

## 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. COBERTURA POBLACIONAL

Cobertura poblacional	0
-----------------------	---

## 5. 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	

## 6. ÁREA FÍSICA Y RECURSOS MATERIALES

Número de camas	0
Número de consultas	0

Aulas	<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:		

## 7. INDICADORES DE ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Durante los dos últimos años, relativos a la población de referencia

Año	0	Año	0
Nº de ingresos	0	Nº de ingresos	0
Índice de ocupación	0	Índice de ocupación	0

Descripción de la actividad asistencial de los 2 últimos años

Planes de Cuidados estandarizados de Enfermería

SI

NO

Indicar los Planes de Cuidados estandarizados de Enfermería empleados

## 8. SESIONES CLÍNICAS

En caso de señalarse afirmativamente, debe aportarse Calendario como documentación adjunta

Sesiones clínicas conjuntas

SI

NO

Sesiones clínicas específicas Psiquiatría

SI

NO

Sesiones clínicas específicas Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia

SI

NO

Sesiones clínicas específicas Psicología Clínica

SI

NO

Sesiones clínicas específicas Enfermería de Salud Mental

SI

NO

## 9. ACTIVIDAD DOCENTE E INVESTIGADORA

En caso de señalarse afirmativamente, debe aportarse incluido como documentación adjunta y referido a los 2 últimos años

Formación continuada

SI

NO

Ponencias y comunicaciones presentadas

SI

NO

Proyectos de investigación

SI

NO

Publicaciones

SI

NO

Otros (seminarios, conferencias, elaboración de Protocolos, etc.)

SI

NO