



**OBSERVATÓRIO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS
MICRORREGIÃO CONSELHEIRO LAFAIETE / CONGONHAS**

Apresentação	5
Dados Demográficos	6
Gráfico – Pirâmide etária	7
Tabela – População residente por sexo segundo faixa etária	8
Tabela – Proporção população urbana e rural	8
Tabela – Distância, densidade demográfica e IDH	9
Nascidos Vivos	10
A importância das consultas pré-natais	11
Gráfico – Taxa de natalidade estimada para região sudeste e taxa de natalidade registrada pelo SINASC	12
Gráfico – Proporção de nascidos vivos de mães com menos de 20 anos e outros	13
Gráfico – Proporção de consultas de pré-natal e taxa de mortalidade infantil.....	14
Cobertura Vacinal	15
Gráfico – Cobertura vacinal de rotina em menores de um ano	17
Gráfico – Cobertura vacinal em menores de u mano	18
Gráfico – Cobertura contra poliomielite em menores de 5 anos	19
Tabela – Cobertura vacinal contra poliomielite em menores de um ano	20
Tabela – Cobertura vacinal contra hepatite b em menores de um ano.....	21
Tabela - Cobertura vacinal contra rotavírus em menores de um ano	22
Tabela - Cobertura vacinal por tetravalente em menores de um ano	23
Tabela – Cobertura vacinal contra febre amarela em menores de um ano.....	24
Tabela – Cobertura vacinal por tríplice viral em crianças de um ano de idade	25
Cobertura Vacinal contra Influenza	26
Mortalidade	28
Gráfico – Taxa de mortalidade geral.....	29
Gráfico – Taxa de mortalidade por agravos selecionados.....	30
Gráfico – Proporção de óbitos por grupo de causas.....	31
Taxa de Mortalidade Infantil.....	32
Gráfico –Taxa de mortalidade infantil	35
Gráfico – Taxa de mortalidade infantil componente neonatal precoce, tardio e pós-neonatal	36
Gráfico – Taxa de mortalidade infantil componente neonatal precoce, neonatal tardio e pós-neonatal.....	37
Gráfico – Taxa de mortalidade materna.....	38

Câncer	39
Cenário e avaliação da mortalidade por câncer em Minas Gerais	39
Avaliação da mortalidade por Câncer nas microrregiões de Minas Gerais por método de Scrrning.....	39
Cálculo da Razão de Mortalidade Padronizada e Aplicação de Metodologia de screening	40
Tabela – Razão de mortalidade padronizada por tipo de câncer	41
Morbidade	43
Tabela – Frequência de agravos notificados e confirmados.....	45
Mapa – Distribuição espacial dos municípios de média e alta prioridade para o combate a dengue.....	46
Programa Nacional Controle de dengue.....	47
Gráfico –Taxa de incidência de agravos selecionados.....	48
Gráfico – Taxa de incidência de Dengue e Leishimaniose Tegumentar	49
Tabela – Percentual de imóveis na atividade de tratamento focal e vetorial especial.....	50
Gráfico – Percentual de imóveis vistoriados na atividade de tratamento focal e tratamento vetorial especial.....	51
Mapa – Distribuição espacial dos municípios de risco para raiva canina, felina e humana	52
Mapa – Distribuição espacial dos municípios de risco para tétano neonatal	53
Tabela – Casos novos de hanseníase em menores de 15 anos	54
Tabela – Casos novos de hanseníase	55
Tabela – Percentual de deformidade entre casos novos avaliados quanto ao grau de incapacidades físicas.....	56
Tabela – Casos novos de hanseníase em menores de 15 anos	57
Tabela – Percentual de deformidade entre os casos novos avaliados quanto ao grau de incapacidades físicas	57
Tabela – Casos novos de hanseníase.....	58
Tabela e gráfico – Taxa de incidência de tuberculose.....	59
Tabela – Série histórica da frequência de casos novos de tuberculose com todas as formas diagnosticadas	60
Tabela – Série histórica da frequência de casos novos de tuberculose com baciloscopia positiva diagnosticadas	60
Tabela – Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose com baciloscopia positiva na coorte 2002	61
Tabela – Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose com baciloscopia positiva na coorte 2003	61
Tabela – Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose com baciloscopia positiva na coorte 2004	62
Tabela – Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose com baciloscopia positiva na coorte 2005	62
Tabela – Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose com baciloscopia positiva na coorte 2006	63
Tabela – Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose com todas as formas na coorte 2002	63
Tabela – Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose com todas as formas na coorte 2003	64

Tabela – Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose com todas as formas na coorte 2004	64
Tabela – Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose com todas as formas na coorte 2005	65
Tabela – Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose com todas as formas na coorte 2006	65
Gráfico – taxa de incidência de AIDS	66
Tabela – Frequência de casos novos diagnosticados de AIDS	67
Tabela – Incidência de casos de AIDS por 100 000 habitantes	67
Tabela – frequência e proporção de informações hospitalares pelo SUS por grupo de causas sexo feminino.....	68
Tabela - Frequência e proporção de internações hospitalares pelo SUS por grupo de causas sexo masculino	69
Tabela – Frequência e proporção de internações hospitalares pelo SUS por grupo de causas	70
Tabela – Proporção de AIH por especialidades por local de internação.....	71
Gráfico – Proporção de AIH por especialidades por local de internação ano 2000 e janeiro a junho 2007	71
Tabela- Proporção de AIH pagas por especialidades por local de internação	72
Gráfico – Proporção de AIH pagas por especialidades de internação ano 2000 e 2007	72
Internações por Condições Sensíveis á Atenção Ambulatorial.....	73
Internações por Condições Sensíveis á Atenção Ambulatorial.....	74
Gráfico – Cobertura do Programa de saúde da família	75
Tabela – Cobertura do programa da família.....	76
Roteiro para análise dos indicadores.....	77
Observações e sugestões:.....	78

Apresentação

A coordenadoria de Monitoramento de Dados Epidemiológicos da Superintendência de Epidemiologia apresenta a terceira versão do Observatório de Saúde.

O objetivo desta publicação é apresentar para o gestor de saúde um conjunto de indicadores que devem ser acompanhados na rotina do serviço para planejar ações de saúde baseadas em evidências e avaliar seu impacto.

Nesta versão acrescentamos á série histórica de indicadores um breve comentário sobre a importância da cobertura e qualidade dos dados e a necessidade do acompanhamento mais rigoroso dos Sistemas de Informação em Saúde – SIS pelos gestores e técnicos de saúde.

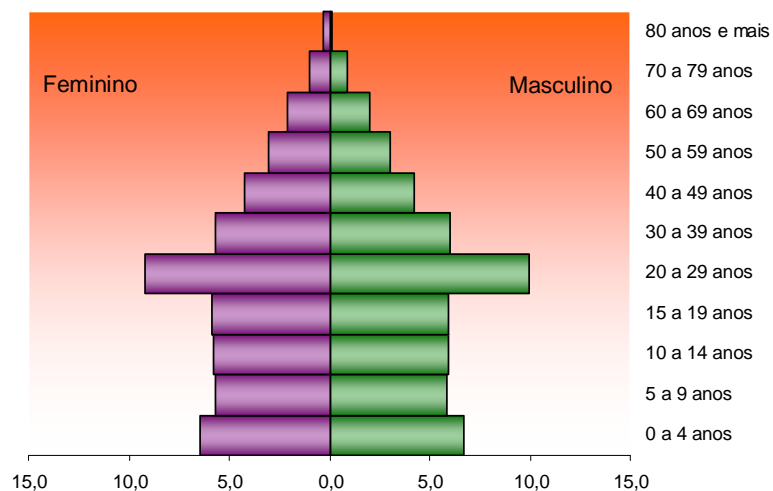
“Sistemas de Informação em saúde compreendem o conjunto de subsistemas de informações de natureza demográfica, epidemiológica, administrativa e gerencial necessárias ao estudo e gestão dos bens e serviços de Saúde. A presença de sistemas de informação desenvolvidos indica uma maior estruturação dos serviços de vigilância em saúde e , possivelmente, maior organização dos serviços de atenção e qualidade no atendimento aos usuários.” – Epidemiologia das desigualdades em saúde no Brasil: um estudo exploratório/ Duarte, Elizabeth Carmem ... et al. Brasília: OPAS 2002.

Dados Demográficos

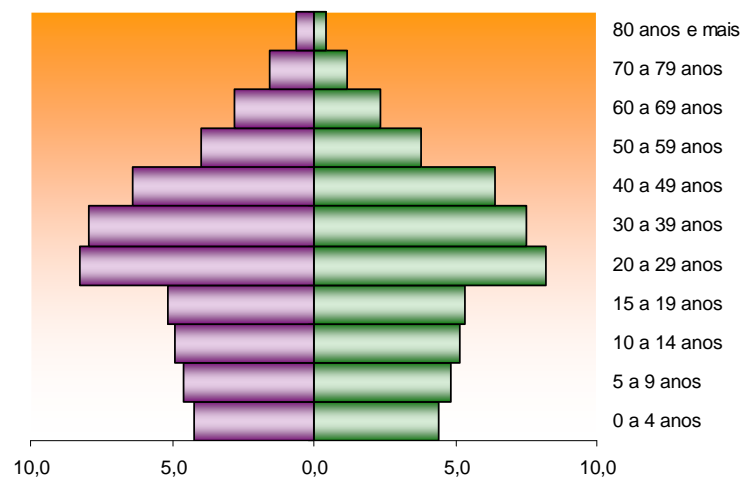


A estrutura etária mostra a composição proporcional da população por sexo e faixa etária. Este dado é importante para o gestor organizar os serviços de saúde de acordo com a clientela a ser atendida, por exemplo, serviços de imunização, serviços de atenção ao idoso, serviços de planejamento familiar e prevenção de morte materna, atenção ao adolescente e outros. Também é necessário observar a proporção de população rural, uma vez que esta população tem necessidades diferentes e menor acesso aos serviços de saúde devido às grandes distâncias entre residência ou trabalho e os serviços de saúde.

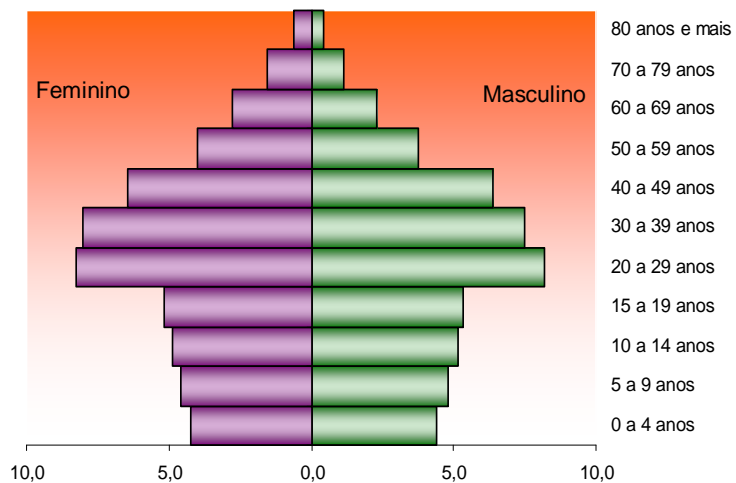
**Estrutura etária populacional Microrregião,
Conselheiro Lafaiete, Congonhas,
Minas Gerais 1980**



**Estrutura etária populacional Microrregião,
Cons Lafaiete, Congonhas,
Minas Gerais 2000**



**Estrutura etária populacional Microrregião,
Conselheiro Lafaiete, Congonhas,
Minas Gerais 2006**



As estruturas etárias de 1980 e 2000 demonstram o envelhecimento da população.

Fonte: IBGE - MS/DATASUS - CMDE/SE/SESMG/SUS

**População residente por sexo segundo faixa etária Microrregião,
Conselheiro Lafaiete, Congonhas, Minas Gerais 2006**

Faixa Etária	Masculino		Feminino		Total
	nº	%	nº	%	
0 a 4 anos	12288	4,4	11892	4,2	24180
5 a 9 anos	13580	4,8	12862	4,6	26442
10 a 14 anos	14417	5,1	13706	4,9	28123
15 a 19 anos	15058	5,4	14471	5,2	29529
20 a 29 anos	23079	8,2	23197	8,3	46276
30 a 39 anos	21118	7,5	22449	8,0	43567
40 a 49 anos	17943	6,4	18027	6,4	35970
50 a 59 anos	10560	3,8	11234	4,0	21794
60 a 69 anos	6518	2,3	7854	2,8	14372
70 a 79 anos	3267	1,2	4402	1,6	7669
80 anos e mais	1173	0,4	1764	0,6	2937
Total	139001	49,5	141858	50,5	280859

Fonte: IBGE - MS/ Datasus/ CMDE/SE/SESMG/SUS

**Proporção da população urbana e rural, Minas Gerais, Macrorregião Centro Sul, Microrregião
Conselheiro Lafaiete, Congonhas, 2000**

Região	Urbana	Rural
Minas Gerais	82,0	18,0
Macrorregião Centro Sul	78,0	22,0
Microrregião Conselheiro Lafaiete, Congonhas	78,2	21,8

Fonte: IBGE/DATASUS/GMDE/SE/SESMG/SUS

Distância, densidade demográfica e IDH, Microrregião Conselheiro Lafaiete, Congonhas, Minas Gerais 2000

Município	Distância de BH	Densidade demográfica	IDH	Classificação na UF
Caranaíba	120	21,6	0,71	518
Casa Grande	108	14,3	0,71	498
Catas Altas da Noruega	108	22,9	0,67	662
Congonhas	77	134,3	0,79	78
Conselheiro Lafaiete	95	275,8	0,79	63
Cristiano Ottoni	114	36,4	0,74	369
Itaverava	102	22,4	0,68	616
Jeceaba	80	25,8	0,73	408
Lamim	119	30,2	0,69	586
Ouro Branco	83	116,3	0,80	38
Piranga	118	25,8	0,66	707
Queluzita	103	11,4	0,73	425
Rio Espera	126	28,8	0,67	660
Santana dos Montes	111	20	0,69	585
São Brás do Suaçuí	90	29,6	0,74	339
Senhora de Oliveira	126	33,1	0,65	732
Desterro de Entre Rios	102	18,3	0,70	526
Entre Rios de Minas	96	28,2	0,74	332

Fonte: Atlas de Desenvolvimento Humano/GMDE/SE/SESMG-SUS

Nascidos Vivos



As informações sobre os nascidos vivos são obtidas a partir do Sistema de Informações Sobre Nascidos Vivos – SINASC.

A coleta de dados, fluxo e periodicidade de envio das informações são reguladas pela portaria 20, de 03 de outubro de 2003. O SINASC apresenta como documento base a Declaração de

Nascido Vivo-DN, documento distribuído gratuitamente em todo território nacional e sua emissão é obrigatória para todos os nascidos vivos no local de ocorrência do nascimento. É obrigatória sua apresentação para fins de registro em cartório de registro civil.

O SINASC nos fornece informações sobre condições da mãe e do nascimento, informações estas que permitem avaliação do sistema de saúde como número de consultas de pré-natal e informações que permitem organizar ações de atenção como número de nascidos vivos de baixo peso. O SINASC é usado também como numerador para cálculo de cobertura vacinal e taxa de mortalidade infantil. O primeiro passo é avaliar cobertura e investir em busca ativa em hospitais e cartórios para melhorá-la.

As consultas de pré-natais são muito importantes, pois é neste período que alguns exames são solicitados e permitem prevenir e tratar doenças que podem colocar em risco a saúde da gestante e a do bebê.

Exames de sangue:

Hemograma - para saber se a gestante tem anemia, que é muito comum na gravidez.

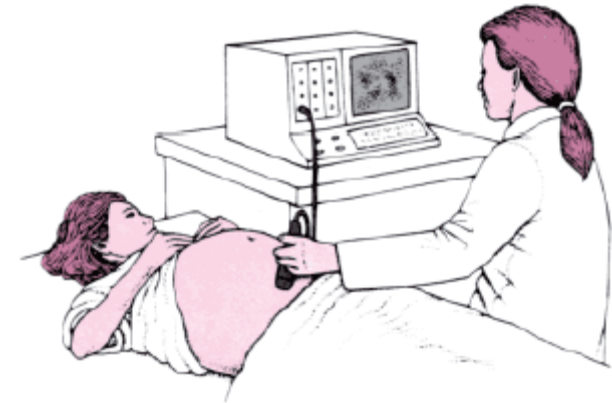
Glicemia - para saber se a gestante tem diabetes.

VDRL - para saber se a gestante tem sífilis. Se essa doença não for tratada, o bebê pode nascer com sérios problemas de saúde.

Tipo de sangue - para identificar o tipo de sangue da mãe e saber se esta vai precisar de acompanhamento especial como é o caso de gestantes RH negativo.

Anti-HIV - para saber se a gestante tem o vírus da aids. Se tiver, vai poder se tratar para não passar o vírus para o seu bebê.

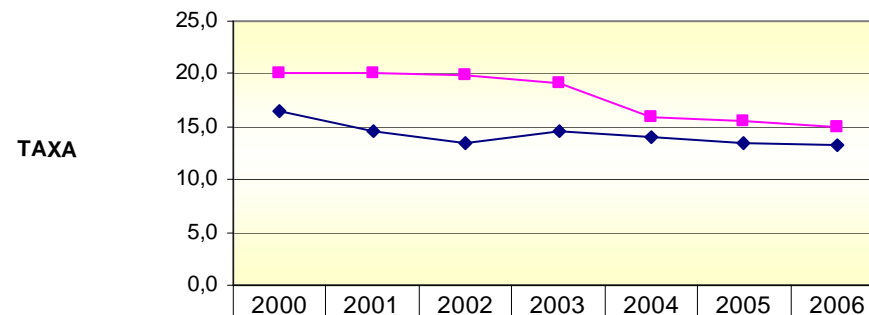
Exame de urina - Para saber se a gestante está com infecção urinária.



Fonte: Agenda da Gestante, MS

Outras informações importantes estão na linha guia Atenção ao Pré-natal, Parto e Puerpério da SESMG.

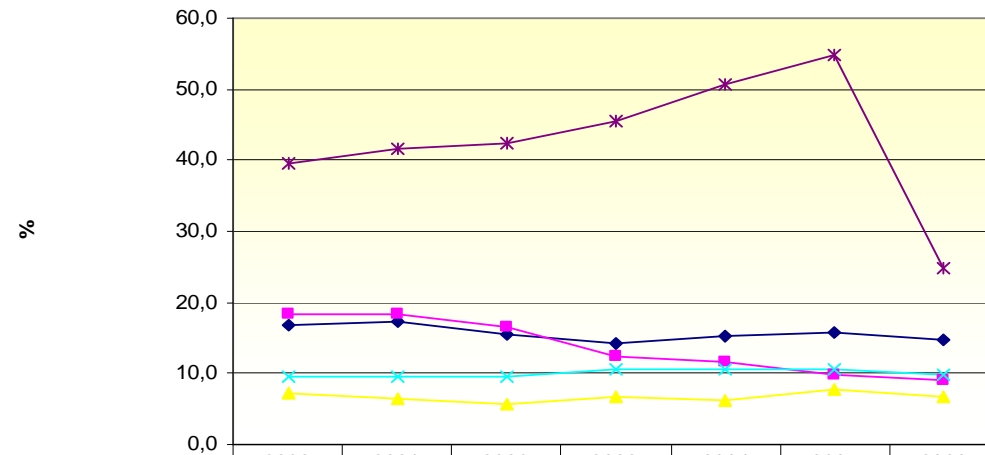
Taxa de Natalidade estimada para a região Sudeste e taxa de natalidade registrada pelo SINASC, Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas, Minas Gerais 2000-2006



	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
—◆— Taxa de Natalidade registrada	16,4	14,6	13,4	14,7	14,1	13,5	13,2
—■— Taxa de Natalidade esperada	20,0	20,0	19,9	19,2	15,9	15,5	14,9

SINASC/CMDE/SE/SESMG/SUS

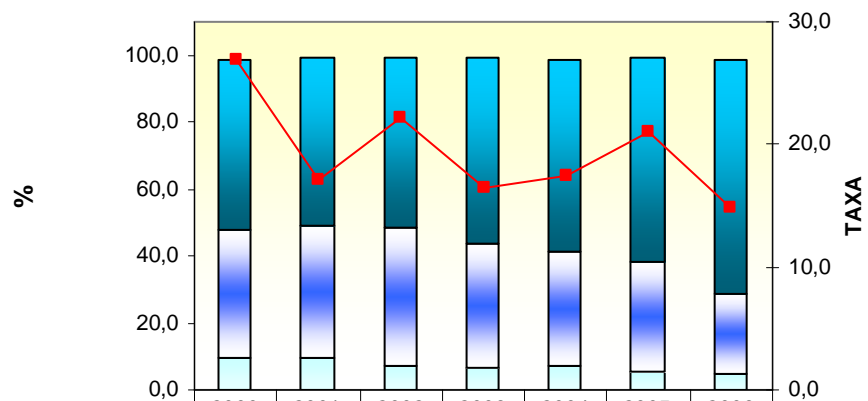
Proporção de Nascidos vivos de mães com menos de 20 anos, mães com menos de 4 anos de estudo, gestação de menos de 37 semanas, baixo peso ao nascer e partos cesáreos, Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas Minas Gerais 2000-2006







	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
◆ Mães com menos de 20 anos	16,7	17,3	15,4	14,3	15,3	15,8	14,8
■ Mães com menos de 4 anos de estudo	18,4	18,3	16,5	12,5	11,6	9,8	9,0
▲ Menos de 37 semanas de gestação	7,3	6,5	5,8	6,8	6,2	7,8	6,6
✕ Peso ao nascer menor que 2500g	9,6	9,5	9,6	10,7	10,6	10,5	9,8
* Partos cesáreos	39,4	41,6	42,4	45,6	50,7	54,9	24,8

SINASC/CMDE/SE/SESMTG/SUS

Proporção de Consultas de Pré-natal e Taxa de Mortalidade Infantil, Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas, Minas Gerais, 2000-2006



	7 e mais consultas de pré-natal	50,6	50,5	50,9	55,5	57,2	61,2	69,8
	4 a 6 consultas de pré-natal	38,0	39,1	41,2	37,4	34,6	32,6	24,1
	Menos de 4 consultas de pré-natal	9,7	9,7	7,2	6,3	6,9	5,4	4,5
	TMI	26,8	17,2	22,2	16,4	17,4	21,1	14,9

SINASC/CMDE/SE/SESMG/SUS

Cobertura Vacinal



O PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO DE MINAS GERAIS tem como objetivo controlar, eliminar e manter erradicadas as doenças imunopreveníveis. Dispõe de 44 (quarenta e quatro) tipos de imunobiológicos para o atendimento de toda a população. Trabalhamos com 3 calendários de vacina: o da criança, do adolescente do adulto e do idoso. O Estado vem conseguindo alcançar as metas para quase todas as vacinas do calendário da criança. Porém é preciso ainda maior empenho dos gestores e profissionais de saúde para melhorar a vacinação dos adolescentes e adultos,

principalmente para as vacinas contra Hepatite B que é uma doença de risco nesta faixa etária, bem como a vacina contra o Tétano que necessita de um reforço aos 15 anos e a Tríplice Viral que protege contra caxumba, sarampo e rubéola e de grande importância para o controle da síndrome da rubéola e da rubéola congênita. É considerado o programa de saúde brasileiro que deu certo e para continuar faz-se necessário o apoio dos gestores em todas as ações de imunização, seja nas salas de vacina, nas vacinações extramuros, nas campanhas e nos registros corretos de doses aplicadas.

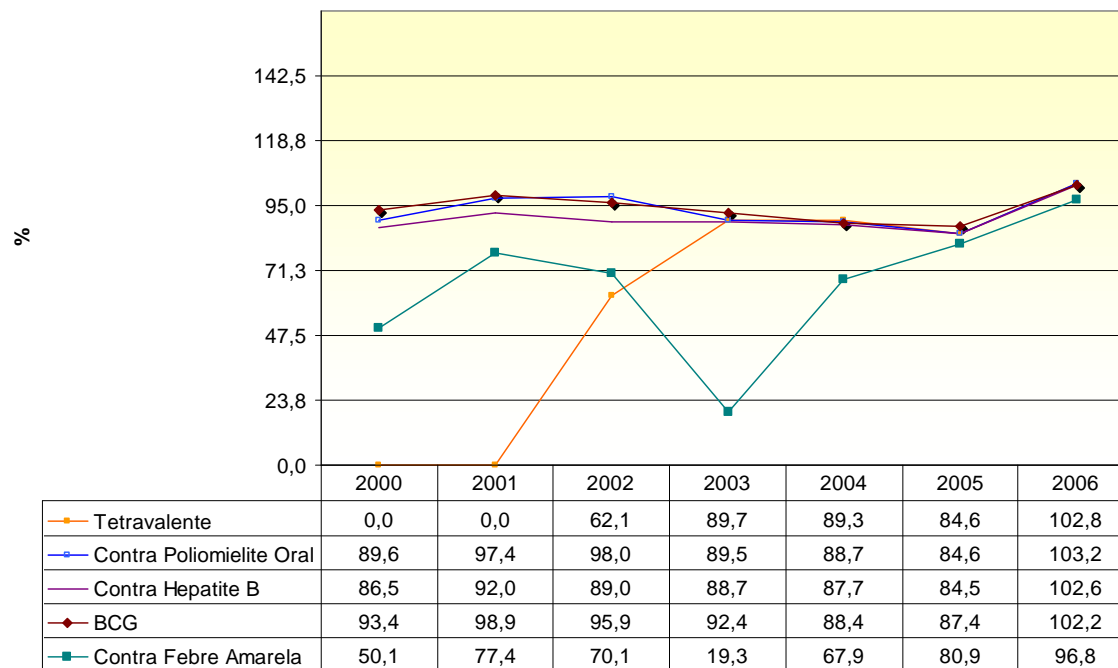
Tânia Maria Soares Arruda Caldeira Brant
Coordenadoria de Imunização CI/GVE/SE/SES-MG

Neste trabalho apresentamos a cobertura vacinal, de menores de um ano de:

- Haemophilus influenzae contra meningite por Haemophilus influenzae tipo B. Este imunobiológico foi substituído a partir de 2002 pela Tetravalente (DTP + HIB).
- Tetravalente contra tétano, coqueluche, difteria, meningite e outras infecções causadas pelo Haemophilus influenzae tipo B.
- BCG contra formas graves de tuberculose.
- Contra Sarampo, substituída pela Tríplice viral aplicada aos 12 meses
- Contra Febre Amarela, contra Hepatite B e contra Poliomielite.
- Para cálculo de coberturas de menores de um ano de 2005 e 2006 foi usada a população SINASC, para os anos anteriores foi usada a população menor de um ano publicada pelo IBGE/DATASUS e as doses aplicadas de imunobiológicos de todas as coberturas foram as registradas no SI-API.
- Apresentamos também a cobertura vacinal, em campanhas, contra poliomielite em menores de cinco anos e cobertura vacinal contra influenza nos maiores de 60 anos. Estas coberturas foram calculadas pela população IBGE.
- As metas preconizadas pelo Ministério da Saúde para efetivo controle doenças imunizadas são:
Tetravalente, Tríplice Viral, contra Hepatite B e contra Poliomielite - 95%; BCG - 90%; Febre Amarela - 100%;
Influenza em maiores de 60 anos - 75% .

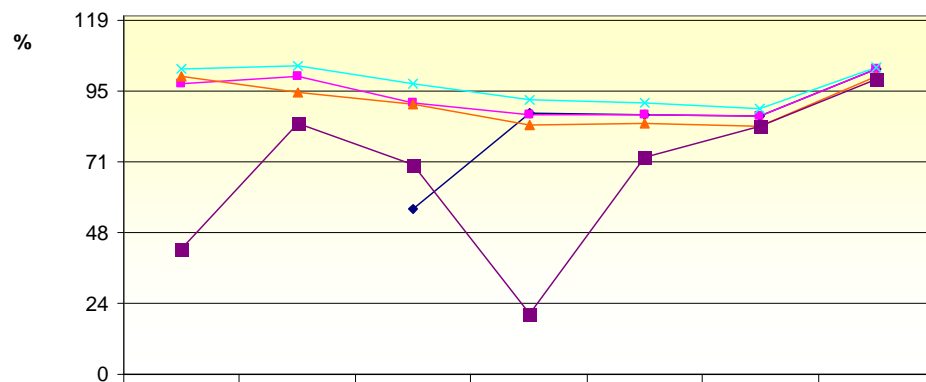
Para informações mais completas consultar os calendários de imunização.

Cobertura vacinal de rotina em menores de um ano, Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas, 2000-2006



SINASC/CMDE/SE/SESMG/SUS

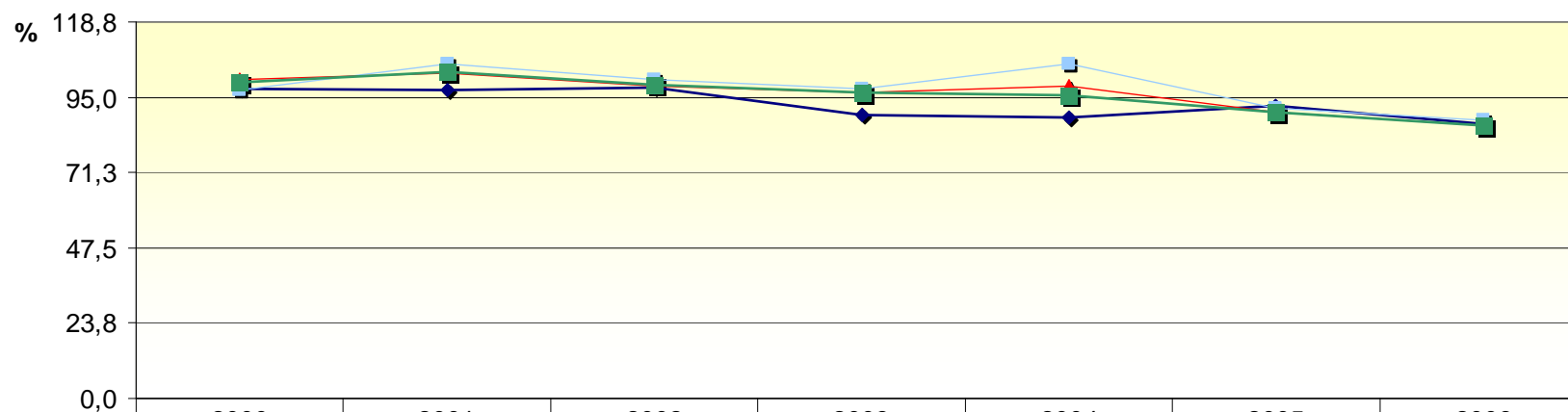
Cobertura vacinal de rotina em menores de um ano, Minas Gerais, 2000-2006



◆ Tetravalente			55,4	87,6	87,2	86,4	102,1
■ Contra Poliomielite Oral	97,1	99,6	91,1	87,1	87,0	86,4	102,1
▲ Contra Hepatite B	100,0	94,5	90,3	83,4	83,8	83,1	99,6
× BCG	102,1	103,3	97,3	91,9	90,8	88,9	102,9
■ Contra Febre Amarela	42,1	84,0	70,3	20,3	72,6	83,1	98,7

SINASC/CMDE/SE/SESMG/SUS

**Cobertura vacinal contra poliomielite, em campanhas, em menores de 5 anos,
Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas, Minas Gerais, 2000-2006**



◆ 1º etapa Micro	97,8	97,4	98,0	89,5	88,7	92,4	86,7
■ 2º etapa Micro	97,2	105,4	100,8	97,7	105,6	91,7	87,8
▲ 1º etapa MG	100,8	102,6	98,6	96,7	98,5	90,5	86,3
■ 2º etapa MG	99,6	102,9	99,0	96,6	95,8	90,5	86,0

**Cobertura Vacinal Contra Poliomielite em menores de um ano de idade,
Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas, 2000-2007**

Municípios \ ano	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Caranaíba	74,32	77,78	142,59	88,89	75,93	108,89	88,89	100,00
Casa Grande	0,00	23,81	116,28	51,16	58,14	82,61	117,39	110,53
Catas Altas da Noruega	86,54	86,67	147,06	107,84	98,00	81,67	95,00	82,00
Congonhas	94,02	88,54	88,54	83,38	83,46	97,49	100,98	92,80
Conselheiro Lafaiete	109,78	104,31	97,33	95,33	95,15	102,39	97,41	101,83
Cristiano Ottoni	79,07	72,22	63,64	67,86	62,83	84,81	92,41	87,88
Desterro de Entre Rios	69,83	119,10	102,25	87,64	111,24	127,94	127,94	115,79
Entre Rios de Minas	113,41	100,45	85,33	88,94	82,02	125,00	100,00	110,95
Itaverava	50,83	74,00	121,00	104,00	93,00	89,77	77,27	87,67
Jeceaba	87,34	87,18	71,43	76,32	68,00	144,44	180,56	123,33
Lamim	119,64	111,86	113,56	101,69	81,36	127,66	100,00	166,67
Ouro Branco	83,74	105,02	91,83	82,45	96,09	91,69	121,48	101,66
Piranga	88,92	109,63	114,20	98,77	82,52	103,75	102,25	84,68
Queluzito	53,13	55,17	117,24	75,86	82,76	200,00	183,33	90,00
Rio Espera	65,60	57,66	41,91	60,74	53,73	122,58	106,45	94,23
Santana dos Montes	6,25	83,56	195,83	87,50	62,50	115,25	94,92	91,84
São Brás do Suaçuí	32,73	54,90	86,27	66,67	76,92	165,22	156,52	189,47
Senhora de Oliveira	83,67	86,60	82,65	84,85	86,00	121,74	114,49	101,75

Fonte: API /SE /SES/ MG

**Cobertura Vacinal Contra Hepatite B em menores de um ano de idade,
Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas, 2000-2007**

Municípios \ ano	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Caranaíba	67,57	81,48	92,59	100,00	64,81	117,78	88,89	100,00
Casa Grande	43,24	35,71	65,12	48,84	55,81	95,65	117,39	110,53
Catas Altas da Noruega	76,92	90,00	105,88	72,55	88,00	81,67	95,00	82,00
Congonhas	80,86	77,76	82,88	89,63	84,78	98,32	100,98	92,80
Conselheiro Lafaiete	100,53	104,12	95,57	95,27	95,27	102,39	98,08	101,83
Cristiano Ottoni	87,21	81,48	63,64	66,96	63,72	86,08	92,41	87,88
Desterro de Entre Rios	84,48	102,25	105,62	88,76	102,25	136,76	127,94	119,30
Entre Rios de Minas	128,74	108,93	102,67	103,54	85,96	121,95	80,49	111,68
Itaverava	78,33	74,00	75,00	78,00	79,00	85,23	76,14	87,67
Jeceaba	64,56	60,26	64,94	84,21	64,00	122,22	180,56	123,33
Lamim	121,43	94,92	89,83	98,31	91,53	129,79	100,00	166,67
Ouro Branco	57,97	92,97	73,71	76,53	85,91	87,30	121,48	101,66
Piranga	76,35	87,27	101,54	78,77	86,81	106,74	102,25	84,68
Queluzito	84,38	55,17	110,34	82,76	79,31	200,00	183,33	90,00
Rio Espera	97,60	74,45	54,41	68,89	57,46	112,90	106,45	94,23
Santana dos Montes	42,50	73,97	81,94	104,17	70,83	122,03	94,92	91,84
São Brás do Suaçuí	61,82	66,67	76,47	70,59	65,38	186,96	160,87	189,47
Senhora de Oliveira	97,96	82,47	82,65	84,85	87,00	118,84	115,94	101,75

Fonte: API /SE /SES/ MG

**Cobertura Vacinal Contra Rotavírus em menores de um ano de idade,
Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas, 2006-2007**

Municípios \ ano	2006	2007
Caranaíba	46,67	86,49
Casa Grande	26,09	100,00
Catas Altas da Noruega	45,00	58,00
Congonhas	67,04	88,78
Conselheiro Lafaiete	65,23	97,29
Cristiano Ottoni	50,63	86,36
Desterro de Entre Rios	75,00	117,54
Entre Rios de Minas	34,15	110,95
Itaverava	29,55	69,86
Jeceaba	94,44	60,00
Lamim	44,68	143,59
Ouro Branco	42,73	96,95
Piranga	50,56	79,28
Queluzito	100,00	120,00
Rio Espera	51,61	82,69
Santana dos Montes	64,41	85,71
São Brás do Suaçuí	108,70	168,42
Senhora de Oliveira	82,61	94,74

Fonte: API /SE /SES/ MG

**Cobertura Vacinal por Tetravalente em menores de um ano de idade,
Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas, 2002-2007**

Municípios \ ano	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Caranaíba	72,22	92,59	75,93	108,89	88,89	100,00
Casa Grande	18,60	58,14	62,79	82,61	117,39	110,53
Catas Altas da Noruega	117,65	107,84	98,00	81,67	95,00	82,00
Congonhas	42,59	88,03	86,09	97,49	100,98	92,80
Conselheiro Lafaiete	73,91	95,63	95,15	102,39	97,41	101,83
Cristiano Ottoni	50,00	68,75	62,83	84,81	92,41	87,88
Desterro de Entre Rios	21,35	84,27	111,24	129,41	126,47	115,79
Entre Rios de Minas	40,89	88,94	81,14	125,00	93,90	110,95
Itaverava	83,00	108,00	93,00	89,77	76,14	87,67
Jeceaba	55,84	76,32	68,00	144,44	180,56	123,33
Lamim	67,80	101,69	81,36	127,66	100,00	166,67
Ouro Branco	63,75	82,64	96,09	91,69	121,48	101,66
Piranga	65,74	86,77	81,29	103,75	102,25	84,68
Queluzito	72,41	79,31	82,76	200,00	183,33	90,00
Rio Espera	41,18	60,00	60,45	122,58	104,84	94,23
Santana dos Montes	61,11	93,06	72,22	115,25	94,92	91,84
São Brás do Suaçuí	39,22	54,90	80,77	165,22	156,52	189,47
Senhora de Oliveira	65,31	84,85	86,00	120,29	114,49	101,75

Fonte: API /SE /SES/ MG

**Cobertura Vacinal Contra Febre Amarela em menores de um ano de idade,
Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas, 2000-2007**

Municípios \ ano	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Caranaíba	0,00	79,63	79,63	22,22	14,81	108,89	91,11	97,30
Casa Grande	0,00	50,00	44,19	18,60	44,19	65,22	108,70	63,16
Catas Altas da Noruega	0,00	16,67	84,31	39,22	44,00	76,67	88,33	82,00
Congonhas	26,20	129,60	75,74	17,42	47,90	87,85	93,72	89,45
Conselheiro Lafaiete	105,77	66,24	71,30	12,40	78,17	98,21	93,83	99,04
Cristiano Ottoni	0,00	58,33	40,91	33,93	50,44	69,62	86,08	83,33
Desterro de Entre Rios	35,34	94,38	50,56	20,22	97,75	138,24	129,41	115,79
Entre Rios de Minas	56,32	36,61	68,89	39,82	103,51	156,10	100,61	112,41
Itaverava	0,83	31,00	58,00	0,00	93,00	86,36	81,82	54,79
Jeceaba	0,00	58,97	22,08	27,63	42,67	138,89	141,67	133,33
Lamim	0,00	88,14	100,00	77,97	94,92	140,43	72,34	133,33
Ouro Branco	19,32	76,51	78,49	5,92	62,62	74,60	97,00	106,09
Piranga	0,00	80,43	60,49	35,08	61,04	104,49	105,24	80,63
Queluzito	0,00	89,66	100,00	0,00	51,72	241,67	133,33	130,00
Rio Espera	0,00	64,23	41,91	35,56	46,27	124,19	108,06	61,54
Santana dos Montes	42,50	45,21	63,89	34,72	36,11	110,17	106,78	79,59
São Brás do Suaçuí	0,00	58,82	72,55	33,33	30,77	160,87	165,22	168,42
Senhora de Oliveira	0,00	96,91	74,49	56,57	84,00	107,25	104,35	114,04

Fonte: API /SE /SES/ MG

**Cobertura Vacinal por Tríplice Viral em crianças de um ano de idade,
Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas, 2000-2007**

Municípios \ ano	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Caranaíba	47,83	86,79	92,45	128,30	77,36	106,67	95,56	83,78
Casa Grande	9,09	42,86	44,44	44,44	52,78	95,65	73,91	94,74
Catas Altas da Noruega	61,29	81,36	106,00	90,00	93,88	80,00	86,67	86,00
Congonhas	83,39	106,96	77,03	119,81	80,05	89,25	91,20	102,01
Conselheiro Lafaiete	93,70	96,57	101,92	102,65	105,06	99,00	95,29	103,50
Cristiano Ottoni	53,57	93,75	96,30	95,12	95,24	74,68	100,00	83,33
Desterro de Entre Rios	75,25	110,13	97,47	98,73	116,46	161,76	126,47	124,56
Entre Rios de Minas	56,57	95,38	122,41	158,29	110,17	135,98	93,29	108,76
Itaverava	35,71	34,96	82,93	81,30	102,44	122,73	97,73	56,16
Jeceaba	10,87	40,66	66,29	63,64	103,45	166,67	169,44	203,33
Lamim	86,67	85,71	111,11	126,98	92,06	127,66	97,87	133,33
Ouro Branco	98,23	92,82	93,45	87,20	75,00	81,99	95,84	91,41
Piranga	45,56	84,43	99,70	105,06	88,43	116,10	102,62	103,15
Queluzito	10,26	61,76	58,82	73,53	58,82	266,67	108,33	140,00
Rio Espera	64,14	61,34	65,25	90,60	55,17	120,97	87,10	90,38
Santana dos Montes	25,33	75,36	116,18	94,12	85,29	100,00	113,56	89,80
São Brás do Suaçuí	1,96	21,95	92,68	109,76	102,44	121,74	178,26	168,42
Senhora de Oliveira	107,95	84,21	86,46	105,15	104,08	111,59	104,35	229,82

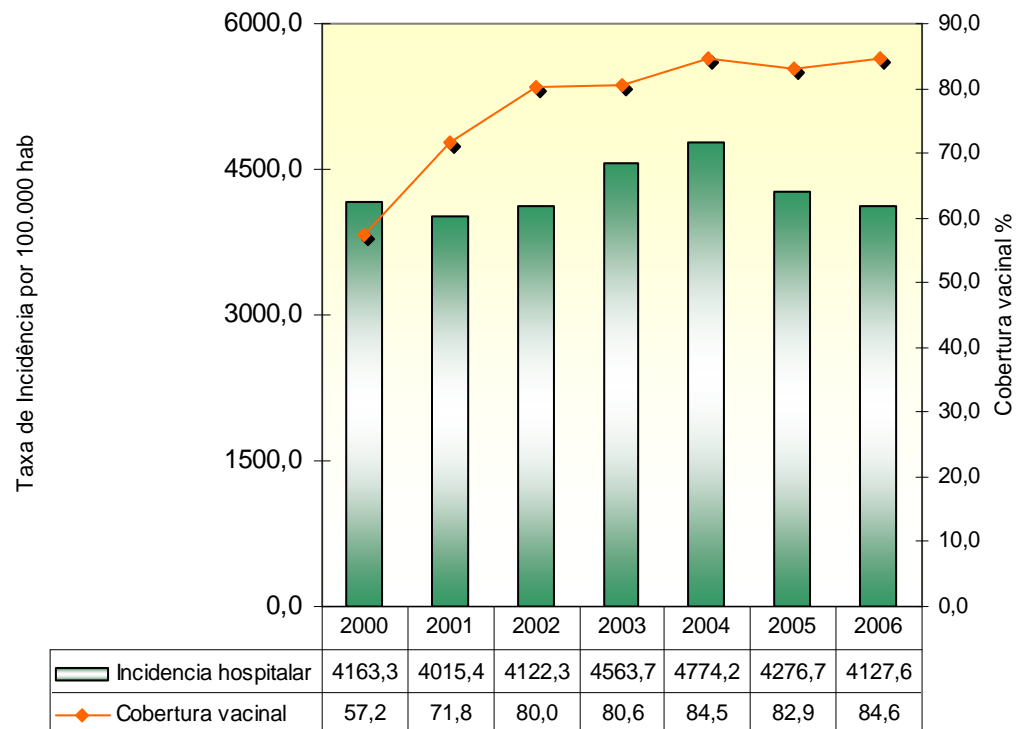
Fonte: API /SE /SES/ MG

Cobertura Vacinal contra Influenza



A seguir apresentamos a cobertura vacinal contra Influenza, em maiores de 60 anos e taxa de incidência hospitalar de Influenza, Pneumonia, Bronquite, Enfisema e outras doenças pulmonares obstrutivas crônicas. O objetivo é avaliar o impacto da imunização nas hospitalizações por estas causas.

Taxa de hospitalização, pelo SUS, de Influenza, Pneumonia, Bronquite, Enfizema e outras Doenças Pulmonares Obstrutivas Crônicas, em maiores de 60 anos e Percentual de Cobertura Vacinal contra Influenza, em maiores de 60 anos, Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas Minas Gerais, 2000-2006



Fonte: DATASUS/API/CMDE/SE/SESMTG/SUS

Mortalidade

Os dados de mortalidade podem ser apresentados de várias formas: em números absolutos, em proporções e taxas ou coeficientes. Cada modo de apresentação traz uma informação diferente. O número absoluto de óbitos não permite comparabilidade entre locais ou o mesmo local em períodos diferentes. A melhor maneira de apresentação dos óbitos é através das taxas de mortalidade, uma vez que este indicador representa o risco de óbito na população.

Ex: A taxa de mortalidade por Neoplasias em Rio Verde em 2004 é 34,1/100.000 hab e a proporção de óbitos por neoplasia é de 25%. Significa que no total de óbitos deste município em 2004, os óbitos por neoplasia contribuíram com 25% ou $\frac{1}{4}$ do total de óbitos. A proporção de óbitos por causas é influenciada pelos óbitos sem assistência médica e por causas mal definidas. À medida que a qualidade da informação melhora, a proporção de óbitos por causas definidas aumenta sem que isto signifique maior risco de óbito.

A taxa de 34,1/100.000 habitantes significa que o risco de óbito por neoplasias em Rio Verde, em 2004 foi de 34,1 para cada 100.000 habitantes.

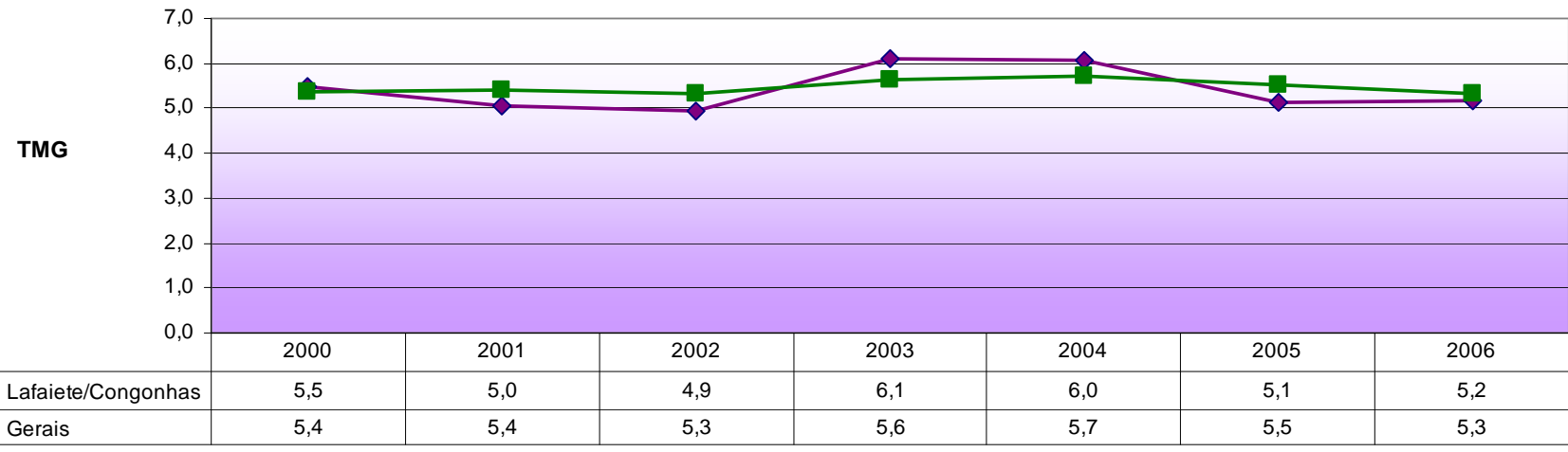
As taxas de mortalidade, principalmente a taxa de mortalidade infantil apontam para as desigualdades das condições de vida. Redução da mortalidade infantil e materna são objeto de pactuação. Redução da mortalidade infantil e materna são objeto de

pactuação. Uma das responsabilidades do gestor é com a alimentação e com a qualidade dos bancos de dados. Deve-se observar o percentual de cobertura de informações, por exemplo, uma taxa de mortalidade geral menor que 4/1000 habitantes sugere deficiências na captação dos óbitos e a necessidade de implementação de busca ativa em cartórios e unidades de saúde. A proporção de óbitos por causas mal definidas também deve ser objeto de acompanhamento por parte do gestor local. Minas Gerais pactuou junto ao Ministério da Saúde a redução de causas mal definidas para 10%.



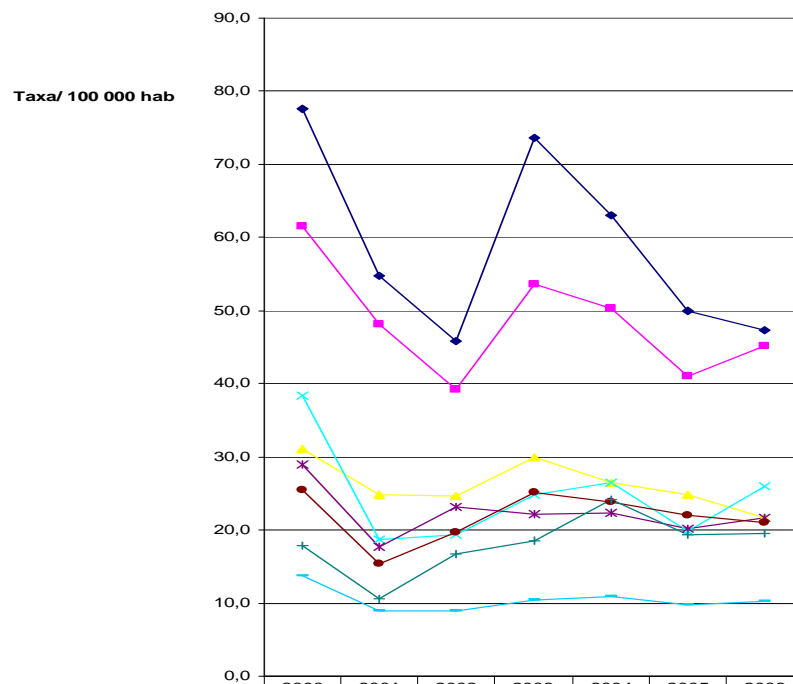
O documento padrão para coleta dos dados é a Declaração de Óbito – DO, distribuída gratuitamente em todo o território nacional e é obrigatória sua apresentação para registro do óbito nos cartórios de Registro Civil. A emissão da declaração de óbito é atribuição médica definida em resolução pelo Conselho Federal de Medicina. O Fluxo e periodicidade de envio das informações são regulados pela portaria nº 20 de 03 de outubro de 2003.

Taxa de Mortalidade Geral, Microrregião Conselheiro Lafaiete/ Congonhas, Minas Gerais 2000 - 2006



SIM/CMDE/SE/SESMG/SUS

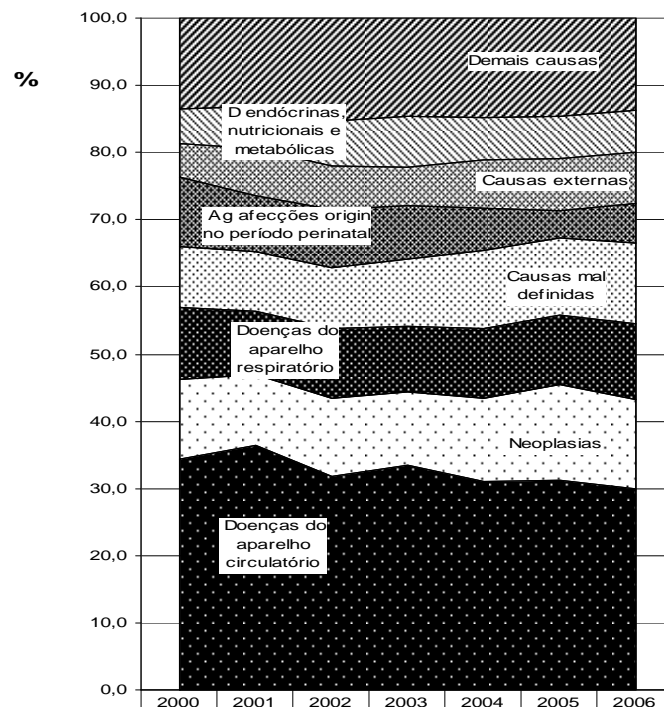
**Taxa de mortalidade por causas selecionadas,
Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas,
2000-2006**



	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
◆ Doenças cerebrovasculares	77,6	54,8	45,9	73,6	63,1	50,0	47,4
■ IAM e outras doenças isquêmicas do coração	61,6	48,1	39,2	53,6	50,2	41,0	45,2
▲ Diabetes mellitus	31,2	24,8	24,6	30,0	26,4	24,8	21,7
× Doenças crônicas das vias aéreas inferiores	38,4	18,8	19,4	24,8	26,4	19,8	26,0
* Doenças hipertensivas	28,9	17,6	23,1	22,2	22,4	20,1	21,7
● Pneumonia	25,5	15,4	19,8	25,1	23,8	21,9	21,0
+ Acidentes de transporte	17,9	10,5	16,8	18,5	24,2	19,4	19,6
— Septicemia	13,7	9,0	9,0	10,4	11,0	9,7	10,3

SIM/CMDE/SE/SESMG/SUS

**Óbitos proporcionais por grupo de causas,
Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas,
2000-2006**



	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
■ Demais causas	13,5	13,2	15,3	14,5	14,7	14,6	13,6
▨ D endócrinas, nutricionais e metabólicas	5,3	6,3	6,8	7,6	6,4	6,3	6,3
▩ Causas externas	5,0	7,0	6,3	5,7	7,3	7,8	7,7
▧ Ag afecções origin no período perinatal	10,2	8,3	8,8	7,9	6,2	3,9	5,9
▦ Causas mal definidas	9,1	8,9	9,0	10,1	11,6	11,5	12,1
▤ Doenças do aparelho respiratório	10,7	9,4	10,4	9,8	10,5	10,4	11,2
▣ Neoplasias	11,9	10,4	11,5	10,9	12,3	14,4	13,3
■ Doenças do aparelho circulatório	34,3	36,5	31,9	33,5	31,1	31,2	29,9

SIM/CMDE/SE/SESMG/SUS

Taxa de Mortalidade Infantil - TMI

A taxa de mortalidade infantil estima o risco de óbito dos nascidos vivos antes de completar um ano de vida. É um indicador que reflete as condições sociais, ambientais e políticas de assistência ao pré-natal e ao parto.

Calcula-se a TMI dividindo-se o número de óbitos de menores de um ano pelo número de nascidos vivos X 1000.

Os gestores e os técnicos de saúde devem avaliar muito bem a cobertura dos sistemas SIM (sistema de informações sobre mortalidade) e o SINASC (sistema de informações sobre os nascidos vivos). A baixa qualidade do SINASC implica em TMI elevadas e a baixa qualidade do SIM em TMI muito baixas encobrendo as reais condições de vida na região avaliada.

Vamos observar o que acontece no município Rio Azul.

A população do município é de 20.000 habitantes. A taxa de natalidade esperada é de 12,0 isto que dizer que são esperados 12 nascimentos para cada 1.000 habitantes/ano.

A taxa de mortalidade esperada é de 4/ 1.000 habitantes/ano.

Assim são esperados 240 nascimentos e 80 óbitos.

Os sistemas de informação do município no ano de 2005 captaram 240 nascimentos e 40 óbitos na população geral, sendo três de menores de um ano.

$TMI = 3/240 * 1.000 = 12,5$ - o risco de uma criança morrer antes de completar um ano de idade em Rio Azul em 2005 é de 12,5 para cada 1.000 nascidos vivos.

Como a cobertura de óbitos é 50%, a taxa de mortalidade infantil está subestimada.

Se fossem informados 180 nascimentos a TMI seria $3/180 \times 1.000 = 16,7$.

Com a cobertura de nascidos vivos de 75% a taxa de mortalidade infantil estaria superestimada.

Na serie histórica apresentada, muitas microrregiões apresentam TMI crescente ao longo do período. É preciso considerar muito todos os dados antes de concluir se o aumento ou diminuição das taxas se deu por melhoria dos sistemas de informação ou resultado de políticas de atenção ao pré-natal, parto e à criança.

A TMI pode também ser avaliada nos componentes Neonatal precoce, Neonatal tardio e Pós-neonatal.

Taxa de Mortalidade Neonatal Precoce- TMNP estima o risco de óbito das crianças de zero a seis dias de vida completos.

Taxa de Mortalidade Neonatal Tardia – TMNT estima o risco de óbito das crianças de 7 a 27 dias de vida completos.

Taxa de Mortalidade Pós-Neonatal – TMPN estima o risco de óbitos das crianças de 28 a 364 dias de vida completos.

A importância de se avaliar a TMI em seus componentes é que as causas de óbito variam de acordo com a idade da criança, exigindo diferentes ações de planejamento para a adequada assistência.

Por exemplo: as TMNP e TMNT estão relacionadas diretamente com a assistência pré-natal, ao parto e ao recém-nascido, à saúde da mãe e condições de vida. Predominam os óbitos por anomalias congênitas, afecções perinatais e os óbitos relacionados a intercorrências durante a gravidez como doenças hipertensivas e diabetes e durante o parto como traumatismos e anóxia.

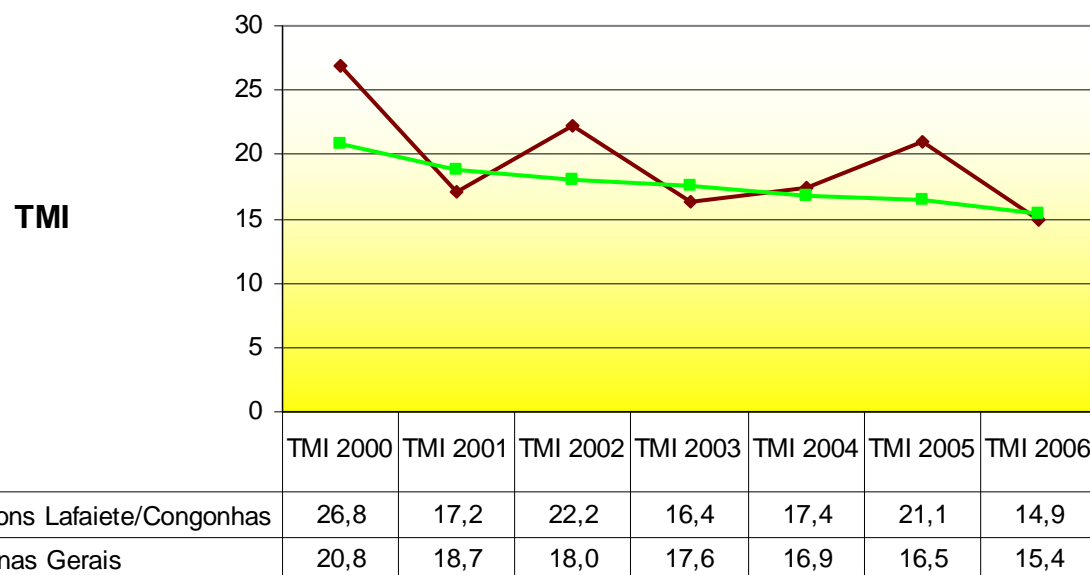
A TMPN está relacionada com condições sócio-econômicas e assistência à criança. Nesta fase são

freqüentes os óbitos por problemas respiratórios, as gastroenterites e desnutrição.

Fonte: *Indicadores básicos de saúde no Brasil: conceitos e aplicações. Ripsa –OPS 2002*

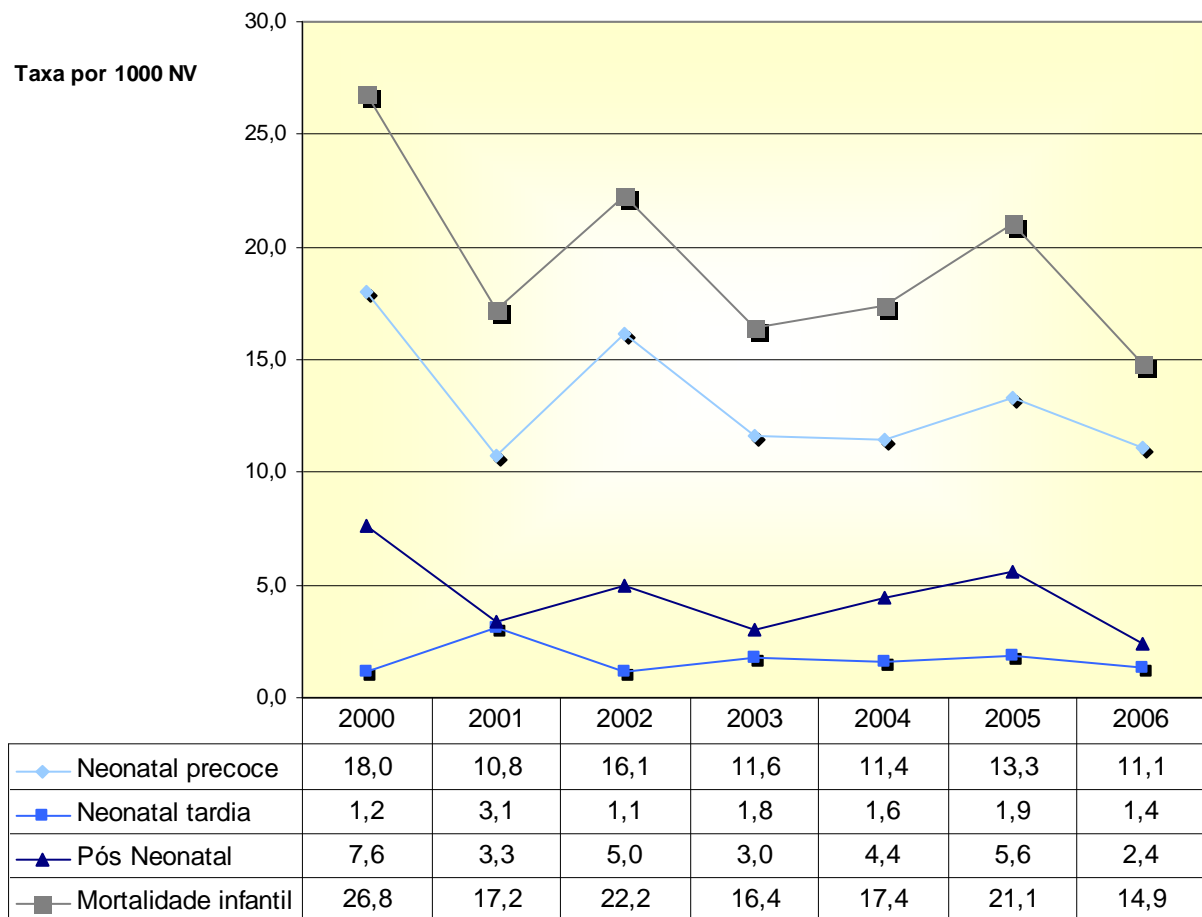
Pereira, Mauricio G, Epidemiologia Teoria e Prática. Guanabara Koogan 2005

Taxa de Mortalidade Infantil, Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas, Minas Gerais 2000 - 2006



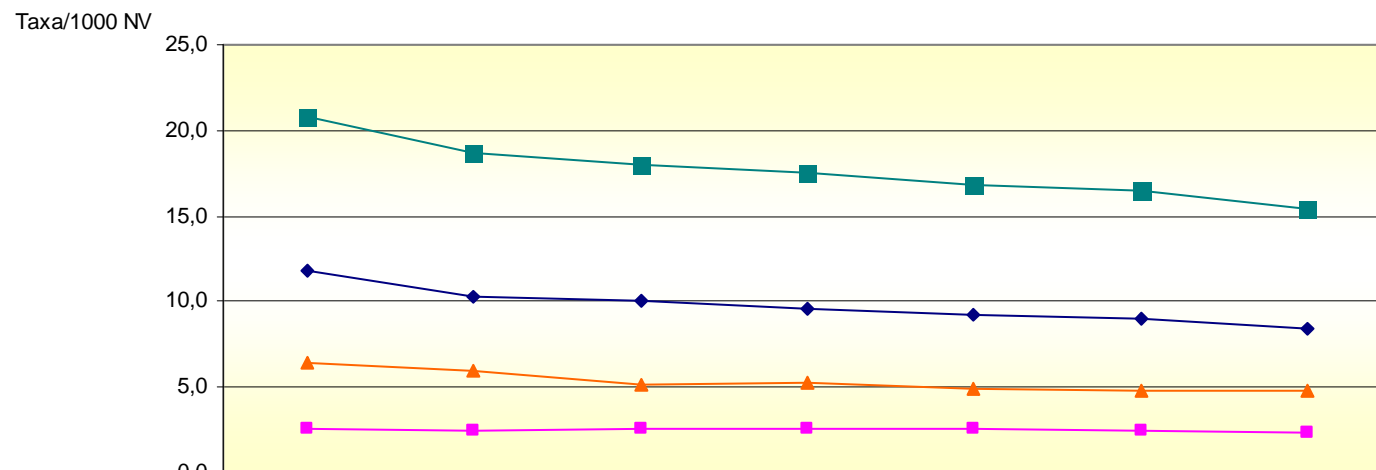
SIM/CMDE/SE/SESMG/SUS

**Taxa de Mortalidade Infantil, Componente Neonatal Precoce,
Componente Neonatal Tardio e Componente Pós-neonatal,
Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas, 2000-2006**

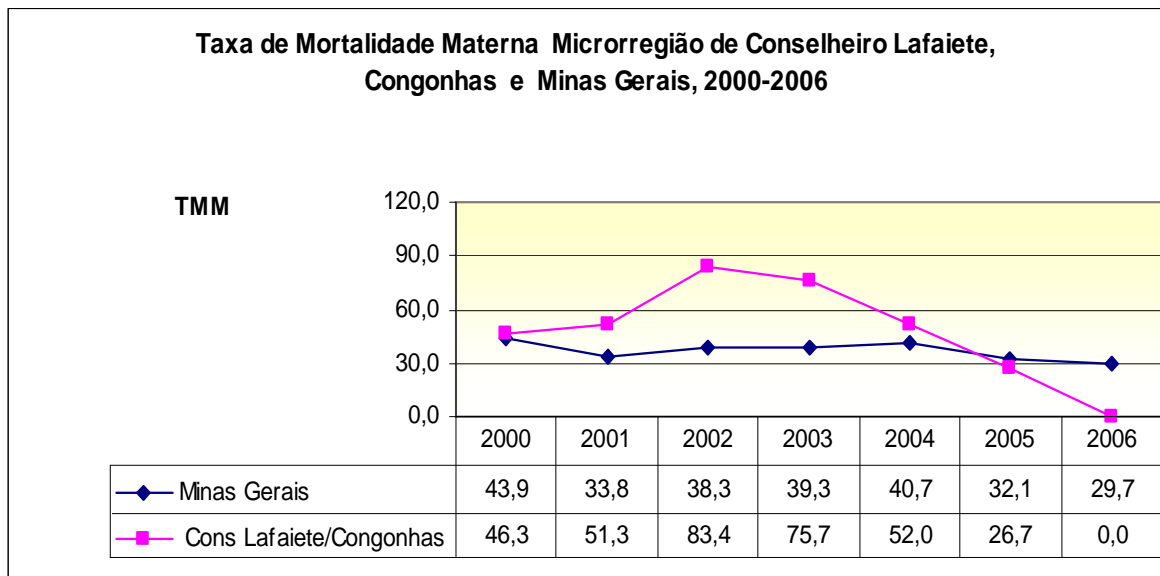


SIM/CMDE/SE/SESMG/SUS

Taxa de Mortalidade Infantil, componente Neonatal Precoce, Componente Neonatal Tardio e Componente Pós-neonatal, Minas Gerais, 2000-2006



	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
◆ Neonatal precoce	11,7	10,3	10,0	9,6	9,2	9,0	8,4
■ Neonatal tardio	2,6	2,5	2,6	2,5	2,5	2,4	2,3
▲ Pós Neonatal	6,5	6,0	5,1	5,3	4,9	4,8	4,8
■ Mortalidade infantil	20,8	18,7	18,0	17,6	16,9	16,5	15,5



SIM/CMDE/SE/SESMG/SUS

Morte materna, segundo a 10ª Revisão de Classificação Internacional de Doenças (CID-10), "é a morte de uma mulher durante a gestação ou até 42 dias após o término da gestação, independente da duração ou da localização da gravidez, em razão de qualquer causa relacionada com ou agravada pela gravidez ou por medidas em relação a ela, porém não em razão de causas acidentais ou incidentais".
(OMS, 1988, CBCD, 1999).

CENÁRIO DO CÂNCER EM MINAS GERAIS

Berenice N. Antoniazzi, Thays Aparecida L. D'Alessandro, Renato A. Teixeira

Em 2005, o câncer foi a 2ª causa de mortalidade estadual e como está com tendência crescente continuará sendo uma prioridade de saúde pública nos próximos anos. A taxa bruta de mortalidade foi de 81,89 óbitos por 100.000 habitantes da população mineira.

O câncer representa um grupo de doenças que possuem etiologia e comportamentos diferenciados. Observamos no Modelo de Atenção (**Figura A**), que existem fatores de risco (em destaque) com potencial para modificação (consumo de tabaco, álcool, alimentação inadequada, outros) e por outro lado que alguns tipos de cânceres podem ser suspeitos e detectados precocemente (colo do útero, mama, próstata, cólon/reto, pele, boca). Uma importante estratégia nas políticas públicas é o incentivo à promoção de saúde e no rastreamento da população de risco a esses cânceres, nos níveis básico e secundário de atenção.

O *Programa de Avaliação e Vigilância do Câncer de Minas Gerais* realiza o monitoramento estadual da doença baseado em coeficientes por 100.000 habitantes¹. A maioria dos municípios mineiros apresenta uma população muito inferior e por esse motivo buscamos uma metodologia² mais adequada. As categorias de altíssima e alta prioridade de investigações futura são um alerta aos gestores, devido aos resultados alterados encontrados, observando-se as limitações do estudo.

AVALIAÇÃO DA MORTALIDADE POR CÂNCER NAS MICRORREGIÕES DE MINAS GERAIS POR MÉTODO DE SCREENING ²

METODOLOGIA

É um estudo baseado no cálculo da Razão de Mortalidade Padronizada – RMP (ou *Standardized Mortality Ratio - SMR*), método indireto de padronização. As taxas ajustadas por idade podem ser comparadas diretamente, uma vez que elas se referem a uma mesma população de referência. Após a seleção dos cânceres principais, foram realizados os cálculos das RMP e a categorização dos resultados por *screening*, de acordo a metodologia descrita.

Cânceres selecionados:

Foram definidos os treze tipos mais freqüentes do SIM-MG, ano 2005 (**Tabela 1**). A codificação é pela CID-10, Capítulo II, neoplasias malignas. Não foram incluídos os óbitos com idade ignorada, as neoplasias “in situ”, benignas e de comportamento incerto. **Período de avaliação:** 2001 a 2005 (Total de 66.293 óbitos por cânceres selecionados).

* *Leitura Recomendada*

¹ *Atlas de Mortalidade por Câncer, Minas Gerais e macrorregiões, 1979-2002 – SES-MG, 2007.*

² *Cadernos de Saúde Pública, FIOCRUZ/ENSP, v.23, supl.4, RJ, dez.2007 – Metodologia de screening... Otero UB, Antoniazzi BN, Veiga LHS e colaboradores.*

³ *6º Informativo da Vigilância do Câncer e seus fatores de risco de Minas Gerais, Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais, 2008.*

Cálculo da Razão de Mortalidade Padronizada – RMP (ou SMR)

É o número de mortes observadas / número de mortes esperadas (x 100%). Foi realizado o cálculo para cada microrregião tendo como população de referência, a de Minas Gerais. O número de óbitos esperados foi estimado multiplicando-se a taxa de mortalidade específica da população de referência segundo sexo, faixa etária e período ao número de pessoas por sexo e faixa etária dos municípios de Minas Gerais. Dados relativos à população no ano 2003 (meio do período) foram obtidos pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE.

Tabela 01: Cânceres Seleccionados, suas codificações pela CID-10 e óbitos

Minas Gerais, 2001 a 2005.

Localização topográfica	CID-10	Óbitos 2001 a 2005
Esôfago	C15	3918
Traquéia, brônquios e pulmão	C33-C34	6815
Estômago	C16	6024
Próstata	C61	4635
Mama Feminina	C50	4092
Cólon, reto e ânus	C18-C21	3804
Meninges, encéfalo e partes do SNC	C70-C72	2935
Fígado e vias biliares intrahepáticas	C22	2738
Leucemias	C91-C95	2523
Colo Uterino	C53	1626
Boca	C00-C10	1635
Tecido Linfático	C81-C85	1751
Subtotal	-----	42496
Todas Neoplasias	C00-C97	66293

Fonte: SIM – MG e CID-10

Aplicação de Metodologia de screening²

Para identificar quais localizações primárias e quais municípios devem ser priorizados em investigações futuras, sendo um sinal de alerta. O resultado da RMP foi categorizado de acordo os seguintes critérios:

Prioridade RMP:	Baixa	Média	Alta	Altíssima
IC 95% :	Menor que 100 não significativo	Igual ou maior que 100 não significativo	Maior que 100 Significativo	Maior que 200 Significativo

Limitações do Estudo

As principais limitações do estudo são: a qualidade do sistema de informação analisado (% de causas mal-definidas, dados incorretos, incompletos, erros de codificação, digitação), a dificuldade de trabalhar dados de mortalidade (evento raro) em populações pequenas, não ser possível avaliar cânceres incidentes, mas de baixa mortalidade, como o câncer de pele.

É oportuno lembrar que o estudo de avaliação da RMP teve o objetivo de identificar excessos de óbitos por câncer, ou seja, verificar a existência de valores acima do esperado nos 853 municípios.

Considerações

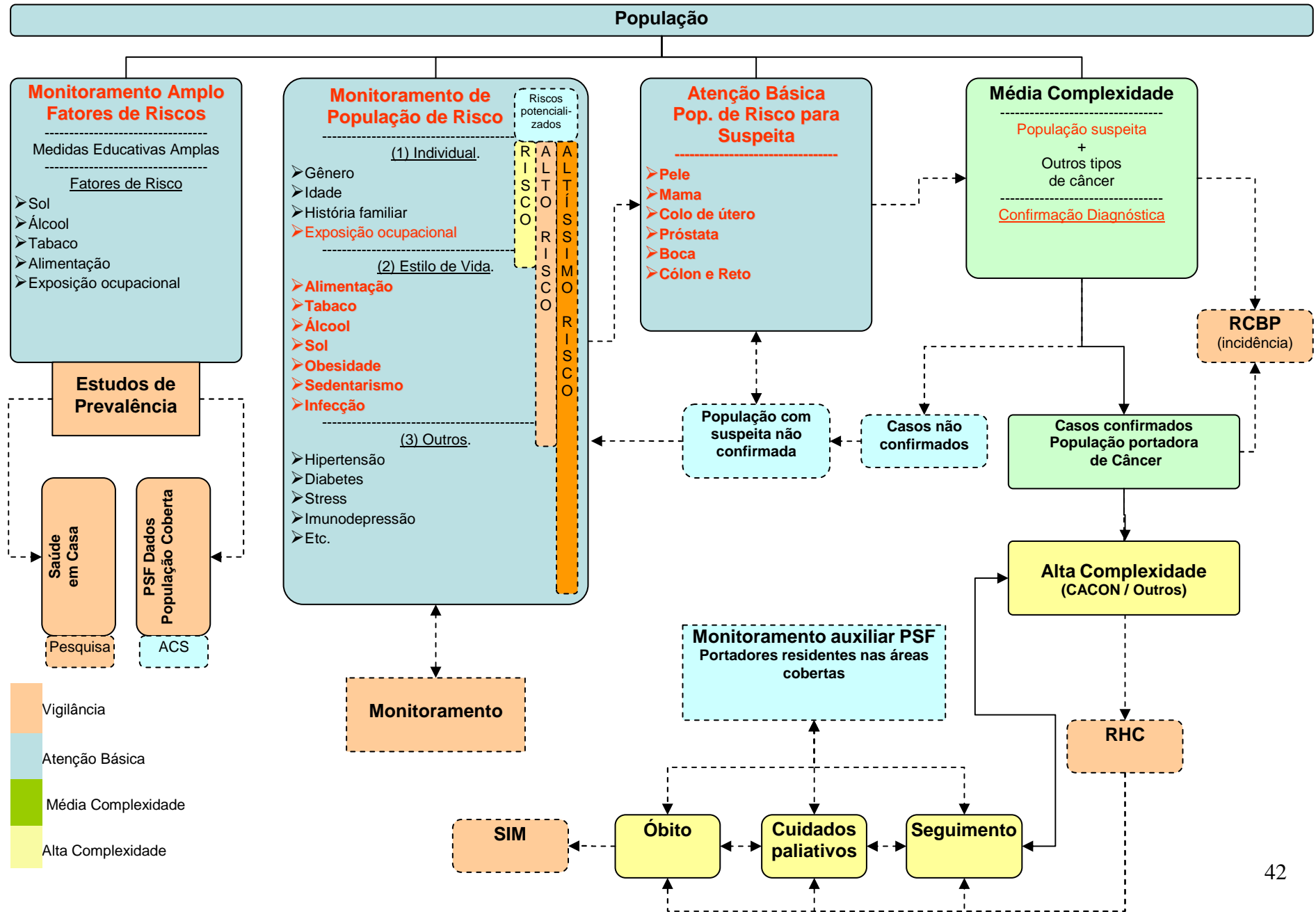
Na presente publicação, foram selecionados os resultados na microrregião, tendo como população de referencia a de Minas Gerais. Outros dados poderão ser obtidos na leitura recomendada.

**Razão de Mortalidade Padronizada, por tipo de câncer, com população padrão de Minas Gerais 2003,
Microrregião Conselheiro Lafaiete, Congonhas, 2001-2005**

Razão de Mortalidade proporcional por tipo de câncer	RMP	Erro padrão	IC de 95% para RMP		Prioridade de Investigação
			Limite Inferior	Limite Superior	
Esôfago	87,1	12,3	63,0	111,3	Baixa
Pulmão	85,9	9,3	67,6	104,1	Baixa
Estômago	93,9	10,4	73,6	114,2	Baixa
Prostata	84,9	11,4	62,5	107,3	Baixa
Mama feminina	92,3	12,3	68,1	116,5	Baixa
Cólon e reto	48,8	9,4	30,4	67,3	Baixa
Encéfalo	118,6	16,6	86,0	151,1	Média
Fígado	138,2	18,6	101,7	174,7	Alta
Leucemias	62,8	13,1	37,1	88,4	Baixa
Colo uterino	66,1	16,5	33,7	98,5	Baixa
Boca	116,2	22,0	73,1	159,2	Média
Tecido Linfático	105,6	20,3	65,7	145,4	Média
Todas as neoplasias	93,7	3,1	87,6	99,8	Baixa

Fonte: PAVMG

FIGURA A - MODELO DE ATENÇÃO AO CÂNCER



Morbidade



Usamos as medidas de morbidade (doenças, traumas, lesões e incapacidades) para descrever o comportamento de uma doença em uma comunidade durante um espaço de tempo. Através desta vigilância é possível evitar grandes danos adotando-se medidas de

controle e prevenção. Para que essas medidas sejam efetivas, as notificações de doenças e agravos de notificações compulsórias e eventos inusitados devem se dar de forma oportuna

Apresentamos dados de morbidade de duas fontes: Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN para agravos de notificação compulsória e Sistema de Informações Hospitalares do SUS – SIH SUS para internações hospitalares.

Os dados do SINAN, além da vigilância das doenças e agravos, permitem também avaliar organização dos serviços de saúde nos municípios. Para tanto devemos observar proporção de casos encerrados e semanas silenciosas ou seja, semanas onde não houve suspeita de qualquer agravo de notificação compulsória. O SINAN é regulado pela portaria 5 de 21 de fevereiro de 2006 e pela resolução 580 de janeiro de 2001 que está sendo revisada.

A tabela seguinte mostra os casos notificados e confirmados. Cabe ao gestor avaliar a diferença entre os dois números e considerar algumas hipóteses tais como:

- a) muitos casos são notificados, não são investigados e ficam inconclusivos no banco,
- b) os profissionais de saúde notificantes não estão observando os critérios para suspeita dos casos,
- c) notificação fora do período ideal para coleta de material para exame impedindo a conclusão dos casos,
- d) falta de equipamentos diagnósticos e/ ou falta de acesso á laboratórios de referência.

Frequência de agravos notificados e confirmados, Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas, 2001-2006

Agravos	2001		2002		2003		2004		2005		2006	
	Notif	Conf	Notif	Conf	Notif	Conf	Notif	Conf	Notif	Conf	Notif	Conf
Acidente por Animais Peçonhentos	51	25	76	30	78	44	77	35	126	84	101	55
Atendimento Anti-Rábico Humano	181	178	391	382	466	465	667	662	760	752	890	882
Dengue	14	8	304	31	56	7	24	10	29	7	54	16
Doenças Exantemáticas	43	4	25	1	32	0	25	0	89	2	51	3
Esquistossomose	442	396	2	2	2	1	3	0	10	4	36	32
Febre Maculosa	1	0	0	0	1	0	0	0	2	1	1	0
Hantavirose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatite Viral	40	24	21	7	86	64	99	64	77	17	34	4
Leishmaniose Tegumentar Americana	16	15	12	12	7	7	5	5	16	16	14	14
Leishmaniose Visceral	1	0	0	0	2	1	1	1	8	2	3	2
Leptospirose	2	1	1	0	4	0	3	2	1	0	1	0
Meningite	23	20	26	19	21	20	23	20	25	16	18	9
Poliomielite / Paralisia Flácida Aguda	1	0	0	0	3	0	1	0	0	0	2	0
Sífilis Congênita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétano Acidental	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
Tétano Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

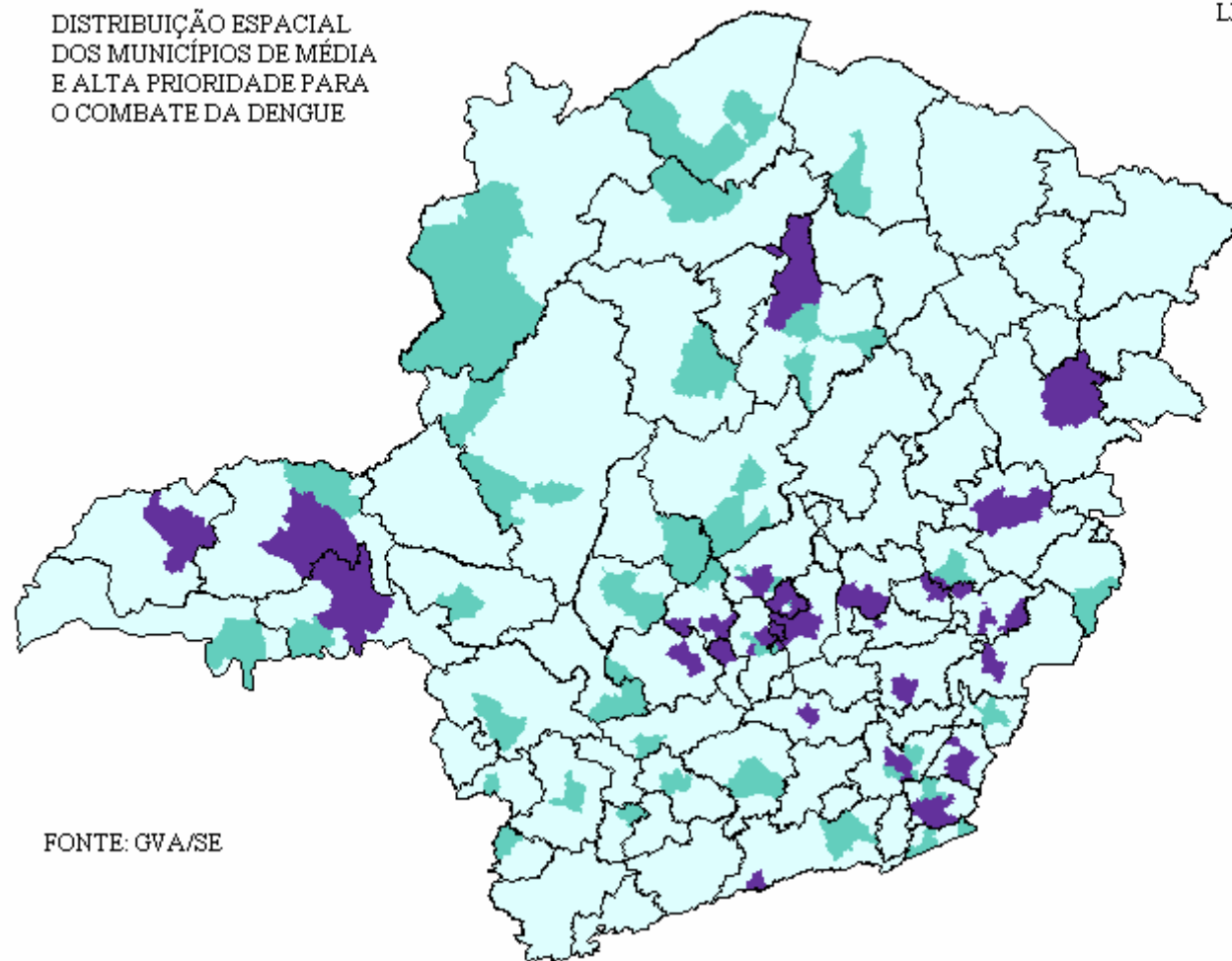
Fonte: SINAN/CMD/SE/SESMG/SUS

Nota: Dados sujeitos à alteração

DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL
DOS MUNICÍPIOS DE MÉDIA
E ALTA PRIORIDADE PARA
O COMBATE DA DENGUE

LEGENDA

- MÉDIA
- ALTA



FONTE: GVA/SE

Programa Nacional de Controle de Dengue

O Programa Nacional de Controle da Dengue – PNCD, implantado em todo o território nacional em julho de 2002 e adotado, na mesma época pelo estado de Minas Gerais prevê suas atividades subdivididas em 10 componentes (1- Vigilância Epidemiológica; 2 – Combate ao Vetor; 3 – Assistência ao Paciente; 4 – Integração com atenção básica PACS/PSF; 5 - Ações de Saneamento Ambiental; 6 – Ações Integradas de Educação em Saúde, Comunicação e Mobilização Social; 7 – Capacitação de Recursos Humanos; 8 – Legislação; 9 – Sustentação Político – Social e 10 – Acompanhamento e Avaliação do PNCD) o controle vetorial é de extrema importância e sua avaliação possibilita o acompanhamento do programa nos diversos municípios.

Utilizando o indicador de cobertura de imóveis trabalhados nas atividades de tratamento focal e tratamento de pesquisa vetorial especial, é possível ao gestor acompanhar a evolução das atividades operacionais, que, em última análise possibilita alcançar o objetivo do Programa (manter índices de infestação em valores inferiores a 1% e reduzir a incidência da doença).

As informações contidas neste observatório, a respeito do percentual de imóveis vistoriados na série histórica de 2002 a 2006

Francisco Leopoldo Lemos

Gerente Vigilância Ambiental SES/SE/MG

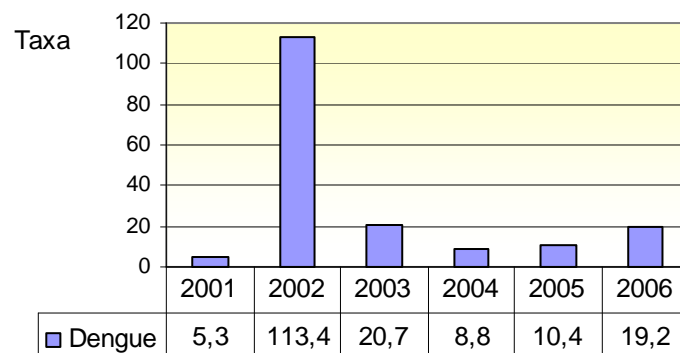
deverem ser analisadas em conjunto com os dados de transmissão da doença, esta análise pode evidenciar falta de execução de atividade operacional (municípios com baixa cobertura e alta transmissão), operações de campo de baixa qualidade ou realizadas sem supervisão (alta transmissão com alta cobertura de imóveis).

É importante que o município avalie ainda o nível de pendência, que corresponde aos imóveis fechados e/ou recusados, não resgatados.

O número de imóveis considerado nos cálculos foi o informado na planilha trimestral de situação do PNCD, este dado é gerado pelos municípios e/ou GRS e podem estar desatualizados promovendo assim coberturas irreais que mascaram a real situação das atividades de campo, portanto há a necessidade da atualização constante da planilha e do Sistema de Localidades – SISLOC.

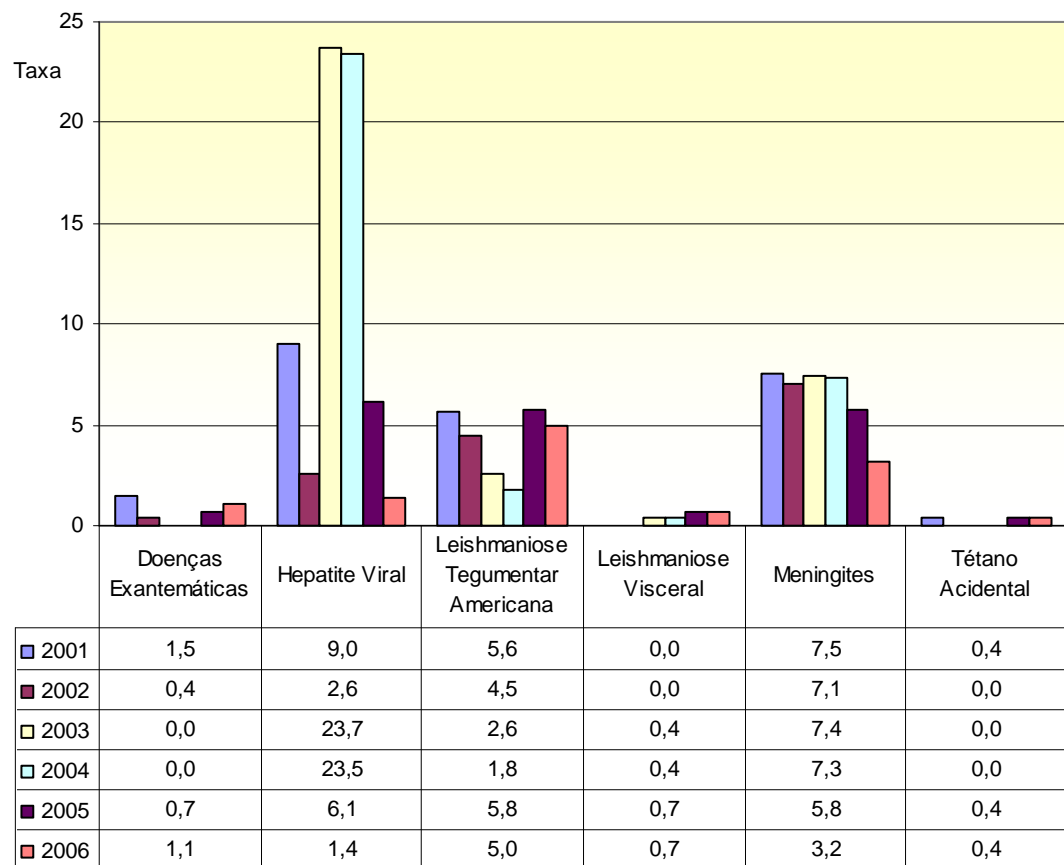
Outra situação que se verifica é alta cobertura destas atividades em municípios considerados não infestados, sugerindo hipóteses de que estão sendo realizadas atividades desnecessárias ou que não está ocorrendo a informação correta a cerca da situação entomológica do município.

**Taxa de Incidência de Dengue,
Microrregião de Conselheiro Lafaiete,
Congonhas, 2001-2006**



SINAN/CMDE/SE/SESMG/SUS

**Taxa de Incidência de Agravos Seleccionados, Microrregião de
Conselheiro Lafaiete, Congonhas, 2001-2006**



SINAN/CMDE/SE/SESMG/SUS

**Percentual de Imóveis Vistoriados na Atividade de Tratamento Focal ⁽¹⁾ e Tratamento Vetorial Especial ⁽²⁾
Microrregião Conselheiro Lafaiete e seus municípios**

MUNICÍPIO	infestação 2006 ⁽³⁾	2002	2003	2004	2005	2006
Caranaíba	NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Casa Grande	NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Catas Altas da Noruega	NÃO	0,00	0,00	0,00	4,18	0,00
Congonhas	SIM	0,00	5,49	37,27	49,50	54,56
Conselheiro Lafaiete	SIM	52,50	121,15	124,82	76,09	139,94
Cristiano Ottoni	NÃO	0,00	0,00	0,02	0,00	0,00
Desterro de Entre Rios	NÃO	18,03	54,68	17,70	0,00	0,00
Entre Rios de Minas	SIM	15,54	42,63	58,40	110,56	106,05
Itaverava	NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Jeceaba	SIM	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00
Lamim	NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ouro Branco	SIM	0,62	81,87	0,06	21,45	0,18
Piranga	NÃO	0,00	0,01	0,94	0,71	0,00
Queluzito	NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Rio Espera	NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Santana dos Montes	NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
São Brás do Suaçuí	NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	3,61
Senhora de Oliveira	NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fonte: PCFAD (nº de imóveis por município baseado na planilha trimestral de situação do PNCD 4º trimestre 2006)

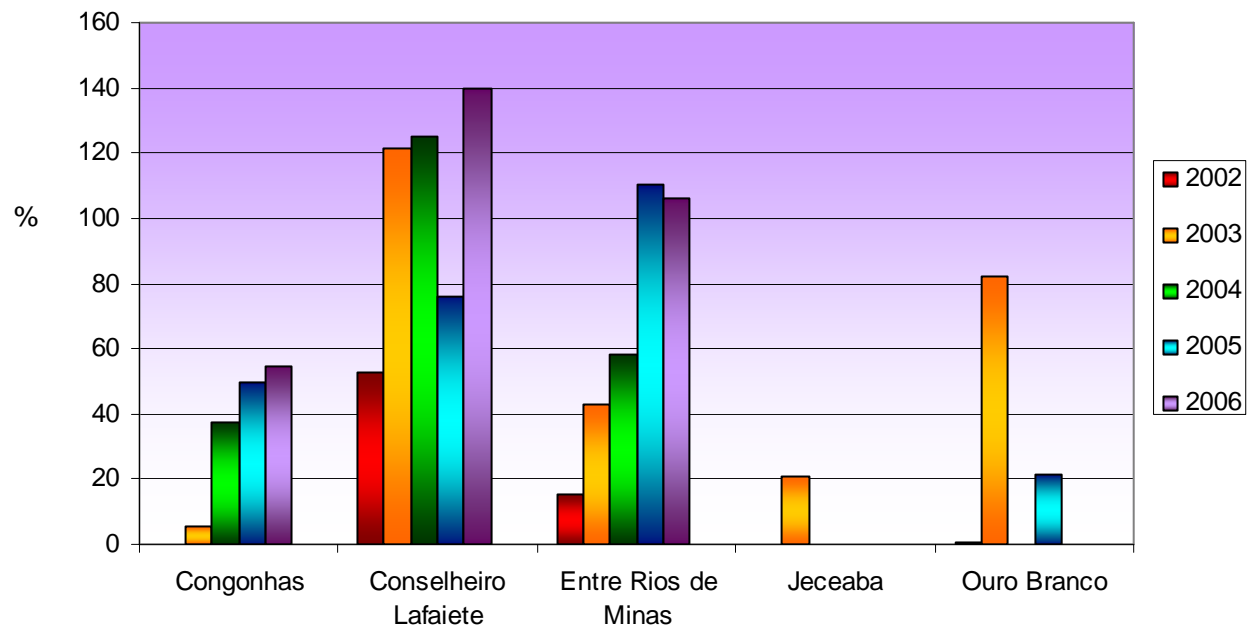
Notas

1 - Tratamento Focal é a visita no imóvel, onde o agente realiza vistoria a fim de eliminar possíveis criadouros de **Aedes**, mecanicamente ou através do emprego de larvicidas autorizados, em depósitos que não possam ser eliminados.

2 - Tratamento Vetorial Especial é aquele realizado durante atividades de bloqueio de casos, atividades de intensificação ou em casos de denúncia de presença de **Aedes** em área não infestada justificando-se a vistoria e tratamento.

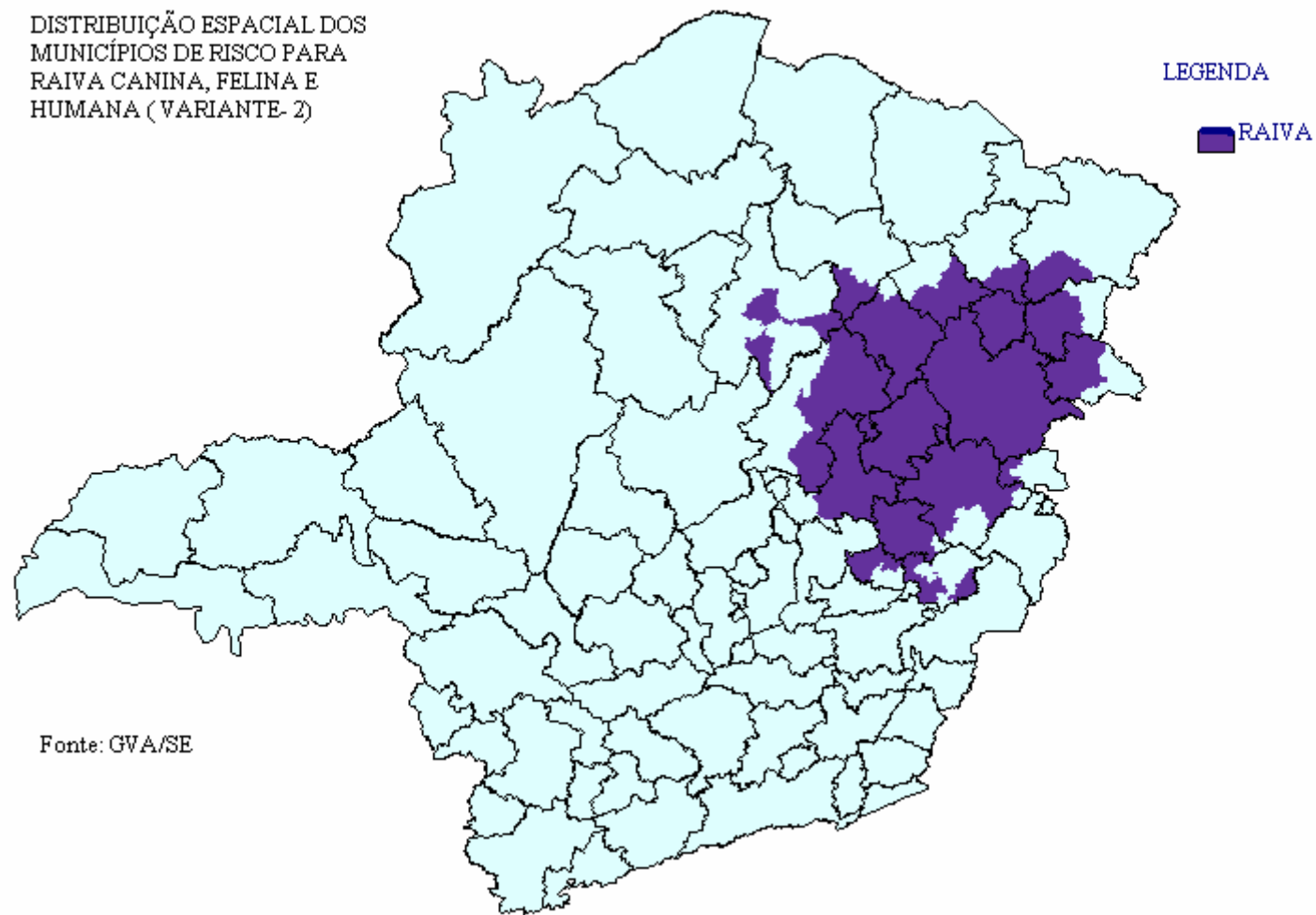
3 - Município não infestado é aquele onde não encontramos o **Aedes aegypti** domiciliado, não realiza tratamento focal de 100% de seus domicílios. Para estar nesta categoria deve passar um ano sem que se encontre o vetor em 6 pesquisas bimensais.

Percentual de imóveis vistoriados na atividade de tratamento focal e tratamento vetorial especial, Microrregião Conselheiro Lafaiete, Congonhas, Minas Gerais 2002 - 2006



SINAN/CMDE/SE/SESMG/SUS

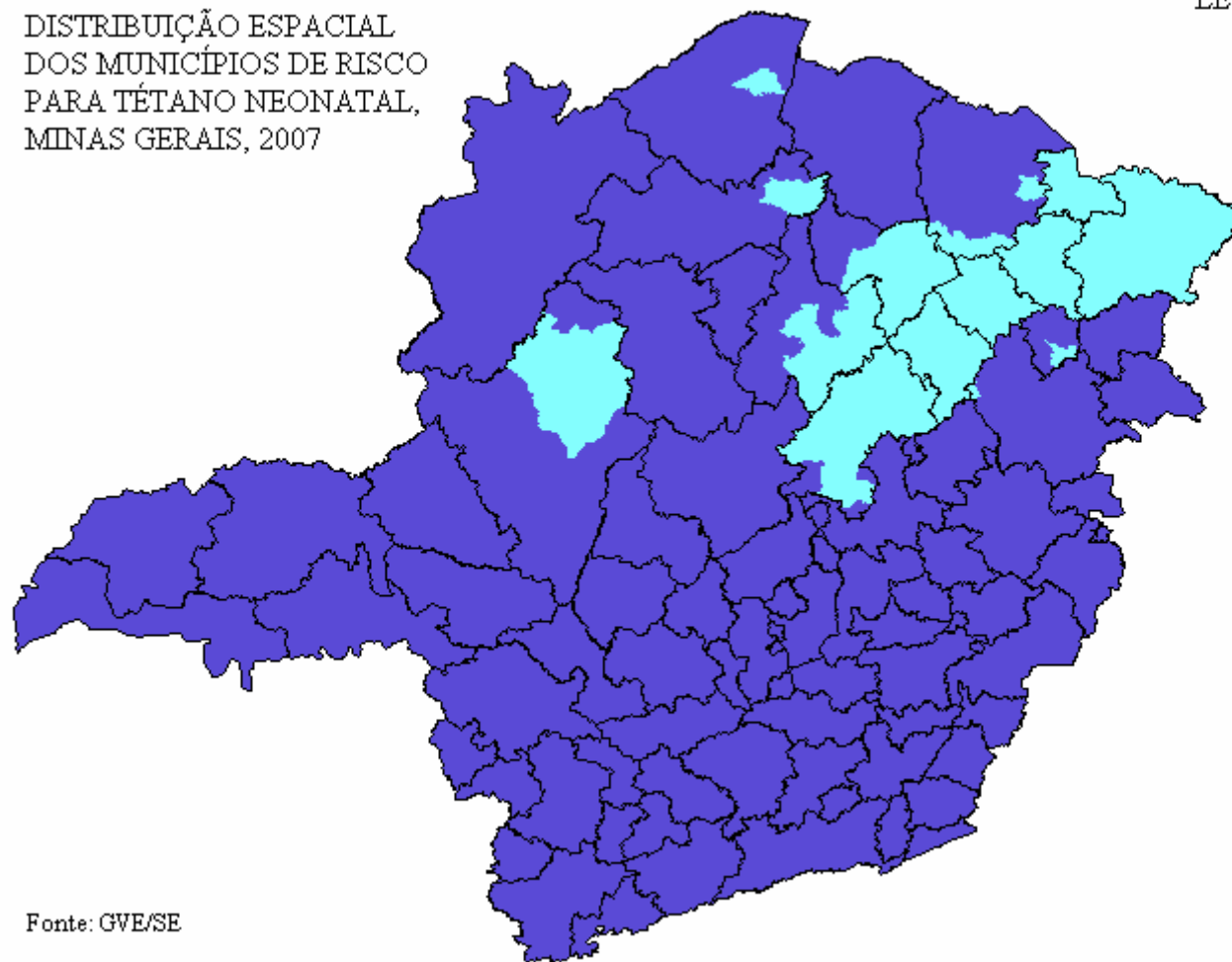
DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL DOS
MUNICÍPIOS DE RISCO PARA
RAIVA CANINA, FELINA E
HUMANA (VARIANTE- 2)



DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL
DOS MUNICÍPIOS DE RISCO
PARA TÉTANO NEONATAL,
MINAS GERAIS, 2007

LEGENDA

■ TN



Fonte: GVE/SE

**Casos Novos de Hanseníase em menores de 15 anos por macrorregião
Minas Gerais - 2000 a 2006***

Macrorregião de Saúde	2000		2001		2002		2003		2004		2005		2006	
	Casos Novos	Taxa/ 10000	Casos Novos	Taxa/ 10000	Casos Novos	Taxa/ 10000	Casos Novos	Taxa/ 10000	Casos Novos	Taxa/ 10000	Casos Novos	Taxa/ 10000	Casos Novos	Taxa/ 10000
Sul	10	0,15	13	0,20	7	0,10	18	0,27	13	0,19	14	0,20	10	0,14
Centro Sul	1	0,05	1	0,05	1	0,05	2	0,10	1	0,05	1	0,05	1	0,05
Centro	16	0,11	13	0,08	21	0,13	20	0,13	27	0,17	18	0,11	9	0,05
Jequitinhonha	5	0,50	0	0,00	1	0,10	0	0,00	0	0,00	1	0,10	0	0,00
Oeste	7	0,25	3	0,11	2	0,07	4	0,14	8	0,27	3	0,10	2	0,06
Leste	45	1,13	57	1,43	82	2,04	55	1,36	64	1,58	65	1,58	53	1,28
Sudeste	4	0,11	1	0,03	1	0,03	8	0,21	5	0,13	1	0,03	2	0,05
Norte de Minas	15	0,30	9	0,18	13	0,25	16	0,31	15	0,29	10	0,19	15	0,28
Noroeste	18	1,04	9	0,51	12	0,68	23	1,28	40	2,20	27	1,45	6	0,32
Leste do Sul	1	0,05	3	0,16	2	0,11	1	0,05	3	0,16	2	0,11	2	0,10
Nordeste	22	0,75	14	0,48	14	0,48	24	0,82	19	0,65	15	0,51	19	0,65
Triângulo do Sul	3	0,20	3	0,19	4	0,25	0	0,00	4	0,25	1	0,06	2	0,12
Triângulo do Norte	16	0,57	14	0,49	10	0,35	5	0,17	7	0,24	7	0,23	6	0,19
Minas Gerais	163	0,32	140	0,27	170	0,33	176	0,33	206	0,39	165	0,30	127	0,23

**Fonte: Coordenação Estadual de Dermatologia Sanitária
SINAN - Hanseníase**

* Informação do Banco de Dados atualizado em 14/08/2007

**Casos Novos de Hanseníase por Macrorregião Minas Gerais
Minas Gerais - 2000 a 2006 ***

Macrorregião de Saúde	2000		2001		2002		2003		2004		2005		2006	
	Casos Novos	Taxa/ 10.000	Casos Novos	Taxa/ 10.000	Casos Novos	Taxa/ 10.000	Casos Novos	Taxa/ 10.000	Casos Novos	Taxa/ 10.000	Casos Novos	Taxa/ 10.000	Casos Novos	Taxa/ 10.000
Sul	306	1,27	304	1,24	299	1,21	335	1,34	269	1,06	311	1,2	219	0,83
Centro Sul	26	0,38	22	0,32	40	0,57	28	0,4	18	0,25	19	0,26	21	0,29
Centro	487	0,89	435	0,78	591	1,04	510	0,89	424	0,72	364	0,6	326	0,53
Jequitinhonha	45	1,63	25	0,91	17	0,61	17	0,61	28	1	27	0,96	20	0,7
Oeste	148	1,41	149	1,4	152	1,41	196	1,79	156	1,41	142	1,25	127	1,1
Leste	615	4,54	589	4,33	876	6,4	701	5,09	785	5,68	664	4,75	557	3,96
Sudeste	155	1,07	108	0,74	139	0,94	178	1,19	182	1,21	159	1,03	134	0,86
Norte de Minas	157	1,07	179	1,21	184	1,23	238	1,58	196	1,29	214	1,39	234	1,5
Noroeste	250	4,34	191	3,27	188	3,19	252	4,23	215	3,57	219	3,55	182	2,92
Leste do Sul	82	1,3	95	1,49	114	1,78	96	1,49	90	1,39	101	1,54	80	1,22
Nordeste	204	2,31	218	2,48	218	2,47	272	3,08	265	3	264	2,99	239	2,71
Triângulo do Sul	107	1,81	89	1,49	106	1,75	98	1,6	144	2,32	98	1,54	88	1,36
Triângulo do Norte	322	3,06	312	2,91	450	4,13	248	2,24	206	1,84	222	1,92	219	1,86
Minas Gerais	2904	1,62	2716	1,5	3374	1,84	3169	1,71	2978	1,59	2804	1,46	2446	1,26

Fonte: Coordenação Estadual de Dermatologia Sanitária

SINAN - Hanseníase

* Informação do Banco de Dados atualizado em 14/08/2007

Percentual de deformidade entre os casos novos avaliados quanto ao grau de incapacidades físicas por macrorregião Minas Gerais - 2000 A 2006*

Macrorregião	2000				2001				2002				2003				2004				2005				2006			
	Casos Novos	Avaliado	Grau II	% GI II	Casos Novos	Avaliado	Grau II	% GI II	Casos Novos	Avaliado	Grau II	% GI II	Casos Novos	Avaliado	Grau II	% GI II	Casos Novos	Avaliado	Grau II	% GI II	Casos Novos	Avaliado	Grau II	% GI II	Casos Novos	Avaliado	Grau II	% GI II
Sul	306	306	47	15,4	304	303	41	13,5	299	297	50	16,8	335	335	38	11,3	269	269	33	12,3	311	309	51	16,5	219	214	37	17,3
Centro Sul	26	26	7	26,9	22	22	3	13,6	40	39	8	20,5	28	28	7	25	18	18	4	22,2	19	19	2	10,5	21	21	4	19
Centro	487	483	58	12	435	422	69	16,4	591	570	61	10,7	510	490	58	11,8	424	409	34	8,3	364	332	37	11,1	326	291	29	10
Jequitinhonha	45	45	16	35,6	25	25	10	40	17	17	5	29,4	17	17	4	23,5	28	28	5	17,9	27	27	3	11,1	20	20	4	20
Oeste	148	148	26	17,6	149	149	25	16,8	152	149	29	19,5	196	190	21	11,1	156	151	31	20,5	142	138	17	12,3	127	115	23	20
Leste	615	612	30	4,9	589	585	34	5,8	876	869	56	6,4	701	697	60	8,6	785	775	32	4,1	664	650	37	5,7	557	537	23	4,3
Sudeste	155	153	20	13,1	108	108	13	12	139	138	17	12,3	178	176	22	12,5	182	181	24	13,3	159	155	18	11,6	134	131	17	13
Norte de Minas	157	155	25	16,1	179	175	17	9,7	184	180	14	7,8	238	238	33	13,9	196	192	14	7,3	214	213	22	10,3	234	230	22	9,6
Noroeste	250	247	17	6,9	191	190	9	4,7	188	188	8	4,3	252	249	18	7,2	215	211	16	7,6	219	216	18	8,3	182	177	8	4,5
Leste do Sul	82	81	13	16	95	95	13	13,7	114	113	15	13,3	96	96	9	9,4	90	89	16	18	101	100	11	11	80	80	20	25
Nordeste	204	204	31	15,2	218	217	20	9,2	218	218	24	11	272	272	21	7,7	265	265	17	6,4	264	261	31	11,9	239	232	33	14,2
Triângulo do Sul	107	106	16	15,1	89	88	9	10,2	106	99	10	10,1	98	96	16	16,7	144	143	12	8,4	98	97	13	13,4	88	87	12	13,8
Triângulo do Norte	322	322	24	7,5	312	312	23	7,4	450	450	22	4,9	248	248	16	6,5	206	205	13	6,3	222	220	29	13,2	219	214	22	10,3
Minas Gerais	2904	2888	330	11,4	2716	2691	286	10,6	3374	3327	319	9,6	3169	3132	323	10,3	2978	2936	251	8,5	2804	2737	289	10,6	2446	2349	254	10,8

Fonte: Coordenação Estadual de Dermatologia Sanitária

SINAN - Hanseníase

* Informação do Banco de Dados atualizado em 14/08/2007

**Casos Novos de Hanseníase em menores de 15 anos microrregião
Conselheiro Lafaiete, Congonhas, Minas Gerais 2000 a 2006***

ANO	Casos Novos	Taxa/10.000
2000	0	0,00
2001	0	0,00
2002	0	0,00
2003	1	0,18
2004	0	0,00
2005	0	0,00
2006	1	0,18

Fonte: CDS/SES/SESMG/SUS

**Percentual de deformidade entre os casos novos avaliados quanto ao grau
de incapacidades físicas, Microrregião Conselheiro Lafaiete / Congonhas
Minas Gerais - 2000 A 2006***

ANO	CASOS NOVOS	AVALIADO	GI II	% GI II
2000	4	4	2	50,0
2001	2	2	0	0,0
2002	7	6	1	16,7
2003	12	12	2	16,7
2004	6	6	1	16,7
2005	8	8	1	12,5
2006	6	6	0	0,0

Fonte: CDS/SE/SESMG/SUS

**Casos Novos de Hanseníase microrregião
C. Lafaiete, Congonhas, Minas Gerais 2000 a 2006***

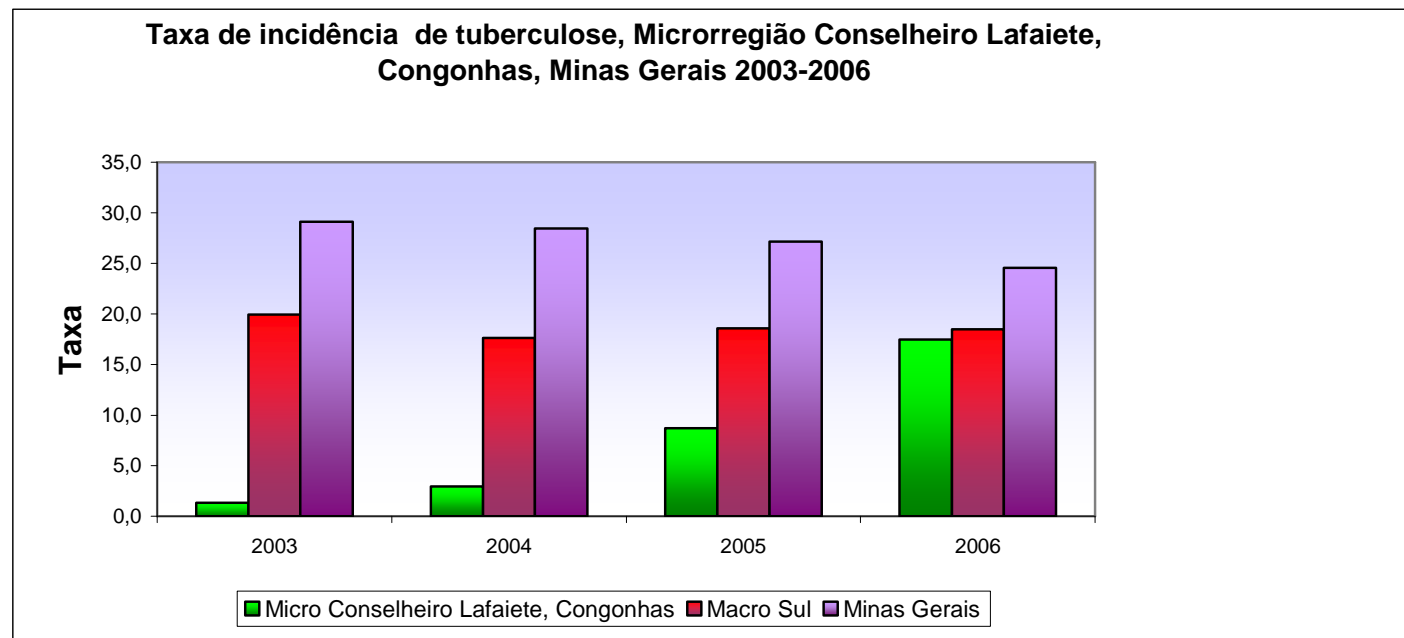
ANO	Casos Novos	Taxa/10.000
2000	4	0,15
2001	2	0,08
2002	7	0,26
2003	12	0,44
2004	6	0,22
2005	8	0,29
2006	6	0,21

Fonte:CDS/SES/SESMG/SUS

**Taxa de incidência de tuberculose Micro Conselheiro Lafaiete, Congonhas,
Minas Gerais 2003 - 2006**

Região	2003		2004		2005		2006	
	Nº de Casos novos	Taxa de incidência a	Nº de Casos novos	Taxa de incidência a	Nº de Casos novos	Taxa de incidência a	Nº de Casos novos	Taxa de incidência a
Micro Conselheiro Lafaiete, Congonhas	51	18,9	41	15,0	33	11,9	31	11,0
Macro Centro Sul	165	23,4	131	18,4	126	17,4	106	14,5
Minas Gerais	5400	29,1	5333	28,4	5223	27,2	4784	24,6

Fonte: SINAN-TBC/CEPS-SE/SES-MG/SUS



Fonte: SINAN-TBC/CEPS-SE/SES-MG/SUS

**Série histórica da frequência de casos novos de tuberculose com todas as formas diagnosticadas,
Macrorregião Centro Sul, Microrregiões, Minas Gerais, 2001 - 2006**

UF/Macro/Micro	2001		2002		2003		2004		2005		2006	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Barbacena	0	0,0	54	25,1	56	25,8	34	15,6	44	19,8	36	12,8
Conselheiro Lafaiete/Congonhas	0	0,0	52	19,4	48	17,7	38	13,9	30	10,8	31	13,7
São João Del Rei	0	0,0	58	26,7	62	28,4	52	23,6	46	20,6	44	1,4
Macro Centro Sul	0	0,0	193	27,6	194	27,5	150	21,1	150	20,7	111	15,2
Minas Gerais	1213	6,7	5430	29,6	5550	29,9	5526	29,5	5323	27,7	4817	24,7

Fonte: SINAN-TBC/CEPS-SE/SES-MG/SUS

**Série histórica da frequência de casos novos de tuberculose com baciloscopia positiva diagnosticadas,
Macrorregião Centro Sul, Microrregiões, Minas Gerais, 2001 - 2006**

Micro/Macro/UF	2001		2002		2003		2004		2005		2006	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Barbacena	0	0,0	18	8,4	25	11,5	17	7,8	21	9,4	17	6,1
Conselheiro Lafaiete/Congonhas	0	0,0	34	12,7	30	11,1	23	8,4	22	7,9	12	5,3
São João Del Rei	0	0,0	26	12,0	36	16,5	38	17,3	19	8,5	17	0,5
Macro Centro Sul	0	0,0	99	14,14	109	15,44	90	12,65	77	10,63	46	6,3
Minas Gerais	564	3,1	2804	15,3	2867	15,5	2934	15,6	2827	14,7	2577	13,2

Fonte: SINAN-TBC/CEPS-SE/SES-MG/SUS

**Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose, com baciloscopia positiva na coorte,
Macrorregião Centro Sul, Microrregiões, Minas Gerais, 2002.**

Micro/Macro/UF	Cura		Abandono		Óbito		Transferência		Encerramento	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Barbacena	6	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	100,00
Conselheiro Lafaiete/Congonhas	4	57,14	0	0,00	1	14,29	0	0,00	5	71,43
São João Del Rei	6	75,00	2	25,00	0	0,00	0	0,00	8	100,00
Macro Centro Sul	19	73,08	2	7,69	1	3,85	0	0,00	21	80,77
Minas Gerais	765	69,93	131	11,97	78	7,13	45	4,11	1019	93,14

Fonte: SINANW-TBC/CEPS-SE/SES-MG/SUS

**Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose, com baciloscopia positiva na coorte,
Macrorregião Centro Sul, Microrregiões, Minas Gerais, 2003.**

Micro/Macro/UF	Cura		Abandono		Óbitos		Transferência		TB Multiresistente	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Barbacena	15	78,95	1	5,26	1	5,26	0	0,00	0	0,00
Conselheiro Lafaiete/Congonhas	29	74,36	5	12,82	0	0,00	1	2,56	0	0,00
São João Del Rei	23	95,83	1	4,17	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Macro Centro Sul	83	79,05	12	11,43	1	0,95	3	2,86	0	0,00
Minas Gerais	2032	73,33	254	9,17	152	5,49	118	4,26	1	0,04

Fonte: SINANW-TBC/CEPS-SE/SES-MG/SUS

**Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose, com baciloscopia positiva na coorte,
Macrorregião Centro Sul, Microrregiões, Minas Gerais, 2004.**

Micro/Macro/UF	Cura		Abandono		Óbito		Transferência		Encerramento	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Barbacena	14	73,68	1	5,26	1	5,26	0	0,00	16	84,21
Conselheiro Lafaiete/Congonhas	15	68,18	0	0,00	0	0,00	0	0,00	15	68,18
São João Del Rei	26	70,27	4	10,81	2	5,41	0	0,00	32	86,49
Macro Centro Sul	60	68,97	6	6,90	3	3,45	0	0,00	69	79,31
Minas Gerais	1891	68,42	277	10,02	181	6,55	160	5,79	2509	90,77

Fonte: SINANW-TBC/CEPS-SE/SES-MG/SUS

**Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose, com baciloscopia positiva na coorte,
Macrorregião Centro Sul, Microrregiões, Minas Gerais, 2005.**

Micro/Macro/UF	Cura		Abandono		Óbito		Transferência		TB Multiresistente		Encerramento	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Barbacena	14	82,35	1	5,88	1	5,88	0	0,00	0	0,00	16	94,12
Cons.Lafaiete/Congonhas	10	43,48	0	0,00	0	0,00	1	4,35	0	0,00	11	47,83
São João Del Rei	24	64,86	2	5,41	4	10,81	0	0,00	0	0,00	30	81,08
Macro Centro Sul	50	54,35	3	3,26	5	5,43	2	2,17	0	0,00	60	65,22
Minas Gerais	1831	63,69	247	8,59	170	5,91	206	7,17	2	0,07	2456	85,43

Fonte: SINANW-TBC/CEPS-SE/SES-MG/SUS

**Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose, com baciloscopia positiva na coorte,
Macrorregião Centro Sul, Microrregiões, Minas Gerais, 2006.**

Micro/Macro/UF	Cura		Abandono		Óbitos		Transferência		TB Multiresistente	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Barbacena	17	77,27	1	4,55	1	4,55	3	13,64	0	0,00
Conselheiro Lafaiete/Congonhas	16	80,00	2	10,00	1	5,00	1	5,00	0	0,00
São João Del Rei	12	63,16	2	10,53	3	15,79	2	10,53	0	0,00
Macro Centro Sul	45	73,77	5	8,20	5	8,20	6	9,84	0	0,00
Minas Gerais	1943	70,22	234	8,46	172	6,22	192	6,94	1	0,04

Fonte: SINANW-TBC/CEPS-SE/SES-MG/SUS

**Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose, com todas as formas na coorte,
Macrorregião Centro Sul, Microrregiões, Minas Gerais, 2002.**

Micro/Macro/UF	Cura		Abandono		Óbito		Transferência		Encerramento	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Barbacena	6	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	100,00
Conselheiro Lafaiete/Congonhas	4	57,14	0	0,00	1	14,29	0	0,00	5	71,43
São João Del Rei	6	75,00	2	25,00	0	0,00	0	0,00	8	100,00
Macro Centro Sul	19	73,08	2	7,69	1	3,85	0	0,00	22	84,62
Minas Gerais	771	69,84	132	11,96	80	7,25	45	4,08	1028	93,12

Fonte: SINANW-TBC/CEPS-SE/SES-MG/SUS

**Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose, com todas as formas na coorte,
Macrorregião Centro Sul, Microrregiões, Minas Gerais, 2003.**

Micro/Macro/UF	Cura		Abandono		Óbito		Transferência		TB		Encerramento	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Barbacena	15	78,95	1	5,26	1	5,26	0	0,00	0	0,00	17	89,47
Cons.Lafaiete/Congonhas	29	74,36	5	12,82	0	0,00	1	2,56	0	0,00	34	87,18
São João Del Rei	23	95,83	1	4,17	0	0,00	0	0,00	0	0,00	24	100,00
Macro Centro Sul	83	79,05	12	11,43	1	0,95	3	2,86	0	0,00	99	94,29
Minas Gerais	2047	72,95	262	9,34	157	5,60	118	4,21	1	0,04	2467	87,92

Fonte: SINANW-TBC/CEPS-SE/SES-MG/SUS

**Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose, com todas as formas na coorte,
Macrorregião Centro Sul, Microrregiões, Minas Gerais, 2004.**

Micro/Macro/UF	Cura		Abandono		Óbito		Transferência		Encerramento	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Barbacena	14	73,68	1	5,26	1	5,26	0	0,00	16	84,21
Conselheiro Lafaiete/Congonhas	16	69,57	0	0,00	0	0,00	0	0,00	16	69,57
São João Del Rei	26	70,27	4	10,81	2	5,41	0	0,00	32	86,49
Macro Centro Sul	61	69,32	6	6,82	3	3,41	0	0,00	70	79,55
Minas Gerais	1903	68,28	280	10,05	183	6,57	164	5,88	2530	90,78

Fonte: SINANW-TBC/CEPS-SE/SES-MG/SUS

**Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose, com todas as formas na coorte,
Macrorregião Centro Sul, Microrregiões, Minas Gerais, 2005.**

Micro/ Macro/ UF	Cura		Abandono		Óbito		Transferência		TB Multiresistente		Encerramento	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Barbacena	25	69,44	5	13,89	3	8,33	0	0,00	0	0,00	33	91,67
Conselheiro Lafaiete/Congonhas	13	37,14	1	2,86	0	0,00	1	2,86	0	0,00	15	42,86
São João Del Rei	28	57,14	4	8,16	4	8,16	0	0,00	0	0,00	36	73,47
Macro Centro Sul	51	54,26	3	3,19	5	5,32	2	2,13	0	0,00	61	64,89
Minas Gerais	3252	61,35	423	7,98	393	7,41	357	6,73	2	0,04	4427	83,51

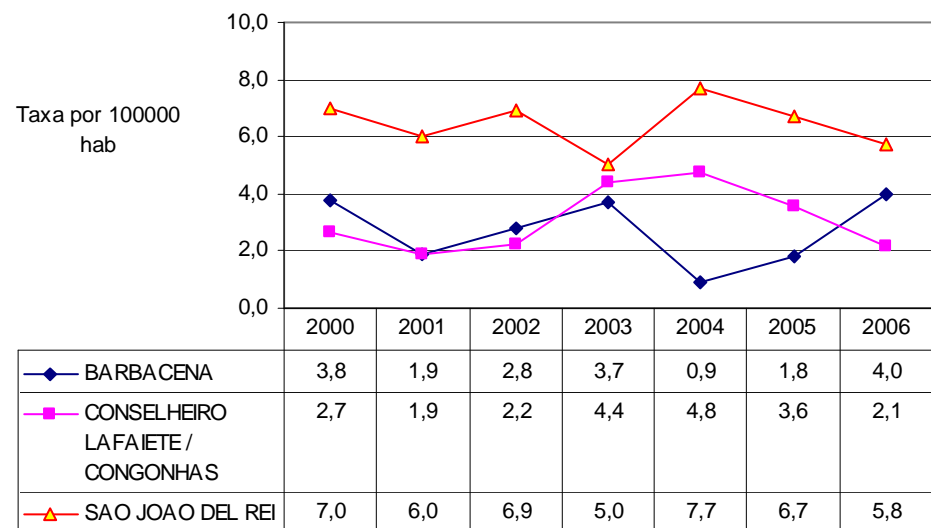
Fonte: SINANW-TBC/CEPS-SE/SES-MG/SUS

**Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose, com todas as formas na coorte,
Macrorregião Centro Sul, Microrregiões, Minas Gerais, 2006.**

Micro/Macro/Uf	Cura		Abandono		Óbito		Transferência		TB Multiresistente		Encerramento	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Barbacena	27	75,00	1	2,78	3	8,33	3	8,33	0	0,00	34	94,44
Conselheiro Lafaiete/Congonhas	25	71,43	2	5,71	1	2,86	1	2,86	0	0,00	29	82,86
São João Del Rei	29	59,18	2	4,08	5	10,20	2	4,08	0	0,00	38	77,55
Macro Centro Sul	81	86,17	5	5,32	9	9,57	6	6,38	0	0,00	94	100,00
Minas Gerais	2817	53,14	340	6,41	324	6,11	272	5,13	1	0,02	3754	70,82

Fonte: SINANW-TBC/CEPS-SE/SES-MG/SUS

**Taxa de Incidência de AIDS,
Macrorregião Centro Sul, 2000-2006**



Fonte: Coordenadoria Estadual DST/AIDS/MG-SUS

Frequência de casos diagnosticados de AIDS, Minas Gerais 2000-2006

Região	Ano do diagnóstico						
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Microrregião Conselheiro Lafaiete/ Congonhas	7	5	6	12	13	10	7
Macrorregião Centro sul	30	22	27	31	32	29	28
Minas Gerais	1615	1590	1825	1961	1561	1659	1222

Fonte: Coordenadoria Estadual DST/ AIDS/ MG-SUS

Incidência de casos de AIDS por 100.000 habitantes, Microrregião Conselheiro Lafaiete, Congonhas, Minas Gerais 2000 a 2006

Região	Incidência por 100.000 habitantes						
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Conselheiro Lafaiete/ Congonhas	2,7	1,9	2,2	4,4	4,8	3,6	2,1
Macro Centro Sul	4,4	3,2	3,9	4,4	4,5	4,0	3,8
Minas Gerais	9,0	8,8	9,9	10,6	8,1	8,6	6,3

Fonte: Coordenadoria DST/SES/ MG-SUS

**Frequência e proporção de internações hospitalares pelo SUS, por grupo de causas, sexo feminino,
Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas, janeiro de 2000 a junho de 2007**

Cap cid 10	2000		2001		2002		2003		2004		2005		2006		2007	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	406	3,3	432	3,6	477	3,8	441	3,7	367	3,2	375	3,4	387	3,5	255	3,8
II. Neoplasias (tumores)	269	2,2	287	2,4	389	3,1	394	3,3	371	3,3	459	4,1	442	3,9	272	4,1
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	58	0,5	51	0,4	65	0,5	61	0,5	59	0,5	82	0,7	68	0,6	50	0,8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	773	6,2	779	6,4	944	7,5	942	8,0	825	7,3	869	7,8	876	7,8	432	6,5
V. Transtornos mentais e comportamentais	194	1,6	169	1,4	93	0,7	27	0,2	9	0,1	25	0,2	24	0,2	17	0,3
VI. Doenças do sistema nervoso	166	1,3	167	1,4	145	1,2	144	1,2	106	0,9	109	1,0	97	0,9	53	0,8
VII. Doenças do olho e anexos	17	0,1	38	0,3	49	0,4	22	0,2	11	0,1	13	0,1	28	0,2	45	0,7
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	0,0	2	0,0	5	0,0	4	0,0	2	0,0	3	0,0	3	0,0	1	0,0
IX. Doenças do aparelho circulatório	1879	15,1	2120	17,5	2181	17,4	2062	17,5	1927	17,0	1837	16,4	1796	16,0	1052	15,9
X. Doenças do aparelho respiratório	1721	13,9	1603	13,3	1672	13,3	1708	14,5	1702	15,0	1427	12,8	1499	13,4	925	13,9
XI. Doenças do aparelho digestivo	634	5,1	659	5,5	708	5,6	598	5,1	664	5,9	721	6,5	662	5,9	380	5,7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	101	0,8	108	0,9	69	0,6	51	0,4	60	0,5	70	0,6	54	0,5	40	0,6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	149	1,2	193	1,6	192	1,5	134	1,1	145	1,3	118	1,1	129	1,2	78	1,2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	945	7,6	904	7,5	1060	8,5	832	7,1	904	8,0	950	8,5	967	8,6	534	8,0
XV. Gravidez parto e puerpério	4306	34,7	3980	32,9	3919	31,3	3790	32,1	3549	31,3	3464	31,0	3541	31,6	2112	31,8
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	115	0,9	75	0,6	95	0,8	60	0,5	77	0,7	102	0,9	94	0,8	57	0,9
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	46	0,4	29	0,2	46	0,4	35	0,3	42	0,4	57	0,5	36	0,3	32	0,5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	178	1,4	165	1,4	108	0,9	194	1,6	188	1,7	173	1,5	173	1,5	83	1,3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	280	2,3	269	2,2	267	2,1	275	2,3	294	2,6	308	2,8	294	2,6	200	3,0
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	0,1	10	0,1	2	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0
XXI. Contatos com serviços de saúde	160	1,3	46	0,4	47	0,4	21	0,2	18	0,2	14	0,1	37	0,3	18	0,3
Total	12409	100,0	12086	100,0	12533	100,0	11795	100,0	11321	100,0	11176	100,0	11208	100,0	6636	100,0

Fonte: SIH/ DATASUS/CMDE/SE/SESMG/SUS

**Frequência e proporção de internações hospitalares pelo SUS, por grupo de causas, sexo masculino,
Microrregião de Conselheiro lafaiete, Congonhas, janeiro de 2000 a junho de 2007**

Cap cid 10	2000		2001		2002		2003		2004		2005		2006		2007	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	394	5,0	460	5,9	539	6,5	478	5,9	394	5,3	389	5,4	409	5,6	229	5,3
II. Neoplasias (tumores)	180	2,3	183	2,3	240	2,9	276	3,4	316	4,3	315	4,3	399	5,4	209	4,8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	56	0,7	55	0,7	58	0,7	58	0,7	44	0,6	57	0,8	47	0,6	41	0,9
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	526	6,6	621	7,9	759	9,2	736	9,1	697	9,4	719	9,9	721	9,8	365	8,4
V. Transtornos mentais e comportamentais	545	6,9	436	5,6	183	2,2	95	1,2	44	0,6	40	0,6	77	1,0	37	0,9
VI. Doenças do sistema nervoso	203	2,6	207	2,6	188	2,3	138	1,7	147	2,0	149	2,1	146	2,0	76	1,8
VII. Doenças do olho e anexos	30	0,4	27	0,3	68	0,8	21	0,3	15	0,2	15	0,2	32	0,4	42	1,0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	11	0,1	10	0,1	4	0,0	6	0,1	4	0,1	1	0,0	4	0,1	2	0,0
IX. Doenças do aparelho circulatório	1470	18,5	1489	19,0	1624	19,7	1654	20,4	1516	20,5	1486	20,5	1356	18,5	862	19,9
X. Doenças do aparelho respiratório	1887	23,8	1814	23,2	1977	24,0	2049	25,3	1843	24,9	1542	21,3	1650	22,5	995	22,9
XI. Doenças do aparelho digestivo	889	11,2	866	11,1	859	10,4	815	10,1	792	10,7	873	12,0	754	10,3	452	10,4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	136	1,7	101	1,3	105	1,3	92	1,1	61	0,8	66	0,9	73	1,0	48	1,1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	205	2,6	256	3,3	243	3,0	199	2,5	153	2,1	145	2,0	194	2,6	96	2,2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	433	5,5	405	5,2	424	5,1	443	5,5	379	5,1	398	5,5	362	4,9	213	4,9
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	109	1,4	83	1,1	97	1,2	94	1,2	106	1,4	104	1,4	85	1,2	66	1,5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	38	0,5	41	0,5	64	0,8	68	0,8	52	0,7	55	0,8	69	0,9	42	1,0
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	144	1,8	130	1,7	101	1,2	148	1,8	162	2,2	170	2,3	155	2,1	96	2,2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	595	7,5	544	6,9	616	7,5	677	8,4	636	8,6	698	9,6	720	9,8	419	9,7
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	19	0,2	9	0,1	5	0,1	1	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,0	0	0,0
XXI. Contatos com serviços de saúde	70	0,9	92	1,2	82	1,0	44	0,5	40	0,5	28	0,4	79	1,1	46	1,1
Total	7940	100,0	7829	100,0	8236	100,0	8092	100,0	7401	100,0	7250	100,0	7335	100,0	4336	100,0

Fonte:SIH/ DATASUS/CMDE/SE/SESMG/SUS

**Frequência e proporção de internações hospitalares pelo SUS, por grupo de causas,
Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas, janeiro de 2000 a junho de 2007**

Cap cid 10	2000		2001		2002		2003		2004		2005		2006		2007	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	800	3,9	892	4,5	1016	4,9	919	4,6	761	4,1	764	4,1	796	4,3	484	4,4
II. Neoplasias (tumores)	449	2,2	470	2,4	629	3,0	670	3,4	687	3,7	774	4,2	841	4,5	481	4,4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	114	0,6	106	0,5	123	0,6	119	0,6	103	0,6	139	0,8	115	0,6	91	0,8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1299	6,4	1400	7,0	1703	8,2	1678	8,4	1522	8,1	1588	8,6	1597	8,6	797	7,3
V. Transtornos mentais e comportamentais	739	3,6	605	3,0	276	1,3	122	0,6	53	0,3	65	0,4	101	0,5	54	0,5
VI. Doenças do sistema nervoso	369	1,8	374	1,9	333	1,6	282	1,4	253	1,4	258	1,4	243	1,3	129	1,2
VII. Doenças do olho e anexos	47	0,2	65	0,3	117	0,6	43	0,2	26	0,1	28	0,2	60	0,3	87	0,8
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	16	0,1	12	0,1	9	0,0	10	0,1	6	0,0	4	0,0	7	0,0	3	0,0
IX. Doenças do aparelho circulatório	3349	16,5	3609	18,1	3805	18,3	3716	18,7	3443	18,4	3323	18,0	3152	17,0	1914	17,4
X. Doenças do aparelho respiratório	3608	17,7	3417	17,2	3649	17,6	3757	18,9	3545	18,9	2969	16,1	3149	17,0	1920	17,5
XI. Doenças do aparelho digestivo	1523	7,5	1525	7,7	1567	7,5	1413	7,1	1456	7,8	1594	8,7	1416	7,6	832	7,6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	237	1,2	209	1,0	174	0,8	143	0,7	121	0,6	136	0,7	127	0,7	88	0,8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	354	1,7	449	2,3	435	2,1	333	1,7	298	1,6	263	1,4	323	1,7	174	1,6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1378	6,8	1309	6,6	1484	7,1	1275	6,4	1283	6,9	1348	7,3	1329	7,2	747	6,8
XV. Gravidez parto e puerpério	4306	21,2	3980	20,0	3919	18,9	3790	19,1	3549	19,0	3464	18,8	3541	19,1	2112	19,2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	224	1,1	158	0,8	192	0,9	154	0,8	183	1,0	206	1,1	179	1,0	123	1,1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	84	0,4	70	0,4	110	0,5	103	0,5	94	0,5	112	0,6	105	0,6	74	0,7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	322	1,6	295	1,5	209	1,0	342	1,7	350	1,9	343	1,9	328	1,8	179	1,6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	875	4,3	813	4,1	883	4,3	952	4,8	930	5,0	1006	5,5	1014	5,5	619	5,6
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	26	0,1	19	0,1	7	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0	4	0,0	0	0,0
XXI. Contatos com serviços de saúde	230	1,1	138	0,7	129	0,6	65	0,3	58	0,3	42	0,2	116	0,6	64	0,6
Total	20349	100,0	19915	100,0	20769	100,0	19887	100,0	18722	100,0	18426	100,0	18543	100,0	10972	100,0

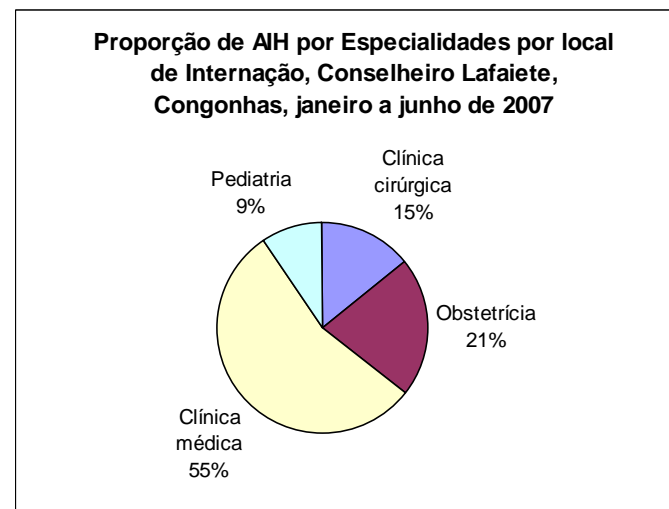
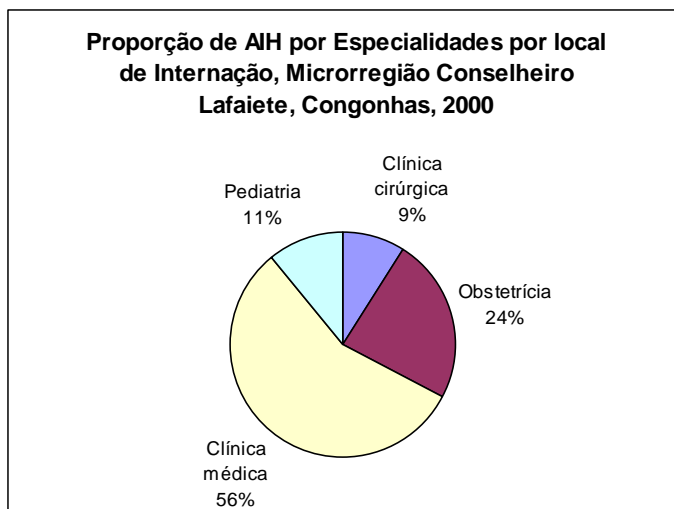
Fonte: SIH/ DATASUS/CMDE/SE/SESMG/SUS

**Proporção de AIH por Especialidades por local de Internação, Microrregião Conselheiro Lafaiete, Congonhas,
janeiro 2000 a junho 2007***

Especialidade	2000		2001		2002		2003		2004		2005		2006		2007	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Clínica cirúrgica	1524	8,9	1227	7,2	2079	11,2	1704	9,6	1982	11,6	2205	13,5	2259	13,8	1403	14,5
Obstetrícia	4115	23,9	3920	23,0	3895	21,0	3751	21,1	3488	20,5	3340	20,4	3434	20,9	2026	21,0
Clínica médica	9696	56,4	10037	59,0	10555	57,0	10510	59,2	10006	58,8	9313	56,8	9157	55,8	5332	55,2
Pediatria	1871	10,9	1840	10,8	1993	10,8	1786	10,1	1553	9,1	1528	9,3	1549	9,4	906	9,4
Total	17206	100,0	17024	100,0	18522	100,0	17751	100,0	17029	100,0	16386	100,0	16399	100,0	9667	100,0

Fonte: Datasus/ CMDE/SE/SES MG-SUS

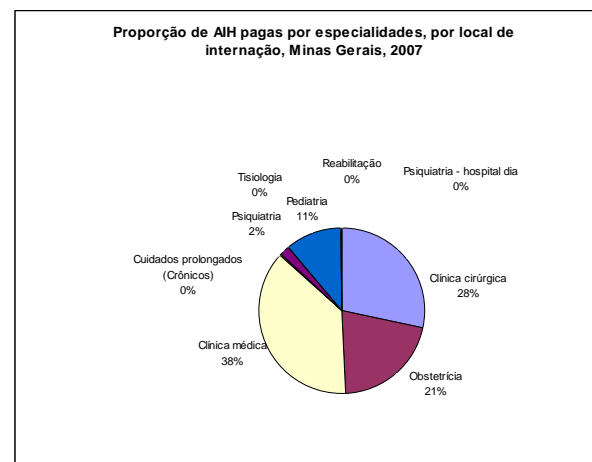
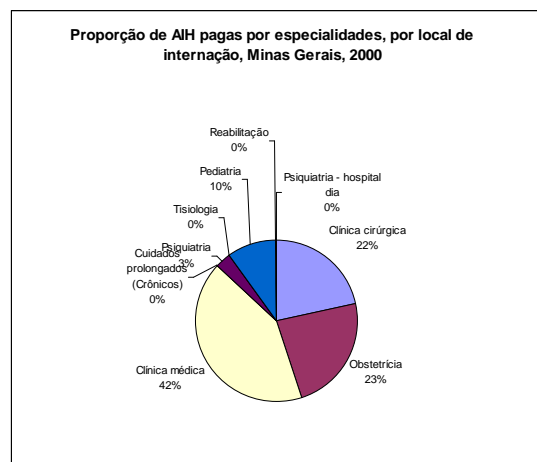
* Dados parciais



**Proporção de AIH pagas por especialidades, por local de internação,
Minas Gerais janeiro de 2000 - junho de 2007**

Especialidade	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Clínica cirúrgica	21,5	22,1	24,6	25,8	27,3	27,7	28,0	28,2
Obstetrícia	23,3	22,5	21,3	21,0	21,0	21,4	20,7	21,1
Clínica médica	42,0	42,1	41,6	40,4	38,5	37,5	37,4	37,4
Cuidados prolongados (Crônicos)	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2
Psiquiatria	3,0	2,6	1,9	1,9	1,8	1,9	2,1	2,0
Tisiologia	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Pediatria	9,7	10,1	10,0	10,4	10,8	10,9	11,1	10,7
Reabilitação	0,2	0,3	0,4	0,3	0,3	0,4	0,3	0,3
Psiquiatria - hospital dia	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total	100	100	100	100	100	100	100	100

Fonte: SIH/DATASUS

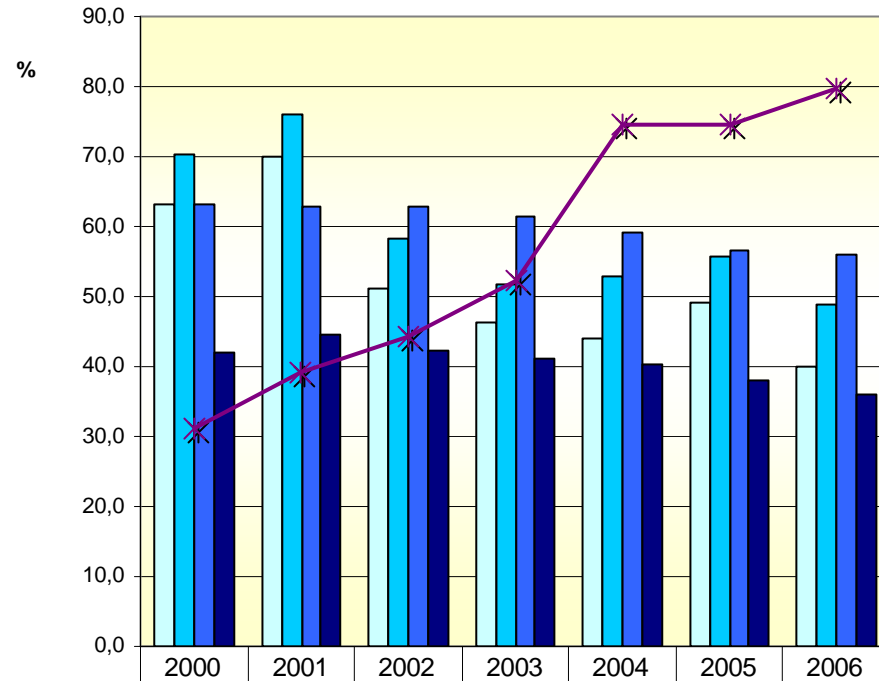


Internações por Condições Sensíveis á Atenção Ambulatorial

Condições Sensíveis á Atenção Ambulatorial - CSAA é uma lista de diagnósticos que um serviço de saúde de atenção primária bem estruturado tem condições de reduzir sua proporção em relação ao total de hospitalizações. O Departamento de Atenção Básica do Ministério da Saúde avalia que ações de prevenção de doenças, diagnóstico precoce, tratamento oportuno de patologias agudas e o controle e acompanhamento de patologias crônicas devem resultar a diminuição das internações hospitalares por essas patologias. MS

A SES/MG publicou em 30 de dezembro de 2006 Resolução nº 1093 de 29 de dezembro, instituindo a lista de condições que compõe o indicador “Internações Sensíveis à Atenção Básica”.

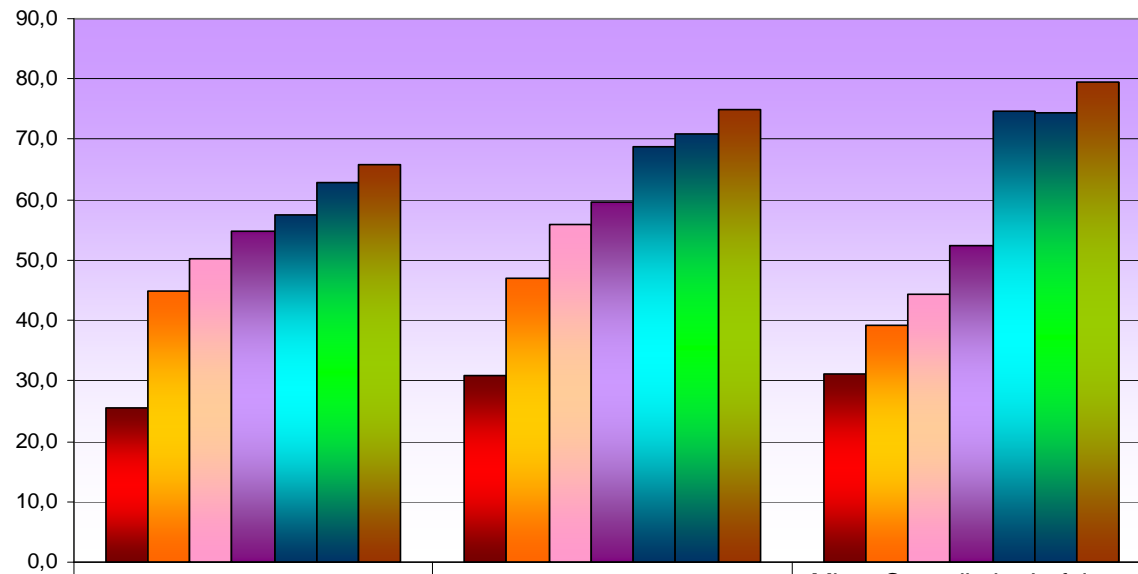
Proporção de Hospitalizações pelo Sistema Único de Saúde por Condições Sensíveis à Atenção Ambulatorial, por faixa etária e Cobertura do Programa de Saúde da Família, Microrregião de Conselheiro Lafaiete, Congonhas, 2000-2006



	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Menores de um ano	63,1	70,1	51,2	46,3	43,9	49,1	40,1
Menores de cinco anos	70,3	76,1	58,2	51,8	52,9	55,7	48,8
Maiores de 60 anos	63,1	62,9	62,9	61,4	59,1	56,7	56,0
População total	42,0	44,5	42,2	41,1	40,3	38,0	36,1
Cobertura do PSF	31,2	39,1	44,3	52,3	74,7	74,5	79,6

Fonte: Datasus/ CMDE/SE/SES MG-SUS

**Cobertura do Programa de Saúde da Família, Minas Gerais, Macrorregião
Centro Sul e Microrregião, Conselheiro Lafaiete, Congonhas,
Minas Gerais, 2000-2006**



	UF: Minas Gerais	Macro: Centro Sul	Micro: Conselheiro Lafaiete, Congonhas
■ 2000	25,6	30,8	31,2
■ 2001	44,8	47,0	39,1
■ 2002	50,2	55,7	44,3
■ 2003	54,8	59,6	52,3
■ 2004	57,4	68,8	74,7
■ 2005	63,0	71,0	74,5
■ 2006	65,9	75,0	79,6

Fonte: SIAB/CMD/SE/SESMG/SUS

**Cobertura do programa de saúde da família, Macrorregião Centro Sul,
Microrregiões, Municípios, Minas Gerais, 2000-2006**

Microrregião /Macrorregião /UF	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
	%	%	%	%	%	%	%
Caranaíba	0,0	0,0	101,1	427,8	104,3	103,7	102,0
Casa Grande	0,0	0,0	0,0	0,0	93,0	91,7	89,7
Catas Altas da Noruega	0,0	0,0	89,3	109,4	93,6	189,2	94,2
Congonhas	39,5	29,5	35,9	38,3	85,0	70,9	80,4
Conselheiro Lafaiete	31,5	37,1	35,3	34,9	70,7	68,5	77,2
Cristiano Ottoni	66,1	75,0	77,6	80,9	83,0	85,0	86,3
Desterro de Entre Rios	0,0	60,6	61,7	101,7	102,4	103,6	104,5
Entre Rios de Minas	51,0	58,3	58,0	59,3	58,6	54,1	59,2
Itaverava	0,0	0,0	94,1	94,1	94,0	94,6	93,9
Jeceaba	0,0	0,0	0,0	0,0	53,6	80,0	98,5
Lamim	80,2	0,0	0,0	0,0	96,6	98,3	99,1
Ouro Branco	36,1	46,1	30,8	48,5	55,4	58,3	61,3
Piranga	12,8	79,7	85,8	87,1	105,8	101,4	104,1
Queluzito	0,0	117,9	119,7	118,2	114,4	113,3	112,2
Rio Espera	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	37,3	41,7
Santana dos Montes	0,0	0,0	95,6	102,9	103,9	104,1	106,5
São Brás do Suaçuí	99,3	96,6	98,2	99,4	96,7	98,1	95,8
Senhora de Oliveira	75,8	76,9	76,9	77,0	73,6	93,8	96,2
Micro:Conselheiro Lafaiete, Congonhas	31,2	39,1	44,3	52,3	74,7	74,5	79,6
Macro: Sul	30,8	47,0	55,7	59,6	68,8	71,0	75,0
UF: Minas Gerais	25,6	44,8	50,2	54,8	57,4	63,0	65,9

Fonte: SIAB/CPD/ CMDE/SE/SESMG/SUS

Roteiro para análise dos indicadores

- 1- Observar a cobertura dos bancos de dados.
Parâmetros- SIM - 4/1000 habitantes-ano e menos de 10% de causas mal definidas;
SINASC - 2000; 2001; 2002 e 2003 – 19,2 / 1000 hab ano.
2004; 17 8/1000 hab ano.
2005 2006; 15 7/1000 hab ano.
SINAN – observar encerramento oportuno dos casos.
API – a cobertura esperada para BCG é 90%, contra Febre Amarela 100%, contra influenza nos idosos – 70% e as demais 95%.
SIAB - completude das equipes e cobertura de 95% das famílias cadastradas/acompanhadas.
- 2- Avaliar pontualidade no envio de dados seguindo fluxo e calendário das portarias ministeriais divulgados pela Coordenadoria de Processamento de Dados Epidemiológicos; envio de dados de todas as unidades notificadoras, resposta às demandas em até cinco dias úteis. Avaliar também a consistência dos dados digitados.
Ex. API - aplicação de dose de imunobiológicos na faixa etária indicada.
SIM - causa de óbito compatível com tipo de óbito, idade e sexo;
SINASC - local de ocorrência e tipo de parto.
- 3- Ter clareza da conceituação, interpretação, usos e limitações dos indicadores.
Consultar “Indicadores básicos para a saúde no Brasil: conceitos e aplicações” disponível em:
www.opas.org.br/sistema/arquivos/matriz.pdf.
- 4 - Para avaliar a organização dos serviços de saúde da região é importante comparar bancos de dados diferentes por ex. internações por condições sensíveis á atenção ambulatorial (SIH) com cobertura do PSF (SIAB).
- 5 - Todos os bancos de dados do MS estão disponíveis no site WWW.datasus.gov.br.
É importante que os gestores e técnicos consultem regularmente estes bancos.

Fonte: Coordenadoria Estadual DST/AIDS/MG-SUS

Observações e sugestões:

Coordenadoria de Monitoramento de Dados Epidemiológicos/GIE/SE/SESMG/SUS

Tel 31- 32624962

Falar com Salete e Soteris

saletem@saude.mg.gov.br

soteris.macieli@saude.mg.gov.br