

Repartição
interessada

Ano

Estado ou Território

Município

Número do
cadastro

Modelo



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

Serviços Oficiais de Saúde Pública

Informações relativas ao ano de 1949

ATENÇÃO: — Não havendo ou não tendo sido possível obter os dados a registrar em determinado quesito, deve o Informante ter o cuidado de não deixar inteiramente em branco o espaço reservado, preenchendo-o com os sinais (—), para o caso da resposta ser negativa ou (...), no caso de não ter sido de todo possível obter a informação. — Deixe-se inteiramente em branco a coluna destinada aos "Códigos".

I — CARACTERIZAÇÃO GERAL

									Códigos
1. Designação oficial.....			2. Enderço completo.....						
distrito.....	(indicar o nome)				(rua n.º ou lugar)				
3. Ano em que começou a funcionar?.....			4. É mantido pelo Governo.....						
				(federal, estadual ou municipal)					
5. É de finalidade geral ou especial?.....	Sendo especial, qual é a finalidade?.....				6. Tem caráter permanente ou provisório?				
				(declarar)					
		7. Do pessoal empregado, quantos eram: a) médicos?.....		b) dentistas?.....		c) enfermeiros?.....			
		(permanente ou provisório)							
d) atendentes?.....	e) visitantes?.....	f) guardas?.....	8. Possui laboratório?.....		9. Quantos leitos possui para doentes?.....				
				(sim ou não)					

INSTRUÇÕES: — a) São objeto do inquérito, todos os estabelecimentos oficiais de saúde pública, comumente denominados Centro de Saúde, Posto de Higiene, Posto de Saúde, Posto de Profilaxia ou de Combate a determinada doença, e outros, quer se trate de estabelecimento cuja atividade seja especificamente de medicina preventiva, quer de posto misto, isto é, que além dessa atividade possui, também, serviço de assistência médica. — b) No quesito 4 deve-se declarar, como resposta, um ou mais de um dos governos que mantiverem o serviço, conforme o caso. Quando se tratar de posto mantido com o auxílio de outras entidades, declare-se o nome do governo e o da outra entidade, tal como ocorre nos postos mantidos pelo Serviço Especial de Saúde Pública. — c) No quesito 5, entende-se por finalidade especial a profilaxia ou o combate a determinadas doenças, e nesse caso deve-se declarar, explicitamente, "profilaxia de..." ou "combate a...".

II — DADOS GERAIS SÔBRE O MOVIMENTO DAS PRINCIPAIS ATIVIDADES DURANTE O ANO (continua)

ESPECIFICAÇÃO 1	Quantidade 2	ESPECIFICAÇÃO 3	Quantidade 4	ESPECIFICAÇÃO 5	Quantidade 6
1. Educação e propaganda	Conselhos publicados.....	2. Higiene pré- -natal	Gestantes inscritas.....	3. Higiene in- fantil (con- tinua)	Infantes inscritos.....
	Folhetos e impressos distribuídos.....		"Curiosas" registradas.....		Infantes imunizados contra
	Cartazes afixados.....		Visitas de enfermeiras a gestantes.....		Coqueluche.....
	Demonstrações de dietética infantil....		Gestantes encaminhadas à maternidade		Varíola.....
					Difteria.....
					Tuberculose (B.C.G.).....

INSTRUÇÕES: — A quantidade pedida é a relativa ao ano de 1949. Devem ser lançados, portanto, nas colunas 2, 4 e 6 os números correspondentes ao movimento verificado entre 1.º de janeiro e 31 de dezembro de 1949, e para os casos de início de funcionamento durante o ano, o movimento até 31-XII. Em nenhum caso será lançado o movimento acumulado de mais de um ano.

II — DADOS GERAIS SÔBRE O MOVIMENTO DAS PRINCIPAIS ATIVIDADES DURANTE O ANO (conclusão)

ESPECIFICAÇÃO 1		Quantidade 2	ESPECIFICAÇÃO 3		Quantidade 4	ESPECIFICAÇÃO 5		Quantidade 6		
3. Higiene infantil (conclusão)	Infantes recebendo alimentação no lactário..... Visitas de enfermeiras a infantes inscritos.....		6. Casos confirmados de doenças transmissíveis (conclusão)	Leishmaniose		10. Laboratório	Reações sorológicas para o diagnóstico da sífilis	Positivas.....		
				Peste.....				Negativas.....		
4. Higiene pré-escolar e escolar	Crianças inscritas..... Crianças imunizadas contra { Coqueluche..... { Varíola..... { Difteria..... { Febre tifóide..... Visitas de enfermeiras a crianças inscritas..... Visitas a escolas e colégios.....			Febre amarela.....				Total.....		
				Malária.....				Pesquisa de hematozoário		Positivas.....
				Bouba.....						Negativas.....
				Esquistossomose.....						Total.....
				Ancilostomose.....						Oohelminoscopias
Necatorose.....	Negativas.....									
Fogo selvagem.....	Total.....									
5. Higiene dentária	Escolares e pré-escolares inscritos..... Gestantes inscritas..... Comparecimentos de escolares e pré-escolares..... Comparecimentos de gestantes..... Obturações definitivas..... Extrações.....		7. Tuberculose	Instalações de pneumotórax.....			Pesquisa do bacilo de Koch	Positivas.....		
				Roentgenfotografias feitas.....				Negativas.....		
				Radiografias feitas.....				Total.....		
				Casos confirmados de tuberculose.....				Pesquisa do bacilo de Hansen		Positivas.....
				Pessoas que fizeram provas tuberculínicas						Negativas.....
Provas tuberculínicas positivas.....	Total.....									
Imunização pelo B.C.G. (adultos).....	Pesquisa do bacilo de Hansen em lesões da pele	Positivas.....								
Comunicantes examinados.....		Negativas.....								
6. Casos confirmados de doenças transmissíveis (continua)		Febre tifóide e paratifóide..... Sarampo..... Coqueluche..... Difteria..... Varicela..... Varíola (inclusive alastrim)..... Oftalmia neonatorum..... Meningite epidêmica..... Paralisia infantil..... Tracoma.....		8. Casos confirmados de doenças venéreas	Sífilis.....			11. Assistência médica	Positivas.....	
	Blenorragia.....				Negativas.....					
	Cancro venéreo.....				Total.....					
	Nicholas Favre.....				Matrículas novas..... Comparecimentos para consultas ou exames..... Receitas expedidas..... Pessoas encaminhadas a hospitais..					
	Granuloma venéreo.....									
Casos confirmados de lepra.....	Casos suspeitos de lepra.....									
Casos suspeitos de lepra.....		Comunicantes examinados.....								

OBSERVAÇÕES:

INSTRUÇÕES: — Nas "Observações" serão registradas não só tôdas as ocorrências dignas de nota verificadas no preenchimento do questionário, — tal como o motivo por que não pôde ser preenchido determinado quesito e a explicação de alguma ou algumas informações prestadas, — mas também, se ocorrer, qualquer informação complementar sôbre o serviço oficial de saúde pública.

Data da informação:

Informante..... { Assinatura.....
Qualidade.....