



# DOCUMENTO MODELO ITINERARIO FORMATIVO

Infermeria Salut Mental 3

---

# ITINERARI FORMATIU

---

EIRs SALUT MENTAL

---

**C**

---



# ITINERARI FORMATIU PERSONALITZAT

## ROTACIONS A REALITZAR DURANT LA RESIDÈNCIA

Segons l'adaptació del Parc de Salut Mar, del programa formatiu per a infermers especialistes en Salut mental, adaptat al programa de l'especialitat segons OM 1356/2011 del 11 de maig, es presenta el nou itinerari formatiu adaptat a 2 anys.

ANY	MES	ROTACIÓ
2018	Maig Setembre	Hospitalització d'Aguts UH 80 H. Mar
	Octubre Desembre	Patologia Dual CAEM
2019	Gener Març	U.Subaguts y ADP (1 Enero a 15 Febrero) FORUM
		EMSE (16 Febrero a 31 Marzo) H. Mar
	Abril Maig	Urgències H. Mar
	Juny Setembre	PSI Sant Martí
	Octubre Desembre	CSMA Martí Julià
2020	Gener Març	CSMIJ Ciutat Vella
	Abril Final Rotació	U C Ansietat i Primers episodis H. Mar

## **OBJECTIUS I COMPETENCIES A ASSOLIR EN CADA ROTACIO**

### **UNITATS D'HOSPITALITZACIO D'AGUTS**

Unitat d'ingrés del malalts en descompensació de la seva malaltia.

#### ***Objectiu general***

- Adquirir els coneixements bàsics, referents a la cura de les alteracions psiquiàtriques que es produeixen en el individu.
- Reforçar l'aspecte educatiu del tractament farmacològic.
- Desenvolupar l'activitat professional amb plena satisfacció, seguretat i garantia pel malalt i el professional.

#### ***Objectius específics***

Reconeixerà les diferents manifestacions psiquiàtriques de les següents malalties

- Trastorns psicòtics. Esquizofrènia. Tractaments de la psicosi. Valoració i pla de cures.
- Trastorn mental orgànic. Demència. Delirium. Sind. Amnèsic. Valoració i pla de cures.
- Trastorns de l'humor, afectius o del ànim. Classificació segons CIE-10. Valoració i pla de cures.
- Trastorns per ansietat. Formes clíniques. Valoració i pla de cures.
- Trastorns de la personalitat. Classificació. Comorbiditat. Valoració i pla de cures.
- Trastorns de la son. Fases. Normes d'higiene de la son. Cures.
- Principis generals de la psicofarmacologia. Classificació de psicofàrmacs. Cures d'infermeria davant reaccions adverses dels diferents fàrmacs.
- Teràpia electroconvulsiva (TEC). Mecanisme d'acció. Indicacions i contraindicacions.

#### ***Competències***

- Acollirà al pacient a l'ingrés assegurant al màxim, un ambient de seguretat i col·laboració.
- Actuarà com element afavoridor per la comunicació de les emocions del pacient.
- Assegurarà una correcta pressa de medicació.
- Planificarà i intervindrà en les cures bàsiques d'infermeria en malalts amb simptomatologia psiquiàtrica.
- Desenvoluparà actituds per informar i atendre a les famílies dels pacients.
- Coordinarà les cures dels pacients quan siguin donats d'alta.

### **Nivell de Responsabilitat del Resident 3 – 2**

**Grau de Supervisió Directa** Sempre amb supervisió directa de l'infermera referent Especialista de Salut Mental.

#### **UNITAT DE PATOLOGÍA DUAL**

Anomenem "Patologia dual" a la concurrència en el mateix individu, de un trastorn psiquiàtric i d'abús de com a mínim una substància.

#### **Objectiu general**

- Oferir una atenció especialitzada a les persones amb un trastorn per consum d'alcohol o altres tòxics mes un trastorn mental sever, amb greus alteracions del comportament que requereixen un abordatge específic.
- Adquisició de coneixements, per augmentar l'habilitat en el maneig d'aquests pacients, tal i com la seva seguretat i confiança
- Desenvolupar la sensibilitat del personal d'infermeria, perquè tinguin capacitat per abordar al pacient en situació de consum de tòxics dins d'una malaltia mental..

#### **Competències**

- Maneig d'un pla individualitzat en les cures d'infermeria per a cada malalt, com a eina que permeti de forma dinàmica mantenir un nivell de cures ajustades a cada situació.
- Donar informació i reforçar conseqüències negatives de l'abús de substàncies.
- Vincular a centres de seguiment i ajuda.
- Intervencions en situació de crisi.
- Seguiment de complicacions orgàniques.
- Canalització d'ansietat.
- Reconèixer el símptomes d'abstinència.
- Valoració e intervenció en situació d 'abstinència

### **Nivell de Responsabilitat del Resident 3 – 2**

**Grau de Supervisió Directa** Sempre amb supervisió directa de l'infermera referent Especialista de Salut Mental.

### **CENTRE ASSISTÈNCIA I SEGUIMENT (CAS)**

Servei ambulatori que s'encarrega de rebre pacients amb trastorn d'abús de substàncies (TUS), per a donar recolzament en la seva malaltia tant a nivell psiquiàtric, psicològic i de les cures infermeres.

### **ESPAI VENOPUNCIÓ ASSISTIDA (EVA)**

Sala de venopunció assistida per la prevenció de riscos.

#### ***Objectius generals CAS i EVA***

- Reduir el nombre de casos de sobredosi mortal i no mortal.
- Inclusió dins del centre d'atenció de seguiment a les drogodependències amb el procés dels programes:

- Programa d'abús de alcohol.
- Programa abús de cocaïna.
- Programa d'altres drogues.
- Programa d'atenció a la naloxona.
- Programa d'atenció a la metadona.

#### ***Objectius específics CAS i EVA***

- Augmentar el coneixements sobre situacions de risc de sobredosi associat al consum de drogues.
- Coneixements i prevenció sobre la sobredosi.
- Saber identificar una sobredosi.
- Actuacions davant la sobredosi.
- Formació pels consumidors i/o familiars.
- Conèixer i saber aplicar els programes de distribució de la metadona.
- Educació i conductes sexuals.
- Integració a la xarxa de Salut mental.
- Mesures higièniques per a reduir malalties infeccioses.
- Suport a la prevenció a les conductes sexuals de risc.

#### ***Competències***

- Assolir les pràctiques i coneixements dels objectius específics.
- .Efectuar les primeres visites i successives.
- Practicar les tècniques de control i seguiment individualitzat de cada pacient.
- Coordinació i cooperació amb altres centres de la xarxa.

#### **Nivell de Responsabilitat del Resident 3 - 2 - 1**

**Grau de Supervisió Directa i Progressivament Decreixent** Al inici de la rotació el grau de supervisió es directa i progressivament passa a ser indirecta amb supervisió de l'infermera referent Especialista de Salut Mental.

## **PROCÉS DE REHABILITACIÓ PSICOSOCIAL UNITATS D'HOSPITALITZACIÓ MITJA-LLARGA ESTADA**

### ***Objectius generals.***

- Proporcionar cures als pacient i famílies per tal de potenciar les capacitats i recursos personals i socials
- Afavorir l'autocura dels pacients per tal d'assolir el màxim d'autonomia possible en la seva reinserció i rehabilitació, tenint en compte les seves peculiaritats i necessitats i potenciant la prevenció i promoció de la Salut mental.

### ***Objectius específics***

- Atenció a les cures integrals dels pacients
- Realitzar intervencions de suport i seguiment individualitzat respecte les necessitats dels pacients.
- Dur a terme programes específics
- Realitzar intervencions grupals i individuals a famílies
- Realització de teràpies en patologies concretes Coordinació amb les estructures assistencials, socials i amb altres p per tal de garantir la continuïtat de les cures.
- Assolir les competències pròpies de la infermera especialista en Salut mental en un programa de rehabilitació psicosocial.

### **Nivell de Responsabilitat del Resident 3 - 2**

**Grau de Supervisió Directa i Progressivament Decreixent** amb supervisió de l'infermera referent Especialista de Salut Mental

## **SALUT MENTAL COMUNITARIA (CSM)**

Els CSM (Centre de Salut mental), compleixen el rol de recolzament i suport especialitzat per a les cures i protecció de la Salut mental en una població determinada. Per això te la concepció, com a un complement que conforma la xarxa assistencial del territori i principalment en l'àmbit d'atenció primària.

### ***Objectiu general***

- Adquisició del coneixement en l'atenció especialitzada, dels pacients derivats per primària, desenvolupant i aplicant programes generals i específics.
- Control i seguiment dels pacients donats d'alta de la unitat d'especialització.
- Aprendre a donar el Servei adequat d'atenció a l'usuari del CSM, segons les normes ètiques i deontològiques, garantint els drets a la persona, així com la confidencialitat de la informació.

## **Competències**

- Assolir les cures d'infermeria en Salut Mental de la població que correspon en regim ambulatori
- Establir el primer contacte amb el pacient mitjançant l'elaboració del protocol d'escollida, valorant la demanda preferent.
- Col·laborar en el control i seguiment dels pacients que han tingut atenció en el centre..
- Realitzar visites domiciliaries segons demanda i en consideració estrictament necessària pel tractament del pacient.
- Administració de tractaments farmacològics en el CSM. Fent ús i maneig dels protocols farmacològics de liti, clozapina i depots.
- Participació i col·laboració en els diferents programes que es realitzen al centre, tal com: Programa de Servei Individualitzat (PSI) , Programa Tractament Individualitzat (PTI) i Trastorn Mental Sever (TMS)..
- Participació i col·laboració donant recolzament en formació i coordinació en els equips d'atenció primària.

## **Objectius específics**

Assolir totes les competències descrites.

### **Nivell de Responsabilitat del Resident 3 - 2 - 1**

**Grau de Supervisió Directa i Progressivament Decreixent** Al inici de la rotació el grau de supervisió es directa i progressivament passa a ser indirecta amb supervisió de l'infermera referent Especialista de Salut Mental.

## **CENTRE SALUT MENTAL INFANTO JUVENIL (CSMIJ)**

El CSMIJ es un Servei sanitari destinat a proporcionar assistència ambulatoria especialitzada en Salut mental a la població infantil i juvenil, esta format per un equip multidisciplinari de diferents professionals i d'infermeria.

## **Objectiu general**

- Control i seguiment dels pacients.
- Assistència clínica i tractament.
- Prevenció i treball en l'àmbit comunitari.
- Coordinació amb els diferents nivells i recursos assistencials de Salut mental

## **Competències**

- Participació i col·laboració donant recolzament en formació i coordinació en els equips d'atenció primària.
- Participació i col·laboració en els diferents programes que es realitzant al centre, incloent Salut i escola.
- Col·laborar en el control i seguiment dels pacients que han estat atesos al centre.
- Coordinació amb les famílies.
- Participació i col·laboració en el programa trastorn mental greu (TMG)
- Participació en els tractaments individuals i en els grups psicoeducatius, en pacients i família.

## **Objectius específics**

Assolir totes les competències com a infermera especialista en l'atenció a la població atesa.

## **Nivell de Responsabilitat del Resident 3 - 2 - 1**

**Grau de Supervisió Directa i Progressivament Decreixent** Al inici de la rotació el grau de supervisió es directa i progressivament passa a ser indirecta amb supervisió de l'infermera referent Especialista de Salut Mental.

## **URGÈNCIES PSIQUIÀTRIQUES**

Entenen com a urgències psiquiàtriques les situacions en que els símptomes psicopatològics son percebuts com perturbadors o com amenaça cap al propi individu i el entorn a on hi ha un fracàs en les capacitats adaptatives i també del entorn familiar.

## **Objectiu general**

- Acollida del usuari amb atenció àgil i personalitzada des de el moment que el usuari accedeix al Servei d'urgències.
- Relació amb la família proporcionant l'informació i suport necessari, per tal de disminuir l'ansietat inicial i aconseguir la seva implicació en la cura.
- Treball en equip afavorint la continuïtat de cures un cop resolta la situació d'urgència.
- Orientar cap a d'altres dispositius assistencials un cop finalitzada l'urgència

## **Competències**

- Disponibilitat d'atenció cap al pacient per ajudar a resoldre una situació determinada, transmeten sinceritat i confiança.
- Comprensió empàtica per afavorir en el pacient el sentiment de cura sense la creació de falses expectatives.
- No entrar en la discussió en el discurs del pacient o del entorn familiar.
- Millorar la qualitat del contacte i el tipus de suport per ajudant-se a minvar certes situacions agudes.
- Actitud de atenció neutral sense mostrar els propis sentiments.

## **Objectius específics**

Assolir totes les competències com a infermera especialista en el àmbit d'urgències.

## **Nivell de Responsabilitat del Resident 3 – 2**

**Grau de Supervisió Directa** Sempre amb supervisió directa de l'infermera referent Especialista de Salut Mental.

## **HOSPITAL DE DIA D'ADULTS**

Concepte d'Hospital de Dia

Dispositiu assistencial de tractament actiu TMS en règim de dia.

Servei ambulatori.

Tractament més intensiu i estructurat que el ambulatori normal.

Serveis clínics estructurats, coordinats i terapèuticament intensius.

## **Objectiu principal**

- Tractament Intensiu
- Integral
- Individualitzat dels TMS.

## **Objectius Específics**

- Actuar sobre el quadre clínic: buscant la milloria i remissió parcial o total.
- Actuar sobre Factors Familiars i Socials, que modulen el curs, la resposta als tractaments i el pronòstic de la malaltia.
- Incidir sobre les Conseqüències del Procés Patològic.
- Incidir sobre las Conseqüències Socials de la malaltia mental.
- Disminució i afrontament de la simptomatología psiquiàtrica.
- Prevenció i reducció de recaigudes.
- Prevenció del deteriorament.
- Millorar l'ajust i funcionament social dels malalts.

### **Nivell de Responsabilitat del Resident 3 - 2 - 1**

**Grau de Supervisió Directa i Progressivament Decreixent** amb supervisió de l'infermera referent Especialista de Salut Mental.

#### **PROGRAMA SE SEGUIMENT INDIVIDUALITZAT (PSI)**

Basat en el model de gestió de casos (case management)

Proposta d'un mètode organitzatiu i d'un procés actiu de gestió dels Trastorns Mentals Greus (TMS) a la comunitat.

Destinat a usuaris exclosos o en risc d'exclusió.

Contacte freqüent i continuat.

Es proposa desenvolupar el PSI com una eina per millorar l'atenció a aquest pacients per donar una resposta més adient a les necessitats dels pacients amb TMS amb repercussions psicosocials greus i amb una utilització de serveis múltiple i perllongada,

- Objectiu operacional en el Pla de Salut de Catalunya 1996/98

#### **Objectius docents del EIR**

1.- Coneixement de la Xarxa de Salut Mental i del Servei.

2.- Aprendre l'abordatge i el maneig adients del pacient, des de les vessants assistencials d'aquest Servei.

3.- Treball en equip: Equip PSI, coordinacions.

### **Nivell de Responsabilitat del Resident 3 - 2 - 1**

**Grau de Supervisió Directa i Progressivament Decreixent** Al inici de la rotació el grau de supervisió es directa i progressivament passa a ser indirecta amb supervisió de l'infermera referent Especialista de Salut Mental.

## **PROGRAMES ESPECÍFICS**

### **EMSE**

Es un programa de suport i atenció especialitzada a les urgències psiquiàtriques

#### **Objectiu general**

- Millora l'atenció de les urgències extrahospitalàries, a partir de la formació i col·laboració amb els professionals del SEM, i també amb els diferents dispositius de Salut mental.

#### **Competències**

- Identificar pacients TMG resistents o refractaris a l'assistència.
- Atendre els TMG en situació de risc o descompensació psicopatològica que no rebem assistència normalitzada, desvinculats o be en risc de descompensació.

- Efectuar visites tant a nivell ambulatori com domiciliaries.

### **Objectius específics**

- Conèixer el funcionament de l'EMSE
- Primeres entrevistes de familiars i avaluació dels casos
- Maneig del pacient en el domicili
- Maneig dels ingressos involuntaris des de el domicili
- Assistència a les reunions d'equip on s'avaluen els casos dels pacients
- Assistència a sessions d'infermeria i sessions clíniques de l'INAD
- Realització, al menys, d'una recollida d'alerta, realitzant totes les gestions protocolitzades des de la obertura del cas fins la seva finalització (recollida d'informació, entrevista amb la família, valoració i seguiment al domicili, tancament i devolució del cas al professional que ens dona l'alerta).
- Familiarització amb la base de dades de l'EMSE.

### **Nivell de Responsabilitat del Resident 3 - 2 - 1**

**Grau de Supervisió Directa i Progressivament Decreixent** Al inici de la rotació el grau de supervisió es directa i progressivament passa a ser indirecta amb supervisió de l'infermera referent Especialista de Salut Mental.

### **UNITAT D'ANSIETAT**

És un servei suprasectorial incorporat a la xarxa de Salut mental que atén aquelles persones majors de 18 anys amb orientació diagnòstica primària de trastorn de pànic amb o sense agorafòbia, fòbia social, fòbia específica, trastorn per estrès posttraumàtic, trastorn obsessiu-compulsiu i trastorn d'ansietat generalitzada

### **Objectiu general**

- L'objectiu principal és l'avaluació, el diagnòstic i el tractament de les persones amb trastorns d'ansietat.
- Altres objectius són la recerca en diversos aspectes relacionats amb els trastorns d'ansietat i la docència i la formació per part de personal especialitzat.  
Competències
- Donat suport als tractaments d'una manera més adequada a les característiques clíniques i de l'entorn de cada persona.
- Participació en les activitats tant a nivell individuals com a grupal del servei.
- Participació en les teràpies d'exposició.

### **Objectius específics**

Assolir totes les competències d'infermera especialitzada, dins el programa.

### **Nivell de Responsabilitat del Resident 3 - 2 - 1**

**Grau de Supervisió Directa i Progressivament Decreixent** Al inici de la rotació el grau de supervisió es directa i progressivament passa a ser indirecta amb supervisió de l'infermera referent Especialista de Salut Mental

---

# ITINERARIO FORMATIVO

---

EIRs SALUD MENTAL

---

**C**

---

## ITINERARIO FORMATIVO PERSONALIZADO

### ROTACIONES A REALIZAR DURANTE LA RESIDENCIA

Según la adaptación del Parc de Salut Mar, del programa formativo para enfermeros especialistas en Salud Mental, adaptado al programa de la especialidad según OM 1356/2011 del 11 de mayo, se presenta el nuevo itinerario formativo adaptado a 2 años.

<b>AÑO</b>	<b>MES</b>	<b>ROTACIÓN</b>
<b>2018</b>	Mayo Septiembre	Hospitalización Agudos UH 80 H. Mar
	Octubre Diciembre	Patología Dual CAEM
<b>2019</b>	Enero Marzo	U. Subagudos y ADP FORUM ----- EMSE H. Mar
	Abril Mayo	Urgencias H. Mar
	Junio Septiembre	PSI Sant Martí
	Octubre Diciembre	CSMA Martí Julia
<b>2020</b>	Enero Marzo	CSMIJ Ciutat Vella
	Abril Final Rotación	U Ansiedad y Primeros episodios H. Mar

## **OBJETIVOS Y COMPETENCIAS A ADQUIRIR EN CADA ROTACIÓN**

### **UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN DE AGUDOS**

Unidad de ingreso de pacientes en descompensación de su enfermedad.

#### ***Objetivo general***

- Adquirir los conocimientos básicos, referentes al cuidado de las alteraciones psiquiátricas que se producen en el individuo.
- Reforzar el aspecto educativo del tratamiento farmacológico.
- Desarrollar la actividad profesional con plena satisfacción, seguridad y garantía para el paciente y el profesional.

#### ***Objetivos específicos***

Reconocerá las diferentes manifestaciones psiquiátricas de las siguientes patologías:

- Trastornos psicóticos. Esquizofrenia. Tratamientos de la psicosis. Valoración y plan de curas.
- Trastorno mental orgánico. Demencia. Delirium. Sind. Amnésico. Valoración y plan de curas.
- Trastornos del humor, afectivos o del ánimo. Clasificación según CIE-10. Valoración y plan de curas.
- Trastornos por ansiedad. Formas clínicas. Valoración i plan de curas.
- Trastornos de la personalidad. Clasificación. Comorbilidad. Valoración i plan de curas.
- Trastornos del sueño. Fases. Normes de higiene del sueño. Curas.
- Principios generales de la psicofarmacología. Clasificación de psicofármacos. Curas de enfermería ante reacciones adversas del los diferentes fármacos.
- Terapia electroconvulsiva (TEC). Mecanismo de acción. Indicaciones i contraindicaciones.

#### ***Competencias***

- Acogerá al paciente al ingreso asegurando al máximo, un ambiente de seguridad i colaboración.
- Actuará como elemento favorecedor para la comunicación de las emociones del paciente.
- Asegurará una correcta toma de medicación.
- Planificará e intervendrá en los cuidados básicos de enfermería en pacientes con sintomatología psiquiátrica.
- Desarrollará actitudes para informar y atender a las familias de los pacientes.
- Coordinará los cuidados del los pacientes cuando sean dados de alta.

### **Nivel de Responsabilidad del Residente 3 – 2**

**Grado de Supervisión Directa** Siempre con supervisión directa de la enfermera referente Especialista de Salud Mental.

#### **UNIDAD DE PATOLOGÍA DUAL**

Denominamos “Patología dual” a la concurrencia en el mismo individuo, de un trastorno psiquiátrico y de abuso de como mínimo una sustancia.

#### **Objetivo general**

- Ofrecer una atención especializada a las personas con un trastorno por consumo de alcohol u otros tóxicos más un trastorno mental severo, con graves alteraciones del comportamiento que requieren un abordaje específico.
- Adquisición de conocimientos, para aumentar la habilidad en el manejo de estos pacientes, tal y como luz seguridad y confianza.
- Desarrollar la sensibilidad del personal de enfermería, para que tengan capacidad para abordar al paciente en situación de consumo de tóxicos dentro de una enfermedad mental.

#### **Competencias**

- Manejo de un plan individualizado en los cuidados de enfermería para cada enfermo, como una herramienta que permita de forma dinámica mantener un nivel de cuidados ajustados a cada situación.
- Dar información y reforzar consecuencias negativas del abuso de sustancias.
- Vincular a centros de seguimiento y ayuda.
- Intervenciones en situación de crisis.
- Seguimiento de complicaciones orgánicas.
- Canalización de ansiedad.
- Reconocer los síntomas de abstinencia.
- Valoración e intervención en situación de abstinencia.

### **Nivel de Responsabilidad del Residente 3 – 2**

**Grado de Supervisión Directa** Siempre con supervisión directa de la enfermera referente Especialista de Salud Mental.

## **CENTRO DE ASISTENCIA Y SEGUIMIENTO (CAS)**

Servicio ambulatorio que se encarga de ayudar a pacientes con trastorno de abuso de sustancias (TUS), para dar soporte en su patología tanto a nivel psiquiátrico, psicológico y de los cuidados enfermeros.

## **ESPACIO VENOPUNCIÓN ASISTIDA (EVA)**

Sala de venopunción asistida para la prevención de riesgos.

### **Objetivos generales CAS i EVA**

- Reducir el número de casos de sobredosis mortal i no mortal.
- Inclusión dentro del centro de atención de seguimiento a las drogodependencias con el proceso de los programas:

- Programa de abuso de alcohol.
- Programa abuso de cocaína.
- Programa de otras drogas.
- Programa de agenció a la naloxona.
- Programa de agenció a la metadona.

### **Objetivos específicos CAS i EVA**

- Aumentar los conocimientos sobre situaciones de riesgo de sobredosis asociado al consumo de drogas.
- Conocimientos y prevención sobre la sobredosis.
- Saber identificar una sobredosis.
- Actuaciones ante la sobredosis.
- Formación para los consumidores y/o familiares.
- Conocer y saber aplicar los programas de distribución de la metadona.
- Educación i conductas sexuales.
- Integración a la red de salud mental.
- Medidas higiénicas para reducir enfermedades infecciosas.
- Soporte a la prevención de las conductas sexuales de riesgo.

### **Competencias**

- Adquirir las prácticas y conocimientos del los objetivos específicos.
- Efectuar las primeras visitas y sucesivas.
- Practicar les técnicas de control y seguimiento individualizado de cada paciente.
- Coordinación i cooperación con otros centros de la red.

### **Nivel de Responsabilidad del Residente 3 - 2 - 1**

**Grado de Supervisión Directa y Progresivamente Decreciente** Al inicio de la rotación el grado de supervisión es directa y progresivamente pasa a ser indirecta con supervisión de la enfermera referente Especialista de Salud Mental.

## **PROCESO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN MEDIA-LARGA ESTANCIA**

### ***Objetivos generales.***

- Proporcionar cuidados a los pacientes y familias con el objetivo de potenciar las capacidades y recursos personales y sociales
- Favorecer el autocuidado de los pacientes para lograr el máximo de autonomía posible en su reinserción y rehabilitación, teniendo en cuenta sus peculiaridades y necesidades y potenciando la prevención y promoción de la salud mental.

### ***Objetivos específicos***

- Atención a los cuidados integrales de los pacientes
- Realizar intervenciones de soporte y seguimiento individualizado respecto a las necesidades de los pacientes.
- Llevar a término programas específicos.
- Realizar intervenciones grupales e individuales a familias
- Realización de terapias en patologías concretas.
- Coordinación con las estructuras asistenciales, sociales y con otros para garantizar la continuidad de los cuidados.
- Adquirir las competencias propias de la enfermera especialista en salud mental en un programa de rehabilitación psicosocial.

### **Nivel de Responsabilidad del Residente 3 - 2**

**Grado de Supervisión Directa y Progresivamente Decreciente** con supervisión de la enfermera referente Especialista de Salud Mental.

## **SALUD MENTAL COMUNITARIA (CSM)**

Los CSM (Centro de salud mental), cumplen el rol de refuerzo y soporte especializado para los cuidados y protección de la salud mental en una población determinada. Por eso tiene la concepción, de complemento que conforma la red asistencial del territorio y principalmente en el ámbito de atención primaria.

### ***Objetivo general***

- Adquisición del conocimiento en la atención especializada, de los pacientes derivados por primaria, desarrollo y aplicación de programas generales y específicos.
- Control y seguimiento de los pacientes dados de alta de la unidad de especialización.
- Aprender a dar el Servicio adecuado de atención al usuario del CSM, según las normas éticas y deontológicas, garantizando los derechos a la persona, así como la confidencialidad de la información.

## **Competencias**

- Lograr los cuidados de enfermería en Salud Mental de la población que corresponda en régimen ambulatorio.
- Establecer el primer contacto con el paciente mediante la elaboración del protocolo de acogida, valorando la demanda preferente.
- Colaborar en el control y seguimiento de los pacientes que han tenido atención en el centro.
- Realizar visitas domiciliarias según demanda y en consideración, estrictamente necesaria para el tratamiento del paciente.
- Administración de tratamientos farmacológicos en el CSM. Haciendo uso y manejo de los protocolos farmacológicos de litio, clozapina i depots.
- Participación y colaboración en los diferentes programas que se realizan en el centro, tal como: Programa de Servicios Individualizados (PSI), Programa Tratamiento Individualizado (PTI) i Trastorno Mental Severo (TMS).
- Participación y colaboración dando refuerzo en formación y coordinación en los equipos de atención primaria.

## **Objetivos específicos**

Lograr todas las competencias descritas.

## **Nivel de Responsabilidad del Residente 3 - 2 - 1**

**Grado de Supervisión Directa y Progresivamente Decreciente** Al inicio de la rotación el grado de supervisión es directa i progresivamente, pasa a ser indirecta con supervisión de la enfermera referente Especialista de Salud Mental.

## **CENTRO DE SALUD MENTAL INFANTO JUVENIL (CSMIJ)**

El CSMIJ es un Servicio sanitario destinado a proporcionar asistencia ambulatoria especializada en salud mental a la población infantil i juvenil, formado por un equipo multidisciplinario de diferentes profesionales y de enfermería.

## **Objetivo general**

- Control y seguimiento de los pacientes.
- Asistencia clínica y tratamiento.
- Prevención y trabajo en el ámbito comunitario.
- Coordinación con los diferentes niveles y recursos asistenciales de salud mental.

## **Competencias**

- Participación y colaboración dando refuerzo en formación y coordinación en los equipos de atención primaria.
- Participación y colaboración en los diferentes programas que se realizan en el centro, incluyendo salud y escuela.
- Colaborar en el control y seguimiento de los pacientes que han estado atendidos en el centro.
- Coordinación con las familias.
- Participación y colaboración en el programa trastorno mental grave (TMG).
- Participación en los tratamientos individuales y en los grupos psicoeducativos, en pacientes y familia.

## **Objetivos específicos**

Adquirir todas las competencias como enfermera especialista en la atención a la población atendida.

## **Nivel de Responsabilidad del Residente 3 - 2 - 1**

**Grado de Supervisión Directa y Progresivamente Decreciente** Al inicio de la rotación el grado de supervisión es directa i progresivamente, pasa a ser indirecta con supervisión de la enfermera referente Especialista de Salud Mental.

## **URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS**

Se entienden como urgencias psiquiátricas las situaciones en que los síntomas psicopatológicos son percibidos como perturbadores o como amenaza hacia el propio individuo y el entorno en donde hay un fracaso en las capacidades adaptativas y también del entorno familiar.

## **Objetivo general**

- Acogida del usuario con atención ágil y personalizada desde el momento que el usuario acceda al Servicio de urgencias.
- Relación con la familia proporcionando la información y soporte necesario, para disminuir la ansiedad inicial y conseguir su implicación en el cuidado.
- Trabajo en equipo, favoreciendo la continuidad de cuidados una vez resuelta la situación de urgencia.
- Orientar hacia otros dispositivos asistenciales una vez finalizada la urgencia.

## **Competencias**

- Disponibilidad de atención hacia el paciente para ayudar a resolver una situación determinada, transmitiendo sinceridad y confianza.
- Comprensión empática para favorecer en el paciente, el sentimiento de cuidado sin la creación de falsas expectativas.
- No entrar en la discusión en el discurso del paciente o del entorno familiar.
- Mejorar la calidad del contacto y el tipo de soporte para contribuir a reducir ciertas situaciones agudas.
- Actitud de atención neutral sin mostrar los propios sentimientos.

## **Objetivos específicos**

Conseguir todas las competencias como enfermera especialista en el ámbito de urgencias.

## **Nivel de Responsabilidad del Residente 3 – 2**

**Grado de Supervisión Directa** Siempre con supervisión directa de la enfermera referente Especialista de Salud Mental.

## **HOSPITAL DE DIA ADULTOS**

Concepto de Hospital de Día

Dispositivo asistencial de tratamiento activo TMS en régimen de día.

Servicio ambulatorio.

Tratamiento más intensivo y estructurado que el ambulatorio normal.

Servicios clínicos estructurados, coordinados y terapéuticamente intensivos.

## **Objetivo principal**

- Tratamiento Intensivo
- Integral
- Individualizado de los TMS.

## **Objetivos Específicos**

- Actuar sobre el cuadro clínico: buscando mejoría, remisión parcial o total.
- Actuar sobre Factores Familiares y Sociales, que modulan el curso, la respuesta a los tratamientos y el pronóstico de la enfermedad.
- Incidir sobre las Consecuencias del Proceso Patológico.
- Incidir sobre las Consecuencias Sociales de la enfermedad mental.
- Disminución y afrontamiento de la sintomatología psiquiátrica.
- Prevención y reducción de recaídas.
- Prevención del deterioro.
- Mejorar el ajuste y funcionamiento social de los pacientes.

**Nivel de Responsabilidad del Residente 3 - 2 - 1**  
**Grado de Supervisión Directa y Progresivamente Decreciente con supervisión** de la enfermera referente Especialista de Salud Mental.

### **PROGRAMA PLAN DE SEGUIMIENTO INDIVIDUALIZADO (PSI)**

Basado en el modelo de gestión de casos (case management).

Propuesta de un método organizativo y de un proceso activo de gestión de los Trastornos Mentales Graves (TMS) en la comunidad.

Destinado a usuarios excluidos o en riesgo de exclusión.

Contacto frecuente y continuado.

Se propone desarrollar el PSI como una herramienta para mejorar la atención de los pacientes con TMS con repercusiones psicosociales graves y con una utilización de servicios múltiple i prolongada.

- Objetivo operacional en el Pla de Salut de Catalunya 1996/98

#### **Objetivos docentes del EIR**

- 1.- Conocimiento de la Red de Salud Metal y del Servicio.
- 2.- Aprender el abordaje y el manejo adecuado del paciente, desde las vertientes asistenciales de este Servicio.
- 3.- Trabajo en equipo: Equipo PSI, coordinaciones.

**Nivel de Responsabilidad del Residente 3 - 2 - 1**  
**Grado de Supervisión Directa y Progresivamente Decreciente** Al inicio de la rotación el grado de supervisión es directa i progresivamente, pasa a ser indirecta con supervisión de la enfermera referente Especialista de Salud Mental.

## **PROGRAMAS ESPECÍFICOS**

### **EMSE**

Es un programa de soporte y atención especializada a las urgencias psiquiátricas

#### **Objetivo general**

- Mejora la atención de las urgencias extrahospitalarias, a partir de la formación y colaboración con los profesionales del SEM, y también con los diferentes dispositivos de salud mental.

#### **Competencias**

- Identificar pacientes TMG resistentes o refractarios a la asistencia.
- Atender los TMG en situación de riesgo o descompensación psicopatológica que no reciben asistencia normalizada, desvinculados o bien en riesgo de descompensación.
- Efectuar visitas tanto a nivel ambulatorio como domiciliarias.

### **Objetivos específicos**

- Conocer el funcionamiento del EMSE.
- Primeras entrevistas de familiares y evaluación de los casos.
- Manejo del paciente en el domicilio.
- Manejo de los ingresos involuntarios desde el domicilio.
- Asistencia a las reuniones de equipo donde se evalúan los casos de los pacientes
- Asistencia a sesiones de enfermería y sesiones clínicas de l'INAD
- Realización, al menos, de una recogida de alerta, realizando todas las gestiones protocolizadas desde la abertura del caso hasta su finalización (recogida de información, entrevista con la familia, valoración y seguimiento en el domicilio, cierre y devolución del caso al profesional que nos da la alerta).
- Familiarización con la base de datos de l'EMSE.

### **Nivel de Responsabilidad del Residente 3 - 2 - 1**

**Grado de Supervisión Directa y Progresivamente Decreciente** Al inicio de la rotación el grado de supervisión es directa i progresivamente, pasa a ser indirecta con supervisión de la enfermera referente Especialista de Salud Mental.

### **UNITAT DE ANSIEDAD**

Es un servicio suprasectorial incorporado a la red de salud mental que atiende aquellas personas mayores de 18 años con orientación diagnóstica primaria de trastorno de pánico con o sin agorafobia, fobia social, fobia específica, trastorno por estrés postraumático, trastorno obsesivo-compulsivo y trastorno de ansiedad generalizada.

### **Objetivo general**

- El objetivo principal es la evaluación, el diagnóstico y el tratamiento de las personas con trastornos de ansiedad.
- Otros objetivos son la investigación en diversos aspectos relacionados con los trastornos de ansiedad y la docencia y la formación por parte de personal especializado.

### **Competencias**

- Dar soporte a los tratamientos de una manera más adecuada a las características clínicas y del entorno de cada persona.
- Participación en las actividades tanto a nivel individual como grupal del servicio.
- Participación en las terapias de exposición.

### **Nivel de Responsabilidad del Residente 3 - 2 - 1**

**Grado de Supervisión Directa y Progresivamente Decreciente** Al inicio de la rotación el grado de supervisión es directa i progresivamente, pasa a ser indirecta con supervisión de la enfermera referente Especialista de Salud Mental.