



INSTRUÇÕES GERAIS

- Destina-se este questionário a todos os Estabelecimentos que, no ano de 1987, 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 2ª via (cópia) em poder do Estabelecimento.
- A inexistência de dado numérico será representado por meio de um traço horizontal (-); e a impossibilidade de prestar alguma das informações solicitadas deverá ser justificada no espaço reservado às "OBSERVAÇÕES".

BLOCO 01		IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO	
PARA USO DO IBGE			
USO DA DEGE		02	NÚMERO DO CADASTRO
01	CARIMBO DO MUNICÍPIO		
USO DO DEISO/DIPES			
		03	PASTA/QUESTIONÁRIO
		04	NÚMERO DE BLOCOS

05	NOME DO ESTABELECIMENTO		
06	ENDEREÇO		

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 1987

BLOCO 02		INSTALAÇÃO FÍSICA	
ITENS 01 e 02 - Registre o número de salas e consultórios, existentes em 31-12-87, segundo a condição de uso e espécie			
01	SALAS E CONSULTÓRIOS	CÓD.	NÚMERO
Em uso		01	
Fora de uso		02	
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	
03	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO
Equipos-odontológicos		31	

BLOCO 03		CAPACIDADE INSTALADA	
ITEM 01 - Registre o número de consultórios médicos, por clínicas básicas, existentes em 31-12-87			
01	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO
Clínica médica		01	
Clínica pediátrica		02	
Clínica gineco-obstétrica		03	
Clínica cirúrgica		04	
ITEM 02 - Registre o número de consultórios médicos, por clínicas especializadas, existentes em 31-12-87			
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	

BLOCO 04	TURNOS DE FUNCIONAMENTO					
	Assinale com "X" a disponibilidade rotineira, por semana, de funcionamento do ambulatório, em 1987, 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	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	21	<input type="checkbox"/>
Mais de um turno	02	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	22	<input type="checkbox"/>

CONTROLE 49

BLOCO 05	DISPONIBILIDADE DE PESSOAL					
	Registre a disponibilidade rotineira, por semana, de profissionais no atendimento ambulatorial, em 1987, 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	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	21	<input type="checkbox"/>
Médicos não-especialistas	02	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	22	<input type="checkbox"/>
Médicos residentes	03	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	23	<input type="checkbox"/>
Odontólogos	04	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	24	<input type="checkbox"/>
Enfermeiros	05	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	25	<input type="checkbox"/>
Auxiliares ou técnicos de enfermagem	06	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	26	<input type="checkbox"/>
Atendente de enfermagem	07	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	27	<input type="checkbox"/>

ATENÇÃO: De BLOCOS 06 e 07 deverão ser preenchidos por todos os Estabelecimentos, que prestaram atendimento de urgência a pacientes externos, e que possuíam instalações físicas específicas para tal atendimento, independentemente da prestação de outros serviços, no ano de 1987

BLOCO 06	UNIDADE DE URGÊNCIA		02	ESPECIE	CÓD.	NÚMERO "EM USO"
	INSTALAÇÃO FÍSICA					
ITENS 01 e 02 - Registre o número de salas e consultórios, existentes em 1987, segundo a condição de uso e espécie						
01	SALAS E CONSULTÓRIOS	CÓD.	NÚMERO	Pronto atendimento	11	<input type="checkbox"/>
				Curativo	12	<input type="checkbox"/>
				Pequena cirurgia	13	<input type="checkbox"/>
				Sala de gesso	14	<input type="checkbox"/>
				Isolamento	15	<input type="checkbox"/>
				Observação	16	<input type="checkbox"/>
				Outras	17	<input type="checkbox"/>

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 1987, por espécie de atendimento, discriminando as consultas médicas, segundo as clínicas básicas e especializadas							
01	ESPECIE	CÓD.	NÚMERO	03	CLÍNICAS ESPECIALIZADAS	CÓD.	NÚMERO
	Odontológico	01	<input type="checkbox"/>		Cardiologia	21	<input type="checkbox"/>
	Urgência médica	02	<input type="checkbox"/>		Dermatologia	22	<input type="checkbox"/>
	Urgência odontológica	03	<input type="checkbox"/>		Doenças infecciosas	23	<input type="checkbox"/>
	Enfermagem	04	<input type="checkbox"/>		Nefrologia	24	<input type="checkbox"/>
	Atendimento elementar	05	<input type="checkbox"/>		Neurologia	25	<input type="checkbox"/>
					Oftalmologia	26	<input type="checkbox"/>
					Oncologia	27	<input type="checkbox"/>
					Ortopedia	28	<input type="checkbox"/>
					Otorrinolaringologia	29	<input type="checkbox"/>
					Psiquiatria	30	<input type="checkbox"/>
					Tisio-pneumologia	31	<input type="checkbox"/>
					Outras	32	<input type="checkbox"/>
02	CLÍNICAS BÁSICAS	CÓD.	NÚMERO				
	Clínica médica	11	<input type="checkbox"/>				
	Clínica pediátrica	12	<input type="checkbox"/>				
	Clínica gineco-obstétrica	13	<input type="checkbox"/>				
	Clínica cirúrgica	14	<input type="checkbox"/>				

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 1987; caso contrário, passe ao BLOCO 12

BLOCO 08		INSTALAÇÃO FÍSICA	
ITENS 01 e 02 - Registre o número de salas, existentes em 31-12-87, segundo a condição de uso e espécie			
01	SALAS	CÓD.	NÚMERO
	Em uso	01	<input type="text"/>
	Fora de uso	02	<input type="text"/>
02	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO "EM USO"
	Observação	11	<input type="text"/>
	Prê-parto	12	<input type="text"/>
	Cirurgia	13	<input type="text"/>
	Cirurgia e parto	14	<input type="text"/>
	Parto	15	<input type="text"/>
	Recuperação pós-cirúrgica	16	<input type="text"/>
	UTI (CTI, UPG)	17	<input type="text"/>
	Outras	18	<input type="text"/>
ITENS 03 e 04 - Registre o número de leitos hospitalares, existentes em 31-12-87, segundo a condição de uso e espécie			
03	LEITOS HOSPITALARES	CÓD.	NÚMERO
	Em condição de uso	31	<input type="text"/>
	Desativados	32	<input type="text"/>
04	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO "EM CONDIÇÃO DE USO"
	Leito comum	41	<input type="text"/>
	Leito para infectados	42	<input type="text"/>
	Berço para infectados	43	<input type="text"/>
	Berço aquecido	44	<input type="text"/>
	Incubadora	45	<input type="text"/>
ITEM 05 - Registre o número de camas, existentes em 31-12-87, segundo a utilização			
05	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO
	Tratamento intensivo	51	<input type="text"/>
	Observação	52	<input type="text"/>
	Prê-parto	53	<input type="text"/>
ITEM 06 - Registre o número de berços para recém-nascidos saudáveis, existentes em 31-12-87, segundo a localização			
06	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO
	Em berçário	61	<input type="text"/>
	Em alojamento conjunto à cama da mãe	62	<input type="text"/>
ITEM 07 - Registre o número de quartos e enfermarias, existentes em 31-12-87, segundo a capacidade			
07	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO
	Quartos com 1 leito	71	<input type="text"/>
	Quartos com 2 leitos	72	<input type="text"/>
	Enfermaria (com o mínimo de 3 leitos)	73	<input type="text"/>

BLOCO 09		CAPACIDADE INSTALADA	
Registre o número de leitos hospitalares em condição de uso, existentes em 31-12-87, segundo as clínicas básicas e especializadas			
	ESPÉCIE	CÓD.	NÚMERO
	Clínica médica	01	<input type="text"/>
	Clínica pediátrica	02	<input type="text"/>
	Clínica gineco-obstétrica	03	<input type="text"/>
	Clínica cirúrgica	04	<input type="text"/>
	Cardiologia	05	<input type="text"/>
	Dermatologia sanitária	06	<input type="text"/>
	Doenças infecciosas	07	<input type="text"/>
	Nefrologia	08	<input type="text"/>
	Neurologia	09	<input type="text"/>
	Oncologia	10	<input type="text"/>
	Ortopedia	11	<input type="text"/>
	Psiquiatria	12	<input type="text"/>
	Tisio-pneumologia	13	<input type="text"/>
	Indiferenciados	14	<input type="text"/>
	Outras	15	<input type="text"/>

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 31-12-86	01	<input type="text"/>
	Internados durante o ano de 1987	02	<input type="text"/>
	Existentes em 30-06-87	03	<input type="text"/>
	Existentes em 31-12-87	04	<input type="text"/>
ITEM 02 - Registre o número de ocorrências, no ano de 1987, segundo a especificação			
02	ESPECIFICAÇÃO	CÓD.	NÚMERO
	Nascidos vivos	11	<input type="text"/>
	Nascidos vivos com até 2.500 g	12	<input type="text"/>
	Óbitos de menores de 1 mês	13	<input type="text"/>
	Óbitos de 1 a 11 meses	14	<input type="text"/>
	Óbitos de 1 a 4 anos	15	<input type="text"/>
	Necrópsias realizadas	16	<input type="text"/>

BLOCO 11	MOVIMENTO DE PACIENTES NO ANO					
	Registre o número de Altas, Óbitos e Pacientes/Dia no ano de 1987, segundo as clínicas básicas e especializadas					
	ESPECIE	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	

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 1987, registrando o número total de equipamentos, e os fora de uso, por tempo e motivo de paralisação, existentes em 31-12-87, segundo a espécie

BLOCO 12	EQUIPAMENTOS DE IMAGENOLOGIA											
	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.
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	

02	ESPECIE	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.
Radioterapia	01		11		21		31		41		51	
Acelerador linear	01		11		21		31		41		51	
Bomba de cobalto	02		12		22		32		42		52	
Medicina Nuclear	03		13		23		33		43		53	
Cintilógrafo	03		13		23		33		43		53	
Radiomunoensaio	04		14		24		34		44		54	
Ultra-sonógrafo (ecógrafo)	05		15		25		35		45		55	
Tomógrafo computadorizado	06		16		26		36		46		56	

BLOCO 13	EQUIPAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA VIDA											
	ESPECIE	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	

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	

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	

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	

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 1987, registrando o número de pessoas lotadas no Estabelecimento, em 31-12-87, 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		REGIME DE TRABALHO				NÍVEL DE PÓS-GRADUAÇÃO			
OCUPAÇÃO	Cód.	Integral		Parcial		Mestrado ou Doutorado		Especialização	
		Cód.		Cód.		Cód.		Cód.	
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	

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	

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	

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	

OBSERVAÇÕES			
Nº DO BLOCO	ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO

AUTENTICAÇÃO	
NOME DO INFORMANTE	NOME DO AGENTE DE COLETA
CARGO	COLETADO EM ____/____/____
ASSINATURA DO INFORMANTE	ASSINATURA DO AGENTE DE COLETA