



SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR

Telefone: (11)3849-0341 WhatsApp (11)91277-4188

e-mail: sbccv@sbccv.org.br

site: <http://www.sbccv.org.br>

SBCCV - Relatório de Visita de Verificação Dados Institucionais do Centro de Treinamento

Instrumento de Avaliação

Nome da Instituição			
Natureza (vide item IA 1)			
Endereço			
Telefone		FAX	
E-mail da Instituição		E-mail do Serviço CCV	
Nome do Membro Titular da SBCCV			
Órgão Mantenedor da Bolsa			

PRMs / Especialidade(s) a ser(em) visitadas : (todos os PRMs a serem visitados devem ser listados)

Nome do PRM	Motivo Visita (marque a opção do motivo informando pela CNRM para visita em cada PRM)	Total de Vagas Credenciadas		Situação Atual (Nº residentes em curso)		Total de Vagas Solicitadas
	Autorização		R1		R1	
	Reconhecimento		R2		R2	
	Renovação de Reconhecimento		R3		R3	
			R4		R4	
			R5		R5	



SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR

Telefone: (11)3849-0341 WhatsApp (11)91277-4188

e-mail: sbccv@sbccv.org.br

site: <http://www.sbccv.org.br>

I - Dimensão Institucional

I.A - Modo de Relacionamento do Programa

I.A 1- Natureza da Sede do Programa

Local	Sim
Hospital Universitário	
Hospital de Ensino	
Hospital Estadual	
Hospital Municipal	
Hospital Privado	
Hospital Filantrópico	
Órgão de Secretaria Estadual de Saúde	
Órgão de Secretaria Municipal de Saúde	
Outra	
Descreva:	

I.A 2 - Relacionamento Acadêmico

Local	Sim
Faculdade de Medicina	
Instituição com Internato Médico	
Instituição já com PRM(s) autorizado(s) em curso	
Outro	
Descreva	

Estado / Cidade / Serviço
Estado
Cidade
Serviço



SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR

Telefone: (11)3849-0341 WhatsApp (11)91277-4188

e-mail: sbccv@sbccv.org.br

site: <http://www.sbccv.org.br>

Região do País	Sim	Não
Norte		
Nordeste		
Centro-Oeste		
Sudeste		
Sul		

I.B - Perfil Institucional

	Sim	Não
A instituição serve de referência local na prestação de serviços de saúde?		
A instituição serve de referência regional na prestação de serviços de saúde?		
Possui intercâmbio com instituições de excelência?		
Possui convênios documentados com outras instituições para realização de atividades da Especialização?		
Há programas de pós-graduação regulamentados que contribuem para a formação dos especializandos?		

Existência das Comissões previstas na legislação	Sim	Não
Documentação Médica e Estatística		
Ética		
Ética em Pesquisa		
Infecção Hospitalar		
Óbito		
Prontuário		
Resíduos		
Vigilância Epidemiológica		
Outras Cite-as:		



SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR

Telefone: (11)3849-0341 WhatsApp (11)91277-4188

e-mail: sbccv@sbccv.org.br

site: <http://www.sbccv.org.br>

Comentários do Avaliador

I.C 2 – Avaliação Acadêmica

	Sim	Não
O processo seletivo de admissão de Especializandos cumpre as normas da SBCCV? <i>Anexe documentação comprobatória</i>		
O Serviço CCV organiza o processo seletivo através comissão específica?		
O edital de concurso é submetido a instância jurídica competente para autorização de divulgação?		
Existe padronização institucional para a aferição de pontuação específica nas diversas etapas? <i>Anexe documentação comprobatória</i>		
A Análise de Currículo segue padronização institucional de itens e pontuações específicas para cada item? <i>Anexe documentação comprobatória</i>		

O Processo Seletivo é composto por:	Sim	Não
Prova Discursiva		
Prova Múltipla Escolha		
Prova Multimídia		
Avaliação Clínica Estruturada e Objetiva		
Paciente Simulado		
Paciente Real		
Análise de Currículo		



SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR

Telefone: (11)3849-0341 WhatsApp (11)91277-4188

e-mail: sbccv@sbccv.org.br

site: <http://www.sbccv.org.br>

I.C 3 – Coordenador da Especialização

Nome Completo						
CPF/MF nº						
	Sim	Não	NA			Marque opções
Possui Título de Especialista?					Mestrado	
< 5 anos					Doutorando	
5 – 10 anos					Livre Docência	
> 10 anos					Membro Titular	
Tempo (em horas semanais) dedicado à Especialização						

I.D - Produção Científica da Instituição nos últimos 5 anos

	Quantidade					
	zero	até 5	de 5 a 10	de 10 a 20	de 20 a 50	> que 50
Artigos publicados em revistas indexadas						
Artigos publicados em outras revistas						
Capítulos de livros						
Autoria de livros (co-autoria de livros)						
Edição/organização de livros						
Resumos publicados em anais de Congressos						
Dissertações defendidas – mestrado						
Teses defendidas – doutorado						
Teses defendidas – livre docência						



SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR

Telefone: (11)3849-0341 WhatsApp (11)91277-4188

e-mail: sbccv@sbccv.org.br

site: <http://www.sbccv.org.br>

I.E - Comentários do avaliador sobre a dimensão institucional. Destaque particularmente os eventuais pontos negativos e sugestões para melhoria

PONTOS POSITIVOS
PONTOS NEGATIVOS
SUGESTÕES DE MELHORIAS

III - Infraestrutura e sua utilização

III. A - Facilitação da atuação dos Serviços/Clientela

	Sim	Não
Possui capacidade e condições de conforto para os profissionais de saúde nas diversas unidades da instituição? <i>Anexe documentação comprobatória</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existência de sinalização institucional adequada? <i>Anexe documentação comprobatória</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Os profissionais de saúde são devidamente identificados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Possui equipamentos de proteção individuais adequados e que sejam efetivamente utilizados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A infra-estrutura física permite qualidade no atendimento ao usuário?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A instituição possui serviços de apoio diagnóstico e de tratamento para as condições clínicas prevalentes na população?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Os usuários com necessidades especiais recebem tratamento adequado por meio de instalações físicas e equipamentos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A instituição possui mecanismos para ouvir e aferir a satisfação da população atendida?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR

Telefone: (11)3849-0341 WhatsApp (11)91277-4188

e-mail: sbccv@sbccv.org.br

site: <http://www.sbccv.org.br>

IV. B - Análise Geral das Instalações

Instalações Gerais	Sim	Não	NA
Adequadas no que se refere ao espaço físico?			
Adequadas no que se refere aos equipamentos disponíveis?			
Adequadas no que se refere às facilidades de acesso e de utilização?			

Alojamento para Especializandos	Sim	Não	NA
Possui alojamento para os médicos Especializandos em condições adequadas?			
Possui sanitário adequado (higienizado, com pia, papel, sabonete, lixeira) e considerando as necessidades de gênero?			

Biblioteca	Sim	Não	NA
Instalações adequadas?			
Acesso à rede mundial de computadores para consulta científica?			
Acervo adequado e de qualidade?			
Possui acesso facilitado a uma biblioteca médica?			

Documentação Fotográfica	Sim	Não	NA
Possui sistema de coleta de imagens (câmera digital, captura de vídeo)?			
Possui sistema de armazenamento, catalogação e facilidade na utilização das imagens?			



SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR

Telefone: (11)3849-0341 WhatsApp (11)91277-4188

e-mail: sbccv@sbccv.org.br

site: <http://www.sbccv.org.br>

Espaços de Aprendizagem	Sim	Não	NA
O Programa tem sala de aula ou local similar?			
A instituição tem auditório adequado e que seja disponível?			
Possui acesso fácil a aparelhos de multimídia?			

Centro Cirúrgico	Sim	Não	NA
Possui sala de recuperação pós-anestésica?			
Quantidade de salas			
Quantidade de salas é adequada ao número de Especializandos da SBCCV e residentes em curso?			
Quantidade de equipamento é adequada ao funcionamento dos serviços?			
Qualidade dos equipamentos é boa?			
Possui local para Cirurgia Ambulatorial?			
Descreva o quantitativo (absoluto e percentual) de cirurgias por porte da instituição nos últimos 12 (doze) meses ou escolha a opção não se aplica Anexe lista de procedimentos dos últimos 12 meses	Pequeno		
	Médio		
	Grande		
Serviço de Cardiologia	Sim	Não	NA
Possui serviço de Cardiologia no Hospital?			
Quantidade de salas é adequada ao número de residentes em curso?			
Quantidade de equipamento é adequada ao funcionamento dos serviços			
Possui Serviço de Hemodinâmica?			
Possui Serviço de Ecocardiografia?			
Possui Residência Médica de Cardiologia			
Possui Centro de Imagens (TC,m RM, etc)			



SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR

Telefone: (11)3849-0341 WhatsApp (11)91277-4188

e-mail: sbccv@sbccv.org.br

site: <http://www.sbccv.org.br>

Ambulatório	Sim	Não	NA
Possui salas com equipamentos básicos (balança, estetoscópio, esfignomanômetro etc.)?			
Quantidade de salas é adequada ao número de especializandos e residentes em curso?			
Possui salas climatizadas de acordo com as necessidades do local visitado?			

UTI	NA
Número de leitos	
Nível da UTI	
Número de atendimentos nos últimos seis meses	
Número de leitos para isolamento	
Nº de atendimento nos últimos seis meses	
Taxa de ocupação média dos leitos	
Taxa de mortalidade	

Pronto Socorro	Sim	Não	NA
Funciona na própria Instituição			
Conveniado com outra instituição. <i>Anexar documentação comprobatória</i>			
Número de leitos			
Número de atendimentos nos últimos seis meses			
Possui salas com equipamentos básicos em número e condições adequadas de uso (balança, estetoscópio, esfignomanômetro etc.)?			
Possui sala devidamente equipada para ressuscitação cárdio-respiratória?			
Quantidade de salas é adequada ao número de especializandos e residentes em curso?			
Possui salas climatizadas de acordo com as necessidades locais?			



SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR

Telefone: (11)3849-0341 WhatsApp (11)91277-4188

e-mail: sbccv@sbccv.org.br

site: <http://www.sbccv.org.br>

IV.C- Comentários do avaliador sobre a infra-estrutura e sua utilização, destacando os pontos negativos e sugestões de melhoria

PONTOS POSITIVOS
PONTOS NEGATIVOS
SUGESTÕES DE MELHORIAS

IV. D - Serviço de Arquivo Médico

	Sim	Não
O Serviço de Arquivo Médico está informatizado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O prontuário médico é eletrônico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O prontuário médico contém os dados oriundos do completo preenchimento que permitem a qualidade da informação e sua utilização?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR

Telefone: (11)3849-0341 WhatsApp (11)91277-4188

e-mail: sbccv@sbccv.org.br

site: <http://www.sbccv.org.br>

IV. E - Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico

Laboratório	Local onde é realizado (próprio ou terceirizado)	Disponível 24 horas? (Sim ou Não)	Número estimado de exames nos últimos 6 meses
Laboratório: hematologia			
Laboratório: bioquímica			
Laboratório: sorologia			
Laboratório: microbiologia			
Diagnóstico por Imagem	Local onde é realizado (próprio ou terceirizado)	Disponível 24 horas? (Sim ou Não)	Número estimado de exames nos últimos 6 meses
Radiologia convencional			
Radiologia intervencionista			
Tomografia computadorizada			
Ecocardiograma			
Ultra-sonografia			
Ressonância Magnética			
Medicina Nuclear			
Anatomia Patológica	Local onde é realizado (próprio ou terceirizado)	Disponível 24 horas? (Sim ou Não)	Número estimado de exames nos últimos 6 meses
Exames anátomo-patológicos			
Biópsia de congelação			
Necrópsia			
Transfusão de Sangue	Local onde é realizado (próprio ou terceirizado)	Disponível 24 horas? (Sim ou Não)	Número estimado de procedimentos nos últimos 6 meses
Banco de Sangue			
Agencia Transfusional			



SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR

Telefone: (11)3849-0341 WhatsApp (11)91277-4188

e-mail: sbccv@sbccv.org.br

site: <http://www.sbccv.org.br>

Instituição:

ANEXAR RELATÓRIO DE INDICADORES (taxa de ocupação de leitos, média de permanência, taxa de infecção hospitalar, mortalidade)