



INSTRUÇÕES GERAIS

- Destina-se este questionário a todos os Estabelecimentos que, no ano de 1985, prestaram serviços de saúde, com ou sem fins lucrativos, particulares ou públicos, em regime de internação ou não.
- Deve ser preenchido de forma legível, a caneta na cor azul ou preta, e em duas vias, ficando a 2.^a via (cópia) em poder do Estabelecimento.
- A inexistência de dado numérico será representada por meio de um traço horizontal (—); e a impossibilidade de prestar alguma das informações solicitadas deverá ser justificada no espaço reservado às "OBSERVAÇÕES".
- Qualquer dúvida sobre o preenchimento poderá ser esclarecida pelo Agente de Coleta do IBGE.

BLOCO 01

IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO

PARA USO DO IBGE

USO DA DEGE		02	NÚMERO DO CADASTRO
01	CARIMBO DO MUNICÍPIO		
USO DO DEVIS/DIVIS			
03	PASTA/QUESTIONÁRIO		
04	NÚMERO DE BLOCOS		

05	NOME DO ESTABELECIMENTO	
06	ENDEREÇO	

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ATENÇÃO: Os BLOCOS 02, 03, 04, 05 e 07 deverão ser preenchidos por todos os Estabelecimentos, que prestaram atendimento ambulatorial a pacientes externos, durante o ano de 1985

BLOCO 02

INSTALAÇÃO FÍSICA

ITEMS 01 e 02 - Registre o número de salas e consultórios, existentes em 31-12-85, segundo a condição de uso e espécie

01	SALAS E CONSULTÓRIOS	CÓD.	NÚMERO
	Em uso	01	
	Fora de uso	02	
	CONTROLE	09	
02	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO "EM USO"
	Curativo	11	
	Imunização	12	
	Curativo e imunização	13	
	Curativo e esterilização	14	
	Esterilização de material	15	
	Reidratação oral	16	
	Sala de enfermagem	17	
	Consultório de enfermagem	18	
	Consultório médico	19	
	Consultório odontológico	20	
	Consultório de atendimento elementar	21	
	Outras	22	
	CONTROLE	29	
03	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO
	Equipos-odontológicos	31	
	CONTROLE	39	

BLOCO 03

CAPACIDADE INSTALADA

ITEM 01 - Registre o número de consultórios médicos, por clínicas básicas, existentes em 31-12-85

01	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO
	Clínica médica	01	
	Clínica pediátrica	02	
	Clínica gineco-obstétrica	03	
	Clínica cirúrgica	04	
	CONTROLE	09	
ITEM 02 - Registre o número de consultórios médicos, por clínicas especializadas, existentes em 31-12-85			
02	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO
	Cardiologia	11	
	Dermatologia	12	
	Doenças infecciosas	13	
	Nefrologia	14	
	Neurologia	15	
	Oftalmologia	16	
	Oncologia	17	
	Ortopedia	18	
	Otorrinolaringologia	19	
	Psiquiatria	20	
	Tisio-pneumologia	21	
	Outras	22	
	CONTROLE	29	

BLOCO 04	TURNOS DE FUNCIONAMENTO Assinale com "X" a disponibilidade rotineira, por semana, de funcionamento do ambulatório, em 1985, segundo o número de turnos.					
NÚMERO DE TURNOS	DISPONIBILIDADE POR SEMANA					
	Cód.	Diário	Sem funcionamento Diário			
			Cód.	1 ou 2 vezes	Cód.	3 ou 4 vezes
Um turno	01	☐	11	☐	21	☐
Mais de um turno	02	☐	12	☐	22	☐
						CONTROLE 49

BLOCO 05	DISPONIBILIDADE DE PESSOAL Registre a disponibilidade rotineira, por semana, de profissionais no atendimento ambulatorial, em 1985, segundo a especificação						
ESPECIFICAÇÃO	DISPONIBILIDADE POR SEMANA						
	Cód.	Diariamente	Sem Comparecimento Diário				
			Cód.	1 ou 2 vezes	Cód.	3 ou 4 vezes	
Médicos especialistas	01	☐	11	☐	21	☐	
Médicos não-especialistas	02	☐	12	☐	22	☐	
Médicos residentes	03	☐	13	☐	23	☐	
Odontólogos	04	☐	14	☐	24	☐	
Enfermeiros	05	☐	15	☐	25	☐	
Auxiliares ou técnicos de enfermagem	06	☐	16	☐	26	☐	
Atendente de enfermagem	07	☐	17	☐	27	☐	
CONTROLE		09	☐	19	☐	29	☐

ATENÇÃO: Os BLOCOS 06 e 07 deverão ser preenchidos por todos os Estabelecimentos, que prestaram atendimento de urgência a pacientes externos, e/ou que possuíam instalações físicas específicas para tal atendimento, independentemente da prestação de outros serviços, no ano de 1985

BLOCO 06	UNIDADE DE URGÊNCIA		02	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO "EM USO"	
INSTALAÇÃO FÍSICA							
ITENS 01 e 02 - Registre o número de salas e consultórios, existentes em 31-12-85, segundo a condição de uso e espécie							
01	SALAS E CONSULTÓRIOS	CÓD.	NÚMERO				
	Em uso	01	☐	Pronto atendimento	11	☐	
	Fora de uso	02	☐	Curativo	12	☐	
				Pequena cirurgia	13	☐	
				Sala de gesso	14	☐	
				Isolamento	15	☐	
				Observação	16	☐	
				Outras	17	☐	
CONTROLE		09	☐	CONTROLE		19	☐

BLOCO 07	PRODUÇÃO DE SERVIÇOS (ambulatorial e/ou de urgência) ATENÇÃO: Este Bloco deverá ser preenchido por todos os Estabelecimentos, que responderam aos BLOCOS 02 a 05 e/ou ao BLOCO 06						
ITENS 01 a 03 - Registre o número de consultas a pacientes externos, realizadas no ano de 1985, por espécie de atendimento, discriminando as consultas médicas, segundo as clínicas básicas e especializadas							
01	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO	03	CLÍNICAS ESPECIALIZADAS	CÓD.	NÚMERO
	Odontológico	01	☐		Cardiologia	21	☐
	Urgência médica	02	☐		Dermatologia	22	☐
	Urgência odontológica	03	☐		Doenças infecciosas	23	☐
	Enfermagem	04	☐		Nefrologia	24	☐
	Atendimento elementar	05	☐		Neurologia	25	☐
CONTROLE		09	☐		Oftalmologia	26	☐
					Oncologia	27	☐
02	CLÍNICAS BÁSICAS	CÓD.	NÚMERO		Ortopedia	28	☐
	Clínica médica	11	☐		Otorrinolaringologia	29	☐
	Clínica pediátrica	12	☐		Psiquiatria	30	☐
	Clínica gineco-obstétrica	13	☐		Tisio-pneumologia	31	☐
	Clínica cirúrgica	14	☐		Outras	32	☐
CONTROLE		19	☐	CONTROLE		39	☐

INTERNAÇÃO

ATENÇÃO: Os BLOCOS 08, 09, 10 e 11 deverão ser preenchidos por todos os Estabelecimentos, que prestaram assistência em regime de internação, durante o ano de 1985; caso contrário, passe ao BLOCO 12

BLOCO 08			
INSTALAÇÃO FÍSICA			
ITENS 01 e 02 - Registre o número de salas, existentes em 31-12-85, segundo a condição de uso e espécie			
01	SALAS	CÓD.	NÚMERO
	Em uso	01	_____
	Fora de uso	02	_____
	CONTROLE	09	_____
02	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO "EM USO"
	Observação	11	_____
	Pré-parto	12	_____
	Cirurgia	13	_____
	Cirurgia e parto	14	_____
	Parto	15	_____
	Recuperação pós-cirúrgica	16	_____
	UTI (CTI, UPG)	17	_____
	Outras	18	_____
	CONTROLE	19	_____
ITENS 03 e 04 - Registre o número de leitos hospitalares, existentes em 31-12-85, segundo a condição de uso e espécie			
03	LEITOS HOSPITALARES	CÓD.	NÚMERO
	Em condição de uso	31	_____
	Desativados	32	_____
	CONTROLE	39	_____
04	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO "EM CONDIÇÃO DE USO"
	Leito comum	41	_____
	Leito para infectados	42	_____
	Berço para infectados	43	_____
	Berço aquecido	44	_____
	Incubadora	45	_____
	CONTROLE	49	_____
ITEM 05 - Registre o número de camas, existentes em 31-12-85, segundo a utilização			
05	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO
	Tratamento intensivo	51	_____
	Observação	52	_____
	Pré-parto	53	_____
	CONTROLE	59	_____
ITEM 06 - Registre o número de berços para recém-nascidos saudáveis, existentes em 31-12-85, segundo a localização			
06	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO
	Em berçário	61	_____
	Em alojamento conjunto à cama da mãe	62	_____
	CONTROLE	69	_____
ITEM 07 - Registre o número de quartos e enfermarias, existentes em 31-12-85, segundo a capacidade			
07	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO
	Quartos com 1 leito	71	_____
	Quartos com 2 leitos	72	_____
	Enfermaria (com o mínimo de 3 leitos)	73	_____
	CONTROLE	79	_____

BLOCO 09		
CAPACIDADE INSTALADA		
Registre o número de leitos hospitalares em condição de uso, existentes em 31-12-85, segundo as clínicas básicas e especializadas		
ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO
Clínica médica	01	_____
Clínica pediátrica	02	_____
Clínica gineco-obstétrica	03	_____
Clínica cirúrgica	04	_____
Cardiologia	05	_____
Dermatologia sanitária	06	_____
Doenças infecciosas	07	_____
Nefrologia	08	_____
Neurologia	09	_____
Oncologia	10	_____
Ortopedia	11	_____
Psiquiatria	12	_____
Tisio-pneumologia	13	_____
Indiferenciados	14	_____
Outras	15	_____
CONTROLE	19	_____

BLOCO 10		
MOVIMENTO GERAL DO ESTABELECIMENTO		
ITEM 01 - Registre o número de pacientes, segundo a especificação do movimento de internações		
01	ESPECIFICAÇÃO	CÓD. NÚMERO
	Existentes em 31-12-84	01 _____
	Internados durante o ano de 1985	02 _____
	Existentes em 30-06-85	03 _____
	Existentes em 31-12-85	04 _____
	CONTROLE	09 _____
ITEM 02 - Registre o número de ocorrências, no ano de 1985, segundo a especificação		
02	ESPECIFICAÇÃO	CÓD. NÚMERO
	Nascidos vivos	11 _____
	Nascidos vivos com até 2.500 g	12 _____
	Óbitos de menores de 1 mês	13 _____
	Óbitos de 1 a 11 meses	14 _____
	Óbitos de 1 a 4 anos	15 _____
	Necrópsias realizadas	16 _____
	CONTROLE	19 _____

BLOCO 11

MOVIMENTO DE PACIENTES NO ANO

Registre o número de Altas, Óbitos e Pacientes/Dia no ano de 1985, segundo as clínicas básicas e especializadas

ESPÉCIE	NÚMERO DE PACIENTES					
	Cód.	Altas	Cód.	Óbitos	Cód.	Pacientes/Dia
Clínica médica	01		21		41	
Clínica pediátrica	02		22		42	
Clínica gineco-obstétrica	03		23		43	
Clínica cirúrgica	04		24		44	
Cardiologia	05		25		45	
Dermatologia sanitária	06		26		46	
Doenças infecciosas	07		27		47	
Nefrologia	08		28		48	
Neurologia	09		29		49	
Oncologia	10		30		50	
Ortopedia	11		31		51	
Psiquiatria	12		32		52	
Tisio-pneumologia	13		33		53	
Indiferenciadas	14		34		54	
Outras	15		35		55	
CONTROLE	19		39		59	

EQUIPAMENTOS											
ATENÇÃO: Os BLOCOS 12, 13, 14, 15 e 16 deverão ser preenchidos por todos os Estabelecimentos que prestaram serviços de saúde, no ano de 1985, registrando o número total de equipamentos, e os fora de uso, por tempo e motivo de paralisação, existentes em 31-12-85, segundo a espécie											

BLOCO 12		EQUIPAMENTOS DE IMAGINOLOGIA																
01	APARELHOS DE RADIOLOGIA	CÓD.	TOTAL	FORA DE USO														
				Tempo de Paralisação				Motivo de Paralisação										
				Cód.	Menos de 1 ano	Cód.	Mais de 1 ano	Cód.	Falta de peças de reposição	Cód.	Falta de pessoal	Cód.	Outros motivos					
Transportável	01			11			21			31			41			51		
Fixo	02			12			22			32			42			52		
Até 100 mA	03			13			23			33			43			53		
Acima de 100 a 500 mA	04			14			24			34			44			54		
Acima de 500 mA	04			14			24			34			44			54		
CONTROLE	09			19			29			39			49			59		
02	ESPÉCIE	CÓD.	TOTAL	FORA DE USO														
				Tempo de Paralisação				Motivo de Paralisação										
				Cód.	Menos de 1 ano	Cód.	Mais de 1 ano	Cód.	Falta de peças de reposição	Cód.	Falta de pessoal	Cód.	Outros motivos					
Radioterapia	01			11			21			31			41			51		
Acelerador linear	02			12			22			32			42			52		
Bomba de cobalto	03			13			23			33			43			53		
Medicina Nuclear	03			13			23			33			43			53		
Cintilógrafo	04			14			24			34			44			54		
Radiomunoensaio	04			14			24			34			44			54		
Ultra-sonógrafo (ecógrafo)	05			15			25			35			45			55		
Tomógrafo computadorizado	06			16			26			36			46			56		
CONTROLE	09			19			29			39			49			59		

BLOCO 13		EQUIPAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA VIDA																				
ESPÉCIE	CÓD.	TOTAL	FORA DE USO																			
			Tempo de Paralisação				Motivo de Paralisação															
			Cód.	Menos de 1 ano			Cód.	Mais de 1 ano			Cód.	Falta de peças de reposição		Cód.	Falta de pessoal		Cód.	Outros motivos				
Respirador/ventilador	01		11				21				31				41				51			
Infusor	02		12				22				32				42				52			
Desfibrilador	03		13				23				33				43				53			
CONTROLE	09		19				29				39				49				59			

BLOCO 14		EQUIPAMENTOS DE MÉTODOS GRÁFICOS										
ESPÉCIE	CÓD.	TOTAL	FORA DE USO									
			Tempo de Paralisação				Motivo de Paralisação					
			Cód.	Menos de 1 ano	Cód.	Mais de 1 ano	Cód.	Falta de peças de reposição	Cód.	Falta de pessoal	Cód.	Outros motivos
Eletrocardiógrafo	01		11		21		31		41		51	
Fonocardiógrafo	02		12		22		32		42		52	
Eletroencefalógrafo	03		13		23		33		43		53	
Polígrafo	04		14		24		34		44		54	
Doppler	05		15		25		35		45		55	
Monitor	06		16		26		36		46		56	
CONTROLE	09		19		29		39		49		59	

BLOCO 15		EQUIPAMENTOS ÓTICOS										
ESPÉCIE	CÓD.	TOTAL	FORA DE USO									
			Tempo de Paralisação				Motivo de Paralisação					
			Cód.	Menos de 1 ano	Cód.	Mais de 1 ano	Cód.	Falta de peças de reposição	Cód.	Falta de pessoal	Cód.	Outros motivos
Microscópio	01		11		21		31		41		51	
Endoscópio	02		12		22		32		42		52	
Fotômetro de chama	03		13		23		33		43		53	
CONTROLE	09		19		29		39		49		59	

BLOCO 16		OUTROS EQUIPAMENTOS										
ESPÉCIE	CÓD.	TOTAL	FORA DE USO									
			Tempo de Paralisação				Motivo de Paralisação					
			Cód.	Menos de 1 ano	Cód.	Mais de 1 ano	Cód.	Falta de peças de reposição	Cód.	Falta de pessoal	Cód.	Outros motivos
Estufa	01		11		21		31		41		51	
Autoclave	02		12		22		32		42		52	
Refrigerador para vacinas	03		13		23		33		43		53	
Balança pediátrica	04		14		24		34		44		54	
Nebulizador	05		15		25		35		45		55	
CONTROLE	09		19		29		39		49		59	

RECURSOS HUMANOS

ATENÇÃO: Os BLOCOS 17, 18, 19 e 20 deverão ser preenchidos por todos os Estabelecimentos, que prestaram serviços de saúde, no ano de 1985, registrando o número de pessoas lotadas no Estabelecimento, em 31-12-85, por níveis de ocupação, segundo o regime de trabalho

BLOCO 17		PESSOAL DE NÍVEL SUPERIOR E DE PÓS-GRADUAÇÃO							
Registre o número de profissionais da saúde, com nível de graduação e pós-graduação, segundo regime de trabalho e os que possuem nível de pós-graduação, segundo os cursos (mestrado e/ou doutorado, e de aperfeiçoamento, especialização ou residência), por ocupação									
OCUPAÇÃO		REGIME DE TRABALHO				NÍVEL DE PÓS-GRADUAÇÃO			
		Cód.	Integral	Cód.	Parcial	Cód.	Mestrado ou Doutorado	Cód.	Especialização
Assistente social		01		21		41		61	
Bioquímico (patologista clínico)		02		22		42		62	
Enfermeiro		03		23		43		63	
Farmacêutico/bioquímico		04		24		44		64	
Fisioterapeuta		05		25		45		65	
Fonoaudiólogo		06		26		46		66	
Médico		07		27		47		67	
Nutricionista		08		28		48		68	
Odontólogo		09		29		49		69	
Psicólogo		10		30		50		70	
Sanitarista		11		31		51		71	
Terapeuta ocupacional		12		32		52		72	
Outras		13		33		53		73	
CONTROLE		19		39		59		79	

BLOCO 18		PESSOAL DE NÍVEL TÉCNICO E/OU AUXILIAR			
		Registre o número de profissionais da saúde, com atividades em ocupações de nível técnico e/ou auxiliar, segundo o regime de trabalho			
OCUPAÇÃO		REGIME DE TRABALHO			
		Cód.	Integral	Cód.	Parcial
Técnico ou auxiliar de enfermagem	01		21		
Técnico ou auxiliar de fisioterapia	02		22		
Técnico, auxiliar de laboratório ou laboratorista	03		23		
Técnico ou auxiliar de nutrição	04		24		
Técnico ou auxiliar de radiologia	05		25		
Técnico ou auxiliar de saneamento	06		26		
Auxiliar de farmácia	07		27		
Auxiliar de odontologia	08		28		
Protético	09		29		
Inspetor sanitário	10		30		
Visitador sanitário	11		31		
Outras	12		32		
CONTROLE	19		39		

BLOCO 19		PESSOAL DE NÍVEL ELEMENTAR			
		Registre o número de profissionais da saúde que, independentemente de formação, atuam em ocupações de nível elementar, segundo o regime de trabalho			
OCUPAÇÃO		REGIME DE TRABALHO			
		Cód.	Integral	Cód.	Parcial
Atendente ou auxiliar operacional de serviços diversos	01		11		
Agente de saneamento	02		12		
Agente de saúde pública	03		13		
Parteira	04		14		
Outras	05		15		
CONTROLE	09		19		

BLOCO 20		PESSOAL ADMINISTRATIVO			
		Registre o número de pessoas, com atividades desenvolvidas somente na área administrativa, segundo o regime de trabalho			
ESPECIFICAÇÃO		REGIME DE TRABALHO			
		Cód.	Integral	Cód.	Parcial
Administração	01		11		
Serviço de pessoal	02		12		
Serviço de contabilidade	03		13		
Serviço de estatística	04		14		
Serviço de limpeza e conservação	05		15		
Almoxarifado	06		16		
Serviços gerais	07		17		
Outras	08		18		
CONTROLE	09		19		

OBSERVAÇÕES			
Nº DO BLOCO	ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO

AUTENTICAÇÃO			
NOME DO INFORMANTE		NOME DO AGENTE DE COLETA	
CARGO	ENTREGUE EM	COLETADO EM	
ASSINATURA DO INFORMANTE	ASSINATURA DO AGENTE DE COLETA		