

# Núcleo SINASC – Sistema de informação sobre Nascidos Vivos

05/05/2022



# Núcleo SINASC – Sistema de informação sobre Nascidos Vivos

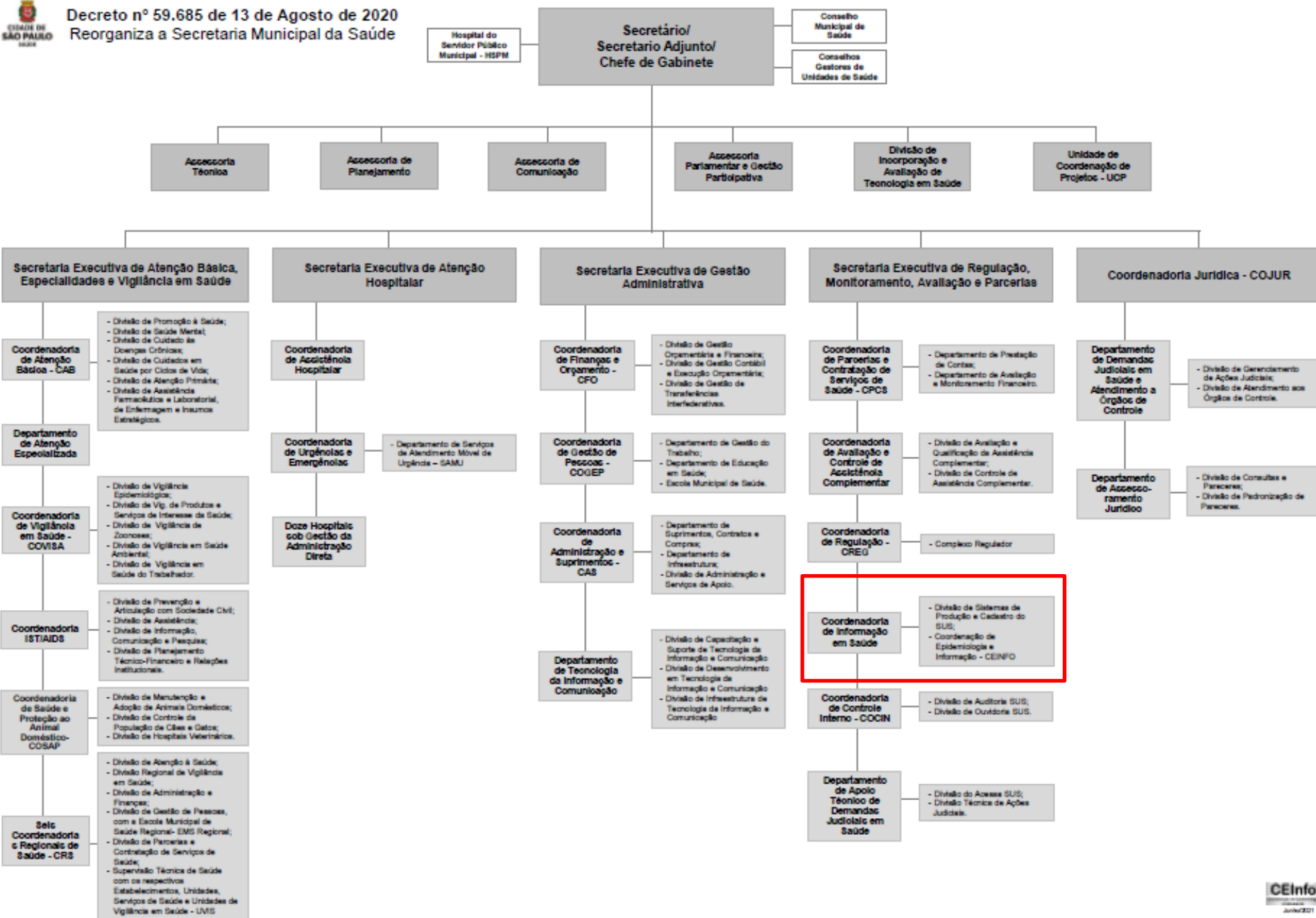
20/05/2022



# Organograma



Decreto nº 59.685 de 13 de Agosto de 2020  
Reorganiza a Secretaria Municipal da Saúde



- A Coordenação de Epidemiologia e Informação da Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo (CEInfo) foi criada em 2001 como órgão no nível central que coordenasse a política municipal de informações na área da saúde revestia-se de caráter estratégico.
- A epidemiologia neste contexto não é considerada apenas como um método para produção de conhecimentos ou de intervenção sobre agravos, mas como um conhecimento fundamental sobre o processo saúde-doença no coletivo e que orienta práticas de planejamento, gestão e intervenção assistencial ou preventiva.

[https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia\\_e\\_informacao/index.php?p=19518](https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia_e_informacao/index.php?p=19518)

## Missão

- Promover a produção e o uso da informação voltada para a gestão de políticas públicas de saúde e melhoria das condições de saúde para a população da cidade de São Paulo.

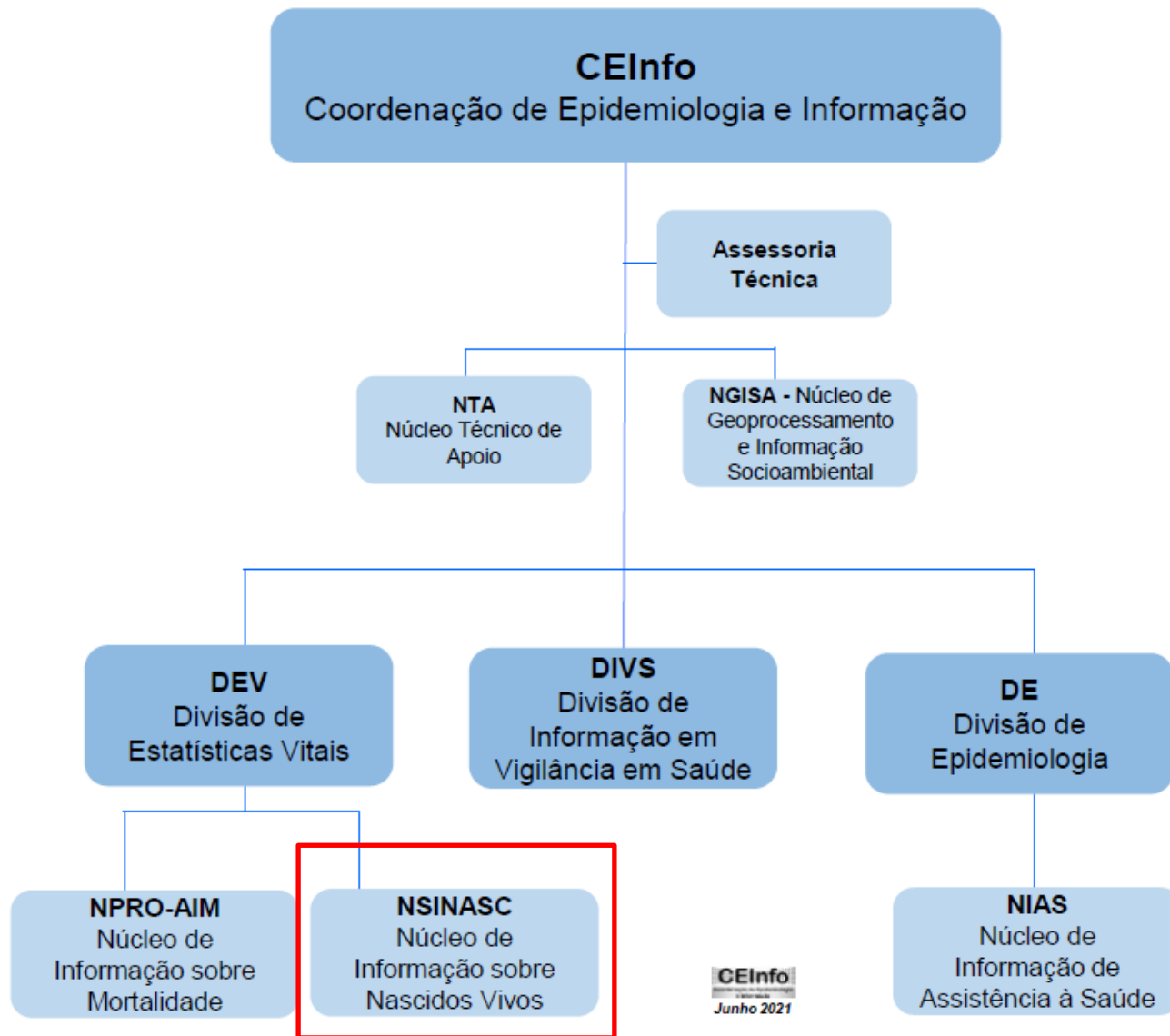
## Valores

- Atuação em consonância com os princípios do SUS
- Democratização da informação
- Criatividade, pensamento crítico e protagonismo
- Compromisso com o aprimoramento da informação
- Enfoque epidemiológico na produção da informação

## Visão de futuro

- Constituir-se e ser reconhecida como referência na produção da informação, contribuindo para o aprimoramento da gestão do SUS, a melhoria das condições de saúde da população e o exercício pleno da cidadania.

[https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia\\_e\\_informacao/index.php?p=19518](https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia_e_informacao/index.php?p=19518)



# Onde estamos: SMS – Rua General Jardim, 36 CEInfo – 5º andar

Estamos mais a esquerda...



## Núcleo SINASC



# SMS – Rua General Jardim, 36

## CEInfo – 5º andar

Estamos mais a esquerda...



### Núcleo SINASC





# Quem somos



Mirna N. Okamura



Deborah Pimenta  
Ferreira de Castilho



Ligia Meiko  
Yamaguti Takahashi



Larissa Paiva Santos



Artur Madeira Kaufmann

# Estatísticas Vitais

- Registros Vitais => registro civil de cada pessoa
  - Nascimento
  - Fatos e atos jurídicos (“Fatos vitais”)
    - Casamento, adoção, legitimação, divórcio, tutela, etc.
  - Morte

Fonte: SILVEIRA, M.H. & LAURENTI, R. – Os eventos vitais: aspectos de seus registros e inter-relação da legislação vigente com as estatísticas de saúde. *Rev Saúde Públ.*, S.Paulo, 7: 37-50, 1973.

# Definições

## Definições de Nascido Vivo e de Nascido Morto

**Nascimento vivo:** “é a expulsão ou extração completa, do corpo da mãe, independentemente da duração da gestação, de um produto de concepção, o qual, depois da separação, respire ou dê qualquer outro sinal de vida, tal como batimentos do coração, pulsações do cordão umbilical estando ou não desprendida a placenta. Cada produto de um nascimento que reúna essas condições se considera como uma criança viva” (Organização Mundial da Saúde, 1995).

**Óbito Fetal ou Nascido Morto ou Natimorto:** “é a morte de um produto da concepção, antes da expulsão ou da extração completa do corpo da mãe, independentemente da duração da gravidez. Indica o óbito o fato de o feto, depois da separação, não respirar nem apresentar nenhum outro sinal de vida, como batimentos do coração, pulsações do cordão umbilical ou movimentos efetivos dos músculos de contração voluntária”. (Organização Mundial da Saúde, 1995).

Nos casos de **nascidos mortos**, em qualquer tipo de gestação, **apenas a Declaração de Óbito** é preenchida com a anotação de que se trata de um óbito fetal.

# Definições

## A Declaração de Nascido Vivo

A Declaração de Nascido Vivo (DN), criada em 1990, é documento padronizado pelo Ministério da Saúde (MS) e de uso obrigatório em todo o território nacional para que ocorra o registro civil da criança.

Os formulários são pré-numerados, apresentados em três vias e devem ser preenchidos para **todos os nascidos vivos**, quaisquer que sejam as circunstâncias de ocorrência do parto: hospitais, maternidades, serviços de urgência/ emergência, domicílio, vias públicas, veículos de transporte, etc.

Este manual estabelece as orientações para o preenchimento de cada campo existente no modelo que entrará em vigor, no município de São Paulo, a partir de 2011 (**Anexo I**).

# Histórico da DNV no Brasil

Lei nº 6.015/73-  
regula os  
registros civis  
IBGE- responsável  
pelas estatísticas  
de nascimentos

Implantação do  
SINASC no Brasil  
Constituída a  
Declaração  
de nascimento

Arguição de Descumprimento de Preceito Fundamental n. 787

Portaria de nº  
116/2009  
Alteração no layout

Lei nº 12.662/2012  
Assegura a validade  
nacional da DNV

ADF 787  
Parturiente

**Década 80**

**2003**

**2011**

**2016**

**1973**

**1990**

**2009**

**2012**

**2021**

22% de subregistro  
de nascimentos.  
Cobrança de taxas  
em cartórios

Criação da  
Secretaria de  
Vigilância em  
Saúde no  
Ministério da  
Saúde

Atualização DN:  
Inclusão de  
variáveis bloco V;  
Dados do pai

Alteração na DN:  
perímetro cefálico,  
comprimento,  
múltiplas  
anomalias  
congenitas

**2006 – Município  
de São Paulo  
implanta SINASC**

Fonte:  
[https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/arquivos/eventos/3\\_DNV\\_Presente\\_e\\_futuro\\_Yluska.pdf](https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/arquivos/eventos/3_DNV_Presente_e_futuro_Yluska.pdf)



# Declaração de Nascido Vivo

**República Federativa do Brasil**  
**Ministério da Saúde**  
1ª VIA - SECRETARIA DE SAÚDE

**Declaração de Nascido Vivo**

**I Identificação do Recém-nascido**

1 Nome do Recém-nascido (RN) \_\_\_\_\_

Data e hora do nascimento

2 Data \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

3 Sexo  M - Masculino  F - Feminino  I - Ignorado

4 Raça / cor do Recém-nascido  
1  Branca 2  Preta 3  Amarela 4  Parda 5  Indígena

4 Peso ao nascer \_\_\_\_\_ em gramas

5 Índice de Apgar - 1º e 5º minutos  
1º \_\_\_\_\_ 5º \_\_\_\_\_

6 Comprimento \_\_\_\_\_ em cm

7 Perímetro cefálico \_\_\_\_\_ em cm

8 Detectada alguma anomalia congênita? Usar o bloco anomalia congênita para descrevê-las  
1  Sim 2  Não 9  Ignorado

**II Local da Ocorrência**

7 Local da ocorrência  
1  Hospital 2  Outros estab. saúde 3  Domicílio 4  Outros 5  Aldeia indígena 6  Ignorado 7  Outros

8 Estabelecimento \_\_\_\_\_ Código CNES \_\_\_\_\_

9 Endereço da ocorrência, se fora do estab. ou da resid. da(o) parturiente (rua, praça, avenida, etc) \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ 10 CEP \_\_\_\_\_

11 Bairro/Distrito \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_ 12 Município de ocorrência \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_ 13 UF \_\_\_\_\_

**III Parturiente**

14 Nome \_\_\_\_\_ 15 Cartão SUS \_\_\_\_\_

16 Escolaridade (última série concluída) Nível Série  
0  Sem escolaridade 1  Fundamental I (1ª a 4ª série) 2  Fundamental II (5ª a 8ª série) 3  Médio (antigo 2º grau) 4  Superior incompleto 5  Superior completo 6  Ignorado

17 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentada(o)/desempregada(o)) \_\_\_\_\_ Código CBO 2002 \_\_\_\_\_

18 Data de nascimento \_\_\_\_\_ 19 Idade (anos) \_\_\_\_\_ 20 Naturalidade \_\_\_\_\_ Município / UF (se estrangeira(o) informar País) \_\_\_\_\_

21 Situação conjugal  
1  Solteira (o) 2  Casada(o) 3  Viúva(o) 4  Separada (o) judicialmente/ divorciada (o) 5  União estável 9  Ignorado

22 Raça / Cor  
1  Branca 2  Preta 3  Amarela 4  Parda 5  Indígena

23 Residência Logradouro \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ 24 CEP \_\_\_\_\_

25 Bairro/Distrito \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_ 26 Município \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_ 27 UF \_\_\_\_\_

**IV Recém-nascido**

28 Nome \_\_\_\_\_ 29 Idade \_\_\_\_\_

**V Gestação e parto**

30 Histórico gestacional  
Nº de gestações anteriores \_\_\_\_\_ Nº de partos vaginais \_\_\_\_\_ Nº de cesáreas \_\_\_\_\_ Nº de nascidos vivos \_\_\_\_\_ Nº de perdas fetais / abortos \_\_\_\_\_

Gestação atual

31 Data da Última Menstruação (DUM) \_\_\_\_\_

32 Nº de semanas da gestação, se DUM ignorada \_\_\_\_\_ Método utilizado para estimar  
1  Exame Físico 2  Outro método 9  Ignorado

33 Número de consultas de pré-natal \_\_\_\_\_ 99  Ignorado

34 Mês de gestação em que iniciou o pré-natal \_\_\_\_\_ 99  Ignorado

35 Tipo de gravidez  
1  Única 2  Dupla 3  Tripla ou mais 9  Ignorado

Parto

36 Apresentação  
1  Cefálica 2  Pélvica ou Podálica 3  Transversa 9  Ignorado

37 O Trabalho de parto foi induzido?  
1  Sim 2  Não 9  Ignorado

38 Tipo de parto  
1  Vaginal 2  Cesáreo 9  Ignorado

39 Cesárea ocorreu antes do trabalho de parto iniciar?  
1  Sim 2  Não 3  Não se aplica 9  Ignorado

40 Nascimento assistido por  
1  Médico 2  Enfermeira ou Obstetriz 3  Parteira 4  Outros 9  Ignorado

**VI Anomalia congênita**

41 Descrever todas as anomalias congênicas observadas \_\_\_\_\_

**VII Preenchimento**

42 Data do preenchimento \_\_\_\_\_ 43 Nome do responsável pelo preenchimento \_\_\_\_\_

44 Função  
1  Médico 2  Enfermeira 3  Parteira 4  Func. Cartório 5  Outros (descrever) \_\_\_\_\_

45 Tipo documento  
1  CNES 2  ORM 3  COREN 4  RG 5  CPF \_\_\_\_\_

46 Nº do documento \_\_\_\_\_ 47 Órgão emissor \_\_\_\_\_

**VIII Cartório**

48 Cartório \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_ 49 Registro \_\_\_\_\_ 50 Data \_\_\_\_\_

51 Município \_\_\_\_\_ 52 UF \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
O Registro de Nascimento é obrigatório por lei.  
Para registrar esta criança, a(o) responsável deverá levar este documento ao cartório de registro civil.

→ Documento padrão para a coleta de dados sobre nascimentos

→ Instrumento epidemiológico


→ Uso obrigatório em todo o território nacional

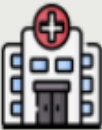
→ Impresso em três vias


→ Preenchido para todos os nascidos vivos que ocorrem em unidades de saúde, domicílios ou outros locais


→ Documento para a emissão da Certidão de Nascimento pelo Cartório de Registro Civil


# Composição


**Bloco I:** Identificação do recém-nascido 


**Bloco II:** Local de ocorrência 

**Blocos III e IV:** Dados da mãe e do pai 

**Bloco V:** Gestação e parto 

**Bloco VI:** Anomalias congênitas 

**Bloco VII:** Preenchimento 

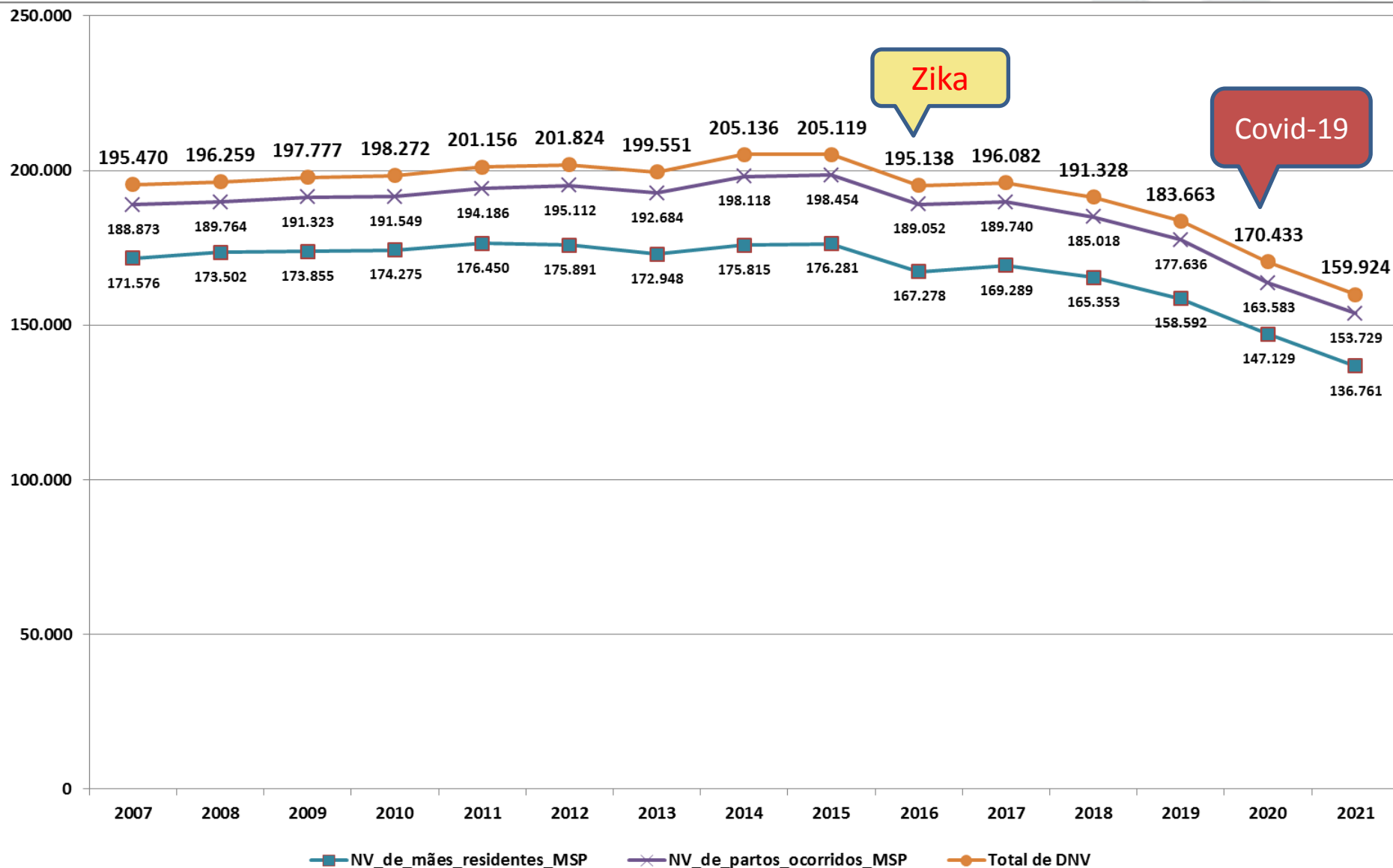
**Bloco VIII:** Cartório 

República Federativa do Brasil  
Ministério da Saúde  
9ª VIA - SECRETARIA DE SAÚDE  
Declaração de Nascimento Vivo

<b>I</b> Identificação do Recém-nascido	Nome do Recém-nascido Data e hora do nascimento Data Hora Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado Peso ao nascer Índice de Apgar Detectada alguma anomalia ou defeito congênito? Sim Não Ignorado
<b>II</b> Local de ocorrência	Local da ocorrência Ignorado Estabelecimento Código CNES Hospital Domicílio Clínica-estab. saúde Outros Endereço da ocorrência, se fora do estado ou da resid. da Mãe (rua, praça, avenida, etc) Número Complemento CEP Bairro/Distrito Código Município de ocorrência Código UF
<b>III</b> Mãe	Nome da Mãe Cartão SUS Escolaridade (última série concluída) Série Ocupação habitual (incluindo atividade de apartamento/semipagada) Código CBO 2002 Nível Sem escolaridade Médio (até 2ª grau) Superior incompleto Superior completo Fundamental I (1ª a 4ª série) Superior incompleto Superior completo Fundamental II (5ª a 8ª série) Superior completo Data nascimento da Mãe Idade (anos) Nacionalidade da Mãe Situação conjugal Raça / Cor da Mãe Residência da Mãe Número Complemento CEP Logradouro Município de ocorrência Código UF Solteiro Casado Separado judicialmente Divorciado Viúva Não sabe Branca Preta Amarela Indígena
<b>IV</b> Pai	Nome do Pai Idade do Pai Residência do Pai Número Complemento CEP Logradouro Município de ocorrência Código UF
<b>V</b> Gestação e parto	Matrizes gestacionais Número de gestações anteriores Número de partos vaginais Número de cesáreas Número de nascidas vivas Número de perdas fetais / abortos Gestação atual Data da última Menstruação (DNV) Número de consultas de pré-natal Mãe de gestação em que iniciou o pré-natal Tipo de gravidez Parto Método utilizado para retirar o feto Tipo de parto Tipo de parto Tipo de parto Tipo de parto Tipo de parto Tipo de parto 1 - Forceps 2 - Escalador 3 - Cirúrgico 4 - Ignorado 1 - Cefálico 2 - Bacia 3 - Cefalopélvico 4 - Ignorado 1 - Cesárea 2 - Cesárea 3 - Cesárea 4 - Ignorado 1 - Cesárea 2 - Cesárea 3 - Cesárea 4 - Ignorado 1 - Cesárea 2 - Cesárea 3 - Cesárea 4 - Ignorado 1 - Cesárea 2 - Cesárea 3 - Cesárea 4 - Ignorado 1 - Cesárea 2 - Cesárea 3 - Cesárea 4 - Ignorado 1 - Cesárea 2 - Cesárea 3 - Cesárea 4 - Ignorado
<b>VI</b> Anomalias congênitas	Descrever todas as anomalias ou defeitos congênitos observados
<b>VII</b> Preenchimento	Data de preenchimento Nome do responsável pelo preenchimento Função Médico Enfermeiro Dentista Psicólogo Tipo de documento Número do documento Orgão emissor 1 - Cartão 2 - Livro 3 - Livro 4 - Livro 5 - Livro 6 - Livro 7 - Livro 8 - Livro 9 - Livro 10 - Livro
<b>VIII</b> Cartório	Cidade Estado Município UF

ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE NASCIMENTO  
Para registrar esta criança, o pai ou responsável deverá levar este documento ao cartório de registro civil.

# Série histórica de nascimentos



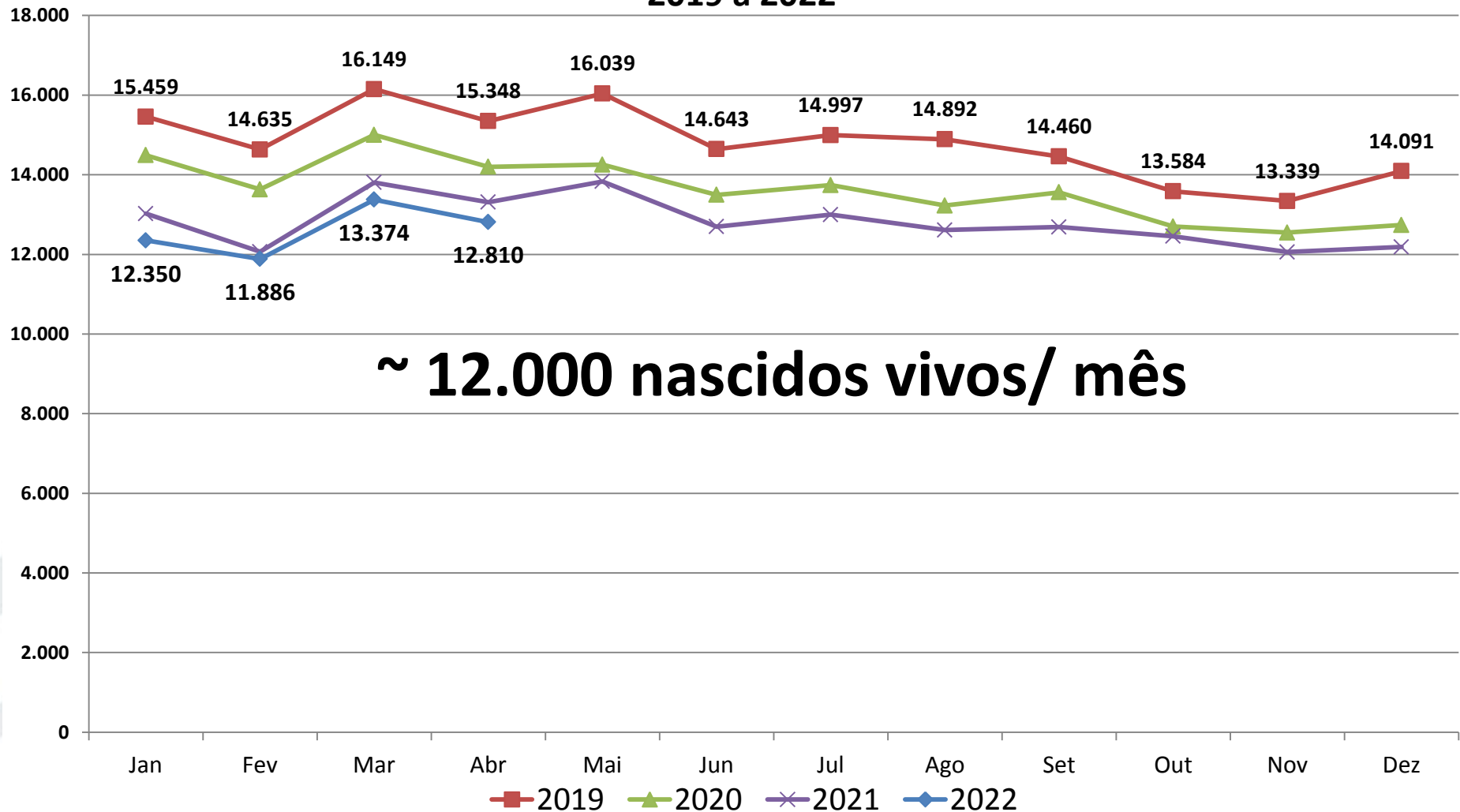
Fonte: SINASC – CEInfo – CIS – SERMAP – SMS – PMSP

\* Dados provisórios até abril/2022



# Nascimentos estão diminuindo

Nascidos vivos (NV) de partos ocorridos no MSP (município de São Paulo)  
2019 a 2022\*





Ligia Meiko Yamaguti Takahashi



Deborah Pimenta Ferreira de Castilho



Larissa Paiva Santos

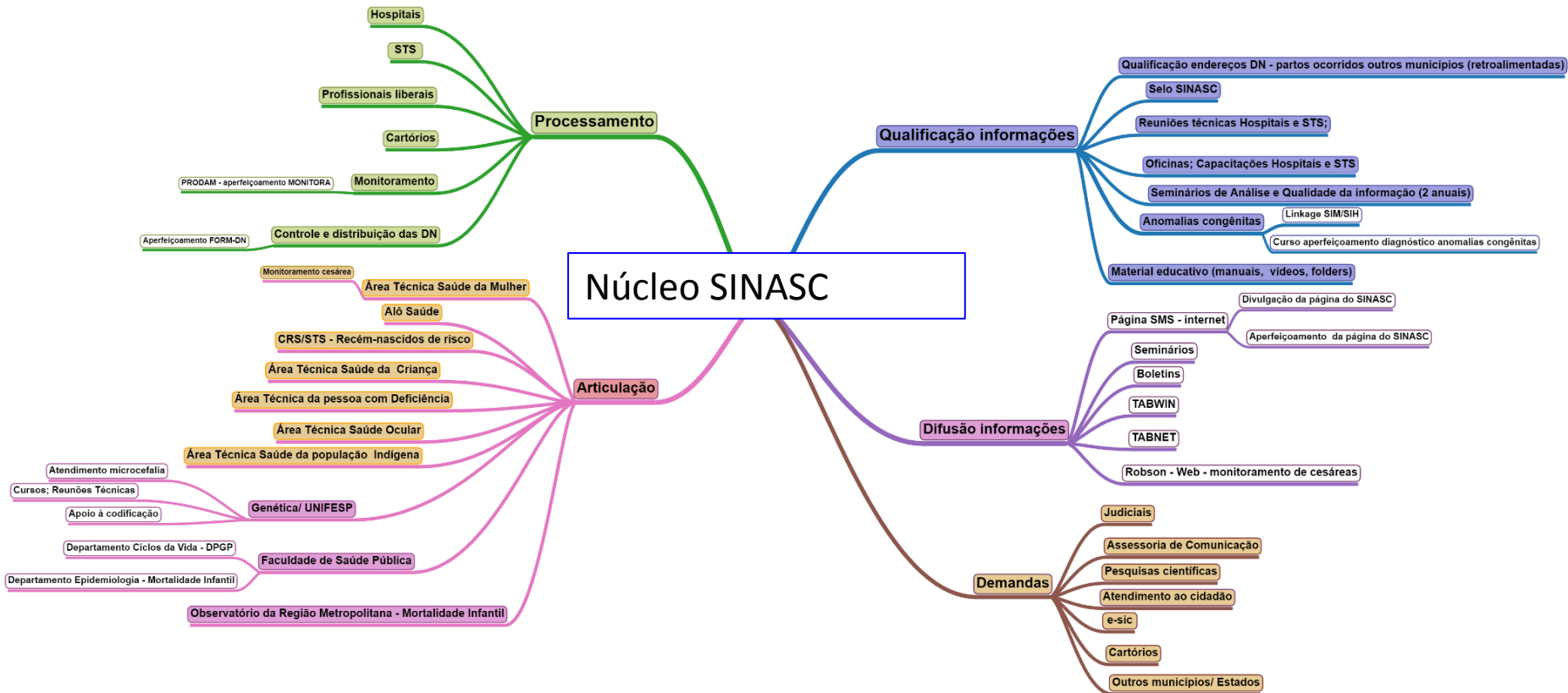


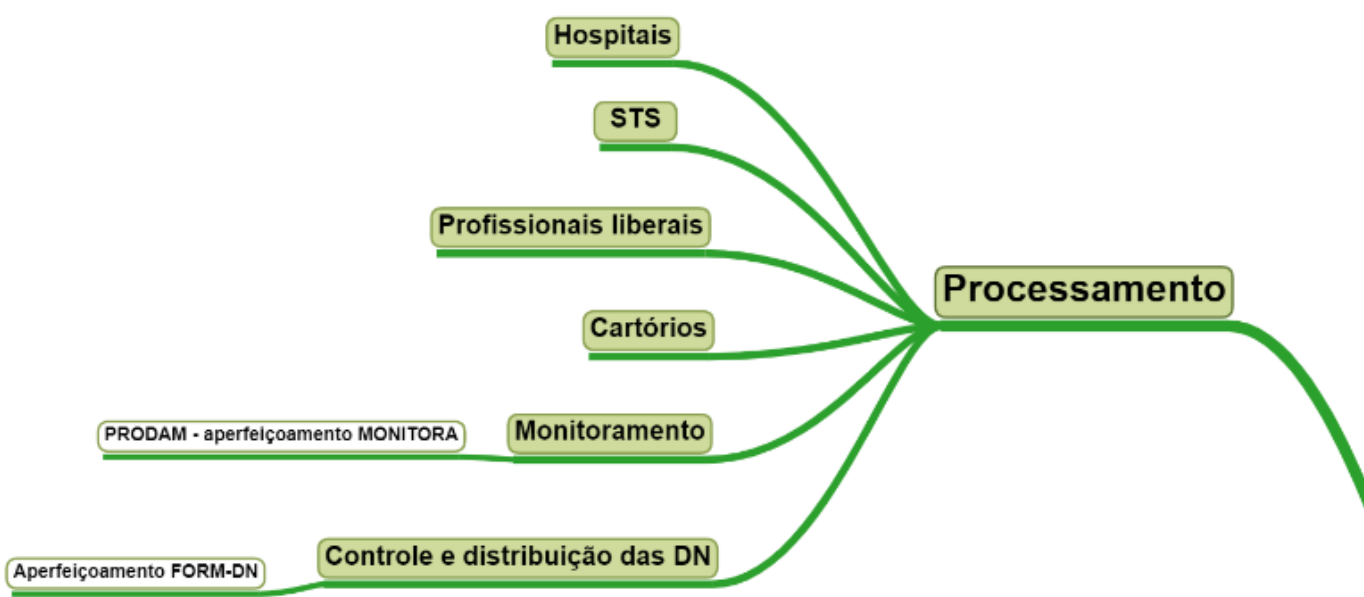
Mirna Namie Okamura



Artur Madeira Kaufmann

# Atividades Núcleo SINASC





República Federativa do Brasil  
Ministério da Saúde  
1ª VIA - SECRETARIA DE SAÚDE

### Declaração de Nascido Vivo

Número do Cartão Nacional de Saúde do RN

**I Nome do Recém-nascido (RN)**

1 Nome do recém-nascido  
2 Data e hora do nascimento  
3 Sexo  
4 Peso ao nascer  
5 Local de ocorrência  
6 Estrutura de ocorrência  
7 Endereço de ocorrência  
8 Bairro/Distrito  
9 Nome da Mãe  
10 Especificidade (última série concluída)  
11 Data nascimento da Mãe  
12 Naturalidade da Mãe  
13 Legitimidade da Mãe  
14 Bairro/Distrito  
15 Nome do Pai  
16 Meio do Pai

**II Local de Ocorrência**

1 Local de ocorrência  
2 Estrutura de ocorrência  
3 Endereço de ocorrência  
4 Bairro/Distrito  
5 Município de ocorrência  
6 UF

**III Mãe**

1 Nome da Mãe  
2 Especificidade (última série concluída)  
3 Data nascimento da Mãe  
4 Naturalidade da Mãe  
5 Legitimidade da Mãe  
6 Bairro/Distrito  
7 Município de ocorrência  
8 UF

**IV Gestações anteriores**

1 Histórico gestacional  
2 Nº de gestações anteriores  
3 Nº de partos registados  
4 Nº de abortos  
5 Nº de nascidos vivos  
6 Nº de perdas fetais / abortos

**V Gestação atual**

1 Data de Última Menstruação (DUM)  
2 Nº de semanas de gestação  
3 Método utilizado para estimar o tempo da gestação  
4 Descrever todas as anormalidades congênitas observadas

**VI**

1 Data do preenchimento  
2 Nome do responsável pelo preenchimento  
3 Função  
4 Assinatura  
5 Data

**VII**

1 Tipo de documento  
2 Nº do documento  
3 Órgão emissor

**VIII**

1 Cartório  
2 Município

**ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
O Registro de Nascimento é obrigatório por lei.  
Para registrar esta criança, o pai ou responsável deverá levar este documento ao cartório de registro civil.

← → ↻ 🔒 Não seguro | sinasc.saude.prefeitura.sp.gov.br/default.asp

Ministério da Saúde

**DATASUS** SINASC - Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos

Sistema Local quinta-feira, 5 de maio de 2022

Secretaria de vigilância em Saúde

Robson Web-SP Monitora SINASC LOCALIZA SAMPA

> ACESSO AO SISTEMA

**MONITORA - FORA DO AR!**

**EM MANUTENÇÃO**  
**Desculpem o transtorno!**

Em situação emergencial: Caso precisem de listagem de DNV - enviar email para [sinasc@prefeitura.sp.gov.br](mailto:sinasc@prefeitura.sp.gov.br)  
Informando: CNES do Hospital, nome do Hospital, período da data de nascimento, e as informações que precisam

**Núcleo SINASC**  
email: [sinasc@prefeitura.sp.gov.br](mailto:sinasc@prefeitura.sp.gov.br)  
Telefones: 2027- 2254/2255/2242

**SINASC**  
CIDADE DE SÃO PAULO

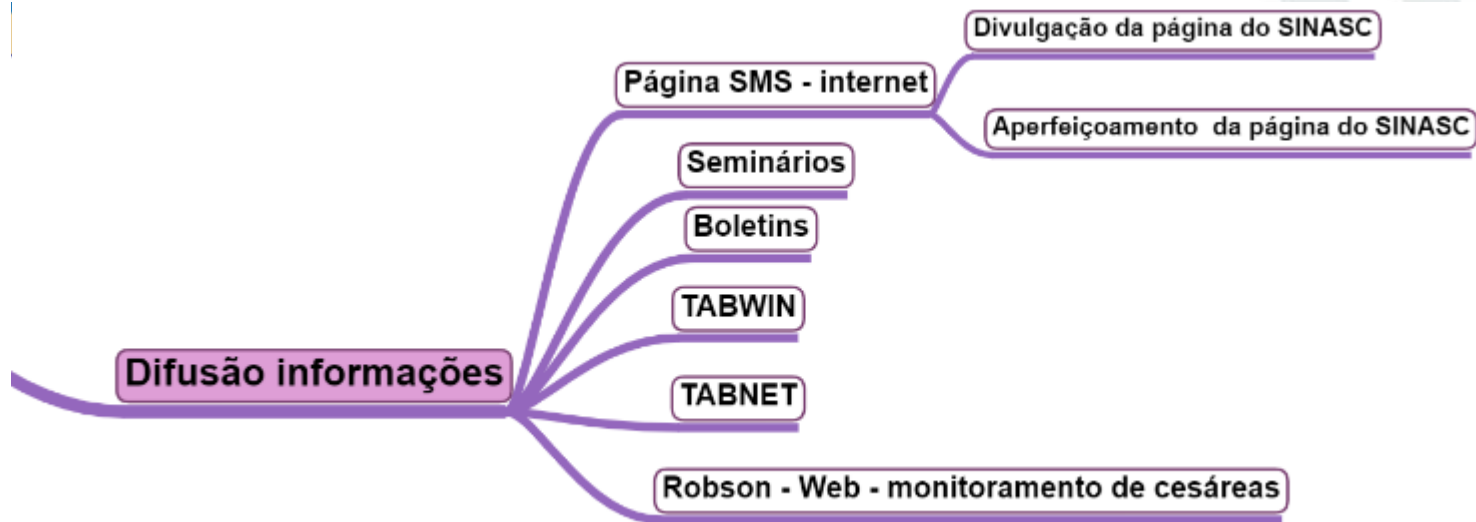
Acesso a usuários:

Usuário:

Senha:

OK

Para alterar sua senha, clique [aqui](#).



Nascidos Vivos

ORGANIZAÇÃO
ESTABELECIMENTOS E SERVIÇOS DE SAÚDE
GEOPROCESSAMENTO E INFORMAÇÕES SOCIOAMBIENTAIS
INFORMAÇÕES ASSISTENCIAIS
INQUÉRITO DE SAÚDE
MAPOTECA
MORTALIDADE
NASCIDOS VIVOS
PUBLICAÇÕES
REGISTRO DE CÂNCER

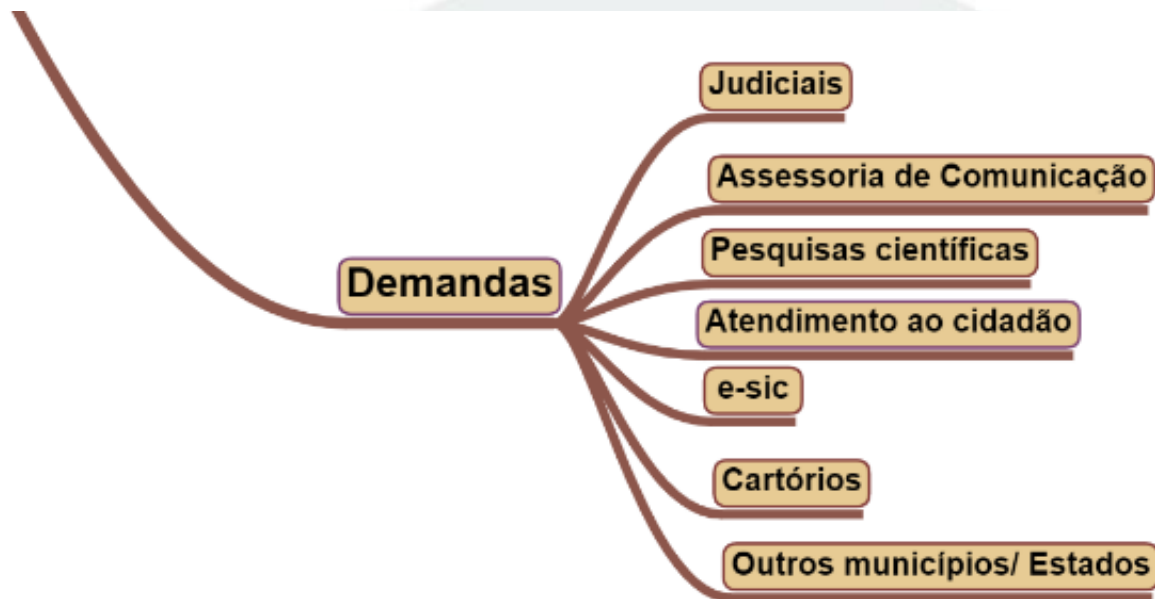
SERVIÇOS

Declaração de Nascido Vivo

Anomalias Congênicas na Declaração de Nascido Vivo e SINASC

[https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia\\_e\\_informacao/nascidos\\_vivos/](https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia_e_informacao/nascidos_vivos/)





9 solicitações de 2º via da DNV – 2 eram de adotados com mais de 20 anos procurando a mãe biológica

## Qualificação informações

Qualificação endereços DN - partos ocorridos outros municípios (retroalimentadas)

Selo SINASC

Reuniões técnicas Hospitais e STS;

Oficinas; Capacitações Hospitais e STS

Seminários de Análise e Qualidade da informação (2 anuais)

Anomalias congênitas

Linkage SIM/SIH

Curso aperfeiçoamento diagnóstico anomalias congênitas

Material educativo (manuais, vídeos, folders)

Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos

# SELO SINASC

## Critérios e parâmetros para 2019

Em 2019, a certificação com o padrão Ouro ou Prata considerará todos os parâmetros definidos para os critérios de cobertura e qualidade dos dados da Declaração de Nascimento Vivo (DN), conforme descrição abaixo:

Critérios	Parâmetros	
	Selo Ouro	Selo Prata
<b>Pontualidade (*)</b> - Digitação de todas as DN emitidas pelo hospital até o dia 15 do mês subsequente ao nascimento dos bebês	100%	95% a 99%
<b>Qualidade dos dados (*)</b> - Proporção de informação ignorada ou não preenchida Mês de gestação em que iniciou o pré-natal Distrito Administrativo de residência da mãe Código de Endereçamento Postal (CEP) Peso ao nascer Apgar 1º minuto Apgar 5º minuto Presença de anomalia congênita (sim ou não) Código de anomalia congênita Raça/cor da mãe Nº de gestações anteriores Nº de partos vaginais (de gestações anteriores) Nº de cesáreas (de gestações anteriores) Nº de nascidos vivos (de gestações anteriores) Nº de perdas fetais/abortos (de gestações anteriores) Idade gestacional Nº de consultas de pré-natal Tipo de gravidez Tipo de parto Escolaridade da mãe (última série concluída) Série escolar (última série concluída do ensino fundamental e médio) Apresentação O trabalho de parto foi induzido Cesárea ocorreu antes do trabalho de parto iniciar	Menor ou igual a 0,5%	
<b>Nº de variáveis consideradas</b>	Em todas as variáveis	Entre 19 a 22 variáveis

(\*) No caso de eventos verdadeiramente ignorados ou DN digitadas em atraso que podem interferir no cumprimento dos critérios, serão avaliadas as justificativas apresentadas pelos estabelecimentos de saúde registradas no "Monitora SINASC".

### CONTATOS

e-mail: [sinasc@prefeitura.sp.gov.br](mailto:sinasc@prefeitura.sp.gov.br)

telefones: (11) 3397-2242 / 2253 / 2254 / 2255

home-page: [www.prefeitura.sp.gov.br/sinasc](http://www.prefeitura.sp.gov.br/sinasc)



CEInfo  
Centro de Estimulação e Informação

CIDADE DE  
SÃO PAULO  
SAÚDE

CEInfo

PREFEITURA DE

# Estabelecimentos de saúde certificados com o Selo SINASC 2021



**SELO  
SINASC**  
CIDADE DE SÃO PAULO

## Selo Ouro

BP Hospital Filantrópico  
Casa do Parto de Sapopemba  
Casa Angela - Centro de Parto Humanizado  
Conjunto Hospitalar do Mandaqui  
Hospital da Luz  
Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo  
Hospital de Força Aérea de São Paulo  
Hospital de Clínicas Jardim Helena  
Hospital do Servidor Público Estadual – Francisco Morato de Oliveira  
Hospital e Maternidade Master Clín  
Hospital e Maternidade Metropolitano  
Hospital e Maternidade Nossa Senhora do Rosário  
Hospital e Maternidade Santa Joana  
Hospital e Maternidade Santa Maria  
Hospital e Maternidade Santa Maria - Cruz Azul de São Paulo  
Hospital e Maternidade São Cristóvão  
Hospital e Maternidade São Luiz - Unidade Itaim  
Hospital e Pronto Socorro Portinari  
Hospital Estadual de Sapopemba  
Hospital Estadual de Vila Alpina  
Hospital Geral de Guaianases - Jesus Teixeira da Costa  
Hospital Geral de Pedreira  
Hospital Geral de São Mateus - Dr. Manoel Bifulco  
Hospital Geral de Vila Penteado - Dr. José Pangella  
Hospital Geral do Grajaú - Prof. Liberato John Alphonse Di Dio  
Hospital Geral Santa Marcelina do Itaim Paulista  
Hospital Ipiranga - U.G.A. II  
Hospital Maternidade Interlagos - Waldemar Seysell - Arrelia  
Hospital Maternidade Leonor Mendes de Barros  
Hospital Municipal Campo Limpo - Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha  
Hospital Municipal Cidade Tiradentes - Carmen Prudente

Hospital Municipal Dr. Ignácio Proença de Gouvêa  
Hospital Municipal e Maternidade Jardim Sarah - Prof. Dr. Mário Degni  
Hospital Municipal Ermelino Matarazzo - Dr. Alípio Corrêa Netto  
Hospital Municipal Itaquera - Prof. Dr. Waldomiro de Paula  
Hospital Municipal M Boi Mirim - Dr. Moyses Deutsch  
Hospital Municipal Maternidade Escola Vila Nova Cachoeirinha - Mário de Moraes Altenfelder Silva  
Hospital Municipal São Miguel Paulista - Tide Setubal  
Hospital Municipal Vila Maria - Vereador José Storopoli  
Hospital Municipal Vila Santa Catarina - Dr. Gilson de Cássia Marques de Carvalho  
Hospital Next Santo Amaro  
Hospital Nipo Brasileiro  
Hospital Salvalus  
Hospital Santa Marcelina - Itaquera  
Hospital São Luiz Gonzaga  
Hospital São Paulo - Universidade Federal de São Paulo  
Hospital Sepaco  
Hospital Universitário da Universidade de São Paulo  
Hospital Vitória  
Pro Matre Paulista  
Santa Casa de São Paulo

## Selo Prata

Centro de Parto Humanizado Vila Mariana  
Hospital Albert Einstein  
Hospital BP - Unidade Paulista  
Hospital do Coração  
Hospital do Servidor Público Municipal  
Hospital Geral de Taipas - Kátia de Souza Rodrigues  
Hospital Samaritano de São Paulo  
Maternidade Amparo Maternal



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE



# Declaração de Nascido Vivo

# Declaração de Nascido Vivo


Distribuída pelo

- Ministério da Saúde pela
- Secretaria Estadual da Saúde para
  - Núcleo SINASC
  - Supervisão Técnica de Saúde (STS)

- Numeração única para o Brasil

Formulário com 3 vias

A branca será utilizada para a digitação e encaminhada pra a STS


 República Federativa do Brasil  
 Ministério da Saúde  
 1ª VIA - SECRETARIA DE SAÚDE

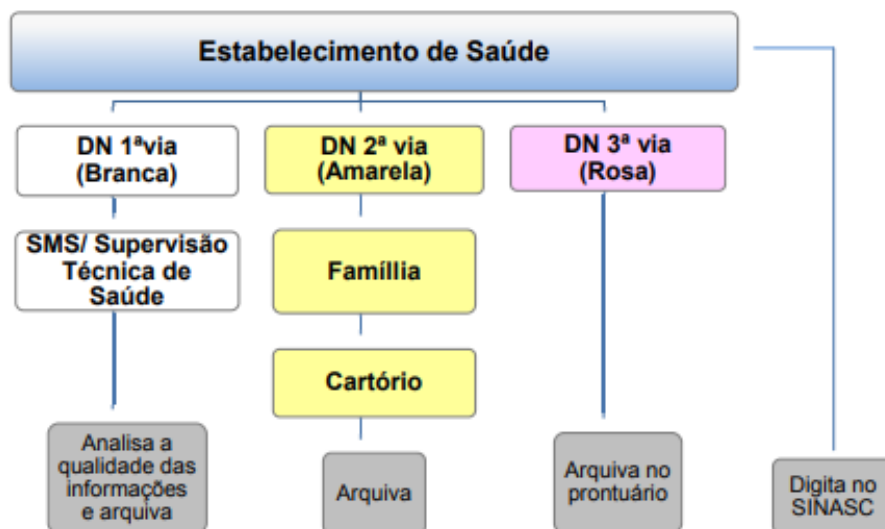
## Declaração de Nascido Vivo

<b>I</b>	1	Nome do Recém-nascido (RN)																																	
Identificação do Recém-nascido	2	Data e hora do nascimento		Hora		3	Sexo		4			Raça / cor do Recém-nascido																							
	5	Índice de Apgar - 1º e 5º minutos		Comprimento		c		Perímetro cefálico		6			Detectada alguma anomalia congênita?																						
Local da Ocorrência	7	Local da ocorrência		Domicílio		Aléxia indígena		8			Estabelecimento		Código CNES																						
	9	Endereço da ocorrência, se fora do estab. ou da resid. da(o) parturiente (rua, praça, avenida, etc)										Número		Complemento		10		CEP																	
Parturiente	11	Bairro/Distrito		Código		12		Município de ocorrência		Código		13		UF																					
	14	Nome										15		Cartão SUS																					
Residência	16	Escolaridade (última série concluída)		Nível		Série		17			Ocupação habitual		Código CBO 2002																						
	18	Data de nascimento		19		Idade (anos)		20		Naturalidade		21		Situação conjugal		22		Raça / Cor																	
Registro	23	Logradouro										Número		Complemento		24		CEP																	
	25	Bairro/Distrito		Código		26		Município		Código		27		UF																					
28	Nome										29		Idade																						
Gestação e parto	30														Histórico gestacional																				
	■ Nº gestações anteriores		■ Nº de partos vaginais		■ Nº de cesáreas		■ Nº de nascidos vivos		■ Nº de perdas fatais / abortos																										
Anomalia congênita	31														Data da última Menstruação (DUM)																				
	32		Nº de semanas de gestação, se DUM ignorada		33		Número de consultas de pré-natal		34		Mês de gestação em que iniciou o pré-natal		35		Tipo de gravidez		36		Parto		37		O Trabalho de parto foi induzido?		38		Tipo de parto		39		Cesárea ocorreu antes do trabalho de parto iniciar?		40		Nascimento assistido por
Preenchimento	41														Descrever todas as anomalias congênicas observadas																				
	42		Data do preenchimento		43		Nome do responsável pelo preenchimento		44		Função																								
Cartório	45		Tipo documento		46		Nº do documento		47		Órgão emissor																								
	48		Cartório		Código		49		Registro		50		Data																						
51		Município		52		UF																													

**ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
 O Registro de Nascimento é obrigatório por lei.  
 Para registrar esta criança, a(o) responsável deverá levar este documento ao cartório de registro civil.

# Fluxo da DN em Hospitais

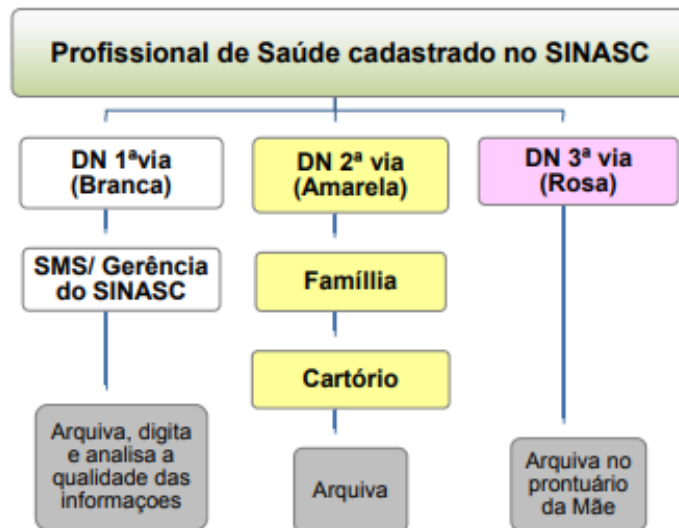
## Fluxo I – Partos Hospitalares e Partos Domiciliares seguido de Assistência Hospitalar



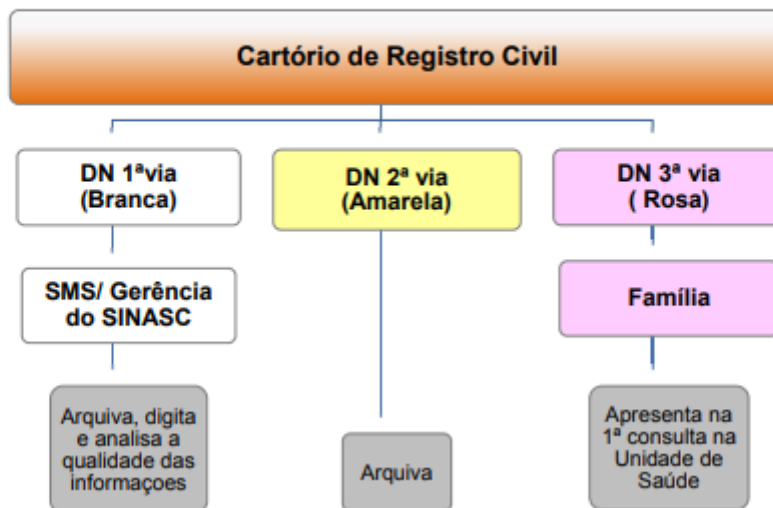
# Declaração de Nascido Vivo

## Distribuição da DNV no Núcleo SINASC

### Fluxo II – Partos Domiciliares com assistência prestada por profissional de saúde



### Fluxo III – Partos Domiciliares sem assistência prestada por profissional de saúde



# Exercício

# Localiza SAMPA – endereços com DA



Fonte: + -

Ocultar Bairro



## PESQUISA DE ENDEREÇO:

Tipo



Pesquisar por palavras semelhantes

## RESULTADO DA PESQUISA:

2 registro(s) encontrado(s)

CEP	LOGRADOURO	FAIXA	DISTRITO	COD. DISTRITO	BAIRRO	COD.LOCALIZA
01223-010	RUA GENERAL JARDIM	ATÉ 316 - LADO PAR	REPUBLICA	67	VILA BUARQUE	099694
01223-010	RUA GENERAL JARDIM	DE 318 AO FIM - LADO PAR	CONSOLACAO	26	VILA BUARQUE	099694

Nova Consulta

<http://www.sinasc.saude.prefeitura.sp.gov.br/localizasampa/default.asp>



# Sistema SINASC

<http://www.sinasc.saude.prefeitura.sp.gov.br/default.asp>

The screenshot shows the top navigation bar of the SINASC system. On the left is the logo for 'SES Secretária de vigilância em Saúde'. In the center, it says 'Sistema Local'. On the right, there is a date 'terça-feira, 12 de abril de 2022' and several utility icons. Below the navigation bar, there is a section titled '> ACESSO AO SISTEMA'. The main content area is a large orange box with the following text in red: 'MONITORA - FORA DO AR!', 'EM MANUTENÇÃO', 'Desculpem o transtorno!', 'ATENÇÃO!', and 'O novo prazo para a digitação do mês de março foi alterado para o dia 20/04.'. Below this, there is a notice in black text: 'Em situação emergencial: Caso precisem de listagem de DNV - enviar email para sinasc@prefeitura.sp.gov.br Informando: CNES do Hospital, nome do Hospital, período da data de nascimento, e as informações que precisam'. At the bottom of the orange box, contact information for the 'Núcleo SINASC' is provided: 'email: sinasc@prefeitura.sp.gov.br' and 'Telefones: 2027- 2254/2255/2242'. Below the text is the SINASC logo, which includes the text 'CIDADE DE SÃO PAULO'. At the bottom of the screenshot, there is a login section with the text 'Acesso a usuários:' and two input fields labeled 'Usuário:' and 'Senha:'.

[https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia\\_e\\_informacao/nascidos\\_vivos/](https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia_e_informacao/nascidos_vivos/)



# Página de digitação

Ministério da Saúde

DATASUS

SINASC - Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos

Sistema Local

quarta-feira, 29 de setembro de 2021

SVS  
Secretaria de vigilância em Saúde

Robson Web-SP

Monitora SINASC

LOCALIZA SAMPA

Tabelas   Declaração de Nascidos Vivos   Relatórios   Ferramentas

## > INCLUSÃO DE DN

Usuário: giepmima   Micro: 0020   Nível: Municipal   Perfil: Gerente

**ATENÇÃO: CADA LISTA DE DIGITAÇÃO DEVE SER COMPOSTA POR DECLARAÇÕES NO MESMO MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA, MESMO ANO DE OCORRÊNCIA, E MESMO MODELO DE FORMULÁRIO**

Filtros:

**A FAMÍLIA RESIDE NO MUNICÍPIO/CIDADE DE SÃO PAULO?**

Sim    Não

Obs: Se sim, as tabelas de Logradouro e Distrito Administrativo serão automaticamente selecionadas.

UF:	Cód. Município:	Município de Ocorrência:	Ano de Nascimento:	Irá utilizar o tabela de Distrito Administrativo?	Irá utilizar o tabela de Logradouro?
SP	355030	SAO PAULO	2021	<input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
DN Epidemiológica?	Utilizará a DN nova? *	Número da DN a ser digitada:			
<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não	<input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="text"/>			

Lista de DNs vinculadas ao Município **SAO PAULO**

DN(s):



[excluir DN](#)

(\*) As DNs novas correspondem à série iniciada pelo número 30-54105000-3

Ok





# INCLUSÃO

Ministério da Saúde

DATASUS

SINASC - Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos

Sistema Local

quinta-feira, 24 de fevereiro de 2022

SVS  
Secretaria de vigilância em Saúde

Robson Web-SP Monitora SINASC LOCALIZA SAMPA

Tabelas Declaração de Nascidos Vivos Relatórios Ferramentas

## > DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DN - INCLUSÃO

Total de DN(s) a ser(em) digitada(s): 1

Data do Cadastro: 24/02/2022

DN:

Número:

**I - Identificação Recém Nascido**

1-Nome do Recém nascido:

2-Data do Nascimento:

Hora do Nascimento:

3-Sexo:

4-Peso ao Nascer (em gramas):

5-Índice de Apgar:  1º min.  5º min.

6-Detectada Alguma Malformação Congênita e/ou Anomalia Cromossômica:

**II -Local de Ocorrência**

7-Local da Ocorrência:

8-Código:

Estabelecimento de Saúde:

9-UF:

10-Código:

Município:

11-Código:

Distrito Administrativo:

12-Código:

Endereço da ocorrência, se fora do estabelec. ou da residência (Rua, praça, avenida, etc):

Número:

Complemento:

13-CEP:

**III - Parturiente**

14-Nome:

15-Cartão SUS:

16-Escolaridade(Última série concluída):  
Nível:  Série:

17-Código CBO 2002:



# TABNET



# Site SINASC - TABNET

Tabnet: tabulador desenvolvido pelo Ministério da Saúde /DATASUS



Serviços    Mapa de Serviços    Acessibilidade    Legislação

Pesquisar

Início > Secretarias > Saúde > Epidemiologia e Informação > Nascidos Vivos

## Nascidos Vivos

- ORGANIZAÇÃO
- EDUCAÇÃO PERMANENTE
- ESTABELECIMENTOS E SERVIÇOS DE SAÚDE
- GEOPROCESSAMENTO E INFORMAÇÕES SOCIOAMBIENTAIS
- INFORMAÇÕES ASSISTENCIAIS
- INQUÉRITO DE SAÚDE
- MORTALIDADE
- NASCIDOS VIVOS
- PUBLICAÇÕES
- REGISTRO DE CÂNCER
- TECNOLOGIAS PARA GESTÃO

**AO APRESENTAR SINTOMAS COMO:**

- DOLORES
- DOR DE BARRIGÃO
- FADIGA
- FEBRE
- ENJÓO
- VÔMITO
- DIARRÉIA
- SANGUE NA FEZ

**PROCURE IMEDIATAMENTE A UBS MAIS PRÓXIMA.**

[Saber mais](#)

### SAÚDE EM DADOS

Indicadores de Saúde do município de São Paulo

Indicadores sobre Nascidos Vivos

### SERVIÇOS

**Declaração de Nascido Vivo**

Declaração de Nascido Vivo

**Anomalias Congênitas**

Anomalias Congênitas na Declaração de Nascido Vivo e SINASC

**Nascidos Vivos**

TABNET

**Selo SINASC**

**Manual de Preenchimento da Declaração de Nascido Vivo**

**Bases de Dados**



# TABNET SINASC

## Nascidos Vivos

CÂNCER

DOENÇAS E AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA

Acidente de Trabalho

AIDS

Coqueluche

Meningites

Sarampo e Rubéola

Síndrome Gripal

Síndrome Respiratória Aguda Grave

Surtos Notificados

Planilha de Acompanhamento de Surtos

Violências e Acidentes

ESTABELECEMENTOS DE SAÚDE

IMUNIZAÇÃO

INQUÉRITO DE SAÚDE



## Nascidos Vivos (NV) no Município de São Paulo

11:05 25/05/2021 Q

Facebook Twitter

### • Nascidos vivos 2007 em diante

No Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos – SINASC, a partir de 2007, ao selecionar **residentes** obtém-se as informações relativas ao total de mães residentes no município de São Paulo, independente do município de ocorrência do parto. O Ministério da Saúde disponibilizou em 2009 uma funcionalidade do sistema denominada “retroalimentação” que permite a recuperação das informações de ocorrências em outros municípios, o que tornou possível resgatar informações dos residentes do município de São Paulo retroativas a 2007. Ao selecionar **ocorridos** obtém-se o total de partos de nascidos vivos no município de São Paulo, independente do município de residência da mãe.

### • Nascidos vivos com anomalia congênita

O Tabnet “Anomalias Congênitas - Exclusivo” foi desenvolvido para realizar a tabulação sobre nascidos vivos com anomalias congênitas. Foi necessária a modificação da estrutura do banco de dados do SINASC para que fosse possível tabular tanto as frequências sobre as características do nascido vivo com presença de anomalia congênita como as sobre os tipos e quantidades de anomalias congênitas expressadas através do código internacional de doenças (CID10) – causa múltipla de anomalia.

### • Nascidos vivos em domicílio

Conhecer as características dos partos domiciliares na cidade de São Paulo é importante para a implementação de mudanças na assistência de assistência à gestação e ao recém-nascido. A literatura mostra alguns fatores de natureza socioeconômica associados ao parto domiciliar acidental: maior frequência de mães sem companheiro, desemprego, baixa escolaridade e elevada paridade e entre as características do recém-nascido, há maior prevalência de baixo peso ao nascer e de gestação pré-termo. Os partos domiciliares planejados assistidos por obstetras tiveram menor chance de hospitalização antenatal, menor risco de analgesia regional, de episiotomia e parto instrumental, maior chance de parto vaginal espontâneo, de sensação de controle durante o nascimento e de iniciar o aleitamento materno, segundo a revisão sistemática “*Planned hospital birth versus planned home birth*” da Biblioteca Cochrane.



# Nascidos Vivos

**TABNET**  
Tecnologia DATASUS



[Instruções de Uso](#)

[Notas Técnicas](#)

NASCIDOS VIVOS (NV), NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, A PARTIR DE 2007

Linha

---Mês e Ano do Nascimento---  
Ano nascimento  
Mês nascimento  
Mês/Ano nascimento

Coluna

Não ativa  
---Mês e Ano do Nascimento---  
Ano nascimento  
Mês nascimento

Conteúdo

NV de mães residentes MSP  
NV de partos ocorridos MSP

PERÍODOS DISPONÍVEIS

2021  
2020  
2019  
2018  
2017  
2016



# Anomalias Congênitas



[Instruções de Uso](#) [Notas Técnicas](#)

## ANOMALIA CONGÊNITA (EXCLUSIVAMENTE) - SINASC DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

### Linha

---Sobre o Recém-nascido---  
Ano do nascimento  
Mês do nascimento  
Sexo

### Coluna

Não ativa  
---Sobre o Recém-nascido---  
Ano do nascimento  
Mês do nascimento

### Conteúdo

NV de mães residentes MSP  
NV de partos ocorridos MSP  
NV geral  
Freq CID Anomalias

### PERÍODOS DISPONÍVEIS

2021  
2020  
2019  
2018  
2017  
2016

# Nascidos em domicílios



**TABNET**  
Tecnologia DATASUS

 **CIDADE DE SÃO PAULO**  
SAÚDE

[Instruções de Uso](#) [Notas Técnicas](#)

NASCIDOS VIVOS (NV) EM DOMICÍLIO, NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, A PARTIR DE 2009

Linha

---Mês e Ano do Nascimento---  
Ano nascimento  
Mês nascimento  
Mês/Ano nascimento

Coluna

Não ativa  
---Mês e Ano do Nascimento---  
Ano nascimento  
Mês nascimento

Conteúdo

NV de mães residentes MSP  
NV de partos ocorridos MSP  
NV geral

PERÍODOS DISPONÍVEIS

2020  
2019  
2018  
2017  
2016  
2015

# Base de dados SINASC

Início > Secretarias > Saúde > Epidemiologia e Informação > Nascidos Vivos

## Nascidos Vivos

ORGANIZAÇÃO
ESTABELECIMENTOS E SERVIÇOS DE SAÚDE
GEOPROCESSAMENTO E INFORMAÇÕES SOCIOAMBIENTAIS
INFORMAÇÕES ASSISTENCIAIS
INQUÉRITO DE SAÚDE
MAPOTECA
MORTALIDADE
NASCIDOS VIVO
PUBLICAÇÕES
REGISTRO DE C

**VACINA SAMPA** Crianças de 5 a 11 anos já podem ser vacinadas. Pais ou responsáveis, levem as suas crianças ao posto de vacinação.

saiba mais

saúde em dados

SAÚDE EM DADOS

Indicadores de Saúde do município de São Paulo

## Base de dados SINASC

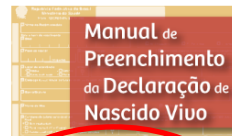
14:55 18/01/2022 Q

Arquivos de nascidos vivos no município de São Paulo

- 2003\*
- 2004\*
- 2005\*
- 2006\*
- 2007\*
- 2008\*
- 2009\*
- 2010\*
- 2011\*
- 2012\*
- 2013\*
- 2014\*
- 2015\*
- 2016\*
- 2017\*
- 2018\*
- 2019\*
- 2020\*
- Dados preliminares

Dicionário de dados do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos

Documentação dos arquivos do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos



## Dados preliminares do SINASC

14:04 18/01/2022 Q

Facebook Twitter

A publicação dos dados preliminares do SINASC se baseia no conceito de dados abertos e da transparência da gestão pública.

Os dados preliminares do Sinasc estão sujeitos à modificação até a sua edição final. Eles podem ser modificados, tanto pela inserção de novos registros, como, por procedimentos sistemáticos de avaliação de qualidade.

Os dados preliminares mostram **uma posição (um retrato)** dos dados, na data em que foi publicado.

A nomeação do arquivo com os dados preliminares do SINASC tem a seguinte estrutura: nome do sistema + cidade de instalação+ ano de nascimento + data da publicação.

### O que são dados abertos?

"...dados são abertos quando qualquer pessoa pode livremente acessá-los, utilizá-los, modificá-los e compartilhá-los para qualquer finalidade, estando sujeito a, no máximo, a exigências que visem preservar sua proveniência e sua abertura.

... Todos os dados públicos têm vocação para serem dados abertos.

...os cinco motivos para a abertura dos dados são: transparência na gestão pública; contribuição da sociedade com serviços inovadores ao cidadão; aprimoramento na qualidade dos dados governamentais; viabilização de novos negócios; obrigatório por lei. ..." (Ver em: <<https://dados.gov.br/pagina/dados-abertos>>).

Este processo permitirá que o Ministério da Saúde publique os dados com o máximo de qualidade possível, conforme determina a Portaria 116/2009 do Ministério da Saúde ([http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/svs/2009/prt0116\\_11\\_02\\_2009.html](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/svs/2009/prt0116_11_02_2009.html)).

Visto isso, informamos que os dados referentes ao ano de 2020, são prévios e estão em fase de aprimoramento da qualificação dos dados de nascimento, podendo sofrer alterações até sua publicação final prevista para dezembro de 2021.

### Arquivo para download:

- Preliminares de 2021\*

\* Arquivo compactados. Para descompactá-los, é necessário um descompactador (Winrar, Winzip). Caso não tenha, instale o Winzip, clicando aqui.



### Aulas sobre preenchimento de DNV



Guia de Serviços

Mapa de Serviços

Acessibilidade

Palavra-chave

Pesquisar

Início > Secretarias > Saúde > Epidemiologia e Informação > Nascidos Vivos

#### Nascidos Vivos

ORGANIZAÇÃO

EDUCAÇÃO PERMANENTE

ESTABELECIMENTOS E SERVIÇOS DE SAÚDE

GEOPROCESSAMENTO E INFORMAÇÕES SOCIOAMBIENTAIS

INFORMAÇÕES ASSISTENCIAIS

INQUÉRITO DE SAÚDE

MORTALIDADE

NASCIDOS VIVOS

PUBLICAÇÕES

REGISTRO DE CÂNCER

TECNOLOGIAS PARA GESTÃO



Continue se cuidando.  
Evite aglomerações.

#### Vídeos de Preenchimento da Declaração de Nascidos Vivos (DN)

14:47 03/12/2020

Facebook Twitter



Apresentação – Aspectos gerais do Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC) e da Declaração de Nascido Vivo (DN).



Bloco 1 da DN – Orienta como preencher, na Declaração de Nascido Vivo, cada um dos campos relacionados à “Identificação do Recém Nascido”: Nome do Recém-nascido; Data e Hora do nascimento; Sexo; Raça/Cor do recém-nascido; Peso ao nascer; Índices de Apgar do 1º e 5º minutos; Comprimento; Perímetro Cefálico; Detectada alguma anomalia congênita ao nascimento.



Bloco 2 da DN – Orienta como preencher, na Declaração de Nascido Vivo, cada um dos campos relacionados ao “Local de ocorrência” do nascimento: Local de ocorrência (Onde o bebê nasceu?); Nome do Estabelecimento e CNES (Código Nacional de Estabelecimento de Saúde); Endereço de ocorrência do nascimento completo, CEP, Bairro; Município de ocorrência e respectiva Sigla do Estado (Unidade da Federação).



Bloco 3 da DN – Orienta como preencher, na Declaração de Nascido Vivo, cada um dos campos relacionados à “Mãe”: Nome da Mãe; Nº do Cartão SUS; Escolaridade; Ocupação e respectivo Código da CBO; Data de Nascimento; Idade (em anos); Naturalidade (município e estado em que ela nasceu); Situação Conjugal; Raça/Cor; Endereço de residência materna completo, inclusive CEP e bairro; Município de residência e respectiva Sigla do Estado (Unidade da Federação).



# Disponibilização do Seminário

- Site SINASC

[https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia\\_e\\_informacao/nascidos\\_vivos/](https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia_e_informacao/nascidos_vivos/)

SAIBA MAIS



Codificação de endereço na  
Declaração de Nascido Vivo



Apresentações em seminários e  
cursos

[https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia\\_e\\_informacao/nascidos\\_vivos/index.php?p=265315](https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia_e_informacao/nascidos_vivos/index.php?p=265315)

# Usos da Informação

# Grupo de Robson

## Robson Web-SP

Sistema de monitoramento de cesáreas no município de São Paulo, segundo a Classificação de Robson.

**LOGIN DE ACESSO**

Usuário

Senha

**Entrar no Sistema**

Acesso permitido aos usuários do SINASC do município de São Paulo.

Qualquer dúvida, consulte a Gerência do SINASC:  
Telefones: (11) 2007 - 2242 / 2253 / 2254 / 2255

E-mail: [sinasc@prefeitura.sp.gov.br](mailto:sinasc@prefeitura.sp.gov.br)


[Notas Técnicas](#)


[Sobre o Aplicativo](#)

Atenção: Login e senha são os mesmos utilizados no SINASC.



<b>Grupo 1</b>  Nulíparas* com feto único, cefálico, $\geq 37$ semanas, em trabalho de parto espontâneo	<b>Grupo 6</b>  Todas nulíparas* com feto único em apresentação pélvica
<b>Grupo 2</b>  Nulíparas* com feto único, cefálico, $\geq 37$ semanas, cujo parto é induzido ou que são submetidas à cesárea antes do início do trabalho de parto	<b>Grupo 7</b>  Todas múltiplas** com feto único em apresentação pélvica, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)
<b>Grupo 3</b>  Múltiplas** sem cesárea anterior, com feto único, cefálico, $\geq 37$ semanas, em trabalho de parto espontâneo	<b>Grupo 8</b>  Todas mulheres com gestação múltipla, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)
<b>Grupo 4</b>  Múltiplas** sem cesárea anterior, com feto único, cefálico, $\geq 37$ semanas, cujo parto é induzido ou que são submetidas à cesárea antes do início do trabalho de parto	<b>Grupo 9</b>  Todas gestantes com feto em situação transversa ou oblíqua, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)
<b>Grupo 5</b>  Todas múltiplas** com pelo menos uma cesárea anterior, com feto único, cefálico, $\geq 37$ semanas	<b>Grupo 10</b>  Todas gestantes com feto único e cefálico, $< 37$ semanas, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)

 Cesarean anterior

 Trabalho de parto espontâneo

\*Nulípara:  
Mulher que nunca teve filhos

\*\*Múltipla:  
Mulher que teve mais de um filho ou que pode parir mais de um bebê por vez



## Todas as Unidades Hospitalares do Município de São Paulo

### Tipos de Parto por Grupos de Robson

**Período: 01/01/2021 a 31/12/2021**

Grupos de Robson	Vaginal	Cesáreo	Total Partos	Tamanho do Grupo (%)	Taxa cs p/grupo (%)	Contribuição relativa do grupo para taxa cs (%)	Contribuição absoluta do grupo para taxa cs (%)
1. Nulíparas com feto único, cefálico, ≥37 semanas, em trabalho de parto espontâneo	17497	5411	22908	17,0	23,6	8,0	4,0
2. Nulíparas com feto único, cefálico, ≥37 semanas, cujo parto é induzido ou que são submetidas à cesárea antes do início do trabalho de parto	8310	19427	27737	20,6	70,0	28,8	14,4
2a. Induzidas	8310	5954	14264	10,6	41,7	8,8	4,4
2b. Cesárea antes do trabalho de parto	0	13473	13473	10,0	100,0	19,9	10,0
3. Múltiparas sem cesárea anterior, com feto único, cefálico, ≥37 semanas, em trabalho de parto espontâneo	21826	1667	23493	17,4	7,1	2,5	1,2
4. Múltiparas sem cesárea anterior, com feto único, cefálico, ≥37 semanas, cujo parto é induzido ou que são submetidas à cesárea antes do início do trabalho de parto	7386	4080	11466	8,5	35,6	6,0	3,0
4a. Induzidas	7386	1391	8777	6,5	15,8	2,1	1,0
4b. Cesárea antes do trabalho de parto	0	2689	2689	2,0	100,0	4,0	2,0
5. Todas múltiparas com pelo menos uma cesárea anterior, com feto único, cefálico, ≥37 semanas	6709	22872	29581	21,9	77,3	33,9	16,9
5a. Apenas 1 cesárea anterior	6574	16422	22996	17,0	71,4	24,3	12,2
5b. Mais de 1 cesárea anterior	135	6450	6585	4,9	97,9	9,5	4,8
6. Todas nulíparas com feto único em apresentação pélvica	103	2202	2305	1,7	95,5	3,3	1,6
7. Todas múltiparas com feto único em apresentação pélvica, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)	153	2044	2197	1,6	93,0	3,0	1,5
8. Todas mulheres com gestação múltipla, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)	340	3438	3778	2,8	91,0	5,1	2,5
9. Todas gestantes com feto em apresentação transversa ou oblíqua, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)	2	253	255	0,2	99,2	0,4	0,2
10. Todas gestantes com feto único e cefálico, <37 semanas, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)	5043	6149	11192	8,3	54,9	9,1	4,6
11. DN não classificadas por falta de informação	3	24	27	0,0	88,9	0,0	0,0
<b>Total</b>	<b>67372</b>	<b>67567</b>	<b>134939</b>	<b>100,0</b>	<b>50,1</b>	<b>100,0</b>	<b>50,1</b>

Fonte: SINASC/CEInfo/SMS-SP  
Elaborado por CEInfo e Área Técnica de Saúde da Mulher - SMS/SP

Quinta-feira, 5 de maio de 2022  
10:46:19



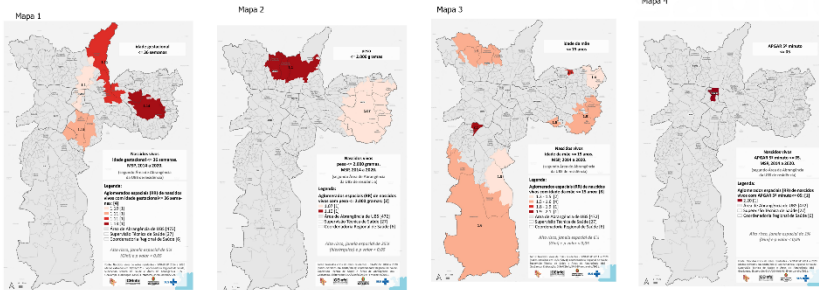
## RN DE RISCO – DETECÇÃO E DIVULGAÇÃO PARA AÇÃO

Mirna Namie Okamura; Breno Souza de Aguiar; Lucca Nielsen; Marcelo Antunes Failla

E-mail: mirnaok@gmail.com, bsaguiar@prefeitura.sp.gov.br; ln Nielsen@prefeitura.sp.gov.br; marcelofailla@prefeitura.sp.gov.br

### 1. INTRODUÇÃO

Em 2011, o Ministério da Saúde (MS) lançou uma publicação em série intitulada "Atenção à Saúde do Recém Nascido", que consiste em manuais detalhados orientando os profissionais de saúde quanto aos devidos cuidados que o recém-nascido necessita, sobretudo aqueles considerados em situação de risco. A boa qualidade da informação do SINASC-SP permite realizar a vigilância dos nascidos vivos no município de São Paulo, incluindo aqueles com probabilidade acima da média de vir a óbito ou apresentar condições de morbidade.



### 3. RESULTADOS E DISCUSSÃO

As Coordenadorias Regionais de Saúde Leste e Norte apresentaram os maiores riscos relativos em relação à prematuridade (RR 1,34 – Mapa 1) e baixo peso ao nascer (RR 1,1 – Mapa 2), respectivamente. A Coordenadoria Regional de Saúde Sul apresentou a maior concentração de mães adolescentes (RR 2,1 – Mapa 3), já a Coordenadoria Regional de Saúde Centro identificou altos valores de nascidos vivos com **APGAR** no 5º minuto  $\leq 05$  (Mapa 4). O baixo peso ao nascer e a idade gestacional igual ou menor que 36 semanas podem estar associados à prematuridade. O índice de APGAR é um teste em escala de 0 a 10, construído a partir da avaliação das características que constituem a vitalidade do recém-nascido. A idade da mãe menor ou igual a 15 anos diz respeito às prováveis condições de vulnerabilidade social e econômica na qual a criança foi gestada.

### 2. MATERIAIS E MÉTODOS

Foram analisados os registros de nascidos vivos de mães residentes no município de São Paulo entre 2014 e 2020 segundo as variáveis: semana de gestação ( $\leq 36$  semanas), peso ao nascer ( $\leq 2.000$  g), APGAR no 5º minuto ( $\leq 5$ ) e idade da mãe ( $\leq 15$  anos). Os registros foram geocodificados por endereço de residência, atribuídos às Áreas de Abrangência das Unidades Básicas de Saúde e analisados por varredura espacial (método scan), seguindo a distribuição de Bernoulli para identificar aglomerados espaciais de alto risco.

### 4. CONCLUSÃO

Reconhecer padrões socioespaciais para o agravamento da saúde e risco de morte dos nascidos vivos no município de São Paulo; e melhorar a atenção à saúde e cuidados no pré-natal, parto e puerpério nos territórios identificados.

### 5. REFERÊNCIAS

Kulldorff, M. (2016). **SaTScan**. In Departamento de Bioestatística de Medicina de Población de la Facultad de Medicina de Harvard y Harvard Pilgrim Health Care Institute (Vol. 0, Issue March). <https://www.satscan.org/>

Ministério da Saúde. (2017). **Vírus Zika no Brasil**. In Secretaria de Vigilância em Saúde. [https://sistemas.mre.gov.br/kitweb/datafiles/SaoFrancisco/pt-br/file/Fact\\_Sheet\\_Zika\\_Virus\\_Marco16.pdf](https://sistemas.mre.gov.br/kitweb/datafiles/SaoFrancisco/pt-br/file/Fact_Sheet_Zika_Virus_Marco16.pdf)

Saúde, M. DA. (2011). **Atenção à Saúde do Recém-Nascido Guia para os Profissionais de Saúde**. (Coordenação de Gestão Editorial (ed.); 2nd ed.). Saúde, Ministério DA. [http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_rec\\_em\\_nascido\\_guia\\_profissionais\\_saude\\_v2.pdf](http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_rec_em_nascido_guia_profissionais_saude_v2.pdf)

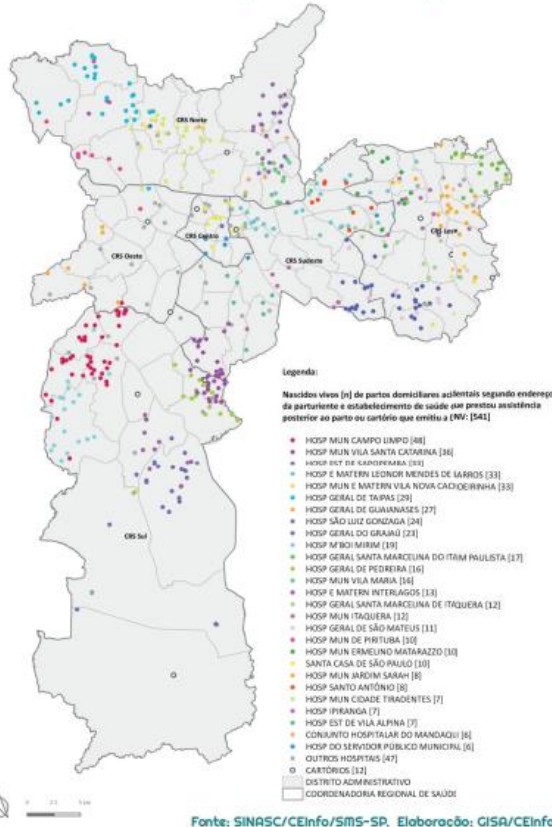
- Boletim Saúde em dados
- Trabalhos em congressos
- Publicações no site



[https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/arquivos/publicacoes/Boletim\\_CEInfo\\_Dados\\_2021.pdf](https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/arquivos/publicacoes/Boletim_CEInfo_Dados_2021.pdf)

# Uso dos dados

Figura 5. Nascidos Vivos de partos domiciliares acidentais segundo endereço do parturiente e estabelecimento que emitiu a DNV. Município de São Paulo, 2018.



## NASCIDOS VIVOS

Características dos recém-nascidos, das gestantes e condições de parto, segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde de residência da mãe<sup>(1)</sup>. Município de São Paulo, 2020.

CRS / STS	Total	Recém-nascido (%)		Gestante (%)				Partos (%)			
		Baixo peso (menos de 2,5kg)	Prematuro (menos de 37 sem.)	Idade		Pré-Natal		Cesáreas	Ocorrências na Rede SUS <sup>(2)</sup>	Ocorrências em outros mun. <sup>(2)</sup>	Domiciliares <sup>(2)</sup>
				Menos de 20 anos	35 anos e mais	Início no 1º trimestre	7 e mais consultas				
<b>Centro</b>	4.119	9,8	10,6	5,4	32,0	88,9	59,2	58,6	42,2	1,5	0,6
Santa Cecilia	1.622	9,9	10,2	5,5	33,5	88,5	58,5	58,2	42,2	1,5	0,9
Sé	2.497	9,7	10,9	5,4	31,0	89,1	61,8	58,8	55,1	1,5	0,4
<b>Leste</b>	34.285	9,4	10,4	11,1	17,4	86,3	82,2	72,0	5,3	0,4	0,4
Cidade Tiradentes	3.248	9,8	11,1	13,1	15,2	86,5	85,1	38,7	82,5	2,2	0,6
Ermelino Matarazzo	2.599	8,9	9,9	9,5	20,5	85,1	51,1	67,4	3,7	0,5	0,5
Guaranases	4.430	9,7	10,9	11,6	15,4	87,0	85,6	46,9	74,0	4,6	0,5
Itaim Paulista	3.384	9,6	9,8	11,2	17,2	85,6	81,5	42,6	71,2	7,3	0,4
Itaquera	7.214	9,7	10,7	9,9	19,4	85,7	81,0	54,3	66,6	2,6	0,2
São Mateus	6.463	8,8	9,9	11,1	17,3	86,7	81,5	47,5	71,7	9,6	0,6
São Miguel	5.147	9,4	10,2	11,6	16,3	85,6	81,8	43,6	74,7	4,8	0,3
<b>Norte</b>	29.054	9,6	11,0	10,0	20,4	83,1	79,9	50,8	64,1	5,3	0,5
Casa Verde/Cachoerinha	4.142	9,1	10,2	9,9	19,8	82,7	77,8	50,6	66,0	1,3	0,5
Freguesia/Brasília	5.724	9,9	10,2	11,4	18,6	82,0	77,9	46,6	73,6	1,5	0,4
Penas	2.212	9,4	11,0	10,9	15,9	84,2	81,1	48,9	56,1	24,6	0,7
Pirituba	5.620	8,2	11,1	10,1	19,7	83,2	79,0	52,4	61,4	8,0	0,6
Santana/Jaganã	7.100	10,1	12,0	8,7	24,4	85,5	80,2	54,8	57,5	3,6	0,5
Vila Maria/Vila Guilherme	4.236	9,6	11,3	9,7	20,2	80,2	77,6	48,8	68,1	2,1	0,7
<b>Oeste</b>	11.638	8,2	10,6	5,8	36,3	90,8	87,4	59,8	38,1	4,0	1,2
Butantã	5.470	8,5	10,9	8,1	26,2	85,6	82,3	55,0	60,1	5,2	0,8
Lapa/Pinheiros	6.165	7,9	10,3	2,8	45,2	94,4	92,0	62,5	18,6	2,9	1,5
<b>Sudeste</b>	29.913	9,4	10,6	7,1	27,0	86,8	82,7	58,5	52,5	4,5	0,5
Ipiranga	5.594	10,3	12,0	7,4	26,9	88,5	81,3	59,1	53,8	7,6	0,5
Mooca/Arcanduba	7.035	9,3	10,0	5,9	28,2	84,7	80,2	62,6	46,8	2,2	0,7
Penha	5.642	8,8	9,6	8,7	20,8	84,6	82,8	55,3	63,5	2,1	0,5
Vila Mariana/Itaquera	5.484	9,5	10,8	4,6	37,1	90,6	87,8	58,0	36,8	2,0	0,7
Vila Prudente/Sapopemba	6.178	9,2	10,8	8,7	22,4	86,3	82,4	56,5	61,5	8,7	0,3
<b>Sul</b>	37.794	9,3	10,1	10,2	20,8	88,2	83,3	47,1	68,8	3,8	0,4

## NASCIDOS VIVOS

### GRUPOS DE ROBSON

Nascidos vivos (N e %) segundo grupos de Robson, parto cesáreo e gestão do estabelecimento hospitalar. Município de ocorrência São Paulo, 2020.

Grupos de Robson	SUS		Privados		Total Hospitalar				
	Parto Cesáreo	Total	Parto Cesáreo	Total	Parto Cesáreo	Total			
<b>Grupo 1 a 4: maior chance de parto vaginal</b>									
1. Mulheres com feto único, cefálico, >37 semanas, em trabalho de parto espontâneo	3.087	17,1	18.027	4.388	52,7	7.951	7.275	28,0	25.978
2. Mulheres com parto à indução ou que são submetidas à cesárea antes do início do trabalho de parto	7.839	54,2	14.450	19.602	87,7	22.348	27.441	74,6	36.798
3. Mulheres sem cesárea anterior, com feto único, cefálico, >37 semanas, em trabalho de parto espontâneo	1.136	5,1	22.205	983	26,4	3.725	2.119	8,1	25.936
4. Mulheres sem cesárea anterior, com feto único, cefálico, >37 semanas, cujo parto é induzido ou que são submetidas à cesárea antes do início do trabalho de parto	2.608	28,8	9.052	2.349	61,7	3.810	4.957	38,5	12.862
<b>Grupo 5: alguma chance de parto vaginal</b>									
5. Todas mulheres com parto antes de uma cesárea anterior, com feto único, cefálico, >37 semanas	12.895	68,8	18.740	17.015	93,7	18.187	29.910	81,0	36.907
6. Todas mulheres com feto único em apresentação pélvica	1.111	92,3	1.206	1.672	98,5	1.697	2.783	95,9	2.901
7. Todas mulheres com feto único em apresentação pélvica, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)	1.368	88,7	1.543	923	96,5	956	2.291	91,7	2.499
8. Todas mulheres com gestação múltipla, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)	1.818	82,7	2.198	2.418	96,1	2.516	4.236	89,9	4.714
9. Todas gestantes com feto em apresentação transversa ou oblíqua, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)	165	98,8	167	91	100,0	91	256	99,2	258
10. Todas gestantes com feto único e cefálico, <37 semanas, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)	3.292	43,1	7.630	4.251	77,9	5.458	7.543	57,6	13.088
<b>Total<sup>(1)</sup></b>	35.219	37,1	95.212	53.492	80,2	66.719	88.811	54,8	161.931

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC / CEInfo / SMS-SP - dados atualizados em 17/05/2021.  
(1) Excluídos 18 registros com dados insuficientes para a classificação de Robson e 1.028 registros de partos domiciliares ou ocorridos em outros locais, do total de 183.577 registros ocorridos no Município de São Paulo.

### Classificação de Robson

Desde 2015 a Organização Mundial da Saúde (OMS) propõe que a Classificação de Robson seja usada como instrumento padrão em todo o mundo para avaliar, monitorar e comparar taxas de cesáreas ao longo do tempo em um mesmo hospital, cidade ou país. A Classificação de Robson categoriza todas as gestantes em 10 grupos, que são mutuamente exclusivos e totalmente inclusivos. A classificação considera 5 características obstétricas que são coletadas de rotina em todas as maternidades e registradas no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC):

- Paridade (antecedentes obstétricos): nulípara ou multipara, com e sem cesárea anterior.
- Início do parto: espontâneo, induzido, ou cesárea
- antes do início do trabalho de parto (cesárea agendada).
- Idade gestacional: pré-termo (menos de 37 semanas) ou termo (37 e mais semanas).
- Apresentação/situação fetal: cefálica, pélvica ou transversal.
- NF de feto: único ou múltiplo.

A classificação é simples, robusta, reprodutível, clinicamente relevante e permite a comparação das taxas de cesáreas entre os grupos e a análise ao longo do tempo.

Declaração da OMS sobre taxas de cesáreas - PAHO / WHO - disponível em: <http://dx.doi.org/10.1186/1475-2875-9-11>

# Obrigada

- **Contatos:**

## **Núcleo SINASC**

[sinasc@prefeitura.sp.gov.br](mailto:sinasc@prefeitura.sp.gov.br)

Telefones:

2027-2254

2027-2255

2027-2242

Rua General Jardim, 36 – 5º andar