

INSTRUMENTO DE NOTAÇÃO DO SISTEMA ESTATÍSTICO NACIONAL
(LEI N.º 22/2008, DE 13 DE MAIO) DE RESPOSTA OBRIGATÓRIA.
REGISTADO NO INE SOB O N.º **10072**. VÁLIDO ATÉ **2012/12/31**

IHSP - Inquérito aos Hospitais

Referência dos dados:

2011

INE - DEPARTAMENTO DE RECOLHA DE INFORMAÇÃO
Serviço de Inquéritos por Autopreenchimento
Av. António José de Almeida
1000-043 LISBOA

Resposta eletrónica: <https://webing.ine.pt/aderentes>

A CONFIDENCIALIDADE DOS DADOS É GARANTIDA NOS TERMOS DA LEI N.º 22/2008, DE 13 DE MAIO


Contactos para resposta e esclarecimento de dúvidas:
 Tel. 218440473; fax 218426358
 email: inq.hospitais@ine.pt

DEVOLUÇÃO OBRIGATÓRIA: Por favor devolva este questionário no prazo máximo de **15 dias** após a receção, devidamente preenchido de acordo com as instruções



Identificação da unidade inquirida (preencher apenas para corrigir ou completar os dados)

Estabelecimento

Nome do estabelecimento _____

Distrito/ilha _____ Município _____ Freguesia _____ 

Endereço _____

Localidade _____ Código postal  -  _____

Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

Homepage: [www.](#) _____

Assinale caso a empresa exploradora tenha mudado

7

Data / /

NIF | | | | | | | | |

Empresa

Designação social _____
 Distrito/ilha _____ Município _____ Freguesia _____
 Endereço _____
 Localidade _____ Código postal [][][] - [][][] _____
 Telefone _____ Fax _____ E-mail _____
 Homepage: www. _____

Situação da unidade inquirida no período de referência dos dados

Estabelecimento	Atividade	Valor
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9
10	10	10
11	11	11
12	12	12
13	13	13
14	14	14
15	15	15
16	16	16
17	17	17
18	18	18
19	19	19
20	20	20
21	21	21
22	22	22
23	23	23
24	24	24
25	25	25
26	26	26
27	27	27
28	28	28
29	29	29
30	30	30
31	31	31
32	32	32
33	33	33
34	34	34
35	35	35
36	36	36
37	37	37
38	38	38
39	39	39
40	40	40
41	41	41
42	42	42
43	43	43
44	44	44
45	45	45
46	46	46
47	47	47
48	48	48
49	49	49
50	50	50
51	51	51
52	52	52
53	53	53
54	54	54
55	55	55
56	56	56
57	57	57
58	58	58
59	59	59
60	60	60
61	61	61
62	62	62
63	63	63
64	64	64
65	65	65
66	66	66
67	67	67
68	68	68
69	69	69
70	70	70
71	71	71
72	72	72
73	73	73
74	74	74
75	75	75
76	76	76
77	77	77
78	78	78
79	79	79
80	80	80
81	81	81
82	82	82
83	83	83
84	84	84
85	85	85
86	86	86
87	87	87
88	88	88
89	89	89
90	90	90
91	91	91
92	92	92
93	93	93
94	94	94
95	95	95
96	96	96
97	97	97
98	98	98
99	99	99
100	100	100

Situação na atividade		BC105		
	Aguarda início de atividade			
	Em atividade			
BC110	Atividade suspensa em	/	/	
	Atividade cessada em	/	/	
N.º meses de atividade no período de referência				BC107

Atividade económica (CAE - Rev. 3)

BC101

Ocorreu algum outro facto relevante relativo ao estabelecimento, durante o período de referência dos dados?

BC115

Sim ☐

Não ☐

BC125 Indique qual:

BC120 Data / /

--

Observações

Utilize este espaço para incluir sugestões, justificacões referentes à sua resposta ou outras observacões que julgue convenientes.

BC030

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	52
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----

Responsável pelo preenchimento

Nome contacto _____ BC040

Endereço _____

Localidade _____ Código postal - _____

Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

Cargo _____ * NIF

Assinatura _____ Data ____ / ____ / ____

* NIF da entidade responsável pelo preenchimento, se diferente da unidade inquirida.

A - CARACTERÍSTICAS (em 31 de dezembro)
(assinale com um X numa das quadriculas de cada questão)

1 - INDIQUE QUAL O TIPO DE HOSPITAL		A1000
OFICIAL		
PÚBLICO		
CENTRAL	1	<input type="checkbox"/>
DISTRITAL	2	<input type="checkbox"/>
NÃO PÚBLICO		
MILITAR	3	<input type="checkbox"/>
PRISIONAL	4	<input type="checkbox"/>
PRIVADO		
COM FINS LUCRATIVOS	5	<input type="checkbox"/>
SEM FINS LUCRATIVOS	6	<input type="checkbox"/>

2 - INDIQUE QUAL A MODALIDADE DO HOSPITAL		A2000
GERAL	1	<input type="checkbox"/>
ESPECIALIZADO	2	<input type="checkbox"/>
INDIQUE QUAL A ESPECIALIDADE		A2100
DOENÇAS INFECIOSAS	1	<input type="checkbox"/>
MATERNIDADE	2	<input type="checkbox"/>
OFTALMOLOGIA	3	<input type="checkbox"/>
ONCOLOGIA	4	<input type="checkbox"/>
ORTOPEDIA	5	<input type="checkbox"/>
PEDIATRIA	6	<input type="checkbox"/>
PNEUMOLOGIA	7	<input type="checkbox"/>
PSIQUIATRIA	8	<input type="checkbox"/>
RECUPERAÇÃO DE ALCOÓLICOS	9	<input type="checkbox"/>
REABILITAÇÃO DE DIMINUÍDOS FÍSICOS	10	<input type="checkbox"/>
REABILITAÇÃO DE TOXICODEPENDENTES	11	<input type="checkbox"/>
REUMATOLOGIA	12	<input type="checkbox"/>
TERMAL	13	<input type="checkbox"/>
OUTRA	14	<input type="checkbox"/>
Qual?	A2100T	

3 - INDIQUE OS SERVIÇOS E VALÊNCIAS EXISTENTES NO HOSPITAL		
	SIM	NÃO
INTERNAMENTO?	1	2
MATERNIDADE / SERVIÇO DE PARTOS?	1	2
CONSULTAS EXTERNAS?	1	2
INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS?	1	2
SERVIÇO DE URGÊNCIA?	1	2
ATOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO?	1	2
ATOS COMPLEMENTARES DE TERAPÊUTICA?	1	2
SESSÕES DE TRATAMENTO?	1	2
INTEGRAÇÃO NA REDE NACIONAL / REGIONAL DE CUIDADOS CONTINUADOS INTEGRADOS?	1	2

4 - INDIQUE QUAL O ESTATUTO DO HOSPITAL

(somente para hospitais públicos)

A4000

ENTIDADE PÚBLICA EMPRESARIAL (EPE) 1 ☐

SETOR PÚBLICO ADMINISTRATIVO (SPA) 2 ☐

5 - INDIQUE SE O HOSPITAL ESTÁ INTEGRADO NUM CENTRO HOSPITALAR E/OU NUMA UNIDADE LOCAL DE SAÚDE

(somente para hospitais públicos)

SIM NÃO

CENTRO HOSPITALAR (CH) A5100 1 ☐ 2 ☐

UNIDADE LOCAL DE SAÚDE (ULS) A5200 1 ☐ 2 ☐

B - EQUIPAMENTO E INSTALAÇÕES

1 - LOTAÇÃO PRATICADA NO ANO (média dos trimestres), SEGUNDO O TIPO DE CAMA

TOTAL	B1000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAMAS DE INTERNAMENTO	B1100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENFERMARIAS	B1110	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QUARTOS SEMIPRIVADOS	B1120	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QUARTOS PRIVADOS	B1130	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)	B1140	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NEONATAIS	B1141	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PEDIÁTRICOS	B1142	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DE ADULTOS	B1143	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNIDADE DE CUIDADOS ESPECIAIS (UCE)	B1150	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NEONATAIS	B1151	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PEDIÁTRICOS	B1152	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DE ADULTOS	B1153	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMÉDIOS (UCM)	B1160	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNIDADE DE INTERN. DE CUIDADOS CONTINUADOS DE SAÚDE ...	B1170	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNIDADE DE QUEIMADOS	B1180	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OUTROS SERVIÇOS / VALÊNCIAS	B1190	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OUTRAS CAMAS (a)	B1200	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BERÇÁRIO	B1201	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HOSPITAL DE DIA	B1202	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SALA DE RECOBRO	B1203	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SERVIÇO DE OBSERVAÇÃO (DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA)	B1204	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OUTRAS	B1205	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quais?	B1205T				

(a) Inclua também os cadeirões.

2 - LOTAÇÃO PRATICADA NO ANO (média dos trimestres) NAS CAMAS DAS ENFERMARIAS, POR ESPECIALIDADE

TOTAL	B2000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS	B2100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR	B2101	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CIRURGIA CARDIOTORÁCICA	B2102	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CIRURGIA GERAL	B2103	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CIRURGIA MAXILOFACIAL	B2104	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CIRURGIA PEDIÁTRICA	B2105	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CIRURGIA PLÁSTICA E RECONSTRUTIVA E ESTÉTICA	B2106	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GINECOLOGIA	B2107	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NEUROCIRURGIA	B2108	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OBSTETRÍCIA	B2109	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OFTALMOLOGIA	B2110	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ONCOLOGIA CIRÚRGICA	B2111	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ORTOPEDIA	B2112	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTORRINOLARINGOLOGIA	B2113	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UROLOGIA	B2114	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OUTRAS ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS	B2115	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qual(ais)?	B2115T				
ESPECIALIDADES MÉDICAS	B2200	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARDIOLOGIA	B2201	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	B2202	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DERMATOVENEREOLOGIA	B2203	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOENÇAS INFECIOSAS	B2204	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENDOCRINOLOGIA	B2205	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GASTROENTEROLOGIA	B2206	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HEMATOLOGIA CLÍNICA	B2207	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEDICINA FÍSICA E DE REABILITAÇÃO	B2208	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEDICINA INTERNA	B2209	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEDICINA NUCLEAR	B2210	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NEFROLOGIA	B2211	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NEONATOLOGIA	B2212	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NEUROLOGIA	B2213	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ONCOLOGIA MÉDICA	B2214	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PEDIATRIA	B2215	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PNEUMOLOGIA	B2216	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSIQUIATRIA	B2217	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RADIOTERAPIA	B2218	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OUTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	B2219	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qual(ais)?	B2219T				

3 - SALAS EXISTENTES

		SIM	NÃO	N.º
TOTAL				B3000N <input type="text"/>
SALAS OPERATÓRIAS (b)	B3100	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B3100N <input type="text"/>
SALAS DE PARTOS	B3200	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B3200N <input type="text"/>
SALAS PARA TRABALHO DE PARTO	B3300	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B3300N <input type="text"/>
SALAS DE CONSULTA				B3400N <input type="text"/>
MÉDICA	B3401	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B3401N <input type="text"/>
DE ENFERMAGEM	B3402	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B3402N <input type="text"/>
DE OUTROS PROFISSIONAIS DE CUIDADOS DE SAÚDE	B3403	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B3403N <input type="text"/>

(b) Incluídas ou não em bloco operatório.

4 - EQUIPAMENTOS DE DIAGNÓSTICO E DE TERAPÊUTICA

(assinale com um X a existência de equipamento e indique o número de equipamentos disponíveis quando solicitado)

		SIM	NÃO	N.º
ENDOSCOPIA	B4010	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
HEMODIÁLISE	B4020	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4020N <input type="text"/> indique o n.º de hemodialisadores
IMAGIOLOGIA:				
ANGIOGRAFIA	B4030	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4030N <input type="text"/> indique o n.º de unidades de subtração digital
ECOGRAFIA	B4040	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
IMAGIOLOGIA CONVENCIONAL (RAIOS X)	B4050	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
MAMOGRAFIA	B4060	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4060N <input type="text"/> indique o n.º de mamógrafos
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	B4070	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4070N <input type="text"/> indique o n.º de unidades
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTORIZADA (TAC)	B4080	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4080N <input type="text"/> indique o n.º de scanners
TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE POSITRÕES (TEP)	B4090	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4090N <input type="text"/> indique o n.º de scanners
OUTROS	B4100	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
Qual(ais)?	B4100T			
LAB. ANATOMIA PATOLÓGICA E TANATOLOGIA	B4110	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
LAB. PATOLOGIA CLÍNICA	B4120	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
LITOTRÍCIA	B4130	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4130N <input type="text"/> indique o n.º de litotritores
MEDICINA NUCLEAR	B4140	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4140N <input type="text"/> indique o n.º de câmaras gama
RADIOTERAPIA	B4150	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4150N <input type="text"/> indique o n.º de aceleradores lineares, unidades de cobalto 60 e de célio 137, ou outros
RAIOS LASER	B4160	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
SERVIÇOS DE IMUNO-HEMOTERAPIA	B4170	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS	B4180	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
OUTROS	B4190	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
Qual(ais)?	B4190T			

NOTA: PARA PODER REGISTRAR ATOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICA REALIZADOS NO HOSPITAL, NOS BLOCOS I E J, DESTES QUESTIONÁRIOS, TEM DE PREENCHER AQUI OS RESPECTIVOS ITENS RELATIVOS AO EQUIPAMENTO NECESSÁRIO EXISTENTE NO HOSPITAL

C - RECURSOS HUMANOS

1 - PESSOAL AO SERVIÇO, SEGUNDO O SEXO (Em 31 de dezembro)

		TOTAL	HOMENS	MULHERES
		1	2	3
TOTAL	C1000			
MÉDICOS	C2000			
ESPECIALISTAS (a)	C2100			
ANATOMIA PATOLÓGICA	C2101			
ANESTESIOLOGIA	C2102			
ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR	C2103			
CARDIOLOGIA	C2104			
CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	C2105			
CIRURGIA CARDIOTORÁCICA	C2106			
CIRURGIA GERAL	C2107			
CIRURGIA MAXILOFACIAL	C2108			
CIRURGIA PEDIÁTRICA	C2109			
CIRURGIA PLÁSTICA E RECONSTRUTIVA E ESTÉTICA	C2110			
DERMATOVENEREOLOGIA	C2111			
DOENÇAS INFECIOSAS	C2112			
ENDOCRINOLOGIA	C2113			
ESTOMATOLOGIA	C2114			
GASTROENTEROLOGIA	C2115			
GENÉTICA MÉDICA	C2116			
GINECOLOGIA-OBSTETRÍCIA	C2117			
HEMATOLOGIA CLÍNICA	C2118			
IMUNOALERGOLOGIA	C2119			
IMUNO-HEMOTERAPIA	C2120			
MEDICINA DENTÁRIA	C2121			
MEDICINA DO TRABALHO	C2122			
MEDICINA FÍSICA E DE REABILITAÇÃO	C2123			
MEDICINA GERAL E FAMILIAR	C2124			
MEDICINA INTERNA	C2125			
MEDICINA NUCLEAR	C2126			
NEFROLOGIA	C2127			
NEUROCIRURGIA	C2128			
NEUROLOGIA	C2129			
NEURORRADIOLOGIA	C2130			
OFTALMOLOGIA	C2131			
ONCOLOGIA MÉDICA	C2132			
ORTOPEDIA	C2133			
OTORRINOLARINGOLOGIA	C2134			
PATOLOGIA CLÍNICA	C2135			
PEDIATRIA	C2136			
PNEUMOLOGIA	C2137			
PSIQUIATRIA	C2138			
PSIQUIATRIA DA INFÂNCIA E DA ADOLESCÊNCIA	C2139			
RADIODIAGNÓSTICO	C2140			
RADIOTERAPIA	C2141			
REUMATOLOGIA	C2142			
UROLOGIA	C2143			
OUTRAS ESPECIALIDADES	C2144			
Qual(ais)?	C2144T			
NÃO ESPECIALISTAS (b)	C2200			
INTERNATO COMPLEMENTAR (somente para hospitais públicos)	C2300			
INTERNATO GERAL (somente para hospitais públicos)	C2400			

(a) Os médicos devem ser contados uma única vez, segundo a especialidade que exercem. No caso de exercerem mais de uma especialidade no hospital, deverão ser registrados naquela a que dedicam um maior número de horas de trabalho.

(b) Inclua os clínicos gerais.

		TOTAL	HOMENS	MULHERES
		1	2	3
ENFERMEIROS	C3000			
ESPECIALISTAS (c)	C3100			
EM SAÚDE INFANTIL E PEDIATRIA	C3101			
EM SAÚDE MATERNA E OBSTETRÍCIA	C3102			
EM ENFERMAGEM MÉDICO-CIRÚRGICA	C3103			
EM SAÚDE MENTAL E PSIQUIATRIA	C3104			
EM SAÚDE COMUNITÁRIA	C3105			
EM REABILITAÇÃO	C3106			
OUTROS ENFERMEIROS ESPECIALISTAS	C3107			
DE CUIDADOS GERAIS	C3200			
OUTRO PESSOAL	C4000			
PESSOAL DE GESTÃO (d)	C4100			
TÉCNICOS SUPERIORES DE SAÚDE	C4200			
DO RAMO DE ENGENHARIA SANITÁRIA	C4210			
DO RAMO DE FARMÁCIA	C4220			
DO RAMO DE LABORATÓRIO	C4230			
DO RAMO DE NUTRIÇÃO	C4240			
DO RAMO DE PSICOLOGIA CLÍNICA	C4250			
OUTROS TÉCNICOS SUPERIORES DE SAÚDE	C4260			
TÉCNICOS SUPERIORES	C4300			
DE SERVIÇO SOCIAL	C4310			
DE INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE	C4320			
OUTROS TÉCNICOS SUPERIORES	C4330			
TÉCNICOS DE DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICA	C4400			
DIETISTAS	C4410			
HIGIENISTAS ORAIS	C4420			
DO RAMO LABORATORIAL	C4430			
TÉCNICOS DE ANÁLISES CLÍNICAS E SAÚDE PÚBLICA	C4431			
TÉCNICOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA	C4432			
TÉCNICOS DE FARMÁCIA	C4433			
OUTROS	C4434			
DO RAMO RADIONUCLEAR	C4440			
TÉCNICOS DE RADIOLOGIA	C4441			
OUTROS	C4442			
DO RAMO CINESIOLÓGICO	C4450			
FISIOTERAPEUTAS	C4451			
OUTROS	C4452			
OUTROS TÉCNICOS DE DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICA	C4460			
PESSOAL TÉCNICO-PROFISSIONAL E ADMINISTRATIVO (e)	C4500			
PESSOAL AUXILIAR DE ENFERMAGEM	C4600			
OUTROS (f)	C4700			

(c) Os enfermeiros especialistas devem ser contados uma única vez, segundo a especialidade que exercem. No caso de exercerem mais de uma especialidade no hospital, deverão ser registrados naquela a que dedicam um maior número de horas de trabalho.

(d) Se um gestor exercer no hospital outro tipo de atividade (especialidade médica ou de enfermagem, etc.), deverá ser apenas incluído na questão respeitante a essa outra atividade.

(e) Inclua também o pessoal técnico não superior de informática.

(f) Inclua todo o restante pessoal ao serviço no hospital não incluído anteriormente.

D - INTERNAMENTO

1 - MOVIMENTO DE DOENTES NO INTERNAMENTO DURANTE O ANO, POR VALÊNCIA / SERVIÇO DE ESPECIALIDADE

		TOTAL DE INTERNAMENTOS (a)	ALTAS DO HOSPITAL DURANTE O ANO			TRANSFERÊNCIAS INTERNAS		EXISTÊNCIA FINAL DE DOENTES	TEMPO DE INTERNAMENTO DURANTE O ANO (EM DIAS)
			COM PARECER MÉDICO FAVORÁVEL	ÓBITOS	CONTRA PARECER MÉDICO (b)	ENTRADAS	SAÍDAS		
			2	3	4	5	6		
TOTAL	D01000								
ENFERMARIAS	D02000								
ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS	D02100								
ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR	D02101								
CIRURGIA CARDIOTORÁCICA	D02102								
CIRURGIA GERAL	D02103								
CIRURGIA MAXILOFACIAL	D02104								
CIRURGIA PEDIÁTRICA	D02105								
CIRURGIA PLÁSTICA E RECONSTRUTIVA E ESTÉTICA	D02106								
ESTOMATOLOGIA	D02107								
GINECOLOGIA-OBSTETRÍCIA	D02108								
NEUROCIRURGIA	D02109								
OFTALMOLOGIA	D02110								
ORTOPEDIA	D02111								
OTORRINOLARINGOLOGIA	D02112								
UROLOGIA	D02113								
OUTRAS ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS	D02114								
ESPECIALIDADES MÉDICAS	D02200								
CARDIOLOGIA	D02201								
CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	D02202								
DERMATOVENEREOLÓGIA	D02203								
DOENÇAS INFECIOSAS	D02204								
ENDOCRINOLOGIA	D02205								
GASTROENTEROLOGIA	D02206								
HEMATOLOGIA CLÍNICA	D02207								
MEDICINA FÍSICA E DE REABILITAÇÃO	D02208								
MEDICINA INTERNA	D02209								
MEDICINA NUCLEAR	D02210								
NEFROLOGIA	D02211								
NEUROLOGIA	D02212								
ONCOLOGIA MÉDICA	D02213								
PEDIATRIA	D02214								
PNEUMOLOGIA	D02215								
PSIQUIATRIA	D02216								
RADIOTERAPIA	D02217								
OUTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	D02218								

(a) Corresponde ao total de altas do hospital durante o ano mais a existência final de doentes.

(b) Inclui também os abandonos.

1 - MOVIMENTO DE DOENTES NO INTERNAMENTO DURANTE O ANO, POR VALÊNCIA / SERVIÇO DE ESPECIALIDADE (continuação)

	TOTAL DE INTERNAMENTOS (a)	ALTAS DO HOSPITAL DURANTE O ANO			TRANSFERÊNCIAS INTERNAS		EXISTÊNCIA FINAL DE DOENTES	TEMPO DE INTERNAMENTO DURANTE O ANO (EM DIAS)
		COM PARECER MÉDICO FAVORÁVEL	ÓBITOS	CONTRA PARECER MÉDICO (b)	ENTRADAS	SAÍDAS		
	1	2	3	4	5	6	7	8
QUARTOS SEMIPRIVADOS	D03000							
QUARTOS PRIVADOS	D04000							
UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)	D05000							
NEONATAIS	D05001							
PEDIÁTRICOS.....	D05002							
DE ADULTOS	D05003							
UNIDADE DE CUIDADOS ESPECIAIS (UCE)	D06000							
NEONATAIS	D06001							
PEDIÁTRICOS.....	D06002							
DE ADULTOS	D06003							
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMÉDIOS (UCM)	D07000							
UNIDADE DE INTERNAMENTO DE CUIDADOS CONTINUADOS DE SAÚDE	D08000							
UNIDADE DE QUEIMADOS	D09000							
OUTROS SERVIÇOS DE ESPECIALIDADE / VALÊNCIAS	D10000							
(a) Corresponde ao total de altas do hospital durante o ano mais a existência final de doentes.								
(b) Inclua também os abandonos.								
2 - NÚMERO DE INTERNAMENTOS DURANTE O ANO (c), SEGUNDO A RESIDÊNCIA DO DOENTE								
TOTAL	D20000							
NO MUNICÍPIO DO HOSPITAL	D21000							
NOUTRO MUNICÍPIO	D22000							
NO DISTRITO / ILHA DO HOSPITAL	D22001							
NOUTRO DISTRITO / ILHA	D22002							
NO ESTRANGEIRO	D23000							
NA UNIÃO EUROPEIA-27	D23001							
NOUTROS PAÍSES	D23002							
RESIDÊNCIA IGNORADA	D24000							
(c) Corresponde ao total de altas do hospital durante o ano mais a existência final de doentes.								

3 - NÚMERO DE ALTAS NO INTERNAMENTO DO HOSPITAL DURANTE O ANO, POR IDADE (GRUPO ETÁRIO), SEGUNDO O SEXO

		TOTAL	HOMENS	MULHERES	SEXO IGNORADO
		1	2	3	4
TOTAL	D30000	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
MENOS DE 1 ANO	D30100	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
1-4 ANOS	D30110	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
5-9 ANOS	D30120	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
10-14 ANOS	D30130	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
15-17 ANOS	D30140	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
18-24 ANOS	D30150	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
25-44 ANOS	D30160	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
45-64 ANOS	D30170	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
65-74 ANOS	D30180	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
75-84 ANOS	D30190	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
85 E MAIS ANOS.....	D30200	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
IDADE IGNORADA	D30210	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>

E - MATERNIDADE / SERVIÇO DE PARTOS

1 - NÚMERO DE PARTOS DURANTE O ANO, POR IDADE DA PARTURIENTE, SEGUNDO O TIPO DE PROCEDIMENTO

		TOTAL	EUTÓCICOS	DISTÓCICOS		
				TOTAL	CESARIANAS	OUTROS
		1	2	3	4	5
TOTAL	E1000	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MENOS DE 15 ANOS	E1100	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15-24 ANOS	E1200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
25-44 ANOS	E1300	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
45 E MAIS ANOS	E1400	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IDADE IGNORADA	E1500	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2 - NÚMERO DE NASCIMENTOS DURANTE O ANO (a), POR SEXO

		TOTAL	FETOS-MORTOS	NADOS-VIVOS
		1	2	3
TOTAL	E2000	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HOMENS	E2100	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MULHERES	E2200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEXO IGNORADO	E2300	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(a) Inclua todos os nascimentos ocorridos no hospital (berçário, neonatologia, etc.).

3 - NÚMERO DE INTERRUPÇÕES VOLUNTÁRIAS DA GRAVIDEZ LEGALMENTE EFETUADAS DURANTE O ANO, POR IDADE DA MULHER, SEGUNDO O TIPO DE PROCEDIMENTO

		TOTAL	CIRÚRGICO COM ANESTESIA LOCAL	CIRÚRGICO COM ANESTESIA GERAL	MEDICAMENTOSO	OUTRO
		1	2	3	4	5
TOTAL	E3000	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MENOS DE 15 ANOS	E3100	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15-24 ANOS	E3200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
25-44 ANOS	E3300	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
45 E MAIS ANOS	E3400	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IDADE IGNORADA	E3500	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

F - CONSULTAS



1 - NÚMERO DE CONSULTAS MÉDICAS DURANTE O ANO, POR ESPECIALIDADE, NA CONSULTA EXTERNA, SEGUNDO O SEXO (a)

		TOTAL DE CONSULTAS			PRIMEIRAS CONSULTAS <i>(somente para hospitais públicos)</i>		
		TOTAL	HOMENS	MULHERES	TOTAL	HOMENS	MULHERES
		1	2	3	4	5	6
TOTAL	F1000	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS	F1100	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR	F1101	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
CIRURGIA CARDIOTORÁCICA	F1102	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
CIRURGIA GERAL	F1103	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
CIRURGIA MAXILOFACIAL	F1104	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
CIRURGIA PEDIÁTRICA	F1105	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
CIR. PLÁSTICA E RECONSTRUTIVA E ESTÉTICA ..	F1106	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
ESTOMATOLOGIA	F1107	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
GINECOLOGIA-OBSTETRÍCIA	F1108	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
NEUROCIRURGIA	F1109	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
ORTALMOLOGIA	F1110	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
ORTOPEDIA	F1111	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
OTORRINOLARINGOLOGIA	F1112	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
UROLOGIA	F1113	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
OUTRAS ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS	F1114	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
Qual(ais)?	F1114T						
ESPECIALIDADES MÉDICAS	F1200	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
ANESTESIOLOGIA	F1201	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
CARDIOLOGIA	F1202	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	F1203	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
DERMATOVENEREOLOGIA	F1204	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
DOENÇAS INFECIOSAS	F1205	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
ENDOCRINOLOGIA	F1206	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
GASTRENTEROLOGIA	F1207	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
GENÉTICA MÉDICA	F1208	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
HEMATOLOGIA CLÍNICA	F1209	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
IMUNOALERGOLOGIA	F1210	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
IMUNO-HEMOTERAPIA	F1211	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
MEDICINA DENTÁRIA	F1212	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
MEDICINA DO TRABALHO	F1213	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
MEDICINA FÍSICA E DE REABILITAÇÃO	F1214	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
MEDICINA GERAL E FAMILIAR	F1215	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
MEDICINA INTERNA	F1216	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
MEDICINA NUCLEAR	F1217	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
NEFROLOGIA	F1218	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
NEUROLOGIA	F1219	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
ONCOLOGIA MÉDICA	F1220	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
PEDIATRIA	F1221	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
PNEUMOLOGIA	F1222	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
PSQUIATRIA	F1223	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
PSQUIATRIA DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA	F1224	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
RADIOTERAPIA	F1225	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
REUMATOLOGIA	F1226	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
OUTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	F1227	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
Qual(ais)?	F1227T						

(a) Inclui as teleconsultas.

TOTAL	F2000	
NO MUNICÍPIO DO HOSPITAL	F2100	
NOUTRO MUNICÍPIO	F2200	
NO DISTRITO / ILHA DO HOSPITAL	F2201	
NOUTRO DISTRITO / ILHA	F2202	
NO ESTRANGEIRO	F2300	
NA UNIÃO EUROPEIA-27	F2301	
NOUTROS PAÍSES	F2302	
RESIDÊNCIA IGNORADA	F2400	

3 - NÚMERO DE TELECONSULTAS DURANTE O ANO, SEGUNDO O SEXO DO UTENTE / PACIENTE

TOTAL	F3000	
PRIMEIRAS CONSULTAS	F3100	
<i>(somente para hospitais públicos)</i>		

TOTAL	F4000	
ENFERMAGEM	F4100	
PSICOLOGIA	F4200	
NUTRIÇÃO	F4300	
SERVIÇO SOCIAL	F4400	

G - INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS

1 - NÚMERO DE INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS EFETUADAS NO HOSPITAL DURANTE O ANO, POR ESPECIALIDADE

		TOTAL	INTERVENÇÕES URGENTES	INTERVENÇÕES PROGRAMADAS		
				TOTAL	CONVENCIONAIS	AMBULATÓRIAS
		1	2	3	4	5
TOTAL	G1000	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>				
GRANDE E MÉDIA CIRURGIA (GMC)	G1100	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>
ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR	G1101	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
CIRURGIA CARDIOTORÁCICA	G1102	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
CIRURGIA GERAL	G1103	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
CIRURGIA MAXILOFACIAL	G1104	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
CIRURGIA PEDIÁTRICA	G1105	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
CIRURGIA PLÁSTICA E RECONSTRUTIVA E ESTÉTICA	G1106	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
ESTOMATOLOGIA	G1107	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
GINECOLOGIA-OBSTETRÍCIA	G1108	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
NEUROCIRURGIA	G1109	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
OFTALMOLOGIA	G1110	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
ORTOPEDIA	G1111	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
OTORRINOLARINGOLOGIA	G1112	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
UROLOGIA	G1113	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
OUTRAS ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS	G1114	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
Qual(ais)?	G1114T					
PEQUENA CIRURGIA	G1200	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>			

2 - NÚMERO DE ANESTESIAS EFETUADAS NO HOSPITAL DURANTE O ANO, POR TIPO

TOTAL	G2000	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>
GERAIS	G2100	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
LOCORREGIONAIS	G2200	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
LOCAIS	G2300	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
OUTRAS	G2400	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>

H - SERVIÇO DE URGÊNCIA

1 - NÚMERO DE ATENDIMENTOS EM SERVIÇO DE URGÊNCIA (a) DURANTE O ANO, POR CAUSA, SEGUNDO O DESTINO

		TOTAL	ENCAMINHADOS PARA O DOMICÍLIO	ÓBITO	TRANSITADOS PARA O INTERNAMENTO DO HOSPITAL	TRANSITADOS PARA OUTRO HOSPITAL
		1	2	3	4	5
TOTAL	H1000	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOENÇA	H1100	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LESÃO PROVOCADA POR ACIDENTE	H1200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DE VIAÇÃO	H1201	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DE TRABALHO	H1202	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMÉSTICO E DE LAZER	H1203	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OUTRO	H1204	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LESÃO AUTOPROVOCADA INTENCIONALMENTE	H1300	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LESÃO PROVOCADA POR AGRESSÃO	H1400	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(a) Indique o número de atos de assistência prestados a doentes em serviço de urgência, contando cada doente tantas vezes quantas aí foi atendido durante o ano.

2 - NÚMERO DE ATENDIMENTOS EM SERVIÇO DE URGÊNCIA DURANTE O ANO, SEGUNDO A RESIDÊNCIA DO UTENTE

TOTAL	H2000	<input type="text"/>
NO MUNICÍPIO DO HOSPITAL	H2100	<input type="text"/>
NOUTRO MUNICÍPIO	H2200	<input type="text"/>
NO DISTRITO / ILHA DO HOSPITAL	H2201	<input type="text"/>
NOUTRO DISTRITO / ILHA	H2202	<input type="text"/>
NO ESTRANGEIRO	H2300	<input type="text"/>
NA UNIÃO EUROPEIA-27	H2301	<input type="text"/>
NOUTROS PAÍSES	H2302	<input type="text"/>
RESIDÊNCIA IGNORADA	H2400	<input type="text"/>

I - ATOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO

1 - NÚMERO DE ATOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO REALIZADOS NO HOSPITAL (a) DURANTE O ANO, SEGUNDO O LOCAL DE PRESCRIÇÃO

		TOTAL	NO INTERNAMENTO	NOUTROS LOCAIS
		1	2	3
TOTAL	I1000	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
PATOLOGIA CLÍNICA	I1100	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
COLHEITAS (b).....	I1101	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
ANÁLISES (c).....	I1102	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
IMUNO-HEMOTERAPIA	I1200	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
COLHEITAS (b).....	I1201	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
ANÁLISES (c).....	I1202	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
ANATOMIA PATOLÓGICA	I1300	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
EXAMES ANATOMOPATOLÓGICOS	I1301	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
PRODUTOS DE BIÓPSIAS RECOLHIDOS PARA ANÁLISE	I1302	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
AUTÓPSIAS	I1303	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
OUTROS	I1304	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
IMAGIOLOGIA	I1400	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
ANGIOGRAFIA (d)	I1401	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
ECOGRAFIA (d)	I1402	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
EXAMES RADIOLÓGICOS	I1403	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
MAMOGRAFIA (d)	I1404	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	I1405	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTORIZADA (TAC)	I1406	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE POSITRÕES (TEP)	I1407	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
OUTROS	I1408	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
ENDOSCOPIA	I1500	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
BRÔNQUICA	I1510	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
DIGESTIVA	I1520	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
ALTA	I1521	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
BAIXA	I1522	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
GINECOLÓGICA	I1530	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
UROLÓGICA	I1540	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
OUTRAS	I1550	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
MEDICINA NUCLEAR	I1600	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
CINTIGRAFIA	I1601	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
DOSEAMENTO POR RADIOIMUNOENSAIO	I1602	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
PSICOLOGIA (e)	I1700	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
OUTROS ATOS	I1800	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Qual(ais)?	I1800T			

(a) Indique o número de atos realizados no hospital durante o ano, e não o de atos prescritos mas cuja realização só será concretizada no ano seguinte.

(b) Inclua todas as colheitas realizadas no hospital, quer as análises tenham sido depois feitas ou não no hospital.

(c) Inclua todas as análises realizadas no hospital, quer as colheitas tenham sido antes feitas ou não no hospital.

(d) Não inclua exames de intervenção.

(e) Inclua aplicação de testes, etc.

J - ATOS COMPLEMENTARES DE TERAPÊUTICA

1 - NÚMERO DE ATOS COMPLEMENTARES DE TERAPÊUTICA REALIZADOS NO HOSPITAL (a) DURANTE O ANO, SEGUNDO O LOCAL DE PRESCRIÇÃO

		TOTAL	NO INTERNAMENTO	NOUTROS LOCAIS
		1	2	3
TOTAL	J1000	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
IMUNO-HEMOTERAPIA	J1100	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
UNIDADES TRANSFUSIONADAS	J1101	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
OUTRAS	J1102	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
FISIOTERAPIA	J1200	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
LITOTRÍCIA	J1300	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
MEDICINA NUCLEAR (tratamentos com isótopos)	J1400	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
RADIOTERAPIA	J1500	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
RADIOTERAPIA EXTERNA	J1501	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
RADIOTERAPIA ENDOCAVITÁRIA	J1502	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
LASERTERAPIA	J1600	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
SESSÕES DE PSICOTERAPIA	J1700	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
OUTROS TRATAMENTOS	J1800	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
Qual(ais)?	J1800T	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>

(a) Indique o número de atos realizados no hospital durante o ano, e não o de atos prescritos mas cuja realização só será concretizada no ano seguinte.

2 - NÚMERO DE DOENTES EM HOSPITAL DE DIA DURANTE O ANO E NÚMERO DE SESSÕES DE TRATAMENTO, SEGUNDO O TIPO DE SESSÃO

		N.º DE DOENTES (b)	N.º DE SESSÕES
		1	2
TOTAL	J2000	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
HEMODIÁLISE	J2100	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
PSIQUIATRIA (INCLUINDO A ÁREA DE DIA)	J2200	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
QUIMIOTERAPIA	J2300	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
RADIOTERAPIA	J2400	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
OUTROS	J2500	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
Qual(ais)?	J2500T	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>

(b) Na coluna 1 cada doente deve ser contado uma única vez em cada tipo de sessão. Na coluna 2 devem ser indicadas todas as sessões realizadas durante o ano.

K - REDE NACIONAL / REGIONAL DE CUIDADOS CONTINUADOS INTEGRADOS

1 - NÚMERO DE UTENTES ADMITIDOS NO ÂMBITO DA REDE NACIONAL / REGIONAL DE CUIDADOS CONTINUADOS INTEGRADOS DURANTE O ANO, POR IDADE (grupo etário)

TOTAL	K1000	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
COM MENOS DE 65 ANOS	K1100	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
COM 65 E MAIS ANOS	K1200	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

2 - NÚMERO DE ELEMENTOS DA EQUIPA DE CUIDADOS CONTINUADOS INTEGRADOS, POR DURAÇÃO DE TRABALHO E TIPO DE PROFISSIONAL DE CUIDADOS DE SAÚDE (a)

(Em 31 de dezembro)

TOTAL	K2000	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
A TEMPO COMPLETO	K2100	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
MÉDICOS	K2101	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
ENFERMEIROS	K2102	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
TÉCNICOS SUPERIORES DE SERVIÇO SOCIAL	K2103	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
OUTROS	K2104	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
A TEMPO PARCIAL	K2200	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
MÉDICOS	K2201	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
ENFERMEIROS	K2202	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
TÉCNICOS SUPERIORES DE SERVIÇO SOCIAL	K2203	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
OUTROS	K2204	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

(a) Pretende-se a caracterização da equipa de cuidados continuados integrados (do hospital), e não a da equipa coordenadora local.

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

2011

Sempre que necessário utilize o campo "Observações" para a descrição de situações específicas que não permitam seguir as instruções de preenchimento.

B - EQUIPAMENTOS E INSTALAÇÕES

LOTAÇÃO PRATICADA NO ANO - Número de camas (incluindo berços de neonatologia e pediatria) contadas nas unidades do internamento do hospital. Este valor resulta da média aritmética do número de camas existente no último dia de cada trimestre do ano. Excluem-se as camas de berçários, de hospital de dia, de recobro para operados e de serviço de observação dos serviços de urgência. Na lotação praticada nas «outras camas» deverão ser incluídos os cadeirões. O valor total do questão 2 do Bloco B tem de ser igual ao valor da lotação praticada nas camas das enfermarias da questão 1 do mesmo bloco.

SALAS OPERATÓRIAS - Deverão ser consideradas as salas equipadas de modo a permitir a execução de intervenções cirúrgicas e de exames que requeiram anestesia geral ou locorregional e um elevado nível de assepsia, quer estejam incluídas em bloco operatório ou não.

EQUIPAMENTOS DE DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICA - Para poder registar atos complementares de diagnóstico e terapêutica realizados no hospital, nos Blocos I e J do questionário tem de preencher os respetivos itens relativos ao equipamento necessário existente no hospital na questão 4 do Bloco B.

C - RECURSOS HUMANOS

PESSOAL AO SERVIÇO - Corresponde ao censo dos profissionais que em 31 de dezembro do ano de referência participaram na atividade do hospital, independentemente da duração dessa participação, nas seguintes condições:

- a) Pessoal ligado ao hospital por um contrato de trabalho, com ou sem termo, recebendo em contrapartida uma remuneração;
- b) Pessoal com vínculo a outras instituições a trabalhar no hospital, sendo por ele diretamente remunerado;
- c) Pessoal nas condições das alíneas anteriores temporariamente ausente por um período igual ou inferior a um mês por férias, conflito de trabalho, formação profissional, assim como por doença ou acidente de trabalho.

Não deve considerar como pessoal ao serviço:

- i) Os trabalhadores que se encontram nas condições descritas nas alíneas a) e b) e estejam temporariamente ausentes por um período superior a um mês;
- ii) Os trabalhadores com vínculo ao hospital deslocados para outras instituições, sendo nessas diretamente remunerados;
- iii) Os trabalhadores a trabalhar no hospital e cuja remuneração é suportada por outras instituições;
- iv) Os trabalhadores independentes (exemplo: prestadores de serviços ou a "recibos verdes");
- v) Os colaboradores voluntários.

PESSOAL DE GESTÃO - Se um gestor exercer no hospital outro tipo de atividade (especialidade médica ou de enfermagem, etc.), deverá ser apenas incluído no pessoal ao serviço respeitante a essa outra atividade.

MÉDICOS ESPECIALISTAS - Cada médico deverá ser contado uma única vez, segundo a especialidade que exerce. No caso de exercer mais de uma especialidade no hospital, deverá ser indicado naquela a que dedicam um maior número de horas de trabalho.

MÉDICOS NÃO ESPECIALISTAS - Os clínicos gerais deverão ser incluídos nos médicos não especialistas.

ENFERMEIROS ESPECIALISTAS - Cada enfermeiro deve ser contado uma única vez, segundo a especialidade que exerce. No caso de exercer mais de uma especialidade no hospital, deverá ser indicado naquela a que dedica um maior número de horas de trabalho.

PESSOAL TÉCNICO-PROFISSIONAL E ADMINISTRATIVO - Deverá ser incluído o pessoal técnico não superior de informática.

OUTRO PESSOAL - Deverá ser incluído todo o restante pessoal ao serviço não incluído anteriormente.

D - INTERNAMENTO

INTERNAMENTOS DURANTE O ANO - O número de internamentos corresponde ao somatório do total de altas ocorridas durante o ano com a existência final de doentes. O total da questão 2 do Bloco D tem de ser igual ao total de internamentos da questão 1 do mesmo bloco, coluna 1.

ALTAS DO HOSPITAL DURANTE O ANO - O número total de entradas por transferência interna (coluna 5) tem de ser igual ao número total de saídas por transferência interna (coluna 6). O total de altas do hospital durante o ano registado na pergunta 3 do Bloco D tem de ser igual ao valor registado na pergunta 1 do mesmo Bloco (colunas 2 + 3 + 4). Um mesmo doente pode ter mais de uma alta no período em observação.

ALTA CONTRA PARECER MÉDICO - Para além das altas por iniciativa exclusiva do doente ou de um seu representante legal, deverão ser incluídos os abandonos.

TEMPO DE INTERNAMENTO DURANTE O ANO (EM DIAS) - Total de dias utilizados em todas as admissões, no internamento do hospital, durante o ano, excetuando os dias das respetivas altas.

E - MATERNIDADE / SERVIÇO DE PARTOS

NASCIMENTOS DURANTE O ANO - Deverão ser incluídos todos os nados-vivos e fetos-mortos ocorridos no hospital (berçário, neonatologia, etc.). O total de nascimentos apurado na questão 2 do Bloco E, coluna 1, tem de ser sempre igual ou superior ao número total de partos obtido na questão 1 do mesmo bloco, coluna 1.

F - CONSULTAS

CONSULTAS MÉDICAS - Deverão ser incluídas as teleconsultas.

H - SERVIÇO DE URGÊNCIA

ATENDIMENTO EM SERVIÇO DE URGÊNCIA - Deverá ser indicado o número de atos de assistência prestados a doentes em serviço de urgência. Todos os atendimentos devem ser contados, uma vez que se trata da contagem global de atendimentos e não de indivíduos.

I - ATOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO

ATOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO - Deverá ser indicado o número de atos realizados durante o ano, e não o número de atos prescritos mas cuja realização só será concretizada no ano seguinte. Nas angiografias, ecografias e mamografias não deverão ser incluídos os exames de intervenção. Nos atos complementares de diagnóstico da área de Psicologia também deverão ser incluídas as aplicações de testes.

COLHEITAS - Deverão ser incluídas todas as colheitas realizadas no hospital, quer as análises tenham sido posteriormente feitas ou não no hospital.

ANÁLISES - Deverão ser incluídas todas as análises realizadas no hospital, quer as colheitas tenham sido feitas ou não no hospital.

J - ATOS COMPLEMENTARES DE TERAPÊUTICA

ATOS COMPLEMENTARES DE TERAPÉUTICA - Deverá ser indicado o número de atos realizados durante o ano, e não o número de atos prescritos mas cuja realização só será concretizada no ano seguinte.

DOENTES EM HOSPITAL DE DIA - Cada doente deve contar apenas uma vez em cada tipo de sessão e deverá ser apresentada a contagem total de sessões realizadas durante o ano.

K - REDE NACIONAL / REGIONAL DE CUIDADOS CONTINUADOS INTEGRADOS
--

UTENTES ADMITIDOS NO ÂMBITO DA REDE NACIONAL / REGIONAL DE CUIDADOS CONTINUADOS INTEGRADOS - Deverá ser considerada a idade à data de 31 de dezembro do ano de referência do inquérito. Nas Regiões Autónomas dos Açores e da Madeira deverão ser consideradas as camas das unidades de internamento de cuidados continuados de saúde das respetivas redes regionais.

ELEMENTOS DA EQUIPA DE CUIDADOS CONTINUADOS INTEGRADOS - Deverão ser fornecidos dados relativos à equipa de cuidados continuados integrados (do hospital) e não à equipa coordenadora local.