

PRO-DOC-18	Ver.03	Fecha de edición: 03/2022	Fecha de revisión: 03/2025	Pàg. 1 a 12
------------	--------	------------------------------	-------------------------------	-------------

## ÍNDICE

1	OBJECTIU DEL PROTOCOL .....	2
2	ÀMBIT D' APLICACIÓN.....	3
3	MARC LEGAL.....	4
4	SUPERVISIÓ DE LES ACTIVITATS ASSISTENCIALS .....	5

<p><b>Elaborado por:</b> Tutoras: Conchi Delicado; Maria Montoro EIRS: Mónica Criado, M<sup>a</sup> José Romero, Amaia Etxebarria, Carla Miranda.</p>	<p><b>Revisado por:</b> Dr. Miquel Aranda Sànchez</p>	<p><b>Aprovado por:</b> Subcomisión enfermería: 23/3/2022 Comisión de Docencia: 23/3/2022 Comité Dirección Asistencial: 28/03/2022</p>
<p>Colaboradores</p> <p>-</p>		

**DOCUMENTO CONTROLADO. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA.**



**PROTOCOLO DE  
SUPERVISIÓN DE  
ESPECIALISTES EN  
FORMACIÓN UD SALUD  
MENTAL**

PRO-DOC-18	Ver.03	Fecha de edición: 03/2022	Fecha de revisión: 03/2025	Pàg. 1 a 12
------------	--------	------------------------------	-------------------------------	-------------

<b>FECHA</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>MODIFICACIONES</b>
03/2022	3	<ul style="list-style-type: none"><li>- Revisió de la supervisió en les diferents activitats i procediments</li><li>- Actualització del format del document</li></ul>

			<b>PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN DE ESPECIALISTES EN FORMACIÓN UD SALUD MENTAL</b>	
PRO-DOC-18	Ver.03	Fecha de edición: 03/2022	Fecha de revisión: <b>03/2025</b>	Pàg. 1 a 12

## 1 OBJECTIU DEL PROTOCOL

Descriure el **nivell de supervisió** requerit per a les activitats assistencials que desenvolupin els residents.

El protocol ha de ser conegut per tots els **residents** de l'especialitat i per **tots els professionals assistencials** de les diferents àrees on es formen els residents.

Aquest document està disponible per consulta a la intranet del centre.

## 2 ÀMBIT D' APLICACIÓ

Aquest protocol de supervisió és aplicable a **tots els residents** que estiguin desenvolupant el seu programa de formació sanitària especialitzada d' Infermeria de Salut Mental al Consorci Sanitari de Terrassa.

Afectarà tant a aquells residents que hagin obtingut una plaça a la nostra unitat docent com a aquells d'unitats docents externes que es trobin realitzant una rotació, degudament autoritzada, a la nostra unitat docent.

## 3 MARC LEGAL

- Tota l'estructura del sistema sanitari ha d'estar en disposició de ser utilitzada per als ensenyaments de grau, formació especialitzada i continuada dels professionals.
- El deure general de supervisió es inherent a l'exercici de les professions sanitàries als centres on es formen residents.
  - *Article 104 de la Llei 14/1986, General de Sanitat.*
  - *Article 34.b de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut*
  - *Article 12.c de la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'Ordenació de les Professions Sanitàries.*
- Les comissions de docència han d'elaborar protocols escrits per a graduar la supervisió de les activitats que duguin a terme els residents en àrees assistencials significatives, amb especial referència a l'àrea d'urgències o qualsevol altre que es consideri d'interès.
- El protocols s'han de presentar als òrgans de direcció del centre per a que el /la

			<b>PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN DE ESPECIALISTES EN FORMACIÓN UD SALUD MENTAL</b>	
PRO-DOC-18	Ver.03	Fecha de edición: 03/2022	Fecha de revisión: <b>03/2025</b>	Pàg. 1 a 12

Cap d'Estudis pacti amb ells la seva aplicació i revisió periòdica.

- *Article 15.5 del RD 183/2008, de 8 de febrer, pel qual es determinen i classifiquen les especialitats en Ciències de la Salut i es desenvolupen determinats aspectes de sistema de formació sanitària especialitzada .*
- *Article 15.5 del Decret 165/2015, de 21 de juliol, de Formació sanitària especialitzada a Catalunya.*

## 4 SUPERVISIÓ DE LES ACTIVITATS ASSISTENCIALS

La capacitat per a realitzar determinades activitats assistencials per part dels residents té relació amb el seu nivell de competències i amb la seva experiència, en bona mesura determinada per l'any de residència en què es trobin. A més, la naturalesa i dificultat de l'activitat a realitzar és un determinant important. Aquests factors condicionen el **grau de supervisió** que necessiten.

### Nivell 3. Supervisió alta

El/la resident té un coneixement teòric de determinades actuacions però no experiència. El/la resident observa i ajuda a l'especialista de plantilla que és qui fa l'activitat o el procediment.

### Nivell 2. Supervisió mitjana

El/la resident té suficient coneixement però no la suficient experiència per realitzar una determinada activitat assistencial de forma independent. El/la resident fa l'activitat o el procediment sota supervisió directa\* de l'especialista responsable.

### Nivell 1. Supervisió baixa o a demanda

Les competències adquirides permeten al/la resident dur a terme actuacions de manera independent, sense necessitat de tutela directa. El/la resident executa i després informa l'especialista responsable. Sol·licita supervisió si ho considera necessari.

Nivell	Supervisió	Autonomia
1	Supervisió ademanda.	Actua de manera independent, excepte en situacions puntuals.
2	Supervisió directa.*	Sap com actuar però li manca experiència per a ser autònom/a.
3	Realitzat per l'especialista.	Només té coneixements teòrics, pot observar i ajudar.

PRO-DOC-18	Ver.03	Fecha de edición: 03/2022	Fecha de revisión: <b>03/2025</b>	Pàg. 1 a 12
------------	--------	------------------------------	--------------------------------------	-------------

\*Supervisió directa vol dir que l'especialista que està supervisant al/la resident coneix el que fa, intervé quan ho considera necessari i respon a les seves consultes o demandes d'intervenció. La supervisió directa no implica necessàriament que l'especialista estigui de presència física durant tota l'activitat o el procediment.

- Les activitats apreses en anys anteriors mantenen el Nivell de Supervisió previ a l'inici del següent any formatiu, per anar disminuint al llarg del mateix.
- Per a les activitats de nova realització, s'estableix sempre el Nivell de Supervisió màxima a l'inici de la rotació, independentment de l'any formatiu.

Quan un/a resident no assoleix les competències necessàries per a progressar en la seva formació, no es pot disminuir el Nivell de Supervisió de l'activitat en qüestió, havent-se de notificar aquest fet al tutor/a del/la resident, que podrà adaptar i redefinir els Nivells de Supervisió de la rotació fins que es comprovi que la progressió del/la resident garanteix la qualitat de la formació.

Així mateix, es consideren 2 períodes formatius diferenciats, el primer any de residència i la resta, dividint nivells de responsabilitat també diferenciats per a cada un d'ells. Si bé s'estableixen nivells de responsabilitat únics per a cada tipus d'activitat en cada període formatiu, és evident que els coneixements i les habilitats del resident progressen amb el pas del temps. Les activitats apreses en anys anteriors, mantenen el Nivell de Supervisió previ, a l'inici del següent any formatiu, per anar disminuint al llarg del mateix.

Per a les activitats de nova realització, s'estableix el Nivell de Supervisió màxim a l'inici de la rotació, independentment de l'any formatiu.

El pas d'un Nivell de Supervisió 3 a 2, o d'un nivell 2 a 1 serà progressiu i dependrà no només de l'any de residència, sinó també del que indiqui el tutor i les característiques individuals del resident (possible experiència prèvia del resident en aquestes activitats o formació específica). Quan un resident no aconsegueixi obtenir els coneixements necessaris per progressar en la seva formació, no es podrà disminuir el Nivell de Supervisió de l'activitat en qüestió, havent de comunicar aquest fet al Tutor de residents, que podrà adaptar i redefinir els Nivells de Supervisió de la rotació fins que se comprovi que la progressió del resident garanteix la qualitat de la formació.

PRO-DOC-18	Ver.03	Fecha de edición: 03/2022	Fecha de revisión: <b>03/2025</b>	Pàg. 1 a 12
------------	--------	------------------------------	--------------------------------------	-------------

Al llarg dels dos anys de formació, el/la resident d'infermeria en Salut mental rotarà pels següents dispositius assistencials:

Unitat d'Hospitalització d'Aguts i Subaguts de Salut Mental d'Adults, Urgències de psiquiatria, Hospital de Dia d'adults, infermeria ambulatoria del CSM d'Adults, infermeria del Programa de Seguiment Individualitzat, Serveis de Rehabilitació comunitària, Centre d'Atenció i Seguiment a la drogodependències, Hospital de Dia Infanto-Juvenil, infermeria ambulatoria del CSM Infanto- Juvenil.

En totes les rotacions, el/la resident estarà supervisat per la infermera responsable de la unitat/servei per on estigui rotant , a excepció de la rotació pel servei d'urgències de psiquiatria, on el/la resident estarà supervisat pel metge psiquiatra que efectiu les atencions d'urgències.

Durant la realització dels rotatoris pels dispositius ambulatoris (CSMA, CSMIJ, UHPMSM), al ser d'una durada més llarga, el/la resident augmentarà el seu nivell d'autonomia segons el que fixa el protocol al llarg de la realització del rotatori, acabant amb el nivell de major autonomia fixat.

<b>CENTRE D'ATENCIÓ I SEGUIMENT A LES DROGODEPENDÈNCIES (CASD)</b>	
<b>ACTIVITATS</b>	<b>R1</b>
Conèixer la dinàmica i el funcionament del CASD.	3
Identificar necessitats, problemes de salut, efectes secundaris farmacològics i factors de risc dels usuaris.	3
Obtenir habilitats comunicatives i conductuals en el maneig de l'usuari del CASD.	3
Col·laborar i participar en els diferents programes educatius tant individuals com grupals que es realitzen al CASD per part d'infermeria.	3

PRO-DOC-18	Ver.03	Fecha de edición: 03/2022	Fecha de revisión: <b>03/2025</b>	Pàg. 1 a 12
------------	--------	------------------------------	--------------------------------------	-------------

Conèixer les característiques psicopatològiques dels usuaris, tractament farmacològic, intervencions terapèutiques i atenció d'Infermeria del CASD.	3
---	---

<b>UNITAT HOSPITALITZACIÓ PARCIAL DE SALUT MENTAL (UHPSM)</b>	
<b>ACTIVITATS</b>	<b>R2</b>
Conèixer la dinàmica i el funcionament de la unitat d'hospitalització parcial.	1
Assistència i participació com a membre de l'equip multidisciplinari del servei.	2
Identificar necessitats, problemes de salut, efectes secundaris farmacològics i factors de risc del usuari.	2-1
Valorar, diagnosticar , planificar , executar i avaluar plans de cures d'infermeria que s'ajustin a les necessitats de cada usuari.	2-1
Coneixements i aplicació del PTI (Plà Terapèutic Individualitzat) de cada usuari, així com en la seva avaluació.	2-1
Realització d'intervencions grupals d'infemeria i multidisciplinars.	2
Col·laborar i desenvolupar processos educatius adreçats a pacients, famílies, professionals i grups.	2
Participació i realització de les diferents intervencions que es realitzen a la unitat d'hospització parcial amb els usuaris a nivell d'infermeria.	2 – 1
Educació en hàbits saludables, promovent i augmentant la seva xarxasocial.	2 – 1



PRO-DOC-18	Ver.03	Fecha de edición: 03/2022	Fecha de revisión: 03/2025	Pàg. 1 a 12
------------	--------	------------------------------	-------------------------------	-------------

**SALUT MENTAL ADULTS: R1 -7<sup>a</sup>D AGUTS -UNITAT TRASTORNS CONDUCTA ALIMENTARIA (UTCA) -PROGRAMASEGUIMENT INDIVIDUALITZAT (PSI) -PROGRAMA SOPORT PRIMARIA (PSP) PROGRAMA PSICOSI INCIPIENT (EIPP).  
R2 -UNITAT LLARGA ESTANCIA – CSM**

ACTIVITATS	R1 (7 <sup>a</sup> D, UTCA, PSP,PPI)	R2 (CSM, L. Est)
Conèixer la dinàmica i el funcionament de les diferents unitats i programes específics.	3	1
Assistència i participació a les reunions dels serveis com a membre dels equips multidisciplinaris dels serveis.	3	2
Obtenir coneixements i habilitats en la realització de visites ambulatories d'infermeria com a especialista en salut mental.	3	2 - 1
Treballar la vinculació al dispositiu i als diferents professionals del pacient, amb coordinació amb l'atenció primària	3	2 - 1
Valorar, diagnosticar, planificar, executar i avaluar plans de cures d'infermeria que s'ajustin a les necessitats de cada usuari	3	2 - 1
Identificar necessitats, problemes de salut, efectes secundaris farmacològics i factors de risc del usuari	3	2 - 1
Conèixer les característiques de les patologies més freqüents, les intervencions terapèutiques i les cures d'Infermeria.	3	2 - 1
Adquirir habilitats comunicatives amb els usuaris en situació de crisi.	3	2 - 1
Desenvolupar plans de cures infermers, identificant les necessitats i problemes de salut.	3	2 - 1

PRO-DOC-18	Ver.03	Fecha de edición: 03/2022	Fecha de revisión: 03/2025	Pàg. 1 a 12
------------	--------	------------------------------	-------------------------------	-------------

Desenvolupar plans de cures infermers, identificant les necessitats i problemes de salut.	3	2 – 1
Establir una relació terapèutica adequada amb aquesta tipologia de pacients aguts.	3	2 – 1
Desenvolupar actituds de relació terapèutica amb pacients, familiars i professionals.	3	2 – 1
Adquirir competències d'observació i entrevista motivacional.	3	2 – 1
Elaboració d'informes de valoració i continuïtat de cures.	3	2 – 1
Participar en grups psicoeducatius de la unitat, primer com a observador i després com a co-terapeuta.	3	2 – 1
Conèixer i manejar els programes informàtics per registrar i consultar dades.	3	2 – 1
Realitzar recolzament i psicoeducació familiar.	3	3 – 2
Maneig de la contenció verbal, conductual i intervenció en situació de crisi.	3	2 – 1
Col·laborar i desenvolupar processos educatius tant individuals com grupals adreçats a usuaris, famílies, professionals i grups.	3	3 – 2

PRO-DOC-18	Ver.03	Fecha de edición: 03/2022	Fecha de revisión: 03/2025	Pàg. 1 a 12
------------	--------	------------------------------	-------------------------------	-------------

Desenvolupar actituds de relació terapèutica amb usuaris, familiars i professionals.	3	1
Realització d'atenció domiciliària.	3	2 – 1
Coneixement i maneig de la psicofarmacologia.	3	1

<b>SALUT MENTAL INFANTO/ JUVENIL: TRASTORN MENTAL GREU (TMG) - HOSPITAL DE DIA DE ADOLESCENTS –CENTRE SALUT MENTAL INFANTO7 JUVENIL (CSMIJ)</b>		
<b>ACTIVITATS</b>	<b>R2 HDA</b>	<b>R2 CSMIJ</b>
Conèixer la dinàmica i el funcionament de l'Hospital de Dia. Integració en l'equip assistencial	1	1
Valorar, diagnosticar , planificar , executar i avaluar cures d'infermeria que s'ajustin a les necessitats de cada pacient d'Hospital de Dia	2	2
Col·laborar i desenvolupar processos educatius adreçats a usuaris, famílies ,professionals	2	2
Desenvolupar actituds de relació terapèutica amb usuaris, familiars i professionals	2-1	2-1
Maneig de la contenció verbal, conductual i intervenció en situació de crisi	3-2	3-2
Identificar necessitats, problemes de salut i factors de risc del pacient	2-1	2-1

PRO-DOC-18	Ver.03	Fecha de edición: 03/2022	Fecha de revisión: 03/2025	Pàg. 1 a 12
------------	--------	------------------------------	-------------------------------	-------------

Realitzar recolzament i psicoeducació familiar	2-1	2-1
Valoració i treball de la vinculació del pacient en els diferents dispositius assistencials	1	1
Coneixement i maneig dels psicofàrmacs, així com el control dels possibles efectes secundaris que se'n puguin derivar.	2-1	2-1

### URGÈNCIES DE PSIQUIATRIA

ACTIVITATS	R1
Conèixer el servei d'urgències psiquiàtriques, la seva ubicació dins el servei d'urgències així com la seva coordinació.	3
Conèixer la xarxa de salut mental existent, així com els criteris de derivació des d'altres centres sanitaris	3
Conèixer les patologies psiquiàtriques en estat de crisi i el seu abordatge, tant en l'infant com en l'adult	3
Adquirir coneixements i participar en l'abordatge d'infermeria en les situacions crisis: contenció verbal, farmacològica i mecànica (si es precisa)	3
Adquirir habilitats comunicatives i actitudinals per a l'atenció de l'usuari en situació de crisi	3
Adquisició d'habilitats en la realització de l'entrevista psiquiàtrica al usuari en situació de crisis.	3
Treball en equip, afavorint la continuïtat de cures un cop resolta la situació d'urgència, orientant a altres dispositius assistencials si es precisa.	3