

Repartição  
interessada

Ano

Unidade da Federação

Código

Zona Fisiográfica

Código

Município

Código

Número do  
cadastro

Modelo



PRESIDENCIA DA REPUBLICA  
INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATISTICA  
CONSELHO NACIONAL DE ESTATISTICA  
XXVII CAMPANHA ESTATÍSTICA

## Assistência Hospitalar e Para-Hospitalar

Informações relativas ao ano de 1962

→ ANTES DE PREENCHER O QUESTIONÁRIO LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

## INSTRUÇÕES GERAIS

**DESTINA-SE** o presente 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, 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 ou 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-Hos-

pitalar, cujas informações, geralmente, abrangem o total das unidades que lhe estão subordinadas. Excetua-se, todavia, o caso em que o órgão de direção e chefia tenha simultaneamente a seu cargo a execução de atividades assistenciais.

O informante não deve deixar em branco nenhum espaço reservado para resposta, preenchendo-o com os sinais: — (traço horizontal) quando o fenômeno não existir; ... (três pontos), quando o dado for desconhecido.

Em "OBSERVAÇÕES" serão registrados, não só todas as ocorrências dignas de nota verificadas no preenchimento do questionário, tal como o motivo por que não pôde ser preenchido determinado item e a explicação de alguma ou algumas das informações prestadas, mas também qualquer esclarecimento complementar considerado interessante.

## I — CARACTERIZAÇÃO GERAL

**Instruções** — No item 3, letra *a*, indicar o nome da instituição particular a que pertence o estabelecimento, ou do órgão público a que esteja subordinado. No mesmo item, letra *b*, classificar como particular, a instituição dessa natureza, mesmo que seja subvencionada ou auxiliada pelo poder público. Nos itens 4 e 5, considere-se como especializado o estabelecimento destinado, *exclusivamente*, a internamento ou tratamento de pacientes de uma determinada enfermidade específica, tais como: tuberculose, lepra, câncer, etc. No item 6, letras *a* a *h*, e nos itens 6 a 10, 14 e 15, as respostas devem ser dadas com as palavras "sim" ou "não", conforme se verifique ou não a ocorrência indagada. No item 13, informar 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 declarar *exclusivamente* os leitos existentes nas enfermarias e destinados *exclusivamente* ao tratamento de doentes.

1. Denominação ..... (nome)
2. Endereço completo ..... (rua e n.º ou lugar)
- a) Distrito ..... (nome)      b) Situação: zona urbana, suburbana ou rural ..... (especificar)
3. Entidade a que pertence o estabelecimento: a) denominação: ..... (nome)
- b) a entidade é particular ou é serviço federal, estadual, municipal ou para-estatal? ..... 4. O estabelecimento é de finalidade geral ou especializada? ..... 5. Se especializada, qual a especialização: a) câncer? ..... b) cirurgia? ..... c) lepra? ..... d) maternidade? ..... e) neurologia? ..... f) pediatria? ..... g) psiquiatria? ..... h) tuberculose? ..... i) outra definida ..... 6. Atende a acidentes do trabalho? ..... 7. O estabelecimento possui: a) ambulatório? ..... b) dispensário? ..... c) farmácia? ..... d) lactário? ..... e) creche? ..... 8. Possui gabinete dentário? ..... 9. Possui Raio X dentário? ..... 10. Possui laboratório com instalações ou equipamentos para: a) análises clínicas? ..... b) microbiologia? ..... c) sorologia? ..... d) anatomia patológica? ..... e) microscopia? ..... 11. Informar o número de aparelhos de: a) Raio X (exceto dentário) ..... b) abreugrafia ..... c) radioterapia ..... d) eletrocardiografia ..... e) eletroencefalografia ..... f) metabolismo basal ..... 12. Informar o número de salas de: a) parto ..... b) operação ..... c) esterilização ..... 13. Para recém-nascidos, dispõe de que número de berços e caminhas? ..... 14. Quais os serviços que possui: a) anestesia? ..... b) banco de sangue? ..... c) cancerologia? ..... d) cardiologia? ..... e) cirurgia? ..... f) clínica médica? ..... g) dermatologia? ..... h) doenças transmissíveis agudas? ..... i) ginecologia? ..... j) neurologia? ..... l) obstetrícia? ..... m) oftalmologia? ..... n) otorrinolaringologia? ..... o) pediatria? ..... p) pronto socorro? ..... q) puericultura? ..... r) sífilis e doenças venéreas? ..... s) fisiologia? ..... t) urologia? ..... 15. Se é asilo, albergue, preventório, ou outra instituição de assistência social: a) possui enfermaria? ..... b) em caso afirmativo, de quantos leitos dispõe a enfermaria? .....

