

Relatório de Dados do Processo

Dados da Instituição

Instituição:	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPR		
UF Instituição:	PR		
Tipo do Processo:	Recredenciamento		
Tipo do Programa	ÁREA DE ATUAÇÃO da(s) seguinte(s) especialidade(s): <i>MEDICINA INTENSIVA , PEDIATRIA, MEDICINA INTENSIVA DE 3 ANOS</i>		
Resolução:	18/2121 - 23/11/2018		
Nº Protocolo:	2021-230		
Programa:	MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA	Data de Criação do Processo (PCP):	19/04/2021
área de atuação	MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA		
Situação Atual:	Processo Finalizado		

Visualizar Processo

Número de Vagas Solicitadas

Periodo	Total de Vagas Solicitadas
R1	3
R2	3

Convênios Cadastrados

Nome do Convênio	Descrição do Convênio
FUNDACAO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA PARA O DESENVOLVIMENTO DA CIENCIA, TECNOLOGIA E DA CULTURA	estágio uti pediátrica no complexo hospitalar do trabalhador com objetivo de aprimoramento em trauma
ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROT INFANCIA DR RAUL CARNEIRO	estágio em unidade de terapia intensiva cardiológica para treinamento de pós operatório de cirurgias cardíacas
INSTITUTO PRESBITERIANO MACKENZIE	estágio uti pediátrica- treinamento em traumas e queimado

Financiadoras Cadastrados

Nome da Financiadora	Natureza Jurídica
MINISTERIO DA EDUCACAO	Órgão Público do Poder Executivo Federal

Produção em Serviços

Serviço	Nº Absoluto	% Realizado pelo Residente	Não se Aplica
Cirurgia de pequeno porte			Não se Aplica
Cirurgia de médio porte			Não se Aplica
Cirurgia de grande porte			Não se Aplica
Partos Normais			Não se Aplica
Cesarianas			Não se Aplica
Atendimentos Domiciliares			Não se Aplica
Leitos na Especialidade	10	3	Aplicável
Leitos de UTI disponíveis para a especialidade	10	3	Aplicável
Consultas Ambulatoriais na Especialidade			Não se Aplica
Internações na Especialidade	30	10	Aplicável
Internações na UTI na especialidade	30	10	Aplicável

Serviço	Nº Absoluto	% Realizado pelo Residente
<i>Não Existe Informação Cadastrada para este Item.</i>		

Produção Científica e Cultural

Nome	Número Produções	Não se Aplica
Artigos publicados em revistas indexadas na MedLine	9	Aplicável
Artigos publicados em revistas indexadas na Scielo	4	Aplicável
Artigos publicados em outras revistas	5	Aplicável
Capítulos de livros	1	Aplicável
Autoria de Livros (co-autoria de livros)	0	Aplicável
Edição/organização de livros	0	Aplicável
Resumos publicados em anais de Congressos	12	Aplicável

Dissertações defendidas – mestrado	4	Aplicável
Teses defendidas – doutorado	1	Aplicável

Nome	Número Produções
<i>Não Existe Informação Cadastrada para este Item.</i>	

Exames Especializados Cadastrados

Exame	Nº Total/Mês	Nº por residente/Mês
ecocardiografia	40	13
raio x	180	40
gasometria	210	70

Instalações Cadastradas

Nome	Ação
Biblioteca	Sim
Alojamento	Sim
Internet 24h	Sim

Nome	Ação
Instalação com aparelho para realizar gasometria e dosagem de eletrólitos	

Dados Todo Projeto Pedagógico

Objetivos do Programa

Descrever o que, em termos de habilidades, atitudes e conhecimentos, o residente deve ter adquirido término do programa. Procure apoiar os objetivos enumerados, numa breve introdução.

Especifique o local em que serão desenvolvidos tais objetivos. Seguem exemplos aleatórios:

Objetivos Gerais:

Formação de médicos intensivistas pediátricos de ótima qualidade, através de um programa de atividades predominantemente sob forma de atividades práticas, em serviço, e que possibilite aos residentes adquirirem conhecimentos de semiologia do paciente pediátrico gravemente enfermo; reconhecimento das principais doenças agudas que necessitam de internação na UTI Pediátrica, aplicação e intervenção de métodos propedêuticos complementares; conhecimento, indicação, aplicação e realização dos procedimentos efetuados na unidade além de orientação à criança e aos

familiares. estimular o senso crítico e de avaliação quanto ao estado geral do paciente gravemente doente. Adquirir os elementos necessários para a sua boa formação ética e moral, humanística e de compromisso social

Procure formular os objetivos intermediários, ou seja, por ano de atividade do médico residente. Estes objetivos devem ser definidos como indispensáveis ou desejável para a progressão do residente.

Desta forma estabeleça os pré-requisitos para cada ano do PRM.

Objetivos Intermediários:

ÁREA DE DOMÍNIO e EVIDÊNCIA DA COMPETÊNCIA DO RESIDENTE DE MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA: 1. Ressuscitação e controle inicial do paciente agudamente enfermo (adotar uma abordagem estruturada e oportuna para o reconhecimento, avaliação e estabilização do paciente, controlar ressuscitação cardiopulmonar, controle pós ressuscitação, triar e priorizar os pacientes de forma adequada, inclusive admissão em UTI, avaliar e proporcionar o controle inicial paciente com trauma 2. diagnóstico: avaliação, investigação, monitoramento e interpretação de dados (obter história e realizar exame físico preciso, realizar investigações em momento oportuno e apropriado, descrever as indicações de ecocardiografia, realizar eletrocardiografia e interpretar seus resultados, obter amostras microbiológicas adequadas e interpretar seus resultados, obter e interpretar os resultados de amostras para gasometria sanguínea, interpretar raio x de tórax, monitorar e responder as tendências de variáveis fisiológicas, integrar os achados clínicos com os exames laboratoriais para fazer um diagnóstico diferencial 3. Controle da doença: controlar o cuidado do paciente criticamente enfermo com condições clínicas agudas específicas, identificar as implicações da doença crônica e das comorbidades no paciente agudamente enfermo, reconhecer e controlar o paciente com insuficiência circulatória, reconhecer e controlar o paciente com ou em risco de insuficiência renal, reconhecer e controlar o paciente com ou risco de insuficiência hepática aguda, reconhecer e controlar o paciente com comprometimento neurológico, reconhecer e controlar o paciente com insuficiência gastrointestinal aguda, reconhecer e controlar o paciente com síndrome de lesão pulmonar aguda (LPA/SARA), reconhecer e controlar o paciente com sepse, reconhecer e controlar o paciente após intoxicação com drogas ou toxinas ambientais 4. prescrever com segurança drogas e terapias, iniciar e controlar o tratamento com antimicrobianos, administrar de forma segura sangue e hemoderivados, usar líquidos e drogas vasoativas/inotrópicas para dar suporte a circulação, descrever o uso dos dispositivos mecânicos de assistência para dar suporte a circulação, iniciar, controlar e desmamar pacientes de suporte invasivo e não invasivo, reconhecer e controlar distúrbios ácido-básicos, eletrolíticos e da glicose, coordenar e proporcionar a avaliação e o suporte nutricional 5. Procedimento práticos: administrar oxigênio utilizando uma série de dispositivos de administração, realizar laringoscopia com fibroscópio sob supervisão, realizar controle emergencial de vias aéreas, realizar controle difícil ou malsucedido de vias aéreas segundo os protocolos locais, realizar aspiração endotraqueal, acompanhar broncoscopia com fibroscópio e lavado bronco-alveolar no paciente intubado sob supervisão, realizar traqueostomia e cricotireostomia sob supervisão, realizar toracocentese e drenagem torácica, realizar cateterização venosa periférica, realizar cateterização arterial, descrever o método de isolamento cirúrgico de veia/arteria, descrever técnicas de ultrassonografia para localização vascular, realizar cateterização de veia central, realizar a desfibrilação e cardioversão, descrever com fazer pericardiocentese, demonstrar um método de medir o débito cardíaco e variáveis hemodinâmicas derivadas, realização punção lombar sob supervisão, acompanhar a administração de analgesia por catéter epidural, realizar instalação de sonda nasogástrica, realizar paracentese abdominal, descrever a instalação de tubo de Sangstaken-Blakemore, descrever a indicação para realização segura para gastroscopia, realizar cateterização urinária 6: cuidados perioperatórios: controlar o cuidado do pré e pós operatório do paciente de alto risco, controlar o cuidado do paciente após cirurgia cardíaca sob supervisão, controlar o cuidado do paciente após craniotomia sob supervisão, controlar o cuidado do paciente após transplante de órgão sólido sob supervisão, controlar o cuidado pré e pós operatório do paciente do trauma sob supervisão 7: Conforto e recuperação: identificar e tentar minimizar as consequências físicas e psicossociais da doença crítica para o paciente e família, controlar a avaliação, prevenção e tratamento da dor e delírio, controlar a sedação e bloqueio neuromuscular, comunicar as necessidades continuadas de cuidados dos pacientes na alta da UTI aos profissionais de saúde, pacientes e familiares, controlar a alta segura e oportuna dos pacientes da UTI 8: Cuidados terminais: controlar o processo de pausar ou suspender o tratamento com equipe multidisciplinar, discutir os cuidados de fim da vida com o paciente e seus familiares/substitutos, controlar o cuidado paliativo do paciente criticamente enfermo, realizar teste de morte de tronco cerebral, controlar o suporte fisiológico do doador de órgãos 9: Cuidados pediátricos: descrever o reconhecimento da criança agudamente enferma e o controle inicial das emergências pediátricas, descrever a legislação nacional e diretrizes referentes à proteção infantil e sua importância para os cuidados críticos 10. Transporte: realizar transporte do paciente criticamente enfermo mecanicamente ventilado fora da UTI 11. Segurança do paciente e controle de sistemas de saúde: liderar uma equipe multidisciplinar diária de plantão na unidade, cumprir as medidas locais de controle de infecção, identificar os riscos ambientais e promover a segurança para o paciente e equipe, identificar e minimizar o risco de incidentes críticos e eventos adversos, incluindo as complicações da doença crítica, organizar uma discussão de caso, avaliar criticamente e aplicar diretrizes, protocolos e conjuntos de cuidados, descrever os sistemas de pontuação comumente utilizados para avaliação de gravidade de doença, demonstrar uma compreensão das responsabilidades gerenciais e administrativas para o especialista em terapia intensiva 12: Profissionalismo: capacidade de comunicar-se efetivamente com paciente e familiares, comunicar-se efetivamente com membros da equipe de saúde, manter registro e documentações precisos e legíveis, envolver os paciente e/ou seus representantes nas decisões sobre cuidado e tratamento, demonstrar respeito pela cultura e crença religiosa e atenção ao seu impacto na tomada de decisão, respeitar a privacidade, dignidade, confidencialidade e restrições legais para o uso de dados do paciente, assegurar a continuidade do cuidado por meio da entrega efetiva de informações clínicas, supervisionar adequadamente e delegar a outros a administração do cuidado do paciente, assumir

responsabilidade pelo cuidado seguro do paciente, formular decisões clínicas com respeito aos princípios éticos e legais, buscar oportunidades de aprender e integrar o novo conhecimento à prática clínica, participar de instrução multidisciplinar, participar de pesquisa ou auditoria sob supervisão

Corpo Docente

Nome	Qualificação Média	Tipo Docente	Tempo de Dedicção	Carga Horária	Tempo de Experiência
ADRIANA KOLISKI	Mestrado	Coordenador	Tempo Integral	40h	23 anos
ANA LÚCIA FIGUEIREDO SARQUIS	Doutorado	Preceptor	Tempo Integral	40h	17 anos
JOSÉ EDUARDO CARREIRO	Doutorado	Preceptor	Tempo Integral	40h	37 anos
MARCELO RODRIGUES	Especialista	Supervisor	Tempo Parcial	20h	19 anos
MARIA MÔNICA MACHADO ULSENHEIMER	Mestrado	Preceptor	Tempo Integral	40h	19 anos
MARIANA DIGIOVANNI PECHEBEA	Mestrado	Preceptor	Tempo Parcial	24h	6 anos
MARIANA FAUCZ MUNHOZ DA CUNHA	Especialista	Preceptor	Tempo Parcial	24h	6 anos
RUBENS CAT	Doutorado	Preceptor	Tempo Parcial	20h	33 anos
WENDELL PAIVA VITA	Mestrado	Preceptor	Tempo Parcial	24h	4 anos

Supervisor do Programa

1 - Nome

Resp.: MARCELO RODRIGUES

2 - Qualificação profissional acadêmica (titulação)

Resp.: 2002-Atual: médico lotado UTI pediátrica do Complexo Hospital de Clínicas UFPR, carga horária: 20 hs/semana 2016: Goethe Zertifikat-C1 2010: Attestation de Réussit-DALF C1 2010: Curso Suporte Avançado de Vida em Pediatria (PALS) 2002-2004: professor substituto do Departamento de Pediatria da UFPR 2000-2002: Especialização em Neurologia Pediátrica, Universidade Federal do Paraná, Curitiba, Brasil, com título em área de atuação em Neurologia Pediátrica registro no CRM-PR, livro n1 n 74 1998-2000: Residência Médica em Pediatria no Hospital de Clínicas, na Universidade Federal do Paraná, Curitiba, Brasil, com título de especialista em Pediatria registrado no CRM livro n23 sob n11329 1992-1997: Graduação em Medicina, Universidade Federal do Paraná

3 - Experiência profissional/ acadêmica, em ensino na educação médica e na residência médica

Resp.: 19 anos

4 - Experiência prévia como supervisor do Programa

Resp.: não

5 - Tempo de experiência na coordenação do Programa de Residência Médica. (Exemplo: 5 ano(s) e 3 mês(es))

Resp.: 4 anos

6 - Tempo de dedicação semanal à coordenação do PRM. (Exemplo: 5 ano(s) e 3 mês(es))

Resp.: 20 horas semanais

7 - Participação em Programas de capacitação docente, congressos e eventos de educação médica e pesquisa em educação médica

Resp.: a) formação complementar: 1. ciclo 9 do Programa de Atualização em Terapia Intensiva Pediátrica (Protiped) da Associação de Medicina Intensiva Brasileira(Amib) e da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) por sistema de educação continuada a distância (SECAD)-120 hs de atualização. 2019. 2. capacitação para determinação de morte encefálica-19/06/2018. 3. ciclo 8 do Programa de Atualização em Terapia Intensiva Pediátrica (Protiped) da Associação de Medicina Intensiva Brasileira(Amib) e da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) por sistema de educação continuada a distância (SECAD)-120 hs de atualização. 2018.4. ciclo 7 do Programa de Atualização em Terapia Intensiva Pediátrica (Protiped) da Associação de Medicina Intensiva Brasileira(Amib) e da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) por sistema de educação continuada a distância (SECAD)-120 hs de atualização.2017. 5.ciclo 5 do Programa de Atualização em Terapia Intensiva Pediátrica (Protiped) da Associação de Medicina Intensiva Brasileira(Amib) e da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) por sistema de educação continuada a distância (SECAD)-120 hs de atualização. 2015. 6.ciclo 4 do Programa de Atualização em Terapia Intensiva Pediátrica (Protiped) da Associação de Medicina Intensiva Brasileira(Amib) e da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) por sistema de educação continuada a distância (SECAD)-120 hs de atualização.2014. 7.ciclo 3 do Programa de Atualização em Terapia Intensiva Pediátrica (Protiped) da Associação de Medicina Intensiva Brasileira(Amib) e da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) por sistema de educação continuada a distância (SECAD)-120 hs de atualização.2013. 6.ciclo 2 do Programa de Atualização em Terapia Intensiva Pediátrica (Protiped) da Associação de Medicina Intensiva Brasileira(Amib) e da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) por sistema de educação continuada a distância (SECAD)-120 hs de atualização.2012. b) participação em eventos, congressos, exposições e feiras: 1.15 Congresso Brasileiro de Neurologia Infantil 2020. 19-21 novembro 2020(congresso) 2. Módulo EaD- Ventilação Mecânica Avançada-T0046-EBSERH, Instituto de Ensino e Pesquisa Albert Einstein. 09/09-13/10/2020(outro). 3. XVIII Congresso Sul Brasileiro de Medicina Intensiva.22-24/08/2019(congresso) 4. II Congresso Internacional e VII Jornada de Neurociências do GENEP. 31/07-02/08/2019 (congresso). 5. 13 Congresso Brasileiro de Neurologia Infantil. 30/10-02/11/2018 (congresso). 6. Mesa Redonda Pré Congresso Distúrbios do Movimento, 12 Congresso Brasileiro de Neurologia Infantil,01-04/11/2017. 7.12 Congresso Brasileiro de Neurologia Infantil. 01-04/11/2017(congresso).8. Epilepsias Antecipando o Futuro. Educação Continuada. 03/06/2017(outro). 9. 10 Congresso Brasileiro de Neurologia Infantil 12-14/11/2015.10. XXVI Congresso Brasileiro de Neurologia 09-13/11/2014 (congresso).11. 13th International Child Neurology Congress, Brazil, 04-09/05/2014 (congresso)12. XV congresso Sul Brasileiro de Medicina Intensiva- 15-17/08/2013 (congresso). 13. 8 Congresso Brasileiro de Neurologia Infantil(congresso) . 14-16/11/2013 .14. 7 Congresso Brasileiro de Neurologia Infantil .15-17/11/2012 (congresso).15. 6 Congresso Brasileiro de Neurologia Infantil 04-05/11;2011(congresso) . 16. I Congresso Brasileiro de Medicina Intensiva Neurológica 12-14/05/2011 (congresso). 17. curso de Doppler transcraniano para Intensivistas 12/05/2011 (outro)18. Curso de Ventilação Pulmonar Mecânica em Neonatologia e Pediatria 11-12/09/2010(outro). 19. VII Curso de Reciclagem e Encontro dos Ex-Residentes do Departamento de Pediatria -UFPR 21-23/10/2010(outro) c) orientações e supervisões concluídas: 1.Orientador do Trabalho de Conclusão de Residência Médica em Terapia Intensiva Pediátrica-2020 com o tema: Cânula Nasal de Alto Fluxo, apresentadao pela dra. Samara Damin(25/08/2020). 2. Orientador do Trabalho de Conclusão de Residência Médica em Terapia Intensiva Pediátrica-2020 com o tema: Revisão da Literatura sobre Biomarcadores Inflamatórios em Pacientes Internados por Sepsis em Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica, apresentado pelo dr. Victor Daniel S. Monarin (11/08/2020),3. participante da Banca de Trabalho de Conclusão de Residência Médica em Pediatria/2019 do tema : Tratamento da Cetoacidose Diabética em Crianças: Características Clínicas e Resultados em Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica apresenta pela dra. Emanuelli Juliani Souza Izidoro,12/12/2019 d) participação como palestrante: 1. XVIII Congresso Sul Brasileiro de Medicina Intensiva Pediátrica.22-24/08/2019. apresentador na conferência Angústias em UTI Pediátrica com o tema: Encefalite Autoimune. 2. III Fórum de Qualidade e Segurança no Cuidado do Paciente do CHC-UFPR apresentando o tema: Experiência da família na UTI Pediátrica-18/04/2019. 3. Abordagem da criança que chega em coma no PS. 12 Jornada Paranaense de Terapia Intensiva e Emergências Pediátricas. 11-12/08/2017

8 - Produção científica nos últimos 5 anos (artigos, ensaios, pesquisas)

Resp.: a) pesquisa: 1.participação na iniciativa Gestão de Qualidade: sistema de vigilância extubação não planejada da UFPR, 3 lugar no 24 Concurso Inovação no Setor Público, 03 dezembro 2020 b) artigos completos publicados em periódicos: 1: Tonial LP, Miranda BS, Silva JRB, Sousa CM, Luszczynski VCN, Koliski A, Rodrigues M. COVID-19 and Sickle Cell Disease in PICU: Case Report. Med Clin Res Open Access. 2020;1(1) c) apresentação de trabalho: 1. Desan LF, Koliski A, Carreiro JE, Cat MNL, Ulsenheimer MMM, Rodrigues M. Clinical analysis of sedation and analgesia in patients undergoing mechanical ventilation in a Pediatric Intensive Care Unit of a tertiary hospital. e-Poster. XIII Congresso Mundial de Medicina Intensiva. 08-11/11/2017. 2 Neves AEB, Koliski A, Carreiro JEC, Rodrigues M, Pfau MF. Síndrome da Encefalopatia Posterior Reversível: série de casos em um serviço de pediatria e revisão da literatura, e-Poster. XIII Congresso Mundial de Medicina Intensiva. 08-11/11/2017.3. Rodrigues M, Koliski A, Carreiro JE, Neves AEG, Calegari TB, Ferrarini MP, Neves OA. Síndrome da Encefalopatia Posterior Reversível: série de casos em um serviço de pediatria e revisão da literatura. poster no 12 Congresso Brasileiro de Neurologia Infantil.01-04/11/2017

Atividades - Práticas

R1

Atividades - Práticas (R1)

Tipo	Atividade	Estágios	Descrição	Atividade Local	Dedicação Semanal	Duração de Semanas	Tot. Horas
------	-----------	----------	-----------	-----------------	-------------------	--------------------	------------

R2

Atividades - Práticas (R2)

Tipo Atividade	Estágios	Descrição	Atividade Local	Dedicação Semanal	Duração de Semanas	Tot. Horas
----------------	----------	-----------	-----------------	-------------------	--------------------	------------

Atividades - Teóricas

R1

Atividades Teóricas (R1)

Tipo Atividade	Atividade	Descrição	Local	Dedicação Semanal	Duração de Semanas	Tot. Horas
----------------	-----------	-----------	-------	-------------------	--------------------	------------

R2

Atividades Teóricas (R2)

Tipo Atividade	Atividade	Descrição	Local	Dedicação Semanal	Duração de Semanas	Tot. Horas
----------------	-----------	-----------	-------	-------------------	--------------------	------------

Equipamentos

R1

Equipamentos (R1)

Equipamento	Descrição
-------------	-----------

R2

Equipamentos (R2)

Equipamento	Descrição
-------------	-----------

Detalhes da Semana Padrão (HOSPITAL EVANGÉLICO MACKENZIE R4)

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Dom
---------	-------	--------	--------	-------	--------	-----

Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA	Atividade: UTI PEDIÁTRICA	Atividade: UTI PEDIÁTRICA	Atividade: UTI PEDIÁTRICA
Atividade: UTI PEDIÁTRICA	Horário: 13:00 às 16:30	Horário: 13:00 às 16:30	Horário: 13:00 às 16:30	Horário: 13:00 às 16:30
Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: UTI PEDIÁTRICA	Atividade: UTI PEDIÁTRICA	Atividade: UTI PEDIÁTRICA	Atividade: UTI PEDIÁTRICA
	Horário: 16:30 às 18:00	Horário: 16:30 às 18:30	Horário: 16:30 às 18:00	Horário: 16:30 às 18:00

Detalhes da Semana Padrão (UTI NEONATAL R4)

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Dom
Atividade: UTI NEONATAL Horário: 07:30 às 12:00	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: Plantão Horário: 07:30 às 19:30	
Atividade: UTI NEONATAL Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 10:30 às 12:00		
Atividade: UTI NEONATAL Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 13:00 às 16:30		
	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 16:30 às 18:30	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 16:30 às 18:00		

Detalhes da Semana Padrão (UTI NEONATAL R3)

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Dom
Atividade: UTI NEONATAL Horário: 07:30 às 12:00	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: Plantão Horário: 07:30 às 19:30	
Atividade: UTI NEONATAL Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 10:30 às 12:00		
Atividade: UTI NEONATAL Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 13:00 às 16:30		
	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 16:30 às 18:30	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: UTI NEONATAL Horário: 16:30 às 18:00		

Detalhes da Semana Padrão (TMO PEDIÁTRICO R4)

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Dom
	Atividade: TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEO PEDIÁTRICO	Atividade: TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEO PEDIÁTRICO	Atividade: TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEO PEDIÁTRICO	Atividade: TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEO PEDIÁTRICO		

Atividade: TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEO PEDIÁTRICO Horário: 07:30 às 12:00	Horário: 07:30 às 10:30	Horário: 07:30 às 10:30	Horário: 07:30 às 10:30	Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: Plantão Horário: 07:30 às 19:30
Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEO PEDIÁTRICO Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEO PEDIÁTRICO Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEO PEDIÁTRICO Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEO PEDIÁTRICO Horário: 10:30 às 12:00	
Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 13:00 às 16:30	
	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 16:30 às 18:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 16:30 às 18:00	

Detalhes da Semana Padrão (HOSPITAL EVANGÉLICO MACKENZIE R3)

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Dom
Atividade: UTI PEDIÁTRICA- ESTÁGIO DE TRAUMA E QUEIMADOS Horário: 07:30 às 12:00	Atividade: UTI PEDIÁTRICA- ESTÁGIO DE TRAUMA E QUEIMADOS Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA- ESTÁGIO DE TRAUMA E QUEIMADOS Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA- ESTÁGIO DE TRAUMA E QUEIMADOS Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA- ESTÁGIO DE TRAUMA E QUEIMADOS Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: Plantão Horário: 07:30 às 19:30	
	Atividade: UTI PEDIÁTRICA- ESTÁGIO DE TRAUMA E QUEIMADOS Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: UTI PEDIÁTRICA- ESTÁGIO DE TRAUMA E QUEIMADOS Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: UTI PEDIÁTRICA- ESTÁGIO DE TRAUMA E QUEIMADOS Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: UTI PEDIÁTRICA- ESTÁGIO DE TRAUMA E QUEIMADOS Horário: 10:30 às 12:00		
	Atividade: UTI PEDIÁTRICA- ESTÁGIO DE TRAUMA E QUEIMADOS Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA- ESTÁGIO DE TRAUMA E QUEIMADOS Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA- ESTÁGIO DE TRAUMA E QUEIMADOS Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA- ESTÁGIO DE TRAUMA E QUEIMADOS Horário: 13:00 às 16:30		
	Atividade: UTI PEDIÁTRICA- ESTÁGIO DE TRAUMA E QUEIMADOS Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: UTI PEDIÁTRICA- ESTÁGIO DE TRAUMA E QUEIMADOS Horário: 16:30 às 18:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA- ESTÁGIO DE TRAUMA E QUEIMADOS Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: UTI PEDIÁTRICA- ESTÁGIO DE TRAUMA E QUEIMADOS Horário: 16:30 às 18:00		

Detalhes da Semana Padrão (UTI PEDIÁTRICA R3)

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Dom
Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 07:30 às 12:00	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: Plantão Horário: 07:30 às 19:30	
	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 10:30 às 12:00		
	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 13:00 às 16:30		

Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 16:30 às 18:30	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: UTI PEDIÁTRICA Horário: 16:30 às 18:00
--	--	--	--	--

Detalhes da Semana Padrão (FÉRIAS)						
Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo

Detalhes da Semana Padrão (OPTATIVO R4)						
Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Dom
Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 07:30 às 12:00	Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 07:30 às 10:30	Atividade: Plantão Horário: 07:30 às 19:30	
Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 10:30 às 12:00	Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 10:30 às 12:00		
Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 13:00 às 16:30	Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 13:00 às 16:30		
	Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 16:30 às 18:30	Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 16:30 às 18:00	Atividade: ESTÁGIO OPTATIVO Horário: 16:30 às 18:00		

Detalhes Do Rodízio (MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA)						
Fevereiro	Março	Abril	maio	Junho	Julho	
Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: D Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: C Semana Padrão: TMO PEDIÁTRICO R4	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: D Semana Padrão: TMO PEDIÁTRICO R4	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: D Semana Padrão: OPTATIVO R4	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: D Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: C Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: C Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4
Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: C Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: D Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: C Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: C Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: C Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: B Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: B Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4
Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: B Semana Padrão: UTI NEONATAL R3	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: B Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R3	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: B Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R3	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: B Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R3	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: B Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R3	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: B Semana Padrão: FÉRIAS	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: B Semana Padrão: FÉRIAS

Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: A Semana Padrão: HOSPITAL EVANGÉLICO MACKENZIE R3	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: A Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R3	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: A Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R3	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: A Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R3	Estágio: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA Grupo: A Semana Padrão: SERVIÇO DE EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS R3	Semana Padrão: EMERGÊNCIAS PE Estágio: MEDICIN PEDIÁTI Grupo Semana Padrão: UTI
---	---	---	---	--	--

Detalhes Do Rodízio (UTI PEDIÁTRICA)

Fevereiro	Março	Abril	maio	Junho	Julho
Estágio: UTI PEDIÁTRICA Grupo: D Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4	Estágio: UTI PEDIÁTRICA Grupo: D Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4	Estágio: UTI PEDIÁTRICA Grupo: C Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4	Estágio: UTI PEDIÁTRICA Grupo: C Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4	Estágio: UTI PEDIÁTRICA Grupo: D Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4	Estágio: UTI PE Grupo Semana Padrão: UTI
Estágio: UTI PEDIÁTRICA Grupo: C Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4	Estágio: UTI PEDIÁTRICA Grupo: B Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R3	Estágio: UIT PEDIÁTRICA Grupo: B Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R3	Estágio: UTI PEDIÁTRICA Grupo: B Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R3	Estágio: UTI PEDIÁTRICA Grupo: C Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R4	Estágio: UTI PE Grupo Semana Padrão: UTI
	Estágio: UTI PEDIÁTRIC Grupo: A Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R3	Estágio: UTI PEDIÁTRICA Grupo: A Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R3	Estágio: UTI PEDIÁTRICA Grupo: A Semana Padrão: UTI PEDIÁTRICA R3		

Detalhes Do Rodízio (UTI NEONATAL)

Fevereiro	Março	Abril	maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro
Estágio: UTI NEONATAL Grupo: B Semana Padrão: UTI NEONATAL R3							Estágio: UTI NEONATAL Grupo: A Semana Padrão: UTI NEONATAL R3		Estágio: UTI NEONATAL Grupo: C Semana Padrão: UTI NEONATAL R4		Estágio: UTI NEONATAL Grupo: D Semana Padrão: UTI NEONATAL R4

Detalhes Do Rodízio (HOSPITAL EVANGÉLICO MACKENZIE)

Fevereiro	Março	Abril	maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro
Estágio: HOSPITAL EVANGÉLICO MACKENZIE Grupo: A Semana Padrão: HOSPITAL EVANGÉLICO MACKENZIE R3							Estágio: HOSPITAL EVANGÉLICO MACKENZIE Grupo: D Semana Padrão: HOSPITAL EVANGÉLICO MACKENZIE R4	Estágio: HOSPITAL EVANGÉLICO MACKENZIE Grupo: B Semana Padrão: HOSPITAL EVANGÉLICO MACKENZIE R3			Estágio: HOSPITAL EVANGÉLICO MACKENZIE Grupo: C Semana Padrão: HOSPITAL EVANGÉLICO MACKENZIE R4

Detalhes Do Rodízio (SEC PEDIATRIA R3)

Fevereiro	Março	Abril	maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro
				Estágio: SERVIÇO EMERGÊNCIA PEDIÁTRICAS Grupo: A Semana Padrão: SERVIÇO DE EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS R3	Estágio: SERVIÇO DE EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS Grupo: B Semana Padrão: SERVIÇO DE EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS R3						

Detalhes Do Rodízio (FÉRIAS)

Fevereiro	Março	Abril	maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro
				Estágio: FÉRIAS Grupo: D Semana Padrão: FÉRIAS	Estágio: FÉRIAS Grupo: A Semana Padrão: FÉRIAS	Estágio: FÉRIAS Grupo: C Semana Padrão: FÉRIAS	Estágio: FÉRIAS Grupo: B Semana Padrão: FÉRIAS				

Detalhes Do Rodízio (OPTATIVO R4)

Fevereiro	Março	Abril	maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro
				Estágio: OPTATIVO R4 Grupo: C Semana Padrão: OPTATIVO R4	Estágio: OPTATIVO R4 Grupo: D Semana Padrão: OPTATIVO R4						

Detalhes Do Rodízio (TMO PEDIÁTRICO R4)

Fevereiro	Março	Abril	maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro
	Estágio: TMO PEDIÁTRICO R4 Grupo: C Semana Padrão: TMO PEDIÁTRICO R4	Estágio: TMO PEDIÁTRICO Grupo: D Semana Padrão: TMO PEDIÁTRICO R4									

Outros Tópicos do Projeto Pedagógico

Descrição Metodologia: ATIVIDADES PRÁTICAS DIRETAMENTE SUPERVISIONADAS NOS DIVERSOS LOCAIS ONDE FARÃO SEUS ESTÁGIOS NO DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA E EM OUTRAS UNIDADES DE INTERNAÇÃO, NOS SERVIÇOS DE AMBULATÓRIO E ENFERMIARIAS. REUNIÕES CLÍNICAS NO DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA E AULAS DE ATUALIZAÇÃO CIENTÍFICA COM AS DISCIPLINAS (ESPECIALIDADES) CORRELATAS. REUNIÕES DE REVISÕES BIBLIOGRÁFICAS

Descrição Programação: *Não Existe Informação Cadastrada para este Item.*

Desc. Metodologia Avaliação Programa: DE RESPONSABILIDADE DA COREME COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS, COM AVALIAÇÃO ANUAL POR MÉTODO DE QUESTIONÁRIO, INDIVIDUAL E SIGILOSO ONDE OS RESIDENTES PODEM AVALIAR OS ORIENTADORES, MATERIAL E EQUIPAMENTO DISPONÍVEIS, ESTÁGIOS NO SERVIÇO DE EMERGÊNCIA E TRIAGEM, CARGA HORÁRIA , RELACIONAMENTO COM A CHEFIA, SUGESTÕES PARA A MELHORIA DO PROGRAMA, MÉTODO DE AVALIAÇÃO E CUMPRIMENTO DOS ESTÁGIOS PREVISTOS ENTRE OUTROS

Desc. Metodologia Avaliação Residente: AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO TRIMESTRAL, ATRAVÉS DE ESCALAS DE ATITUDES, AVALIADAS DE MODO CONTÍNUO, POR MEIO DE OBSERVAÇÕES NO CONTATO DIÁRIO, PELOS DOCENTES, LEVANDO-SE EM CONSIDERAÇÃO PONTUALIDADE, ASSIDUIDADE, RELACIONAMENTO ÉTICO PROFISSIONAL COM OS PACIENTES, FAMILIARES E EQUIPE DE SAÚDE, RESPONSABILIDADE , CONHECIMENTO TEÓRICO, CAPACIDADE DE COMUNICAÇÃO, DOMÍNIO DE TÉCNICAS E INTERESSE. AVALIAÇÃO DA QUALIDADE NA PARTICIPAÇÃO EM REUNIÕES CLÍNICAS, SEMINÁRIOS E REVISÕES DE LITERATURA E CAPACIDADE DE PREPARAR CASOS CLÍNICOS E APRESENTÁ-LOS EM REUNIÕES CIENTÍFICAS. ELABORAÇÃO DE MONOGRAFIA OU ARTIGO CIENTÍFICO DA ESPECIALIDADE DE ASSUNTO PREVIAMENTE ESCOLHIDO E APRESENTADO EM REUNIÃO DE SEMINÁRIO DO DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA, DE CARÁTER OBRIGATÓRIO, QUE SERÁ O TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO