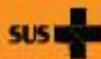


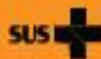
Núcleo SINASC – Sistema de informação sobre Nascidos Vivos

05/05/2022



Núcleo SINASC – Sistema de informação sobre Nascidos Vivos

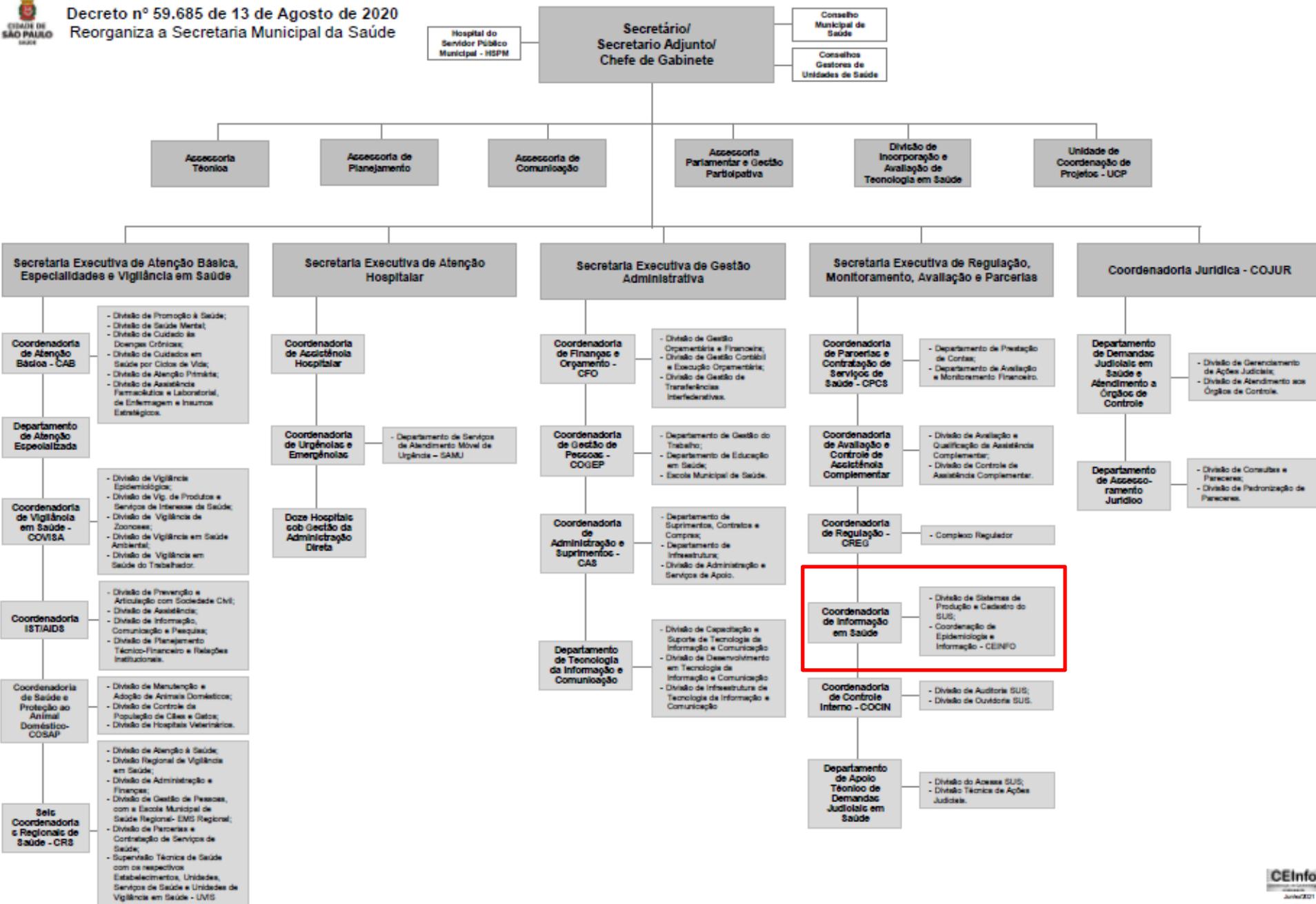
20/05/2022



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

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.

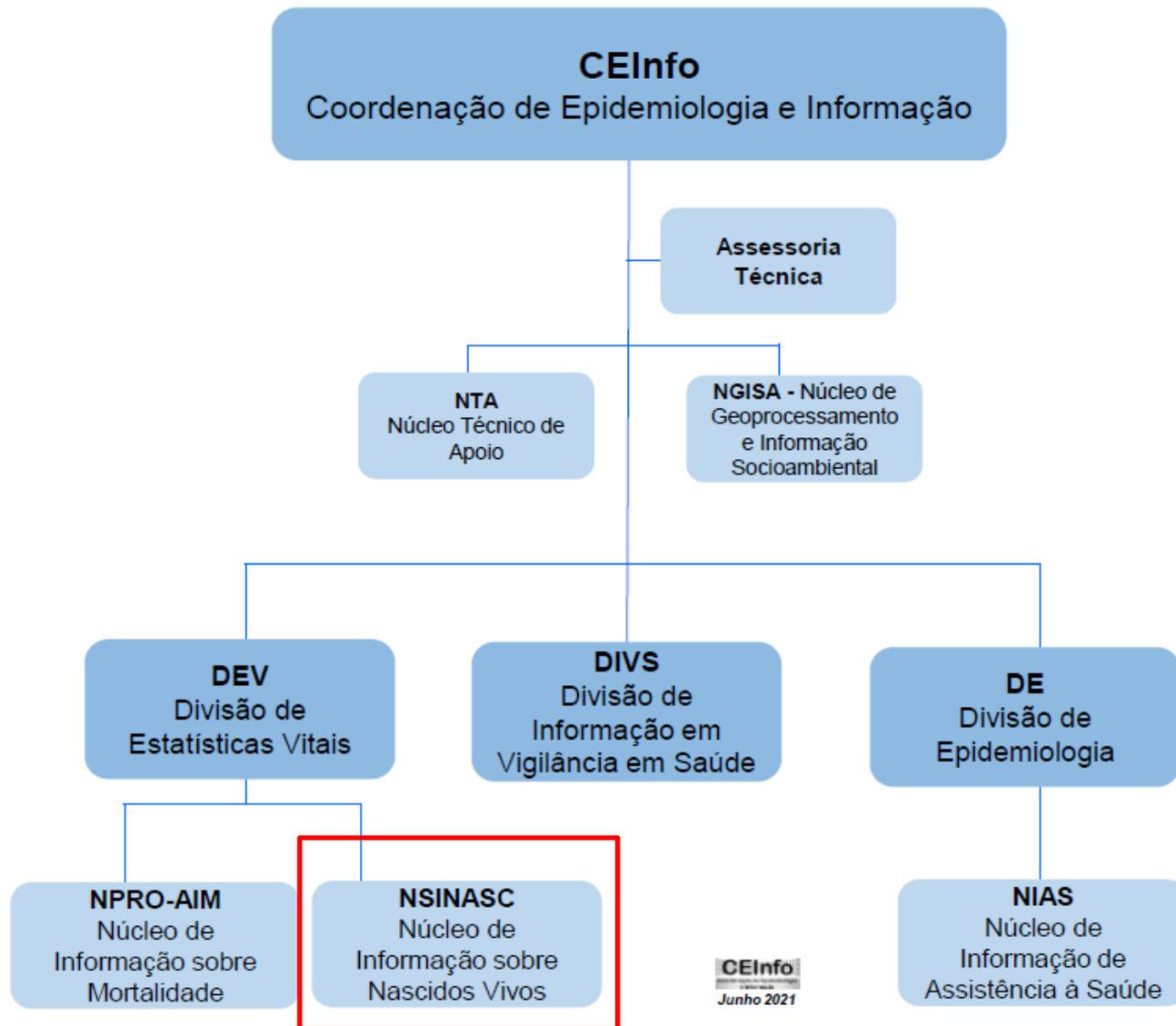
Valores

- 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



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_Ylaska.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

5 Peso ao nascer em gramas _____
6 Índice de Apgar - 1º e 5º minutos 1º _____ 5º _____
7 Comprimento em cm _____
8 Perímetro cefálico em cm (1 casa decimal) _____
9 Detectada alguma anomalia congênita? Usar o bloco anomalia congênita para descrevê-las
1 Sim 2 Não 3 Ignorado

II Local da Ocorrência

10 Local da ocorrência
1 Hospital 2 Outros estab. saúde 3 Domicílio 4 Outros 5 Aldeia indígena 6 Ignorado
7 Estabelecimento _____ Código CNES _____
8 Endereço da ocorrência, se fora do estab. ou da resid. da(o) parturiente (rua, praça, avenida, etc) _____ Número _____ Complemento _____ 9 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 6 Ignorado
22 Raça / Cor
1 Branca 2 Preta 3 Amarela 4 Indígena 5 Parda
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 _____
31 Gestação atual Idade Gestacional _____
32 Data da Última Menstruação (DUM) _____
33 Nº de semanas da gestação, se DUM ignorada _____
Método utilizado para estimar
1 Exame Físico 2 Outro método 3 Ignorado
34 Número de consultas de pré-natal _____
35 Mês de gestação em que iniciou o pré-natal _____
36 Tipo de gravidez
1 Única 2 Dupla 3 Tripla ou mais 4 Ignorado
37 Parto
38 Apresentação
1 Cefálica 2 Pélvica ou Podálica 3 Transversa 4 Ignorado
39 O Trabalho de parto foi induzido?
1 Sim 2 Não 3 Ignorado
40 Tipo de parto
1 Vaginal 2 Cesáreo 3 Não se aplica 4 Ignorado
41 Cesárea ocorreu antes do trabalho de parto iniciar?
1 Sim 2 Não 3 Não se aplica 4 Ignorado
42 Nascimento assistido por
1 Médico 2 Enfermeagem ou Obstetriz 3 Parteira 4 Outros 5 Ignorado

VI Anomalia congênita

43 Descrever todas as anomalias congênitas observadas _____

VII Preenchimento

44 Data do preenchimento _____ 45 Nome do responsável pelo preenchimento _____
46 Função
1 Médico 2 Enfermeagem 3 Parteira 4 Func. Cartório 5 Outros (descrever) _____
47 Tipo documento
1 CNES 2 ORM 3 COREN 4 RG 5 CPF _____
48 Nº do documento _____ 49 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



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

Declaração de Nascimento Vivo

I - Identificação do Recém-nascido

Nome do Recém-nascido: _____
Data e hora do nascimento: _____ Hora: _____ Sexo: M - Masculino F - Feminino I - Ignorado
Peso ao nascer: _____ Índice de Apgar: _____ Detectada alguma anomalia ou defeito congênito? (Caso afirmativo, descreva a anomalia/condição nos blocos VI e VII) Sim Não Ignorado

II - Local de ocorrência

Local da ocorrência: Hospital Clínica-especialidade Clínica Outono Ignorado Estabelecimento: _____ Código CNES: _____
Endereço da ocorrência, se fora do estabelecimento: _____ Número: _____ Complemento: _____ CEP: _____
Bairro/Distrito: _____ Código: _____ Município de ocorrência: _____ Código: _____ UF: _____

III - Mãe

Nome da Mãe: _____ Cartão SUS: _____
Escolaridade (última série concluída): _____ Série: _____ Ocupação habitual (informar atividade ou aposentadoria/auxílio): _____ Código CBO 2002: _____
Sem escolaridade Médio (até 2ª grau) Ignorado Superior incompleto Superior completo
Fundamental I (1ª a 4ª série) Superior incompleto
Fundamental II (5ª a 8ª série) Superior completo

Data nascimento da Mãe: _____ Idade (anos): _____ Naturalidade da Mãe: _____ Município (UF de onde nasceu/mãe): _____
Situação conjugal: Solteiro Casado Separado judicialmente Viúvo Não sabe Ignorado
Raza / Cor da Mãe: Branca Preta Amarela Parda Indígena Ancestral

Residência da Mãe: _____
Logradouro: _____ Número: _____ Complemento: _____ CEP: _____
Bairro/Distrito: _____ Código: _____ Município: _____ Código: _____ UF: _____

IV - Pai

Nome do Pai: _____ Idade do Pai: _____

V - Gestação e parto

Matrizes gestacionais: Gestação atual

• Nº gestações anteriores: _____ • Nº de partos vaginais: _____ • Nº de cesáreas: _____ • Nº de nascidos vivos: _____ • Nº de perdas fetais / abortos: _____

Data da última Menstruação (DMU): _____ Número de consultas de pré-natal: _____ Mês de gestação em que iniciou o pré-natal: _____ Tipo de gravidez: Única Gêmeos Ignorado

Método utilizado para estimar: Última Menstruação Ultrassom Ignorado

Parto: Apresentação: Cefálica Bacia Transversária Outros Ignorado
 Trabalho de parto: Natural Cesárea Ignorado
 Tipo de parto: Natural Cesárea Ignorado
 Cesárea: Sim Não Ignorado
 Anestesia: Sim Não Ignorado
 Anestesia: Sim Não Ignorado

VI - Anomalias congênitas

Descrever todas as anomalias ou defeitos congênitos observados: _____

VII - Preenchimento

Data de preenchimento: _____ Nome do responsável pelo preenchimento: _____ Função: Médico Enfermeiro Paralelo Pseudo Médico Médico Enfermeiro Outros

Tipo documento: Original Cópia Outra Ignorado Nº do documento: _____ Órgão emissor: _____

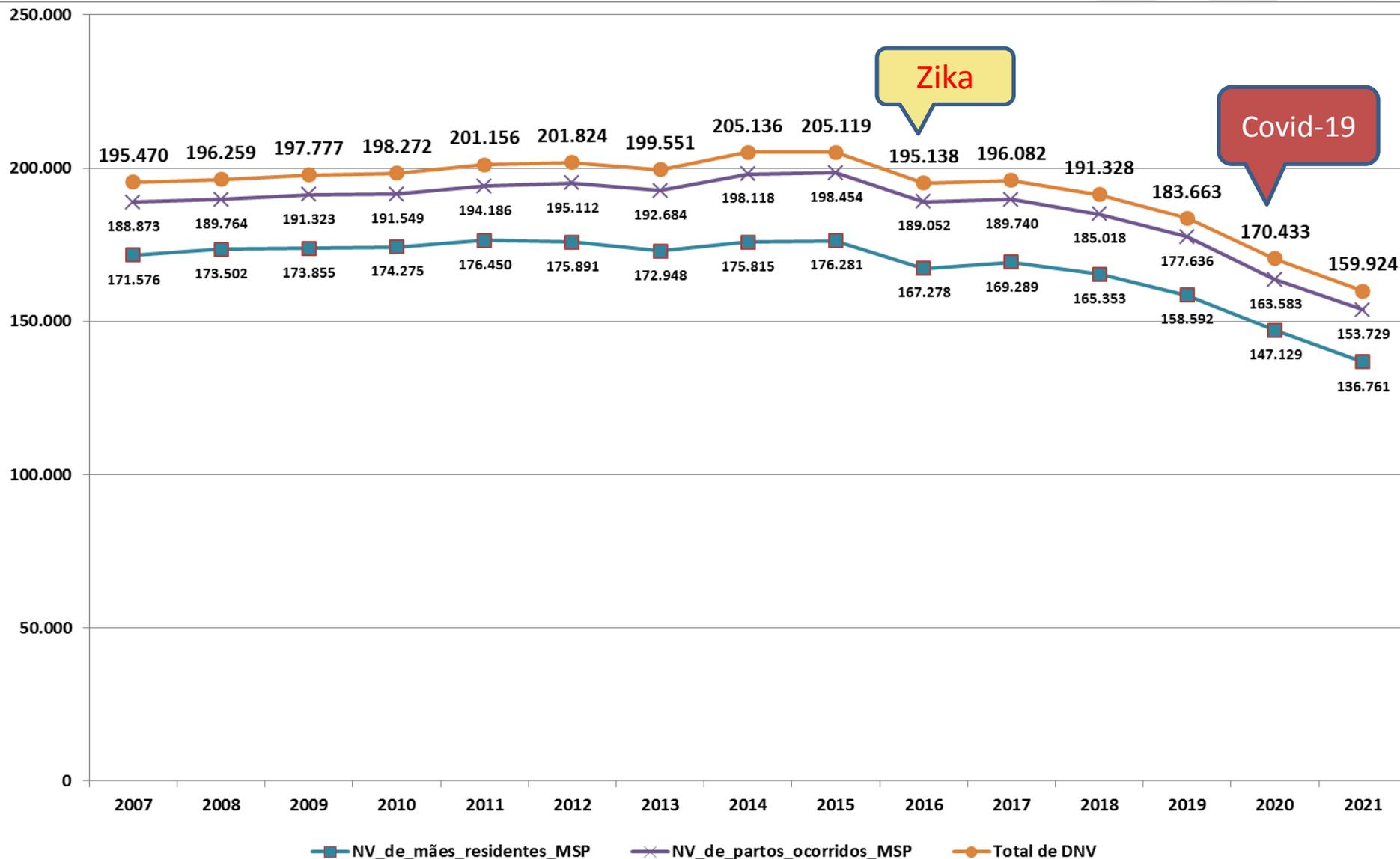
VIII - Cartório

Cartório: _____ Código: _____ 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



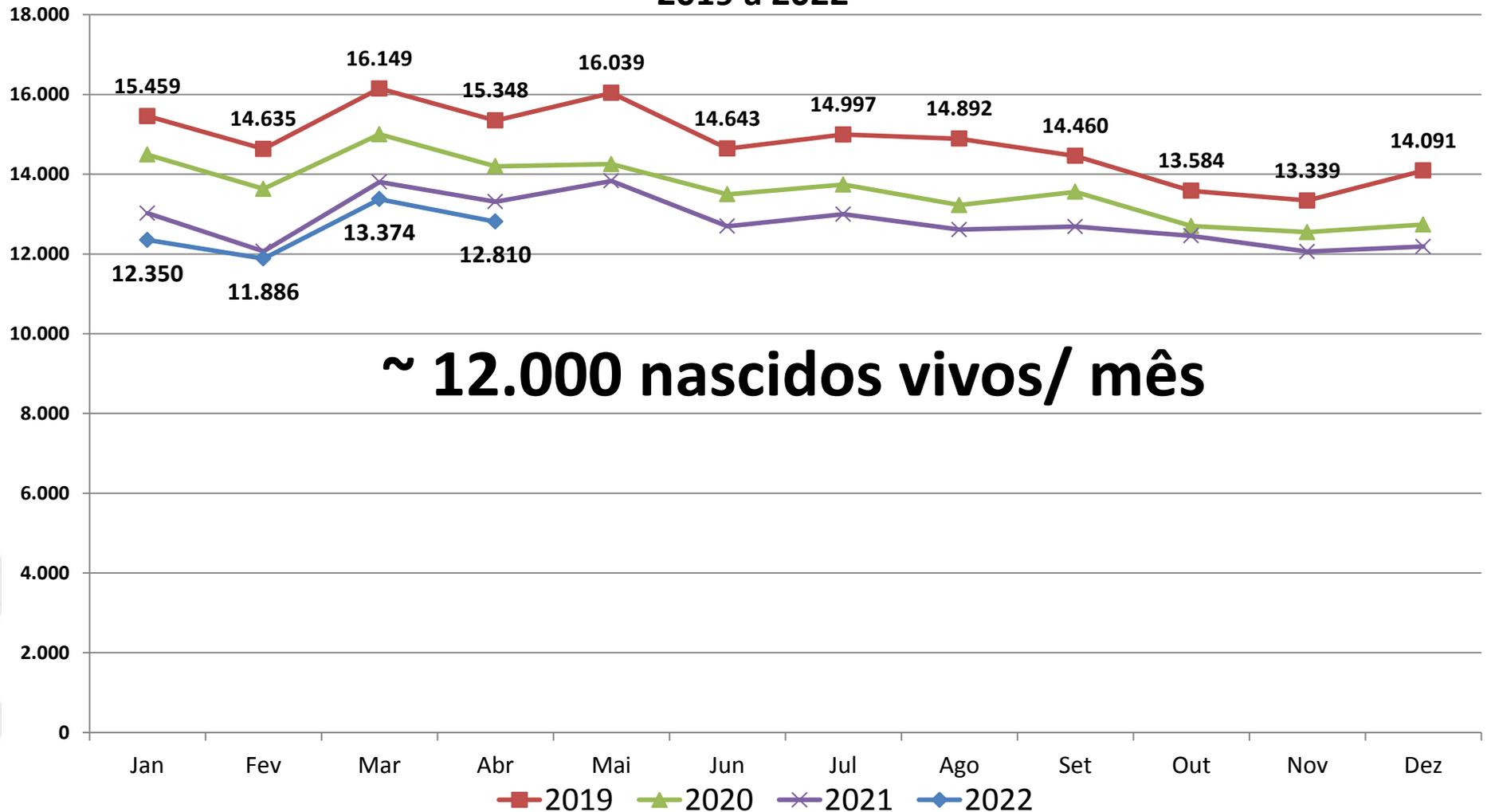
Fonte: SINASC – CEInfo – CIS – SERMAP – SMS – PMSP

* Dados provisórios até abril/2022



Nascimentos estão diminuindo

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





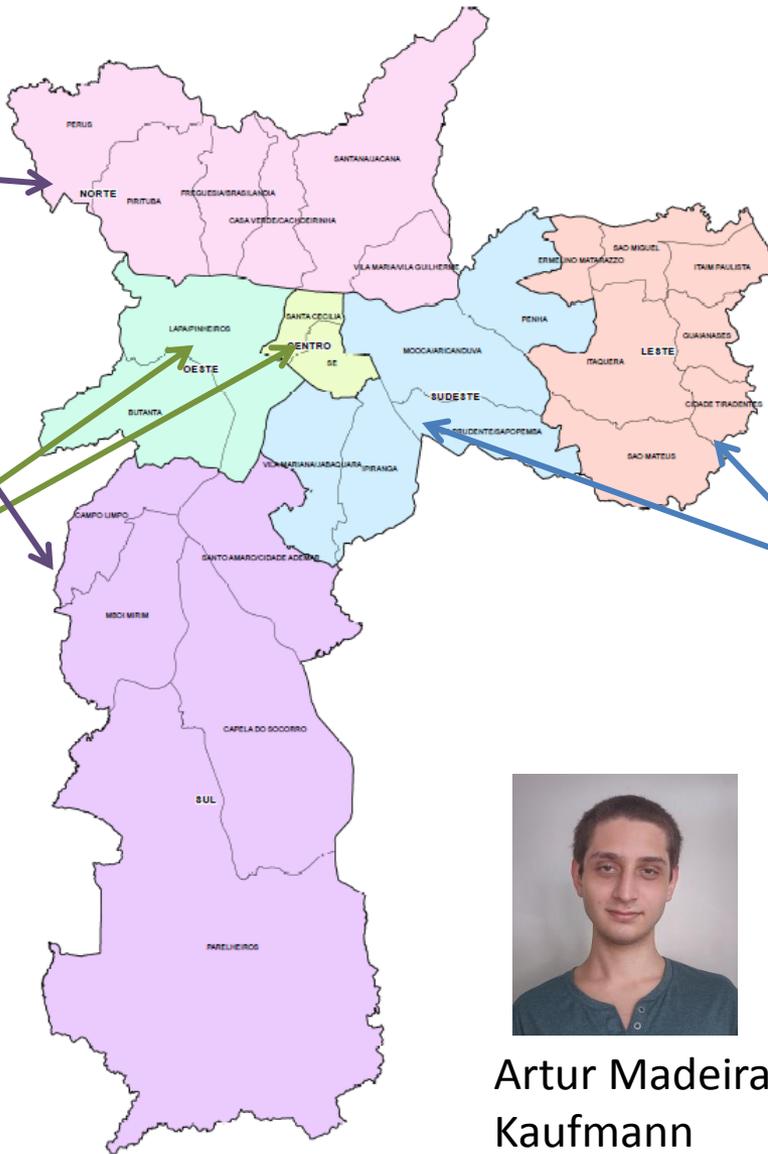
Ligia Meiko Yamaguti Takahashi



Deborah Pimenta Ferreira de Castilho



Larissa Paiva Santos

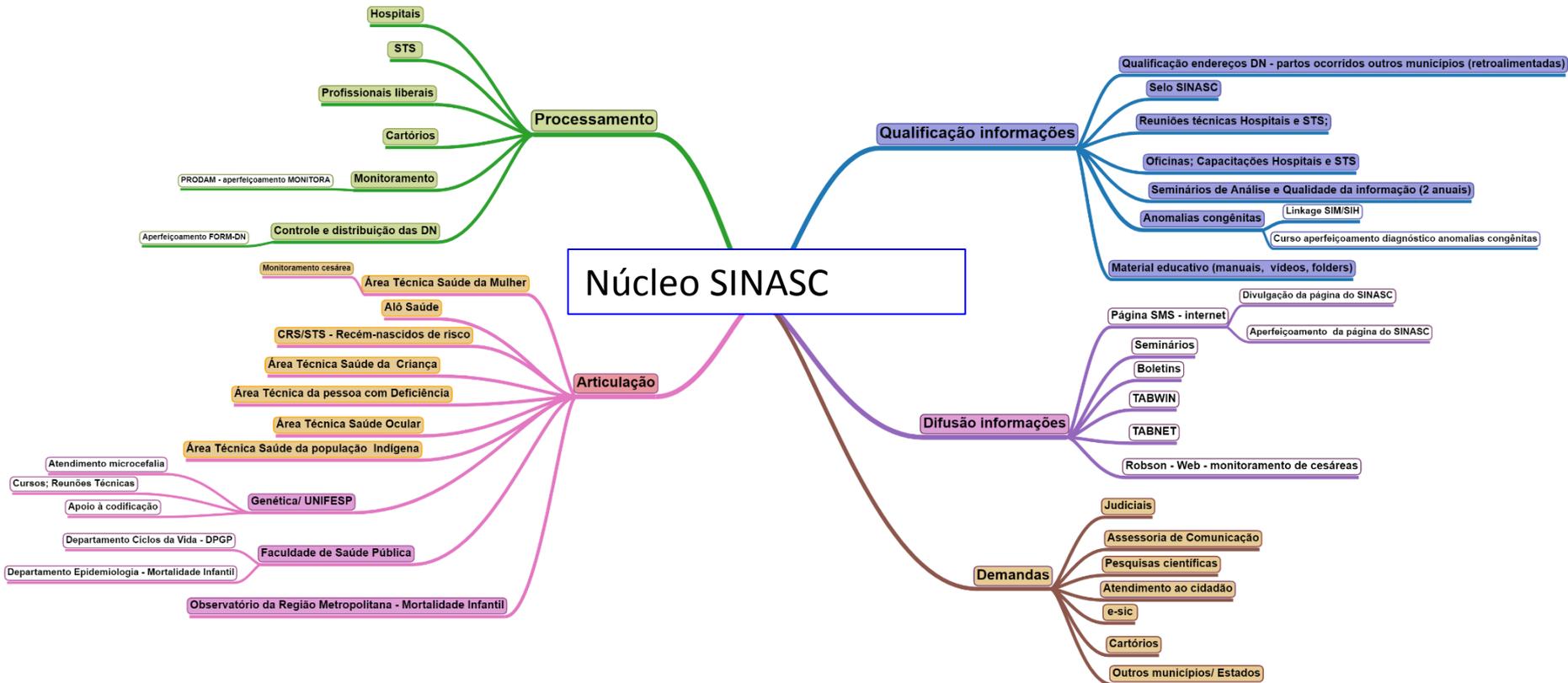


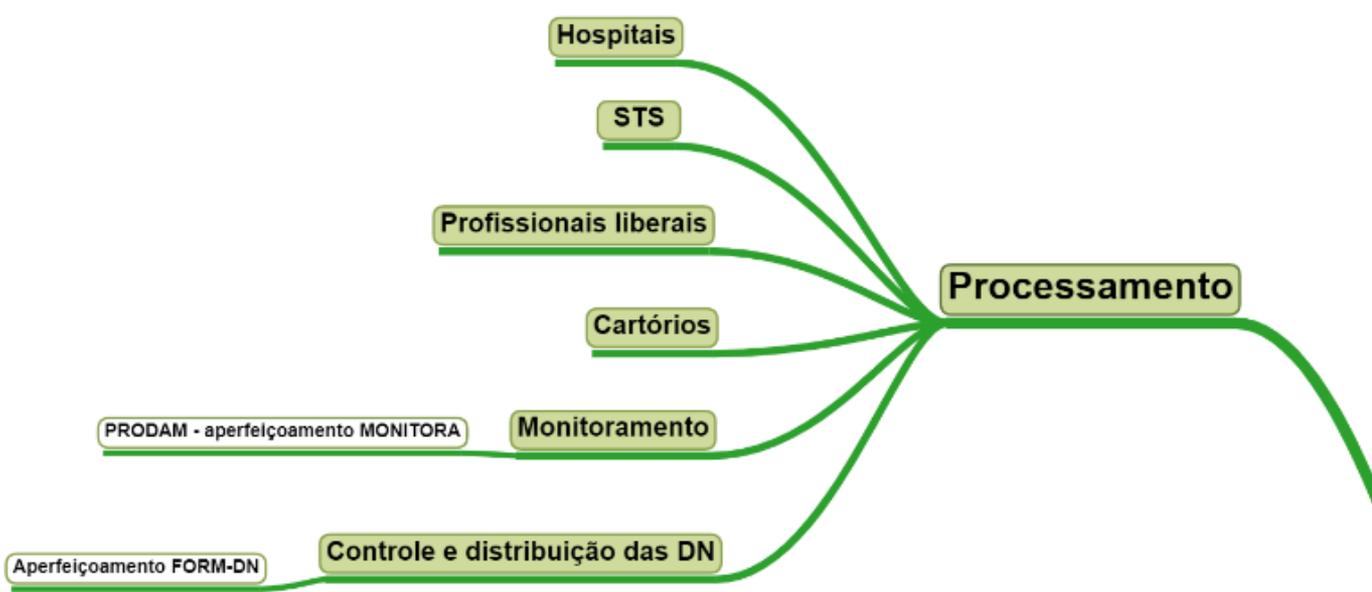
Mirna Namie Okamura



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)

II Local de ocorrência

III Mãe

IV Pai

V Gestações anteriores

VI Gestação atual

VII Encaminhamento

VIII Cartório

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
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
Telefones: 2027- 2254/2255/2242

SINASC
CIDADE DE SÃO PAULO

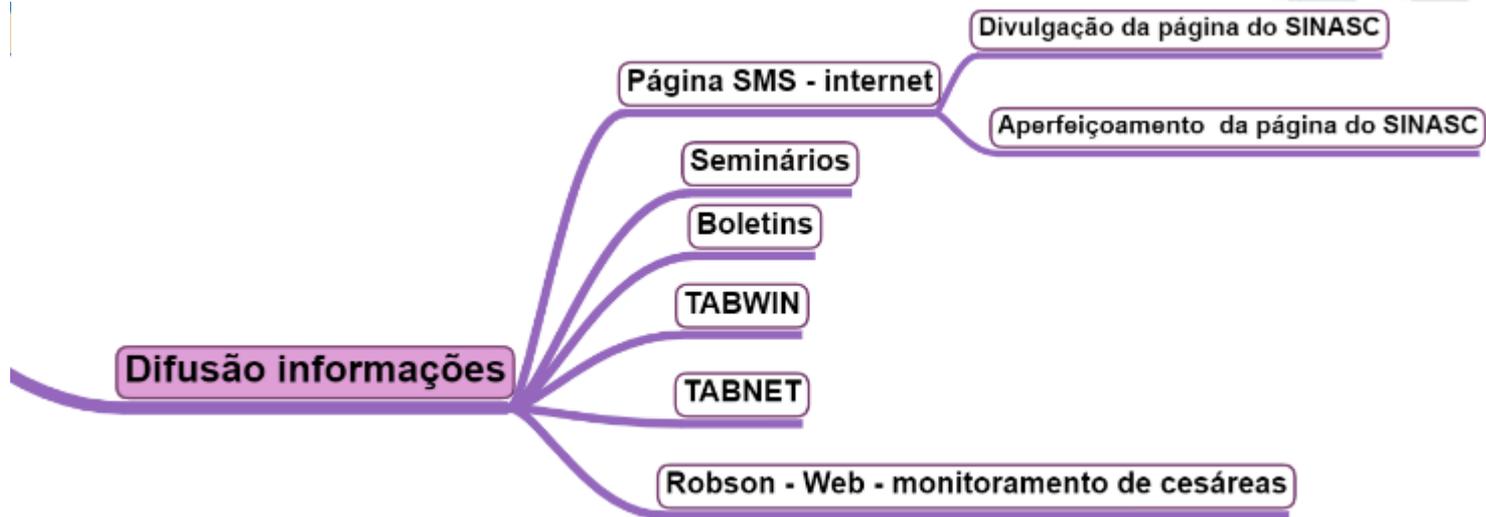
Acesso a usuários:

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 Congênitas na Declaração de Nascido Vivo e SINASC

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
Pontualidade (*) - Digitação de todas as DN emitidas pelo hospital até o dia 15 do mês subsequente ao nascimento dos bebês	100%	95% a 99%
Qualidade dos dados (*) - 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%	
Nº de variáveis consideradas	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

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

home-page: 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

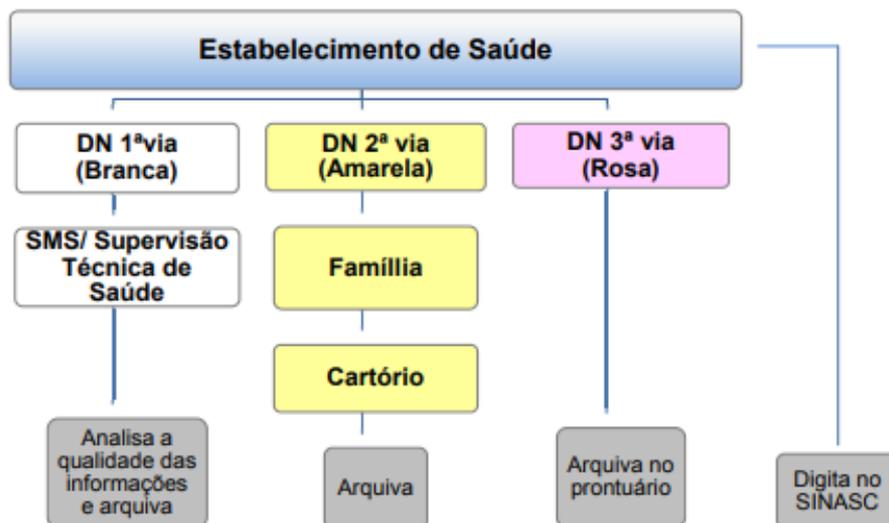
I	1	Nome do Recém-nascido (RN)	
Identificação do Recém-nascido	2	Data e hora do nascimento	
	3	4	5
Local da Ocorrência	7	Local da ocorrência	
	9	Endereço da ocorrência, se fora do estab. ou da resid. da(o) parturiente (rua, praça, avenida, etc)	
Parturiente	14	Nome	
	16	Escolaridade (última série concluída)	
Registro	28	Nome	
	30	Histórico gestacional	
Anomalia congênita	41	Descrever todas as anomalias congênitas observadas	
	42	Data do preenchimento	
Cartório	48	Cartório	
	51	Município	

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

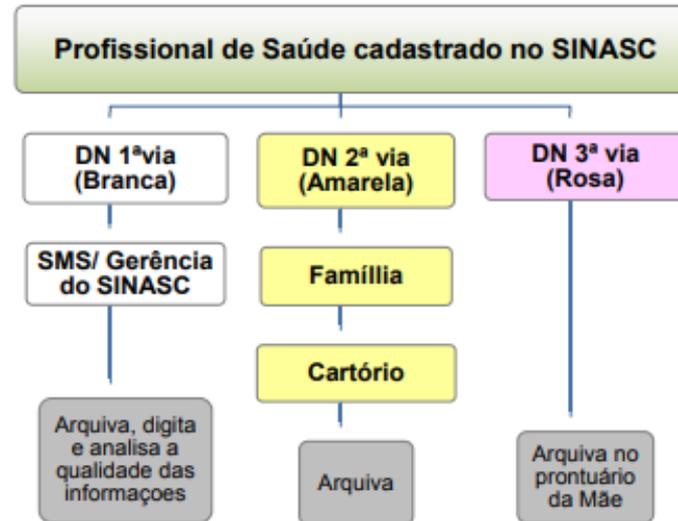
Fluxo I – Partos Hospitalares e Partos Domiciliares seguido de Assistência Hospitalar



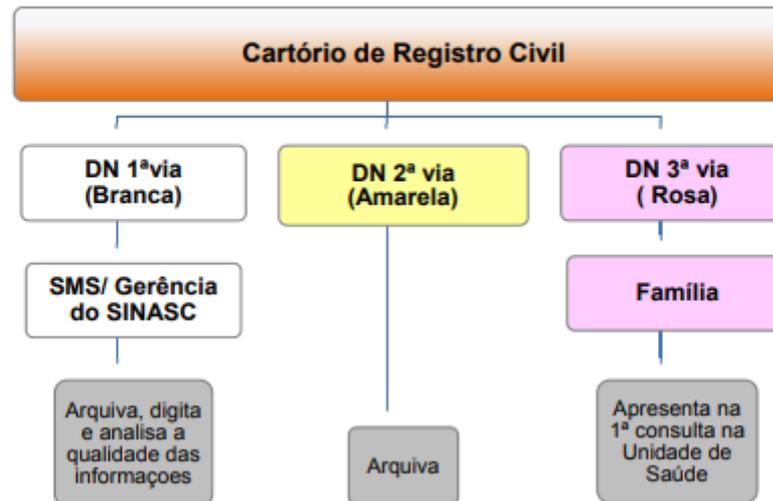
Declaração de Nascido Vivo

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:

01223010 Tipo Logradouro

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>

Sistema Local terça-feira, 12 de abril de 2022

Robson Web-SP Monitora SINASC LOCALIZA SAMPA

> ACESSO AO SISTEMA

MONITORA - FORA DO AR!

EM MANUTENÇÃO
Desculpem o transtorno!

ATENÇÃO!

O novo prazo para a digitação do mês de março foi alterado para o dia 20/04.

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

Núcleo SINASC
email: sinasc@prefeitura.sp.gov.br
Telefones: 2027- 2254/2255/2242

 **SINASC**
CIDADE DE SÃO PAULO

Acesso a usuários:

Usuário: Senha:

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

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:

PROCURE IMEDIATAMENTE A UBS MAIS PRÓXIMA.

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 Congênicas

Anomalias Congênicas 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** obtêm-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** obtêm-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
@saudeusp
PASSAPORTE DA VACINA

SAÚDE EM DADOS
Indicadores de Saúde do município de São Paulo

Base de dados SINASC

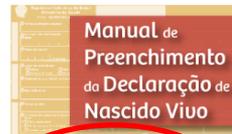
14:55 18/01/2022 Q

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).

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/

SAIBA MAIS

Como codificar
endereço na DN

Codificação de endereço na
Declaração de Nascido Vivo

Conteúdos dos
Seminários e
Cursos

Apresentações em seminários e
cursos

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

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

[Notas Técnicas](#)

[Sobre o Aplicativo](#)

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



Grupo 1 	Nulíparas* com feto único, cefálico, ≥ 37 semanas, em trabalho de parto espontâneo	Grupo 6 	Todas nulíparas* com feto único em apresentação pélvica
Grupo 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	Grupo 7 	Todas múltiplas** com feto único em apresentação pélvica, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)
Grupo 3 	Múltiplas** sem cesárea anterior, com feto único, cefálico, ≥ 37 semanas, em trabalho de parto espontâneo	Grupo 8 	Todas mulheres com gestação múltipla, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)
Grupo 4 	Múltiplas** 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	Grupo 9 	Todas gestantes com feto em situação transversa ou oblíqua, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)
Grupo 5 	Todas múltiplas** com pelo menos uma cesárea anterior, com feto único, cefálico, ≥ 37 semanas	Grupo 10 	Todas gestantes com feto único e cefálico, < 37 semanas, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)

 Cesareia 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
Total	67372	67567	134939	100,0	50,1	100,0	50,1

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



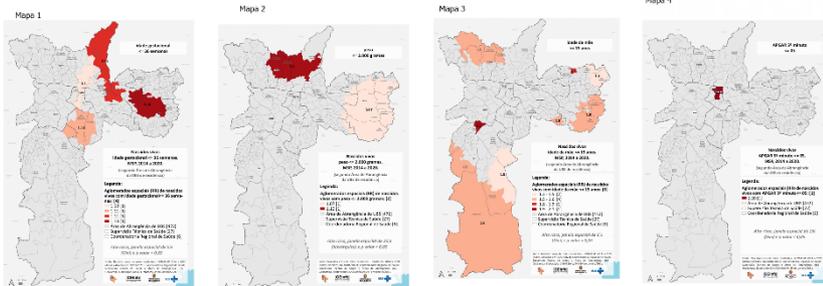
RN DE RISCO – DETECÇÃO E DIVULGAÇÃO PARA AÇÃO

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 a 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 ≤ 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 (≤ 36 semanas), peso ao nascer (≤ 2.000 g), APGAR no 5º minuto (≤ 5) e idade da mãe (≤ 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

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

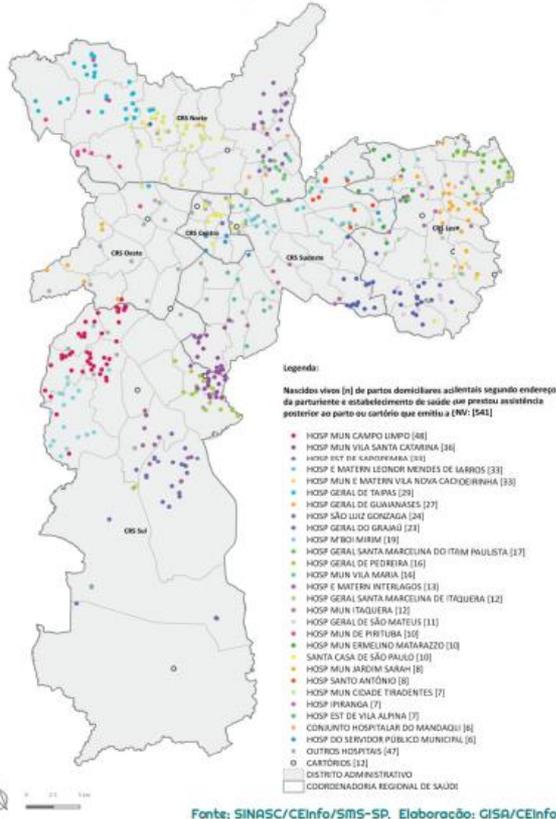
- Boletim Saúde em dados
- Trabalhos em congressos
- Publicações no site



https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/arquivos/publicacoes/Boletim_CEInfo_Dados_2021.pdf

Uso dos dados

Figura 5. Nascidos Vivos de partos domiciliares acidentais segundo endereço da 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⁽¹⁾. 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 ⁽²⁾	Ocorrências em outros mun. ⁽²⁾	Domiciliares ⁽²⁾
				Menos de 20 anos	35 anos e mais	Início no 1º trimestre	7 e mais consultas				
Centro	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
Leste	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
Ermetino Matarazzo	2.599	8,9	9,9	9,5	20,5	85,1	51,1	67,4	67,4	3,7	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
Itam 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	83,0	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
Norte	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
Penus	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	7.300	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
Oeste	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
Sudeste	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
Morumbi/Arcondruva	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
Sul	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			
Grupo 1 a 4: maior chance de parto vaginal									
1. Nullíparas 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. Nullíparas com parto à indução ou que são submetidas à cesárea antes do início do trabalho de parto	7.839	54,2	14.400	19.602	87,7	22.348	27.441	74,6	36.798
3. Multiparas 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	25.926
4. Multiparas 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
Grupo 5: alguma chance de parto vaginal									
5. Todas nullíparas com pelo menos 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 nullíparas 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 nullíparas 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	2.138	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
Total⁽¹⁾	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): nullípara 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/10.1892/WHO-CMS>

Obrigada

- **Contatos:**

Núcleo SINASC

sinasc@prefeitura.sp.gov.br

Telefones:

2027-2254

2027-2255

2027-2242

Rua General Jardim, 36 – 5º andar