



Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

Diretoria de Pesquisas
Departamento de População e Indicadores Sociais

**ASSISTÊNCIA MÉDICO-SANITÁRIA
2002**

QUESTIONÁRIO SIMPLIFICADO

BLOCO 01 - IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO

01 - LOCALIZAÇÃO

UF	MUNICÍPIO	DISTRITO	SUBDISTRITO	SETOR CENSITÁRIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

04 - NÚMERO CADASTRAL

ETIQUETA

BLOCO 02 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHA SOMENTE AS INFORMAÇÕES DIFERENTES DA ETIQUETA

01. NOME

02. RAZÃO SOCIAL

03. LOGRADOURO

04. NÚMERO

05. COMPLEMENTO

06. BAIRRO

07. CEP

08. CNPJ

09. TELEFONE:

10. FAX

11. MUNICÍPIO

12. E-MAIL

BLOCO 03 - CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1. CONDIÇÃO DE FUNCIONAMENTO

- 01. EM ATIVIDADE
- 02. EM ATIVIDADE PARCIAL
- 03. DESATIVADO
- 04. EXTINTO

ANO/INÍCIO/
ATIVIDADE

ANO/INÍCIO/
SITUAÇÃO ATUAL

2. ESFERA ADMINISTRATIVA

- 01. PÚBLICO FEDERAL
- 02. PÚBLICO ESTADUAL
- 03. PÚBLICO MUNICIPAL
- 04. PRIVADO COM FINS LUCRATIVOS
- 05. PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS

4. NATUREZA JURÍDICA

- 01. ADM. DIRETA DA SAÚDE (MS-SES-SMS)
- 02. ADM. DIRETA DE OUTROS ÓRGÃOS (MEC-M.MAR.-M.EX.-M.AER.-ETC.)
- 03. FUNDAÇÃO
- 04. AUTARQUIA

- 05. EMPRESA
- 06. ORGANIZAÇÃO SOCIAL PÚBLICA
- 07. ECONOMIA MISTA
- 08. COOPERATIVA
- 09. SINDICATO E ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL

- 10. OUTRAS ASSOCIAÇÕES
- 11. OUTRAS (Especifique)

6. TIPOS DE ESPECIALIDADES <div style="display: flex; flex-wrap: wrap; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div>	7. FUNCIONAMENTO <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 1. TURNOS 01. UM TURNO 02. DOIS TURNOS 03. TRÊS TURNOS 04. 24 HORAS 05. INTERMITENTE </div> <div style="width: 45%;"> 2. FINAL DE SEMANA 10. SÁBADOS E DOMINGOS 20. SÁBADOS OU DOMINGOS 30. NÃO FUNCIONA REGULARMENTE NOS FINAIS DE SEMANA </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div>	
8. ALGUMAS INSTALAÇÕES E SERVIÇOS <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 45%;"><input type="checkbox"/> 05. REALIZA EXAMES</div> <div style="width: 45%;"><input type="checkbox"/> 15. IMUNIZAÇÃO</div> <div style="width: 45%;"><input type="checkbox"/> 06. SOMENTE COLETA PARA EXAMES</div> <div style="width: 45%;"><input type="checkbox"/> 16. ATENDIMENTO AMBULATORIAL</div> <div style="width: 45%;"><input type="checkbox"/> 08. TRANSPORTE DE PACIENTES</div> <div style="width: 45%;"><input type="checkbox"/> 17. NENHUMA</div> <div style="width: 45%;"><input type="checkbox"/> 11. URGÊNCIA/EMERGÊNCIA</div> </div>	9. PRESTA SERVIÇOS A: <input type="checkbox"/> 01. PLANO PRÓPRIO <input type="checkbox"/> 02. PLANO DE TERCEIROS NÚMERO DE OPERADORAS <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <small>(Somente para o item 02)</small> <input type="checkbox"/> 03. PARTICULAR <input type="checkbox"/> 04. SUS	10. GERENTE DO PLANO PRÓPRIO <small>(Somente para o item 01 do quesito 9)</small> 01. O ESTABELECIMENTO 02. A OPERADORA DO PLANO DE SAÚDE 03. INSTITUIÇÃO FECHADA DE PREVIDÊNCIA OU AUTO-GESTÃO
11. COLETA SELETIVA DE REJEITOS <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 45%;"><input type="checkbox"/> 01. PERFUROCORTANTE</div> <div style="width: 45%;"><input type="checkbox"/> 04. RESÍDUOS QUÍMICOS</div> <div style="width: 45%;"><input type="checkbox"/> 02. LIXO CONTAMINADO</div> <div style="width: 45%;"><input type="checkbox"/> 05. RESÍDUOS BIOLÓGICOS</div> <div style="width: 45%;"><input type="checkbox"/> 03. RADIOATIVOS</div> <div style="width: 45%;"><input type="checkbox"/> 06. NENHUMA</div> </div>	14. TIPO DE UNIDADE <input type="checkbox"/> 01. EDIFICADA ESPECÍFICA <input type="checkbox"/> 02. EDIFICADA ADAPTADA ÁREA CONSTRUÍDA (m ²) <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <small>(Somente para os itens 01 e 02)</small> <input type="checkbox"/> 03. MÓVEL TERRESTRE <input type="checkbox"/> 04. MÓVEL AÉREA <input type="checkbox"/> 05. MÓVEL FLUVIAL	
12. SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO: 01. PRONTUÁRIO ÚNICO 02. PRONTUÁRIO POR SERVIÇO/CLÍNICA 03. FICHA DE ATENDIMENTO		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div>

BLOCO 04 - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE MANTENEDORA
EMPRESA OU ÓRGÃO QUE DETÉM A PROPRIEDADE E/OU MANTÉM O ESTABELECIMENTO

01. NOME			
02. RAZÃO SOCIAL			
03. LOGRADOURO			
04. NÚMERO	05. COMPLEMENTO	06. BAIRRO	07. CEP
08. UF	09. MUNICÍPIO	10. DISTRITO	11. CNRJ
12. TELEFONE:		13. FAX	
14. ESFERA ADMINISTRATIVA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 25%;"> 01. PÚBLICO FEDERAL 02. PÚBLICO ESTADUAL </div> <div style="width: 25%;"> 03. PÚBLICO MUNICIPAL 04. PRIVADO COM FINS LUCRATIVOS </div> <div style="width: 25%;"> 05. PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS </div> <div style="width: 25%; text-align: right;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> </div>			

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

BLOCO 05 - INSTALAÇÃO FÍSICA

SALAS E CONSULTÓRIOS EM CONDIÇÕES DE USO

SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	01.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	SALA DE REPOUSO/OBSERVAÇÃO	06.	<input style="width: 100%;" type="text"/>
SALA DE CURATIVO	02.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	CONSULTÓRIO DE ENFERMAGEM	07.	<input style="width: 100%;" type="text"/>
SALA DE ENFERMAGEM	03.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	CONSULTÓRIO MÉDICO	08.	<input style="width: 100%;" type="text"/>
SALA DE IMUNIZAÇÃO	04.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO	09.	<input style="width: 100%;" type="text"/>
SALA DE REIDRATAÇÃO ORAL E/OU NEBULIZAÇÃO	05.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	OUTRAS SALAS E CONSULTÓRIOS	10.	<input style="width: 100%;" type="text"/>

BLOCO 06 - UTILIZAÇÃO DA CAPACIDADE INSTALADA

CONSULTÓRIOS POR ESPECIALIDADES	1	2	3	NÚMERO DE CONSULTAS REALIZADAS EM OUTUBRO DE 2001				
	OFERTA SEMANAL	DIAS NA SEMANA	TURNOS DE FUNCIONAMENTO	PARTICULAR	SUS	CONVÊNIOS	TOTAL	
ESPECIALIDADES MÉDICAS BÁSICAS	01 <input style="width: 100%;" type="text"/>	01 <input style="width: 100%;" type="text"/>	01 <input style="width: 100%;" type="text"/>	01 <input style="width: 100%;" type="text"/>	02 <input style="width: 100%;" type="text"/>	03 <input style="width: 100%;" type="text"/>	04 <input style="width: 100%;" type="text"/>	
ODONTOLOGIA	07 <input style="width: 100%;" type="text"/>	07 <input style="width: 100%;" type="text"/>	07 <input style="width: 100%;" type="text"/>	25 <input style="width: 100%;" type="text"/>	26 <input style="width: 100%;" type="text"/>	27 <input style="width: 100%;" type="text"/>	28 <input style="width: 100%;" type="text"/>	
OUTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	08 <input style="width: 100%;" type="text"/>	08 <input style="width: 100%;" type="text"/>	08 <input style="width: 100%;" type="text"/>	29 <input style="width: 100%;" type="text"/>	30 <input style="width: 100%;" type="text"/>	31 <input style="width: 100%;" type="text"/>	32 <input style="width: 100%;" type="text"/>	
5	PARTICULAR			SUS		CONVÊNIOS		TOTAL
NÚMERO DE CONSULTAS REALIZADAS EM 2001	01 <input style="width: 100%;" type="text"/>	02 <input style="width: 100%;" type="text"/>	03 <input style="width: 100%;" type="text"/>	04 <input style="width: 100%;" type="text"/>				
Códigos para o quesito 3:								
01. UM TURNO		02. DOIS TURNOS		03. TRÊS TURNOS		04. TURNOS INTERMITENTES		

BLOCO 11 - MOVIMENTO GERAL DO ESTABELECIMENTO EM 2001

2.	OCORRÊNCIAS DE NEONATALIDADE
NASCIDOS VIVOS 01.	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NASCIDOS VIVOS COM MENOS DE 2500g 02.	<input style="width: 100%;" type="text"/>

RECURSOS HUMANOS

BLOCO 13 - PESSOAL DE SAÚDE - NÍVEL SUPERIOR

OCUPAÇÃO	JORNADA DE TRABALHO SEMANAL			VÍNCULO COM O ESTABELECIMENTO		
	40 HORAS OU MAIS	MENOS DE 40 HORAS	INDEFINIDA	PRÓPRIO	INTERMEDIADO	OUTROS
CLÍNICO GERAL	25. <input style="width: 100%;" type="text"/>	26. <input style="width: 100%;" type="text"/>	27. <input style="width: 100%;" type="text"/>	28. <input style="width: 100%;" type="text"/>	29. <input style="width: 100%;" type="text"/>	30. <input style="width: 100%;" type="text"/>
ENFERMEIRO	31. <input style="width: 100%;" type="text"/>	32. <input style="width: 100%;" type="text"/>	33. <input style="width: 100%;" type="text"/>	34. <input style="width: 100%;" type="text"/>	35. <input style="width: 100%;" type="text"/>	36. <input style="width: 100%;" type="text"/>
MÉDICO DE FAMÍLIA	55. <input style="width: 100%;" type="text"/>	56. <input style="width: 100%;" type="text"/>	57. <input style="width: 100%;" type="text"/>	58. <input style="width: 100%;" type="text"/>	59. <input style="width: 100%;" type="text"/>	60. <input style="width: 100%;" type="text"/>
ODONTÓLOGO	67. <input style="width: 100%;" type="text"/>	68. <input style="width: 100%;" type="text"/>	69. <input style="width: 100%;" type="text"/>	70. <input style="width: 100%;" type="text"/>	71. <input style="width: 100%;" type="text"/>	72. <input style="width: 100%;" type="text"/>
OUTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	109. <input style="width: 100%;" type="text"/>	110. <input style="width: 100%;" type="text"/>	111. <input style="width: 100%;" type="text"/>	112. <input style="width: 100%;" type="text"/>	113. <input style="width: 100%;" type="text"/>	114. <input style="width: 100%;" type="text"/>
OUTRAS	115. <input style="width: 100%;" type="text"/>	116. <input style="width: 100%;" type="text"/>	117. <input style="width: 100%;" type="text"/>	118. <input style="width: 100%;" type="text"/>	119. <input style="width: 100%;" type="text"/>	120. <input style="width: 100%;" type="text"/>

BLOCO 14 - PESSOAL DE SAÚDE DE NÍVEL TÉCNICO/AUXILIAR

OCUPAÇÃO	ESCOLARIDADE		VÍNCULO COM O ESTABELECIMENTO		
	FUNDAMENTAL (primeiro grau)	MÉDIO (segundo grau)	PRÓPRIO	INTERMEDIADO	OUTROS
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01. <input type="text"/>	02. <input type="text"/>	03. <input type="text"/>	04. <input type="text"/>	05. <input type="text"/>
FISCAL SANITÁRIO	06. <input type="text"/>	07. <input type="text"/>	08. <input type="text"/>	09. <input type="text"/>	10. <input type="text"/>
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	11. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>	13. <input type="text"/>	14. <input type="text"/>	15. <input type="text"/>
TÉC. E AUX. DE FARMÁCIA	16. <input type="text"/>	17. <input type="text"/>	18. <input type="text"/>	19. <input type="text"/>	20. <input type="text"/>
TÉC. E AUX. DE LABORATÓRIO	21. <input type="text"/>	22. <input type="text"/>	23. <input type="text"/>	24. <input type="text"/>	25. <input type="text"/>
TÉC. E AUX. EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	26. <input type="text"/>	27. <input type="text"/>	28. <input type="text"/>	29. <input type="text"/>	30. <input type="text"/>
TÉC. E AUX. EM FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO	31. <input type="text"/>	32. <input type="text"/>	33. <input type="text"/>	34. <input type="text"/>	35. <input type="text"/>
TÉCNICO E AUXILIAR DE SAÚDE ORAL	36. <input type="text"/>	37. <input type="text"/>	38. <input type="text"/>	39. <input type="text"/>	40. <input type="text"/>
TÉC. E AUX. EM VIG. SANITÁRIA E AMBIENTAL	41. <input type="text"/>	42. <input type="text"/>	43. <input type="text"/>	44. <input type="text"/>	45. <input type="text"/>
OUTRAS	71. <input type="text"/>	72. <input type="text"/>	73. <input type="text"/>	74. <input type="text"/>	75. <input type="text"/>

BLOCO 15 - PESSOAL DE SAÚDE - QUALIFICAÇÃO ELEMENTAR

OCUPAÇÃO	VÍNCULO COM O ESTABELECIMENTO		
	PRÓPRIO	INTERMEDIADO	OUTROS
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	01. <input type="text"/>	02. <input type="text"/>	03. <input type="text"/>
AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA	04. <input type="text"/>	05. <input type="text"/>	06. <input type="text"/>
ATEND. DE EMFERMAGEM/AUX. OPER. DE SERV. DIVERSOS E ASSEMELHADOS	07. <input type="text"/>	08. <input type="text"/>	09. <input type="text"/>
GUARDA DE ENDEMIAS/AGENTE DE CONTROLE DE ZONOSSES/ AGENTE DE CONTROLE AO VETOR	10. <input type="text"/>	11. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>
PARTEIRA	13. <input type="text"/>	14. <input type="text"/>	15. <input type="text"/>
OUTRAS	16. <input type="text"/>	17. <input type="text"/>	18. <input type="text"/>

BLOCO 16 - PESSOAL ADMINISTRATIVO

OCUPAÇÃO	VÍNCULO COM O ESTABELECIMENTO		
	PRÓPRIO	INTERMEDIADO	OUTROS
ADMINISTRAÇÃO	01. <input type="text"/>	02. <input type="text"/>	03. <input type="text"/>
SERVIÇO DE LIMPEZA/CONSERVAÇÃO	04. <input type="text"/>	05. <input type="text"/>	06. <input type="text"/>
SEGURANÇA	07. <input type="text"/>	08. <input type="text"/>	09. <input type="text"/>

EQUIPAMENTOS

BLOCO 23 - EQUIPAMENTOS DE USO GERAL EM CONDIÇÕES DE USO

ESPÉCIE	TOTAL
AUTOCLAVE	01. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
BALANÇA ANTROPOMÉTRICA ADULTO	02. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
BALANÇA PEDIÁTRICA	03. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
CENTRÍFUGA	04. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
CONTADOR DE CÉLULAS SANGÜÍNEAS	05. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
EQUIPAMENTO PARA CAUTERIZAÇÃO	06. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO	07. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
ESFIGMOMANÔMETRO PEDIÁTRICO	08. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
ESPECTROFOTÔMETRO	09. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
ESTETOSCÓPIO DE PINARD/DOPPLER FETAL	10. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
ESTUFA	11. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
MICROSCÓPIO	12. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
NEBULIZADOR	13. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
OFTALMOSCÓPIO	14. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
OTOSCÓPIO	15. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
REFRIGERADOR PARA VACINA	16. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
NENHUM	17. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

BLOCO 24 - OUTROS EQUIPAMENTOS EM CONDIÇÕES DE USO

ESPÉCIE	TOTAL	DISPONÍVEIS AO SUS	TEMPO DE FABRICAÇÃO		
			ATÉ 5 ANOS	MAIS DE 5 ANOS	NÃO SABE
EQUIPO ODONTOLÓGICO	22. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	23. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	24. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	25. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	26. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

