

Repartição
Interessada

Ano

Unidade da
Federação

Código

Micro-região
Homogênea

Código

Município

Código

Distrito

Código

Número do
cadastro

Modelo

FUNDAÇÃO IBGE

INSTITUTO BRASILEIRO DE ESTATÍSTICA

XXXVI CAMPANHA ESTATÍSTICA

Assistência Hospitalar e Para-Hospitalar

Informações relativas ao ano de 1971

ANTES DE PREENCHER, LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

INSTRUÇÕES GERAIS

DESTINA-SE este questionário a coletar informações que permitam sejam conhecidos a organização e o movimento dos estabelecimentos hospitalares e para-hospitalares. Entende-se por *estabelecimento hospitalar* aquele que tem por finalidade primordial prestar assistência médica em regime de internação, possuindo leitos e instalações apropriadas à sua finalidade e que conte, em seu corpo clínico, com a presença de, pelo menos, um médico. Entretanto, pode ainda, o hospital, atender, em ambulatório ou dependência anexa, a pessoas não necessitadas de internação. Exemplos: hospitais gerais de adultos e crianças, hospitais gerais somente de crianças, unidades integradas de saúde, hospitais especializados, hospitais de ensino, santas casas, casas de caridade, maternidades, casas de saúde, sanatórios, hospitais-colônias, leprosários, manicômios, pronto-socorros, clínicas ou casas de repouso, clínicas de convalescença, etc. Entende-se por *estabelecimento para-hospitalar* aquele que tem por finalidade principal prestar assistência médica em regime de não-internação, isto é, a pacientes não necessitados de hospitalização. Exemplos: ambulatórios, dispensários, lactários, postos de puericultura (quando não oficiais) e outras instituições assemelhadas. Entretanto, pode o estabelecimento para-hospitalar contar com um ou mais leitos para atender casos de emergência, não havendo, propriamente, internação do paciente, porém uma permanência de curta duração. Excetuam-se apenas os asilos, abrigos, albergues e outras instituições congêneres, de assistência social, que, embora trabalhem em regime de internação, devem ser também considerados para-hospitalares. Devem, igualmente, classificar-se como para-hospitalares os bancos de sangue, policlínicas e os pronto-socorros de emergência (sem internação). Os hospitais,

ainda que possuam ambulatório, dispensário ou qualquer outra dependência de natureza para-hospitalar, deverão preencher somente um questionário, com as informações abrangendo os dois setores hospitalar e para-hospitalar — do estabelecimento. Apenas os números de atendimentos do setor para-hospitalar serão destacados e lançados no Quadro VI, em "Atendimentos".

Não se incluem neste levantamento os estabelecimentos de propriedade das Forças Armadas, os consultórios médicos ou dentários, bem assim os serviços puramente administrativos ou de direção, sem ligação direta com atividades médico-assistenciais, como por exemplo, uma Secretaria de Saúde, um Departamento Médico-Hospitalar. Excetua-se, todavia, o caso em que o órgão de direção e chefia tenha simultaneamente a seu cargo a execução de atividades médico-assistenciais.

Deve o informante ter o cuidado de não deixar em branco qualquer espaço reservado para resposta numérica, preenchendo-o com o sinal — (traço horizontal) quanto o fenômeno não existir ou ... (três pontos) se o dado fôr desconhecido.

Em "OBSERVAÇÕES" serão registradas tôdas as ocorrências dignas de nota verificadas no preenchimento do questionário, tais como o motivo por que não pôde ser preenchido determinado item, a explicação de algumas das informações prestadas e qualquer outro esclarecimento complementar considerado importante.

1 — CARACTERIZAÇÃO GERAL

Instruções — No item 3, indicar o nome da instituição particular a que pertence o estabelecimento, ou do órgão público a que está subordinado. No item 4, classificar como particular o estabelecimento dessa natureza mesmo que seja subvencionado ou auxiliado pelo poder público. No item 5, considere-se como "lucrativo" o estabelecimento que visa auferir lucros ou distribuir dividendos; como "não lucrativo" aquele que não visa auferir lucros ou vantagens de qualquer natureza, embora cobre módicas taxas para atender às suas despesas de manutenção, tendo por objetivo principal prestar assistência médico-hospitalar a uma determinada clientela (associados, segurados, "irmãos" de sociedades beneficentes, etc.); como "filantrópica" aquele que destina a totalidade das suas rendas e doações recebidas ao custeio da assistência médico-social gratuita (santas casas, casas de caridade, etc.). No item 7, classifique-se o estabelecimento em "hospitalar" ou "para-hospitalar", de acordo com as definições contidas acima, nas "Instruções Gerais". Seja o estabelecimento hospitalar ou para-hospitalar, no item 9 considere-se como "geral" o destinado a receber pacientes de várias especialidades ou portadores de doenças de diversas etiologias; e como "especializado" aquele destinado a receber pacientes de apenas uma especialidade, bem como os asilos, abrigos, albergues e outras instituições semelhantes, de assistência social. Em se tratando dessas instituições, deve ser assinalado, no item 10, o sub-item 10.9, que informa sobre a sua especialização em "assistência médico-social". No item 16, informe-se em 16.1 o número de berços existentes em maternidades ou serviços dessa natureza. Não confundir esses berços, próprios para recém-nascidos, com os leitos para "pediatria", destinados ao tratamento de crianças, e que devem ser computados no item 9 do Quadro 2. Nos quesitos de 4 a 14, assinale-se com um "x" o retângulo correspondente à resposta, se houver.

1. Denominação do estabelecimento:..... 2. Endereço completo: a) Rua e n.º.....

b) Situação:..... 3. Denominação da entidade a que pertence o estabelecimento.....
(urbana, suburbana ou rural)

4. Propriedade do estabelecimento:
(assinalar somente um dos retângulos)

1 Particular 2 Federal 3 Estadual 4 Municipal 5 Paraestatal

5. Finalidade do estabelecimento de propriedade particular:
(assinalar somente um dos retângulos)

1 Lucrativa 2 Não lucrativa 3 Filantrópica

6. O estabelecimento é registrado

1 No Conselho Nacional do Serviço Social 2 No Ministério da Saúde

			Dados numéricos		
7. A — ESTABELECIMENTO					
Classificação (assinalar somente um dos retângulos)					
7.1. — Hospitalar.....	<input type="checkbox"/>				
7.2. — Para-hospitalar.....	<input type="checkbox"/>				
8. Destinação (assinalar somente um dos retângulos)					
8.1. — Atender adultos e crianças.....	<input type="checkbox"/>				
8.2. — Atender somente crianças.....	<input type="checkbox"/>				
9. Categoria (assinalar somente um dos retângulos)					
9.1. — Geral.....	<input type="checkbox"/>				
9.2. — Especializado.....	<input type="checkbox"/>				
10. Se especializado, registrar a especialização (assinalar somente um dos retângulos)					
10.1. — Cancerologia.....	<input type="checkbox"/>				
10.2. — Cardiologia.....	<input type="checkbox"/>				
10.3. — Leprologia.....	<input type="checkbox"/>				
10.4. — Neurologia.....	<input type="checkbox"/>				
10.5. — Obstetrícia.....	<input type="checkbox"/>				
10.6. — Psiquiatria.....	<input type="checkbox"/>				
10.7. — Tisiologia.....	<input type="checkbox"/>				
10.8. — Traumatologia e ortopedia.....	<input type="checkbox"/>				
10.9. — Assistência médico-social.....	<input type="checkbox"/>				
10.10. — Outra (especificar).....	<input type="checkbox"/>				
11. O estabelecimento possui:					
11.1. — Setor específico de saúde pública para atividades de medicina preventiva.....	<input type="checkbox"/>				
11.2. — Centro de ensino para formação ou treinamento de pessoal profissional ou auxiliar de saúde.....	<input type="checkbox"/>				
B — INSTALAÇÕES, SERVIÇOS E EQUIPAMENTOS					
12. O estabelecimento possui:					
12.1. — Ambulatório.....	<input type="checkbox"/>				
12.2. — Dispensário.....	<input type="checkbox"/>				
12.3. — Farmácia.....	<input type="checkbox"/>				
12.4. — Lactário.....	<input type="checkbox"/>				
12.5. — Creche.....	<input type="checkbox"/>				
12.6. — Gabinete dentário.....	<input type="checkbox"/>				
12.7. — Fonte de energia elétrica própria, para casos de emergência.....	<input type="checkbox"/>				
13. Possui laboratório com instalações e equipamento para:					
13.1. — Análises clínicas.....	<input type="checkbox"/>				
13.2. — Bacteriologia.....	<input type="checkbox"/>				
13.3. — Parasitologia.....	<input type="checkbox"/>				
13.4. — Hematologia.....	<input type="checkbox"/>				
13.5. — Sorologia.....	<input type="checkbox"/>				
13.6. — Anatomia Patológica.....	<input type="checkbox"/>				
14. Serviços que o estabelecimento possui:					
14.1. — Anestesia.....	<input type="checkbox"/>				
14.2. — Banco de sangue.....	<input type="checkbox"/>				
14.3. — Cancerologia.....	<input type="checkbox"/>				
14.4. — Cardiologia.....	<input type="checkbox"/>				
14.5. — Cirurgia.....	<input type="checkbox"/>				
14.6. — Clínica médica geral.....	<input type="checkbox"/>				
14.7. — Dermatologia.....	<input type="checkbox"/>				
14.8. — Doenças transmissíveis agudas.....	<input type="checkbox"/>				
14.9. — Ginecologia.....	<input type="checkbox"/>				
14.10. — Neurologia.....	<input type="checkbox"/>				
14.11. — Obstetrícia.....	<input type="checkbox"/>				
14.12. — Oftalmologia.....	<input type="checkbox"/>				
14.13. — Otorrinolaringologia.....	<input type="checkbox"/>				
14.14. — Pediatria ou clínica médica geral de crianças.....	<input type="checkbox"/>				
14.15. — Psiquiatria.....	<input type="checkbox"/>				
14.16. — Pronto socorro.....	<input type="checkbox"/>				
14.17. — Puericultura.....	<input type="checkbox"/>				
14.18. — Sífilis e venereologia.....	<input type="checkbox"/>				
14.19. — Tisiologia.....	<input type="checkbox"/>				
14.20. — Traumatologia e ortopedia.....	<input type="checkbox"/>				
14.21. — Urologia.....	<input type="checkbox"/>				
14.22. — Outra (especificar).....	<input type="checkbox"/>				
15. Salas para:					
15.1. — Parto.....					
15.2. — Operação.....					
15.3. — Esterilização.....					
15.4. — Curativos.....					
16. Se o estabelecimento possui berçário indicar:					
16.1. — Berços.....					
16.2. — Incubadeiras.....					
17. Se é asilo, albergue, preventório ou outra instituição de assistência social, qual o número total de leitos que possui?...					
18. Em caso de emergência, quantos leitos poderia o estabelecimento acrescentar aos já existentes?.....					
19. Capacidade dos reservatórios de água existentes no estabelecimento (em litros)...					
20. Aparelhos			Nacio- nais (a)	Estran- geiros (b)	Total (c)
20.1. — Raios X (exceto dentário).....					
20.2. — Abreugrafia.....					
20.3. — Radioterapia.....					
20.4. — Eletrocardiograma.....					
20.5. — Eletroencefalografia.....					
20.6. — Metabolismo basal.....					
20.7. — Outro (especificar).....					
C — VEÍCULOS					
21. Ambulâncias.....					
22. Outros veículos.....					

2 — NÚMERO DE LEITOS EXISTENTES EM 31-12

Instruções — Não devem ser computados como leitos dos estabelecimentos, os destinados aos acompanhantes, nem aqueles que a instituição possua alugados, por contrato, em outros estabelecimentos. Devem, entretanto, ser computados os leitos alugados ou cedidos pelo estabelecimento, por contrato, a outros estabelecimentos ou instituições.

ESPECIFICAÇÃO <i>a</i>	NÚMERO DE LEITOS		
	Total <i>b</i>	Gratuitos <i>c</i>	Pagos <i>d</i>
1. Clínica médica ou geral.....			
2. Cirurgia.....			
3. Cancerologia.....			
4. Cardiologia.....			
5. Doenças transmissíveis.....			
6. Leprologia.....			
7. Neurologia.....			
8. Obstetrícia.....			
9. Pediatria.....			
10. Psiquiatria.....			
11. Tisiologia.....			
12. Traumatologia.....			
13. Outras especializações.....			
TOTAL.....			

6 — MOVIMENTO

Instruções — Os estabelecimentos hospitalares devem informar, obrigatoriamente, os números correspondentes às letras "A", "B" e "C", e, quando couber, os números de "Atendimentos", itens 1 à 7. Os estabelecimentos para-hospitalares somente devem informar os números de "Atendimentos", itens 1 a 8, conforme o caso.

	Número
A — INTERNAMENTO	
1. Internados existentes em 31-12-1970.....	
2. Internados admitidos ou entrados durante o ano de 1971 (total).....	
TOTAL (1+2).....	
B — ALTAS	
1. Altas normais.....	
2. Transferências.....	
3. Óbitos.....	
4. Abandono.....	
TOTAL (1+2+3+4).....	
C — INTERNADOS EXISTENTES EM 31-12-1971 (C=A-B)	
ATENDIMENTOS EM:	
1. Ambulatório.....	
2. Dispensário.....	
3. Lactário.....	
4. Pronto-socorro.....	
5. Pôsto de puericultura.....	
6. Policlínica.....	
7. Banco de sangue.....	
8. Asilo, abrigo ou albergue.....	

3 — CORPO CLÍNICO E AUXILIARES EM 31-12

ESPECIFICAÇÃO <i>a</i>	Número <i>b</i>	ESPECIFICAÇÃO <i>a</i>	Número <i>b</i>
1. Médicos.....		8. Técnicos operadores de Raios X.....	
2. Dentistas.....		9. Auxiliares de Raios X.....	
3. Farmacêuticos.....		10. Auxiliares de enfermagem (com certificado).....	
4. Enfermeiros (com diploma).....		11. Práticos de enfermagem (com inscrição na Fiscalização da Medicina).....	
5. Assistentes sociais.....		12. Atendentes.....	
6. Nutricionistas.....		13. Parteiras práticas (com inscrição na Fiscalização da Medicina).....	
7. Técnicos de laboratório.....		14. Outros auxiliares.....	

4 — RECEITAS

Instruções — Como "outras receitas" devem ser entendidas as contribuições de pensionistas, os donativos em dinheiro e tôdas as rendas que não estejam incluídas nos títulos indicados.

ESPECIFICAÇÃO <i>a</i>	Valor (Cr\$) <i>b</i>
1. Subvenção Federal (total).....	
<i>a<td></td></i>	
<i>b<td></td></i>	
2. Subvenção Estadual.....	
3. Subvenção Municipal.....	
4. Outras receitas.....	
TOTAL.....	

5 — DESPESAS DE MANUTENÇÃO

Instruções — Como despesas com serviços profissionais (item 3), devem ser consideradas as realizadas com o pagamento de serviços especializados (médicos, farmacêuticos, dentistas, técnicos, etc.) excluindo-se, pois, o pessoal de administração e escritório, cujos dados são solicitados no item 1.

ESPECIFICAÇÃO <i>a</i>	Valor (Cr\$) <i>b</i>
1. Administração.....	
2. Alimentação em geral.....	
3. Serviços profissionais.....	
4. Medicamentos.....	
5. Outras despesas.....	
TOTAL.....	

OBSERVAÇÕES: