

Repatrição
Interessada

Ano

Unidade da Federação

Código

Zona Fisiográfica

Código

Município

Código

Número do
cadastro

Modelo

FUNDAÇÃO IBGE

INSTITUTO BRASILEIRO DE ESTATÍSTICA

XXXII CAMPANHA ESTATÍSTICA

Assistência Hospitalar e Para-hospitalar

Informações relativas ao ano de 1967

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 de assistência hospitalar e para-hospitalar, comumente denominados hospitais, hospitais-colônias, sanatórios, casas de saúde, enfermarias, clínicas, ambulatórios, dispensários, etc. Os asilos e preventórios, abrigos, creches, lactários, albergues e outras instituições congêneres da assistência social, somente devem preencher este questionário quando possuírem setores nos quais se exerçam atividades médicas assistenciais, com ou sem internamento de doentes, como, por exemplo, uma enfermaria, um ambulatório, etc.

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 assistenciais como, por exemplo, uma Secretaria de Saúde, um Departamento Médico-Hospitalar, cujas informações, geralmente, abrangem o total das unidades

que lhes estão subordinadas. Exceção-se, todavia, o caso em que o órgão de direção e chefia tenha simultaneamente a seu cargo a execução de atividades assistenciais.

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

EM "OBSERVAÇÕES" serão registradas todas as ocorrências dignas de nota verificadas no preenchimento do questionário; tais como o motivo porque não pôde ser preenchido determinado item, a explicação de alguma das informações prestadas e qualquer outro esclarecimento complementar considerado importante.

I — 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, a instituição dessa natureza, mesmo que seja subvencionada ou auxiliada pelo poder público. No item 5, considere-se como "lucrativa" a instituição que visa a auferir proventos, distribuir dividendos ou pagar juros; como "não lucrativa" aquela que não visa aos fins acima mencionados, tendo por objetivo principal prestar assistência médico-hospitalar aos seus associados (Hospitais de Beneficência, hospitais de ordens religiosas, etc.); como "filantrópica" aquela que destina a totalidade de suas rendas às atividades de assistência médico-social gratuita (Hospitais da Santa Casa de Misericórdia, etc.). Nos itens 7.1 a 7.5 responda-se de acordo com as seguintes definições: "Hospital geral" é a instituição destinada a atender pacientes necessitados de assistência médica geral e especializada, podendo ter seu objetivo de assistência limitado a um grupo etário (hospital infantil), a um determinado grupo de comunidade (hospital de bancários, de comerciários, etc.) ou a alguma outra finalidade específica (hospital de ensino declarado oficialmente como tal). Considere-se como "Unidade Integrada de Saúde" aquela que realiza programas de saúde pública cumulativamente com atividades de assistência médica, incluindo internação de casos clínicos, cirúrgicos e obstétricos e de emergência. Como "Hospital especializado", compreenda-se a instituição destinada exclusivamente ao internamento ou tratamento de pacientes de determinadas doenças, classe ou grupo de doenças (tuberculose, psiquiatria, cardiologia, câncer, etc.). No item 14.1, informe-se o número de berços e caminhas existentes em maternidades ou serviços dessa natureza. Não confundir esses berços e caminhas destinados aos recém-nascidos com os leitos para "pediatria" destinados ao tratamento de crianças, inclusive recém-nascidos. No item 15, declare-se somente os leitos existentes nas enfermarias e destinados exclusivamente ao tratamento de doentes. Nos quesitos 4 a 11, assinala-se com um "X" o retângulo correspondente à resposta.

1. Denominação do estabelecimento:.....		2. Endereço completo:..... (rua e número ou lugar)	
a) Distrito:..... (nome)	b) Situação:..... (urbana, suburbana ou rural)	3. Denominação da entidade a que pertence o estabelecimento:.....	
4. Propriedade do estabelecimento: <input type="checkbox"/> 1 Particular <input type="checkbox"/> 2 Federal <input type="checkbox"/> 3 Estadual <input type="checkbox"/> 4 Municipal <input type="checkbox"/> 5 Parastatal		5. Finalidade do estabelecimento de propriedade particular: <input type="checkbox"/> 1 Lucrativa <input type="checkbox"/> 2 Não lucrativa <input type="checkbox"/> 3 Filantrópica	
		6. O Estabelecimento é registrado: <input type="checkbox"/> 1 No Conselho Nacional do Serviço Social <input type="checkbox"/> 2 No Ministério da Saúde	
A — ESTABELECIMENTO			
7. Categoria do Estabelecimento:		10. Possui laboratório com instalações e equipamentos para:	
7.1 — Hospital geral de adultos e crianças..... <input type="checkbox"/>		10.1 — Análises Clínicas..... <input type="checkbox"/>	
7.2 — Hospital geral somente de crianças..... <input type="checkbox"/>		10.2 — Bacteriologia..... <input type="checkbox"/>	
7.3 — Unidade integrada de saúde..... <input type="checkbox"/>		10.3 — Parasitologia..... <input type="checkbox"/>	
7.4 — Hospital especializado..... <input type="checkbox"/>		10.4 — Hematologia..... <input type="checkbox"/>	
7.5 — Hospital de ensino..... <input type="checkbox"/>		10.5 — Sorologia..... <input type="checkbox"/>	
7.6 — Outra (especificar)..... <input type="checkbox"/>		10.6 — Anatomia patológica..... <input type="checkbox"/>	
8. Especialização:		11. Serviços que o estabelecimento possui:	
8.1 — Cancerologia..... <input type="checkbox"/>		11.1 — Anestesia..... <input type="checkbox"/>	
8.2 — Cirurgia..... <input type="checkbox"/>		11.2 — Banco de sangue..... <input type="checkbox"/>	
8.3 — Leprologia..... <input type="checkbox"/>		11.3 — Cancerologia..... <input type="checkbox"/>	
8.4 — Obstetrícia..... <input type="checkbox"/>		11.4 — Cardiologia..... <input type="checkbox"/>	
8.5 — Neurologia..... <input type="checkbox"/>		11.5 — Cirurgia..... <input type="checkbox"/>	
8.6 — Psiquiatria..... <input type="checkbox"/>		11.6 — Clínica médica..... <input type="checkbox"/>	
8.7 — Tisiologia..... <input type="checkbox"/>		11.7 — Dermatologia..... <input type="checkbox"/>	
8.8 — Outra (especificar)..... <input type="checkbox"/>		11.8 — Doenças transmissíveis agudas..... <input type="checkbox"/>	
B — DAS INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS		11.9 — Ginecologia..... <input type="checkbox"/>	
9. O estabelecimento possui:		11.10 — Neurologia e psiquiatria..... <input type="checkbox"/>	
9.1 — Ambulatório..... <input type="checkbox"/>		11.11 — Obstetrícia..... <input type="checkbox"/>	
9.2 — Dispensário..... <input type="checkbox"/>		11.12 — Oftalmologia..... <input type="checkbox"/>	
9.3 — Farmácia..... <input type="checkbox"/>		11.13 — Otorrinolaringologia..... <input type="checkbox"/>	
9.4 — Lactário..... <input type="checkbox"/>		11.14 — Pediatria..... <input type="checkbox"/>	
9.5 — Creche..... <input type="checkbox"/>		11.15 — Pronto Socorro..... <input type="checkbox"/>	
9.6 — Gabinete dentário..... <input type="checkbox"/>		11.16 — Puericultura..... <input type="checkbox"/>	
9.7 — Raio X dentário..... <input type="checkbox"/>		11.17 — Sífilis e venereologia..... <input type="checkbox"/>	
		11.18 — Tisiologia..... <input type="checkbox"/>	
		11.19 — Urologia..... <input type="checkbox"/>	
		11.20 — Outros (especificar)..... <input type="checkbox"/>	
		12. Número de aparelhos de:	
		12.1 — Raio X (exceto dentário)..... <input type="checkbox"/>	
		12.2 — Abregrafia..... <input type="checkbox"/>	
		12.3 — Radioterapia..... <input type="checkbox"/>	
		12.4 — Radiumterapia..... <input type="checkbox"/>	
		12.5 — Eletrocardiografia..... <input type="checkbox"/>	
		12.6 — Eletroencefalografia..... <input type="checkbox"/>	
		12.7 — Metabolismo basal..... <input type="checkbox"/>	
		12.8 — Outros (especificar)..... <input type="checkbox"/>	
		13. Informar o número de salas de:	
		13.1 — Parto..... <input type="checkbox"/>	
		13.2 — Operação..... <input type="checkbox"/>	
		13.3 — Esterilização..... <input type="checkbox"/>	
		14. Berçário existente no estabelecimento:	
		14.1 — Número de berços e caminhas..... <input type="checkbox"/>	
		14.2 — Número de incubadeiras..... <input type="checkbox"/>	
		15. Se é asilo, albergue, preventório ou outra instituição de assistência social e possui enfermaria, qual o número de leitos da enfermaria?..... <input type="checkbox"/>	
		C — DOS VEÍCULOS	
		16. Ambulâncias:	
		16.1 — Total..... <input type="checkbox"/>	
		16.2 — Em funcionamento regular..... <input type="checkbox"/>	
		17. Outros veículos	
		17.1 — Total..... <input type="checkbox"/>	
		17.2 — Em funcionamento regular..... <input type="checkbox"/>	
		Dados numéricos	

II — NÚMEROS 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. Traumatologia e ortopedia.....			
4. Obstetrícia.....			
5. Doenças transmissíveis agudas.....			
6. Pediatria.....			
7. Neurologia e psiquiatria.....			
8. Tisiologia.....			
9. Leprologia.....			
10. Cancerologia.....			
11. Outras especializações.....			
TOTAL.....			

VI — MOVIMENTO

A — INTERNAMENTO

- | | |
|--|--|
| 1. Internados existentes em 31-XII-1966..... | NÚMEROS |
| 2. Internados admitidos ou entrados durante o ano de 1967 (total)..... | |
| a) Até 14 anos..... | {
Homens.....
Mulheres.....
Total.....
Das quais parturientes..... } |
| b) Com mais de 14 anos..... | |
| TOTAL (1+2)..... | |

B — ALTAS

- | | |
|------------------------|---------|
| 1. Altas normais..... | NÚMEROS |
| 2. Transferências..... | |
| 3. Óbitos..... | |
| 4. Abandono..... | |
| TOTAL (1+2+3+4)..... | |

C — INTERNADOS EXISTENTES EM 31-XII-1967
(C = A — B)

MATRÍCULAS E ATENDIMENTOS

- | | |
|--|---------|
| 1. Matrículas novas..... | NÚMEROS |
| 2. Atendimentos em ambulatório..... | |
| 3. Atendimentos em Pronto Socorro..... | |

III — 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. Aux. 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.....	

IV — FINANCIAMENTOS E ASSISTÊNCIA

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

ESPECIFICAÇÃO <i>a</i>	VALOR (NCr\$) <i>b</i>
1. Subvenção Federal (total).....	
a) Por conta do Fundo de Assistência Hospitalar.....	
b) Outras espécies.....	
2. Subvenção Estadual.....	
3. Subvenção Municipal.....	
4. Outras receitas.....	
TOTAL.....	

V — 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 (NCr\$) <i>b</i>
1. Administração.....	
2. Alimentação em geral.....	
3. Serviços profissionais.....	
4. Medicamentos.....	
5. Outras despesas.....	
TOTAL.....	

OBSERVAÇÕES: