**COMISSÃO DE ENSINO**

**Formulário para**

**( ) Credenciamento / ( ) Recredenciamento / ( ) Aumento de vagas**

**de cursos de Residência Médica / Equivalente**

**1. - SERVIÇO**

1.1 - Hospital a que pertence:

1.2. - Número de leitos do hospital:

1.3. - Instituição de ensino a que pertence/esteja vinculado:

1.4. - Endereço completo (inclusive CEP)

Telefone:

E-mail:

Site:

1.5. - Chefe do Serviço e data de obtenção do TED:

1.5.1.- Título acadêmico:

1.6. - Coordenador do curso e data de obtenção do TED:

1.6.1.- Titulação:

1.7. - Horário de funcionamento:

**2. – CORPO DOCENTE**

Nome / Titulação / Ano de Obtenção do TED (se aplicável) / Vínculo com a Instituição:

2.1. -

2.2. -

2.3. –

2.4. –

2.5. –

2.6. –

2.7. –

2.8. –

2.9. –

2.10. –

**3. – AMBULATÓRIO**

3.1. – Número de consultórios:

3.2. – Dias e Turnos de funcionamento:

3.3. – Horário de funcionamento:

3.4. – Número total de consultas diárias: Novas \_\_\_\_\_\_ Retornos \_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.5. – Número de consultas semanais (ou mensais?) por residente ou equivalente:

Novas \_\_\_\_\_\_ Retornos \_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.6. – Há supervisão docente permanente?

3.7. – Há ambulatórios específicos? Quais?

3. 8 - Há rodízio dos residentes ou equivalentes?

3.9 – Detalhe a Semana Típica do Residente / Equivalente (R1/E1, R2/E2, R3/E3), incluindo atividades práticas, teóricas, plantões e sobreavisos, com sua periodicidade.

**4. – ENFERMARIA**

4.1.– Número de leitos disponíveis e critérios para Internação para a Dermatologia:

4.2 - Qual o médico responsável pela Internação?

4.3 – Números de internações específicas para Dermatologia por ano:

Média anual de internações atuais por residente ou equivalente:

4.4. - Visita com supervisão docente (periodicidade):

4.5. - Números de interconsultas ou pareceres para pacientes internados para

outra especialidade por ano:

Número de acompanhamentos durante internação para pacientes internados por outras especialidades por ano:

Número de interconsultas/consultorias ambulatoriais por ano:

**5. - RECURSOS DIDÁTICOS E MATERIAIS (Espécie e quantidade)**

5.1. – Equipamentos didáticos:

5.2. – Equipamentos para diagnósticos e tratamento (microscópio, dermatoscópio, aparelhos de eletrocirurgia e criocirurgia, laser, fototerapia, etc.).

5.3. – Arquivos de fotografias digitais, diapositivos, lâminas de histopatologia e vídeos didáticos:

5.4. – Livros-texto para consulta no Serviço:

5.5 – Recursos de acesso eletrônico (bancos de dados, plataformas de buscas, Up-to Date, etc.)

5.6. – Periódicos de Dermatologia em coleção no Serviço:

5.7. – Há biblioteca médica geral, ao alcance do residente ou equivalente, na instituição?

5.8. – Laboratório de micologia:

No serviço:\_\_\_\_\_\_ Na instituição: \_\_\_\_\_\_

5.9. – Laboratório de dermatopatologia:

No serviço: \_\_\_\_\_\_ Na instituição: \_\_\_\_\_\_

5.10. - Salas equipadas de cirurgia dermatológica (número)

No serviço: \_\_\_\_\_\_ Na instituição: \_\_\_\_\_\_

5.11.- Salas para reuniões e leitura (número):

5.12 – Equipamentos de informática e pesquisa de dados:

**6. – CARACTERÍSTICAS DO PROGRAMA**

6.1. - Duração mínima do programa, em anos (exceto pré-requisitos):

6.2. - Exigência de pré-requisito (período, área):

Residência:

Estágio de Equivalente:

Estrangeiro:

6.3. - Número de vagas oferecidas (inclusive pré-requisito):

Residentes: **R1: R2: R3:**

6.4. - Curso formal de micologia (carga horária total):

6.5. - Curso formal de dermatopatologia (carga horária total):

6.6. - Curso formal de cirurgia dermatológica (carga horária total):

6.7. - Outros cursos oferecidos (citar, carga horária total):

6.8. - Reuniões clínicas (duração, periodicidade):

6.9. - Seminários/ Outras programações teóricas (duração, periodicidade):

6.10. - Clube de Revista/Atualização bibliográfica (duração, periodicidade):

6.11. - Sessão iconográfica e de dermatopatologia (duração, periodicidade):

6.12. - Outras reuniões ou atividades programadas (citar, duração, periodicidade):

6.13. - Há participação ativa do residente ou equivalente em toda a rotina do serviço?

SIM, divididas em:

Atividade de Internação: %

Atividade Ambulatorial: %

Embasamento teórico: %

Atividade externa (estágio opcional): %

Caracterizar a duração e critérios para autorização do estágio opcional:

6.14. – Há permanente supervisão docente de todas as atividades didáticas?

6.15 – Atividades externas como eventos, jornadas e congressos:

Obrigatoriedade de apresentação de trabalho?

Número de eventos obrigatórios ao ano:

6.16. – Carga horária anual da Residência/Curso:

Obs: a CNRM requer o cumprimento de 2880h anuais

**Anexar,** em arquivo separado, oresumo do relatório de produção científica do corpo docente e discente do Serviço no último período de recredenciamento.

**7. - LISTA DOS RESIDENTES APROVADOS NO EXAME PARA TÍTULO DE ESPECIALISTA DA SBD**

Obs: Colocar a taxa de aprovação e considerar o período após o último recredenciamento.