

Repartição
interessada

Ano

Unidade da Federação

Código

Zona Fisiográfica

Código

Município

Código

Número do
cadastro

Modelo



PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA
INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA
CONSELHO NACIONAL DE ESTATÍSTICA
XXXI CAMPANHA ESTATÍSTICA

Assistência Hospitalar e Para-hospitalar

Informações relativas ao ano de 1966

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 de 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. Executa-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 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 responde-se de acordo com as seguintes definições: "Hospital geral" é a instituição destinada a atender pacientes necessitados de assistência médica geral ou 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 uma finalidade específica (hospital de ensino). 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 de emergência. Como "Hospital especializado", compreenda-se a instituição destinada à receber e tratar 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, assinale-se com um "X" o retângulo correspondente, à resposta.

1. Denominação do estabelecimento: 2. Endereço completo:
(rua e número ou lugar)
- a) Distrito: b) Situação: 3. Denominação da entidade a que pertence o estabelecimento:
(nome) (urbana, suburbana ou rural)
4. Propriedade do estabelecimento: 5. Se de propriedade particular o estabelecimento tem finalidade: 6. O Estabelecimento é registrado:
- 1 Particular 2 Federal 3 Estadual 4 Municipal 5 Paraestatal 1 Lucrativa 2 Não lucrativa 3 Filantrópica 1 No Conselho Nacional do Serviço Social 2 No Ministério da Saúde

A — ESTABELECIMENTO		10. Possui laboratório com instalação de equipamento para:		12. Informar o número de aparelhos de:		Dados numéricos
7. Categoria do Estabelecimento:		10.1 — Análises Clínicas.....	<input type="checkbox"/>	12.1 — Raio X (exceto dentário).....	<input type="checkbox"/>	
7.1 — Hospital geral de adultos e crianças.....	<input type="checkbox"/>	10.2 — Bacteriologia.....	<input type="checkbox"/>	12.2 — Abreugrafia.....	<input type="checkbox"/>	
7.2 — Hospital geral somente de crianças.....	<input type="checkbox"/>	10.3 — Parasitologia.....	<input type="checkbox"/>	12.3 — Radioterapia.....	<input type="checkbox"/>	
7.3 — Unidade integrada de saúde.....	<input type="checkbox"/>	10.4 — Hematologia.....	<input type="checkbox"/>	12.4 — Radiumterapia.....	<input type="checkbox"/>	
7.4 — Hospital especializado.....	<input type="checkbox"/>	10.5 — Sorologia.....	<input type="checkbox"/>	12.5 — Eletrocardiografia.....	<input type="checkbox"/>	
7.5 — Hospital de ensino.....	<input type="checkbox"/>	10.6 — Anatomia patológica.....	<input type="checkbox"/>	12.6 — Eletroencefalografia.....	<input type="checkbox"/>	
8. Se especializado, qual a especialização:		11. Quais os serviços que o estabelecimento possui:		12.7 — Metabolismo basal.....	<input type="checkbox"/>	
8.1 — Cancerologia.....	<input type="checkbox"/>	11.1 — Anestesia.....	<input type="checkbox"/>	13. Informar o número de salas de:		
8.2 — Cirurgia.....	<input type="checkbox"/>	11.2 — Banco de sangue.....	<input type="checkbox"/>	13.1 — Parto.....	<input type="checkbox"/>	
8.3 — Leprologia.....	<input type="checkbox"/>	11.3 — Cancerologia.....	<input type="checkbox"/>	13.2 — Operação.....	<input type="checkbox"/>	
8.4 — Obstetrícia.....	<input type="checkbox"/>	11.4 — Cardiologia.....	<input type="checkbox"/>	13.3 — Esterilização.....	<input type="checkbox"/>	
8.5 — Neurologia.....	<input type="checkbox"/>	11.5 — Cirurgia.....	<input type="checkbox"/>	14. Se o estabelecimento possui berçário, indicar:		
8.6 — Psiquiatria.....	<input type="checkbox"/>	11.6 — Clínica médica.....	<input type="checkbox"/>	14.1 — Número de berços e caminhas.....	<input type="checkbox"/>	
8.7 — Tisiologia.....	<input type="checkbox"/>	11.7 — Dermatologia.....	<input type="checkbox"/>	14.2 — Número de incubadeiras.....	<input type="checkbox"/>	
8.8 — Outra definida.....	<input type="checkbox"/>	11.8 — Doenças transmissíveis agudas.....	<input type="checkbox"/>	15. Se é asilo, albergue, preventório ou outra instituição de assistência social e possui enfermaria, qual o número de leitos?.....	<input type="checkbox"/>	
B — DAS INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS		11.9 — Ginecologia.....	<input type="checkbox"/>	C — DOS VEÍCULOS		
9. O estabelecimento possui:		11.10 — Neurologia.....	<input type="checkbox"/>	16. Ambulâncias:		
9.1 — Ambulatório.....	<input type="checkbox"/>	11.11 — Obstetrícia.....	<input type="checkbox"/>	16.1 — Total.....	<input type="checkbox"/>	
9.2 — Dispensário.....	<input type="checkbox"/>	11.12 — Oftalmologia.....	<input type="checkbox"/>	16.2 — Em funcionamento.....	<input type="checkbox"/>	
9.3 — Farmácia.....	<input type="checkbox"/>	11.13 — Otorrinolaringologia.....	<input type="checkbox"/>	17. Outros veículos		
9.4 — Lactário.....	<input type="checkbox"/>	11.14 — Pediatria.....	<input type="checkbox"/>	17.1 — Total.....	<input type="checkbox"/>	
9.5 — Creche.....	<input type="checkbox"/>	11.15 — Pronto Socorro.....	<input type="checkbox"/>	17.2 — Em funcionamento regular.....	<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"/>			

II — NÚMEROS DE LEITOS EXISTENTES EM 31-XII

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. Obstetria.....			
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-1965.....
2. Internados admitidos ou entrados durante o ano de 1966 (total).....
- a) Até 14 anos.....
- b) Com mais Homens.....
- de 14 anos { Mulheres } Total.....
- (Das quais parturientes

TOTAL (1+2).....

B — ALTAS

1. Altas normais.....
2. Transferências.....
3. Óbitos.....
4. Abandono.....

TOTAL (1+2+3+4).....

C — INTERNADOS EXISTENTES EM 31-XII-1966
(C = A — B)

MATRÍCULAS E ATENDIMENTOS

1. Matrículas novas.....
2. Atendimentos em ambulatório.....
2. Atendimentos em Pronto Socorro.....

NÚMEROS

III — CORPO CLÍNICO E AUXILIARES EM 31-XII

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 rendas" devem ser entendidas as contribuições de pensionistas, os donativos em dinheiro e todas as rendas que não estejam incluídas nos títulos indicados.

ESPECIFICAÇÃO <i>a</i>	VALOR (Cr\$ 1 000) <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 rendas.....	
TOTAL.....	

Observações:.....

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 (Cr\$ 1 000) <i>b</i>
1. Administração.....	
2. Alimentação em geral.....	
3. Serviços profissionais.....	
4. Medicamentos.....	
5. Outras despesas.....	
TOTAL.....	