**Colégio de Medicina Física e de Reabilitação**

**INQUÉRITO DE CARATERIZAÇÃO DOS SERVIÇOS**

*(inquérito elaborado de acordo com a portaria que regula o programa de formação do Internato Médico*

*de Medicina Física e de Reabilitação)*

**ASPETOS GERAIS DA ESTRUTURA HOSPITALAR E DO SERVIÇO**

1. **CARATERIZAÇÃO DA UNIDADE HOSPITALAR**

**Centro Hospitalar/Hospital/Centro de Reabilitação *(****discriminar unidades hospitalares no caso dos centros)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Diretor Clínico/Diretor do Serviço**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nº camas da instituição hospitalar**: \_\_\_\_\_

**Serviço de urgência**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Não |
|  | Sim |
|  | IFE tem SU fora do previsto nos estágios obrigatórios: \_\_\_\_\_\_\_ h/sem |

**Unidade de cuidados continuados**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tipo de unidade  |  | U. convalescença  |
|  |  |  | U. média duração |
|  |  |  | U. longa duração |
|  | Observações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| IFE inclui período de atividade nessa unidade (horas/sem):\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Serviços com idoneidade formativa reconhecida pela Ordem dos Médicos**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Medicina Interna |
|  | Ortopedia |
|  | Neurologia |
|  | Reumatologia |
|  | Imagiologia |
|  | Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **CARATERIZAÇÃO DO SERVIÇO**
2. **Organigrama do Serviço – anexar (devendo ser incluído):**

*Médicos: nome, nº cédula, anos de especialidade, grau profissional, horário semanal, tipo contrato: termo/sem termo*

*Outras categorias profissionais (número por categoria)*

*Incluir organigrama por áreas funcionais*

1. **Estrutura física**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| s/n | Área de actividade | pediátrico | adultos |
|  | Internamento próprio |  |  |
|  | Setor hidroterapia |  |  |
|  | Setor de fisioterapia  |  |  |
|  | Setor de terapia ocupacional |  |  |
|  | Setor de terapia da fala |  |  |
|  | Unidade de reabilitação cardiovascular |  |
|  | Unidade de reabilitação urosexual |  |
|  | Unidade de reabilitação respiratória |  |
|  | Laboratório de marcha |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Coordenador da formação no Serviço**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Identificação dos orientadores de formação e respetivos internos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Orientador de formação | Interno de formação específica | Ano atual do IFE | Ano e época prevista de término |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Atividades de caráter organizativo/científico**

Acesso a:

- Internet na sala reuniões ou em espaço específico?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Base dados com casuística do Serviço?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Biblioteca própria? e/ou do hospital?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Livros e revistas da especialidade? Quais?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Meios audiovisuais? Quais?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reuniões de Serviço

|  |  |
| --- | --- |
|  | Periodicidade |
| Reunião geral de Serviço  |  |
| Reunião de carácter científico\* |  |
|  |  |

*\*anexar programa relativo ao ano transato*

Atividade científica *(anexar listagem relativa ao ano transato)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Número |
| Artigos científicos |  |
| Palestra/moderação de reuniões científicas |  |
| Comunicações orais |  |
| Cartazes |  |
|  |  |

1. **Atividades de caráter assistencial (dados relativos ao ano transato)**

6.1. Atividade de Internamento

Nº de camas: \_\_\_\_\_\_\_ Nº de doentes saídos: \_\_\_\_\_\_\_

Demora média de internamento por doente (dias): \_\_\_\_\_

Rácio doente/ Fisiatra: \_\_\_\_\_\_; Nº Fisiatras adstritos ao Internamento: \_\_\_\_

Nº horas médicas em dedicação exclusiva ao internamento/semana:\_\_\_\_\_

**Tipos de patologia e % relativa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Tipo de patologia** | **% do total** | **Demora média (dias)** |
| Adultos | **Patologia neurológica** |  |  |
| Lesão Encefálica |  |  |
| Traumática (TCE) |  |  |
| Vascular (AVC) |  |  |
| Inflamatória/infeciosa/neoplásica |  |  |
| Lesão medular (qualquer causa) |  |  |
| Lesão de nervos periféricos (qualquer causa) |  |  |
| **Patologia músculo-esquelética** |  |  |
| Ortotraumatológica |  |  |
| Reumatológica |  |  |
| **Amputados** |  |  |
| Pediátricos | **Patologia neurológica** |  |  |
| Lesão Encefálica |  |  |
| Traumática (TCE) |  |  |
| Vascular (AVC) |  |  |
| Inflamatória/infeciosa/neoplásica |  |  |
| Lesão medular (qualquer causa) |  |  |
| Lesão de nervos periféricos (qualquer causa) |  |  |
| **Patologia músculo-esquelética** |  |  |
| Ortotraumatológica |  |  |
| Reumatológica |  |  |
| **Amputados** |  |  |

**6.2. Permanência**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Não |
|  | IFE faz permanência semanal: \_\_\_\_\_\_\_ h/sem |
|  | IFE faz permanência mensal: \_\_\_\_\_\_\_ h/mês |

**6.3. Atividade de consulta interna** *(anexar estatística do Serviço de Gestão de doentes)*

Nº de consultas internas realizadas no ano transato: \_\_\_\_\_\_

**6.4. Atividade de consulta externa** *(anexar estatística do Serviço de Gestão de doentes)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Consultas específicas**  | **1ª cons** | **Total** |
| **Reabilitação neurológica** |  |  |
| Patologia encefálica |  |  |
| Patologia medular |  |  |
| Neurodegenerativas  |  |  |
| Lesões nervosas periféricas |  |  |
| **Reabilitação músculo-esquelética** |  |  |
| **Reabilitação pediátrica** |  |  |
| **Reabilitação de amputados**  |  |  |
| **Reabilitação cardiovascular** |  |  |
| **Reabilitação urossexual**  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Consultas Multidisciplinares** |  |  |
| Consulta da dor (nº horas/sem: \_\_\_\_\_\_) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** |  |  |

**Atividades de áreas tecnológicas em MFR/técnicas de diagnóstico e tratamento** *(anexar estatística do Serviço de Gestão de doentes)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **s/n** | **Áreas** | **Indicadores de atividade** |
|  | Estudos eletrofisiológicos | \_\_\_\_\_\_\_\_ | Nº exames/mês |
|  | Técnicas de infiltração: toxina | \_\_\_\_\_\_\_\_ | Nº actos/mês |
|  | Técnicas de infiltração: mesoterapia | \_\_\_\_\_\_\_\_ | Nº actos/mês |
|  | Técnicas de infiltração: intra e peri-articular | \_\_\_\_\_\_\_\_ | Nº actos/mês |
|  | Ecografia de partes moles | \_\_\_\_\_\_\_\_ | Nº exames/mês |
|  | Estudos urodinâmicos | \_\_\_\_\_\_\_\_ | Nº exames/mês |
|  | Dinamometria isocinética | \_\_\_\_\_\_\_\_ | Nº exames/mês |
|  | Laboratório de marcha | \_\_\_\_\_\_\_\_ | Nº exames/mês |
|  | Ventilação não invasiva | \_\_\_\_\_\_\_\_ | Nº actos/mês |
|  | Reabilitação cardiovascular | \_\_\_\_\_\_\_\_ | Nº doentes em Tx/mês |
|  | Reabilitação urosexual | \_\_\_\_\_\_\_\_ | Nº doentes em Tx/mês |
|  | Provas de função respiratória | \_\_\_\_\_\_\_\_ | Nº exames/mês |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Capacidade formativa**

Qual o número de internos que o Serviço pretende admitir para o próximo ano? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(observações:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**RESPONSABILIDADE DESTA INFORMAÇÃO**

O Diretor do Serviço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Parecer do Diretor do Internato Médico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Diretor do Internato Médico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_