

1 - Caracterização Geral do programa

* a) Modo de Inserção do Programa

☐ Hospital Universitário com hospitais satélites

☐ Hospital Universitário somente

☐ Convenio com hospitais filantrópicos nível terciário (transplantes, neurocirurgia, tumores oncologia clínica e cirúrgica)

☐ Inserção em Faculdade de Medicina (principal mantenedora hospital)

☐ Desenvolvimento em hospital geral

☐ Hospital especializado em ORL

☐ Clínica privada conveniado com hospital SUS

☐ Clínica privada exclusivamente

* b) Co-existência de programa de residência médica em outras especialidades

☐ Mais de 5

☐ Menos de 5

☐ Nenhum

* c) Níveis de complexidade

☐ Primário

☐ Secundário

☐ Terciário

* Seleção dos candidatos (método de seleção)

☐ Prova feita pela Coreme

☐ Prova feita pelo SUS

☐ Prova feita pelo serviço

☐ Não existe prova de seleção

* Peso da entrevista na nota

☐ Mais 20%

☐ Menos 20%

Regulamento da residência médica

* Existe COREME

☐ Sim

☐ Não

* Otorrino tem assento com voz e voto

☐ Sim

☐ Não

* Tem representante dos residentes

☐ Sim

☐ Não

* Respeita regra 60 horas semanais com descanso pós plantão

☐ Sim

☐ Não

*** Residente recebe bolsa mínima**

☐ Sim

☐ Não

*** Periodicidade das avaliações dos residentes (mínimo semestral)**

☐ Sim

☐ Não

*** Convênio regular com algum serviço (nacional ou internacional)**

☐ Não

☐ Sim menos de 3 anos

☐ Sim mais de 3 anos

*** Oportunidade para estágios complementares**

☐ Sim

☐ Não

*** Programa na área de Deficiência Auditiva**

☐ Sim

☐ Não

2 - Programas organizados (Deve ter profissional especializado ou com experiência na área)

*** Reabilitação da Motricidade Oral**

☐ Sim

☐ Não

*** Adaptação de AASI**

☐ Sim

☐ Não

*** Otoneurocirurgia**

☐ Sim

☐ Não

*** Otologia ocupacional**

☐ Sim

☐ Não

*** Otoneurologia**

☐ Sim

☐ Não

*** Implante coclear**

☐ Sim

☐ Não

*** Triagem auditiva neonatal**

☐ Sim

☐ Não

*** Reabilitação Vestibular**

☐ Sim

☐ Não

*** Reabilitação de distúrbios de linguagem**

☐ Sim

☐ Não

*** Programa em alergia**

☐ Sim

☐ Não

*** Cirurgia de arcabouço laringeo**

☐ Sim

☐ Não

*** Cirurgia estética nasal**

☐ Sim

☐ Não

*** Cirurgia estética de Orelha**

☐ Sim

☐ Não

*** Programa de reabilitação CCP**

☐ Sim

☐ Não

*** Cirurgias a laser transoral**

☐ Sim

☐ Não

*** Traumatologia**

☐ Sim

☐ Não

*** Cirurgia da base do crânio**

☐ Sim

☐ Não

*** Cirurgia sinusal endoscópica**

☐ Sim

☐ Não

*** Programa de reabilitação vocal**

☐ Sim

☐ Não

*** Estenoses laringotraqueais**

☐ Sim

☐ Não

*** Cirurgia estética facial**

☐ Sim

☐ Não

*** Cirurgia de cabeça e pescoço**

☐ Sim

☐ Não

*** Ronco e apnéia obstrutiva do sono**

☐ Sim

☐ Não

*** Cirurgias com microdebridador**

☐ Sim

☐ Não

*** Estomatologia**

☐ Sim

☐ Não

*** Disfagia adulto**

☐ Sim

☐ Não

*** Disfagia infantil**

☐ Sim

☐ Não

*** Foniatria**

☐ Sim

☐ Não

2 - Infra Estrutura

1 - Ambulatorial

* Numero de box ou consultórios

☐ 1 para 2 residentes

☐ 1 para 3 residentes

☐ 1 para 4 residentes

☐ 1 para mais residentes

* Posto de enfermagem anexo

☐ Sim

☐ Não

* Serviço de anatomia patológica

☐ Sim

☐ Não

* Ressonância magnética

☐ Sim

☐ Não

* Unidade de terapia intensiva pediátrica

☐ Sim

☐ Não

* Laboratório de sono

☐ Sim

☐ Não

* Acesso online por internet

☐ Sim

☐ Não

* Sala para procedimentos

☐ Sim

☐ Não

* Sala de urgência

☐ Sim

☐ Não

* Tomografia computadorizada

☐ Sim

☐ Não

* Unidade de terapia intensiva

☐ Sim

☐ Não

* Laboratório de análises clínicas

☐ Sim

☐ Não

* Biblioteca / Qualidade

☐ Sim

☐ Não

* Auditório ou sala de reuniões

☐ Sim

☐ Não

*** Multimídia (Retroprojektor)**

☐ Sim

☐ Não

Laboratório de dissecação / Qualidade

*** OTO, RINO e LARINGE**

☐ SIM

☐ NÃO

*** 2 SUB-AREAS**

☐ SIM

☐ NÃO

*** 1 AREA**

☐ SIM

☐ NÃO

Promoção de eventos científicos

*** Promoção de eventos científicos**

☐ Regular

☐ Esporádicos

☐ Não

3 - Equipamentos em ambulatório

*** Microscópio**

☐ Sim

☐ Não

*** Sistema de endoscopia**

☐ Sim

☐ Não

4 - Exames complementares (considerar equipamentos patrimoniados do serviço)

*** Cabines audiométricas**

☐ 0

☐ 1

☐ 2

☐ 3

*** Sistema de endoscopia**

☐ Sim

☐ Não

*** Laboratório de voz (Equipamento para análise acústica da voz)**

☐ Sim

☐ Não

*** ECOG**

☐ Sim

☐ Não

*** Vectoeletronistagmografia**

☐ Sim

☐ Não

*** ENM de laringe**

☐ Sim

☐ Não

*** Estroboscopia**

☐ Sim

☐ Não

*** Polissonografia**

☐ Sim

☐ Não

*** BERA**

☐ Sim

☐ Não

*** Otoemissões**

☐ Sim

☐ Não

*** VENG Digital**

☐ Sim

☐ Não

*** Videoendoscopia da deglutição**

☐ Sim

☐ Não

*** Documentação por imagem (vídeo, foto)**

☐ Sim

☐ Não

5 - Equipamentos cirúrgicos de utilidade didática

*** Microscópio com câmera**

☐ Sim

☐ Não

*** Videoendoscopia**

☐ Sim

☐ Não

3 - Corpo Docente

Corpo Docente (peso do item: 2)

* 1 - Número de docentes por vaga/ano (O numero 3:1 significa que o serviço tem 3 docentes para 1 vaga de residência por ano; o numero 11:5 significa que o serviço tem 11 docentes para 5 vagas de residência por ano)

☐ 3:1 4:2 5:3 6:4 8:5 10:5+

☐ 4:1 5:2 6:3 7:4 9:5 12:5+

☐ 5:1 6:2 7:3 8:4 10:5 14:5+

☐ 6:1 7:2 8:3 9:4 11:5 16:5+

☐ +6:1 +7:2 +8:3 +9:4 +11:5 +16:5+

* 2 - Participação em atividades de pós graduação senso estrito

☐ Sim

☐ Não

* 3 - Participação no curso de preceptores da ABORL-CCF

☐ Sim

☐ Não

Titulação:

* Título de especialista
(Informar a quantidade em formato numérico. Caso não se aplique informar o valor 0.)

* Doutor
(Informar a quantidade em formato numérico. Caso não se aplique informar o valor 0.)

* Mestre
(Informar a quantidade em formato numérico. Caso não se aplique informar o valor 0.)

4 - Atividades de Formação

1 - Programação teórica / Reunião de Revistas/ Discussão de casos

* Otologia

☐ Sim

☐ Não

* Laringologia

☐ Sim

☐ Não

* Ronco e apnéia do sono

☐ Sim

☐ Não

* Traumatologia

☐ Sim

☐ Não

* Estomatologia

☐ Sim

☐ Não

* Cirurgia ortodôntica

☐ Sim

☐ Não

* Defesa profissional

☐ Sim

☐ Não

* Foniatria

☐ Sim

☐ Não

* Rinologia

☐ Sim

☐ Não

* Cirurgia de cabeça e pescoço

☐ Sim

☐ Não

* Cirurgia estética

☐ Sim

☐ Não

* Cirurgia de base de crânio

☐ Sim

☐ Não

* Bucofaringologia

☐ Sim

☐ Não

* Otorrinopediatria

☐ Sim

☐ Não

* Disfagia

☐ Sim

☐ Não

2 - Atividades assistenciais

*** Volume de atendimento ambulatorial: Número de pacientes/resid/dia**

☐ Entre 30 e 10

☐ Menos de 10 ou Mais de 30

*** Volume de cirurgias: Número de cirurgias/residente/ano**

☐ Mais de 100

☐ Entre 50 e 100

☐ Menos de 50

3 - Cirurgias realizadas

*** Endoscopia Peroral**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Drenagem de abscesso**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Adenoamigdalectomia**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Uvulopalatofaringoplastia**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Septoplastias**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Turbinectomia e turbinoplastia**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Sinusectomia maxilar**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** CaldwellLuc e intranasal**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Etmoidectomia externa e intranasal**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Esfenoidectomia**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Paracentese**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Timpanoplastias**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Estapedotomia**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Sinusectomia frontal externa e intranasal**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Maxilectomias parcial e total**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Miringotomia para tubo de ventilação**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Timpanomastoidectomia**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Implante coclear**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Próteses ancorada no osso**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Ressecções parciais e totais do osso temporal**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Otoplastia**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Outras cirurgias estéticas da face**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Parotidectomias**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Próteses de orelha média**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Rinoplastias**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Blefaroplastias**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Exérese de glândula submandibular**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Exérese de lesões congênitas do pescoço**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Exérese de tumores benignos do pescoço**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Ressecção de tumores da boca e faringe**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Mandibulectomia marginal e segmentar**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Traqueostomia**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Laringotraqueoplastias**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Esvaziamento cervical**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Glossectomias parciais e totais**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Intubação traqueal**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Microcirurgia da laringe**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Corpectomia endoscópica**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Tireoplastias**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Laringectomia total**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Fraturas maxilares**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Fratura de arco zigomático**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Disjunção craniofacial**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Laringectomias parciais**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Fratura nasal**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Fratura de mandíbula**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Cirurgia dos nervos faciais**

☐ Cirurgião

☐ Auxiliar

☐ Observador

☐ Não

*** Otologia**

☐ Regular

☐ Esporádica

☐ Não

*** Rinologia**

☐ Regular

☐ Esporádica

☐ Não

*** Laringologia**

☐ Regular

☐ Esporádica

☐ Não

5 - Atividades em pesquisa (Apresentação de poster, temas livres e publicações média nos últimos 3 anos)

*** Poster por residente por ano (Brasileiro)**

☐ Mais de 1 por Residente

☐ 1 por Residente

☐ Menos de 1 por Residente

☐ Nenhum

*** Tema livre por residente por ano (Brasileiro)**

☐ Mais de 1 por Residente

☐ 1 por Residente

☐ Menos de 1 por Residente

☐ Nenhum

*** Trabalho científico publicado por residente em revista indexada em Lilacs ou mais**

☐ Mais de 1 por Residente

☐ 1 por Residente

☐ Menos de 1 por Residente

☐ Nenhum

*** Residentes que publicaram trabalhos em periódicos científicos**

☐ 51 à 100%

☐ 1 à 50%

☐ Nenhum

6 - Número de residentes que participaram de congressos

*** Brasileiro**

☐ 51 à 100%

☐ 1 à 50%

☐ Nenhum

5 - Atividades de Pesquisa e Produção Científica (nos últimos 3 anos)

* Artigos publicados em revistas indexadas:
(Limite: Varia em função da quantidade de docentes. Informar a quantidade em formato numérico. Caso não se aplique informar o valor 0.)

* Autoria de livros (coautoria de livros):
(Limite: 5. Informar a quantidade em formato numérico. Caso não se aplique informar o valor 0.)

* Resumos publicados em anais de congresso:
(Limite: Varia em função da quantidade de docentes. Informar a quantidade em formato numérico. Caso não se aplique informar o valor 0.)

* Teses defendidas Livre docência:
(Limite: 1. Informar a quantidade em formato numérico. Caso não se aplique informar o valor 0.)

* Capítulos de livros:
(Limite: 15. Informar a quantidade em formato numérico. Caso não se aplique informar o valor 0.)

* Organização de livros:
(Limite: 5. Informar a quantidade em formato numérico. Caso não se aplique informar o valor 0.)

* Teses defendidas Doutorado:
(Limite: 6. Informar a quantidade em formato numérico. Caso não se aplique informar o valor 0.)

* Dissertação Mestrado defendidas:
(Limite: 9. Informar a quantidade em formato numérico. Caso não se aplique informar o valor 0.)

6 - Performance na prova de Título de Especialista da ABORLCCF dos egressos (Últimos 3 exames)

* **1.** Residentes que prestaram a prova (3 anos atrás):
(Informar a quantidade em formato numérico.
Caso não se aplique informar o valor 0.)

* **3.** Residentes que prestaram a prova (1 ano atrás):
(Informar a quantidade em formato numérico.
Caso não se aplique informar o valor 0.)

* **5.** Numero de reprovados (2 anos atrás):
(Informar a quantidade em formato numérico.
Caso não se aplique informar o valor 0.)

* **2.** Residentes que prestaram a prova (2 anos atrás):
(Informar a quantidade em formato numérico.
Caso não se aplique informar o valor 0.)

* **4.** Numero de reprovados (3 anos atrás):
(Informar a quantidade em formato numérico.
Caso não se aplique informar o valor 0.)

* **6.** Numero de reprovados (1 ano atrás):
(Informar a quantidade em formato numérico.
Caso não se aplique informar o valor 0.)

Observações finais

* 1. Foi observado alguma infração ética no serviço?

☐ Sim

☐ Não