

QUESTIONÁRIOS

QUESTIONÁRIO

HABILITAÇÃO COMO UNIDADE DE ASSISTÊNCIA EM ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR

HABILITAÇÃO COMO CENTRO DE REFERÊNCIA EM ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR

SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM CIRURGIA CARDIOVASCULAR/ INTERVENционISTA

1. Dispõe de estrutura física e funcional, além de uma equipe assistencial devidamente qualificada e capacitada para prestação de assistência aos portadores de doenças cardiovasculares, em pacientes com idade a partir de 12 anos? *

-- Selecione --

2. Anexar documentos comprobatórios com nome do profissional médico Responsável Técnico pelo serviço de Cirurgia Cardiovascular, com certificado de residência médica em Cirurgia Cardiovascular, número do CRM; CBO; comprovante de residência e declaração de que assume a responsabilidade técnica de um único serviço de Cirurgia Cardiovascular. *

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

3. Anexar documentos comprobatórios de, pelo menos, mais um médico com Título de Especialista em Cirurgia Cardiovascular (certificado de residência médica), que componha a equipe de Cirurgia Cardiovascular. *

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

4. Anexar documentos comprobatórios com nome do médico Responsável Técnico em implante de Marca-passo (Médico habilitado pelo Departamento de Estimulação Cardíaca Artificial-DECA da SBCCV ou Título de Especialista em Cirurgia Cardiovascular reconhecido pela Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular ou ainda com certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC). Obs. Esse Responsável Técnico poderá ser o mesmo da Cirurgia Cardiovascular, desde que atenda às exigências. *

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

5. Dispõe de um quantitativo suficiente para o atendimento de enfermagem, intercorrências clínicas e cirúrgicas do pós-operatório e ambulatório para acompanhamento dos pacientes cirúrgicos e portadores de marca-passo implantados? *

-- Selecione --

6. Os pacientes em pós-operatório imediato de cirurgia cardíaca, são assistidos na unidade de terapia intensiva por médicos especialistas em medicina intensiva ou médicos cardiologistas, em regime de atendimento diário e em regime de plantão? *

-- Selecione --

7. Dispõe, em caráter permanente ou alcançável, de Cirurgião Geral residente no mesmo município ou cidades circunvizinhas? *

-- Selecione --

8. Dispõe, em caráter permanente ou alcançável, de Cirurgião Vascular residente no mesmo município ou cidades circunvizinhas? *

-- Selecione --

9. Dispõe, em caráter permanente ou alcançável, de Clínico Geral residente no mesmo município ou cidades circunvizinhas? *

-- Selecione --

10. Dispõe, em caráter permanente ou alcançável, de Neurologista residente no mesmo município ou cidades circunvizinhas? *

-- Selecione --

11. Dispõe, em caráter permanente ou alcançável, de Pneumologista residente no mesmo município ou cidades circunvizinhas? *

-- Selecione --



12. Dispõe, em caráter permanente ou alcançável, de Endocrinologista residente no mesmo município ou cidades circunvizinhas? *	-- Seleccione --
13. Dispõe, em caráter permanente ou alcançável, de Nefrologista residente no mesmo município ou cidades circunvizinhas? *	-- Seleccione --
14. Dispõe de quantitativo de leitos específicos para os pacientes de média e alta complexidade cardiovascular, Internações clínicas, Cirurgia cardiovascular ? *	-- Seleccione --
15. Possui Centro Cirúrgico equipado com 01 sala para emergência e, no mínimo, 01 sala eletiva com: capnógrafo; colchão térmico; desfibrilador com pás externas e internas; marca-passo externo provisório; balão intraórtico; oxímetro de pulso; monitor de transporte; monitor de pressão não invasiva; monitor de pressão invasiva com, no mínimo, dois canais; 01 bomba extracorpórea por sala; aquecedor de sangue; respirador a volume, com misturador tipo blender microprocessado; aparelho para controle de coagulação por TCA; 04 bombas de infusão, no mínimo e 02 termômetros termoeletrônicos? *	-- Seleccione --
16. A área de Implante de Marca-passo Cardíaco Permanente possui os seguintes equipamentos e materiais: equipamento de fluoroscopia, em arco móvel, fixo na sala de hemodinâmica ou aparelho de RX de radioscopia; material de emergência para reanimação cardio-respiratória; programadores adequados para a prótese utilizada; intervalômetro; ímã e eletrocardiógrafo de 12 derivações e 3 derivações simultâneas, podendo ser acoplado a microcomputador? *	-- Seleccione --
17. O Laboratório de Análises Clínicas tem capacidade para realizar, os procedimentos de bioquímica, hematologia, microbiologia, gasometria, líquidos orgânicos e uroanálise, disponíveis nas 24 horas do dia? *	-- Seleccione --
18. A Unidade de Imagenologia dispõe de RX convencional de 500mA fixo; RX portátil; Tomografia Computadorizada, e Ecodopplercardiografia transtorácica e transesofágica e Ressonância Magnética? *	-- Seleccione --
19. Realiza os exames de Eletrocardiografia; Teste Ergométrico e Holter ? *	-- Seleccione --
20. Possui Unidade de Medicina Nuclear que realize o exame de Cintilografia de Perfusão Miocárdica? *	-- Seleccione --
21. O estabelecimento disponibiliza o serviço de Laboratório de Eletrofisiologia, para a realização de procedimentos eletrofisiológicos, de que forma? *	-- Seleccione --
22. A unidade de Tratamento intensivo conta com equipamentos na unidade do paciente (Box ou leito) em Pós-operatório de Cirurgia Cardiovascular, conforme descrito a seguir: Cama fowler com grades laterais e rodízios; Monitor Multiparamétrico contendo: 1 módulo ECG, com monitoração (opcional) do seguimento ST, 1 módulo de pressão invasiva, 1 módulo de oximetria de pulso; Sistema bolsa-válvula-máscara (com reservatório de oxigênio) - 1 por leito; Estetoscópio - 1 por leito; Bombas de infusão - 4 por leito; Painel de gases e Foco auxiliar? *	-- Seleccione --
23. A Unidade de Terapia Intensiva para pós-operatório de Cirurgia Cardiovascular possui os seguintes equipamentos: Carro de emergência com desfibrilador/ cardioversor bifásico dotado de marca-passo transcutâneo, material para entubação , medicação e material para atendimento de emergência - 1 para cada 10 leitos; 1 (um) Módulo de Débito Cardíaco para a unidade; Eletrocardiógrafo portátil; Gerador de marca-passo externo A-V - 1 para cada 5 leitos; Respirador mecânico microprocessado - em 70% dos leitos; Equipamentos para ventilação mecânica não invasiva - 01 para cada 10 leitos; Conjunto de CPAP nasal - 1 para cada 4 leitos; Manovacuômetro -	-- Seleccione --



1 por UTI; Medidor de Cuff - 1 por UTI; 01 Aparelho de radiologia móvel; Equipamento para hemodiálise contínua - 1 por UTI; estufa para aquecimento de soluções - 1 para cada 15 leitos; Balança eletrônica digital até 150 Kg - 1 por unidade; Oftalmoscópio - 1 por UTI; Otosópio - 1 por UTI; Aspirador portátil - 1 para cada 10 leitos; Foco Portátil Cirúrgico - 1 por UTI; Esfigmomanômetro - 1 para cada 5 leitos; Negatoscópio; Maca de transporte com cilindro de O2 - 1 para cada 15 leitos; Monitor de transporte - 1 para cada 10 leitos; Ventilador Mecânico para transporte - 1 para 10 leitos; Cilindro de O2 para transporte 1 para cada 8 leitos e Cadeiras de rodas? *

24. PROCEDIMENTOS INTERVENCIÓNISTAS - Anexar documentos comprobatórios com o nome do Responsável Técnico pelo serviço de Cardiologia Intervencionista, certificado em área de atuação em Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista (reconhecido pela Sociedade Brasileira de Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista), número do CRM; CBO; comprovante de residência e declaração de que assume a responsabilidade técnica por um único serviço credenciado pelo Sistema Único de Saúde. *

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

25. Anexar documento comprobatório dos demais médicos cardiologista intervencionistas (pelo menos, mais um médico), com nome, certificado em área de atuação em Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista, CRM e CBO. *

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

26. O serviço de Cardiologia intervencionista conta com atendimento (podendo ser em caráter de sobreaviso) nas 24 horas? *

-- Selecione --

27. Informar nome, número do conselho e CBO dos Técnicos em radiologia com experiência e treinamento adequados para operar os equipamentos de radiodiagnóstico de angiografia, devendo ser credenciado no CONTER-Conselho Técnico de Radiologia. *

Quantidade de caracteres restantes: 4000

28. As áreas físicas do serviço de cardiologia intervencionista se enquadram na Portaria da Agência de Vigilância Sanitária, nº 453, de 2 de junho de 1998, que estabelece as diretrizes básicas de proteção radiológica, ou outra que venha a substituí-la? *

-- Selecione --

29. O Serviço de Assistência de Alta Complexidade em Procedimentos da Cardiologia Intervencionista, possui: Equipamento de hemodinâmica fixo com as seguintes características mínimas: capacidade de aquisição de imagem digital em tempo real, resolução: Matriz 512 x 512 x 8 bites a 30 quadros/segundo, armazenamento de longo prazo das imagens: CD ou filme 35 mm, polígrafo de no mínimo 3 derivações de ECG e 2 canais de pressão com possibilidade de registro simultâneo, bomba injetora de contraste, aparelho de coagulação por TCA na sala de hemodinâmica, oxímetro de pulso, monitor de pressão invasiva de dois canais por sala, equipamento para cálculo de débito cardíaco, material para reanimação cardiorrespiratória e desfibrilador externo, marca-passo temporário, um por sala ? *

-- Selecione --

Anterior

Próxima

SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM CIRURGIA CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICA

SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM CIRURGIA VASCULAR

SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM LABORATÓRIO DE ELETROFISIOLOGIA

Enviar para MS

Voltar

Salvar

Imprimir

Descartar Proposta

Suporte a sistemas: 136 - opção 8

e-mail: suporte.sistemas@datasus.gov.br

Fale conosco: <http://datasus.saude.gov.br/fale-conosco>