

Repartição
interessada

Ano

Unidade da Federação

Código

Zona Fisiográfica

Código

Município

Código

Número do
cadastro

Modelo



PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA
INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA
CONSELHO NACIONAL DE ESTATÍSTICA

XXIX CAMPANHA ESTATÍSTICA

Serviços Oficiais de Saúde Pública

Informações relativas ao ano de 1964

ANTES DE PREENCHER, LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

INSTRUÇÕES GERAIS

DESTINA-SE este questionário a coletar informações que permitam sejam conhecidos a organização e o movimento dos estabelecimentos oficiais de saúde pública, comumente denominados de Centro de Saúde, Centro de Puericultura, Posto de Higiene, Posto de Saúde, Posto de Profilaxia, Posto de Combate a determinada doença, subpostos e outros estabelecimentos congêneres, quer se tratem de estabelecimentos cuja atividade seja especificamente preventiva, quer seja mista, isto é, que possua, além dessa atividade, serviço de assistência médica.

NÃO SE INCLUEM neste levantamento os serviços puramente administrativos ou de direção, sem ligação direta com atividades assistenciais ou profiláticas como, por exemplo, uma Circunscrição do Departamento de Endemias Rurais, cujas informações geralmente abrangem o total das unidades que lhe são subor-

dinadas. Excetua-se, todavia, a hipótese em que o órgão de direção ou chefia tenha, simultaneamente, a seu cargo a execução das atividades da zona ou localidade em que tiver sede.

DEVE o informante ter o cuidado de não deixar em branco nenhum espaço reservado para resposta, preenchendo-o com o sinal — (traço horizontal) quando o fenômeno não existir, ou ... (três pontos) quando o dado for desconhecido.

Em "OBSERVAÇÕES" serão registradas tôdas as ocorrências dignas de nota verificadas no preenchimento do questionário, tais como o motivo por que não pôde ser preenchido determinado item, a explicação de alguma das informações prestadas e qualquer outro esclarecimento complementar considerado importante.

I — CARACTERIZAÇÃO GERAL

Instruções — No item 4 indicar como resposta um ou mais de um dos governos que mantenham o serviço, conforme o caso. No item 5 deve-se considerar como *especializado* o estabelecimento destinado *exclusivamente* à profilaxia ou ao combate a determinada doença, devendo, pois, ser classificado como *geral* quando se destinar à profilaxia ou ao combate de mais de uma doença. No item 6 deve ser declarada a finalidade especial do estabelecimento, como, por exemplo, "combate à malária", "combate à boubá", "profilaxia de lepra", etc. No item 7, as respostas devem ser dadas com uma das palavras "sim" ou "não", conforme se verifique ou não a ocorrência indagada. No item 8, informar o número de leitos existentes, em 31-XII-1964, para internamento de doentes.

1. Denominação 2. Endereço
(nome) (rua e n.º ou lugar)
 a) Distrito b) Situação: 3. Ano em que começou a funcionar 4. a) É mantido
(urbana, suburbana ou rural) pelo Governo Federal, Estadual ou Municipal? (indicar qual) b) Recebe auxílio ou subvenção do Governo Federal, Estadual ou Municipal? (indicar qual) 5. É o estabelecimento de finalidade geral ou especial? 6. Se é especial, qual a finalidade? 7. Possui laboratório: a) de análise clínica?
(sim ou não) b) de microbiologia? c) de sorologia? 8. Quantos leitos possui para internamento de doentes?
(sim ou não) (sim ou não) (especificar) (sim ou não)

Para uso do
órgão apurador

II — PESSOAL EMPREGADO (Em 31-XII)

Instruções — Indicar, de acôrdo com a especificação, o número de integrantes do corpo clínico e auxiliar do estabelecimento em 31-XII-1964.

ESPECIFICAÇÃO a	NÚMERO b	ESPECIFICAÇÃO a	NÚMERO b
1. Médicos.....	5. Auxiliares de enfermagem.....	.....
2. Dentistas.....	6. Guardas.....	.....
3. Enfermeiros (diploma de <i>enfermeiro</i> registrado no MEC).....	7. Atendentes.....	.....
4. Visitadores sanitários.....	8. Outros auxiliares.....	.....

(Continua no verso)

III — MOVIMENTO DAS PRINCIPAIS ATIVIDADES DURANTE O ANO

Instruções — Destina-se este quadro ao registro do movimento do estabelecimento, verificado no ano de 1964. Os grupos de idade estabelecidos para inquirição de dados sobre higiene infantil (item B) e higiene pré-escolar e escolar (item C) estão apresentados de acordo com a classificação usualmente adotada nos serviços de saúde pública. No item N (Laboratório), do total de exames realizados, indicar, de acordo com as especificações contidas nas alíneas 1 a 6, o número de resultados positivos e negativos obtidos nesses exames.

ESPECIFICAÇÃO a	NÚMERO b	ESPECIFICAÇÃO a	NÚMERO b	ESPECIFICAÇÃO a	NÚMERO b
A — Higiene pré-natal		E — Casos confirmados de doenças transmissíveis		H — Lepra	
1. Gestantes inscritas.....	1. Febre tifóide e paratifóide.....	.....	1. Casos confirmados.....	.....
2. Gestantes encaminhadas à maternidade.....	2. Sarampo.....	.....	2. Casos suspeitos.....	.....
3. Gestantes com sífilis positiva.....	3. Coqueluche.....	.....	3. Comunicantes examinados.....	.....
4. Gestantes tratadas contra a sífilis.....	4. Difteria.....	.....	I — Assistência médica	
5. Visitas de enfermeiras.....	5. Varicela.....	.....	1. Matrículas novas.....	.....
B — Higiene infantil (menos de 1 ano)		6. Varíola (inclusive alastrim).....	.....	2. Comparecimento para exames ou consultas.....	.....
1. Infantes inscritos.....	7. Oftalmia Neonatorum.....	.....	3. Pessoas encaminhadas a hospitais.....	.....
2. Infantes recebendo alimentação no lactário.....	8. Meningite epidêmica.....	.....	J — Serviço de Oftalmologia	
3. Infantes reidratados.....	9. Paralisia infantil.....	.....	1. Número de pessoas inscritas.....	.....
4. Visitas de enfermeiras.....	10. Desintéria.....	.....	2. Prescrições de lentes corretoras.....	.....
5. Infantes vacinados contra.....	11. Filariose.....	.....	3. Casos de cegueira bilateral.....	.....
a) Coqueluche.....	12. Hidatidose.....	.....	L — Serviço de Otorrinolaringologia	
b) Varíola.....	13. Doença de Chagas.....	.....	1. Número de pessoas inscritas.....	.....
c) Difteria.....	14. Gripe.....	.....	2. Amidalectomias executadas.....	.....
d) Tuberculose (B.C.G.).....	15. Tracoma.....	.....	3. Adenoidectomias executadas.....	.....
e) Paralisia infantil.....	16. Leishmaniose.....	.....	4. Casos de surdez bilateral.....	.....
f) Tétano.....	17. Peste.....	.....	M — Serviço de Exame de Saúde	
g) Sarampo.....	18. Febre amarela.....	.....	1. Pessoas examinadas.....	.....
C — Higiene pré-escolar e escolar (de 1 até 14 anos)		19. Malária.....	.....	Das quais.....	.....
1. Crianças inscritas.....	20. Boubá.....	.....	a) Manipuladores de gêneros alimentícios.....	.....
2. Crianças imunizadas contra.....	21. Esquistossomose.....	.....	b) Empregados domésticos.....	.....
a) Coqueluche.....	22. Ancilostomose.....	.....	2. Exames pré-nupciais.....	.....
b) Varíola.....	23. Necatorose.....	.....	
c) Difteria.....	24. Fogo selvagem.....	.....	
d) Febre tifóide.....	F — Tuberculose			
e) Paralisia infantil.....	1. Roentgenfotografias feitas.....	.....	
f) Tétano.....	2. Radiografias feitas.....	.....	
g) Sarampo.....	3. Casos confirmados.....	.....	
h) Outras doenças.....	4. Pessoas que fizeram provas tuberculínicas.....	.....	
3. Visitas de enfermeiras.....	5. Provas tuberculínicas positivas.....	.....	
D — Higiene Dentária		6. Imunização pelo B.C.G. (adulto).....	.....	
1. Escolares e pré-escolares inscritos.....	G — Casos confirmados de doenças venéreas		N — Laboratório	
2. Comparecimento de escolares e pré-escolares.....	1. Sífilis.....	.....	1. Reações sorológicas para o diagnóstico da sífilis.....	.....
3. Gestantes inscritas.....	2. Blenorragia.....	.....	2. Pesquisas de hematozoário.....	.....
4. Comparecimento de gestantes.....	3. Cancróide (cancro-mole).....	.....	3. Oelmintoscopias.....	.....
5. Extrações.....	4. Nicholas Favre.....	.....	4. Pesquisas do bacilo de Koch.....	.....
6. Fluor-prevenções.....	5. Granuloma venéreo.....	.....	5. Pesquisa do bacilo de Hansen.....	.....
				6. Outros não especificados.....	.....

NÚMERO DE EXAMES

Posi-
tivosNegati-
vos

OBSERVAÇÕES:

Data da informação:/...../ 1965.

Informante.....

Assinatura.....

Qualidade.....

Visto do Agente de Estatística