'anunciaven aquests canvis, no ha estat fins aquest mes de març que s'ha publicat, per la qual cosa la reorganització de l'itinerari formatiu s'està realitzant en l'actualitat.

El BOE estableix que durant els dos primers anys els residents faran un itinerari comú, i a partir d'R3 faran l'especialitat d'adult o infantil segons hagin escollit. 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 de l'adult.

A continuació, presentem els canvis en el programa de rotacions que estem ultimant, pendent de presentació i aprovació a la comissió de docència del nostre hospital.



Altres canvis que s'implementaran a partir d'ara o que s'han implantat en els darrers anys són:

### GUÀRDIES:

- A partir del 6è mes de residència les guàrdies són d'especialitat. Sempre amb un adjunt presencial i en unes urgències pròpies que properament s'ampliaran.
- Les guàrdies es lliuren (també les dels dissabtes) i les nits es divideixen 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. S'augmentarà per tant un punt de guàrdia en UCIA de psiquiatria.

### IMPLANTACIÓ D'UN ITINERARI FORMATIU DE RECERCA

Amb uns objectius mínims obligatoris a assolir per any de residència, perquè cada resident tingui una formació bàsica en recerca, i aquells que tinguin interès podran incorporar-se a alguns dels equips de recerca del servei (veure annex 1 al final de l'itinerari formatiu)

### IMPLANTACIÓ D'UNA ROTACIÓ ELECTIVA

En l'últim any de residència, a més de la rotació externa.





## ITINERARI FORMATIU UNITAT DOCENT PSIQUIATRIA pre-2023

Data revisió itinerari: Setembre 2020

### INTRODUCCIÓ

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

Si bé el tutor docent és el principal responsable de la formació del resident i qui ha d'establir quin grau d'autonomia té 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.

En cadascuna de les àrees de rotació s'ha establert un protocol de supervisió, adquisició de competències i nivell d'autonomia del resident segons els objectius docents generals i específics marcats.

Els nivells tant de responsabilitat com d'habilitats a assolir estan dividits entre:

- **Nivell 1:** activitats realitzades directament pel resident, sense necessitat d'una tutorització directa. El resident executa, i posteriorment informa.
- **Nivell 2:** activitats realitzades directament pel resident sota supervisió.
- **Nivell 3:** activitats realitzades pel personal sanitari del centre i observades i/o assistides en la seva execució pel resident.

### DURADA DE L' ESPECIALITAT

4 anys

### OBJECTIUS GENERALS DE L' ESPECIALITAT

Els objectius generals de l'especialitat són adquirir la capacitat clínica necessària per atendre correctament la malaltia mental. En finalitzar 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 i 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 en base a les normes legals establertes i garantint els drets dels pacients.

El resident que finalitza l'especialitat ha d'estar capacitat per 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 al treball 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

ANY	ÀREA DE ROTACIÓ	MESOS
R1	Sala Hospitalització Medicina Interna	2
	Neurologia	3
	Urgències de Medicina	1
	Hospitalització d' Aguts de Psiquiatria	6
R2	Conductes Addictives	3
	Hospitalització d' aguts de Psiquiatria	9
R3	Psiquiatria Comunitària : CSM Dreta Eixample*	4
	Psiquiatria Infantil: Hospital Clínic *	3
	Teràpia familiar i Psicoteràpia	3
	EMSE ( <i>Equip Multidisciplinari de Suport Especialitzat</i> ) de Salut Mental de l'Hospital del Mar **	2
R4	Hospitalització d'Aguts de Psiquiatria	4
	Hospitals de dia trastorn de conducta alimentària i trastorn límit personalitat	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*





## RESIDENT DE PRIMER ANY

### 1. URGÈNCIES GENERALS (1 mes, nivell 3)

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

### 2. MEDICINA INTERNA, SALA D'HOSPITALITZACIÓ (2 mesos, nivell 2)

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 el resident per al coneixement, diagnòstic i tractament de la patologia hospitalària més freqüent, la qual també es trobarà en el pacient amb patologia psiquiàtrica. El resident assumirà progressivament autonomia en el diagnòstic i maneig dels pacients ingressats.

### 3. NEUROLOGIA (3 mesos, nivell 2)

Rotació en dispositius ambulatoris d'Unitat de memòria (1 mes) i Unitat de trastorns del moviment (1 mes) i en Sala d'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.

#### 3.1 sala d'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, en especial neuroimatge (Tc i RM), ecoDoppler. Ha d'adquirir coneixements en l'avaluació dels ictus hemorràgics i isquèemics i familiaritzar-se amb els tractaments usats en pacients neurològics amb patologia vascular, en concret amb els fàrmacs anticoagulants, antiagregants i hipolipemians. També ha d'aprendre la detecció precoç i tractament de les complicacions i patologia associada 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 major 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 de l'exploració dels símptomes extrapiramidals, valoració de les possibles causes "psiquiàtriques" (trastorns secundaris a fàrmacs psiquiàtrics), 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 parkinsonianes, tremolors, i corees/malaltia de Huntington. Ha de conèixer les indicacions i realitzar una interpretació bàsica de les exploracions complementàries més habituals en trastorns del moviment, especialment registre de la 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 del moviment. Ha de saber diagnosticar les síndromes mentals orgàniques que acompanyen la malaltia de Parkinson/parkinsonismes i malaltia de Huntington, així com diferenciar les síndromes parkinsonianes. 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 (6 mesos, nivell 3 els primers 4 mesos de resident de primer any, Nivell 2 durant la resta del primer any i segon any i Nivell 1 durant els mesos del quart any)**

Es repetirà durant 9 mesos del segon any i 3 mesos de 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 en 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.





## RESIDENT DE SEGON ANY

### 1. **CONSULTA EXTERNA** (nivell 3-2 els residents de segon any, nivell 2-1 els de tercer any i nivell 1 els de quart any)

La rotació en consulta externa s'inicia enguany, i s'allarga fins a la finalització de la residència, simultaniejant-la amb les diferents rotacions. S'augmenta progressivament les hores dedicades a això, 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 medicoquirúrgics que demanen atenció psiquiàtrica de forma ambulatoria.

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

### 2. **CONDUCTES ADDICTIVES** (3 mesos, nivell 2-1)

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 teoricopràctics 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 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 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 en la realització de primeres visites en 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.

## **3. HOSPITALITZACIÓ D'AGUTS DE PSIQUIATRIA (9 mesos)**

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

### **RESIDENT DE TERCER ANY**

#### **1. PSIQUIATRIA COMUNITÀRIA (4 mesos, nivell 2-1)**

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

Objectius docents:

- Adquirir els coneixements i habilitats per al 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 crisi, utilitzant adequadament els recursos socio-sanitaris 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.

## **2. EMSE (EQUIP MULTIDISCIPLINARI DE SUPORT ESPECIALITZÓ EN SALUT MENTAL)** (2 mesos, nivell 2)

L'EMSE és un programa de suport i atenció especialitzat 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 del Mar. Intervé en situacions especials i té com a objectiu afavorir la vinculació a la xarxa de salut de pacients amb probable diagnòstic o amb diagnòstic de trastorn mental sever. Realitza visites domiciliàries i ambulatòries. Està Ubicat a l'hospital del Mar de Barcelona

Objectius docents:

Adquirir coneixements i maneig en l'atenció de les urgències psiquiàtriques extrahospitalàries en col·laboració amb els professionals del 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.

## **3. TERÀPIA FAMILIAR I PSICOTERÀPIA (3 mesos, nivell 2)**

En el 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 marc d'un programa d'atenció especialitzada a la conducta suïcida.

Objectius docents:

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





#### **4. PSIQUIATRIA INFANTIL (3 mesos, nivell 2)**

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

Objectius docents:

- desenvolupament de l'actitud, coneixements i habilitats per tractar amb pacients en edat infanto-juvenil i familiarització 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 a l'infant i de les organitzacions implicades en el seu desenvolupament (escola, família)

### **RESIDENT DE QUART ANY**

#### **1. HOSPITALITZACIÓ D'AGUTS DE PSIQUIATRIA (3 mesos, nivell 1)**

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

#### **2. HOSPITAL DE DIA TRASTORN DE CONDUCTA ALIMENTÀRIA I HOSPITAL DE DIA TRASTORN LÍMIT PERSONALITAT (TLP) (3 mesos, nivell 2-1)**

Es realitza als dos hospitals de dia que tenim a consultes externes, el de trastorns de la conducta alimentària i el de trastorn límit de la personalitat.

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 i assistir a les teràpies grupals específiques per al trastorn.





### 3. **INTERCONSULTA** (4 mesos, nivell 1)

Un dia a la setmana el/la resident té assignades les interconsultes hospitalàries que arriben al nostre servei. Al nostre hospital les interconsultes es realitzen com una activitat no programada a la qual es dedica una tarda a la setmana i es compatibilitza amb la rotació on hi ha el resident (excepte l'optativa).

Objectius docents:

- Avaluació i maneig del pacient medicoquirúrgic durant l'ingrés hospitalari. Maneig de psicofàrmacs en el malalt medicoquirúrgic.
- 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 davant de pacients complexos.

### 4. **ROTACIÓ ELECTIVA** (període de lliure disposició) (3-4 mesos)

En els mesos de lliure disposició el/la 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 forma d'aconseguir-los. En finalitzar presentarà al seu tutor/a (o si convé a l'equip docent), una memòria de les activitats desenvolupades i assoliments avançats.

## **GUÀRDIES**

### **GUÀRDIES D'URGÈNCIES DE MEDICINA**

Durant els primers 6 mesos, el/la 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/la resident estarà supervisat per un adjunt/a 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 punts següents:

- 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 aquest primer any, el resident no podrà signar informes d'alta, certificats ni altres documents importants.

Es respecta la lliurança de guàrdies.

## GUÀRDIES DE PSIQUIATRIA

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

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

A les 8.00h es realitza diàriament la sessió de passí de guàrdia amb presència d'adjunt, resident i de la resta de membres de psiquiatria clínica. Es respecta la lliurança de guàrdies.

### Objectius docents:

- coneixement progressiu del tipus de consulta 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 capacitat per enfrontar-se sol davant el pacient agut.

### Nivell de responsabilitat:

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

## ACTIVITATS FORMATIVES DEL PLA TRANSVERSAL COMÚ

Els/les residents assisteixen als cursos de formació organitzats per la comissió de docència i el departament de formació continuada per a l'adquisició de competències transversals a totes les especialitats o la majoria d'elles, si bé es poden convalidar els





cursos de comunicació i gestió clínica, que ja ofereix 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	en línia	●		
Formació en prevenció de riscos laborals.	en línia	●		
Curs de ràdio protecció	En línia	●		
Metodologia de recerca	En línia	●		
Estadística bàsica amb <i>Stata</i>	presencial		●	
Infecció nosocomial	presencial	●		
Dilemes ètics	presencial		●	
Gestió clínica	En línia/presencial			●





## ACTIVITAT DOCENT DE LA PRÒPIA UNITAT

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

- SESSIÓ BIBLIOGRÀFICA. Divendres, de 9h a 10 h. Coordinador Dr. De Diego
- SESSIÓ CLÍNICA GENERAL DEL SERVEI. Dimecres, de 12.30h a 14.00h. Coordinadora Dra.
- SUPERVISIÓ CONSULTES EXTERNES. Bimensuals, dijous de 15:30h-17:00h. Coordinador Dr. Alvarez
- SESSIONS DE RESIDENTS. Dijous, bimensual de 15:30h a 17h.
- REUNIONS DE SUPERVISIÓ DE SALA D'AGUTS: Dilluns i dijous.

En ser una Unitat Docent Multidisciplinària, gran part de les activitats docents es comparteixen amb psicòlegs en formació i residents d'infermeria en formació. De la mateixa manera, en alguns dispositius com la unitat d'aguts, hospital de dia polivalent i urgències, es comparteix amb ells tasques assistencials.

## ASSISTÈNCIA A ACTIVITATS FORMATIVES DE L' ESPECIALITAT

### R1:

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

### R2:

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

A més, i amb caràcter voluntari, els/les 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. Entre els que es recomanen al nostre servei hi ha: Congrés Nacional de Psiquiatria, la *Cloenda de la Societat catalana Psiquiatria*, el congrés nacional de la patologia dual, Symposium internacional





d'actualitzacions i controvèrsies en Psiquiatria, Symposium de Trastorns Bipolars, *Congrés Català de Dona i Salut Mental (SCPSM)* o l'ECNP (European Collegium of Neuropharmacology).

## **ACTIVITAT INVESTIGADORA**

Al llarg de la residència, els/les residents s'impliquen en les línies d'Investigació 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 en 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 realitzar un article científic per a una publicació nacional.

