



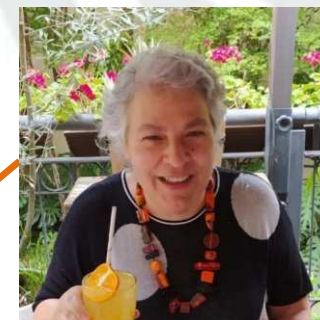
Ligia Meiko
Yamaguti Takahashi



Deborah Pimenta
Ferreira de Castilho



Larissa Paiva
Santos



Celia Maria
Castex Aly



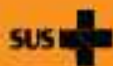
Mirna Namie
Okamura



Artur Madeira
Kaufmann

Núcleo SINASC

26/05/2022

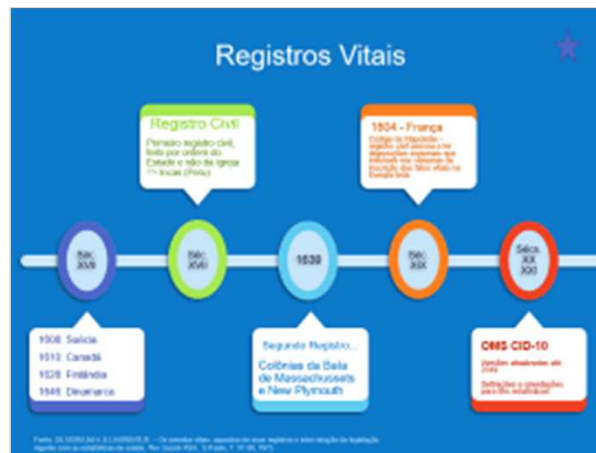


Estatísticas Vitais

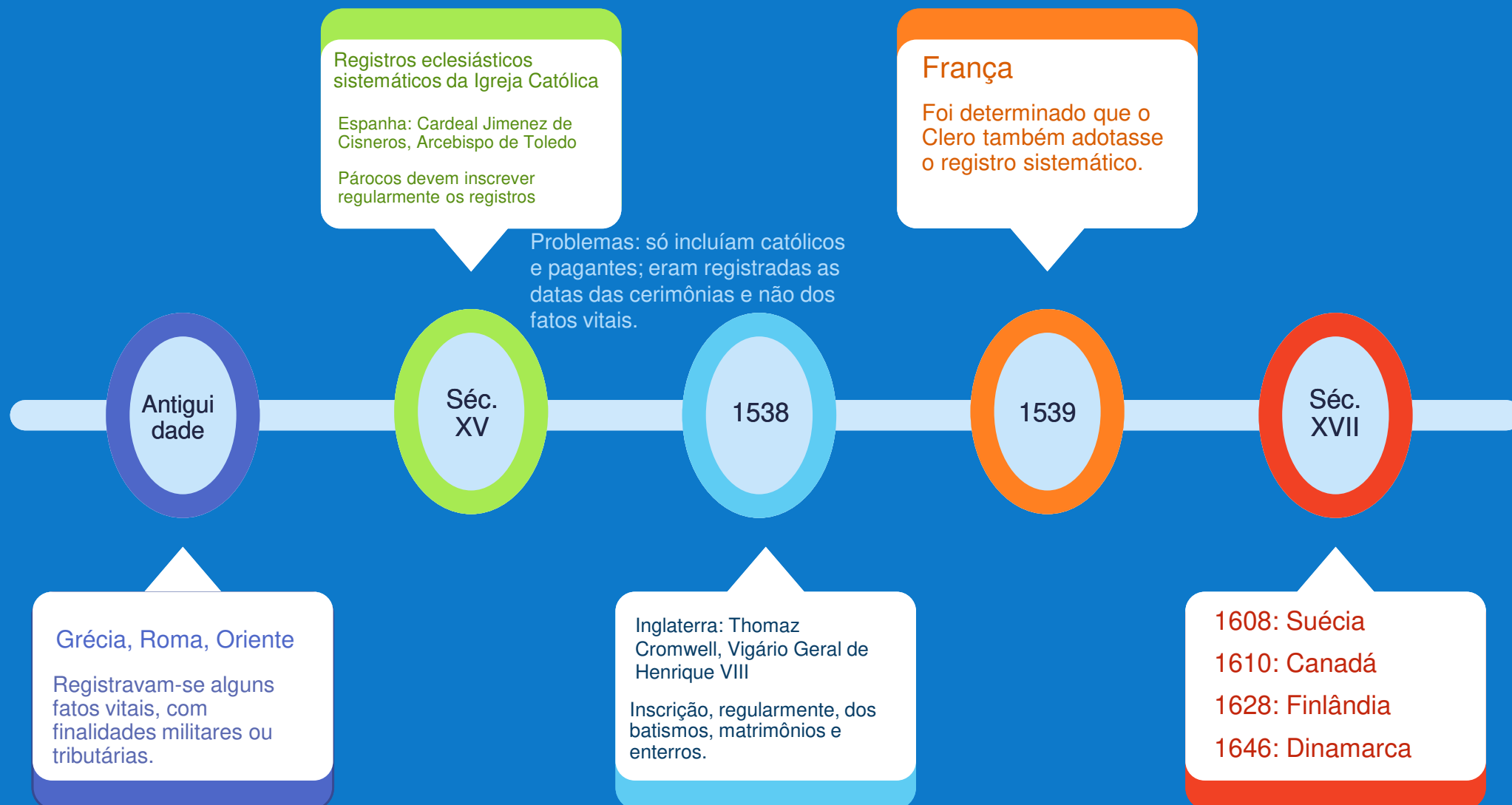
- Registros civis => são muito anteriores aos serviços de estatística
- Registros Vitais => registro civil de cada pessoa
 - Nascimento
 - Fatos e atos jurídicos (“Fatos vitais”)
 - Casamento, adoção, legitimação, divórcio, tutela, etc.
 - Morte

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.

Registros vitais – um pouco de história...



Registros Vitais



Registros Vitais



Registro Civil

Primeiro registro civil,
feito por ordem do
Estado e não da Igreja
=> Incas (Peru)

1804 - França

Código de Napoleão –
registro civil passou a ter
disposições especiais que
influíram nos sistemas de
inscrição dos fatos vitais na
Europa toda.

Séc.
XVII

Séc.
XVII

1639

Séc.
XIX

Sécs.
XX
XXI

1608: Suécia
1610: Canadá
1628: Finlândia
1646: Dinamarca

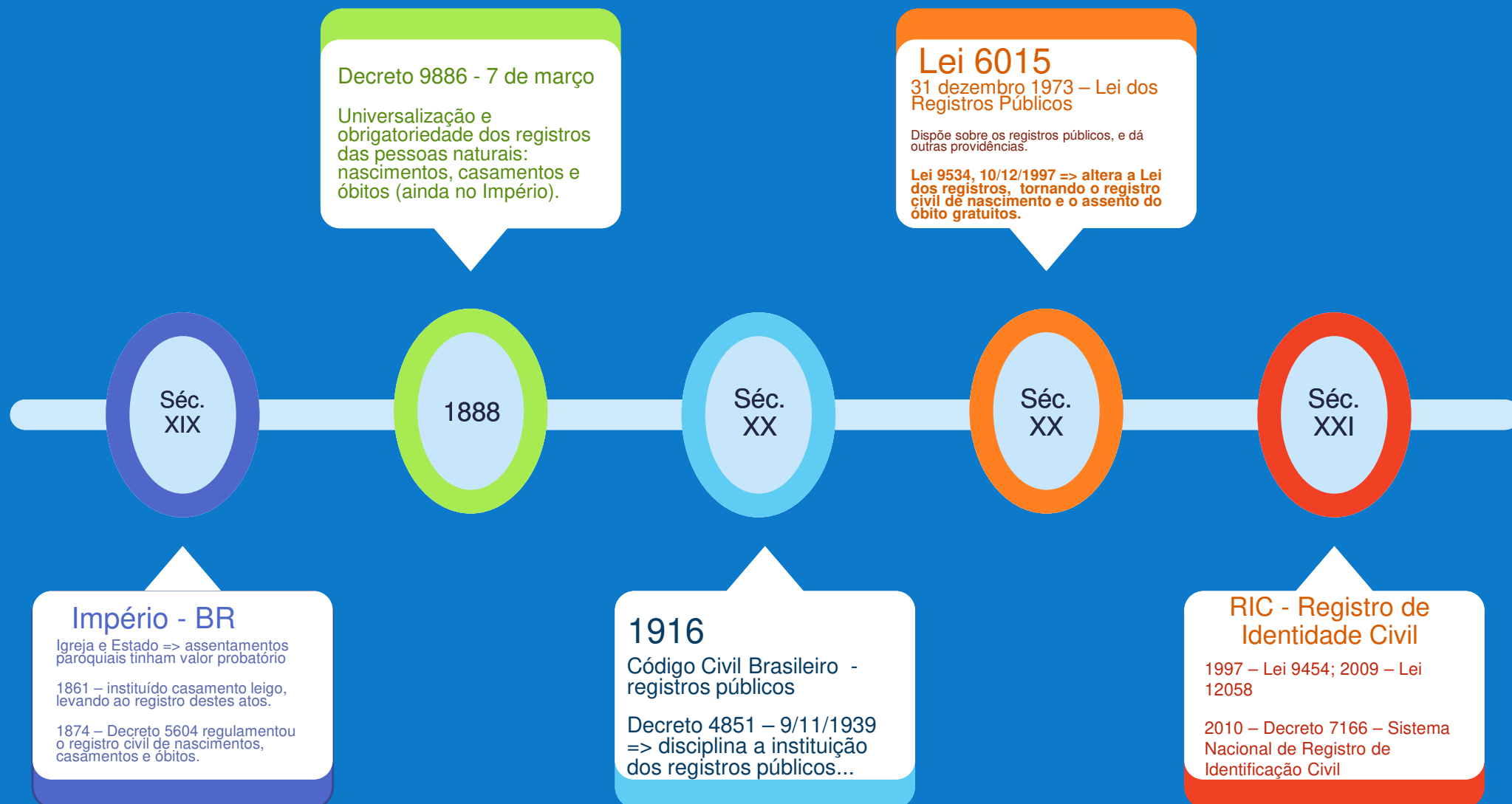
Segundo Registro...
Colônias da Baía
de Massachussets
e New Plymouth

OMS CID-10

Versões atualizadas até
2019

Definições e orientações
para fins estatísticos

Registros Vitais - Registros Públicos no Brasil



Fontes:

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.

[Registro civil no Brasil – Wikipédia, a enciclopédia livre \(wikipedia.org\)](#) acesso: 12/05/2022

[Portal da Câmara dos Deputados \(camara.leg.br\)](#) acesso: 12/05/2022

[L9534 \(planalto.gov.br\)](#) acesso: 12/05/2022

[Página RIC – Ministério da Justiça e Segurança Pública \(justica.gov.br\)](#) acesso: 12/05/2022

Estatísticas Vitais

- Eventos Vitais
 - **Evento nascimento => Nascido Vivo** ou Natimorto (Óbito Fetal - OF)
 - => “Todo nascimento deve, por exigência legal, ser registrado, seja ou não um nascimento vivo” SILVEIRA,M.H. & LAURENTI,R. , 1973
- **Registros:**
 - **SINASC**
 - Formulário: DNV => **Declaração de Nascido Vivo**
 - Sistema eletrônico: **SINASC** – Sistema de Informação sobre **Nascidos Vivos** (Datasus/Ministério da Saúde)
 - SIM (Sistema de Informações sobre Mortalidade)
 - Formulário: DO => Declaração de Óbito
 - PRO-AIM: Programa de Aprimoramento das Informações de Mortalidade no Município de São Paulo.

Declaração de Nascido Vivo

Distribuída pelo

- Ministério da Saúde pela
- Secretaria Estadual da Saúde para
- SMS
- Núcleo SINASC

- 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

Número do Cartão Nacional de Saúde do RN

I Identificação do Recém-nascido (RN)

1 Nome do Recém-nascido (RN)

2 Data e hora do nascimento

3 Sexo

4 Raça cor do Recém-nascido

5 Peso ao nascer

6 Índice de Apgar - 1º e 5º minutos

7 Comprimento

8 Perímetro cefálico

9 Detectada alguma anomalia congênita?

II Local da ocorrência

10 Local da ocorrência

11 Endereço da ocorrência, se fora do estabelecimento ou da residência da Mãe (rua, praça, avenida, etc)

12 Baixo/Distrito

13 Município de ocorrência

14 UF

15 Nome da Mãe

16 Escolaridade (última série concluída)

17 Ocupação habitual

18 Data nascimento da Mãe

19 Idade (anos)

20 Naturalidade da Mãe

21 Situação conjugal

22 Raça / Cor da Mãe

23 Residência da Mãe

24 CEP

25 Baixo/Distrito

26 Município

27 UF

III Mãe

28 Nome do Pai

29 Idade do Pai

IV Pai

V Gestação e parto

30 Histórico gestacional

31 Data da Última Menstruação (DUM)

32 Nº de semanas de gestação, se DUM ignorada

33 Nº de consultas de pré-natal

34 Mês de gestação em que iniciou o pré-natal

35 Tipo de gravidez

36 Tipo de parto

37 Apresentação

38 Trabalho de parto

39 Tipo de parto

40 Cesárea

41 Nascimento assistido por

VI Anomalia congênita

42 Descrever todas as anomalias congênicas observadas

VII Preenchimento

43 Data do preenchimento

44 Nome do responsável pelo preenchimento

45 Função

46 Tipo documento

47 Nº do documento

48 Órgão emissor

VIII Cartório

49 Cartório

50 Registro

51 Data

52 Município

53 UF

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.

Versão 07/16 - 1ª Impressão 10/2018

DNV2021

Microsoft Word - Manual DN_00 x DATASUS - SINASC - Sistema de Nova DNV.pdf

Arquivo | C:/Users/d606183/OneDrive%20-%20Default%20Directory/DPFC/Nova%20DNV.pdf

1 de 1

Exibição de página | Ler em voz alta | Adicionar texto | Desenhar | Realçar | Apagar

6001

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

Declaração de Nascido Vivo 30- -1

Número do Cartão Nacional de Saúde do RN
708 322

I Identificação do Recém-nascido

1 Nome do Recém-nascido (RN)
2 Data e hora de nascimento
3 Sexo
4 Peso ao nascer
5 Índice de Apgar - 1º e 5º minutos
6 Comprimento
7 Perímetro cefálico
8 Detectada alguma anomalia congênita?

II Local da Ocorrência

9 Local da ocorrência
10 Endereço da ocorrência, se fora do estabelecimento (rua, praça, avenida, etc)
11 Bairro/Distrito
12 Município de ocorrência
13 UF

III Perenidade

14 Nome
15 Cartão SUS
16 Escolaridade (última série concluída)
17 Ocupação habitual
18 Data de nascimento
19 Idade (anos)
20 Naturalidade
21 Situação conjugal
22 Raça / Cor

IV Registro

23 Logradouro
24 Número
25 Complemento
26 CEP
27 Bairro/Distrito
28 Município
29 UF

V Gestações e parto

30 Histórico gestacional
31 Gestação atual
32 Número de consultas de pré-natal
33 Mês de gestação em que iniciou o pré-natal
34 Tipo de gravidez
35 Aproximação
36 Trabalho de parto
37 O trabalho de parto foi iniciado?
38 Tipo de parto
39 Cesárea ocorreu antes do trabalho de parto iniciado?
40 Nascimento assistido por



I
Identificação

II
Residência

III
Ocorrência

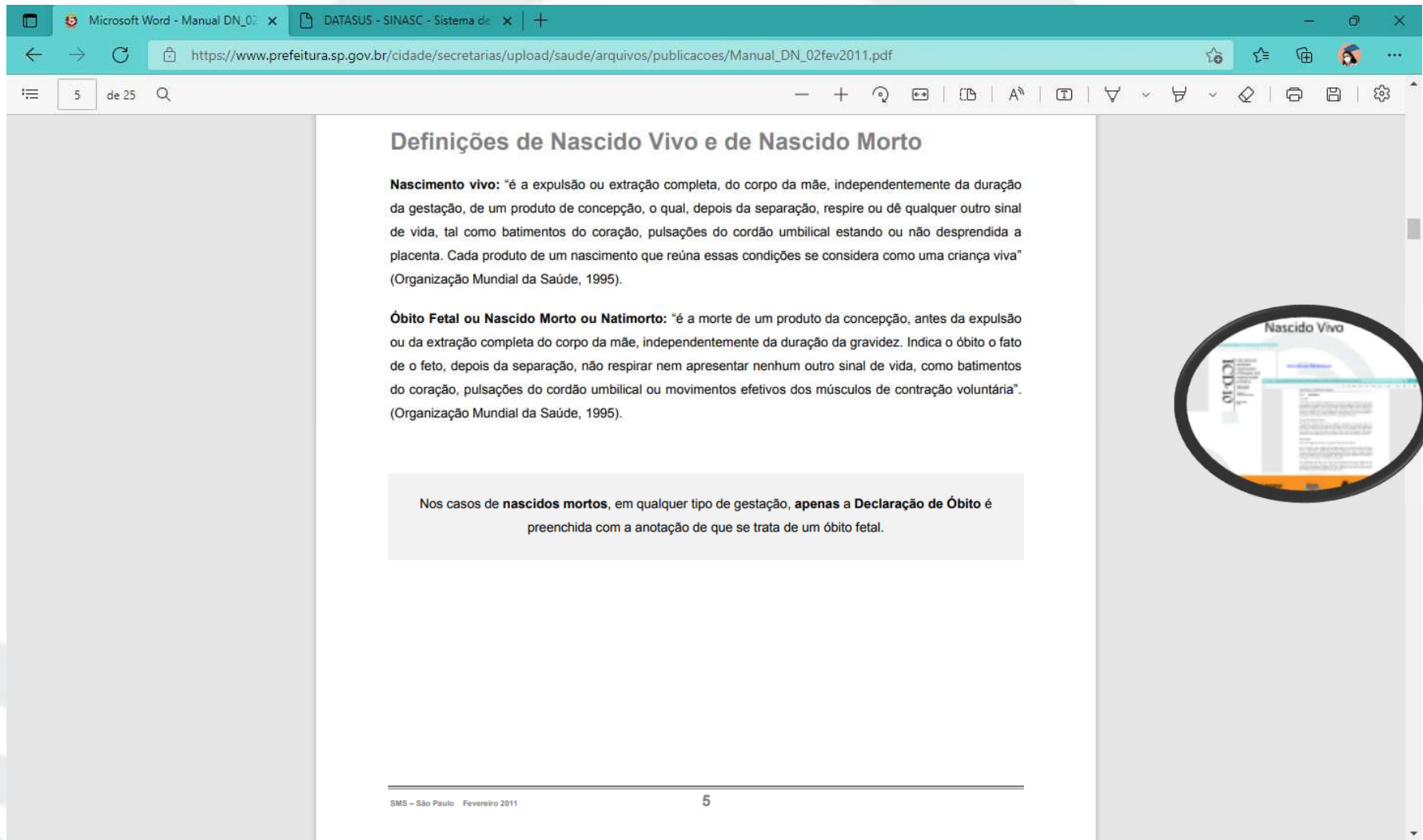
IV
Fetal ou menor que 1 ano

V
Causas e causas do óbito

1 Tipo de óbito ☐ Fetal ☐ Não Fetal		2 Data do óbito ____/____/____		Hora ____:____		3 Cartão SUS ____		4 Naturalidade ____ Município / UF (se estrangeiro informar País)	
5 Nome do Falecido ____									
6 Nome do Pai ____					7 Nome da Mãe ____				
8 Data de nascimento ____/____/____		9 Idade Anos completos ____ Menores de 1 ano Meses ____ Dias ____ Horas ____ Minutos ____ Ignorado 9		10 Sexo ☐ M - Masc. ☐ F - Fem. ☐ I - Ignorado		11 Raça/Cor 1 ☐ Branca 4 ☐ Parda 2 ☐ Preta 5 ☐ Indígena 3 ☐ Amarela		12 Situação conjugal 1 ☐ Solteiro 4 ☐ Separado judicialmente/ 2 ☐ Casado 5 ☐ União estável 3 ☐ Viúvo 9 ☐ Ignorada	
13 Escolaridade (última série concluída) Nível 0 ☐ Sem escolaridade 3 ☐ Médio (antigo 2º grau) Ignorado 9 1 ☐ Fundamental I (1ª a 4ª Série) 4 ☐ Superior incompleto 2 ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série) 5 ☐ Superior completo		14 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentado / desempregado) ____		Código CBO 2002 ____					
15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc) ____									
16 CEP ____		Número ____		Complemento ____		17 CEP ____			
18 Bairro/Distrito ____		Código ____		19 Município de residência ____		Código ____		20 UF ____	
21 Local de ocorrência do óbito 1 ☐ Hospital 3 ☐ Domicílio 5 ☐ Outros Ignorado 9 2 ☐ Outros estab. saúde 4 ☐ Via pública 6 ☐ Aldeia Indígena		22 Estabelecimento ____		Código CNES ____					
23 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc) ____		Número ____		Complemento ____		24 CEP ____			
25 Bairro/Distrito ____		Código ____		26 Município de ocorrência ____		Código ____		27 UF ____	
PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE									
28 Idade (anos) ____		29 Escolaridade (última série concluída) Nível 0 ☐ Sem escolaridade 3 ☐ Médio (antigo 2º grau) Ignorado 9 1 ☐ Fundamental I (1ª a 4ª Série) 4 ☐ Superior incompleto 2 ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série) 5 ☐ Superior completo		30 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentada / desempregada) ____		Código CBO 2002 ____			
31 Número de filhos tidos Nascidos vivos ____ Perdas fetais/abortos ____ 99 ☐ Ignorado		32 N° de semanas de gestação ____ 99 ☐ Ignorado		33 Tipo de gravidez 1 ☐ Única 2 ☐ Dupla 3 ☐ Tripla e mais 9 ☐ Ignorada		34 Tipo de parto 1 ☐ Vaginal 2 ☐ Cesáreo 9 ☐ Ignorado		35 Morte em relação ao parto 1 ☐ Antes 2 ☐ Durante 3 ☐ Depois 9 ☐ Ignorado	
36 Peso ao nascer ____ [Gramas]		37 Número da Declaração de Nascido Vivo ____							
ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL									
38 A morte ocorreu 1 ☐ Na gravidez 3 ☐ No abortamento 2 ☐ No parto 4 ☐ Até 42 dias após o término da gestação 8 ☐ Não ocorreu nestes períodos		5 ☐ De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9							
ASSISTÊNCIA MÉDICA									
39 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não 9 ☐ Ignorado		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necrópsia? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não 9 ☐ Ignorado							
40 CAUSAS DA MORTE									
PARTE I									
Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.									
a) Devido ou como consequência de: _____									
b) Devido ou como consequência de: _____									
c) Devido ou como consequência de: _____									
CAUSAS ANTECEDENTES									
Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.									

Medidas em Saúde & Usos

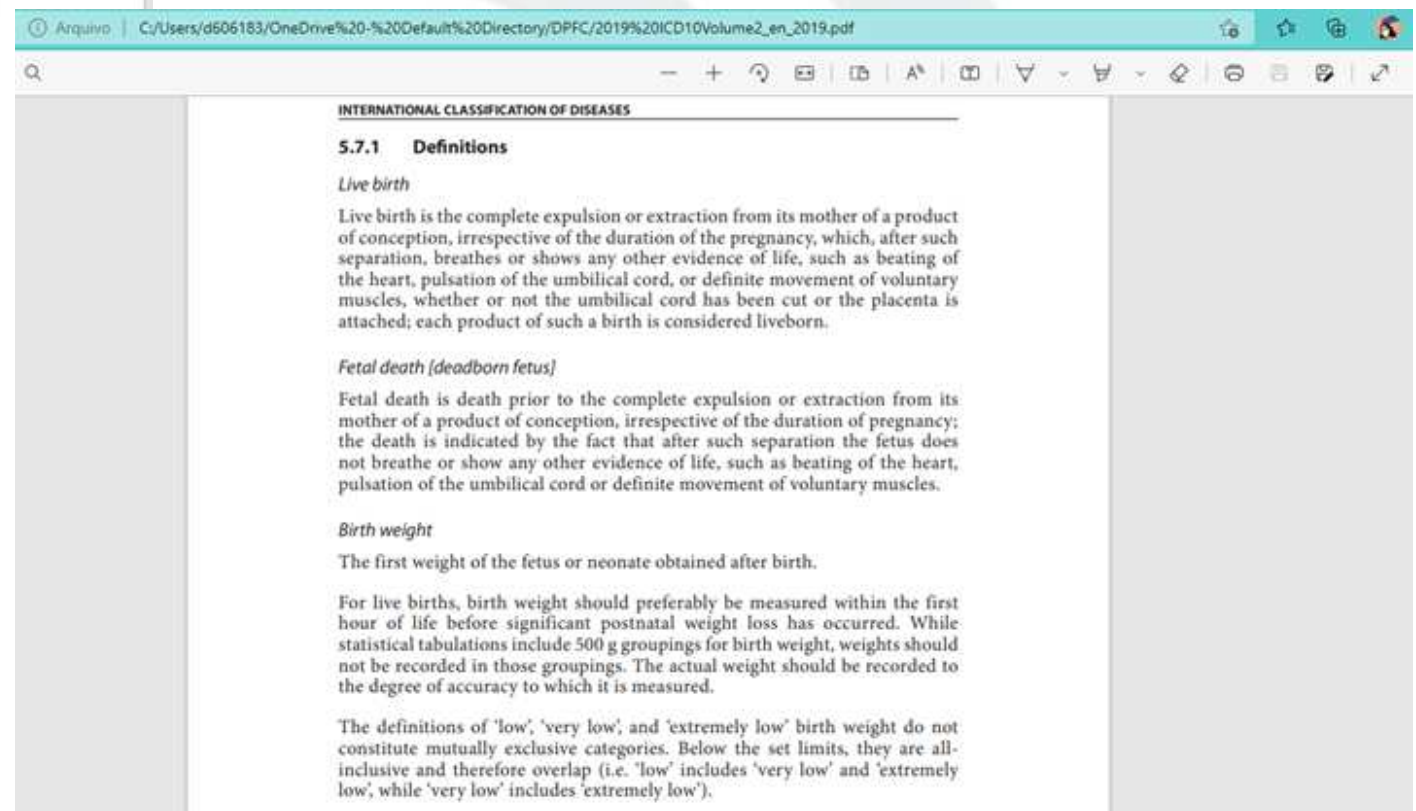
Nascido Vivo



Nascido Vivo



[ICD-10 2016 Vol2 PRINT.pdf \(who.int\)](https://icd.who.int/browse10/Content/statichm/ICD10Volume2_en_2019.pdf)



Declaração de Óbito

- As definições sobre os tipos e características dos óbitos foram adotadas pela Assembléia Mundial da Saúde (resoluções WHA20.19 e WHA43.24) de acordo com o Artigo 23 da Constituição da Organização Mundial de Saúde e constam na CID-10
 - Óbito: É o desaparecimento permanente de todo sinal de vida, em um momento qualquer depois do nascimento, sem possibilidade de ressuscitação.
 - **Óbito fetal (OF):** 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 expulsão do corpo materno, 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.**
 - Óbito neonatal: O período neonatal começa no nascimento e termina com 28 dias completos depois do nascimento.
 - Óbitos neonatais precoces: ocorre entre 0 e 6 dias de vida
 - Óbitos neonatais tardios: ocorre entre 7 e 27 dias de vida
 - Óbito pós neonatal: compreende os óbitos ocorridos entre o 28º dia de vida até 1 ano incompleto (menor de 1 ano).
- <http://plataforma.saude.gov.br/cta-br-fic/manual-instrucoes-preenchimento-declaracao-obito.pdf> (2011)

$$\frac{\text{NUMERADOR (N)}}{\text{DENOMINADOR (D)}} \times 10^k$$

Indicadores

- Vasconcellos (1977) - Quantificação da realidade com finalidade de se planejar um modo de interferir nessa própria realidade.
- OMS (1981) - Variáveis que ajudam a mensuração de mudanças.
- => *Mostrar uma realidade para quem não está inserido nesta realidade*

Indicadores Reais X Ideal

- Características do Indicador Ideal

- Validade
- Objetividade
- Sensibilidade
- Especificidade



BAIXO CUSTO

- Indicadores reais: Medidas parciais ou indiretas de uma situação complexa; medidos ao longo do tempo podem indicar direções e velocidade de mudanças.

CID10 – vol2

- Critérios de notificação

- Os requisitos legais para o registro de óbitos fetais e nascidos vivos variam de país para país e mesmo dentro de países. **Se possível, todos os fetos e nascidos pesando ao menos 500 g ao nascimento, quer mortos ou vivos, devem ser incluídos nas estatísticas.** Quando não se dispõe de informações sobre o peso ao nascer, devem ser usados os critérios correspondentes para idade gestacional (22 semanas completas) ou comprimento corpóreo (25 cm cabeça-calcanhar).
- A inclusão de fetos e recém-nascidos pesando entre 500 g e 1.000 g nas estatísticas nacionais é recomendada tanto devido ao seu valor inerente quanto ao fato de melhorar a cobertura de notificação de 1.000 g e mais.

- Estatísticas para comparação internacional

- Na notificação das estatísticas fetais, perinatais, neonatais e infantis, **o número de mortes devidas a malformações deve, sempre que possível, ser identificado para nascimentos vivos e óbitos fetais e em relação com os pesos ao nascer de 500-999 e de 1.000 g ou mais.**
- As mortes neonatais devidas a malformações devem ser subdivididas em mortes neonatais precoces e tardias. Esta informação torna as estatísticas de mortalidade perinatal e neonatal suscetíveis de serem notificadas com ou sem as mortes por malformações.



DIGITAÇÃO DNV – BLOCO I

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: 					

- Campo 1: Não obrigatório
- Campo 2: MUITA ATENÇÃO => Data / Hora do Nascimento (dd/mm/aaaa) (hh:mm)
- Campo 3: Ignorado aceito quando houver presença de anomalia compatível
- Campo 4: MUITA ATENÇÃO => Peso ao nascer (em gramas)
- Campo 5: Índice de APGAR 1º e 5º minuto
- **Campo 6: Quando preenchido com SIM, obrigatório campo 41 (bloco V)**

DIGITAÇÃO DNV – BLOCO VI

VI - Anomalia Congênita

Este bloco está desabilitado porque foi informado "não" para o campo 6 sobre presença de anomalia congênita. Caso deseje informar anomalias, revise primeiro o preenchimento do campo 6.

- Se campo 6 (Bloco I) = SIM, este bloco é obrigatório.
- No formulário (Campo 41), devem ser descritas todas as anomalias observadas e informadas na ficha do RN ou no seu prontuário ou no prontuário da mãe.
- Na digitação, é preciso classificar. As dúvidas devem ser esclarecidas pela equipe do berçário ou da maternidade.
- Materiais de apoio no site:
 - [Apresentações em seminários e cursos | Secretaria Municipal da Saúde | Prefeitura da Cidade de São Paulo](#)
 - **VÁRIOS CURSOS DE ATUALIZAÇÃO EM ANOMALIAS CONGÊNITAS**
 - **Manual de Anomalias Congênitas** [Outubro 2012](#) (2ª edição – revisada e ampliada)
 - [Manual WHO CDC Birth Defects 2020](#)

CID10 – vol2

- As razões e taxas publicadas devem sempre especificar o denominador, isto é, nascimentos vivos ou nascimentos totais (nascimentos vivos mais óbitos fetais).
- Período perinatal: começa em 22 semanas completas (154 dias) de gestação (época em que o peso de nascimento é normalmente 500 g) e termina com 7 dias completos de vida. (OMS, CID-10)



Indicadores

$$\frac{\text{NUMERADOR (N)}}{\text{DENOMINADOR (D)}} \times 10^k$$

EXEMPLO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ÁREA DE EPIDEMIOLOGIA, INFORMAÇÃO DE SAÚDE E INFORMÁTICA

RELATÓRIO NEONATAL CONSOLIDADO ANUAL POR UNIDADE

UNIDADE HOSP. MUNIC. DR. FERNANDO MAURO PIRES R

ANO: 2003

ATENDIMENTOS	Nº	FR %	PARTO HOSPITALAR	Nº	FR %	TIPOS DE CUIDADOS	TOTAL FR %
Nativos	4.371	98,42%	Normal	2.858	65,93%	Alojamento Conjunt	3.251 74,26%
Natimortos	70	1,58%	Cesáreo	1.399	32,27%	Berçário de Normais	0 0,00%
Total de Atendimentos	4.441	100%	Fórceps	78	1,80%	Cuid. Intermediários	646 14,76%
			Total Parto Hosp.	4.335	100%	Cuidados Especiais	269 6,14%
			Parto não Hosp.	74		Isolamento	0 0,00%
			Admitidos outra unid.	0		U T I	212 4,84%
			Removidos p/outra un	0		TOTAL	4.378 100%

Data do parto ou nascimento => Dia zero

PESO NO NASCIMENTO	NASC VIVOS Nº FR %	NATIMORTOS Nº FR %	Obitos: < 7 dias Nº FR %	Obitos: 7- 28 dias Nº FR %	Obitos: > 28 dias Nº FR %	TOTAL DE ÓBITOS
< 500	0 0,00%		1 3,23%	0 0,00%	0 0,00%	1 2,22%
500 - 749	10 0,23%	16 22,86%	5 16,13%	1 9,09%	0 0,00%	6 13,33%
750 - 999	19 0,43%	10 14,29%	6 19,35%	2 18,18%	0 0,00%	8 17,78%
1000 - 1249	29 0,66%	5 7,14%	3 9,68%	2 18,18%	0 0,00%	5 11,11%
1250 - 1499	38 0,87%	5 7,14%	1 3,23%	4 36,36%	2 66,67%	7 15,56%
1500 - 1749	44 1,01%	3 4,29%	2 6,45%	0 0,00%	0 0,00%	2 4,44%
1750 - 1999	61 1,40%	7 10,00%	1 3,23%	1 9,09%	0 0,00%	2 4,44%

Medidas em Saúde & Usos



- Taxa de mortalidade fetal

$$\frac{\text{Óbitos fetais (OF)}}{N^{\circ} \text{ de nascidos vivos} + N^{\circ} \text{ de óbitos fetais}} \times 1.000$$

- Taxa de mortalidade perinatal

$$\frac{N^{\circ} \text{ de nascidos mortos ou OF} + N^{\circ} \text{ de óbitos neonatais precoces}}{N^{\circ} \text{ de nascidos vivos} + N^{\circ} \text{ de óbitos fetais}} \times 1.000$$

- Taxa de mortalidade neonatal

$$\frac{\text{Óbitos neonatais}}{N^{\circ} \text{ de nascidos vivos}} \times 1.000$$

Referência: OMS CID10 – vol2



Medidas em Saúde & Usos



- Taxa de mortalidade neonatal precoce

$$\frac{\text{Óbitos neonatais precoces}}{N^{\circ} \text{ de nascidos vivos}} \times 1.000$$

- Taxa de mortalidade infantil

$$\frac{N^{\circ} \text{ de óbitos abaixo de 1 ano de idade}}{N^{\circ} \text{ de nascidos vivos}} \times 1.000$$

Medidas em Saúde & Usos



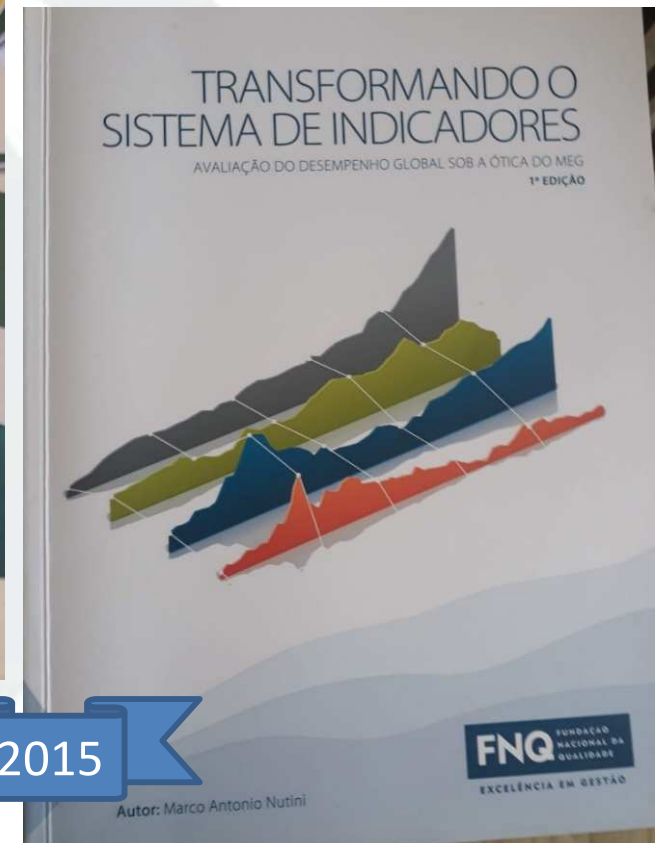
- Taxa de mortalidade infantil, peso-específica

$$\frac{\text{Nº de óbitos infantis entre nascidos vivos pesando 1000 g ou mais ao nascimento}}{\text{Nº de nascidos vivos pesando 1000 g ou mais}} \times 1.000$$

- Taxa de mortalidade neonatal, peso-específica

$$\frac{\text{Óbitos neonatais de NV pesando 1000 g ou mais ao nascimento}}{\text{Nº de nascidos vivos (NV) pesando 1000 g ou mais}} \times 1.000$$

Sistema de medição - Algumas referências



IDB Brasil - 2000

The screenshot shows a web browser window with the URL `tabnet.datasus.gov.br/cgi/idb2000/fqc05.htm`. The page is titled "Indicadores de mortalidade" and features a yellow header with the "Ministério da Saúde" logo and the "RIPSA" logo. A warning message states: "As informações do IDB são atualizadas anualmente. Sugerimos consultar a versão mais recente (<http://www.datasus.gov.br/idb>).". Below this, a link for "Tabela de dados" is visible. The main content area is titled "C.5 Taxa de Mortalidade Perinatal (coeficiente de mortalidade perinatal) Ficha de qualificação". It contains three sections: "1. Conceituação", "2. Interpretação", and "3. Usos".

1. Conceituação

- Número de óbitos fetais a partir de 22 semanas completas de gestação (154 dias) acrescido dos óbitos ocorridos até o 7º dia completo de vida, por mil nascimentos totais (óbitos fetais mais nascidos vivos), em determinado período, no espaço geográfico considerado.
- A 10ª Revisão da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) antecipou o início do período perinatal para a 22 semanas de gestação, época em que o peso de nascimento é de aproximadamente 500g.

2. Interpretação

- Indica a probabilidade de um feto nascer sem qualquer sinal de vida ou, nascendo vivo, morrer na primeira semana.
- A taxa é influenciada por numerosos fatores, sendo de especial interesse os vinculados à gestação e ao parto, entre eles o peso ao nascer e a qualidade da assistência prestada à gestante, à parturiente e ao recém-nascido.
- Taxas elevadas estão geralmente associadas a condições insatisfatórias de assistência pré-natal, ao parto e ao recém-nascido.

3. Usos

- Analisar variações geográficas e temporais da mortalidade perinatal.
- Subsidiar a avaliação da qualidade da assistência prestada à gestação, ao parto e ao recém-nascido. Trata-se de coeficiente muito utilizado por obstetras e

IDB Brasil - 2000

Ministério da Saúde
Rede Interagencial de Informações para a Saúde
RIPSA

Indicadores de mortalidade

As informações do IDB são atualizadas anualmente. Sugerimos consultar a versão mais recente (<http://www.datasus.gov.br/idb>).

[Ficha de qualificação](#)

C.5 Taxa de mortalidade perinatal

Número de óbitos no período perinatal por 1.000 nascidos vivos
Período: 1997-1998

UF	1997	1998
Espírito Santo	...	22,50
Rio de Janeiro	29,03	26,81
São Paulo	25,64	23,64
Paraná	...	22,22
Santa Catarina	16,14	16,22
Rio Grande do Sul	19,04	18,93
Mato Grosso do Sul	26,66	25,96

Fontes:
MS/Funasa/CENEPI - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC;
MS/Funasa/CENEPI - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM; e
IBGE/Estimativas demográficas

[Copia como .CSV](#) [Copia para TabWin](#)

13°C Limpo
00:18 22/05/2022

Observa Sampa

The screenshot shows the Observa Sampa website in a browser. The browser's address bar displays "www.observasampa.prefeitura.sp.gov.br". The website header includes the "OBSERVA sampa" logo, the text "OBSERVATÓRIO DE INDICADORES DA CIDADE DE SÃO PAULO", and the "CIDADE DE SÃO PAULO" logo. A navigation bar contains links for "Início", "Institucional", "Estudos", "Notícias", and "Dados Abertos". The main content area features a grid of 18 icons representing different thematic areas: Finanças Públicas, Educação, Esporte e Lazer, Gestão Pública, Meio Ambiente, Mobilidade e Segurança no Trânsito, Moradia e Saneamento Básico, População, Economia Trabalho e Renda, Saúde, Segurança e Violência, Turismo, Cultura, Acessibilidade e Pessoa com Deficiência, Desenvolvimento Urbano, Direitos Humanos e Cidadania, Assistência Social, and Zeladoria. A sidebar on the right contains a greeting "Prezad@s usuáři@s," and a message about indicators for São Paulo distributed across 18 themes, with a link to "Leia mais". The footer includes the website URL, the "MISSÃO VIRTUAL LA PAZ" logo, and the text "Missão Virtual - La Paz - Projeto Mercocidades".

www.observasampa.prefeitura.sp.gov.br

MISSÃO VIRTUAL LA PAZ

Missão Virtual - La Paz - Projeto Mercocidades

Observa Sampa

The screenshot shows the Observa Sampa web application interface. The browser address bar displays the URL www.observasampa.prefeitura.sp.gov.br/saude. The page header includes the Observa Sampa logo, a 'Saúde' dropdown menu, and the 'CIDADE DE SÃO PAULO' logo.

The main content area is divided into three columns:

- Indicadores:** A section titled 'Indicadores' with a checkbox 'Selecionar indicadores com o tema ODS?'. Below it is a search bar and a list of indicators. The indicator '03.02.01 Taxa de mortalidade infantil (por mil nascidos vivos)' is selected.
- Períodos:** A section titled 'Períodos' with a 'Selecionar Todos' button and a list of years from 2020 down to 2011.
- Localidades:** A section titled 'Localidades' with a 'Selecionar Todos' button and a list of locations. The location 'Município 1' is selected.

A large orange search button is located at the bottom right of the main content area.

Programa de Metas



Programa de Metas

META 10		
Garantir a proteção integral e o pleno desenvolvimento para crianças de 0 a 6 anos de idade.		
Criar 50 mil vagas em creche, condicionadas à demanda	Indicador Número de vagas criadas.	
	Secretarias Responsáveis SME, SMS	
Resultado Apurado no Período 11.016		
META 11		
Objetivo Estratégico Garantir a proteção integral e o pleno desenvolvimento para crianças de 0 a 6 anos de idade.		
Implantar Protocolos Integrados de Atendimento para a Primeira Infância	Indicador Número de protocolos implementados.	
	Secretarias Responsáveis SGM, SMS, SME, SMADS, SMDHC, SEHAB	
Entregas não previstas para 2021		
		
META 12		
Objetivo Estratégico Promover o acesso à moradia, à urbanização e à regularização fundiária para famílias de baixa renda.		
Prover 49.000 moradias de interesse social	Indicador Somatória do número de unidades habitacionais de interesse social, entregues e contratadas pelo poder público.	

Obrigada!

- **Contatos:**

Núcleo SINASC

sinasc@prefeitura.sp.gov.br

Telefones:

2027-2254

2027-2255

2027-2242

Rua General Jardim, 36 – 5º andar