

Repatrição
interessada

Ano

Unidade da Federação,

Município

Número do
cadastro

Modelo



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

Assistência Hospitalar e Para-Hospitalar

Informações relativas ao ano de 1960

→ 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, particulares, e, 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 lhe estão

subordinada. Excetua-se, todavia, a hipótese de que o órgão de direção e chefia tenha, simultaneamente a seu cargo a execução de atividades assistenciais.

NÃO HAVENDO ou não tendo sido possível obter os dados a registrar em determinado item, deve o informante ter o cuidado de não deixar inteiramente em branco o espaço reservado para resposta, preenchendo-o com sinais — (traço horizontal), quando o valor numérico for nulo não só quanto ao resultado do inquirido mas, também quanto a natureza das coisas, ou ... (três pontos) quando não se dispõe dos dados. Deixe-se inteiramente em branco a coluna sob o título "Para uso do órgão apurador".

EM "OBSERVAÇÕES" serão registradas não só todas as ocorrências dignas de nota verificadas no preenchimento do questionário, tal como o motivo por que não pode 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 4, letra *a*, indicar o nome da instituição particular a que pertence o estabelecimento, ou do órgão público a que esteja subordinada. No mesmo item, letra *b* classificar como particular, a instituição dessa natureza, mesmo que seja subvencionada ou auxiliada pelo poder público. Nos itens 5 e 6, considere-se como especializado o estabelecimento destinado, *exclusivamente*, a internamento ou tratamento de pacientes de uma determinada atividade específica tais como: tuberculose, lepra, câncer, etc. No item 6 letras *a* a *h* e nos itens 7, 8, 9 letra *a*, 10, 11, 12 e 16 as respostas devem ser dadas com as palavras "sim" ou "não", conforme se verifique ou não a ocorrência indagada. No item 9, letra *b*, declarar somente os leitos existentes nas enfermarias e destinados *exclusivamente* ao tratamento de doentes. No item 15, 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.

1. Denominação..... 2. Endereço completo.....
(nome) (rua e n.º ou lugar)
3. Distrito..... 4. Entidade a que pertence o estabelecimento: *a*) denominação:..... *b*) a entidade é particular
(nome) (nome)
- ou é serviço federal, estadual, municipal ou para-estatal?..... 5. O estabelecimento é de finalidade geral ou especializada?..... 6. Se especializada,
qual a especialização: *a*) Câncer?..... *b*) Cirurgia?..... *c*) Lepra?..... *d*) Maternidade?..... *e*) Neurologia?.....
- t*) Pediatria?..... *g*) Psiquiatria?..... *h*) Tuberculose?..... *i*) Outra definida..... 7. Atende a Acidentes do
(especificar)
- Trabalho?..... 8. O estabelecimento possui: *a*) ambulatório?..... *b*) dispensário?..... *c*) farmácia?..... *d*) lactário?..... *e*) creche?..... 9. Se é
asilos, albergue, preventório, ou outra instituição de assistência, possui: *a*) enfermaria..... *b*) em caso afirmativo, de quantos leitos dispõe a enfermaria?.....
10. Possui gabinete dentário?..... 11. Possui Raio X dentário?..... 12. Possui laboratório com instalações ou equipamentos para: *a*) análises clínicas?..... *b*) microbiologia?.....
c) sorologia?..... *d*) anatomia patológica?..... *e*) microscopia?..... 13. Informar o número de aparelhos de: *a*) Raio X (exceto dentário).....
- b*) abreugrafia..... *c*) radioterapia..... *d*) eletrocardiografia..... *e*) eletroencefalografia..... *t*) metabolismo basal..... 14. Informar o número de salas de:
a) parto..... *b*) operação..... *c*) esterilização..... 15. Para recém-nascidos, dispõe de que número de berços e caminhas?..... 16. Quais os serviços que possui: *a*) Anestesia?.....
b) Banco de Sangue?..... *c*) Cancerologia?..... *d*) Cardiologia?..... *e*) Cirurgia?..... *t*) 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*) Tisiologia?..... *t*) Urologia?.....

Para uso do
órgão apurador

