

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

1 - INDIQUE QUAL O TIPO DE HOSPITAL

A1000

PÚBLICO

- 1 ACESSO UNIVERSAL
2 ACESSO RESTRITO

PRIVADO

- 3 COM FINS LUCRATIVOS
4 SEM FINS LUCRATIVOS
5 PARCERIA PÚBLICO-PRIVADA

2 - INDIQUE QUAL A MODALIDADE DO HOSPITAL

A2000

- 1 GERAL
2 ESPECIALIZADO

INDIQUE QUAL A ESPECIALIDADE

A2100

- 1 DOENÇAS INFECIOSAS
2 MATERNIDADE
3 OFTALMOLOGIA
4 ONCOLOGIA
5 ORTOPEDIA
6 PEDIATRIA
7 PNEUMOLOGIA
8 PSIQUIATRIA
9 RECUPERAÇÃO DE ALCOÓLICOS
10 REABILITAÇÃO DE DIMINUÍDOS FÍSICOS
11 REABILITAÇÃO DE TOXICODEPENDENTES
12 REUMATOLOGIA
13 TERMAL
14 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?
A3610	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	ATOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO E/OU 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?

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

B1000	□	□	□	□
B1100	□	□	□	□
B1110	□	□	□	□
B1120	□	□	□	□
B1130	□	□	□	□
B1140	□	□	□	□
B1141	□	□	□	□
B1142	□	□	□	□
B1144	□	□	□	□
B1145	□	□	□	□
B1146	□	□	□	□
B1147	□	□	□	□
B1148	□	□	□	□
B1160	□	□	□	□
B1180	□	□	□	□
B1190	□	□	□	□
B1200	□	□	□	□
B1201	□	□	□	□
B1202	□	□	□	□
B1206	□	□	□	□
B1207	□	□	□	□
B1204	□	□	□	□
B1205	□	□	□	□
B1205T	□	□	□	□

ENFERMARIAS

QUARTOS SEMIPRIVADOS

QUARTOS PRIVADOS

UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)

NEONATAIS

PEDIÁTRICOS

CIRÚRGICOS

MÉDICOS

CORONÁRIOS

POLIVALENTE

OUTRAS

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? _____

(a) Inclua também os cadeirões.

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

B2000	□	□	□	□
B2200	□	□	□	□
B2201	□	□	□	□
B2202	□	□	□	□
B2203	□	□	□	□
B2204	□	□	□	□
B2205	□	□	□	□
B2206	□	□	□	□
B2207	□	□	□	□
B2208	□	□	□	□
B2209	□	□	□	□
B2210	□	□	□	□
B2211	□	□	□	□
B2212	□	□	□	□
B2213	□	□	□	□
B2214	□	□	□	□
B2215	□	□	□	□
B2216	□	□	□	□
B2217	□	□	□	□
B2218	□	□	□	□
B2219	□	□	□	□
B2219T	□	□	□	□

ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR

CIRURGIA CARDIOTORÁCICA

CIRURGIA GERAL

CIRURGIA MAXILOFACIAL

CIRURGIA PEDIÁTRICA

CIRURGIA PLÁSTICA E RECONSTRUTIVA E ESTÉTICA

GINECOLOGIA-OBSTETRÍCIA

NEUROCIRURGIA

OFTALMOLOGIA

ONCOLOGIA CIRÚRGICA

ORTOPEDIA

OTORRINOLARINGOLOGIA

UROLOGIA

OUTRAS ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS

Qual(ais)? _____

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)? _____

3 - NÚMERO DE SALAS EXISTENTES

SALAS OPERATÓRIAS

B3100N □ □ □

SALAS DE PARTOS

B3200N □ □ □

SALAS DE CONSULTAS MÉDICAS

B3401N □ □ □

B EQUIPAMENTO E INSTALAÇÕES**4 - NÚMERO DE EQUIPAMENTOS DE DIAGNÓSTICO E/OU TERAPÊUTICA**

Registe 0 sempre que não tiver um determinado tipo de equipamento de diagnóstico e/ou terapêutica.

ANGIOGRAFIA DIGITAL	B4030N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ECOGRAFIA	B4160N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAMOGRAFIA	B4060N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RADIOLOGIA SIMPLES	B4170N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RADIOLOGIA TELECOMANDADA	B4180N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	B4070N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OSTEODENSITÓMETRO (por RX)	B4190N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTORIZADA (TAC)	B4080N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEDICINA NUCLEAR	B4140N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Câmaras Gama, Ciclotrões e Osteodensitômetros por Medicina Nuclear			
TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE POSITRÕES (TEP)	B4090N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENDOSCOPIA	B4210N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RADIONCOLOGIA / RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA	B4150N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LITOTRÍCIA	B4130N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HEMODIÁLISE	B4020N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ARQUIVO IMAGIOLÓGICO DIGITAL	B4220N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NEUROFISIOLOGIA E SONO	B4230N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APARELHOS DE VENTILAÇÃO	B4240N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EQUIPAMENTOS PARA TELEMEDICINA	B4250N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOTA: PARA PODER REGISTRAR ATOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO E/OU TERAPÊUTICA NO BLOCO I, TEM DE INDICAR AQUI OS RESPECTIVOS EQUIPAMENTOS.

C RECURSOS HUMANOS

1 - PESSOAL AO SERVIÇO (Em 31 de dezembro)

TOTAL	C10001				
MÉDICOS	C20001				
ESPECIALISTAS (a)	C21001				
ANATOMIA PATOLÓGICA	C21011				
ANESTESIOLOGIA	C21021				
ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR	C21031				
CARDIOLOGIA	C21041				
CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	C21051				
CIRURGIA CARDIOTORÁCICA	C21061				
CIRURGIA GERAL	C21071				
CIRURGIA MAXILOFACIAL	C21081				
CIRURGIA PEDIÁTRICA	C21091				
CIRURGIA PLÁSTICA E RECONSTRUTIVA E ESTÉTICA	C21101				
DERMATOVENEREOLOGIA	C21111				
DOENÇAS INFECIOSAS	C21121				
ENDOCRINOLOGIA	C21131				
ESTOMATOLOGIA	C21141				
GASTROENTEROLOGIA	C21151				
GENÉTICA MÉDICA	C21161				
GINECOLOGIA-OBSTETRÍCIA	C21171				
HEMATOLOGIA CLÍNICA	C21181				
IMUNOALERGOLOGIA	C21191				
IMUNO-HEMOTERAPIA	C21201				
MEDICINA DENTÁRIA	C21211				
MEDICINA DO TRABALHO	C21221				
MEDICINA FÍSICA E DE REABILITAÇÃO	C21231				
MEDICINA GERAL E FAMILIAR	C21241				
MEDICINA INTERNA	C21251				
MEDICINA NUCLEAR	C21261				
NEFROLOGIA	C21271				
NEUROCIRURGIA	C21281				
NEUROLOGIA	C21291				
NEURORRADIOLOGIA	C21301				
OFTALMOLOGIA	C21311				
ONCOLOGIA MÉDICA	C21321				
ORTOPEDIA	C21331				
OTORRINOLARINGOLOGIA	C21341				
PATOLOGIA CLÍNICA	C21351				
PEDIATRIA	C21361				
PNEUMOLOGIA	C21371				
PSIQUIATRIA	C21381				
PSIQUIATRIA DA INFÂNCIA E DA ADOLESCÊNCIA	C21391				
RADIODIAGNÓSTICO	C21401				
RADIOTERAPIA	C21411				
REUMATOLOGIA	C21421				
UROLOGIA	C21431				
OUTRAS ESPECIALIDADES	C21441				
Qual(ais)? _____	C21441T				
NÃO ESPECIALISTAS (b)	C22001				
EM INTERNATO	C25001				

(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.

D INTERNAMENTO

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

		INTERNAMENTOS			TEMPO DE INTERNAMENTO (DIAS)
		TOTAL (N.º)	ALTAS (N.º)	EXISTÊNCIA FINAL DE DOENTES (N.º)	
		1	2	3	
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				
PSQUIATRIA	D02216				
RADIOTERAPIA	D02217				
OUTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	D02218				

D INTERNAMENTO

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

		INTERNAMENTOS			TEMPO DE INTERNAMENTO (DIAS)
		TOTAL (N.º)	ALTAS (N.º)	EXISTÊNCIA FINAL DE DOENTES (N.º)	
		1	2	3	
QUARTOS SEMIPRIVADOS	D03000				
QUARTOS PRIVADOS	D04000				
UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)	D05000				
NEONATAIS	D05001				
PEDIÁTRICOS	D05002				
CIRÚRGICOS	D05004				
MÉDICOS	D05005				
CORONÁRIOS	D05006				
POLIVALENTE	D05007				
OUTRAS	D05008				
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMÉDIOS (UCM)	D07000				
UNIDADE DE QUEIMADOS	D09000				
OUTROS SERVIÇOS DE ESPECIALIDADE	D10000				

E MATERNIDADE / SERVIÇO DE PARTOS**1 - NÚMERO DE PARTOS DURANTE O ANO, POR TIPO DE PROCEDIMENTO**

TOTAL	E10001						
EUTÓCICO	E10002						
DISTÓCICO	E10003						
CESARIANA	E10004						
OUTRO	E10005						

2 - NÚMERO DE INTERRUPÇÕES VOLUNTÁRIAS DA GRAVIDEZ LEGALMENTE EFETUADAS DURANTE O ANO, POR TIPO DE PROCEDIMENTO

TOTAL	E30001						
CIRÚRGICO	E30002						
MEDICAMENTOSO	E30004						
OUTRO	E30005						

H SERVIÇO DE URGÊNCIA**1 - NÚMERO DE ATENDIMENTOS EM SERVIÇO DE URGÊNCIA (a) DURANTE O ANO, POR TIPO DE URGÊNCIA**

TOTAL	H3000	<input type="text"/>							
GERAL	H3100	<input type="text"/>							
OBSTETRÍCIA	H3200	<input type="text"/>							
PEDIATRIA	H3300	<input type="text"/>							
PSIQUIATRIA	H3400	<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 (a) DURANTE O ANO, POR NÍVEL DE URGÊNCIA

TOTAL	H4000	<input type="text"/>							
BÁSICO	H4100	<input type="text"/>							
MÉDICO - CIRÚRGICO	H4200	<input type="text"/>							
POLIVALENTE	H4300	<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.

OTORRINOLARINGOLOGIA

ESTUDO DO SONO (ORL)

OUTROS

PNEUMOLOGIA

ENDOSCOPIAS

ESTUDO DO SONO

PROVAS DE FUNÇÃO RESPIRATÓRIA

OUTROS

PSIQUIATRIA

PROCEDIMENTOS DE DIAGNÓSTICO / AVALIAÇÃO PSQUIÁTRICA

PROCEDIMENTOS PSQUIÁTRICOS TERAPÊUTICOS

OUTROS

RADIOLOGIA

ANGIOGRAFIAS

ECOGRAFIAS

ESTUDOS POR DÓPLER

OSTEODENSITOMETRIAS

RADIOLOGIAS DE INTERVENÇÃO

RESSONÂNCIAS MAGNÉTICAS

RX CONVENCIONAL

Inclui exames radiológicos e mamografias.

TOMOGRAFIAS AXIAIS COMPUTORIZADAS (TAC)

OUTROS

RADIONCOLOGIA

RADIOTERAPIAS EXTERNAS - TRATAMENTOS SIMPLES

RADIOTERAPIAS EXTERNAS - TRATAMENTOS COMPLEXOS

BRAQUITERAPIAS

RADIOCIRURGIAS

REUMATOLOGIA**UROLOGIA**

ECOGRAFIAS

URODINÂMICA

OUTROS

OUTROS

Qual(ais)? _____

I3300									
I3301									
I3302									
I3400									
I3401									
I3402									
I3403									
I3404									
I3500									
I3501									
I3502									
I3503									
I3600									
I3601									
I3602									
I3603									
I3604									
I3605									
I3606									
I3607									
I3608									
I3609									
I3700									
I3701									
I3702									
I3703									
I3704									
I3800									
I3900									
I3901									
I3902									
I3903									
I4000									
I4000T									

(a) Indique o n.º 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, POR TIPO DE SESSÃO

		N.º DE DOENTES (a)		N.º DE SESSÕES (b)	
		1	2	1	2
TOTAL	I5000				
HEMATOLOGIA CLÍNICA	I5010				
HEMODIÁLISE	I5020				
IMUNO-HEMOTERAPIA	I5030				
INFECCIOLOGIA	I5040				
ONCOLOGIA	I5050				
PEDIATRIA	I5060				
PNEUMOLOGIA	I5070				
PSIQUIATRIA (INCLUINDO A ÁREA DE DIA)	I5080				
PSIQUIATRIA DA INFÂNCIA E DA ADOLESCÊNCIA	I5090				
QUIMIOTERAPIA	I5100				
RADIOTERAPIA	I5110				
OUTROS	I5120				
Qual(ais)? _____	I5120T				

(a) Cada doente deve ser contado uma única vez em cada tipo de sessão.

(b) Devem ser indicadas todas as sessões realizadas durante o ano.

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

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

A - CARACTERÍSTICAS

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/OU TERAPÊUTICA - Para poder registar atos complementares de diagnóstico e/ou terapêutica realizados no hospital no Bloco I 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 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.

ASSISTENTES ADMINISTRATIVOS - Deverá ser incluído o pessoal técnico não superior de informática.

ASSISTENTES OPERACIONAIS - Inclui Auxiliares de Enfermagem e Auxiliares de Ação Médica.

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

D - INTERNAMENTO

INTERNAMENTOS - O número de internamentos corresponde ao somatório do total de altas ocorridas durante o ano com a existência final de doentes.

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

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 E/OU TERAPÊUTICA

ATOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO E/OU 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. 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.

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.