



**OBSERVATÓRIO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS  
MICRORREGIÃO SALINAS / TAIÓBEIRAS**

## Apresentação

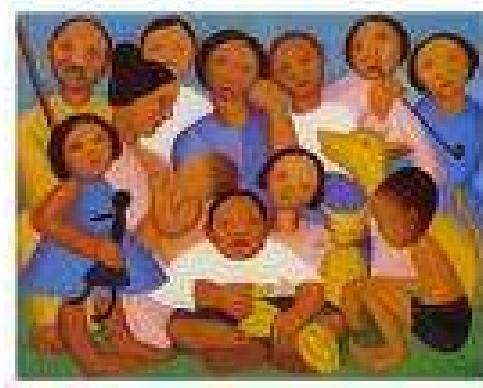
A coordenação de Monitoramento de Dados Epidemiológicos da Superintendência de Epidemiologia apresenta a terceira versão do Observatório de Saúde.

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 à 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.

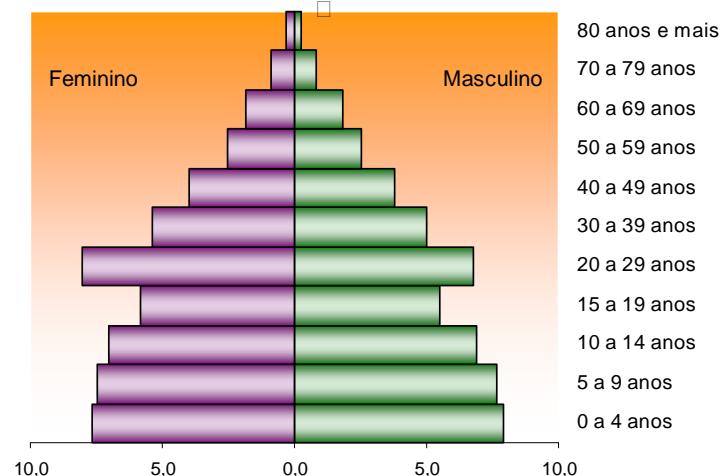
“Sistemas de Informação em saúde compreendem o conjunto de subsistemas de informações de natureza demográfica, epidemiológica, administrativa e gerencial necessárias ao estudo e gestão dos bens e serviços de Saúde. A presença de sistemas de informação desenvolvidos indica uma maior estruturação dos serviços 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

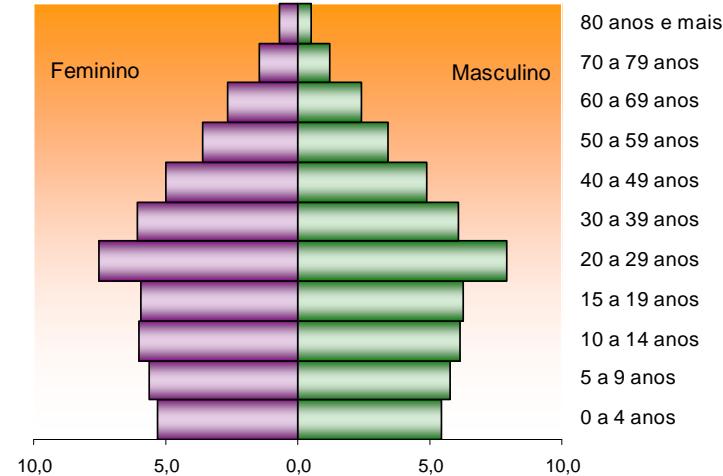


A estrutura etária mostra a composição proporcional da população por sexo e faixa etária. Este dado é importante para o gestor organizar os serviços de saúde de acordo com a clientela a ser atendida, por exemplo, serviços de imunização, serviços de atenção ao idoso, serviços de planejamento familiar 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.

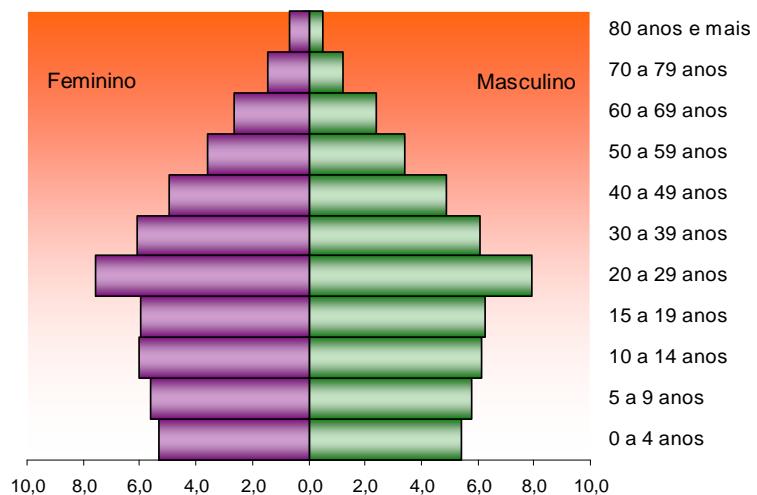
**Estrutura etária populacional Microrregião,  
Salinas,Taiobeiras, Minas Gerais 1980**



**Estrutura etária populacional Microrregião,  
Salinas, Taiobeiras, Minas Gerais 2000**



**Estrutura etária populacional Microrregião,  
Salinas, Taiobeiras, 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 Salinas,Taiobeiras, Minas Gerais 2006**

Faixa Etária	Masculino		Feminino		Total
	nº	%	nº	%	
0 a 4 anos	10812	5,4	10569	5,3	21381
5 a 9 anos	11465	5,8	11179	5,6	22644
10 a 14 anos	12241	6,2	11971	6,0	24212
15 a 19 anos	12408	6,2	11824	6,0	24232
20 a 29 anos	15740	7,9	15001	7,6	30741
30 a 39 anos	12072	6,1	12111	6,1	24183
40 a 49 anos	9681	4,9	9877	5,0	19558
50 a 59 anos	6804	3,4	7144	3,6	13948
60 a 69 anos	4813	2,4	5264	2,7	10077
70 a 79 anos	2441	1,2	2848	1,4	5289
80 anos e mais	970	0,5	1353	0,7	2323
Total	99447	50,1	99141	49,9	198588

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

**Proporção da população urbana e rural, Minas Gerais, Macrorregião Norte de Minas,  
Microrregião Salinas, Taiobeiras, 2000**

Região	Urbana	Rural
Minas Gerais	82,0	18,0
Macrorregião Norte de Minas	64,6	35,4
Microrregião Salinas, Taiobeiras	48,2	51,8

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

**Distância, densidade demográfica e IDH, Microrregião Salinas, Taiobeiras, Minas Gerais 2000**

Município	Distância de BH	Densidade demográfica	IDH	Classificação na UF
Curral de Dentro	485	10,4	0,60	839
Fruta de Leite	436	8,9	0,59	845
Indaiabira	515	7,3	0,57	851
Montezuma	539	5,8	0,59	843
Ninheira	551	8,4	0,60	827
Novorizonte	453	17,2	0,65	747
Padre Carvalho	413	11,6	0,62	808
Rio Pardo de Minas	491	8,6	0,63	787
Rubelita	419	9,2	0,66	708
Salinas	442	19,4	0,70	551
Santa Cruz de Salinas	475	8,3	0,60	836
Santo Antônio do Retiro	517	8,3	0,60	833
São João do Paraíso	541	10,9	0,64	762
Taiobeiras	481	22,8	0,70	544
Vargem G.de do Rio Pardo	521	9	0,60	838
Berizal	522	8	0,60	834

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

## Nascidos Vivos



As informações sobre os nascidos vivos são obtidas á 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-natal 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.

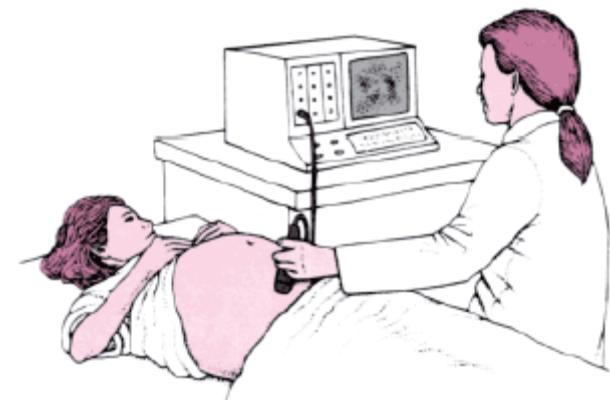
**Tipo de sangue** - para identificar o tipo de sangue da mãe e saber se esta vai precisar de acompanhamento especial como é o caso de gestantes RH negativo.

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

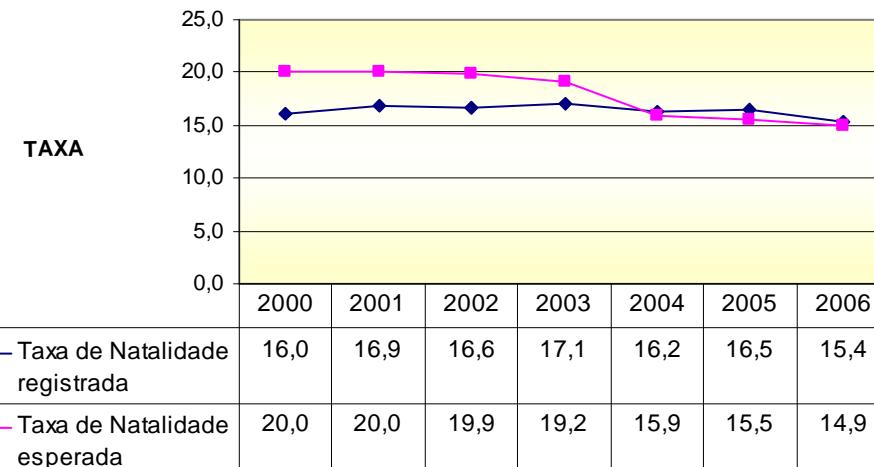
**Exame de urina** - Para saber se a gestante está com infecção urinária.

*Fonte: Agenda da Gestante, MS*

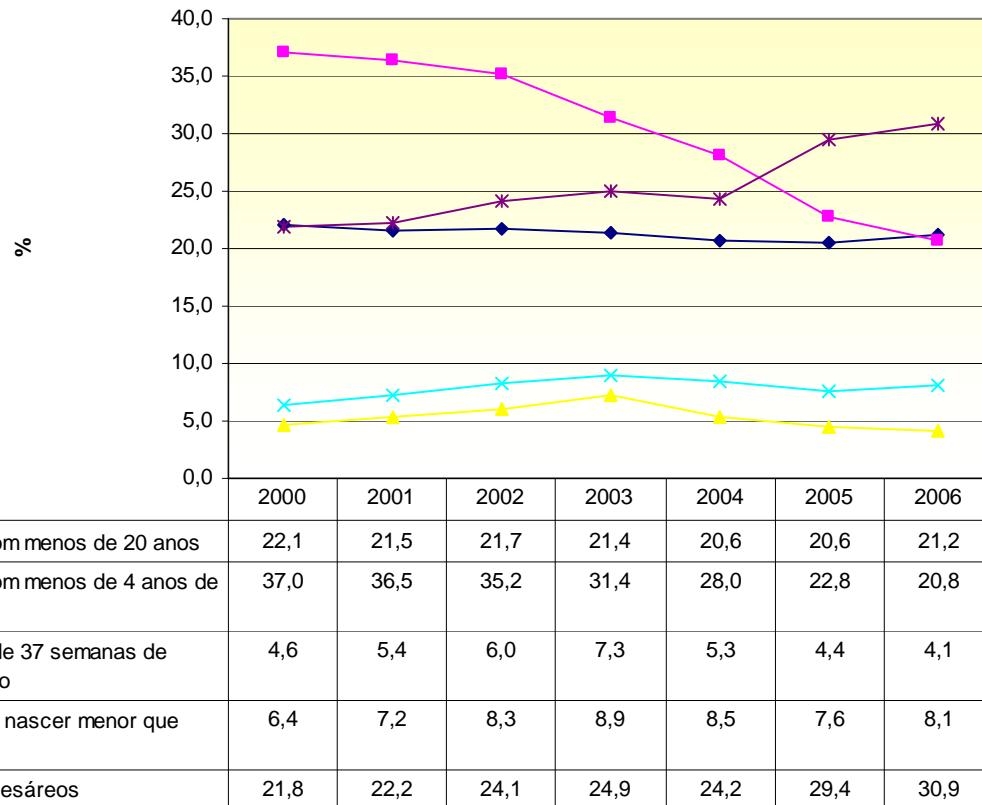
Outras informações importantes estão na linha guia Atenção ao Pré-natal, Parto e Puerpério da SESMG.



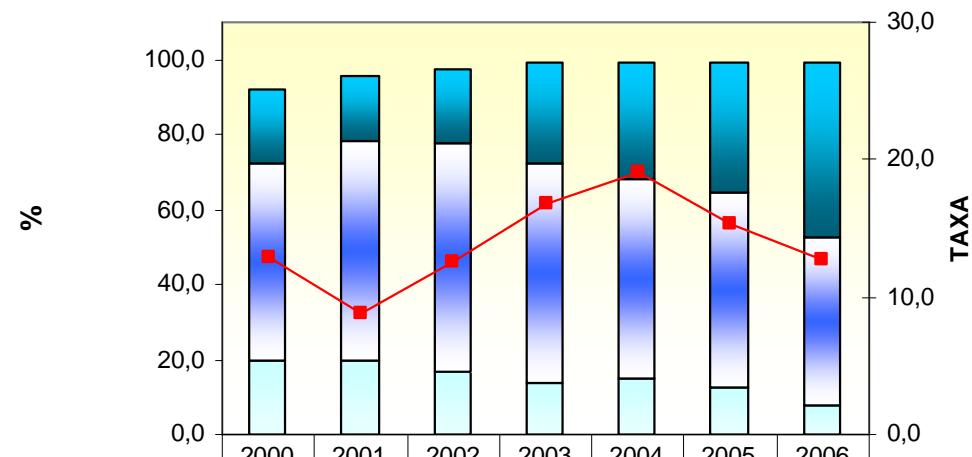
**Taxa de Natalidade estimada para a região Sudeste e taxa de natalidade registrada pelo SINASC, Microrregião de Salinas, Taiobeiras, Minas Gerais 2000-2006**



**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 Salinas, Taiobeiras, Minas Gerais 2000-2006**



**Proporção de Consultas de Pré-natal e Taxa de Mortalidade  
Infantil, Microrregião de Salinas,Taiobeiras,  
Minas Gerais 2000-2006**



	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
7 e mais consultas de pré-natal	19,7	17,5	20,0	26,7	31,0	34,8	46,3
4 a 6 consultas de pré-natal	52,6	58,8	61,2	58,9	53,1	52,1	44,9
Menos de 4 consultas de pré-natal	19,5	19,6	16,5	13,7	15,1	12,5	7,8
TMI	12,9	8,7	12,6	16,7	19,1	15,4	12,8

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

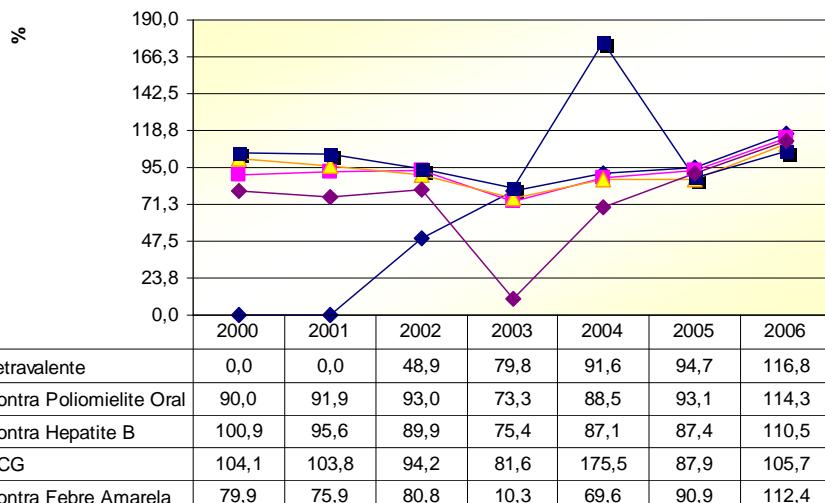
principalmente para as vacinas contra Hepatite B que é uma doença de risco nesta faixa etária, bem como a vacina contra o Tétano que necessita de um reforço aos 15 anos e a Tríplice Viral que protege contra caxumba, sarampo e rubéola e de grande importância para o controle da síndrome da rubéola e da 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

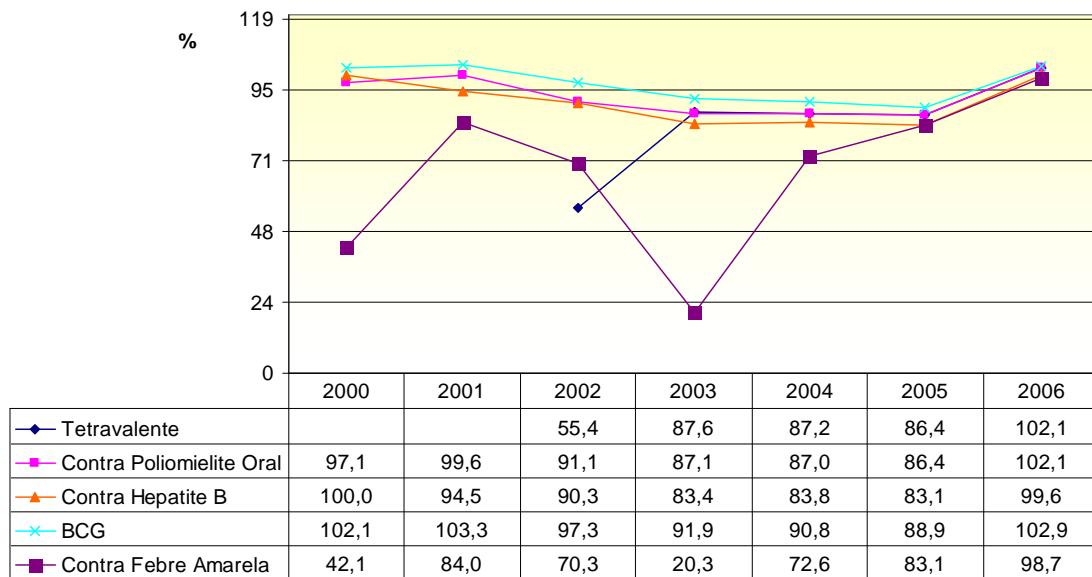
- Haemophilus influenzae contra meningite por Haemophilus influenzae tipo B. Este imunobiológico foi substituído a partir de 2002 pela Tetravalente (DTP + HIB).
- Tetravalente contra tétano, coqueluche, difteria, meningite e outras infecções causadas pelo Haemophilus influenzae tipo B.
- BCG contra formas 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.

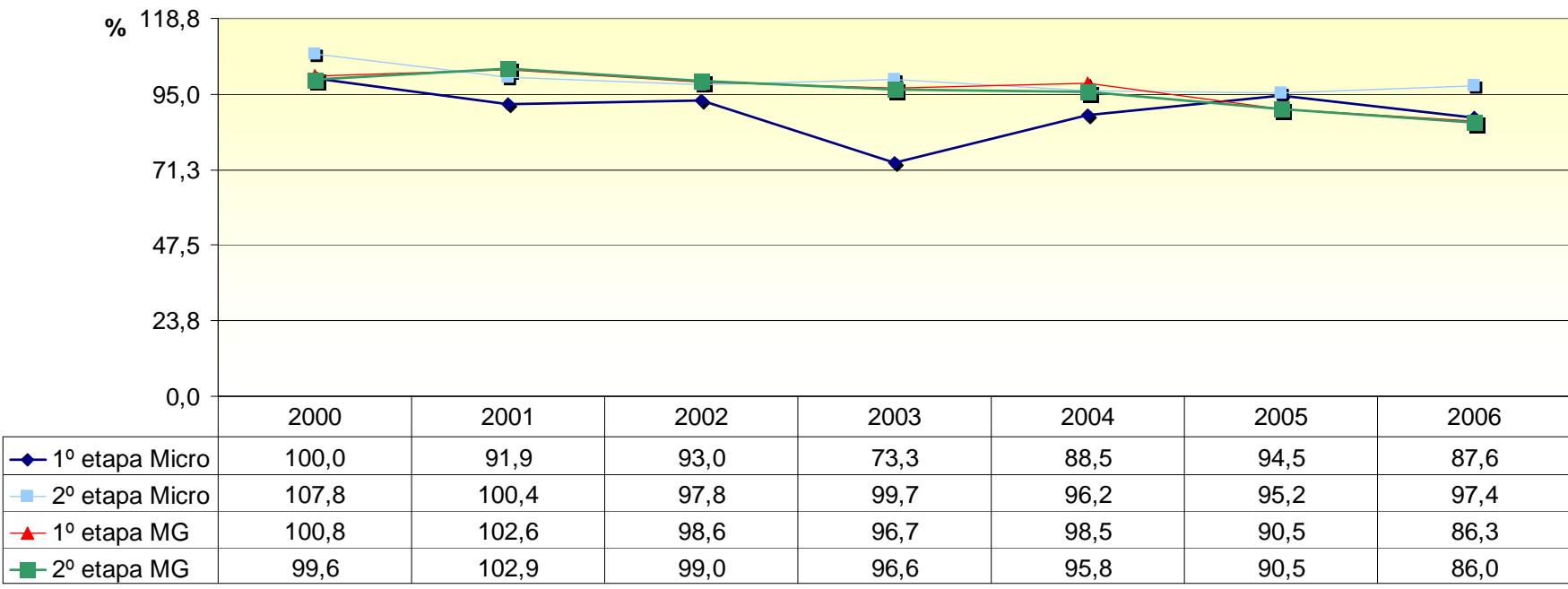
**Cobertura vacinal de rotina em menores de um ano,  
Microrregião de Salinas, Taiobeiras, 2000-2006**

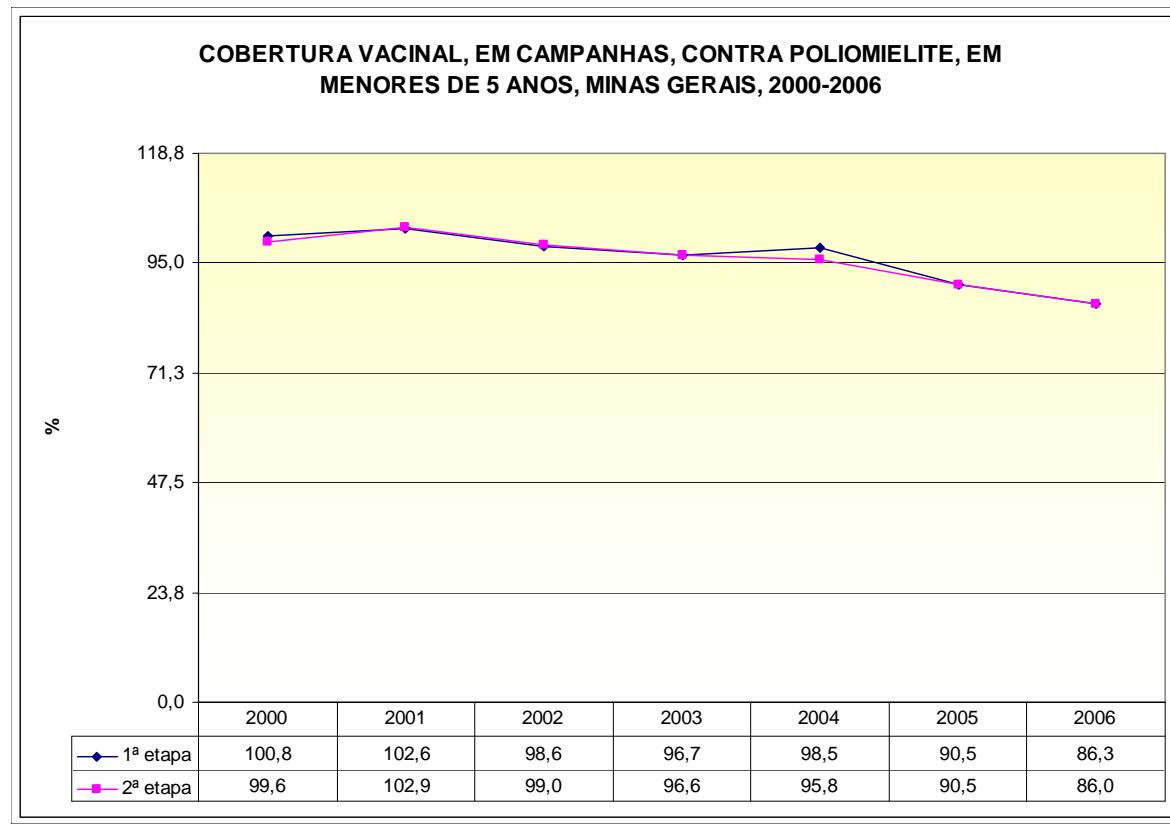


**Cobertura vacinal de rotina em menores de um ano, Minas Gerais, 2000-2006**



**Cobertura vacinal contra poliomielite, em menores de 5 anos, em campanhas, Microrregião de Salinas, Taiobeiras, Minas Gerais, 2000-2006**





**Cobertura Vacinal Contra Poliomielite em menores de um ano de idade,  
Microrregião Salinas, Taiobeiras, 2000-2007**

<b>Municípios \ ano</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>
Berizal	57,75	100,00	92,50	50,62	80,49	108,22	128,77	131,15
Curral de Dentro	103,25	103,97	114,29	85,90	85,53	113,18	156,59	100,93
Fruta de Leite	101,18	107,89	90,07	86,67	86,49	100,00	106,34	79,66
Indaiabira	61,59	70,18	69,19	70,11	51,43	146,46	107,07	98,78
Montezuma	81,67	85,96	67,84	49,42	76,74	166,67	164,44	154,67
Ninheira	41,58	65,92	71,67	65,75	48,90	120,77	164,62	115,74
Novorizonte	128,40	81,91	111,58	78,13	88,66	124,29	134,29	158,62
Padre Carvalho	112,50	107,69	87,39	76,03	102,44	91,18	117,65	84,96
Rio Pardo de Minas	93,36	80,86	113,09	61,85	102,19	154,61	127,19	136,93
Rubelita	90,16	75,36	73,08	60,58	58,85	157,94	143,65	133,33
Salinas	116,01	106,17	82,87	75,51	116,84	97,35	94,54	85,77
Santa Cruz de Salinas	170,49	57,28	96,15	72,12	80,00	118,52	114,81	140,30
Santo Antônio do Retiro	56,36	81,82	76,77	64,33	72,33	122,81	112,28	102,11
São João do Paraíso	120,82	83,30	75,78	72,54	79,06	102,39	97,61	88,54
Taiobeiras	159,82	110,54	123,50	100,18	110,11	109,45	100,18	93,45
Vargem G.de do Rio Pardo	90,70	120,75	90,65	57,80	185,45	149,33	118,67	111,29

Fonte: API/SE/SES/MG

**Cobertura Vacinal Contra Hepatite B em menores de um ano de idade,  
Microrregião Salinas, Taiobeiras, 2000-2007**

Municípios \ ano	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Berizal	77,46	84,81	105,00	70,37	102,44	109,59	98,63	155,74
Curral de Dentro	89,43	88,08	98,05	89,74	74,21	99,22	130,23	110,28
Fruta de Leite	140,24	107,89	93,38	87,33	86,49	100,00	110,56	79,66
Indaiabira	71,34	66,08	54,07	49,43	54,86	141,41	96,97	95,12
Montezuma	41,11	74,27	62,57	53,49	105,23	162,22	162,22	128,00
Ninheira	72,11	80,45	70,00	85,64	59,34	133,85	130,77	117,59
Novorizonte	103,70	90,43	105,26	76,04	88,66	125,71	130,00	163,79
Padre Carvalho	115,44	86,32	88,24	72,73	103,25	86,76	110,29	86,73
Rio Pardo de Minas	104,25	104,15	88,49	67,66	110,31	108,98	127,42	125,57
Rubelita	107,10	63,29	84,62	66,35	51,67	143,65	139,68	111,43
Salinas	81,57	105,14	90,92	78,13	100,44	107,80	91,89	83,33
Santa Cruz de Salinas	185,25	63,11	82,69	64,42	90,48	96,30	111,11	137,31
Santo Antônio do Retiro	70,30	81,17	80,00	76,43	72,96	126,32	123,68	92,63
São João do Paraíso	107,02	88,71	78,03	69,42	71,05	99,73	98,67	88,22
Taiobeiras	155,48	124,95	120,22	98,74	103,19	100,18	102,91	91,70
Vargem G.de do Rio Pardo	77,91	100,94	111,21	64,22	111,82	144,00	98,67	108,06

Fonte: API/SE/SES/MG

**Cobertura Vacinal Contra Rotavírus em menores de um ano de idade,  
Microrregião Salinas, Taiobeiras, 2000-2007**

<b>Municípios \ ano</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>
Berizal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,03	101,64
Curral de Dentro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,41	82,24
Fruta de Leite	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,41	75,42
Indaiabira	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,49	80,49
Montezuma	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,33	144,00
Ninheira	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,31	121,30
Novorizonte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,43	122,41
Padre Carvalho	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,50	69,03
Rio Pardo de Minas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,66	86,36
Rubelita	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,94	106,67
Salinas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,95	72,85
Santa Cruz de Salinas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,02	122,39
Santo Antônio do Retiro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,82	94,74
São João do Paraíso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,19	85,35
Taiobeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,64	71,18
Vargem G.de do Rio Pardo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,67	106,45

Fonte: API/SE/SES/MG

**Cobertura Vacinal por Tetravalente em menores de um ano de idade,  
Microrregião Salinas, Taiobeiras, 2000-2007**

<b>Municípios \ ano</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>
Berizal	0,00	0,00	42,50	72,84	93,90	117,81	126,03	131,15
Curral de Dentro	0,00	0,00	47,40	92,31	86,16	126,36	155,81	100,93
Fruta de Leite	0,00	0,00	57,62	102,00	97,30	100,70	106,34	79,66
Indaiabira	0,00	0,00	31,40	66,67	53,71	153,54	96,97	85,37
Montezuma	0,00	0,00	22,22	71,51	67,44	162,22	164,44	154,67
Ninheira	0,00	0,00	52,78	73,48	59,89	121,54	164,62	121,30
Novorizonte	0,00	0,00	70,53	76,04	88,66	124,29	132,86	158,62
Padre Carvalho	0,00	0,00	65,55	77,69	101,63	91,18	117,65	84,96
Rio Pardo de Minas	0,00	0,00	42,43	59,81	111,88	157,21	144,92	136,65
Rubelita	0,00	0,00	43,75	79,81	64,59	154,76	145,24	132,38
Salinas	0,00	0,00	51,54	93,88	115,82	102,34	94,85	86,33
Santa Cruz de Salinas	0,00	0,00	35,58	55,77	80,00	117,28	116,05	140,30
Santo Antônio do Retiro	0,00	0,00	50,97	62,42	74,84	121,93	117,54	102,11
São João do Paraíso	0,00	0,00	47,98	67,41	79,06	102,65	97,61	88,54
Taiobeiras	0,00	0,00	67,21	106,83	110,82	109,45	102,18	93,45
Vargem G.de do Rio Pardo	0,00	0,00	22,43	74,31	99,09	146,67	116,00	112,90

Fonte: API/SE/SES/MG

**Cobertura Vacinal Contra febre Amarela em menores de um ano de idade,  
Microrregião Salinas, Taiobeiras, 2000-2007**

<b>Municípios \ ano</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>
Berizal	52,11	77,22	75,00	37,04	119,51	117,81	105,48	122,95
Curral de Dentro	69,11	101,99	55,19	41,67	75,47	102,33	130,23	116,82
Fruta de Leite	71,01	95,39	96,69	32,67	57,43	85,92	114,08	76,27
Indaiabira	39,02	46,78	40,70	7,47	58,29	116,16	94,95	84,15
Montezuma	43,89	54,97	84,80	1,16	73,26	168,89	162,22	138,67
Ninheira	84,74	63,69	78,89	5,52	58,24	118,46	187,69	165,74
Novorizonte	170,37	86,17	67,37	7,29	101,03	141,43	110,00	150,00
Padre Carvalho	91,91	96,58	89,92	26,45	78,86	100,00	110,29	112,39
Rio Pardo de Minas	52,99	50,08	90,22	7,54	96,56	131,68	119,39	132,39
Rubelita	26,78	51,21	48,08	10,58	55,02	160,32	147,62	107,62
Salinas	153,78	83,85	75,40	7,58	69,96	103,74	94,85	85,77
Santa Cruz de Salinas	22,95	47,57	73,08	2,88	76,19	103,70	114,81	132,84
Santo Antônio do Retiro	23,03	60,39	70,32	15,29	27,04	116,67	100,00	111,58
São João do Paraíso	95,88	76,30	77,13	4,02	56,12	96,29	94,96	88,85
Taiobeiras	68,95	112,20	110,75	4,32	71,81	113,82	106,91	96,07
Vargem G.de do Rio Pardo	83,72	92,45	88,79	15,60	62,73	166,67	117,33	106,45

Fonte: API/SE/SES/MG

**Cobertura Vacinal por Tríplice Viral em Criança de um ano de idade,  
Microrregião Salinas, Taiobeiras, 2000-2007**

<b>Municípios \ ano</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>
Berizal	51,79	119,74	96,10	84,62	122,78	124,66	102,74	119,67
Curral de Dentro	28,38	81,70	71,15	124,53	100,00	100,78	162,02	72,90
Fruta de Leite	66,85	106,45	114,29	101,97	98,68	86,62	110,56	96,61
Indaiabira	56,08	80,65	64,10	89,81	80,38	109,09	121,21	98,78
Montezuma	38,65	53,52	80,99	93,71	117,48	176,67	147,78	154,67
Ninheira	48,65	72,22	94,47	96,00	76,12	144,62	170,77	145,37
Novorizonte	100,00	67,90	118,29	101,20	123,81	145,71	95,71	155,17
Padre Carvalho	57,63	117,09	112,61	104,96	100,00	95,59	103,68	92,04
Rio Pardo de Minas	82,58	76,04	83,46	84,86	96,09	140,43	117,02	148,58
Rubelita	69,95	91,62	77,22	94,44	111,67	150,79	145,24	112,38
Salinas	79,82	117,20	111,84	112,26	125,08	98,60	100,16	107,30
Santa Cruz de Salinas	115,96	68,60	112,79	121,84	117,05	100,00	107,41	105,97
Santo Antônio do Retiro	27,21	51,14	80,90	77,22	81,32	143,86	98,25	130,53
São João do Paraíso	52,16	101,70	87,95	90,38	93,06	104,24	100,27	99,36
Taiobeiras	88,74	118,63	130,73	124,60	105,31	110,55	101,27	129,91
Vargem G.de do Rio Pardo	40,96	102,88	126,67	81,31	154,63	186,67	108,00	119,35

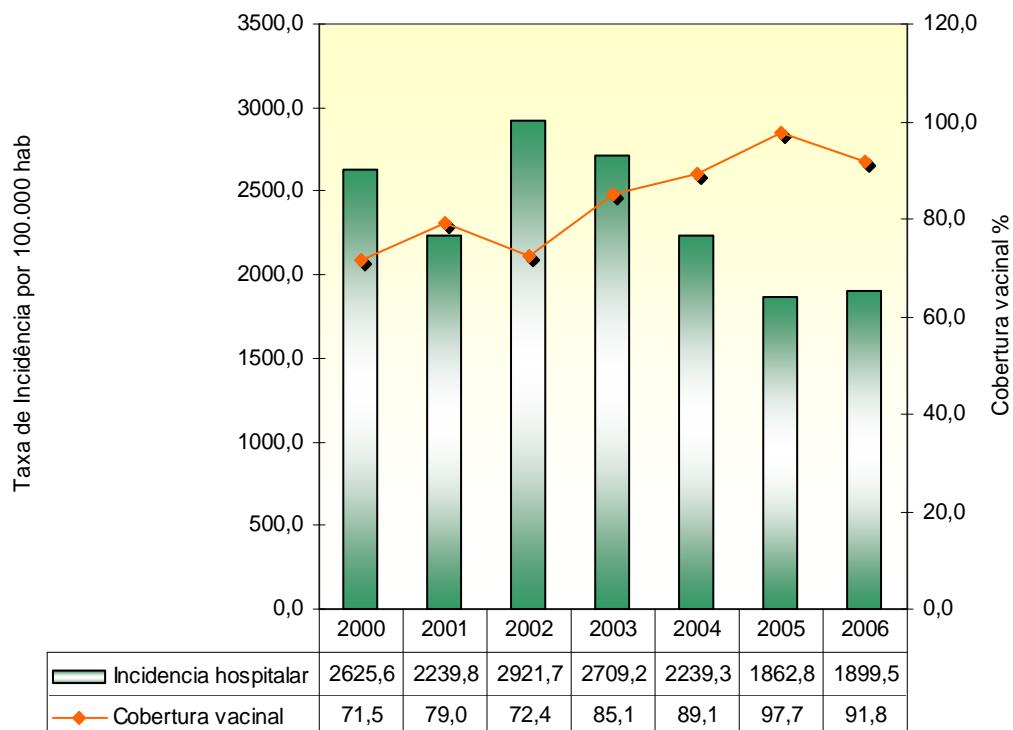
Fonte: API/SE/SES/MG

## 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 Salinas, Taiobeiras, Minas Gerais, 2000-2006



Fonte: DATASUS/API/CMDE/SE/SESMG/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.

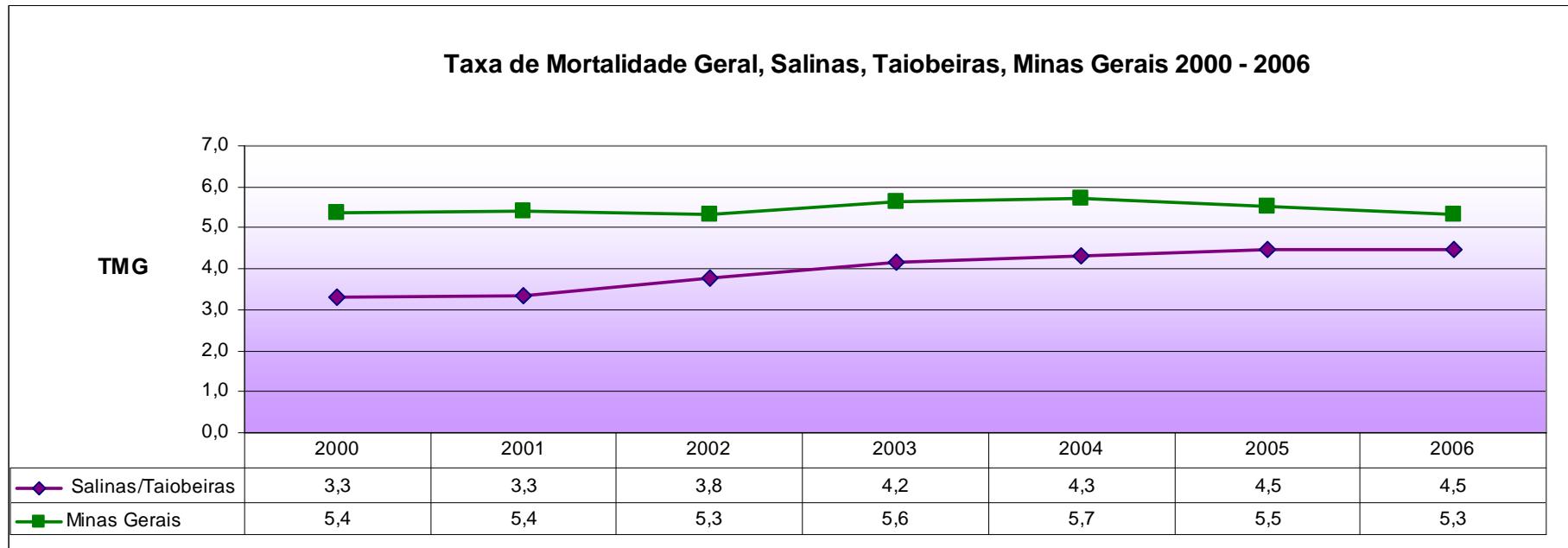
As taxas de mortalidade, principalmente a taxa de mortalidade infantil apontam para as desigualdades das condições de vida. Redução da mortalidade infantil e materna são objeto de pactuação. Redução da mortalidade infantil e materna são objeto de

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%.

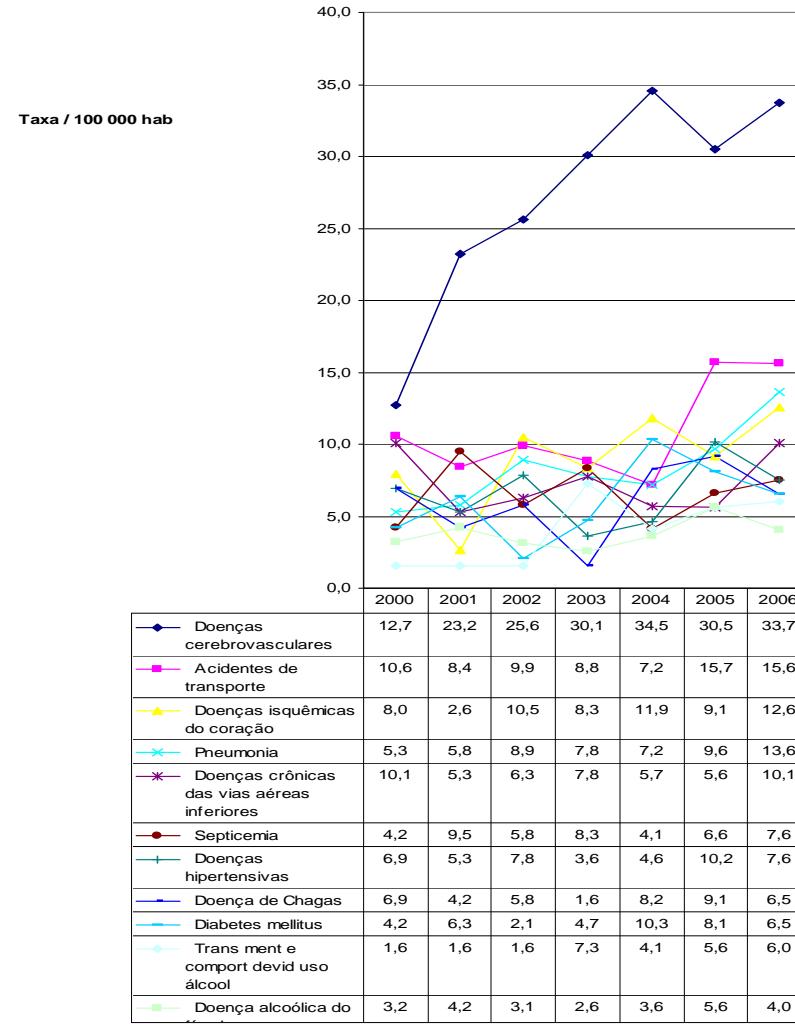


O documento padrão para coleta dos dados é a Declaração de Óbito – DO, distribuída gratuitamente em todo o território nacional e é obrigatória sua apresentação para registro do óbito nos cartórios de Registro Civil. A emissão da declaração de óbito é atribuição médica definida em resolução pelo Conselho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

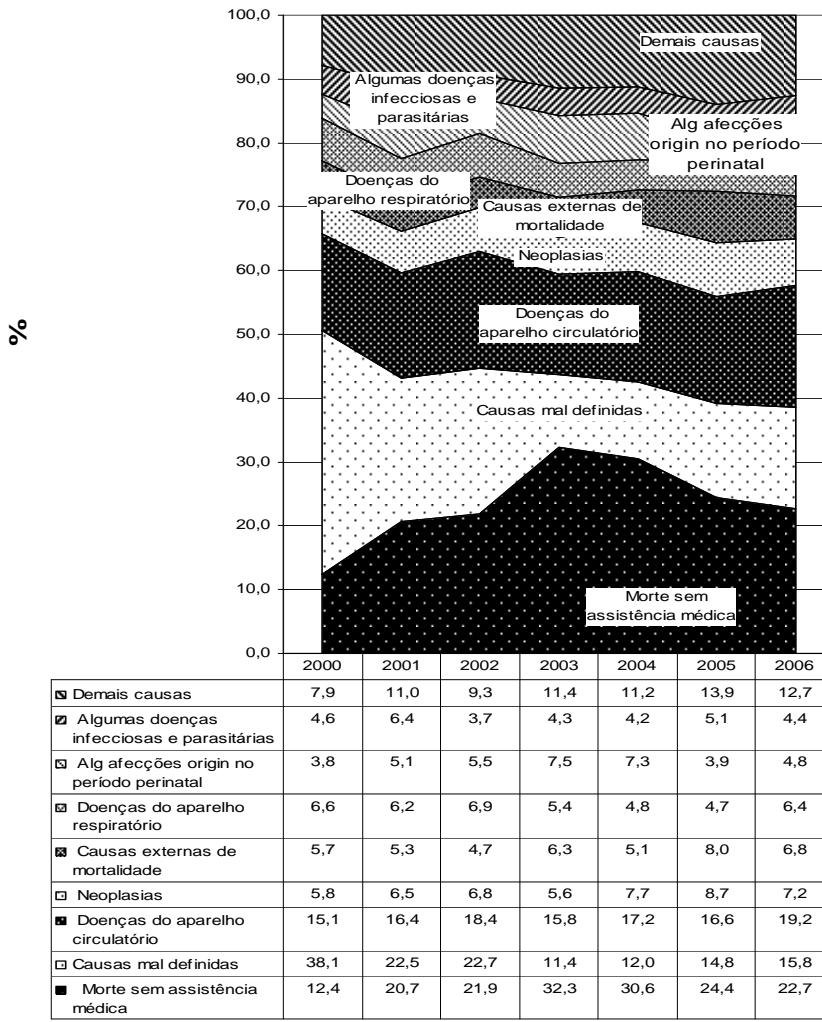
**Taxa de Mortalidade Geral, Salinas, Taiobeiras, Minas Gerais 2000 - 2006**



**Taxa de mortalidade por causas selecionadas,  
Microrregião de Salinas, Taiobeiras, 2000-2006**



**Óbitos proporcionais por grupo de causas,  
Microrregião de Salinas, Taiobeiras, 2000-2006**



## **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 muita 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 encobrindo 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  
 $3/180 * 1.000 = 16,7$ .

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, á 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.

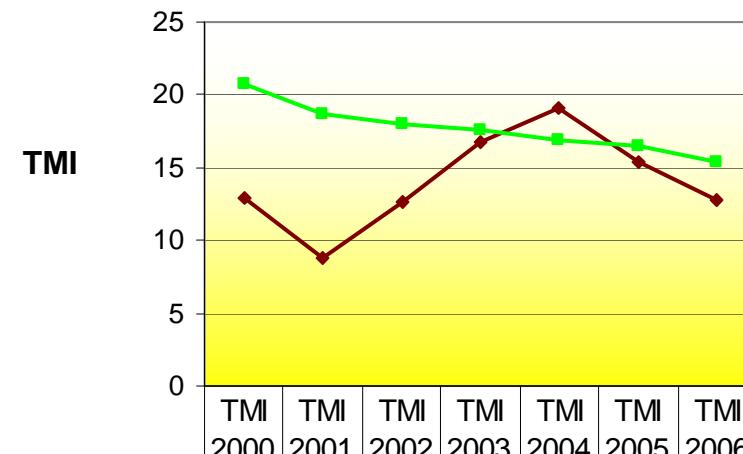
A TMPN está relacionada com condições sócio-econômicas e assistência à criança. Nesta fase são

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

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

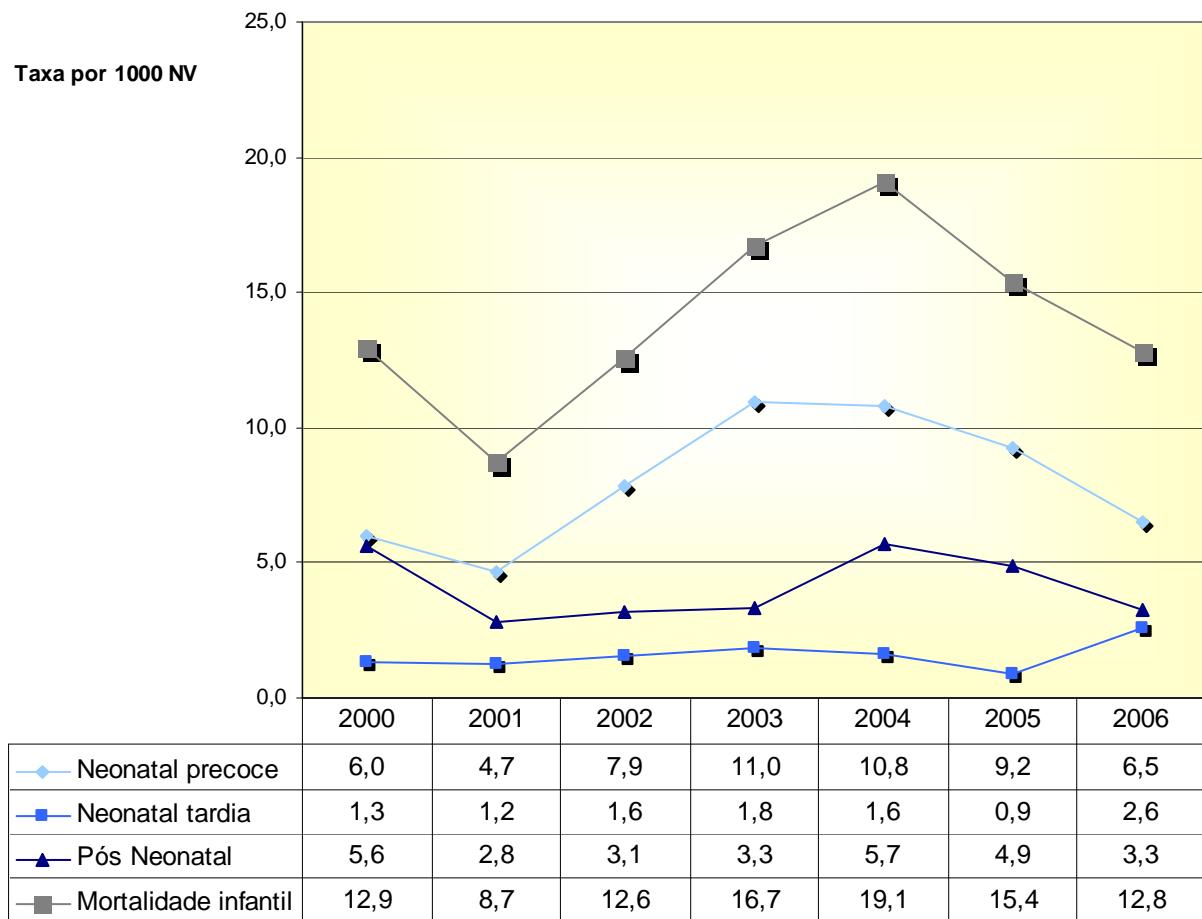
*Pereira, Mauricio G, Epidemiologia Teoria e Prática. Guanabara Koogan 2005*

**Taxa de Mortalidade Infantil, Microrregião  
Salinas/Taiobeiras, Minas Gerais 2000 - 2006**

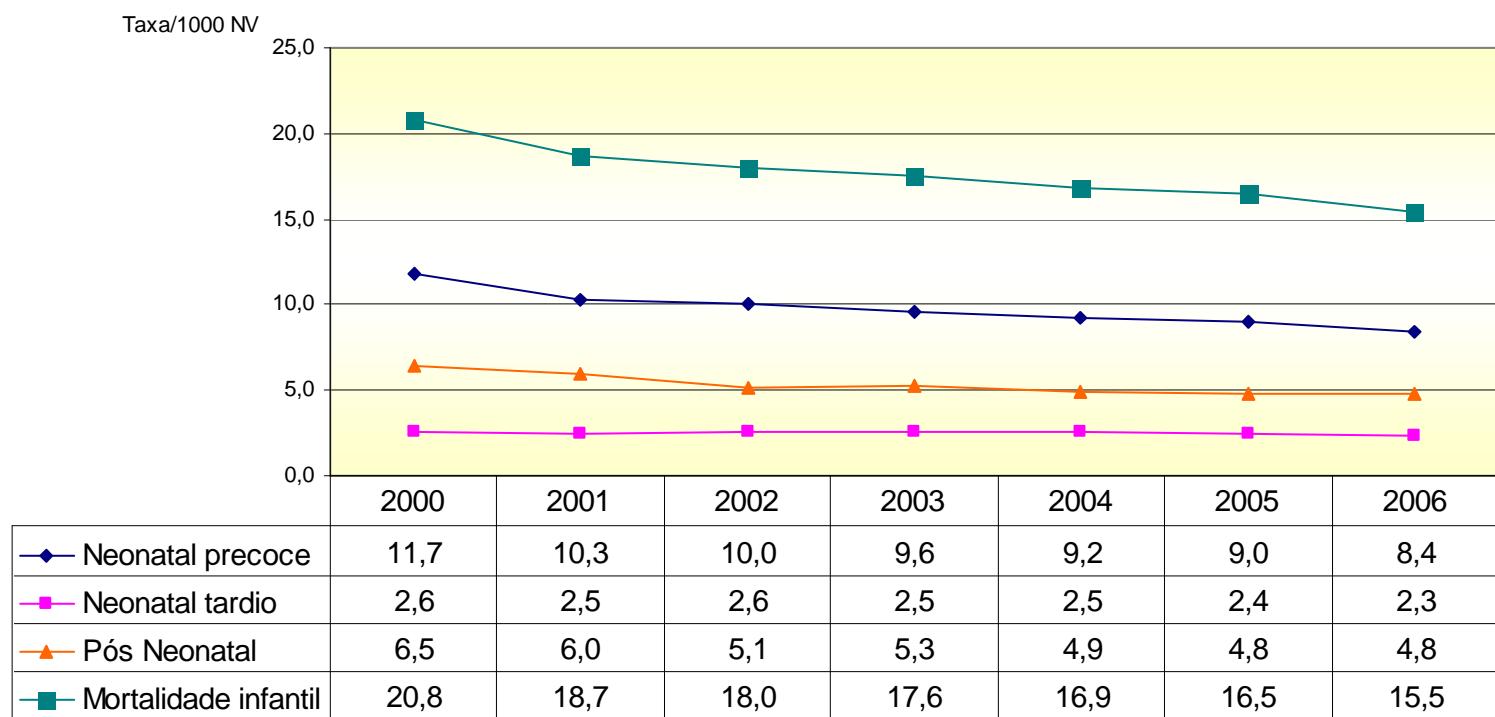


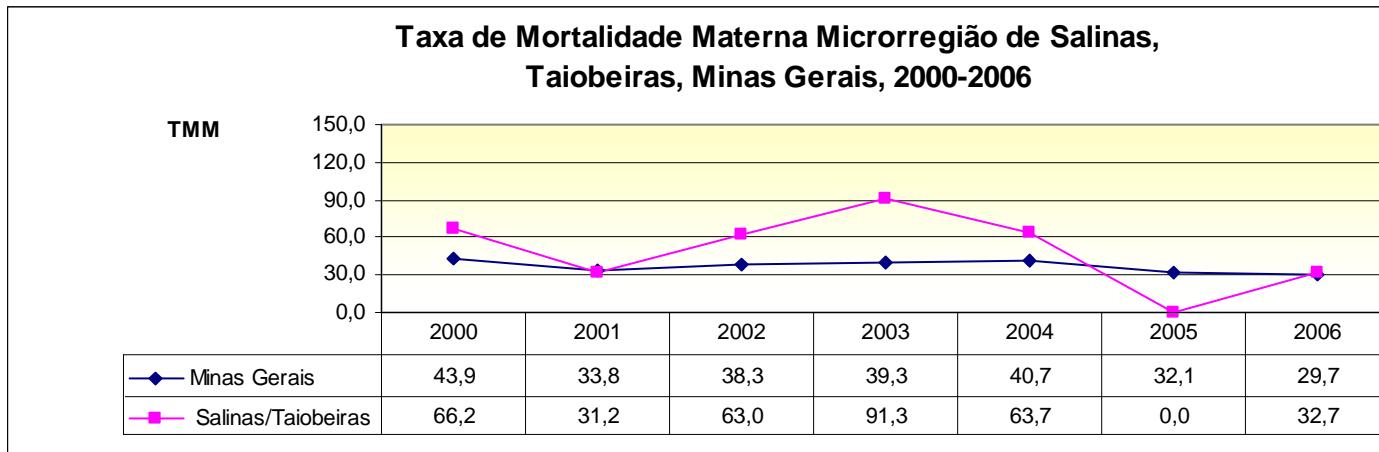
	TMI 2000	TMI 2001	TMI 2002	TMI 2003	TMI 2004	TMI 2005	TMI 2006
Salinas/Taiobeiras	12,9	8,7	12,6	16,7	19,1	15,4	12,8
Minas Gerais	20,8	18,7	18,0	17,6	16,9	16,5	15,4

**Taxa de Mortalidade Infantil, Componente Neonatal Precoce,  
Componente Neonatal Tardio e Componente Pós-neonatal,  
Microrregião Salinas, Taiobeiras, 2000-2006**



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





Morte materna, segundo a 10<sup>a</sup> Revisão da Classificação Internacional de Doenças (CD -10)uma mulher 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 accidentais ou incidentais" (OMS, 1998; 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 2<sup>a</sup> 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 habitantes<sup>1</sup>. A maioria dos municípios mineiros apresenta uma população muito inferior e por esse motivo buscamos uma metodologia<sup>2</sup> 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<sup>2</sup>

### 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

<sup>1</sup>Atlas de Mortalidade por Câncer, Minas Gerais e macrorregiões, 1979-2002 – SES-MG, 2007.

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

<sup>3</sup> 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 Selecionados, 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
Côlon, 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
<b>Subtotal</b>	-----	<b>42496</b>
<b>Todas Neoplasias</b>	<b>C00-C97</b>	<b>66293</b>

*Fonte: SIM – MG e CID-10*

## Aplicação de Metodologia de screening<sup>2</sup>

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	Baixa	Média	Alta	Altíssima
RMP: 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

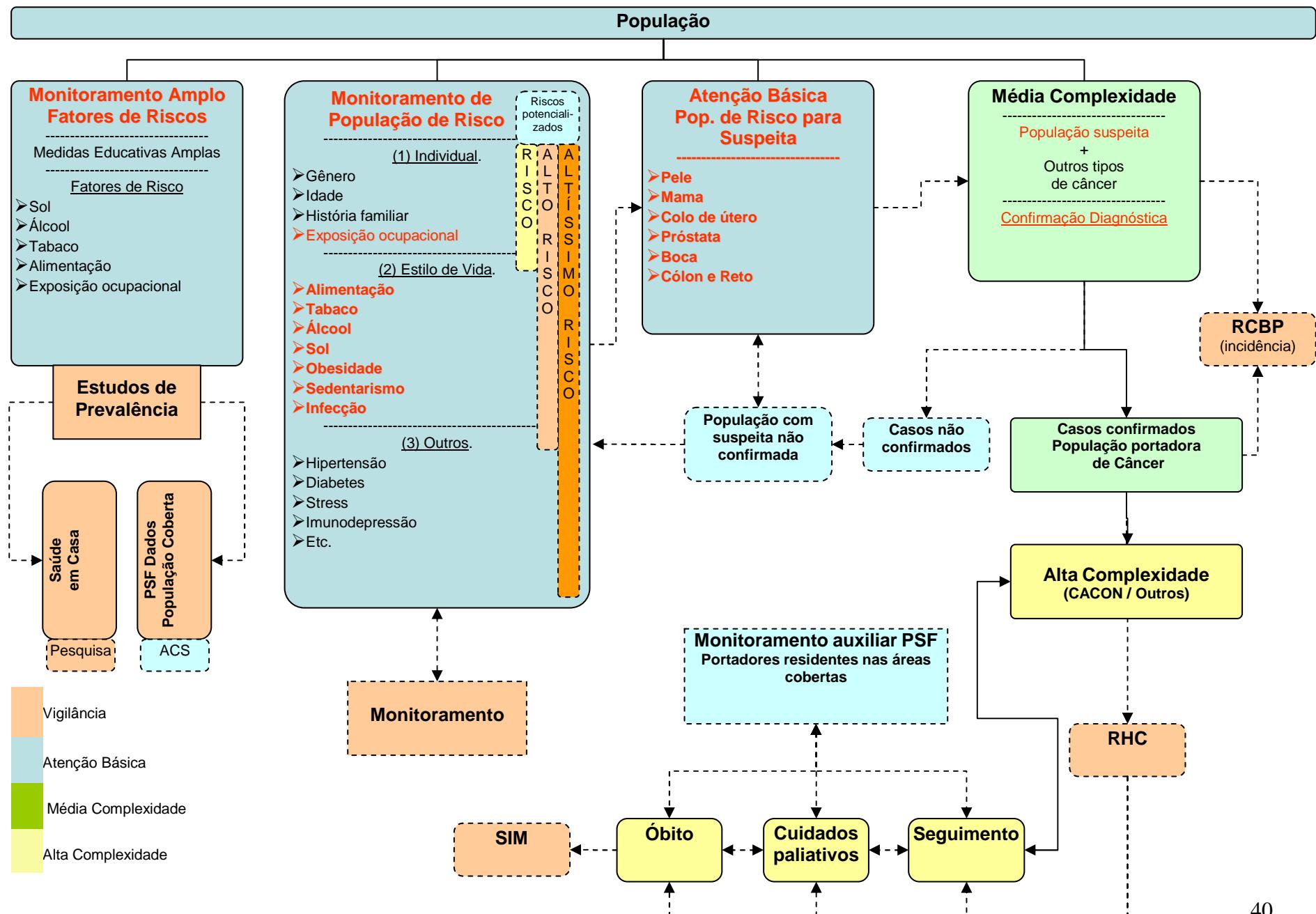
Na presente publicação, foram selecionados os resultados na microrregião, tendo como população de referência a de Minas Gerais. Outros dados poderão ser obtidos na leitura recomendada.

**Razão de Mortalidade Padronizada, por tipo de câncer, com população padrão de Minas Gerais 2003, Microrregião  
Salinas, Taiobeiras 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	44,1	10,7	23,1	65,0	Baixa
Pulmão	22,0	5,7	10,9	33,2	Baixa
Estômago	69,9	10,8	48,7	91,0	Baixa
Prostata	36,1	8,5	19,4	52,8	Baixa
Mama feminina	33,6	9,3	15,3	51,8	Baixa
Colon e reto	37,2	9,9	17,7	56,7	Baixa
Encéfalo	20,6	8,4	4,1	37,1	Baixa
Figado	62,4	15,1	32,8	92,1	Baixa
Leucemias	73,6	16,9	40,5	106,7	Baixa
Colo uterino	32,6	14,6	4,0	61,2	Baixa
Boca	31,5	14,1	3,9	59,1	Baixa
Tecido Linfático	69,2	20,0	30,1	108,4	Baixa
Todas as neoplasias	42,3	2,5	37,3	47,2	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 agravio 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.

.

**Freqüência de agravos notificados e confirmados, Microrregião de Salinas, Taiobeiras 2001-2006**

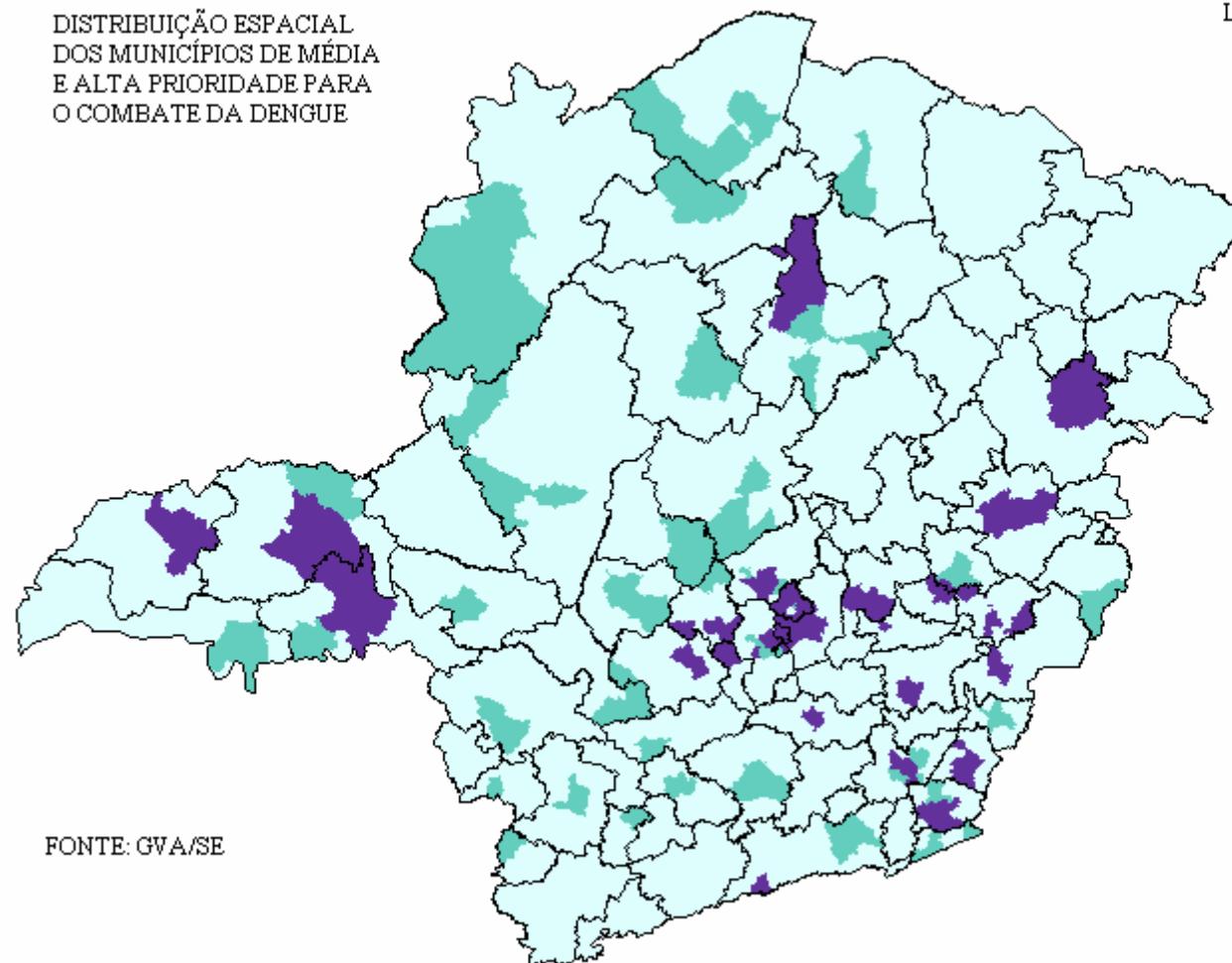
Agravos	2001		2002		2003		2004		2005		2006	
	Notif	Conf										
Acidente por Animais Peçonhentos	160	80	180	107	293	237	301	230	393	318	427	325
Atendimento Anti-Rábico Humano	35	35	90	82	107	104	109	102	267	259	306	290
Dengue	19	9	148	83	27	7	3	0	7	1	129	52
Doenças Exantemáticas	8	2	3	0	4	0	0	0	6	0	0	0
Esquistossomose	686	684	415	352	71	14	84	84	14	14	0	0
Febre Maculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hantaviroses	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatite Viral	22	22	7	7	30	28	26	25	57	53	28	21
Leishmaniose Tegumentar Americana	51	50	30	30	38	38	24	24	148	148	133	133
Leishmaniose Visceral	12	9	3	2	5	5	6	6	1	1	2	2
Leptospirose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Meningite	13	7	11	9	11	9	11	9	22	16	11	2
Poliomielite / Paralisia Flácida Aguda	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	2	0
Sífilis Congênita	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétano Acidental	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0
Tétano Neonatal	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0

Fonte: SINAN/CMD/SE/SESMG/SUS

Nota: Dados sujeitos á 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 da 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 Votor; 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 vatorial 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 vatorial especial, é possível ao gestor acompanhar a evolução das atividades operacionais, que, em última análise possibilita alcançar os objetivos 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 devem 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.

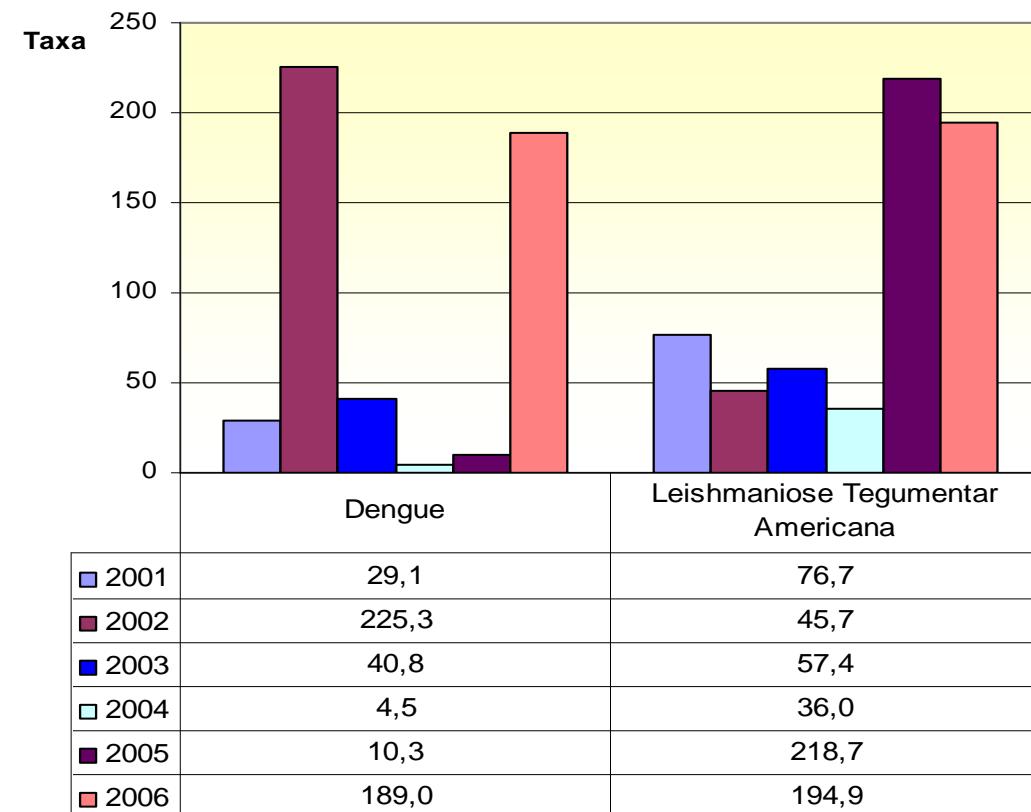
O número de imóveis considerado nos cálculos foi o informado na planilha trimestral de situação do PNCD, este dado é gerado pelos municípios e/ou GRS e podem estar desatualizados promovendo assim coberturas irrealistas que mascaram a real situação das atividades de campo, portanto há a necessidade da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

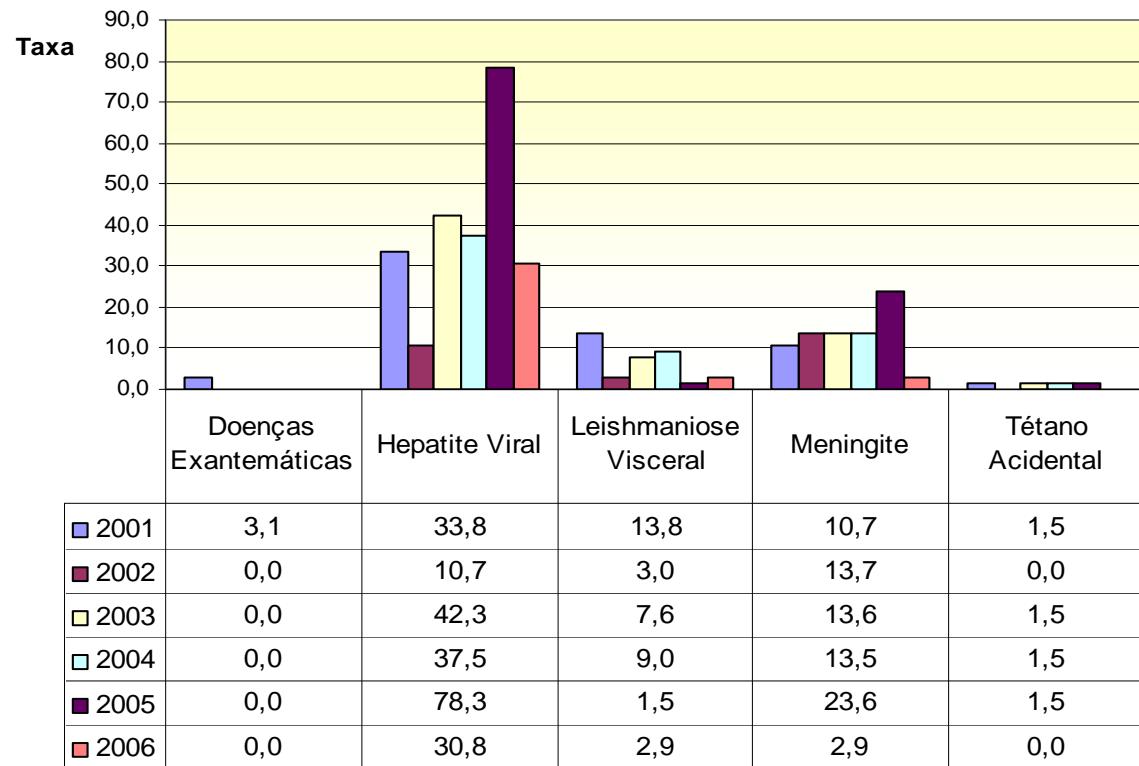
***Francisco Leopoldo Lemos***

Gerente Vigilância Ambiental SES/SE/MG

**Taxa de Incidência de Dengue e Leishmaniose  
Tegumentar Americana, Microrregião de Salinas,  
Taiobeiras, 2001-2006**



**Taxa de Incidência de Agravos Selecionados, Microrregião de Salinas, Taiobeiras, 2001-2006**



**Percentual de Imóveis Vistoriados na Atividade de Tratamento Focal<sup>(1)</sup> e Tratamento Vetorial Especial<sup>(2)</sup>**  
**Microrregião Taiobeiras e seus municípios 2000 - 2006**

MUNICIPIO	infestação 2006 <sup>(3)</sup>	2002	2003	2004	2005	2006
Berizal	SIM	266,50	114,22	35,18	0,72	0,00
Curral de Dentro	SIM	0,00	0,00	0,00	154,65	21,65
Fruta de Leite	SIM	120,46	97,11	91,62	69,45	57,55
Indaiabira	SIM	118,72	153,22	102,50	99,65	15,00
Montezuma	SIM	104,51	108,56	105,15	97,54	47,74
Ninheira	NÃO	102,02	112,91	18,26	108,84	111,61
Novorizonte	SIM	79,40	91,30	74,83	81,76	107,61
Padre Carvalho	NÃO	107,56	95,93	33,44	7,11	4,11
Rio Pardo de Minas	NÃO	95,47	95,54	8,02	3,58	0,00
Rubelita	SIM	86,68	86,01	98,26	58,76	106,45
Salinas	SIM	95,59	102,13	108,60	50,54	70,43
Santa Cruz de Salinas	SIM	45,80	93,95	282,25	65,82	104,40
Santo Antônio do Retiro	NÃO	102,48	101,34	0,00	0,00	0,00
São João do Paraíso	SIM	97,60	97,34	103,71	52,34	129,86
Taiobeiras	SIM	92,90	79,13	96,38	102,95	100,50
Vargem Grande do Rio Pardo	NÃO	108,76	111,08	0,00	0,00	142,39

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

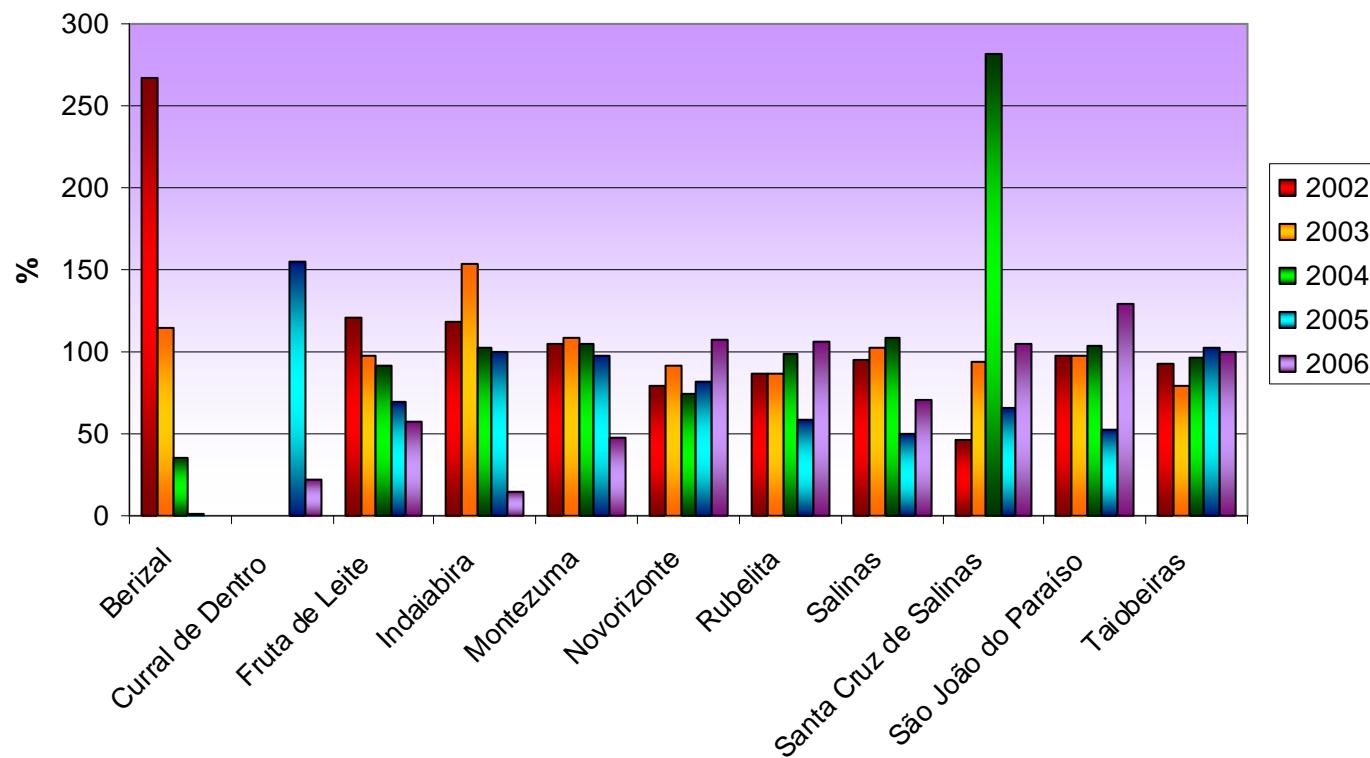
Notas

1 - Tratamento Focal é a visita do 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.

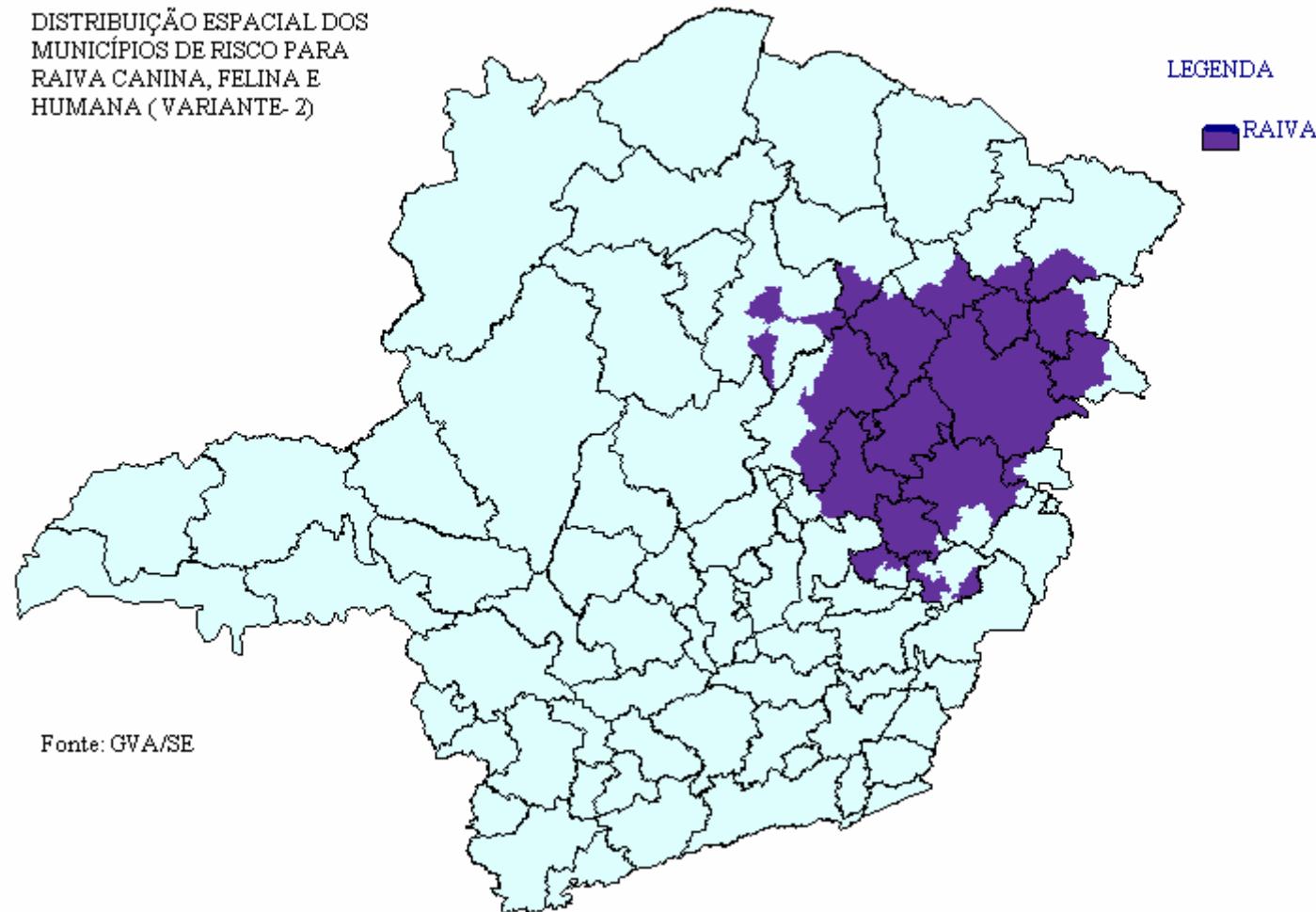
2 - Tratamento Vetorial Especial é aquele realizado durante atividades de bloqueio de casos, atividades de intensificação ou em casos de denúncia de presença de **Aedes** em área não infestada justificando-se a vistoria e tratamento.

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 Salina, Taiobeiras,  
Minas Gerais 2002 - 2006**



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



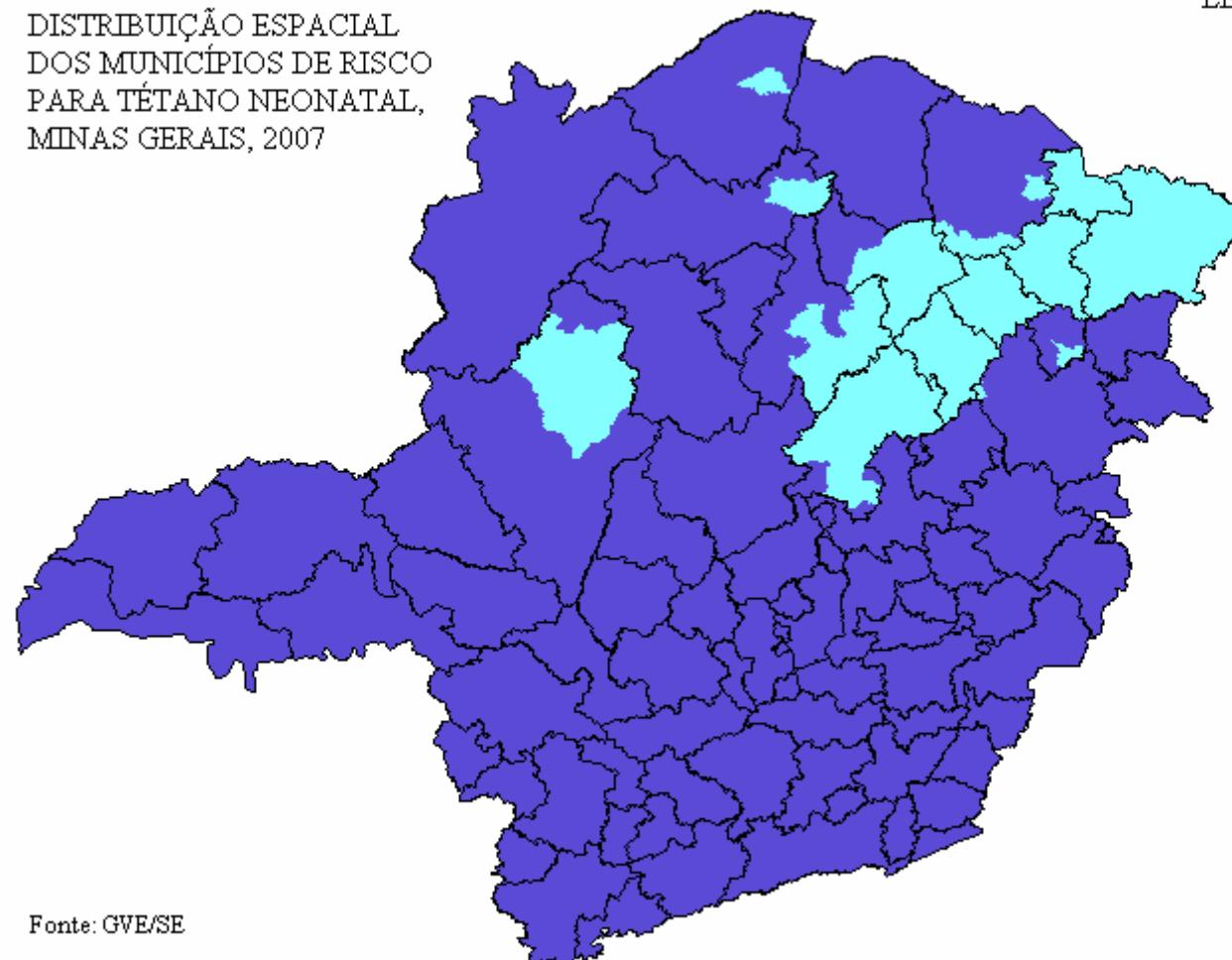
Fonte: GVA/SE

LEGENDA

RAIVA

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		Total	
	Casos Novos		Taxa/10000		Casos Novos		Taxa/10000		Casos Novos		Taxa/10000		Casos Novos			
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006		
Sul	10	0,15	13	0,20	7	0,10	18	0,27	13	0,19	14	0,20	10	0,14	85	
Centro Sul	1	0,05	1	0,05	1	0,05	2	0,10	1	0,05	1	0,05	1	0,05	8	
Centro	16	0,11	13	0,08	21	0,13	20	0,13	27	0,17	18	0,11	9	0,05	124	
Jequitinhonha	5	0,50	0	0,00	1	0,10	0	0,00	0	0,00	1	0,10	0	0,00	7	
Oeste	7	0,25	3	0,11	2	0,07	4	0,14	8	0,27	3	0,10	2	0,06	29	
Leste	45	1,13	57	1,43	82	2,04	55	1,36	64	1,58	65	1,58	53	1,28	421	
Sudeste	4	0,11	1	0,03	1	0,03	8	0,21	5	0,13	1	0,03	2	0,05	22	
Norte de Minas	15	0,30	9	0,18	13	0,25	16	0,31	15	0,29	10	0,19	15	0,28	93	
Noroeste	18	1,04	9	0,51	12	0,68	23	1,28	40	2,20	27	1,45	6	0,32	135	
Leste do Sul	1	0,05	3	0,16	2	0,11	1	0,05	3	0,16	2	0,11	2	0,10	14	
Nordeste	22	0,75	14	0,48	14	0,48	24	0,82	19	0,65	15	0,51	19	0,65	127	
Triângulo do Sul	3	0,20	3	0,19	4	0,25	0	0,00	4	0,25	1	0,06	2	0,12	17	
Triângulo do Norte	16	0,57	14	0,49	10	0,35	5	0,17	7	0,24	7	0,23	6	0,19	65	
Minas Gerais	163	0,32	140	0,27	170	0,33	176	0,33	206	0,39	165	0,30	127	0,23	1147	

**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		Total
	Casos	Taxa/													
	Novos	10.000													
Sul	306	1,27	304	1,24	299	1,21	335	1,34	269	1,06	311	1,2	219	0,83	2043
Centro Sul	26	0,38	22	0,32	40	0,57	28	0,4	18	0,25	19	0,26	21	0,29	174
Centro	487	0,89	435	0,78	591	1,04	510	0,89	424	0,72	364	0,6	326	0,53	3137
Jequitinhonha	45	1,63	25	0,91	17	0,61	17	0,61	28	1	27	0,96	20	0,7	179
Oeste	148	1,41	149	1,4	152	1,41	196	1,79	156	1,41	142	1,25	127	1,1	1070
Leste	615	4,54	589	4,33	876	6,4	701	5,09	785	5,68	664	4,75	557	3,96	4787
Sudeste	155	1,07	108	0,74	139	0,94	178	1,19	182	1,21	159	1,03	134	0,86	1055
Norte de Minas	157	1,07	179	1,21	184	1,23	238	1,58	196	1,29	214	1,39	234	1,5	1402
Noroeste	250	4,34	191	3,27	188	3,19	252	4,23	215	3,57	219	3,55	182	2,92	1497
Leste do Sul	82	1,3	95	1,49	114	1,78	96	1,49	90	1,39	101	1,54	80	1,22	658
Nordeste	204	2,31	218	2,48	218	2,47	272	3,08	265	3	264	2,99	239	2,71	1880
Triângulo do Sul	107	1,81	89	1,49	106	1,75	98	1,6	144	2,32	98	1,54	88	1,36	730
Triângulo do Norte	322	3,06	312	2,91	450	4,13	248	2,24	206	1,84	222	1,92	219	1,86	1979
Minas Gerais	2904	1,62	2716	1,5	3374	1,84	3169	1,71	2978	1,59	2804	1,46	2446	1,26	20391

*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			
	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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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

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  
Salinas, Taiobeiras, 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	0,19
2004	4	0,77
2005	1	0,19
2006	3	0,56

Fonte:CDS/SES/SESMG/SUS

**Percentual de deformidade entre os casos novos avaliados quanto ao grau  
de incapacidades físicas, Microrregião Salinas / Taiobeiras  
Minas Gerais - 2000 A 2006\***

ANO	CASOS NOVOS	AVALIADO	GI II	% GI II
2000	5	4	3	75,0
2001	9	9	2	22,2
2002	9	9	3	33,3
2003	18	18	7	38,9
2004	23	22	3	13,6
2005	17	17	6	35,3
2006	21	20	5	25,0

Fonte: CDS/SE/SESMG/SUS

**Casos Novos de Hanseníase por microrregião  
Salinas / Taiobeiras / Minas Gerais 2000 a 2006\***

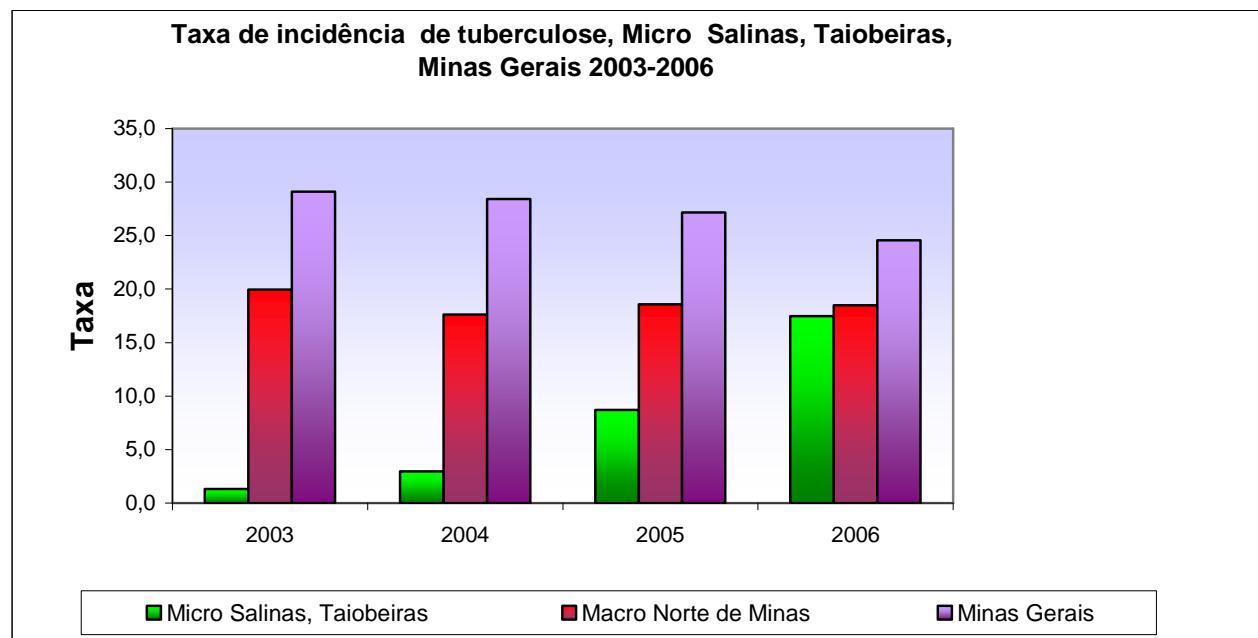
<b>ANO</b>	<b>Casos Novos</b>	<b>Taxa/10.000</b>
<b>2000</b>	<b>5</b>	<b>0,27</b>
<b>2001</b>	<b>9</b>	<b>0,47</b>
<b>2002</b>	<b>9</b>	<b>0,47</b>
<b>2003</b>	<b>18</b>	<b>0,93</b>
<b>2004</b>	<b>23</b>	<b>1,19</b>
<b>2005</b>	<b>17</b>	<b>0,86</b>
<b>2006</b>	<b>21</b>	<b>1,06</b>

Fonte:CDS/SES/SESMG/SUS

**Taxa de incidência de tuberculose, Micro Salinas, Taiobeiras,  
Minas Gerais 2003 - 2006**

Região	2003		2004		2005		2006	
	Nº de Casos novos	Taxa de incidênci a	Nº de Casos novos	Taxa de incidênci a	Nº de Casos novos	Taxa de incidênci a	Nº de Casos novos	Taxa de incidênci a
	33	17,1	33	17,0	34	17,3	30	15,1
Macro Norte de Minas	528	35,1	501	33,0	465	30,1	424	27,2
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 Norte de Minas, Microrregiões, Minas Gerais, 2001 - 2006**

UF/Macro/Micro	2001		2002		2003		2004		2005		2006	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Brasília de Minas/São Francisco	3	1,4	56	24,9	75	33,1	70	30,7	63	27,2	65	27,8
Coração de Jesus	0	0,0	6	12,7	21	44,4	8	16,9	9	18,9	10	21,0
Francisco Sá	0	0,0	16	23,5	15	21,9	14	20,4	10	14,4	14	20,1
Janaúba/Monte Azul	0	0,0	46	17,9	51	19,7	38	14,6	48	18,2	75	28,2
Januária	2	1,2	56	33,8	78	46,8	83	49,5	65	38,3	50	29,3
Montes Claros/Bocaiúva	2	0,5	136	33,5	216	52,5	220	52,7	207	48,1	152	34,8
Pirapora	0	0,0	35	26,7	46	34,9	49	36,9	40	29,8	35	25,9
Salinas/Taiobeiras	0	0,0	38	19,9	31	16,1	31	16,0	29	14,7	30	15,1
Macro Norte de Minas	7	0,5	394	26,4	540	35,9	517	34,1	475	30,8	431	27,7
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 bacilosscopia positiva diagnosticadas,  
Macrorregião Norte de Minas, Microrregiões, Minas Gerais, 2001 - 2006**

Micro/Macro/UF	2001		2002		2003		2004		2005		2006	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Brasília de Minas/São Francisco	1	0,5	22	9,8	32	14,1	36	15,8	25	10,8	32	13,7
Coração de Jesus	0	0,0	3	6,4	15	31,7	5	10,6	6	12,6	8	16,8
Francisco Sá	0	0,0	12	17,6	12	17,5	10	14,6	6	8,7	9	12,9
Janaúba/Monte Azul	0	0,0	29	11,3	33	12,7	23	8,8	30	11,4	44	16,5
Januária	0	0,0	29	17,5	47	28,2	59	35,2	47	27,7	32	18,7
Montes Claros/Bocaiúva	1	0,2	62	15,3	91	22,1	98	23,5	91	21,1	72	16,5
Pirapora	0	0,0	17	13,0	29	22,0	29	21,9	20	14,9	17	12,6
Salinas/Taiobeiras	0	0,0	21	11,0	17	8,8	19	9,8	21	10,7	20	10,1
Macro Norte de Minas	2	0,14	194	13,01	275	18,29	283	18,66	246	15,93	234	15,0
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 bacilosscopia positiva na coorte,  
Macrorregião Norte de Minas, Microrregiões, Minas Gerais, 2002.**

Micro/Macro/UF	Cura		Abandono		Óbito		Transferência		Encerramento		Total
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	
Brasília de Minas/São Francisco	2	40,00	1	20,00	0	0,00	0	0,00	3	60,00	5
Coração de Jesus	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0	0
Francisco Sá	1	16,67	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	16,67	6
Janaúba/Monte Azul	1	20,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	20,00	5
Januária	6	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	100,00	6
Montes Claros/Bocaiúva	6	60,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	60,00	10
Pirapora	1	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	100,00	1
Salinas/Taiobeiras	1	20,00	2	40,00	0	0,00	0	0,00	3	60,00	5
Macro Norte de Minas	17	47,22	3	8,33	0	0,00	0	0,00	20	55,56	36
Minas Gerais	765	69,93	131	11,97	78	7,13	45	4,11	1019	93,14	1094

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

**Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose, com bacilosscopia positiva na coorte,  
Macrorregião Norte de Minas, Microrregões, Minas Gerais, 2003.**

Micro/Macro/UF	Cura		Abandono		Óbitos		Transferência		TB Multiresistente		Total
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	
Brasília de Minas/São Francisco	10	55,56	1	5,56	2	11,11	0	0,00	0	0,00	18
Coração de Jesus	2	40,00	1	20,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	5
Francisco Sá	4	50,00	0	0,00	1	12,50	0	0,00	0	0,00	8
Janaúba/Monte Azul	13	39,39	1	3,03	2	6,06	0	0,00	0	0,00	33
Januária	25	89,29	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	28
Montes Claros/Bocaiúva	28	43,08	4	6,15	0	0,00	0	0,00	0	0,00	65
Pirapora	10	38,46	4	15,38	4	15,38	2	7,69	0	0,00	26
Salinas/Taioabeiras	15	78,95	0	0,00	1	5,26	1	5,26	0	0,00	19
Macro Norte de Minas	108	53,47	11	5,45	10	4,95	3	1,49	0	0,00	202
Minas Gerais	2032	73,33	254	9,17	152	5,49	118	4,26	1	0,04	2771

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

**Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose, com bacilosscopia positiva na coorte,  
Macrorregião Norte de Minas, Microrregiões, Minas Gerais, 2004.**

Micro/Macro/UF	Cura		Abandono		Óbito		Transferência		Encerramento		Total
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	
Brasília de Minas/São Francisco	17	60,71	3	10,71	1	3,57	2	7,14	23	82,14	28
Coração de Jesus	3	75,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	75,00	4
Francisco Sá	4	33,33	3	25,00	1	8,33	0	0,00	8	66,67	12
Janaúba/Monte Azul	12	50,00	2	8,33	0	0,00	2	8,33	16	66,67	24
Januária	37	80,43	4	8,70	3	6,52	0	0,00	44	95,65	46
Montes Claros/Bocaiúva	51	49,51	3	2,91	3	2,91	4	3,88	61	59,22	103
Pirapora	16	72,73	1	4,55	0	0,00	1	4,55	18	81,82	22
Salinas/Taioabeiras	8	50,00	1	6,25	0	0,00	1	6,25	10	62,50	16
Macro Norte de Minas	148	58,04	17	6,67	8	3,14	10	3,92	183	71,76	255
Minas Gerais	1891	68,42	277	10,02	181	6,55	160	5,79	2509	90,77	2764

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

**Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose, com bacilosscopia positiva na coorte,  
Macrorregião Norte de Minas, Microrregiões, Minas Gerais, 2005.**

Micro/Macro/UF	Cura		Abandono		Óbito		Transferência		TB Multiresistente		Encerramento		Total
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	
Bras. Minas/São Francisco	15	50,00	3	10,00	2	6,67	1	3,33	0	0,00	21	70,00	30
Coração de Jesus	1	33,33	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	33,33	3
Francisco Sá	3	37,50	0	0,00	1	12,50	1	12,50	0	0,00	5	62,50	8
Janaúba/Monte Azul	12	50,00	0	0,00	2	8,33	3	12,50	0	0,00	17	70,83	24
Januária	22	57,89	1	2,63	1	2,63	1	2,63	0	0,00	25	65,79	38
Montes Claros/Bocaiúva	56	58,95	3	3,16	1	1,05	2	2,11	0	0,00	62	65,26	95
Pirapora	5	19,23	0	0,00	1	3,85	0	0,00	0	0,00	6	23,08	26
Salinas/Taiopeiras	11	73,33	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	11	73,33	15
Macro Norte de Minas	126	51,85	7	2,88	8	3,29	10	4,12	0	0,00	151	62,14	243
Minas Gerais	1831	63,69	247	8,59	170	5,91	206	7,17	2	0,07	2456	85,43	2875

• SINANW-TBC/CEPS-SE/SES-MG/SUS

**Situação de encerramento dos casos novos de tuberculose, com bacilosscopia positiva na coorte,  
Macrorregião Norte de Minas, Microrregões, Minas Gerais, 2006.**

Micro/Macro/UF	Cura		Abandono		Óbitos		Transferência		TB Multiresistente		Total
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	
Brasília de Minas/São Francisco	17	50,00	2	5,88	4	11,76	5	14,71	0	0,00	34
Coração de Jesus	4	80,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	5
Francisco Sá	3	50,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6
Janaúba/Monte Azul	17	53,13	2	6,25	0	0,00	1	3,13	0	0,00	32
Januária	32	78,05	2	4,88	3	7,32	3	7,32	0	0,00	41
Montes Claros/Bocaiúva	48	63,16	2	2,63	2	2,63	2	2,63	0	0,00	76
Pirapora	21	91,30	0	0,00	1	4,35	1	4,35	0	0,00	23
Salinas/Taioabeiras	11	57,89	1	5,26	2	10,53	0	0,00	0	0,00	19
Macro Norte de Minas	153	64,83	9	3,81	12	5,08	12	5,08	0	0,00	236
Minas Gerais	1943	70,22	234	8,46	172	6,22	192	6,94	1	0,04	2767

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

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

Micro/Macro/UF	Cura		Abandono		Óbito		Transferência		Encerramento		Total
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	
Brasília de Minas/São Francisco	2	40,00	1	20,00	0	0,00	0	0,00	3	60,00	5
Coração de Jesus	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0
Francisco Sá	1	16,67	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	16,67	6
Janaúba/Monte Azul	1	20,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	20,00	5
Januária	7	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	7	100,00	7
Montes Claros/Bocaiúva	6	60,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	60,00	10
Pirapora	1	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	100,00	1
Salinas/Taiobeiras	1	20,00	2	40,00	0	0,00	0	0,00	3	60,00	5
Macro Norte de Minas	18	48,65	3	8,11	0	0,00	0	0,00	21	56,76	37
Minas Gerais	771	69,84	132	11,96	80	7,25	45	4,08	1028	93,12	1104

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

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

Micro/Macro/UF	Cura		Abandono		Óbito		Transferência		TB Multiresistente		Encerramento		Total
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	
Brasília de Minas/S.Francisco	10	55,6	1	5,56	2	11,1	0	0,0	0	0,0	13	72,2	18
Coração de Jesus	2	40,0	1	20,00	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	60,0	5
Francisco Sá	4	50,0	0	0,00	1	12,5	0	0,0	0	0,0	5	62,5	8
Janaúba/Monte Azul	13	38,2	1	2,94	3	8,8	0	0,0	0	0,0	17	50,0	34
Januária	25	86,2	1	3,45	0	0,0	0	0,0	0	0,0	26	89,7	29
Montes Claros/Bocaiúva	28	41,2	5	7,35	0	0,0	0	0,0	0	0,0	33	48,5	68
Pirapora	10	38,5	4	15,38	4	15,4	2	7,7	0	0,0	18	69,2	26
Salinas/Taiobeiras	15	78,9	0	0,00	1	5,3	1	5,3	0	0,0	16	84,2	19
Macro Norte de Minas	108	52,2	13	6,28	11	5,3	3	1,4	0	0,0	135	65,2	207
Minas Gerais	2047	73,0	262	9,34	157	5,6	118	4,2	1	0,0	2467	87,9	2806

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

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

Micro/Macro/UF	Cura		Abandono		Óbito		Transferência		Encerramento		Total
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	
Brasília de Minas/São Francisco	17	60,7	3	10,7	1	3,6	2	7,1	23	82,1	28
Coração de Jesus	3	75,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	75,0	4
Francisco Sá	4	33,3	3	25,0	1	8,3	0	0,0	8	66,7	12
Janaúba/Monte Azul	12	50,0	2	8,3	0	0,0	2	8,3	16	66,7	24
Januária	38	80,9	4	8,5	3	6,4	0	0,0	45	95,7	47
Montes Claros/Bocaiúva	52	49,5	3	2,9	3	2,9	5	4,8	63	60,0	105
Pirapora	17	70,8	1	4,2	0	0,0	1	4,2	19	79,2	24
Salinas/Taiobeiras	8	50,0	1	6,3	0	0,0	1	6,3	10	62,5	16
Macro Norte de Minas	151	58,1	17	6,5	8	3,1	11	4,2	187	71,9	260
Minas Gerais	1903	68,3	280	10,0	183	6,6	164	5,9	2530	90,8	2787

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

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

Micro/ Macro/ UF	Cura		Abandono		Óbito		Transferência		TB Multiresistente		Encerramento		Total
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	
Brasília de Minas/São Francisco	32	55,2	6	10,3	4	6,9	1	1,7	0	0,0	43	74,1	58
Coração de Jesus	4	66,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	66,7	6
Francisco Sá	3	25,0	0	0,0	1	8,3	2	16,7	0	0,0	6	50,0	12
Janaúba/Monte Azul	18	54,5	0	0,0	4	12,1	3	9,1	0	0,0	25	75,8	33
Januária	38	65,5	1	1,7	4	6,9	1	1,7	0	0,0	44	75,9	58
Montes Claros/Bocaiúva	101	48,3	4	1,9	1	0,5	5	2,4	0	0,0	111	53,1	209
Pirapora	10	21,7	0	0,0	2	4,3	0	0,0	0	0,0	12	26,1	46
Salinas/Taiobeiras	15	65,2	0	0,0	0	0,0	2	8,7	0	0,0	17	73,9	23
Macro Norte de Minas	129	52,0	7	2,8	8	3,2	10	4,0	0	0,0	154	62,1	248
Minas Gerais	3252	61,3	423	8,0	393	7,4	357	6,7	2	0,0	4427	83,5	5301

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

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

Micro/Macro/UF	Cura		Abandono		Óbito		Transferência		TB Multiresistente		Encerramento		Total
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%	
Brasília de Minas/São Francisco	36	62,1	4	6,9	8	13,8	10	17,2	0	0,0	58	100,0	58
Coração de Jesus	4	66,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	66,7	6
Francisco Sá	4	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	33,3	12
Janaúba/Monte Azul	23	69,7	2	6,1	1	3,0	1	3,0	0	0,0	27	81,8	33
Januária	41	70,7	2	3,4	5	8,6	3	5,2	0	0,0	51	87,9	58
Montes Claros/Bocaiúva	73	34,9	2	1,0	2	1,0	2	1,0	0	0,0	79	37,8	209
Pirapora	27	58,7	1	2,2	4	8,7	4	8,7	0	0,0	36	78,3	46
Salinas/Taiobeiras	16	69,6	1	4,3	2	8,7	0	0,0	0	0,0	19	82,6	23
Macro Norte de Minas	224	90,3	12	4,8	22	8,9	20	8,1	0	0,0	278	112,1	248
Minas Gerais	2817	53,1	340	6,4	324	6,1	272	5,1	1	0,0	3754	70,8	5301

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

### Freqüência de casos diagnósticados de AIDS, Minas Gerais 2000-2006

Região	Ano do diagnóstico						
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Microrregião Salinas/ Taiobeiras	3	0	3	7	2	4	3
Macrorregião Norte de Minas	32	12	34	56	24	53	48
Minas Gerais	1615	1590	1825	1961	1561	1659	1222

Fonte: Coordenadoria Estadual DST/ AIDS/ MG-SUS

### Incidênciade casos de AIDS por 100.000 habitantes, Microrregião Salinas, Taiobeiras, Minas Gerais 2000 a 2006

Região	Incidênciapor 100.000 habitantes						
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Micro Salinas/ Taiobeiras	1,6	0,0	1,6	3,6	1,0	2,0	1,5
Macro Norte de Minas	2,2	0,8	2,3	3,7	1,6	3,4	3,1
Minas Gerais	9,0	8,8	9,9	10,6	8,1	8,6	6,3

Fonte: Coordenadoria DST/SES/ MG-SUS

**Freqüência e proporção de internações hospitalares pelo SUS, por grupo de causas, sexo feminino,  
Microrregião de Salinas, Taiobeiras, janeiro de 2000 a junho de 2007**

Cap cid 10	2000		2001		2002		2003		2004		2005		2006		2007	
	nº	%														
Capítulo CID-10	2000	24,9	2001	26,4	2002	25,2	2003	25,7	2004	28,8	2005	27,6	2006	28,4	2007	49,3
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	625	7,8	615	8,1	661	8,3	651	8,4	609	8,7	641	8,8	503	7,1	268	6,6
II. Neoplasias (tumores)	122	1,5	95	1,3	166	2,1	260	3,3	205	2,9	225	3,1	237	3,4	151	3,7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	28	0,3	42	0,6	55	0,7	43	0,6	36	0,5	38	0,5	41	0,6	26	0,6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	112	1,4	119	1,6	133	1,7	101	1,3	106	1,5	92	1,3	125	1,8	104	2,6
V. Transtornos mentais e comportamentais	53	0,7	38	0,5	26	0,3	9	0,1	17	0,2	16	0,2	9	0,1	12	0,3
VI. Doenças do sistema nervoso	54	0,7	59	0,8	79	1,0	76	1,0	86	1,2	81	1,1	89	1,3	58	1,4
VII. Doenças do olho e anexos	4	0,0	3	0,0	0	0,0	10	0,1	8	0,1	13	0,2	12	0,2	1	0,0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	0,0	2	0,0	2	0,0	4	0,1	6	0,1	4	0,1	0	0,0	0	0,0
IX. Doenças do aparelho circulatório	678	8,4	761	10,0	869	10,9	789	10,1	694	10,0	694	9,5	633	9,0	449	11,0
X. Doenças do aparelho respiratório	1363	17,0	1201	15,8	1410	17,8	1085	13,9	794	11,4	737	10,1	595	8,4	416	10,2
XI. Doenças do aparelho digestivo	347	4,3	401	5,3	424	5,3	463	5,9	468	6,7	455	6,3	487	6,9	269	6,6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	41	0,5	45	0,6	50	0,6	39	0,5	36	0,5	48	0,7	38	0,5	24	0,6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	74	0,9	111	1,5	116	1,5	92	1,2	83	1,2	132	1,8	128	1,8	63	1,5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	471	5,9	442	5,8	471	5,9	447	5,7	461	6,6	395	5,4	456	6,5	231	5,7
XV. Gravidez parto e puerpério	3650	45,4	3287	43,3	3155	39,7	3422	43,9	3075	44,2	3390	46,6	3298	46,7	1718	42,2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	30	0,4	30	0,4	16	0,2	21	0,3	40	0,6	49	0,7	50	0,7	29	0,7
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	15	0,2	11	0,1	24	0,3	26	0,3	18	0,3	38	0,5	36	0,5	13	0,3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	84	1,0	71	0,9	71	0,9	63	0,8	67	1,0	54	0,7	98	1,4	58	1,4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	187	2,3	199	2,6	194	2,4	178	2,3	139	2,0	143	2,0	214	3,0	169	4,1
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	27	0,3	29	0,4	5	0,1	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
XXI. Contatos com serviços de saúde	72	0,9	31	0,4	13	0,2	9	0,1	15	0,2	30	0,4	19	0,3	15	0,4
Total	8040	100,0	7592	100,0	7940	100,0	7789	100,0	6963	100,0	7275	100,0	7068	100,0	4074	100,0

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

**Freqüência e proporção de internações hospitalares pelo SUS, por grupo de causas, sexo masculino,  
Microrregião de Salinas, Taiobeiras, janeiro de 2000 a junho de 2007**

Cap cid 10	2000		2001		2002		2003		2004		2005		2006		2007	
	nº	%														
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	640	14,7	573	13,2	588	12,4	656	14,7	637	15,6	700	16,7	649	14,2	234	9,1
II. Neoplasias (tumores)	69	1,6	51	1,2	113	2,4	231	5,2	231	5,7	256	6,1	278	6,1	139	5,4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	24	0,6	21	0,5	34	0,7	24	0,5	35	0,9	13	0,3	36	0,8	21	0,8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	96	2,2	90	2,1	82	1,7	94	2,1	65	1,6	90	2,2	113	2,5	86	3,3
V. Transtornos mentais e comportamentais	55	1,3	46	1,1	42	0,9	24	0,5	24	0,6	32	0,8	24	0,5	15	0,6
VI. Doenças do sistema nervoso	80	1,8	73	1,7	75	1,6	113	2,5	116	2,8	116	2,8	135	3,0	74	2,9
VII. Doenças do olho e anexos	4	0,1	6	0,1	8	0,2	12	0,3	12	0,3	13	0,3	25	0,5	5	0,2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	0,0	3	0,1	4	0,1	2	0,0	8	0,2	2	0,0	1	0,0	2	0,1
IX. Doenças do aparelho circulatório	586	13,5	643	14,8	780	16,4	716	16,0	669	16,4	731	17,5	823	18,1	414	16,1
X. Doenças do aparelho respiratório	1298	29,9	1228	28,2	1371	28,9	1108	24,7	862	21,2	781	18,7	806	17,7	453	17,6
XI. Doenças do aparelho digestivo	417	9,6	414	9,5	535	11,3	548	12,2	482	11,8	471	11,3	556	12,2	317	12,3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	62	1,4	61	1,4	81	1,7	73	1,6	65	1,6	51	1,2	52	1,1	28	1,1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	111	2,6	171	3,9	152	3,2	151	3,4	129	3,2	146	3,5	163	3,6	83	3,2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	231	5,3	293	6,7	222	4,7	236	5,3	224	5,5	236	5,6	252	5,5	149	5,8
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	38	0,9	25	0,6	35	0,7	22	0,5	41	1,0	73	1,7	56	1,2	31	1,2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	16	0,4	20	0,5	38	0,8	20	0,4	34	0,8	63	1,5	62	1,4	30	1,2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	41	0,9	48	1,1	45	0,9	37	0,8	56	1,4	37	0,9	51	1,1	45	1,7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	435	10,0	456	10,5	483	10,2	384	8,6	352	8,6	347	8,3	430	9,4	396	15,4
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	62	1,4	49	1,1	8	0,2	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
XXI. Contatos com serviços de saúde	73	1,7	77	1,8	50	1,1	26	0,6	28	0,7	26	0,6	43	0,9	55	2,1
Total	4340	100,0	4348	100,0	4746	100,0	4477	100,0	4071	100,0	4184	100,0	4555	100,0	2577	100,0

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

**Freqüência e proporção de internações hospitalares pelo SUS, por grupo de causas,  
Microrregião de Salinas, Taiobeiras, janeiro de 2000 a junho de 2007**

Cap cid 10	2000		2001		2002		2003		2004		2005		2006		2007	
	nº	%	nº	%												
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1265	10,2	1188	9,9	1249	9,8	1307	10,7	1246	11,3	1341	11,7	1152	9,9	502	7,5
II. Neoplasias (tumores)	191	1,5	146	1,2	279	2,2	491	4,0	436	4,0	481	4,2	515	4,4	290	4,4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	52	0,4	63	0,5	89	0,7	67	0,5	71	0,6	51	0,4	77	0,7	47	0,7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	208	1,7	209	1,8	215	1,7	195	1,6	171	1,5	182	1,6	238	2,0	190	2,9
V. Transtornos mentais e comportamentais	108	0,9	84	0,7	68	0,5	33	0,3	41	0,4	48	0,4	33	0,3	27	0,4
VI. Doenças do sistema nervoso	134	1,1	132	1,1	154	1,2	189	1,5	202	1,8	197	1,7	224	1,9	132	2,0
VII. Doenças do olho e anexos	8	0,1	9	0,1	8	0,1	22	0,2	20	0,2	26	0,2	37	0,3	6	0,1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	0,0	5	0,0	6	0,0	6	0,0	14	0,1	6	0,1	1	0,0	2	0,0
IX. Doenças do aparelho circulatório	1264	10,2	1404	11,8	1649	13,0	1505	12,3	1363	12,4	1425	12,4	1456	12,5	863	13,0
X. Doenças do aparelho respiratório	2661	21,5	2429	20,3	2781	21,9	2193	17,9	1656	15,0	1518	13,2	1401	12,1	869	13,1
XI. Doenças do aparelho digestivo	764	6,2	815	6,8	959	7,6	1011	8,2	950	8,6	926	8,1	1043	9,0	586	8,8
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	103	0,8	106	0,9	131	1,0	112	0,9	101	0,9	99	0,9	90	0,8	52	0,8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	185	1,5	282	2,4	268	2,1	243	2,0	212	1,9	278	2,4	291	2,5	146	2,2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	702	5,7	735	6,2	693	5,5	683	5,6	685	6,2	631	5,5	708	6,1	380	5,7
XV. Gravidez parto e puerpério	3650	29,5	3287	27,5	3155	24,9	3422	27,9	3075	27,9	3390	29,6	3298	28,4	1718	25,8
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	68	0,5	55	0,5	51	0,4	43	0,4	81	0,7	122	1,1	106	0,9	60	0,9
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	31	0,3	31	0,3	62	0,5	46	0,4	52	0,5	101	0,9	98	0,8	43	0,6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	125	1,0	119	1,0	116	0,9	100	0,8	123	1,1	91	0,8	149	1,3	103	1,5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	622	5,0	655	5,5	677	5,3	562	4,6	491	4,4	490	4,3	644	5,5	565	8,5
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	89	0,7	78	0,7	13	0,1	1	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
XXI. Contatos com serviços de saúde	145	1,2	108	0,9	63	0,5	35	0,3	43	0,4	56	0,5	62	0,5	70	1,1
Total	12380	100,0	11940	100,0	12686	100,0	12266	100,0	11034	100,0	11459	100,0	11623	100,0	6651	100,0

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

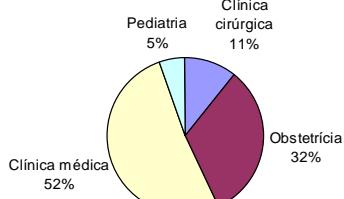
**Proporção de AIH por Especialidades por local de Internação, Microrregião Salinas, Taiobeiras, 2000 a 2007\***

<b>Especialidade</b>	<b>2000</b>		<b>2001</b>		<b>2002</b>		<b>2003</b>		<b>2004</b>		<b>2005</b>		<b>2006</b>		<b>2007</b>	
	<b>nº</b>	<b>%</b>														
Clínica cirúrgica	1198	10,8	978	9,2	1100	9,8	1274	12,0	1007	11,1	783	8,6	1184	12,6	680	12,4
Obstetrícia	3548	32,1	3225	30,5	3072	27,5	3354	31,7	3006	33,3	3322	36,7	3257	34,6	1726	31,5
Clínica médica	5701	51,6	5788	54,7	6261	56,0	5145	48,6	4216	46,6	3824	42,2	4046	43,0	2513	45,9
Pediatria	597	5,4	588	5,6	739	6,6	813	7,7	811	9,0	1135	12,5	918	9,8	556	10,2
Total	11044	100,0	10579	100,0	11172	100,0	10586	100,0	9040	100,0	9064	100,0	9405	100,0	5475	100,0

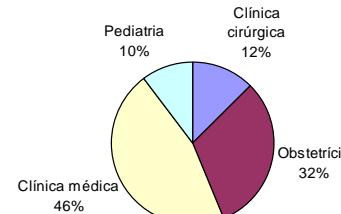
Fonte: Datasus/ CMDE/SE/SES MG-SUS

\* Dados parciais

**Proporção de AIH por Especialidades por local de Internação, Microrregião Salinas, Taiobeiras, 2000**



**Proporção de AIH por Especialidades por local de Internação, Microrregião Salinas, Taiobeiras, janeiro a julho de 2007**



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

<b>Especialidade</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>
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

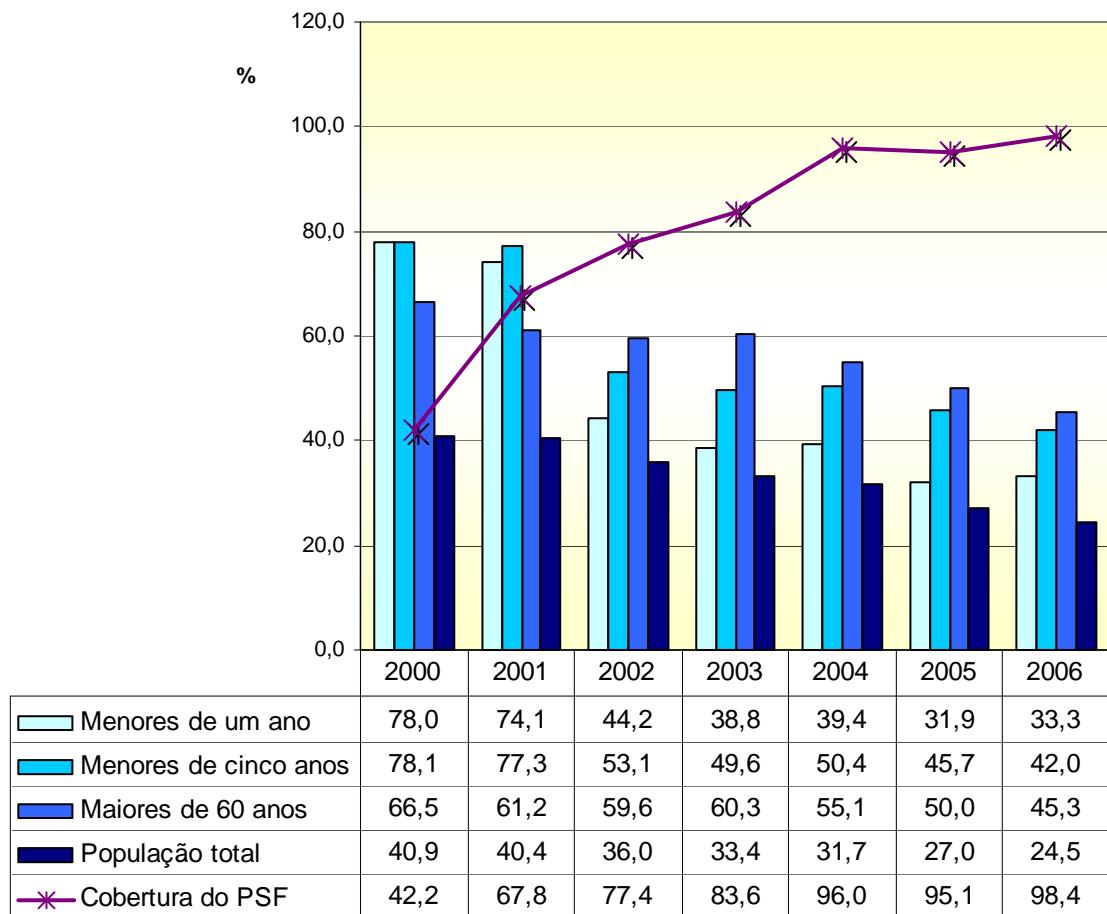


## **Internações por Condições Sensíveis á Atenção Ambulatorial**

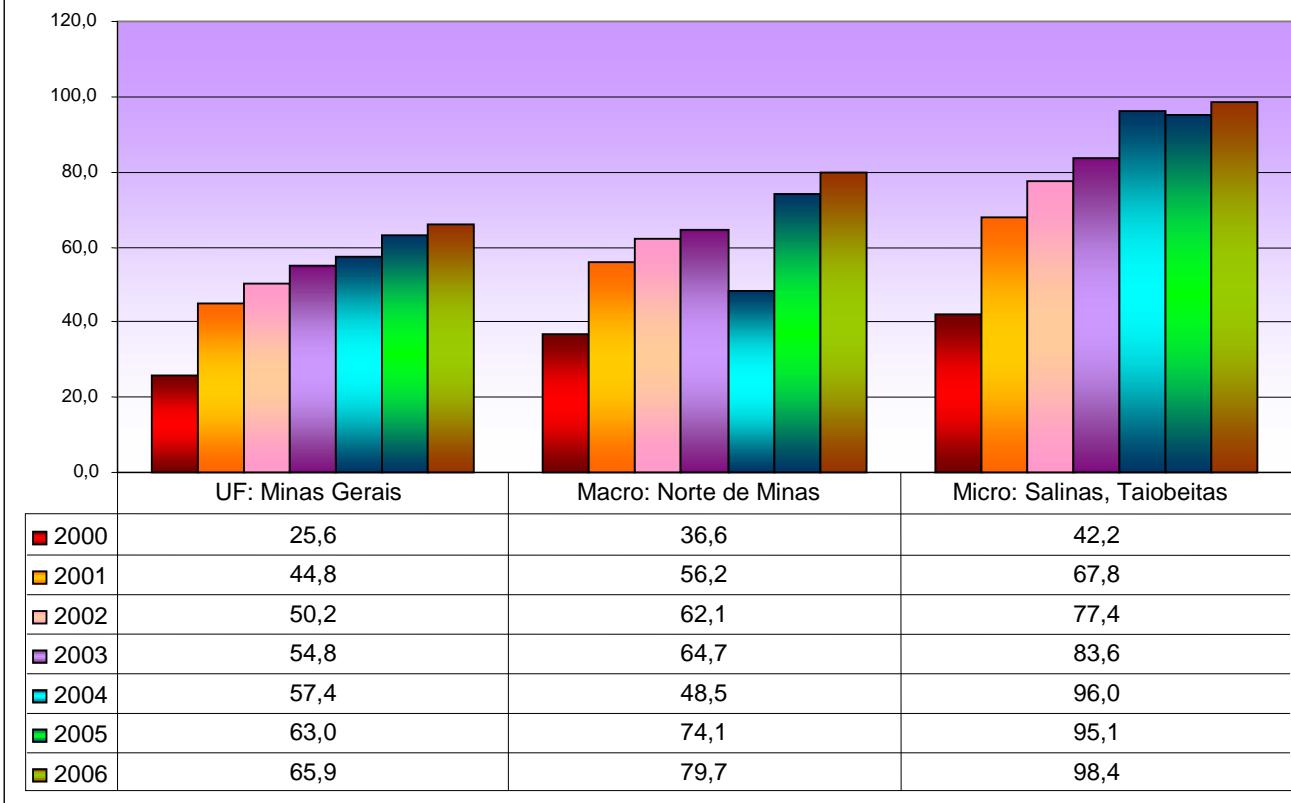
Condições Sensíveis á Atenção Ambulatorial - CSAA é uma lista de diagnósticos que um serviço de saúde de atenção primária bem estruturado tem condições de reduzir sua proporção em relação ao total de hospitalizações. O Departamento de Atenção Básica do Ministério da Saúde avalia que ações de prevenção 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  
Salinas, Taiobeiras, 2000-2006**



**Cobertura do Programa de Saúde da Família, Minas Gerais,  
Macrorregião Norte de Minas e Microrregião Salinas, Taiobeiras,  
Minas Gerais, 2000-2006**



Fonte: SIAB/CMD/SE/SESMG/SUS

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

Microrregião / Macrorregião /UF	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
	%	%	%	%	%	%	%
Berizal	0,0	116,5	115,0	84,4	98,0	95,5	76,6
Curral de Dentro	34,8	73,1	148,0	145,5	196,7	103,8	107,0
Fruta de Leite	3,9	0,0	0,0	42,8	94,3	97,5	98,9
Indaiabira	76,5	75,5	86,1	92,9	93,9	92,2	99,2
Montezuma	65,9	77,3	78,3	78,0	104,8	105,8	106,6
Ninheira	36,5	70,5	70,9	70,6	40,0	70,1	94,3
Novorizonte	86,2	101,0	101,1	102,0	102,2	99,1	98,0
Padre Carvalho	52,3	97,4	101,6	101,8	100,3	89,3	97,5
Rio Pardo de Minas	44,8	72,3	89,6	106,5	107,9	108,9	111,3
Rubelita	58,0	67,7	67,5	72,8	55,0	73,5	76,6
Salinas	1,2	59,1	61,2	59,4	88,0	89,5	88,5
Santa Cruz de Salinas	0,0	0,0	0,0	0,0	88,7	90,5	95,8
Santo Antônio do Retiro	60,6	68,4	67,7	97,9	96,1	95,4	97,8
São João do Paraíso	60,3	40,9	68,6	82,4	100,0	98,4	99,3
Taiobeiras	57,2	94,0	97,6	98,4	100,1	99,2	106,8
Vargem Grande do Rio Pardo	135,2	96,4	97,8	97,7	98,9	96,4	97,9
Micro: Salinas, Taiobeiras	42,2	67,8	77,4	83,6	96,0	95,1	98,4
Macro: Norte de Minas	36,6	56,2	62,1	64,7	48,5	74,1	79,7
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](http://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 à atenção ambulatorial ( SIH) com cobertura do PSF ( SIAB).

- 5 - Todos os bancos de dados do MS estão disponíveis no site [WWW.datasus.gov.br](http://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 Soteres

[saletem@saude.mg.gov.br](mailto:saletem@saude.mg.gov.br)

[soteres.maciel@saude.mg.gov.br](mailto:soteres.maciel@saude.mg.gov.br)