



*Ministério da Saúde: Secretaria-Geral*  
*Conselho Nacional do Internato Médico*

**CARACTERIZAÇÃO DOS CENTROS DE SAÚDE  
PARA ATRIBUIÇÃO DE IDONEIDADE FORMATIVA  
PARA O  
INTERNATO MÉDICO DE SAÚDE PÚBLICA**

Serviço de Saúde Pública \_\_\_\_\_

Centro(s) de Saúde \_\_\_\_\_

Sub-Região de Saúde de \_\_\_\_\_

Administração Regional de Saúde de \_\_\_\_\_

Este questionário pretende conhecer globalmente o Serviço de Saúde Pública de modo a conhecer a capacidade para os Médicos Internos cumprirem na íntegra os objectivos do programa de formação (Portaria n.º 555/2003, de 11 de Julho).

Pretende também caracterizar os médicos de saúde pública que aí desempenham funções.

O modelo do questionário foi aprovado pelo Colégio da Especialidade de Saúde Pública da Ordem dos Médicos.

O programa do Internato Médico de Saúde Pública, referido no texto, pode ser pedido à Coordenação para os seguintes endereços electrónicos: [cisp@srsviana.min-saude.pt](mailto:cisp@srsviana.min-saude.pt) (zona Norte)

[mneves@srsviseu.min-saude.pt](mailto:mneves@srsviseu.min-saude.pt) (zona Centro)

[cicsp-zonasul@sapo.pt](mailto:cicsp-zonasul@sapo.pt) (zona Sul)

## SUGESTÕES PARA PREENCHIMENTO:

Por favor preencha os itens deste questionário respondendo por extenso, ou assinalando com **X**, ou classificando-os de:

**0** – não; não tem; não cumpre, ou não executa

**1** – sim parcialmente; tem; cumpre, ou executa parcialmente

**2** – sim na totalidade; tem; cumpre, ou executa na totalidade

Se a sua resposta for 0 ou 1 e se, para esse item, considerar a articulação com outro Serviço onde o Interno possa aprender a executá-lo, por favor assinale-o, indicando qual o referido Serviço.

## A – RECURSOS HUMANOS DISPONÍVEIS NO SERVIÇO DE SAÚDE PÚBLICA

Número de MSP do quadro a tempo inteiro..... |\_\_|

Número de MSP do quadro a tempo parcial..... |\_\_|

Número de Assistentes Eventuais..... |\_\_|

Número de Médicos Internos de Saúde Pública

1º ano..... |\_\_|

2º ano..... |\_\_|

3º ano..... |\_\_|

4.º ano ..... |\_\_|

Número de Enfermeiros de Saúde Comunitária a tempo inteiro .... |\_\_|

Número de Enfermeiros de Saúde Comunitária a tempo parcial .... |\_\_|

Número de Técnicos de Saúde Ambiental ..... |\_\_|

Número de Administrativos a tempo inteiro ..... |\_\_|

Outros: Quais?.....

.....

## B – CARACTERÍSTICAS E CAPACIDADES DO SERVIÇO DE SAÚDE PÚBLICA

### 1. Instalações e equipamento do Serviço de Saúde Pública (SSP)

#### 1.1. Instalações:

a) Integradas num centro de saúde.....

Autónomas.....

Observações:

---

---

b) Existência de espaço físico e equipamento disponível para um novo Interno | 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

1.2. Disponibilidade de viatura | 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

1.3. Existência de computador(es) no Serviço de Saúde Pública | 0 | 1 | 2 |

1.3.1 Disponibilidade de correio electrónico | 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

1.4. Disponibilidade de computador para uso do Médico Interno

(em média 2 horas diárias) | 0 | 1 | 2 |

1.4.1 Acesso à Internet | 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

**2. Actividade de monitorização do estado de saúde da população da área geográfica do Serviço de Saúde Pública e possibilidade do Médico Interno contribuir para as mesmas.**

**2.1. Recolha de dados (nascimentos e óbitos) no Registo Civil**

a) Pelo Serviço de Saúde Pública ou Centro de Saúde **| 0 | 1 | 2 |**

Observações:

---

---

b) Pelo Médico Interno **| 0 | 1 | 2 |**

Observações:

---

---

**2.2. Dados respeitantes à população (demográficos, de mortalidade, de morbilidade, sócio-económicos e outros) publicados pelo INE e outras instituições**

a) Existentes no Serviço de Saúde Pública ou Centro de Saúde **| 0 | 1 | 2 |**

Observações:

---

---

b) Acessíveis para trabalho do Médico Interno **| 0 | 1 | 2 |**

Observações:

---

---

**2.3. Informação sistematizada sobre DDO**

a) Existente no Serviço de Saúde Pública **| 0 | 1 | 2 |**

Observações:

---

---

b) Dados acessíveis para trabalho do Médico Interno **| 0 | 1 | 2 |**

Observações:

---

---

#### **2.4. Dados das actividades do(s) Centro(s) de Saúde**

a) Existentes no Serviço de Saúde Pública ou Centro de Saúde

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

b) Acessíveis para trabalho do Médico Interno

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

#### **2.5. Dados sobre o Ambiente**

a) Existentes no Serviço de Saúde Pública

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

b) Acessíveis para trabalho do Médico Interno

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

#### **2.6. Informação das instituições existentes na comunidade**

a) Existente no Serviço de Saúde Pública

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

b) Acessível para trabalho do Médico Interno

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

### **3. Organização e funcionamento do Serviço de Saúde Pública**

#### **3.1. Realização periódica de reuniões de serviço**

a) Participação de todos os profissionais do serviço

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

b) Possibilidade de participação do Médico Interno

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

### **3.2. Planificação anual da actividade do serviço**

a) Elaboração de Plano de Actividades do Serviço

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

b) Possibilidade de participação do Médico Interno na elaboração do Plano

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

c) Elaboração de Relatório de Actividades do serviço

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

d) Possibilidade de participação do Médico Interno na elaboração do Relatório

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

### **3.3. Participação em programas de saúde**

a) Qual a participação do Serviço de Saúde Pública no **Programa de Vacinação**:

---

---

---

---

Possibilidade de o Médico Interno participar na sua execução e avaliação

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

---

---

b) Qual a participação do Serviço de Saúde Pública no **Programa de Saúde Escolar**:

---

---

---

---

Possibilidade de o Médico Interno participar na sua execução e avaliação

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

c) Qual a participação do Serviço de Saúde Pública no **Programa de Saúde Ocupacional**:

---

---

---

Possibilidade de o Médico Interno participar na sua execução e avaliação

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

d) Qual a participação do Serviço de Saúde Pública no **Programa de Saúde Infantil e Juvenil**:

---

---

---

Possibilidade de o Médico Interno se familiarizar com a sua execução e avaliação

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

e) Qual a participação do Serviço de Saúde Pública no **Programa de Saúde dos Adolescentes**:

---

---

---

Possibilidade de o Médico Interno se familiarizar com a sua execução e avaliação

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

f) Qual a participação do Serviço de Saúde Pública nos **Programas de Saúde Materna e Planeamento Familiar**:

---

---

---

Possibilidade de o Médico Interno se familiarizar com a sua execução e avaliação | 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

**g) Outros programas ou projectos de saúde de iniciativa local** nos quais o Serviço de Saúde Pública participa. Por favor especifique:

---

---

---

Possibilidade de o Médico Interno participar nestes programas ou projectos | 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

**h) Outros programas ou projectos de saúde de âmbito sub-regional ou regional** nos quais o Serviço de Saúde Pública participa. Por favor especifique:

---

---

---

Possibilidade de o Médico Interno participar nestes programas ou projectos | 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

**i) Outros programas ou projectos de saúde de âmbito nacional** nos quais o Serviço de Saúde Pública participa. Por favor especifique:

---

---

---

Possibilidade de o Médico Interno participar nestes programas ou projectos | 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---



### 3.4. Participação em reuniões de âmbito intersectorial

a) O **Serviço de Saúde Pública** integra/participa nas seguintes comissões ou equipas:

---

---

---

Possibilidade de participação do Médico Interno nas suas reuniões

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

b) O **Serviço de Saúde Pública** participa, no âmbito de programas ou projectos, em reuniões com as seguintes instituições/serviços:

---

---

---

Possibilidade de participação do Médico Interno nessas reuniões

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

c) A **Autoridade de Saúde** integra/participa nas seguintes comissões ou equipas:

---

---

---

Possibilidade de participação do Médico Interno nas suas reuniões

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

### 3.5. Actividades de promoção da saúde

a) O **Serviço de Saúde Pública** dinamiza intervenções intersectoriais que visam a promoção da saúde da comunidade

| 0 | 1 | 2 |

Possibilidade de participação do Médico Interno

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

b) O **Serviço de Saúde Pública** organiza e/ou executa actividades de educação para a saúde na comunidade todos os anos

| 0 | 1 | 2 |

Possibilidade de participação do Médico Interno

| 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

### 3.6. *Actividades de formação*

a) O **Serviço de Saúde Pública** organiza, executa ou participa todos os anos em actividades de formação para profissionais do centro de saúde | 0 | 1 | 2 |

Possibilidade de participação do Médico Interno | 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---

b) O **Serviço de Saúde Pública** organiza, executa ou participa todos os anos em actividades de formação com outras instituições ou organismos | 0 | 1 | 2 |

Possibilidade de participação do Médico Interno | 0 | 1 | 2 |

Observações:

---

---



## C – CARACTERÍSTICAS DOS MÉDICOS DE SAÚDE PÚBLICA DO SSP

### 1. Identificação

Nome \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_

- |   |       |
|---|-------|
| 1.1. Inscrito no Colégio da Especialidade de Saúde Pública da Ordem dos Médicos         | 0   2 |
| 1.2. Classificação final mínima de 14 valores na obtenção do grau de Especialista em SP | 0   2 |
| 1.3. Presença física no centro de saúde de, pelo menos, dois terços do horário semanal  | 0   2 |
| 1.4. Dois ou mais anos de exercício profissional  | 0   2 |

«««««»»»»»

### 2. Identificação

Nome \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_

- |   |       |
|---|-------|
| 2.1. Inscrito no Colégio da Especialidade de Saúde Pública da Ordem dos Médicos         | 0   2 |
| 2.2. Classificação final mínima de 14 valores na obtenção do grau de Especialista em SP | 0   2 |
| 2.3. Presença física no centro de saúde de, pelo menos, dois terços do horário semanal  | 0   2 |
| 2.4. Dois ou mais anos de exercício profissional  | 0   2 |

«««««»»»»»

### 3. Identificação

Nome \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_

- |   |       |
|---|-------|
| 3.1. Inscrito no Colégio da Especialidade de Saúde Pública da Ordem dos Médicos         | 0   2 |
| 3.2. Classificação final mínima de 14 valores na obtenção do grau de Especialista em SP | 0   2 |
| 3.3. Presença física no centro de saúde de, pelo menos, dois terços do horário semanal  | 0   2 |
| 3.4. Dois ou mais anos de exercício profissional  | 0   2 |

«««««»»»»»

### 4. Identificação

Nome \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_

- |   |       |
|---|-------|
| 4.1. Inscrito no Colégio da Especialidade de Saúde Pública da Ordem dos Médicos         | 0   2 |
| 4.2. Classificação final mínima de 14 valores na obtenção do grau de Especialista em SP | 0   2 |
| 4.3. Presença física no centro de saúde de, pelo menos, dois terços do horário semanal  | 0   2 |
| 4.4. Dois ou mais anos de exercício profissional  | 0   2 |

«««««»»»»»

**Se necessitar de caracterizar mais médicos do SSP, por favor, fotocopie esta folha.**

## D – PROGRAMA DA FORMAÇÃO ESPECÍFICA DO INTERNATO

1. O Serviço de Saúde Pública permite cumprir todos os objectivos dos estágios de formação no Centro de Saúde de colocação (Portaria 555/2003, de 11 de Julho)? | 0 | 2 |

2. Em caso negativo indique detalhadamente as razões

---

---

---

---

3. Em caso negativo e pretendendo receber um Médico Interno, quais as soluções/medidas que está a (ou vai) pôr em prática para ultrapassar as limitações referidas no ponto anterior e assim garantir a idoneidade do SSP?

---

---

---

## E – CAPACIDADE FORMATIVA

Qual é o número máximo de Médicos Internos que o Serviço pretende admitir para o próximo ano?

## F – RESPONSABILIDADE PELA INFORMAÇÃO

Nome (em maiúsculas): \_\_\_\_\_

Categoria: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**O responsável do Serviço de Saúde Pública**

\_\_\_\_\_  
(assinatura)

**Nos termos do disposto no artigo 33.º da Portaria n.º 183/2006, de 22 de Fevereiro (Regulamento do Internato Médico), por favor envie, até ao dia 1 de Março, para a Coordenação do Internato Médico de Saúde Pública da zona do seu Centro de Saúde (Norte, Centro ou Sul)**