



**ORDEM
DOS MÉDICOS**

Colégio da especialidade de Genética Médica

Caraterização dos serviços hospitalares de Genética Médica para reconhecimento de idoneidade e fixação da capacidade formativa para o internato médico de Genética Médica

Serviço:

Hospital:

Unidade Local de Saúde:

Data:

1

1.1 - Tem estrutura individualizada como Serviço de Genética Médica, com funcionamento administrativo autónomo?

2

2.1 - O diretor de serviço é um médico em regime de trabalho de pelo menos 35 horas semanais e com pelo menos cinco anos de exercício profissional contínuo como médico inscrito no Colégio de Especialidade de Genética Médica?

3 - Recursos Humanos (no momento de preenchimento do inquérito):

3.1 - Número de médicos especialistas em Genética Médica inscritos no respetivo Colégio de Especialidade, em permanência no serviço, contabilizando-se para este efeito um médico por cada horário de pelo menos 35 horas semanais no serviço:

3.2 - Número de médicos especialistas em Genética Médica inscritos no respetivo Colégio de Especialidade, com pelo menos cinco anos de exercício profissional contínuo como médico inscrito no Colégio de Especialidade de Genética Médica e em permanência no serviço, contabilizando-se para este efeito um médico por cada horário de pelo menos 35 horas semanais no serviço:



**ORDEM
DOS MÉDICOS**

3.3 - Número de médicos do programa de formação do internato médico atualmente no serviço, por ano de internato:

1º ano

2º ano

3º ano

4º ano

5º ano

4 - Instalações (de utilização do serviço no momento de preenchimento do inquérito):

4.1 - Número de gabinetes de consulta com condições de privacidade adequadas diariamente disponíveis em cada manhã ou tarde (se número variável indicar a média semanal: soma do número de cada manhã e do número de cada tarde a dividir por 10);

4.2 - Número de postos de trabalho para médicos especialistas;

4.3 - Número de postos de trabalho para médicos internos;

4.4 - Existe uma sala de reuniões adequada para o número de elementos do serviço?

4.5 - Existe um arquivo próprio do serviço com acesso restrito aos médicos do serviço?

4.6 - Existe uma biblioteca com obras de referência, publicações periódicas e software actualizados e específicos da especialidade?



5 - Atividade de formação e científica considerada adequada:

5.1 – Demonstre enumerando a realização de pelo menos 20 reuniões regulares com interesse formativo no âmbito do serviço ou da instituição no ano anterior;

5.2 - Demonstre enumerando a publicação no último triénio em revista científica indexada de pelo menos um artigo com um elemento do serviço como primeiro ou último autor ou três com pelo menos um elemento do serviço como co-autor;

5.3 - Demonstre enumerando a realização no último triénio pelo menos cinco apresentações (a convite ou comunicação oral) em reuniões científicas fora da instituição de um elemento do serviço como orador;

5.4 - Demonstre enumerando a organização pelo serviço no último triénio de pelo menos um evento de índole formativa ou científica.

6 - Movimento assistencial (referente ao ano anterior)

6.1 - Número total anual de consultas médicas:

6.2 - Número total anual de primeiras consultas médicas:

6.3 - Número total anual de consultas médicas subsequentes:

6.4 - Número total anual de consultas médicas com presença do utente:

6.5 - Número total anual de primeiras consultas médicas com presença do utente:



**ORDEM
DOS MÉDICOS**

6.6 - Número total anual de consultas médicas subsequentes com presença do utente:

6.7 – Número total anual de exames de citogenética convencional:

6.8 - Número total anual de estudos de genética molecular convencional,

6.9 - Número total anual de array cromossómico

6.10 - Número total anual de estudos de sequenciação massiva paralela

7 – Capacidade formativa:

Qual o número de médicos internos que o serviço pretende admitir para o próximo ano?

Justificação caso o número anterior seja inferior ao máximo resultante da aplicação dos critérios de idoneidade e capacidade formativa

O Diretor do Serviço de Genética Médica:

Nome

Categoría

Data



**ORDEM
DOS MÉDICOS**

Assinatura

Parecer do Diretor do Internato Médico

Nome

Categoria

Data

Assinatura