

GOV.BR/SAUDE

 minsaude

# 4ª Reunião Ordinária



GESTÃO DA  
FAMÍLIA DE  
CLASSIFICAÇÕES  
INTERNACIONAIS

30 de junho de 2023



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



## Objetivo

---

- Apresentar o andamento das atividades realizadas em 2023 no âmbito da CTA BR-FIC, de acordo com o plano de trabalho 2023-2024 aprovado na 5ª Reunião Extraordinária
- Discutir as orientações sobre o registro de anomalias congênitas diagnosticadas após o nascimento no Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc)

## Temas a serem discutidos

---

- Atualização da CID-10
- A implementação da CID-11 no Brasil
- Formulários eletrônicos DNV e DO
- Orientações sobre o registro de anomalias congênitas diagnosticadas após o nascimento no Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc)

GOV.BR/SAUDE

 minsaude

# Atualização da CID-10

Yluska Mendes



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Atualização da CID-10

GOV.BR/SAUDE

 minsaude

## Proposta de trabalho CTA BR-FIC (2023 – 2024)

Tema	Atividades
<b>Atualização da CID-10</b>	Validar os volumes da CID-10 atualizados no Brasil em 2019
	Inserir "carga" da CID-10 atualizada no Sistema de Informações sobre Mortalidade
	Inserir a tabela atualizada de causas do Sistema de Seleção Automática de Causa Básica
	Inserir a tabela atualizada de modificações do Sistema de Seleção Automática de Causa Básica
	Inserir a tabela atualizada de CID-10 do Sistema de Seleção Automática de Causa Básica
	Atualizar protocolo de codificações especiais em mortalidade
	Atualizar curso de codificação de causa básica de morte utilizando a CID-10
	Analisar o impacto na série histórica da mortalidade no Brasil após atualização do SIM

Projeto Carta-Acordo DASNT/SVSA/MS/CTA BR-FIC e UFMG\*

## “Fortalecimento dos Sistemas de Informações sobre Eventos Vitais do Ministério da Saúde e as Listas de Classificação de Doenças (CID-10 e CID-11)”

GOV.BR/SAUDE

 minsaude



Atualizar CID-10\* incluindo as tabelas de decisão do SCB\*, conforme recomendações da OMS no período 2009-2020

Atividades foram iniciadas em Março de 2022 e finalizadas em Setembro de 2022 (UFMG)

Grupo de trabalho formado por sete profissionais  
Três técnicos do Ministério da Saúde

Materiais utilizados

Lista oficial de atualizações da OMS, a partir de 2009

Volumes , 1, 2 e 3 da CID-10

Tabelas de decisão do SCB

**Tabela de decisão IRIS**

Alterações foram executadas nas tabelas CID, causa morte e modificação

List of Official ICD-10 updates



\*SCB: Seletor de Causa Básica

\*UFMG: Universidade Federal de Minas Gerais

\*CID- Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde

# Lista de atualizações oficiais da CID-10

- Disponíveis como listas anuais de alterações
- Indicam a fonte de recomendação, data de aprovação e de implementação
- São aprovadas anualmente na reunião dos Centros Colaboradores da OMS para a Família de Classificações Internacionais

## Tabelas decisão CID-10/SCB

- ✓ Programa ACME- *Automated Classification of Medical Entities*
- ✓ Constituição
  - Tabela de causas/ Tabela CID/ Tabela de modificações
- ✓ As alterações são realizadas
  - nas linhas
  - gerenciador de tabelas (SCB gerencial)

\*Figura 1- Lista de atualização ; Figura 2: Lista tabela decisão SCB

Instruction	Tabular list entries	Source	Date approved	Major / Minor update	Suggested implementation date
Revise and add inclusions, add exclusions	<b>G51.0 Bell's palsy</b> Facial palsy NOS Facial palsy (droop) (weakness) due to lower motor neuron [LMN] lesion  <i>Excl.:</i> facial palsy due to: • upper motor neuron [UMN] lesion (G83.6)	2160 Australia	October 2017	Major	January 2019
Delete code	<del>G56.4 Causalgia</del>	2166 Korea	October 2017	Major	January 2019
Add code, inclusions and exclusions	<b>G83.6 Upper motor neuron facial paralysis</b> Facial palsy (droop) (weakness) due to upper motor neuron [UMN] lesion  <i>Excl.:</i> facial paralysis due to: • Bell's palsy (G51.0) • lower motor neuron [LMN] lesion (G51.0)	2160 Australia	October 2017	Major	January 2019
Add codes and inclusions	<b>G90.5 Complex regional pain syndrome type I</b> Sympathetic reflex dystrophy  <b>G90.6 Complex regional pain syndrome type II</b> Causalgia  <b>G90.7 Complex regional pain syndrome, other and unspecified type</b>	2166 Korea	October 2017	Major	January 2019

<https://encr.pw/u5Abs>

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	CO_CA1	CO_AGI	CO_CA1	NO_CATEGORIA_SUBCATEGORIA	ST_CRU	ST_ASTI	CO_CATEG_SUBCATEG_SP	
3216	G83	75	G83	Outras síndromes paralisáticas	<null>	<null>	G83	
3217	G83.0	75	G83	Diplegia dos membros superiores	<null>	<null>	G830	
3218	G83.1	75	G83	Monoplegia do membro inferior	<null>	<null>	G831	
3219	G83.2	75	G83	Monoplegia do membro superior	<null>	<null>	G832	
3220	G83.3	75	G83	Monoplegia não especificada	<null>	<null>	G833	
3221	G83.4	75	G83	Síndrome da cauda equina	<null>	<null>	G834	
3222	G83.5	75	G83	Síndrome do encarceramento ["locked-in syndrome"]			G835	
3223	G83.6	75	G83	Paralisia facial do neurônio motor superior			G836	
3224	G83.8	75	G83	Outras síndromes paralisáticas especificadas	<null>	<null>	G838	
3225	G83.9	75	G83	Síndrome paralisática não especificada	<null>	<null>	G839	
3226	G90	76	G90	Transtornos do sistema nervoso autônomo	<null>	<null>	G90	
3227	G90.0	76	G90	Neuropatia autonômica periférica idiopática	<null>	<null>	G900	
3228	G90.1	76	G90	Disautonomia familiar [Síndrome de Riley-Day]	<null>	<null>	G901	
3229	G90.2	76	G90	Síndrome de Horner	<null>	<null>	G902	
3230	G90.3	76	G90	Degeneração multisistêmica	<null>	<null>	G903	
3231	G90.4	76	G90	Disreflexia autonômica	<null>	<null>	G904	
3232	G90.5		G90	Síndrome complexa de dor regional tipo 1			G905	
3233	G90.6		G90	Síndrome complexa de dor regional tipo 2			G906	
3234	G90.7		G90	Síndrome complexa de dor regional, de outros tipos e as não especificadas			G907	
3235	G90.8	76	G90	Outros transtornos do sistema nervoso autônomo	<null>	<null>	G908	
3236	G90.9	76	G90	Transtorno não especificado do sistema nervoso autônomo	<null>	<null>	G909	
3237	G91	76	G91	Hidrocefalia	<null>	<null>	G91	
3238	G91.0	76	G91	Hidrocefalia comunicante	<null>	<null>	G910	
3239	G91.1	76	G91	Hidrocefalia obstrutiva	<null>	<null>	G911	
3240	G91.2	76	G91	Hidrocefalia de pressão normal	<null>	<null>	G912	
3241	G91.3	76	G91	Hidrocefalia pós-traumática não especificada	<null>	<null>	G913	

# Atualização das tabelas de decisão – Resultados UFMG

Tabela 1- Síntese das atualizações efetuadas nas tabelas de decisão do SCB

Atividades	Tabela CID	Tabela Causas	Tabela Modificação	Total alterações
Alterações realizadas	444	14.630	6.662	21.736
Dúvidas de codificadores analisadas		219	40	259
Comentários IRIS analisados		265	919	1.184
<b>Total</b>	<b>444</b>	<b>15.114</b>	<b>7.621</b>	<b>23.179</b>

Fonte: Relatório UFMG

164 inserções de novos códigos  
181 novos títulos  
99 códigos/linhas inativadas

14.289 novas linhas inseridas  
341 linhas inativadas  
212 dúvidas acatadas- Iris

6.481 novas modificações  
181 linhas inativadas  
29 dúvidas acatadas- Iris

**Material  
enviado para MS**

# Processo de trabalho no MS

GOV.BR/SAUDE

 minsaude



Atualizar as tabelas de decisão do SCB versão 3.4, conforme recomendações da OMS no período 2009-2020

Acompanhar o processo de editoração dos volumes atualizados em parceria com Edusp\*

Atividades foram iniciadas em Setembro de 2022

Grupo de trabalho formado por técnicos da área de sistemas

Materiais utilizados

Relatório do projeto UFMG

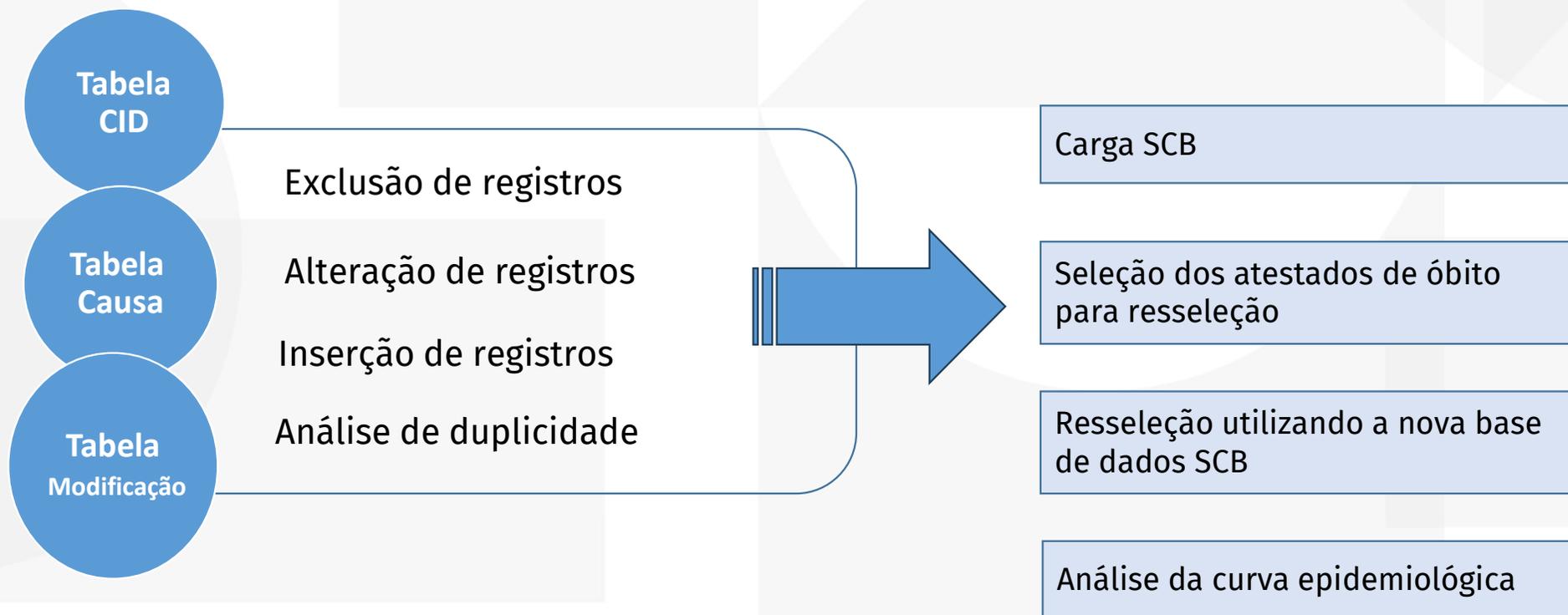
Excel contendo as tabelas atualizadas

Planilha contendo orientações



\*Edusp: Editora da Universidade de São Paulo

# Atualização tabelas decisão no SCB



\*SCB: Seletor de Causa Básica

# Desenvolvimento

- 1- Subsistema para análise e carga dos dados – tabela de decisão SCB
  - 2- Exclusão das tabelas de Causa e Modificação
  - 3- Análise e atualização das tabelas de Causa e Modificação
  - 4- Análise e atualização tabela CID
  - 5- Análise série histórica
- ✓ Para análise da curva epidemiológica foram consideradas a base de dados do município do **Rio de Janeiro ano 2022**



Status	N
Registros Analisados	45.920
Registros que não sofreram atualização	41.746
Registros que não puderam ser resselecionados	3.593
Registros que divergiram na causa básica	581

- Aplicado a resseleção da causa básica de morte
- Obteve o mesmo resultado de causa básica
- Necessitavam de intervenção na decisão



## Para os registros divergentes houve alteração da causa básica justificador por

Códigos categoria (criação de subcategoria)	Inclusão de subcategorias
<b>C80-</b> Neoplasia maligna, sem especificação de localização	C80.0-Neoplasia maligna de localização primária desconhecida, assim descrita C80.9-Neoplasia maligna de localização primária não especificada
<b>O96-</b> Morte, por qualquer causa obstétrica, que ocorre depois de 42 dias, mas antes de um ano, após o parto	O96.0- Morte materna que ocorre depois de 42 dias, mas antes de um ano, após o parto, devida a causa obstétrica direta O96.1- Morte materna que ocorre depois de 42 dias, mas antes de um ano, após o parto, devida a causa obstétrica indireta O96.9- Morte materna que ocorre depois de 42 dias, mas antes de um ano, após o parto, devida a causa obstétrica não especificada

### Substituição por criação de subcategoria

Códigos excluídos	Código categoria/subcategoria incluído
<b>A90-</b> Dengue [dengue clássico ]	A97- Dengue A97.0- Dengue sem sinais de alerta A97.1- Dengue com sinais de alerta A97.2- Dengue grave
<b>A91-</b> Febre hemorrágica devida ao vírus do dengue	A97.9- Dengue, não especificada A97- Dengue A97.0- Dengue sem sinais de alerta A97.1- Dengue com sinais de alerta A97.2- Dengue grave A97.9- Dengue, não especificada

### Substituição por código que melhor qualifica a doença

Categorias/Códigos excluídos
<b>A90-</b> Dengue [dengue classico]
<b>A91-</b> Febre hemorragica devida ao vírus do dengue
<b>B59-</b> Pneumocistose
<b>C83.2-</b> Misto, de pequenas e grandes células (difuso)
<b>C83.4-</b> Imunoblástico (difuso)
<b>C83.6-</b> Indiferenciado (difuso)

### Exclusão total do código da CID-10

# Próximos passos

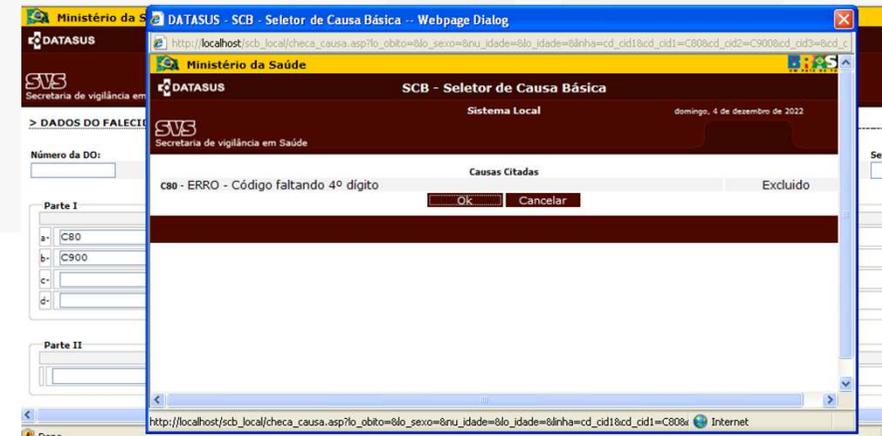
## Validação versão 4.0 SCB

- Realizada nos estados do Rio de Janeiro e Distrito Federal
- Patch de atualização da versão 4.0 do SCB
- Testes no patch de atualização
  - Instalação local
  - Máquina separada da produção
  - Base de dados



### Após validação

1. Ajustes necessários
2. Nova aplicação da resseleção
3. Nova análise da curva epidemiológica
4. Implantação



versão 4.0 do SCB

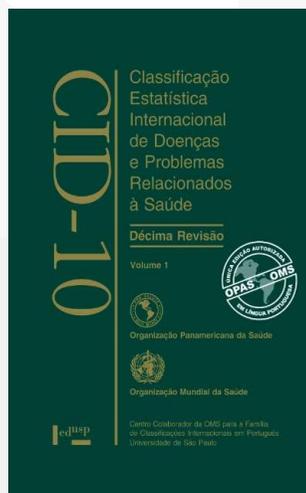


# Próximos passos

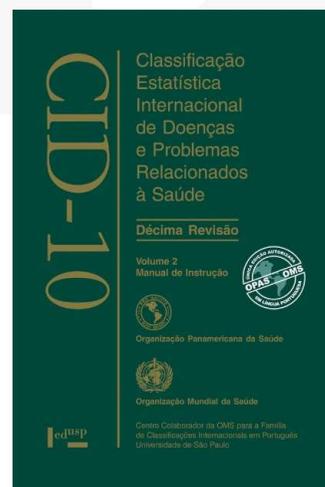
GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsaude

## Publicação dos volumes impressos da CID-10 versão 2020



**Volume 1**  
568 atualizações



**Volume 2**  
Não foi atualizado  
Manteremos versão 2008  
em uso até  
implementação da CID-11



**Volume 3**  
568 atualizações  
83 atualizações além do  
previsto

# Perspectivas

GOV.BR/SAUDE

 minsaude

- SCB atualizado
  - Versão 4.0
  - Distribuição do Patch de atualização para estados
- Volumes 1 e 3 atualizados e impressos
  - versão 2020
  - Edusp
- CID-10 atualizada no Brasil
- Sistema de Informação sobre Mortalidade atualizado
- Transição segura para CID-11



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Equipe responsável

GOV.BR/SAUDE

 minsaude

Elisabeth Barboza França (coordenação geral)  
Ada Ávila Assunção (coordenação geral)  
Lenice Ishitani (coordenação da atualização CID-10)  
Angela Cascão  
Hulda Kedma  
Marcia Mazzei  
Delmason Carvalho  
Daisy Maria Xavier de Abreu  
Francinara Almeida  
Gabriel Oliveira  
Yluska Brandão Mendes



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Implementação da CID-11 no Brasil

Ana Carolina Prata



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Implementação da CID-11 no Brasil

GOV.BR/SAUDE

 minsaude

## Proposta de trabalho da CTA BR-FIC (2023 – 2024)

Grupo de trabalho	Atividades
<b>11ª Revisão da Classificação Internacional de Doenças (CID-11)</b>  <b>Implantar CID-11</b>	Revisar e validar a tradução da CID-11
	Criar grupo de estudo sobre CID-11 (sistemas, seletor de causa básica, treinamento, comunicação)
	Realizar teste de campo (concordância e codificação ponte)
	Atualizar curso de codificação de causa básica de morte utilizando a CID-11
	Adequar o Sistema de Informações sobre Mortalidade à ferramenta IRIS/ DORIS/SCB



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Implementação da CID-11



Adotada em 2019

Vigor 2022

**Brasil previsto para 2025**

## Adotada no mundo

Endossada pela 72ª Assembleia Mundial da Saúde em 2019.

Entrou em vigor globalmente em 1º de janeiro de 2022.

## Inovação

100% digital

Disponível em vários idiomas

Reflete o progresso da ciência e da medicina nos últimos 30 anos

# Implementação da CID-11 no Brasil

## Nota técnica nº60/2022 CGIAE/DAENT/SVSA/MS



Ministério da Saúde  
Secretaria de Vigilância em Saúde  
Departamento de Análise Epidemiológica e Vigilância de Doenças não Transmissíveis  
Coordenação-Geral de Informações e Análises Epidemiológicas

NOTA TÉCNICA Nº 60/2022-CGIAE/DAENT/SVS/MS

1. **ASSUNTO**
- 1.1. Trata-se de um informativo a respeito da tradução e implantação da 11ª revisão da Classificação Internacional de Doenças (CID-11) da Organização Mundial da Saúde (OMS) no âmbito da vigilância em saúde no Brasil.
- 1.2. O objetivo do documento é descrever as etapas do período de transição da CID-10 para a CID-11, com previsão de implementação nos sistemas de informação da vigilância a partir de 1º de janeiro de 2025.

**Aprovada na reunião do GT-VS da CIT  
em junho/ 2022**



# Tradução da CID-11

## Parceria CTA BR-FIC x OPAS

### Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG) indicada para coordenação do trabalho

**Tradução para o português brasileiro**

até 31 de dezembro de 2022, coordenado pela CTA BR-FIC

- Início: agosto 2021
- Duração: 16 meses
- Equipe: + 50 especialistas (médicos e outros profissionais da saúde)
- Total de termos: + 1.200.000
- Tradutores nível 2
- Tradução realizada na plataforma da OMS

**CID 11 - versão: fev/2022**

# Plataforma da OMS

Translations ICD Signed in as: cortep@brho.org | Manage Account | Log out

Search  [Advanced Search](#) [Home](#) [Browse](#) [Translation Comments](#) [Issues...](#) [Info](#)

**Translation Home**

- 70% 89% Certain infectious or parasitic diseases
- 70% 89% Neoplasms
- 70% 70% Diseases of the blood or blood-forming organs
- 70% 70% Diseases of the immune system
- 70% 70% Endocrine, nutritional or metabolic diseases
- 70% 70% Mental, behavioural or neurodevelopmental disorders
- 78% 70% Sleep-wake disorders
- 70% 87% Diseases of the nervous system
- 70% 89% Diseases of the visual system
- 70% 71% Diseases of the ear or mastoid process
- 70% 89% Diseases of the circulatory system
- 70% 70% Diseases of the respiratory system
- 72% 70% Diseases of the digestive system
- 70% 70% Diseases of the skin
- 70% 89% Diseases of the musculoskeletal system or connective tissue
- 70% 70% Diseases of the genitourinary system
- 70% 70% Conditions related to sexual health
- 70% 71% Pregnancy, childbirth or the puerperium
- 70% 70% Certain conditions originating in the perinatal period
- 70% 70% Developmental anomalies
- 70% 70% Symptoms, signs or clinical findings, not elsewhere classified
- 70% 70% Injury, poisoning or certain other consequences of external causes
- 70% 70% External causes of morbidity or mortality
- 70% 70% Factors influencing health status or contact with health services
- 80% 70% Codes for special purposes
- 70% 12% Supplementary Chapter Traditional Medicine Conditions
- 70% 8% Supplementary section for functioning assessment
- 70% 89% Extension Codes

**Home Page for Portuguese Translation**

To start the translation please select items from the hierarchy on the left. More information on how to use the tool is available in the [Help](#).

**Settings**

Click on the language to set the language of the hierarchy display and searching: [English](#) [Portuguese](#)

**Downloads**

- Download the translations (current version)
- Download the translations (release projection)

**Overall completion rate**

**Completion rate of the MMS without Definitions**

**Completion rate for the titles of MMS**

150.000 LINHAS (EXCEL)



MINISTÉRIO DA SAÚDE



# I Encontro Lusófono Sobre a Classificação Internacional de Doenças, versão 11 (CID11)

GOV.BR/SAUDE

 minsau

**Local: Lisboa, PT**

**Data: 13 e 14 abril de 2023**

**PAÍSES: Angola, Brasil, Cabo Verde, Guiné-Bissau, Moçambique, Portugal, São Tomé e Príncipe.**

**INSTITUIÇÕES: OMS, OPAS e VITAL STRATEGIES**



**CPLP**  
Comunidade dos Países  
de Língua Portuguesa



# I Encontro Lusófono Sobre a Classificação Internacional de Doenças, versão 11 (CID11)

GOV.BR/SAUDE

f @ v y minsaude



## Objetivo principal do Encontro Lusófono

Definir uma estratégia de **revisão e adaptação da tradução da CID-11 realizada pelo Brasil** para uso pela Comunidade dos Países de Língua Portuguesa (CPLP)



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# I Encontro Lusófono Sobre a Classificação Internacional de Doenças, versão 11 (CID11)

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsaude

## Resultados consensualizados

**PRAZO: DEZ/2023**



### Executivo

representante oficial do Ministério da Saúde de cada país lusófono, coordenando esforços e garantindo a cooperação entre os países.



### Tradução

revisão e adaptação da tradução da CID-11 realizada pelo Brasil:  
Estabilização da tradução (técnico científica e ortográfica)  
Inserção dos termos sinônimos



### Capacitação

desenvolvimento de uma capacitação única abordagem padronizada e consistente



### Financiamento

angariação de fontes de financiamento para implementação bem-sucedida da CID-11 nos países lusófonos.



MINISTÉRIO DA SAÚDE



# I Encontro Lusófono Sobre a Classificação Internacional de Doenças, versão 11 (CID11)

GOV.BR/SAUDE

 minsaude

## Reunião 30/06 – Grupo técnico de tradução

- Países lusófonos terão acesso à plataforma de tradução da OMS (jul/2023);
- As sugestões dos países ocorrerão por meio de sinônimos;
- Brasil irá organizar um treinamento para acesso à plataforma (set/2023);
- Próxima reunião será em setembro de 2023; e
- Reunião presencial para apresentação dos resultados do trabalho de tradução dos países lusófonos (dez/2023).



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Implementação da CID-11 no Brasil

## Perspectivas do plano de trabalho

### Designação do DAENT como Centro Colaborador FIC da OMS



2021

Início do processo de solicitação junto à OMS



2023

Concluído envio documentação Plano de Trabalho (2023 – 2027)

#### WHO Collaborating Centre Portal

##### 1) Selected institution: (BRA - 90)

Institution: Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças não Transmissíveis - DASNT, Secretaria de Vigilância em Saúde -SVS / Ministério da Saúde-MS

City and Country: Brasilia BRAZIL

Email of Center Contact: giovanny.franca@saude.gov.br

Title: WHO Collaborating Centre for the Family of International Classification

**Designação prevista para próximas semanas**

# Implementação da CID-11 no Brasil

---

## Perspectivas do plano de trabalho

**Objetivo 1:** *CID-11 na língua portuguesa publicada na plataforma da OMS até janeiro de 2024*

- A tradução está entre 95% a 98% concluída
- O processo de gestão está em andamento para terminar o que falta da tradução: atualização da tradução CID-11 (updates 2023) e guia de referência
- Existe o projeto de cooperação entre os países lusófonos
- O Brasil precisa da CID-11 publicada na língua portuguesa para iniciar os treinamentos e implementação nos sistemas de informação

# Implementação da CID-11 no Brasil

---

## Perspectivas do plano de trabalho

### **Objetivo 2:** *Usuários capacitados sobre a CID-11*

- Criação de grupos temáticos para discutir as principais inovações da CID-11 e temas de relevância (temas, capacitação e SCB)
- Elaboração de cursos de capacitação diversos sobre a CID-11
- Realizar eventos de divulgação da CID-11 (seminários, workshops, palestras, etc)
- Atualizar curso de codificação de causa básica de morte utilizando a CID-11

# Implementação da CID-11 no Brasil

---

## Perspectivas do plano de trabalho

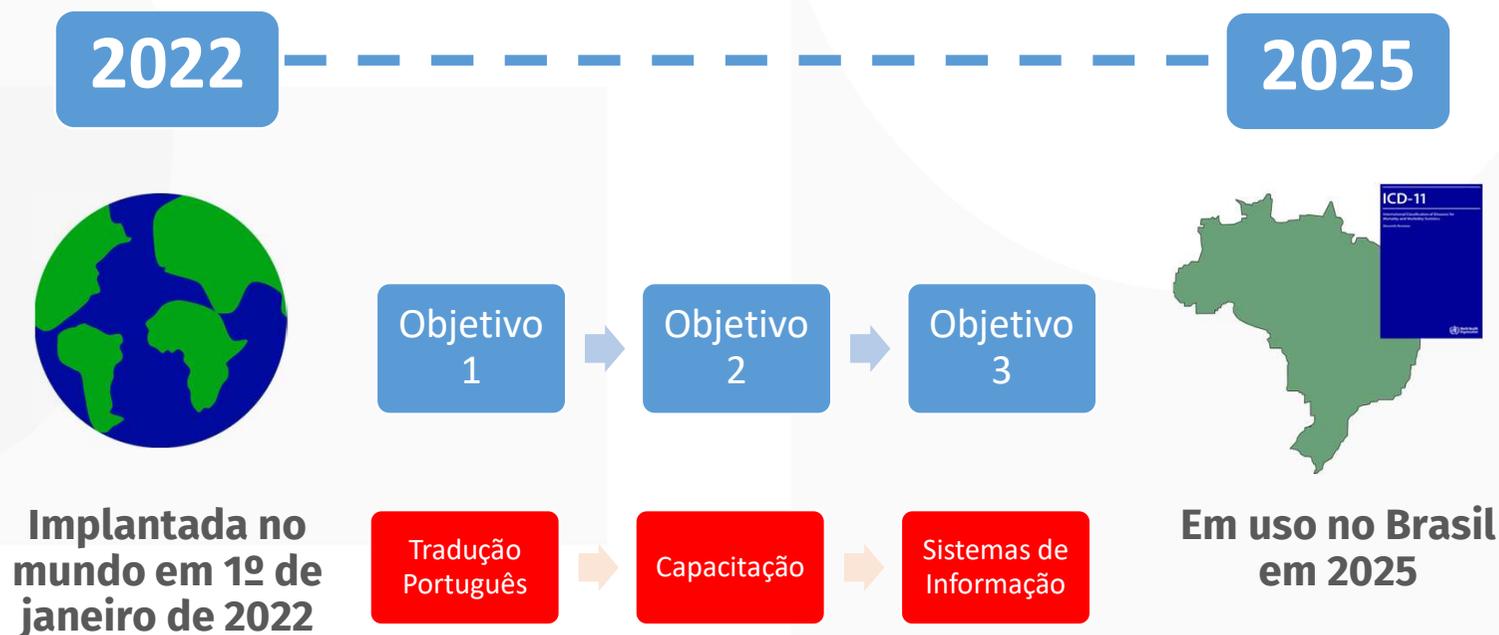
### **Objetivo 3:** *Sistemas de informação em uso com a CID-11*

- Manter o sistema existente atualizado (CID-10) durante a transição
- Incorporar a CID-11 nos sistemas de informação de saúde que utilizam a CID
- Realizar estudos com codificação dual (CID-10 e CID-11)
- Adequar o Sistema de Informações sobre Mortalidade à ferramenta DORIS/SCB

# Implementação da CID-11 no Brasil

## Perspectivas do plano de trabalho

Objetivo principal: *CID-11 em uso no BRASIL*



# Curso CID-11 em português – OPAS/OMS



"Manual de capacitação da CID-11" desenvolvido pelo departamento de Evidencia e Inteligência para a Ação na Saúde da Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) e a Organização Mundial da Saúde (OMS)

<https://www.campusvirtualsp.org/pt-br/curso/cid-11-manual-de-capitacao-da-classificacao-internacional-de-doencas-e-problemas>

## **Público**

Curso é voltado para codificadores e profissionais de saúde responsáveis no assunto e todos os membros da equipe de saúde interessados no assunto

## **Duração do curso**

25 horas

## **Propósito**

Fornece os elementos para compreensão e aplicação da estrutura, convenções, conteúdos e notas específicas da CID-11



GOV.BR/SAUDE

 minsaude

# Formulários eletrônicos DNV e DO

Aristeu de Oliveira Junior



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Formulários eletrônicos DNV e DO

GOV.BR/SAUDE

 minsauade

## Proposta de trabalho da CTA BR-FIC (2023 – 2024)

Grupo de trabalho	Ações/descrição	Atividades
Formulários eletrônicos: Declaração de Óbito e Declaração de Nascido Vivo	Acompanhar o projeto de para Declaração de Óbito	Analisar os resultados do piloto realizado pela equipe GT-formulário
		Atualizar manual de preenchimento da Declaração de Óbito
	Acompanhar o projeto para Declaração de Nascido Vivo	Analisar os resultados do piloto realizado pela equipe GT-formulário
		Atualizar manual de preenchimento da Declaração de Nascido Vivo



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Orientações sobre o registro de anomalias congênitas diagnosticadas após o nascimento no Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc)

Joaõ Bremm



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Deliberações

GOV.BR/SAUDE

 minsaude

## → Consulta Nota técnica Sinasc

→ Envio por *E-mail* a todos os participantes

→ prazo para revisão e retorno das contribuições: **12/07**

## → Reuniões CTA BR-FIC

→ ordinária (bimestrais)- **1ª quinzena de agosto**

→ extraordinária (quando necessário)



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Informes

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsaude

- **Recomendações OMS – material em português**
  - Realização da inspeção externa do falecido e o preenchimento do Certificado Médico da Causa do Óbito
  - Folheto de certificação de óbito: Uma ferramenta para médicos certificadores

- **17ª Expoepi**
  - Painel sobre a CID-11

Quem somos?

Família de classificações internacionais

CID-10

CID-11

Plano de trabalho BR-FIC

**Publicações e Portarias**

Fórum de codificadores

Fale conosco

Agenda

Covid-19

Produção técnica

- ▲ [Protocolos de codificações especiais em mortalidade](#) 525 KB - PDF
- ▲ [Manual de instruções para o preenchimento da Declaração de Óbito](#) 319 MB - PDF
- ▲ [Manual de treinamento - codificação em mortalidade](#) 521 KB - PDF

Recomendações OMS

- 🔗 [Recomendações da Organização Mundial de Saúde \(OMS\) para a realização da inspeção externa do falecido e o preenchimento do Certificado Médico da Causa do Óbito.](#)
- 🔗 [Folheto de certificação de óbito: Uma ferramenta para médicos certificadores.](#)
- 🔗 [International Classification of Diseases \(ICD\)/Cause of death Mortality Tooling.](#)

Portarias

- ▲ [Portaria GAB/SVS nº6, de 15 de março de 2021](#) 857 KB - PDF  
Câmara Técnica Assessora para a Gestão da Família de Classificações Internacionais no âmbito da Secretaria de Vigilância em Saúde.
- ▲ [Portaria nº116, de 11 de fevereiro de 2009](#) 21 MB - PDF  
Regulamenta a coleta de dados, fluxo e periodicidade de envio das informações sobre óbitos e nascidos vivos para os Sistemas de Informações em Saúde sob gestão da Secretaria de Vigilância em Saúde.

**MOSTRA COMPETITIVA**  
**17ª ExpoEpi**  
6 A 10 DE NOVEMBRO DE 2023 · BRASÍLIA-DF

Estão abertas as inscrições para a Mostra Competitiva da 17ª ExpoEpi, até **13 de julho de 2023!**

As **secretarias de saúde** poderão enviar suas experiências bem-sucedidas nas áreas da vigilância, da prevenção e do controle de doenças ou agravos em Saúde Pública para concorrer a prêmios de até R\$ 50 mil reais.

Haverá também prêmios para **profissionais do SUS** que desenvolveram trabalhos científicos, nas categorias de especialização, mestrado e doutorado. Os valores serão de R\$ 8 mil, R\$ 10 mil e R\$ 15 mil reais.

Os **movimentos sociais** também concorrerão a prêmios, de até R\$ 8 mil reais, por experiências exitosas que tenham contribuído para o aprimoramento da Vigilância em Saúde.

**CLIQUE AQUI**  
Confira o Edital e o Regulamento da 17ª ExpoEpi.

**SUS** 

**SVSA** Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente

**SUS**  **MINISTÉRIO DA SAÚDE**

**GOVERNO FEDERAL**  
**BRASIL**  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



# Repositório

## Quem somos?

Família de classificações internacionais

CID-10

CID-11

Plano de trabalho BR-FIC

Publicações e Portarias

Fórum de codificadores

Fale conosco

Agenda

Covid-19



<http://plataforma.saude.gov.br/cta-br-fic/>

GOV.BR/SAUDE

 [minsaude](#)

# Obrigada!

[brfic@saude.gov.br](mailto:brfic@saude.gov.br)



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

