

A CARACTERÍSTICAS (em 31 de dezembro) (assinale com um X numa das quadriculas de cada questão)**1 - INDIQUE QUAL O TIPO DE HOSPITAL** **OFICIAL**

PÚBLICO

1 CENTRAL2 DISTRITAL

NÃO PÚBLICO

3 MILITAR4 PRISIONAL**PRIVADO**5 COM FINS LUCRATIVOS6 SEM FINS LUCRATIVOS**2 - INDIQUE QUAL A MODALIDADE DO HOSPITAL** 1 GERAL2 ESPECIALIZADO**INDIQUE QUAL A ESPECIALIDADE** 1 DOENÇAS INFECIOSAS2 MATERNIDADE3 OFTALMOLOGIA4 ONCOLOGIA5 ORTOPEDIA6 PEDIATRIA7 PNEUMOLOGIA8 PSIQUIATRIA9 RECUPERAÇÃO DE ALCOÓLICOS10 REABILITAÇÃO DE DIMINUÍDOS FÍSICOS11 REABILITAÇÃO DE TOXICODEPENDENTES12 REUMATOLOGIA13 TERMAL14 OUTRA

Qual? _____

3 - INDIQUE OS SERVIÇOS E VALÊNCIAS EXISTENTES NO HOSPITAL

SIM NÃO

<input type="text" value="A3100"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	INTERNAMENTO?
<input type="text" value="A3200"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	MATERNIDADE / SERVIÇO DE PARTOS?
<input type="text" value="A3300"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	CONSULTAS EXTERNAS?
<input type="text" value="A3400"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS?
<input type="text" value="A3500"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	SERVIÇO DE URGÊNCIA?
<input type="text" value="A3600"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	ATOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO?
<input type="text" value="A3700"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	ATOS COMPLEMENTARES DE TERAPÊUTICA?
<input type="text" value="A3800"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	SESSÕES DE TRATAMENTO?
<input type="text" value="A3900"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	INTEGRAÇÃO NA REDE NACIONAL / REGIONAL DE CUIDADOS CONTINUADOS INTEGRADOS?

4 - INDIQUE QUAL O ESTATUTO DO HOSPITAL *(somente para hospitais públicos)*1 ENTIDADE PÚBLICA EMPRESARIAL (EPE)2 SETOR PÚBLICO ADMINISTRATIVO (SPA)**5 - INDIQUE SE O HOSPITAL ESTÁ INTEGRADO NUM CENTRO HOSPITALAR E/OU NUMA UNIDADE LOCAL DE SAÚDE***(somente para hospitais públicos)*

SIM NÃO

<input type="text" value="A5100"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	CENTRO HOSPITALAR (CH)
<input type="text" value="A5200"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	UNIDADE LOCAL DE SAÚDE (ULS)

B EQUIPAMENTO E INSTALAÇÕES**1 - LOTAÇÃO PRATICADA NO ANO (média dos trimestres), SEGUNDO O TIPO DE CAMA**

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

(a) Inclua também os cadeirões.

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

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

3 - SALAS EXISTENTES

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

(b) Incluídas ou não em bloco operatório.

B EQUIPAMENTO E INSTALAÇÕES**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="checkbox"/> <input type="checkbox"/> indique o n.º de hemodialisadores
IMAGIOLOGIA:				
ANGIOGRAFIA	B4030	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4030N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> <input type="checkbox"/> indique o n.º de mamógrafos
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	B4070	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4070N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> indique o n.º de unidades
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTORIZADA (TAC)	B4080	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4080N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> indique o n.º de scanners
TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE POSITRÕES (TEP)	B4090	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4090N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> <input type="checkbox"/> indique o n.º de litotritores
MEDICINA NUCLEAR	B4140	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4140N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> indique o n.º de câmaras gama
RADIOTERAPIA	B4150	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4150N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> indique o n.º de aceleradores lineares, unidades de cobalto 60 e de céσιο 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, DESTE QUESTIONÁRIO, 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		
GASTRENTEROLOGIA	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.

C RECURSOS HUMANOS

		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			
AUXILIARES DE ENFERMAGEM (f)	C4600			
AUXILIARES DE AÇÃO MÉDICA (f)	C4650			
OUTROS (g)	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) No caso do pessoal ao serviço na Administração Pública inclui as carreiras de Assistentes Operacionais.

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

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
TOTAL	E1000					
MENOS DE 15 ANOS	E1100					
15-24 ANOS	E1200					
25-44 ANOS	E1300					
45 E MAIS ANOS	E1400					
IDADE IGNORADA	E1500					

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

		TOTAL	FETOS-MORTOS	NADOS-VIVOS
		1	2	3
		TOTAL	E2000	
HOMENS	E2100			
MULHERES	E2200			
SEXO IGNORADO	E2300			

(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			
MENOS DE 15 ANOS	E3100					
15-24 ANOS	E3200					
25-44 ANOS	E3300					
45 E MAIS ANOS	E3400					
IDADE IGNORADA	E3500					

F CONSULTAS

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

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

(a) Inclui as teleconsultas.

2 - NÚMERO DE CONSULTAS MÉDICAS DURANTE O ANO, NA CONSULTA EXTERNA, SEGUNDO A RESIDÊNCIA DO UTENTE / PACIENTE (b)

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 (c)	F2302				
RESIDÊNCIA IGNORADA	F2400				

(b) Inclui as teleconsultas.

(c) Inclui as consultas a utentes residentes na Croácia, país que aderiu à União Europeia no ano de 2013.

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

	TOTAL	HOMENS	MULHERES	
	1	2	3	
TOTAL	F3000			
PRIMEIRAS CONSULTAS (somente para hospitais públicos)	F3100			

4 - NÚMERO DE OUTRAS CONSULTAS DURANTE O ANO, NA CONSULTA EXTERNA

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									
GRANDE E MÉDIA CIRURGIA (GMC)	G1100									
ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR	G1101									
CIRURGIA CARDIOTORÁCICA	G1102									
CIRURGIA GERAL	G1103									
CIRURGIA MAXILOFACIAL	G1104									
CIRURGIA PEDIÁTRICA	G1105									
CIRURGIA PLÁSTICA E RECONSTRUTIVA E ESTÉTICA	G1106									
ESTOMATOLOGIA	G1107									
GINECOLOGIA-OBSTETRÍCIA	G1108									
NEUROCIRURGIA	G1109									
OFTALMOLOGIA	G1110									
ORTOPEDIA	G1111									
OTORRINOLARINGOLOGIA	G1112									
UROLOGIA	G1113									
OUTRAS ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS	G1114									
Qual(ais)? _____	G1114T									
PEQUENA CIRURGIA	G1200									

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

TOTAL	G2000				
GERAIS	G2100				
LOCORREGIONAIS	G2200				
LOCAIS	G2300				
OUTRAS	G2400				

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				
DOENÇA	H1100				
LESÃO PROVOCADA POR ACIDENTE	H1200				
DE VIAÇÃO	H1201				
DE TRABALHO	H1202				
DOMÉSTICO E DE LAZER	H1203				
OUTRO	H1204				
LESÃO AUTOPROVOCADA INTENCIONALMENTE	H1300				
LESÃO PROVOCADA POR AGRESSÃO	H1400				
OUTRAS CAUSAS	H1500				

(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	
NO MUNICÍPIO DO HOSPITAL	H2100	
NOUTRO MUNICÍPIO	H2200	
NO DISTRITO / ILHA DO HOSPITAL	H2201	
NOUTRO DISTRITO / ILHA	H2202	
NO ESTRANGEIRO	H2300	
NA UNIÃO EUROPEIA-27	H2301	
NOUTROS PAÍSES	H2302	
RESIDÊNCIA IGNORADA	H2400	

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			
PATOLOGIA CLÍNICA	I1100			
COLHEITAS (b)	I1101			
ANÁLISES (c)	I1102			
IMUNO-HEMOTERAPIA	I1200			
COLHEITAS (b)	I1201			
ANÁLISES (c)	I1202			
ANATOMIA PATOLÓGICA	I1300			
EXAMES ANATOMOPATOLÓGICOS	I1301			
PRODUTOS DE BIÓPSIAS RECOLHIDOS PARA ANÁLISE	I1302			
AUTÓPSIAS	I1303			
OUTROS	I1304			
IMAGIOLOGIA	I1400			
ANGIOGRAFIA (d)	I1401			
ECOGRAFIA (d)	I1402			
EXAMES RADIOLÓGICOS	I1403			
MAMOGRAFIA (d)	I1404			
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	I1405			
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTORIZADA (TAC)	I1406			
TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE POSITRÕES (TEP)	I1407			
OUTROS	I1408			
ENDOSCOPIA	I1500			
BRÔNQUICA	I1510			
DIGESTIVA	I1520			
ALTA	I1521			
BAIXA	I1522			
GINECOLÓGICA	I1530			
UROLÓGICA	I1540			
OUTRAS	I1550			
MEDICINA NUCLEAR	I1600			
CINTIGRAFIA	I1601			
DOSEAMENTO POR RADIOIMUNOENSAIO	I1602			
PSICOLOGIA (e)	I1700			
OUTROS ATOS	I1800			
Qual(ais)? _____	I1800T			

(a) Indique o nº 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	NO OUTROS LOCAIS
		1	2	3
TOTAL	J1000			
IMUNO-HEMOTERAPIA	J1100			
UNIDADES TRANSFUSIONADAS	J1101			
OUTRAS	J1102			
FISIOTERAPIA	J1200			
LITOTRÍCIA	J1300			
MEDICINA NUCLEAR (tratamentos com isótopos)	J1400			
RADIOTERAPIA	J1500			
RADIOTERAPIA EXTERNA	J1501			
RADIOTERAPIA ENDOCAVITÁRIA	J1502			
LASERTERAPIA	J1600			
SESSÕES DE PSICOTERAPIA	J1700			
OUTROS TRATAMENTOS	J1800			
Qual(ais)? _____	J1800T			

(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	1	2
TOTAL	J2000				
HEMODIÁLISE	J2100				
PSIQUIATRIA (INCLUINDO A ÁREA DE DIA)	J2200				
QUIMIOTERAPIA	J2300				
RADIOTERAPIA	J2400				
OUTROS	J2500				
Qual(ais)? _____	J2500T				

(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

--	--	--	--	--

COM MENOS DE 65 ANOS

K1100

--	--	--	--	--

COM 65 E MAIS ANOS

K1200

--	--	--	--	--

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

--	--	--	--

A TEMPO COMPLETO

K2100

--	--	--	--

MÉDICOS

K2101

--	--	--	--

ENFERMEIROS

K2102

--	--	--	--

TÉCNICOS SUPERIORES DE SERVIÇO SOCIAL

K2103

--	--	--	--

OUTROS

K2104

--	--	--	--

A TEMPO PARCIAL

K2200

--	--	--	--

MÉDICOS

K2201

--	--	--	--

ENFERMEIROS

K2202

--	--	--	--

TÉCNICOS SUPERIORES DE SERVIÇO SOCIAL

K2203

--	--	--	--

OUTROS

K2204

--	--	--	--

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

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

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 questionário 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 TERAPÉUTICA - 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 TERAPÉUTICA

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.