

Repartição
interessada

Ano

Estado ou Território

Município

Número do
cadastro

Modelo



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

Serviços Oficiais de Saúde Pública

Informações relativas ao ano de 1947

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 o sinal (—), 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

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

INSTRUÇÕES: — a) São objeto do inquérito todos os estabelecimentos oficiais de saúde pública, comumente denominados *Centros 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 5, 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 6, 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 SOBRE 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 imuni- zados contra	Coqueluche.....
	Cartazes afixados.....		Visitas de enfermeiras a gestantes....		Varíola.....	
	Demonstrações de dietética infantil..		Gestantes encaminhadas à maternidade		Difteria.....	Tuberculose(B.C.G.)..

INSTRUÇÕES: — A quantidade pedida é a relativa ao ano de 1947. 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 1947, e para os casos de início de funcionamento durante o ano, o movimento até 31 de XII. Em nenhum caso será lançado o movimento acumulado de mais de um ano.

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

ESPECIFICAÇÃO		Quantidade	ESPECIFICAÇÃO		Quantidade	ESPECIFICAÇÃO		Quantidade									
1		2	3		4	5		6									
3. Higiene infantil (conclusão)	Infantes recebendo alimentação no lactário.....	.....	6. Casos confirmados de doenças transmissíveis (conclusão)	Leishmaniose.....	.....	10. Laboratório	Reações sorológicas para o diagnóstico da sífilis	Positivas.....	.....							
	Visitas de enfermeiras a infantes inscritos.....	.....		Peste.....	.....			Negativas.....	.....							
4. Higiene pré-escolar e escolar	Crianças inscritas.....	.....		Febre amarela.....	.....		Pesquisas de hematozoário	Positivas.....	Negativas.....	Total.....	.....					
	Crianças imunizadas contra..	{ Coqueluche..... Varíola..... Difteria..... Febre tifóide.....		Malária.....	.....							Total.....	.....	.....	.....	.....
				Visitas de enfermeiras a crianças inscritas.....	.....		Bouba.....	.....	Oohelmintoscópias	Positivas.....	Negativas.....						Total.....	.....
	Visitas a escolas e colégios.....	.....		Esquistossomose.....	.....		Pesquisa do bacilo de Koch	Positivas.....				Negativas.....	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 Hansen	Positivas.....				Negativas.....	Total.....	.....
Roentgenfotografias feitas.....					.....		Total.....	.....	.....			.....
Radiografias feitas.....					.....								Pesquisa do bacilo de Hansen em lesões da pele	Positivas.....				Negativas.....	Total.....	.....
Casos confirmados de tuberculose.....					.....		Comunicantes examinados.....	.....	Total.....			.....									.....	.....
6. Casos confirmados de doenças transmissíveis (continua)	{ Febres tifóides e paratífóides..... Sarampo..... Coqueluche..... Difteria..... Varicela..... Varíola (inclusive alastrim)..... Oftalmia neonatorum..... Meningite epidêmica..... Paralisia infantil..... Tracoma.....	8. Casos confirmados de doenças venéreas	Pessoas que fizeram provas tuberculínicas.....	.....	11. Assistência médica	{ Matrículas novas..... Comparecimentos para consultas ou exames..... Curativos..... Injeções..... Receitas expedidas..... Intervenções praticadas..... Pessoas encaminhadas a hospitais.....	{ Positivas..... Negativas..... Total.....	{ Positivas..... Negativas..... Total.....		{ Positivas..... Negativas..... Total.....	{ Positivas..... Negativas..... Total.....						
			Provas tuberculínicas positivas.....	.....					Total.....			.....	.....	.....	.....	.....
			Imunização pelo B. C. G. (adultos).....	.....													Total.....	.....	.....	.....	.....
			Comunicantes examinados.....	.....					Total.....			.....	.....	.....	.....
			9. Lepra	{ Casos confirmados de lepra..... Casos suspeitos de lepra..... Comunicantes examinados.....												{ Sifilis..... Blenorragia..... Cancro venéreo..... Nicholas Favre..... Granuloma venéreo.....	{ Casos confirmados 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 pode ser preenchido determinado quesito e a explicação de alguma ou algumas das informações prestadas —, mas também, se ocorrer, qualquer informação complementar interessante sobre o estabelecimento.

Data da informação:

Informante.....

Assinatura.....

Qualidade.....