

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/ INTERVENCIONISTA

SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM CIRURGIA CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICA

1. Dispõe de estrutura física e funcional além de uma equipe assistencial devidamente qualificada e capacitada para a prestação de assistência aos portadores de doenças cardiovasculares, com idade até 18 anos? *

-- Selecione --

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

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

3. Anexar documento comprobatório de, pelo menos, mais um médico com título de especialista em Cirurgia Cardiovascular Pediátrica (certificado de residência médica), que integra a equipe de Cirurgia Cardiovascular. *

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

4. Dispõe de um quantitativo suficiente para o atendimento de enfermaria, intercorrências clínicas e cirúrgicas do pós-operatório e ambulatório para acompanhamento dos pacientes cirúrgicos pediátricos? *

-- Selecione --

5. Informe o nome, CRM e CBO do(s) profissional(is) médico(s) especialista em Cardiologia Pediátrica. *

Quantidade de caracteres restantes: 4000

6. Informe o nome, CRM e CBO do(s) profissional(is) médico(s) especialista em Pediatria que compõe a equipe para atendimento diário e em regime de plantão. *

Quantidade de caracteres restantes: 4000

7. Os pacientes em pós operatório imediato de cirurgia cardíaca pediátrica, são assistidos na unidade de terapia intensiva por médicos especialistas em Medicina Intensiva Pediátrica, em regime de atendimento diário e em regime de plantão? *

-- Selecione --

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

-- Selecione --

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

-- Selecione --

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

-- Selecione --



11. Dispõe, em caráter permanente ou alcançável, de Endocrinologista residente no mesmo município ou cidades circunvizinhas? *	-- Selecione --
12. Dispõe, em caráter permanente ou alcançável, de Nefrologista residente no mesmo município ou cidades circunvizinhas? *	-- Selecione --
13. Dispõe de profissionais que atuam na mesma área física na especialidade de Terapia Ocupacional. *	-- Selecione --
14. Dispõe de quantitativo de leitos pediátricos específicos para os pacientes de média e alta complexidade cardiovascular, Internações clínicas, cirurgia cardiovascular pediátrica? *	-- Selecione --
15. Possui Centro Cirúrgico equipado com 01 sala eletiva contendo os seguintes materiais pediátricos: colchão térmico; instrumental cirúrgico; mesa cirúrgica; desfibrilador com pás externas e internas; marca-passo temporário; oxímetro de pulso; 02 termômetros termoeletrônicos; 04 bombas de infusão, sendo no mínimo 2 bombas de seringa; controle de coagulação (TCA) ; 01 bomba extracorpórea por sala; capnógrafo; monitor de transporte; monitor de pressão não invasiva; com conjunto de manguitos para as diferentes faixas etárias; monitor de pressão invasiva com, no mínimo, dois canais; aquecedor de sangue; respirador com misturador tipo blender microprocessado ? *	-- Selecione --
16. O Laboratório de Análises Clínicas possui capacidade para realizar, obrigatoriamente, os procedimentos de bioquímica, hematologia, microbiologia, gasometria, líquidos orgânicos e uroanálise, disponíveis nas 24 horas do dia? *	-- Selecione --
17. A Unidade de Imagenologia dispõe de RX convencional de 500mA fixo ; RX portátil; Doppler periférico portátil; Ecodopplercardiografia Transtorácica; Ultrassonografia com Doppler ? *	-- Selecione --
18. O estabelecimento realiza os exames de Eletrocardiografia? *	-- Selecione --
19. O estabelecimento disponibiliza o exame de Ecodopplercardiografia Transesofágica? *	-- Selecione --
20. O estabelecimento disponibiliza o exame de Tomografia computadorizada? *	-- Selecione --
21. O estabelecimento disponibiliza o exame de Ressonância Magnética? (Se tiver serviço próprio de procedimentos de cardiologia intervencionista, torna-se obrigatório dispor de equipamento Ressonância Magnética) *	-- Selecione --
22. O estabelecimento realiza os exames de Holter e Ergometria? *	-- Selecione --
23. O estabelecimento disponibiliza o serviço de Implante de Marcapasso ? *	-- Selecione --
24. O estabelecimento disponibiliza o serviço de Laboratório de Eletrofisiologia, para a realização de procedimentos eletrofisiológicos, de que forma? *	-- Selecione --
25. Possui Unidade de Tratamento Intensivo pediátrico credenciada pelo SUS e classificada como de Tipo II ou III? *	-- Selecione --
26. A Unidade de tratamento intensivo conta com leitos para Paciente Pediátrico e/ou Neonatal (Box ou leito) em Pós-operatório de Cirurgia Cardiovascular Pediátrica, contendo os itens: Berço Fowler com grades e rodízios - 50% dos leitos; Monitor Multiparamétrico (um por leito) contendo: 1 módulo ECG; 1 módulo com dois canais de pressão invasiva (em 50% dos leitos); 1 módulo de oximetria de pulso; 1 módulo de pressão não invasiva; PNI (em 50% dos leitos); Sistema bolsa-válvula	-- Selecione --



máscara (ambú) - 1 por leito; Bombas de Infusão pediátrica - 4 para cada leito; Estetoscópio - 1 por leito; Painel de gases e Foco Auxiliar ? *

27. A unidade de Terapia Intensiva pediátrica para Pós-operatório de Cirurgia Cardiovascular Pediátrica possui os seguintes equipamentos pediátricos: Carro de emergência com desfibrilador/ cardioversor bifásico, dotado de marcapasso transcutâneo, material para entubação e medicação e material para atendimento de emergência - 1 para cada 10 leitos ; Balança eletrônica digital adequada ao peso; Berço aquecido para neonatos - 40% dos leitos; Incubadora com parede dupla - 1 para cada 6 leitos neonatal; Equipamento de Fototerapia - 1 para cada 6 leitos; Oftalmoscópio - 1 por UTI ; Otoscópio - 1 por UTI ; Aspirador portátil - 1 para cada 20 leitos; Foco Portátil Cirúrgico - 1 por UTI; Esfigmomanômetro - 1 para cada 5 leitos; Negatoscópio - em quantidade adaptável à unidade; 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 cada 10 leitos; Cilindro de O2 para transporte 1 para cada 8 leitos; Cadeiras de rodas; Eletrocardiógrafo portátil - 1 para cada 10 leitos; Gerador de Marcapasso externo A-V - 1 para cada 5 leitos; Respirador mecânico microprocessado - 70% do número de leitos; Equipamentos para ventilação mecânica não invasiva - 01 para cada 10 leitos; Conjunto de CPAP nasal - 1 para cada 4 leitos; Aparelho de radiologia móvel - 1 por Hospital e Estufa para aquecimento de soluções - 1 para cada 10 leitos? *

-- Selezione --



28. Possui um Serviço de Assistência de Alta Complexidade em Procedimentos da Cardiologia Intervencionista? *

-- Selezione --



29. PROCEDIMENTOS INTERVENCIONISTA - Possui Responsável Técnico pelo serviço de Cardiologia Intervencionista? *

-- Selezione --



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

-- Selezione --



31. Possui técnicos em radiologia: com experiência e treinamento adequados para operar os equipamento de radiodiagnóstico de angiografia, devendo ser credenciado no CONTER-Conselho Técnico de Radiologia. *

-- Selezione --



32. O serviço de cardiologia intervencionista dispõe de médico Cirurgião Vascular, residente no mesmo município ou cidades circunvizinhas? *

-- Selezione --



33. O serviço de cardiologia intervencionista dispõe de médico Cirurgião Geral residente no mesmo município ou cidades circunvizinhas? *

-- Selezione --



34. 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? *

-- Selezione --



35. O serviço dispõe de todos os materiais e equipamentos pediátricos necessários, em perfeito estado de conservação e funcionamento, para assegurar a qualidade da assistência aos pacientes, que possibilitem o diagnóstico, tratamento e acompanhamento médico e de enfermagem? *

-- Selezione --



36. 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

-- Selezione --



débito cardíaco, Material para reanimação cardiorrespiratória e desfibrilador externo, Marcapasso temporário, um por sala ? *

Anterior

Próxima

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>

