

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
XXVIII CAMPANHA ESTATÍSTICA

Serviços Oficiais de Saúde Pública

Informações relativas ao ano de 1963

→ ANTES DE PREENCHER O QUESTIONÁRIO, LEIA ATENTAMENTE AS INSCRIÇÕES

INSTRUÇÕES GERAIS

DESTINA-SE o presente 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 trate 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 Departa-

mento de Endemias Rurais, cujas informações geralmente abrangem o total das unidades que lhe são subordinadas. 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.

O informante não deve deixar em branco nenhum espaço reservado para resposta, preenchendo-o com os sinais: — (traço horizontal) quando o fenômeno não existir; ... (três pontos) quando o dado for desconhecido.

Em "OBSERVAÇÕES" serão registrados, não só tôdas as ocorrências dignas de nota verificadas no preenchimento do questionário, tal como o motivo por que não pôde ser preenchido determinado item e a explicação de alguma ou algumas das informações prestadas, mas também qualquer esclarecimento complementar considerado interessante.

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-1963 para internamento de doentes.

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

II — PESSOAL EMPREGADO (Em 31-XII-1962)

Instruções — Indicar, de acôrdo com a especificação, o número de integrantes do corpo clínico e auxiliar do estabelecimento em 31-XII-1962

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 de números correspondentes ao movimento do estabelecimento verificado no decorrer de 1963. 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 (Laboratórios), 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 paratífóide.....	.....	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. Disenteria.....	.....	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. Boubas.....	.....	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.....	.....	N — Laboratório	
c) Difteria.....	24. Fogo selvagem.....	.....	1. Reações sorológicas para o diagnóstico da sífilis..	.....
d) Febre tifóide.....	F — Tuberculose		2. Pesquisas de hematozoário.....	.....
e) Paralisia infantil.....	1. Roentgenfotografias feitas.....	.....	3. Oelmintoscópias.....	.....
f) Tétano.....	2. Radiografias feitas.....	.....	4. Pesquisa do bacilo de Kock.....	.....
g) Sarampo.....	3. Casos confirmados.....	.....	5. Pesquisa do bacilo de Hansen.....	.....
i) Outras doenças.....	4. Pessoas que fizeram provas tuberculínicas.....	.....	6. Outros não especificados.....	.....
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			
2. Comparecimento de escolares e pré-escolares.....	1. Sífilis.....	.....	
3. Gestantes inscritas.....	2. Blenorragia.....	.....	
4. Comparecimento de gestantes.....	3. Cancróide (cancro-mole).....	.....	
5. Extrações.....	4. Nichols Favre.....	.....	
6. Fluor-prevenções.....	5. Granuloma venéreo.....	.....	

NÚMERO DE EXAMES

Posi-
tivosNega-
tivos

OBSERVAÇÕES:

Data da informação: / / 1964

Informante.....

Assinatura.....

Qualidade.....