

bilidades preventivas e defensivas do aparelho sanitario estadual. As deficiências de ordem técnica são originadas pela falta da preparo do pessoal, que em sua maioria não foi recrutado dentre os profissionais sanitáristas, ou dentre, os capazes de adquirir o treino necessario e o devotamento á causa benemerita e patriótica da saude publica.

É indispensavel que sejam dados maiores recursos financeiros ao Departamento, afim de que a sua atuação seja mais uniforme e intensa.

Em resumo, torna-se necessario: verba suficiente para a aparelhagem material e remuneração compensadora aos funcionarios, principalmente aos técnicos; seleção do pessoal, afastamento dos incapazes e distribuição equitativa dos serviços, sem intervenções estranhas á saúde publica; garantias aos funcionarios, tais como licenças ou aposentadorias com todos os vencimentos, no caso de doenças contagiosas, ou de accidentes verificados no exercicio do cargo, e que possam privá-lo temporaria ou definitivamente de trabalhar. O regimen do "full time" deve ser rigorosamente exigido para determinadas categorias de funcionarios, de modo a integra-los no serviço, em beneficio da coletividade. (Ernani Agricola, Diretor de Saúde Publica do Estado: *Rev. Hyg. & Saúde Pub.* 216-220 (nov.) 1931.)

#### Saneamento Rural no Brasil

Devido á situação financeira, o Governo Provisorio da Republica do Brasil se viu na contingencia de suspender a contribuição federal aos serviços de prophylaxia rural existentes nos Estados. O pensamento expresso do mesmo governo é, porém, restaurar progressivamente sua contribuição financeira e technica. Não se tentará estabelecer um padrão unico para todo o paiz, mas adaptar o auxilio á variedade de condições locaes. Apesar dos serviços ruraes no Districto Federal terem tido tambem as suas dotações orçamentarias reduzidas, os mesmos conseguiram: (a) aproveitamento do pessoal da policia de fôcos para outros misteres da policia sanitaria; (b) acabamento das obras do Centro de Saude da Penha com o seu aparelhamento interno; (c) intensificação da vacinação e revaccinação antivariolicas nos seis postos e dous centros de saude; (d) manutenção dos trabalhos de prophylaxia da malaria no Districto Federal, incluindo obras de grande e pequena hydrographia sanitaria em Santa Cruz, Campo Grande, Bangú, Vigario Geral, ilha do Governador, apesar da redução das verbas; (e) restabelecimento do posto de Santa Cruz; (f) promoção duma campanha para despertar a iniciativa particular nos empreendimentos sanitarios, da qual resultaram beneficios inestimaveis, taes como a fundação em Jacarépaguá duma Sociedade das Damas de Protecção da Infancia, que conta 800 socias e provê alimentação a 200 crianças, orientada por um especialista, taes como a doação por philantropos benemeritos de terrenos e predios para serviços de hygiene, avaliados em centenas de contos e situados em Jacarépaguá, D. Clara, Campo Grande e Madureira; (g) intensificação da propaganda sanitaria pelo radio, tendo sido realizadas por medicos do serviço cerca de 32 palestras; (h) melhoramentos de transporte para os postos e centros de saude; (i) levantamento do cadastro de todas as escolas publicas e particulares; (j) resenceamento da população escolar no zona rural do Districto; (k) melhoria dos serviços do almoxarifado e da contabilidade; (l) conclusão das obras do Posto da Ilha do Governador; (m) fundação de uma creche annexa ao Centro de Saude de Bangú. (*A Folha Medica*, jro. 5, 1932.)