



Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

Diretoria de Pesquisas
Departamento de População e Indicadores Sociais

ASSISTÊNCIA MÉDICO-SANITÁRIA 2002

QUESTIONÁRIO SIMPLIFICADO

BLOCO 01 - IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO

01 - LOCALIZAÇÃO

UF	MUNICÍPIO	DISTRITO	SUBDISTRITO	SETOR CENSITÁRIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

04 - NÚMERO CADASTRAL

REG:533 Exe:1

(Arq:A2 Gav:G4 Pasta:)

Questionário simplificado; AMS - 2002

BLOCO 02 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHA SOMENTE AS INFORMAÇÕES DIFERENTES DA ETIQUETA

01. NOME

02. RAZÃO SOCIAL

03. LOGRADOURO

04. NÚMERO

05. COMPLEMENTO

06. BAIRRO

07. CEP

08. CNPJ

09. TELEFONE:

10. FAX

11. MUNICÍPIO

12. E-MAIL

BLOCO 03 - CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1. CONDIÇÃO DE FUNCIONAMENTO

01. EM ATIVIDADE
02. EM ATIVIDADE PARCIAL
03. DESATIVADO
04. EXTINTO

ANO/ÍNICIO/
ATIVIDADE

ANO/ÍNICIO/
SITUAÇÃO ATUAL

2. ESFERA ADMINISTRATIVA

01. PÚBLICO FEDERAL
02. PÚBLICO ESTADUAL
03. PÚBLICO MUNICIPAL
04. PRIVADO COM FINS LUCRATIVOS
05. PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS

4. NATUREZA JURÍDICA

01. ADM. DIRETA DA SAÚDE (MS-SES-SMS)
02. ADM. DIRETA DE OUTROS ÓRGÃOS (MEC-
M.MAR.-M.EX.-M.AER.-ETC.)
03. FUNDAÇÃO
04. AUTARQUIA

05. EMPRESA
06. ORGANIZAÇÃO SOCIAL PÚBLICA
07. ECONOMIA MISTA
08. COOPERATIVA
09. SINDICATO E ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL

10. OUTRAS ASSOCIAÇÕES
11. OUTRAS (Especifique)

6. TIPOS DE ESPECIALIDADES <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																										7. FUNCIONAMENTO 1. TURNOS 01. UM TURNO 02. DOIS TURNOS 03. TRÊS TURNOS 04. 24 HORAS 05. INTERMITENTE <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table> 2. FINAL DE SEMANA 10. SÁBADOS E DOMINGOS 20. SÁBADOS OU DOMINGOS 30. NÃO FUNCIONA REGULARMENTE NOS FINAIS DE SEMANA <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>				

8. ALGUMAS INSTALAÇÕES E SERVIÇOS <input type="checkbox"/> 05. REALIZA EXAMES <input type="checkbox"/> 15. IMUNIZAÇÃO <input type="checkbox"/> 06. SOMENTE COLETA PARA EXAMES <input type="checkbox"/> 16. ATENDIMENTO AMBULATORIAL <input type="checkbox"/> 08. TRANSPORTE DE PACIENTES <input type="checkbox"/> 17. NENHUMA <input type="checkbox"/> 11. URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	9. PRESTA SERVIÇOS A: <input type="checkbox"/> 01. PLANO PRÓPRIO <input type="checkbox"/> 02. PLANO DE TERCEIROS NÚMERO DE OPERADORAS <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> (Somente para o item 02) <input type="checkbox"/> 03. PARTICULAR <input type="checkbox"/> 04. SUS				10. GERENTE DO PLANO PRÓPRIO (Somente para o item 01 do quesito 9) 01. O ESTABELECIMENTO 02. A OPERADORA DO PLANO DE SAÚDE 03. INSTITUIÇÃO FECHADA DE PREVIDÊNCIA OU AUTO-GESTÃO <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>		

11. COLETA SELETIVA DE REJEITOS <input type="checkbox"/> 01. PERFUROCORTANTE <input type="checkbox"/> 04. RESÍDUOS QUÍMICOS <input type="checkbox"/> 02. LIXO CONTAMINADO <input type="checkbox"/> 05. RESÍDUOS BIOLÓGICOS <input type="checkbox"/> 03. RADIOATIVOS <input type="checkbox"/> 06. NENHUMA	14. TIPO DE UNIDADE <input type="checkbox"/> 01. EDIFICADA ESPECÍFICA <input type="checkbox"/> 02. EDIFICADA ADAPTADA ÁREA CONSTRuíDA (m ²) <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> (Somente para os itens 01 e 02) <input type="checkbox"/> 03. MÓVEL TERRESTRE <input type="checkbox"/> 04. MÓVEL AÉREA <input type="checkbox"/> 05. MÓVEL FLUVIAL						
12. SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO: 01. PRONTUÁRIO ÚNICO 02. PRONTUÁRIO POR SERVIÇO/CLÍNICA 03. FICHA DE ATENDIMENTO 04. NENHUM <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>							

BLOCO 04 - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE MANTENEDORA EMPRESA OU ÓRGÃO QUE DETÉM A PROPRIEDADE E/OU MANTÉM O ESTABELECIMENTO																																													
01. NOME																																													
02. RAZÃO SOCIAL																																													
03. LOGRADOURO																																													
04. NÚMERO	05. COMPLEMENTO	06. BAIRRO	07. CEP <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																																										
08. UF <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			09. MUNICÍPIO <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>								10. DISTRITO <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			11. CNPJ <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																															
12. TELEFONE: <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																							13. FAX <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																						
14. ESFERA ADMINISTRATIVA 01. PÚBLICO FEDERAL 03. PÚBLICO MUNICIPAL 05. PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS 02. PÚBLICO ESTADUAL 04. PRIVADO COM FINS LUCRATIVOS <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>																																													

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

BLOCO 05 - INSTALAÇÃO FÍSICA

SALAS E CONSULTÓRIOS EM CONDIÇÕES DE USO

SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	01.	<input type="text"/>	SALA DE REPOUSO/OBSERVAÇÃO	06.	<input type="text"/>
SALA DE CURATIVO	02.	<input type="text"/>	CONSULTÓRIO DE ENFERMAGEM	07.	<input type="text"/>
SALA DE ENFERMAGEM	03.	<input type="text"/>	CONSULTÓRIO MÉDICO	08.	<input type="text"/>
SALA DE IMUNIZAÇÃO	04.	<input type="text"/>	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO	09.	<input type="text"/>
SALA DE REIDRATAÇÃO ORAL E/OU NEBULIZAÇÃO	05.	<input type="text"/>	OUTRAS SALAS E CONSULTÓRIOS	10.	<input type="text"/>

BLOCO 06 - UTILIZAÇÃO DA CAPACIDADE INSTALADA

CONSULTÓRIOS POR ESPECIALIDADES	1	2	3	NÚMERO DE CONSULTAS REALIZADAS EM OUTUBRO DE 2001			
	OFERTA SEMANAL	DIAS NA SEMANA	TORNOS DE FUNCIONAMENTO	PARTICULAR	SUS	CONVÊNIO	TOTAL
ESPECIALIDADES MÉDICAS BÁSICAS	01	01	01	01	02	03	04
ODONTOLOGIA	07	07	07	25	26	27	28
OUTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	08	08	08	29	30	31	32
				5			
				PARTICULAR		SUS	
				CONVÊNIO		TOTAL	
NÚMERO DE CONSULTAS REALIZADAS EM 2001				01	02	03	04
Códigos para o quesito 3:				01. UM TURNO		02. DOIS TURNOS	
				03. TRÊS TURNOS		04. TURNOS INTERMITENTES	

BLOCO 11 - MOVIMENTO GERAL DO ESTABELECIMENTO EM 2001

2.	OCORRÊNCIAS DE NEONATALIDADE
NASCIDOS VIVOS 01.	<input type="text"/>
NASCIDOS VIVOS COM MENOS DE 2500g 02.	<input type="text"/>

RECURSOS HUMANOS

BLOCO 13 - PESSOAL DE SAÚDE - NÍVEL SUPERIOR

OCUPAÇÃO	JORNADA DE TRABALHO SEMANAL			VÍNCULO COM O ESTABELECIMENTO		
	40 HORAS OU MAIS	MENOS DE 40 HORAS	INDEFINIDA	PRÓPRIO	INTERMEDIADO	OUTROS
CLÍNICO GERAL	25. <input type="text"/>	26. <input type="text"/>	27. <input type="text"/>	28. <input type="text"/>	29. <input type="text"/>	30. <input type="text"/>
ENFERMEIRO	31. <input type="text"/>	32. <input type="text"/>	33. <input type="text"/>	34. <input type="text"/>	35. <input type="text"/>	36. <input type="text"/>
MÉDICO DE FAMÍLIA	55. <input type="text"/>	56. <input type="text"/>	57. <input type="text"/>	58. <input type="text"/>	59. <input type="text"/>	60. <input type="text"/>
ODONTÓLOGO	67. <input type="text"/>	68. <input type="text"/>	69. <input type="text"/>	70. <input type="text"/>	71. <input type="text"/>	72. <input type="text"/>
OUTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	109. <input type="text"/>	110. <input type="text"/>	111. <input type="text"/>	112. <input type="text"/>	113. <input type="text"/>	114. <input type="text"/>
OUTRAS	115. <input type="text"/>	116. <input type="text"/>	117. <input type="text"/>	118. <input type="text"/>	119. <input type="text"/>	120. <input type="text"/>

BLOCO 14 - PESSOAL DE SAÚDE DE NÍVEL TÉCNICO/AUXILIAR

OCUPAÇÃO	ESCOLARIDADE		VÍNCULO COM O ESTABELECIMENTO		
	FUNDAMENTAL (primeiro grau)	MÉDIO (segundo grau)	PRÓPRIO	INTERMEDIADO	OUTROS
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01. <input type="text"/>	02. <input type="text"/>	03. <input type="text"/>	04. <input type="text"/>	05. <input type="text"/>
FISCAL SANITÁRIO	06. <input type="text"/>	07. <input type="text"/>	08. <input type="text"/>	09. <input type="text"/>	10. <input type="text"/>
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	11. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>	13. <input type="text"/>	14. <input type="text"/>	15. <input type="text"/>
TÉC. E AUX. DE FARMÁCIA	16. <input type="text"/>	17. <input type="text"/>	18. <input type="text"/>	19. <input type="text"/>	20. <input type="text"/>
TÉC. E AUX. DE LABORATÓRIO	21. <input type="text"/>	22. <input type="text"/>	23. <input type="text"/>	24. <input type="text"/>	25. <input type="text"/>
TÉC. E AUX. EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	26. <input type="text"/>	27. <input type="text"/>	28. <input type="text"/>	29. <input type="text"/>	30. <input type="text"/>
TÉC. E AUX. EM FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO	31. <input type="text"/>	32. <input type="text"/>	33. <input type="text"/>	34. <input type="text"/>	35. <input type="text"/>
TÉCNICO E AUXILIAR DE SAÚDE ORAL	36. <input type="text"/>	37. <input type="text"/>	38. <input type="text"/>	39. <input type="text"/>	40. <input type="text"/>
TÉC. E AUX. EM VIG. SANITÁRIA E AMBIENTAL	41. <input type="text"/>	42. <input type="text"/>	43. <input type="text"/>	44. <input type="text"/>	45. <input type="text"/>
OUTRAS	71. <input type="text"/>	72. <input type="text"/>	73. <input type="text"/>	74. <input type="text"/>	75. <input type="text"/>

BLOCO 15 - PESSOAL DE SAÚDE - QUALIFICAÇÃO ELEMENTAR

OCUPAÇÃO	VÍNCULO COM O ESTABELECIMENTO		
	PRÓPRIO	INTERMEDIADO	OUTROS
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	01. <input type="text"/>	02. <input type="text"/>	03. <input type="text"/>
AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA	04. <input type="text"/>	05. <input type="text"/>	06. <input type="text"/>
ATEND. DE EMFERMAGEM/AUX. OPER. DE SERV. DIVERSOS E ASSEMELHADOS	07. <input type="text"/>	08. <input type="text"/>	09. <input type="text"/>
GUARDA DE ENDEMIAS/AGENTE DE CONTROLE DE ZOONOSES/ AGENTE DE CONTROLE AO VETOR	10. <input type="text"/>	11. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>
PARTEIRA	13. <input type="text"/>	14. <input type="text"/>	15. <input type="text"/>
OUTRAS	16. <input type="text"/>	17. <input type="text"/>	18. <input type="text"/>

BLOCO 16 - PESSOAL ADMINISTRATIVO

OCUPAÇÃO	VÍNCULO COM O ESTABELECIMENTO		
	PRÓPRIO	INTERMEDIADO	OUTROS
ADMINISTRAÇÃO	01. <input type="text"/>	02. <input type="text"/>	03. <input type="text"/>
SERVIÇO DE LIMPEZA/CONSERVAÇÃO	04. <input type="text"/>	05. <input type="text"/>	06. <input type="text"/>
SEGURANÇA	07. <input type="text"/>	08. <input type="text"/>	09. <input type="text"/>

EQUIPAMENTOS

BLOCO 23 - EQUIPAMENTOS DE USO GERAL EM CONDIÇÕES DE USO

ESPÉCIE	TOTAL			
AUTOCLAVE	01. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			
BALANÇA ANTROPOMÉTRICA ADULTO	02. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			
BALANÇA PEDIÁTRICA	03. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			
CENTRÍFUGA	04. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			
CONTADOR DE CÉLULAS SANGÜÍNEAS	05. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			
EQUIPAMENTO PARA CAUTERIZAÇÃO	06. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			
ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO	07. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			
ESFIGMOMANÔMETRO PEDIÁTRICO	08. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			
ESPECTROFOTÔMETRO	09. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			
ESTETOSCÓPIO DE PINARD/DOPPLER FETAL	10. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			
ESTUFA	11. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			
MICROSCÓPIO	12. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			
NEBULIZADOR	13. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			
OFTALMOSCÓPIO	14. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			
OTOSCÓPIO	15. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			
REFRIGERADOR PARA VACINA	16. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			
NENHUM	17. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			

BLOCO 24 - OUTROS EQUIPAMENTOS EM CONDIÇÕES DE USO

ESPÉCIE	TOTAL	DISPONÍVEIS AO SUS	TEMPO DE FABRICAÇÃO																	
			ATÉ 5 ANOS	MAIS DE 5 ANOS	NÃO SABE															
EQUIPO ODONTOLÓGICO	22. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>				23. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>				24. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>				25. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>				26. <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			

