

## 1. DATOS DEL DISPOSITIVO

Denominación del dispositivo			
Localidad		Provincia	
Adscrito a:			
Entidad Titular			

## 2. CAPACIDAD DOCENTE DEL DISPOSITIVO

Duración estancia formativa (nº meses)

Psiquiatría	Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia	Psicología Clínica	Enfermería de Salud Mental

Capacidad docente (turnos/año)

Psiquiatría	Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia	Psicología Clínica	Enfermería de Salud Mental

## 3. RESPONSABLE / COLABORADOR DOCENTE

Indicar los datos de todos los responsables/colaboradores docentes

Colaboradores docentes del dispositivo

Nombre y apellidos	Especialidad

## 4. RECURSOS HUMANOS

Número de Psiquiatras	0
Número de Psicólogos Clínicos	0
Número de Enfermeras especialistas en Salud Mental	0
Número de Enfermeros/as de Cuidados Generales	0
Número de Trabajadores Sociales	0
Número de Terapeutas Ocupacionales	0

Otros	
-------	--

## 5. ÁREA FÍSICA Y RECURSOS MATERIALES

Número de camas	0
Número de consultas	0

Aulas	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Salas de grupos	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Salas de Reuniones	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Fuentes documentales en soporte papel	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Acceso a base de datos	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Acceso a texto completo de revistas nacionales e internacionales de interés	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Archivo de Historias Clínicas	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Registro informatizado de casos y actividad asistencial	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Otros recursos:		

## 6. INDICADORES DE ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Descripción de la actividad asistencial de los 2 últimos años

Planes de Cuidados estandarizados de Enfermería	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Indicar los Planes de Cuidados estandarizados de Enfermería empleados		