
Recomendações para as atividades e elaboração dos relatórios anuais

Programa de 2019

Portaria nº125/2019, de 30 de abril

Os relatórios destinam-se a espelhar a aprendizagem e o desenvolvimento de competências adquiridas em cada estágio. Servirão de base à avaliação anual (exceto MGF2 - 2º ano do internato, que não tem relatório).

O relatório, em suporte digital, deve ser enviado por email profissional para o Orientador de Formação (OF) com o conhecimento do Diretor de Internato (prazos de entrega no site da CIMGFZN).

Contém a descrição das tarefas realizadas e análise crítica do estágio. As atividades têm como linhas orientadoras o Perfil de Competências do Especialista em Medicina Geral e Familiar publicado no site da Ordem dos Médicos - Colégio de MGF.

Conteúdo obrigatório do dossier a ser elaborado para cada estágio de MGF:

(Modelos disponíveis na página do Colégio de MGF)

- Relatórios das formações complementares obrigatórias, opcionais e curtas
- Relatórios das formações externas
- Relatório de MGF

(Modelos disponíveis na página da CIMGFZN, no site da ARS Norte)

- Documento de registo de horas de formações curtas
- Apreciações de desempenho das formações complementares obrigatórias, opcionais e curtas
- Avaliação de desempenho de MGF

MGF 1

- ✓ **Relatório de MGF 1** (máximo de 8 páginas).

Principais tarefas:

- **Estudo da comunidade** - A realizar em grupo, onde se incluam todos os médicos internos de MGF 1 da mesma Unidade, Concelho, ACeS ou Direção de Internato, de acordo com as particularidades de cada Direção de Internato. Elaborar e apresentar em reunião da Direção de Internato até dezembro. Análise crítica, pertinência, particularidades. Apresentação em formato pdf ou resumo breve, em anexo ao relatório.
- **Estudo das famílias** - Pedir consentimento informado ao elemento da família que for questionado. Preferencialmente em consulta presencial, mas podendo ser complementado por teleconsulta. Realizar um estudo completo, utilizando os vários métodos de avaliação familiar, nas famílias necessárias para adquirir competências (no

Recomendações para as atividades e elaboração dos relatórios anuais

mínimo 2 famílias, 2 a 3 páginas por família). Ter em atenção o Regulamento de Proteção de Dados.

- **Base de dados de MGF1** - Recolha de dados ao longo de 4 semanas, não necessariamente consecutivas, para posterior preenchimento no link que será disponibilizado 40 dias antes da prova de conhecimentos escrita de MGF1.

MGF 2

2º ano de internato:

Este ano de internato não tem relatório.

- **Autoscopia**/videogravação de consulta no início do estágio.

3º ano de internato:

- ✓ **Relatório de MGF2** (máximo 8 páginas).
- **Autoscopia**/videogravação de consulta no final do estágio.
- **Principal tarefa** (em anexo ao relatório, limite de 25 páginas): Caraterização geral da “lista de utentes”:
 - Sociodemográfica (sexo, idade, naturalidade e residência, estado civil, caraterização socioeconómica, escolaridade, profissão, setor de atividade);
 - Caraterização familiar (número de elementos, tipologia, ciclo de vida familiar de Duvall, classificação Graffar ou equivalente; risco familiar);
 - Dinâmica da lista;
 - Problemas de saúde mais frequentes da lista (adaptado ao contexto do local de formação);
 - Perfil de utilização e outros indicadores relevantes.
- Preencher a **Base de Dados de MGF2 do Colégio de Especialidade de MGF** (recolha de dados ao longo de 15 semanas, não necessariamente consecutivas, para posterior preenchimento no link disponibilizado 40 dias antes da prova de conhecimentos escrita de MGF2).

Recomendações para as atividades e elaboração dos relatórios anuais

MGF 3

4º ano de internato:

- ✓ **Relatório de MGF3** (máximo 8 páginas).

- **Principal tarefa** (em anexo ao relatório, limite de 40 páginas): Estudo da consulta
 - Análise global das atividades efetuadas pelo candidato só com supervisão à distância/"autonomia" total de consultas, por tipologia de consulta, por grupos vulneráveis/risco; gestão de doentes complexos; referências e taxa de referência; novos problemas ano. O interno deverá efetuar, no mínimo, 1500 consultas num ano (inclui todo o tipo de consultas à distância; exclui renovação de receituário).
 - Abordagem dos utentes com problemas de saúde episódicos (problemas mais frequentes).
 - Caracterização dos problemas de saúde prevalentes (caraterização dos grupos de risco (HTA; DM; outros) por sexo, idade e problemas de saúde prevalentes (ICPC-2).
 - Vigilância de grupos com necessidades específicas [(PF: pop. alvo; taxa de cobertura; métodos/procedimentos); (SM: pop. alvo; taxa de cobertura; cumprimento do plano de seguimento); (SIJ: pop. alvo; taxa de cobertura; taxa de vacinação; problemas identificados); (idosos: pop. alvo; vulnerabilidade e dependências)].
 - Caracterização das visitas domiciliárias efetuadas: número e sua caracterização (mínimo 10 domicílios).
 - Aplicação dos procedimentos preventivos na população em geral e nos grupos com necessidades específicas (vacinação; rastreio oncológico; outros).
 - Descrição de outras atividades desenvolvidas.
 - Preencher a Base de Dados de MGF3 do Colégio de Especialidade de MGF (em atualização).