



INSTRUMENTO DE NOTIFICAÇÃO DO SISTEMA ESTATÍSTICO NACIONAL
(LEI Nº 22/2008 DE 13 DE MAIO) DE RESPOSTA CONFIDENCIAL E OBRIGATÓRIA,
REGISTADO NO INE SOB O Nº 10270 VÁLIDO ATÉ 2020/03/31

IHSP - Inquérito aos Hospitais

Referência dos dados:

2018

Contactos para resposta e esclarecimento de dúvidas:

SERVIÇO DE ESTATÍSTICA DOS AÇORES

Largo Prior do Crato, 37 9701-157 Angra do Heroísmo

Tel. 295 204 020 (rede fixa) / Fax 295 401 947

e-mail: margarida.arias@ine.pt

Resposta eletrónica: <http://webinq.ine.pt/aderentes>

I Identificação da unidade estatística

Estabelecimento

Nome do estabelecimento _____

Distrito/Ilha _____ Município _____ Freguesia _____

Endereço _____

Localidade _____ Código Postal _____

Telefone _____ Fax _____ e-mail _____

Homepage: _____

Assinale caso a empresa exploradora tenha mudado ☐ Data ____/____/____ NIF _____

Empresa

Número de identificação fiscal (NIF) _____ Homepage _____

Designação social _____

Distrito/Ilha _____ Município _____ Freguesia _____

Endereço _____

Localidade _____ Código postal _____

Telefone _____ Fax _____ e-mail _____

II Situação da unidade estatística no período de referência dos dados

Situação na atividade ☒ BC105

Aguarda início de actividade ☐

Em actividade ☐

Actividade suspensa em ____/____/____ ☐ BC10

Actividade cessada em ____/____/____ ☐

Nº meses de actividade no período de referência _____ BC107

(indique 0 meses se não realizou operações activas ou passivas no período de referência)

Actividade económica principal (CAE Rev. 3) _____ BC101

_____ BC115

Ocorreu algum facto relevante no período de referência dos dados? Sim ☐

Não ☐

Indique qual: BC125 Data _____ BC120

_____ BC120

III Observações

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

BC130

IV Responsável pelo preenchimento

Nome contacto _____

Telefone _____ Fax _____ e-mail _____

Função _____

Assinatura _____ Data _____



INSTRUMENTO DE NOTIFICAÇÃO DO SISTEMA ESTATÍSTICO NACIONAL
(LEI Nº 22/2008 DE 13 DE MAIO) DE RESPOSTA CONFIDENCIAL E OBRIGATÓRIA,
REGISTADO NO INE SOB O N.º 10270 VÁLIDO ATÉ 2020/03/31

IHSP - Inquérito aos Hospitais

Referência dos dados:

2018

Contactos para resposta e esclarecimento de dúvidas:
DIRECÇÃO REGIONAL DE ESTATÍSTICA DA MADEIRA

Calçada de Santa Clara, 38 1º 9004-545 Funchal
Tel. 291 720 060 (rede fixa) / Fax 291 741 909
e-mail: angela.gouveia@ine.pt

Resposta eletrónica: <http://webinq.ine.pt/aderentes>

I Identificação da unidade estatística

Estabelecimento

Nome do estabelecimento _____
Distrito/Ilha _____ Município _____ Freguesia _____
Endereço _____
Localidade _____ Código Postal _____
Telefone _____ Fax _____ e-mail _____
Homepage: _____
Assinale caso a empresa exploradora tenha mudado ☐ Data ____/____/____ NIF _____

Empresa

Número de identificação fiscal (NIF) _____ Homepage _____
Designação social _____
Distrito/Ilha _____ Município _____ Freguesia _____
Endereço _____
Localidade _____ Código postal _____
Telefone _____ Fax _____ e-mail _____

II Situação da unidade estatística no período de referência dos dados

Situação na atividade ☐ BC105
Aguarda início de actividade ☐
Em actividade ☐
Actividade suspensa em ____/____/____ ☐ BC10
Actividade cessada em ____/____/____ ☐
Nº meses de actividade no período de referência _____ BC107
(indique 0 meses se não realizou operações activas ou passivas no período de referência)

Actividade económica principal (CAE Rev. 3) _____ BC101
Ocorreu algum facto relevante no período de referência dos dados? Sim ☐ BC115
Não ☐
Indique qual: BC125 Data _____ BC120

III Observações

Utilize este espaço para incluir sugestões, justificações referentes à sua resposta ou outras observações que julgue convenientes. BC130

IV Responsável pelo preenchimento

Nome contacto _____
Telefone _____ Fax _____ e-mail _____
Função _____
Assinatura _____ Data _____

A		CARATERÍSTICAS (em 31 de dezembro)		(assinale com um X numa das quadrículas de cada questão)	
1 - INDIQUE QUAL O TIPO DE HOSPITAL					
		A1000			
PÚBLICO					
1		<input type="checkbox"/> ACESSO UNIVERSAL			
2		<input type="checkbox"/> ACESSO RESTRITO			
PRIVADO					
3		<input type="checkbox"/> COM FINS LUCRATIVOS			
4		<input type="checkbox"/> SEM FINS LUCRATIVOS			
5		<input type="checkbox"/> PARCERIA PÚBLICO-PRIVADA			
2 - INDIQUE QUAL A MODALIDADE DO HOSPITAL					
		A2000			
1		<input type="checkbox"/> GERAL			
2		<input type="checkbox"/> ESPECIALIZADO			
		INDIQUE QUAL A ESPECIALIDADE			
		A2100			
1		<input type="checkbox"/> DOENÇAS INFECIOSAS			
2		<input type="checkbox"/> MATERNIDADE			
3		<input type="checkbox"/> OFTALMOLOGIA			
4		<input type="checkbox"/> ONCOLOGIA			
5		<input type="checkbox"/> ORTOPEDIA			
6		<input type="checkbox"/> PEDIATRIA			
7		<input type="checkbox"/> PNEUMOLOGIA			
8		<input type="checkbox"/> PSIQUIATRIA			
9		<input type="checkbox"/> RECUPERAÇÃO DE ALCOÓLICOS			
10		<input type="checkbox"/> REABILITAÇÃO DE DIMINUÍDOS FÍSICOS			
11		<input type="checkbox"/> REABILITAÇÃO DE TOXICODEPENDENTES			
12		<input type="checkbox"/> REUMATOLOGIA			
13		<input type="checkbox"/> TERMAL			
14		<input type="checkbox"/> OUTRA			
		A2100T			
Qual? _____					
3 - INDIQUE OS SERVIÇOS E VALÊNCIAS EXISTENTES NO HOSPITAL					
		SIM NÃO			
A3100		1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/> INTERNAMENTO?
A3200		1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/> MATERNIDADE / SERVIÇO DE PARTOS?
A3300		1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/> CONSULTAS NA UNIDADE DE CONSULTAS EXTERNAS?
A3400		1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/> CIRURGIAS?
A3500		1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/> SERVIÇO DE URGÊNCIA?
A3600		1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/> ATOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO?
A3700		1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/> ATOS COMPLEMENTARES DE TERAPÊUTICA?
A3800		1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/> SESSÕES DE TRATAMENTO?
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					
		A4000			
(somente para hospitais públicos)					
1		<input type="checkbox"/> ENTIDADE PÚBLICA EMPRESARIAL (EPE)			
2		<input type="checkbox"/> 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			
A5100		1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/> CENTRO HOSPITALAR (CH)
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****CAMAS DE INTERNAMENTO**

ENFERMARIAS

QUARTOS SEMIPRIVADOS

QUARTOS PRIVADOS

UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)

NEONATAIS

PEDIÁTRICOS

DE ADULTOS

UNIDADE DE CUIDADOS INTERMÉDIOS (UCM)

UNIDADE DE QUEIMADOS

OUTROS SERVIÇOS / VALÊNCIAS

OUTRAS CAMAS (a)

BERÇÁRIO

HOSPITAL DE DIA

RECOBRO NO INTERNAMENTO

RECOBRO NO BLOCO OPERATÓRIO

SALA DE OBSERVAÇÃO (DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA)

OUTRAS

Quais? _____

B1000

B1100

B1110

B1120

B1130

B1140

B1141

B1142

B1143

B1160

B1180

B1190

B1200

B1201

B1202

B1206

B1207

B1204

B1205

B1205T

(a) Inclua também os cadeirões.

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

ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR

CIRURGIA CARDIOTORÁCICA

CIRURGIA GERAL

CIRURGIA MAXILOFACIAL

CIRURGIA PEDIÁTRICA

CIRURGIA PLÁSTICA E

RECONSTRUTIVA E ESTÉTICA

GINECOLOGIA

NEUROCIRURGIA

OBSTETRÍCIA

OFTALMOLOGIA

ONCOLOGIA CIRÚRGICA

ORTOPEDIA

OTORRINOLARINGOLOGIA

UROLOGIA

OUTRAS ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS

Qual(ais)? _____

B2100

B2101

B2102

B2103

B2104

B2105

B2106

B2107

B2108

B2109

B2110

B2111

B2112

B2113

B2114

B2115

B2115T

ESPECIALIDADES MÉDICAS

CARDIOLOGIA

CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA

DERMATOVENEREOLOGIA

DOENÇAS INFECIOSAS

ENDOCRINOLOGIA

GASTROENTEROLOGIA

HEMATOLOGIA CLÍNICA

MEDICINA FÍSICA E DE REABILITAÇÃO

MEDICINA INTERNA

MEDICINA NUCLEAR

NEFROLOGIA

NEONATOLOGIA

NEUROLOGIA

ONCOLOGIA MÉDICA

PEDIATRIA

PNEUMOLOGIA

PSIQUIATRIA

RADIOTERAPIA

OUTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

Qual(ais)? _____

B2000

B2200

B2201

B2202

B2203

B2204

B2205

B2206

B2207

B2208

B2209

B2210

B2211

B2212

B2213

B2214

B2215

B2216

B2217

B2218

B2219

B2219T

3 - SALAS EXISTENTES**TOTAL****SALAS OPERATÓRIAS****SALAS DE PARTOS****SALAS PARA TRABALHO DE PARTO****SALAS DE CONSULTA**

MÉDICA

DE ENFERMAGEM

DE OUTROS PROFISSIONAIS DE CUIDADOS DE SAÚDE

SIM

NÃO

N.º

B3100

1

☐

2

☐

B3000N

B3100N

B3200

1

☐

2

☐

B3200N

B3300

1

☐

2

☐

B3300N

B3400N

B3401

1

☐

2

☐

B3401N

B3402

1

☐

2

☐

B3402N

B3403

1

☐

2

☐

B3403N

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	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
HEMODIÁLISE	B4020	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4020N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> indique o n.º de hemodialisadores
IMAGIOLOGIA:				
ANGIOGRAFIA	B4030	<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	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
IMAGIOLOGIA CONVENCIONAL (RAIOS X)	B4050	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
MAMOGRAFIA	B4060	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4060N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> indique o n.º de mamógrafos
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	B4070	<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	<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	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4090N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> indique o n.º de scanners
OUTROS	B4100	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
Qual(ais)? _____	B4100T			
LAB. ANATOMIA PATOLÓGICA E TANATOLOGIA	B4110	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
LAB. PATOLOGIA CLÍNICA	B4120	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
LITOTRÍCIA	B4130	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4130N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> indique o n.º de litotritores
MEDICINA NUCLEAR	B4140	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	B4140N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> indique o n.º de câmaras gama
RADIOTERAPIA	B4150	<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 célio 137, ou outros
RAIOS LASER	B4160	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
SERVIÇOS DE IMUNO-HEMOTERAPIA	B4170	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS	B4180	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
OUTROS	B4190	<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.

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			
<p>(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.</p> <p>(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.</p> <p>(e) Inclua também o pessoal técnico não superior de informática.</p> <p>(f) No caso do pessoal ao serviço na Administração Pública inclui as carreiras de Assistentes Operacionais.</p> <p>(g) Inclua todo o restante pessoal ao serviço no hospital não incluído anteriormente.</p>				

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

		TOTAL DE INTERNAMENTO S (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
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								
DERMATOVENEREOLOGIA	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) Inclua também os abandonos.

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

		TOTAL DE INTERNAMENTO S (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 INTERMÉDIOS (UCM)	D07000																			
UNIDADE DE QUEIMADOS	D09000																			
OUTROS SERVIÇOS DE ESPECIALIDADE	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-28	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				
MENOS DE 1 ANO	D30100				
1-4 ANOS	D30110				
5-9 ANOS	D30120				
10-14 ANOS	D30130				
15-17 ANOS	D30140				
18-24 ANOS	D30150				
25-44 ANOS	D30160				
45-64 ANOS	D30170				
65-74 ANOS	D30180				
75-84 ANOS	D30190				
85 E MAIS ANOS	D30200				
IDADE IGNORADA	D30210				

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					
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 UNIDADE DE CONSULTA EXTERNA, SEGUNDO O SEXO									
		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								
PSQUIATRIA	F1223								
PSQUIATRIA DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA	F1224								
RADIOTERAPIA	F1225								
REUMATOLOGIA	F1226								
OUTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	F1227								
Qual(ais)? _____	F1227T								
2 - NÚMERO DE CONSULTAS MÉDICAS DURANTE O ANO, NA UNIDADE DE CONSULTA EXTERNA, SEGUNDO A RESIDÊNCIA DO UTENTE / PACIENTE									
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-28	F2301								
NOUTROS PAÍSES	F2302								
RESIDÊNCIA IGNORADA	F2400								
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 UNIDADE DE CONSULTA EXTERNA									
TOTAL	F4000								
ENFERMAGEM	F4100								
PSICOLOGIA	F4200								
NUTRIÇÃO	F4300								
SERVIÇO SOCIAL	F4400								

G CIRURGIAS

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

		TOTAL	CIRURGIAS URGENTES	CIRURGIAS PROGRAMADAS																	
						TOTAL				CONVENCIONAIS				AMBULATORÍAS							
		1				2				3				4				5			
TOTAL	G1000																				
	CIRURGIA (EXCETO PEQUENA CIRURGIA)	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-28	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	NOUTROS 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
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 caraterização da equipa de cuidados continuados integrados (do hospital), e não a da equipa coordenadora local.

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO
<i>Sempre que necessário utilize o campo "Observações" para a descrição de situações específicas que não permitam seguir as instruções de preenchimento.</i>
A - CARATERÍSTICAS HOSPITAL PÚBLICO DE ACESSO UNIVERSAL - Hospital tutelado pelo Ministério da Saúde ou Secretarias Regionais de Saúde, cujo acesso é universal. HOSPITAL PÚBLICO DE ACESSO RESTRITO - Inclui os hospitais militares e os hospitais prisionais.
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 da sala de observação dos serviços de urgência. Na lotação praticada nas «outras camas» deverão ser incluídos os cadeirões. O valor total da 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 cirurgias e de exames que requeiram anestesia geral ou locorregional e um elevado nível de assepsia. 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. <i>Não deve considerar como pessoal ao serviço:</i> 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 dedica 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, seu familiar ou 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.
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 TERAPÊUTICA - 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.