

QUESTIONÁRIO PARA CREDENCIAMENTO DE INSTITUIÇÕES, HOSPITAIS OU SERVIÇOS, PARA PROGRAMAS DE TREINAMENTO EM CIRURGIA PELO COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES

Preencha criteriosamente este questionário. Caso não disponha do dado solicitado, preencha "não disponível". O questionário respondido deverá ser encaminhado ao Presidente do CBC, assinado pelo pretendente Coordenador do Programa de Treinamento e pelo Responsável pela Instituição ou Hospital.

- 1) Qual o nome da Instituição, Hospital ou Serviço? Neste caso, citar também o nome da Instituição ou Hospital, assim como seu Responsável.
- 2) Qual o endereço completo (estado, cidade, rua, CEP), telefone, página na WEB e endereço eletrônico (e-mail) ?
- 3) Qual a área física (número de prédios, andares, etc.) da Instituição?
- 4) A Instituição ou Hospital possui programa de qualificação tipo qualidade total ou similar? Possui ou está em fase de certificação de "Acreditação"?
- 5) Qual o número de salas destinadas ao atendimento ambulatorial?
- 6) Qual o número de leitos do Hospital?
- 7) Qual o número de leitos destinados a Cirurgia Geral?
- 8) Qual o número de salas de cirurgia do SO?
- 9) Qual o número de salas de cirurgia do SO destinadas a Cirurgia Geral?
- 10) Quais os Centros e Unidades de cuidados especiais que possui?
- 11) Possui atendimento de emergência? Que tipo? Onde? Quantos leitos ou boxes? Quantas cirurgias de urgência são realizadas por mês, em média?
- 12) Quais as especialidades, clínicas e cirúrgicas, existentes na Instituição?
- 13) Possui biblioteca? Informatizada? Qual o acervo de títulos e periódicos? Bireme?
- 14) Possui Centro de Estudos com auditório?
- 15) Possui Programa de Residência Médica pelo MEC?
- 16) Possui Serviço de Anatomia Patológica? Congelação? Necropsias? Imunohistoquímica?
- 17) Quais os recursos de diagnóstico por imagem?
- 18) Quais os recursos de laboratório?
- 19) Possui Serviço de Hemoterapia ou recorre a bancos de sangue terceirizados?
- 20) Possui Serviço de Endoscopia? Que tipo?

- 21) Possui Comissão de Infecção?
- 22) Possui Comissão de Auditoria de Óbitos e Prontuários?
- 23) Possui Serviço de Radioterapia?
- 24) Possui Serviço de Medicina Nuclear?
- 25) Possui Serviço de Medicina Hiperbárica?
- 26) Realiza Cirurgia "Day Clinic"? Onde? Que tipo de cirurgia?
- 27) Qual o número de pequenas operações realizadas ao ano pela Cirurgia Geral (cirurgia dermatológica, dissecação venosa, traqueostomia, etc.)
- 28) Qual o número de médias operações realizadas ao ano pela Cirurgia Geral?
- 29) Qual o número de operações de grande porte (porte sete a dez de complexidade, segundo a CBHPM) realizadas ao ano pela Cirurgia Geral?
- 30) Qual o número de operações de grande porte (porte onze ou maior de complexidade, segundo a CBHPM) realizadas ao ano pela Cirurgia Geral?
- 31) Qual o número de atendimentos ambulatoriais ao ano, pela Cirurgia Geral?
- 32) Possui acomodações para o treinando residir?
- 33) Oferece bolsa ou ajuda financeira?
- 34) Como selecionará os candidatos?
- 35) Como avaliará os treinandos?
- 36) Realizará sessões científicas periódicas? Com que frequência?
- 37) Encaminhe uma cópia do programa teórico.
- 38) Qual o número de cirurgiões que compõe o staff. Quantos TCBC? Quantos ACBC? Algum membro emérito?
- 39) Quem será o Coordenador do Programa de Treinamento e qual a sua titulação?
- 40) Qual o tipo de estágio de treinamento desejado. Cirurgia Geral 2 anos? Cirurgia Geral – Programa Complementar?
- 41) Qual o número de treinandos desejados para cada tipo de treinamento?
- 42) O Coordenador do Programa de Treinamento está ciente das Normas Gerais e Específicas do Programa de Treinamento em Cirurgia?