

GOV.BR/SAUDE

 minsaude

# 4ª Reunião Ordinária



GESTÃO DA  
FAMÍLIA DE  
CLASSIFICAÇÕES  
INTERNACIONAIS

30 de junho de 2023



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Formulários eletrônicos: Declaração de Nascido Vivo (DNV) e Declaração de ÓBITO (DO)

Aristeu de Oliveira Júnior  
Marlise Kroth Lippert



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





GOV.BR/SAUDE

[f](#) [@](#) [t](#) [v](#) minsaudef



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

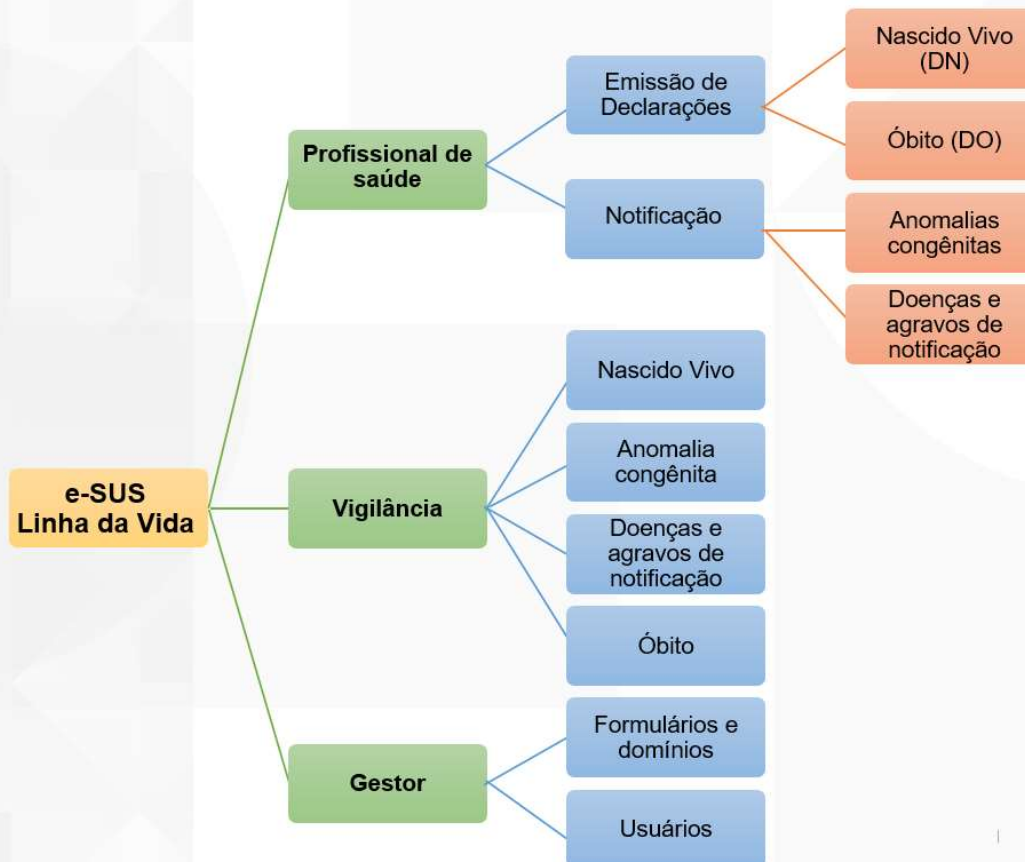
GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# Ecosistema



GOV.BR/SAUDE

f t i y+ minsaudef



MINISTÉRIO DA SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# Formulários eletrônicos DNV e DO

GOV.BR/SAUDE



## 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



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





e-SUS Declarações

## status atual (junho/2023)

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsaude

2023

### ➤ GT e-SUS Declarações (DNV)

- Dia 08/03: Apresentação do relatório preliminar do pré-teste da nova DNV para o GT e-SUS Declarações
- Definição de regras de negócio
- Definição de novos perfis de acesso (parteira, digitador, saúde indígena e codificador)
- **Previsão homologação:**  
2º sem/2023
- Atualmente parado\*

Próximas etapas

- **Discussão da proposta da DO no GT e-SUS Declarações:**  
2º sem/2023
- **Realização do piloto do novo formulário da DO:** 2º sem/23
- **Lançamento do e-DNV**
- **Lançamento do e-DO**

\* Aguardando definição do “**modelo informacional**” de identificação do indivíduo



MINISTÉRIO DA SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



# Avaliação – propostas de ficha da DNV



GOV.BR/SAUDE



## Layout proposto (83 variáveis)

## Formulário aprovado nos GT Gestores e resultante do pré-teste (62 variáveis\*)

Bloco de cartório  
com preenchimento  
automático

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Avaliação – propostas de ficha da DNV



GOV.BR/SAUDE



## Composição

● Nova variável

Identificação do recém-nascido	1 Nome do recém-nascido (RN)				2 Número do Cartão Nacional de Saúde do RN						
	3 Data Data e hora do nascimento Hora		4 Sexo <input type="checkbox"/> M - Masculino <input type="checkbox"/> In - Indeterminado <input type="checkbox"/> F - Feminino		5 Raça/cor do recém-nascido 1 <input type="checkbox"/> Branca 3 <input type="checkbox"/> Amarela 5 <input type="checkbox"/> Indígena 2 <input type="checkbox"/> Preta 4 <input type="checkbox"/> Parda			6 Peso ao nascer em gramas		7 Índice de Apgar 1º e 5º minutos 1º 5º	
	8 Comprimento Em cm 1 casa decimal		9 Perímetro cefálico Em cm 1 casa decimal		10 Corte do cordão ● 1 <input type="checkbox"/> < 90 segundos 2 <input type="checkbox"/> ≥ 90 segundos 9 <input type="checkbox"/> Ignorado			11 Amamentou na primeira hora de vida? ● 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado			



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





# Avaliação – propostas de ficha da DNV



e-SUS Declarações

GOV.BR/SAUDE

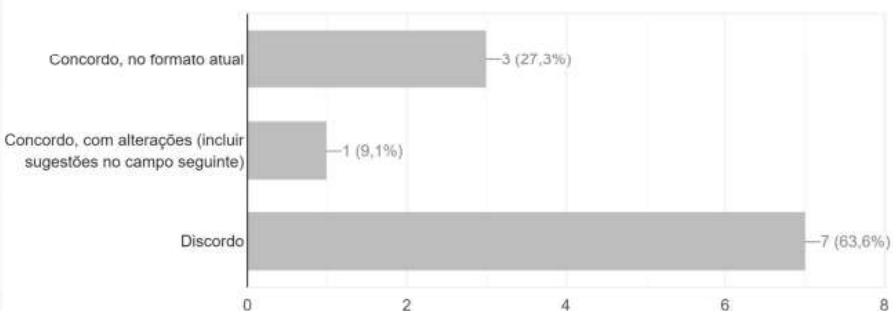


## Campo 10: Corte do cordão



Campo 10: Corte do cordão

0 / 11 respostas corretas



41

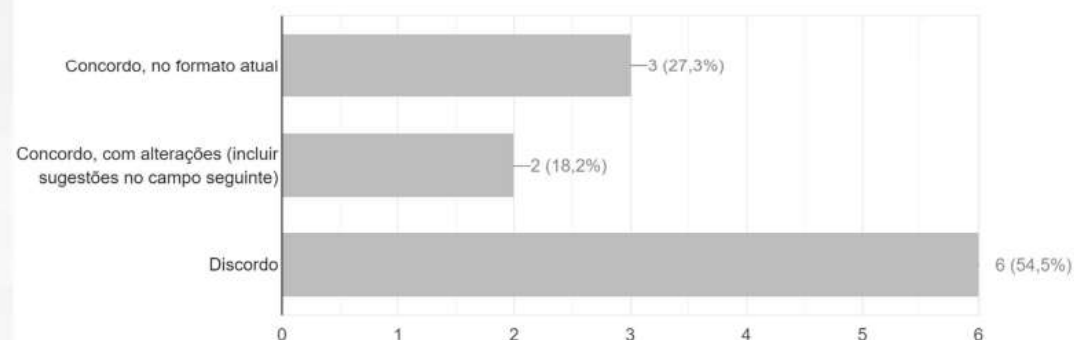
Mais aderente ao prontuário

## Campo 11: Amamentação na primeira hora de vida



Campo 11: Amamentou na primeira hora de vida?

0 / 11 respostas corretas



Mais aderente ao prontuário



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Avaliação – propostas de ficha da DNV



GOV.BR/SAUDE



## Composição

● Nova variável/ categorias

Local da ocorrência

III	<b>14 Local da ocorrência</b> ●	<input type="checkbox"/> 5 Aldeia Indígena	<input type="checkbox"/> 8 Domicílio planejado	<b>15 Tipo de financiamento para assistência ao parto</b> ●	<input type="checkbox"/> 16 Estabelecimento	Código CNES		
	<input type="checkbox"/> 1 Hospital	<input type="checkbox"/> 3 Domicílio	<input type="checkbox"/> 6 Comunidade quilombola	<input type="checkbox"/> 9 Ignorado	<input type="checkbox"/> 1 Público/SUS	<input type="checkbox"/> 3 Particular	<input type="checkbox"/> 9 Ignorado	
	<input type="checkbox"/> 2 Outros estab. saúde	<input type="checkbox"/> 4 Outros	<input type="checkbox"/> 7 Centro de parto normal	<input type="checkbox"/> 10 Via pública	<input type="checkbox"/> 2 Plano/convênio de saúde	<input type="checkbox"/> 4 Outros		
	<b>17 Endereço da ocorrência, se fora do estab. ou da resid. da(o) parturiente (rua, praça, avenida, etc)</b>			Número	Complemento	<b>18 CEP</b>		
	<b>19 Bairro/Distrito</b>	Código	<b>20 Município de ocorrência</b>	Código	<b>21 UF</b>			



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Avaliação – propostas de ficha da DNV



GOV.BR/SAUDE

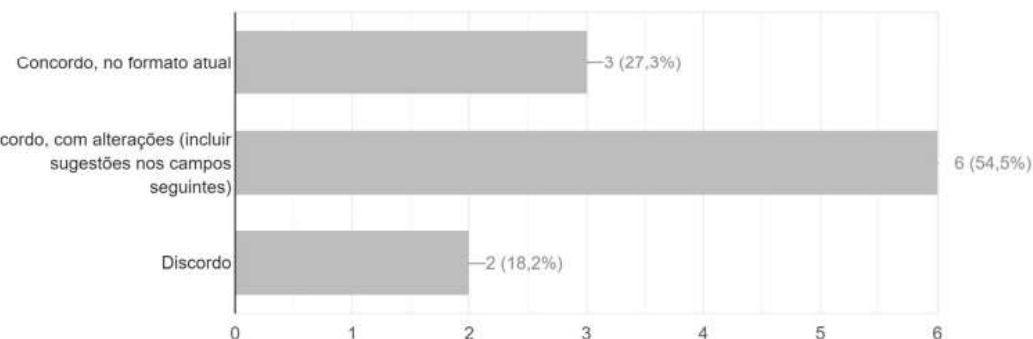


## Campo 14: Local de ocorrência



### Campo 14: Local de Ocorrência

0 / 11 respostas corretas



## Campo 14: Local de ocorrência (2/3)



### Campo 14: Local de Ocorrência - inserir sugestão

O único que talvez fosse relevante seria "comunidade quilombola". Mas é possível identificar esses casos através do endereço preenchido.

#### LOCAL DE OCORRÊNCIA:

- 1 - Hospital
- 2 - Outro Estab. Saúde
- 3 - Domicílio
- 4 - Via Pública
- 9 - Ignorado

Sugiro que outra variável especifique o TIPO DO AMBIENTE, trazendo, inclusive, as variáveis propostas 38 e 39:

- 1 - Aldeia Indígena
- 2 - Comunidade Quilombola
- 3 - Em Situação de Rua
- 4 - Em Privação de Liberdade

A respeito do PLANEJAMENTO DO PARTO EM DOMICÍLIO, sugiro que relacionado ao item 3 - DOMICÍLIO, haja outra variável que permita especificar essa condição: 1 - SIM; 2 - NÃO.

conferir com a terminologia do sumário de alta e do registro de atendimento clínico

Aprovado com alterações



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Avaliação – propostas de ficha da DNV



e-SUS Declarações

GOV.BR/SAUDE



## Campo 15: Tipo de financiamento



e-SUS Declarações

Campo 15: Inclusão da variável [Tipo de financiamento para assistência ao parto]

0 / 11 respostas corretas



Aprovado com alterações: SUS/NÃO SUS/ IGNORADO



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Avaliação – propostas de ficha da DNV



e-SUS Declarações

GOV.BR/SAUDE

minsaude

## Composição

IV

Parturiente

22 Nome <input type="checkbox"/> Ignorado		23 CPF <input checked="" type="checkbox"/>		24 Número do Cartão Nacional de Saúde	
25 Escolaridade Nível		26 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentada(o)/desempregada(o))		27 Situação trabalhista	
0 <input type="checkbox"/> Sem escolaridade		3 <input type="checkbox"/> Médio (antigo 2º grau) Ano concluído		1 <input type="checkbox"/> Trabalha e goza de licença maternidade remunerada	
1 <input type="checkbox"/> Fundamental I (1º ao 4º ano)		4 <input type="checkbox"/> Superior incompleto		2 <input type="checkbox"/> Trabalha e não goza de licença maternidade remunerada <input checked="" type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/> Fundamental II (5º ao 9º ano)		5 <input type="checkbox"/> Superior completo		3 <input type="checkbox"/> Sem trabalho remunerado	
28 Data de nascimento		29 Idade (anos)		31 Situação conjugal	
				1 <input type="checkbox"/> Solteira (o) 4 <input type="checkbox"/> Separada (o) judicialmente/divorciada (o)	
				2 <input type="checkbox"/> Casada(o) 5 <input type="checkbox"/> União estável	
				3 <input type="checkbox"/> Viúva(o) 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
30 Naturalidade		32 Raça / Cor		34 CEP	
Município / UF (se estrangeira(o) informar País)		1 <input type="checkbox"/> Branca 3 <input type="checkbox"/> Amarela 5 <input type="checkbox"/> Indígena		Número   Complemento	
		2 <input type="checkbox"/> Preta 4 <input type="checkbox"/> Parda 9 <input type="checkbox"/> Ignorado			
Residência		33 Logradouro		34 CEP	
35 Bairro/Distrito		36 Município		37 UF	
Código		Código		38 Em situação de rua	
				1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	
				39 Em privação de liberdade	
				1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





# Avaliação – propostas de ficha da DNV



GOV.BR/SAUDE

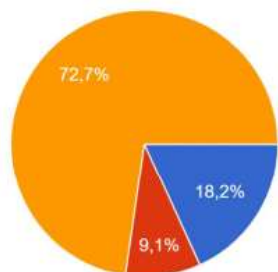


## Campo 27: Situação trabalhista



Campo 27: Inclusão de variável [Situação trabalhista]

11 respostas



- Concordo, no formato atual
- Concordo, com alterações (Incluir sugestões no campo seguinte)
- Discordo

Categoria	n
Concordo, no formato atual	2
Concordo, com alterações	1
Discordo	8

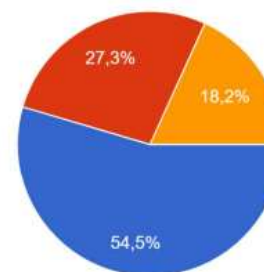
21 |

## Campo 38: Situação de rua



Campo 38: Inclusão de variável [Em situação de rua]

11 respostas



- Concordo, no formato atual
- Concordo, com alterações (Incluir sugestões no campo seguinte)
- Discordo

Categoria	n
Concordo, no formato atual	6
Concordo, com alterações	3
Discordo	2

21 |

Considerado não oportuno ao parto

Aprovado com alteração



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





# Avaliação – propostas de ficha da DNV



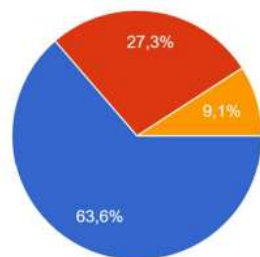
GOV.BR/SAUDE



## Campo 39: Privação de liberdade



Campo 39: Inclusão de variável [Em Privação de Liberdade]  
11 respostas



- Concordo, no formato atual
- Concordo, com alterações (Incluir sugestões no campo seguinte)
- Discordo

Categoria	n
Concordo, no formato atual	7
Concordo, com alterações	3
Discordo	1

25 |

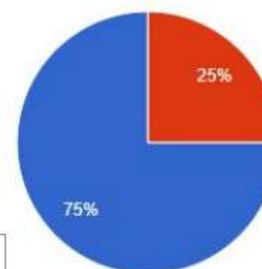
Aprovado com alteração

## Campo 38 e 39: Tipificação da Residência da(o) Parturiente



Campo 38 e 39: Tipificação da Residência da(o) Parturiente

8 respostas



- Concordo com alterações (Incluir sugestões nos campos seguintes)
- Concordo no formato atual
- Discordo

Categoria	n
Concordo com alterações	6
Concordo com formato atual	2
Discordo	0

10 |

- IV
- Tipificação de residência
  - 1 Aldeia Indígena
  - 2 Comunidade Quilombola
  - 3 Em situação de Rua
  - 4 Em Privação de Liberdade
  - 5 Outros (especificar)



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Avaliação – propostas de ficha da DNV



e-SUS Declarações

GOV.BR/SAUDE



## Composição

● Nova variável

VI

<b>Gestações anteriores</b> (Não contar essa gestação)		[48] N° de perdas fetais		___ ___				
[44] N° gestações anteriores	[45] N° de partos vaginais	[46] N° de cesáreas	[47] N° de nascidos vivos	[49] N° de perdas fetais < 22 semanas	___ ___			
___ ___	___ ___	___ ___	___ ___	[50] N° de perdas fetais ≥ 22 semanas	___ ___			
[51] Data do 1º ultrassom <small>(caso não a tenha, a mais antiga dessa gestação)</small>	[52] Idade gestacional pelo 1º ultrassom semanas e ___ dias	[53] Data da última menstruação (DUM)	[54] IG estimada pelo profissional de obstetria semanas ___ dias	[55] IG estimada pelo exame físico RN semanas ___ dias	___ ___			
[56] Semanas de gestação que iniciou o pré-natal ___ 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	<b>Parto</b> [60] Início do trabalho de parto 1 <input type="checkbox"/> Espontâneo 2 <input type="checkbox"/> Induzido 3 <input type="checkbox"/> Cesárea sem trabalho de parto 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	[61] Rompimento da bolsa 1 <input type="checkbox"/> Sim, espontânea 3 <input type="checkbox"/> Não 2 <input type="checkbox"/> Sim, artificial 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	[62] Uso de ocitocina 1 <input type="checkbox"/> Sim, para condução do TP 2 <input type="checkbox"/> Sim, para indução do TP 3 <input type="checkbox"/> Sim, pós-parto 4 <input type="checkbox"/> Sim, outras situações 5 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	[63] Alívio da dor 1 <input type="checkbox"/> Sim, não farmacológico 2 <input type="checkbox"/> Sim, farmacológico 3 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	[64] Apresentação 1 <input type="checkbox"/> Cefálica 3 <input type="checkbox"/> Transversa 2 <input type="checkbox"/> Pélvica ou podálica 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	[65] Tipo de parto 1 <input type="checkbox"/> Vaginal 2 <input type="checkbox"/> Cesárea 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
[57] Número de consultas de pré-natal ___ <input type="checkbox"/> Não fez 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	[58] Tipo de gravidez 1 <input type="checkbox"/> Única 3 <input type="checkbox"/> Tripla ou mais 2 <input type="checkbox"/> Dupla 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	[66] Parto instrumental? 1 <input type="checkbox"/> Sim, fórceps 2 <input type="checkbox"/> Sim, vácuo-extrator 3 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	[67] Períneo 1 <input type="checkbox"/> Íntegro 2 <input type="checkbox"/> Episiotomia 3 <input type="checkbox"/> Laceração graus 1-2 4 <input type="checkbox"/> Laceração graus 3-4 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	[68] Parto atendido por 1 <input type="checkbox"/> Médico(a) 3 <input type="checkbox"/> Parteira(o) 5 <input type="checkbox"/> Outros 2 <input type="checkbox"/> Enfermeiro(a) 4 <input type="checkbox"/> Obstetrix 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	Houve acompanhante? [69] No trabalho de parto 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 4 <input type="checkbox"/> Não se aplica 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	[70] No nascimento 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	[71] No pós-parto imediato 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	[72] Houve doula na assistência do parto? <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
[59] Gestação de alto risco 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado								

Aprovado com alteração



MINISTÉRIO DA SAÚDE



# Avaliação – propostas de ficha da DNV



GOV.BR/SAUDE

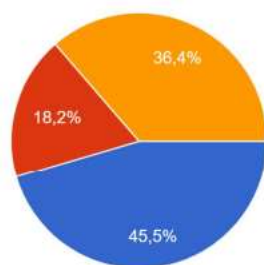


## Campo 59: Gestação de alto risco



Campo 59: Inclusão de variável [Gestação de alto risco]

11 respostas



- Concordo, no formato atual
- Concordo, com altera es (Incluir sugestões no campo seguinte)
- Discordo

Categoria	n
Concordo, no formato atual	5
Concordo, com altera�es	2
Discordo	4

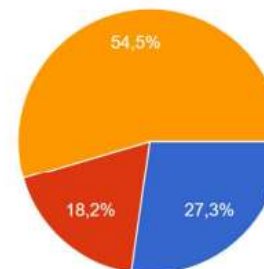
44 |

## Campo 61: Rompimento da bolsa



Campo 61: Parto - Inclusão de variável [Rompimento da bolsa]

11 respostas



- Concordo, no formato atual
- Concordo, com altera es (Incluir sugestões no campo seguinte)
- Discordo

Categoria	n
Concordo, no formato atual	3
Concordo, com altera�es	2
Discordo	6

44 |

Informa o de prontuário -> SAO

Informa o de prontuário -> SAO



MINISTÉRIO DA SAUDE



# Avaliação – propostas de ficha da DNV



GOV.BR/SAUDE



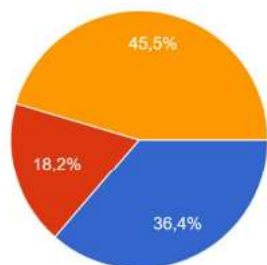
## Campo 62: Uso de ocitocina



e-SUS Declarações

Campo 62: Inclusão de variável [Uso de ocitocina]

11 respostas



- Concordo, no formato atual
- Concordo, com alterações (incluir sugestões no campo seguinte)
- Discordo

Categoria	n
Concordo, no formato atual	4
Concordo, com alterações	2
Discordo	5

30 |

Aprovado com alterações

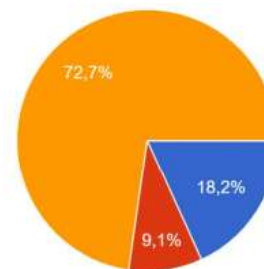
## Campo 63: Alívio da dor



e-SUS Declarações

Campo 63: Inclusão de variável [Alívio da dor]

11 respostas



- Concordo, no formato atual
- Concordo, com alterações (incluir sugestões no campo seguinte)
- Discordo

Categoria	n
Concordo, no formato atual	2
Concordo, com alterações	1
Discordo	8

33 |

Informação de prontuário -> SAO



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





# Avaliação – propostas de ficha da DNV



GOV.BR/SAUDE

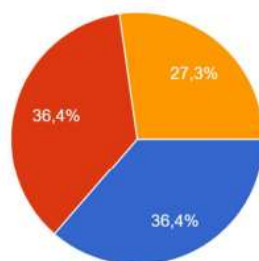


## Campo 66: Parto instrumental



Campo 66: Inclusão de variável [Parto instrumental?]

11 respostas



- Concordo, no formato atual
- Concordo, com alterações (incluir sugestões no campo seguinte)
- Discordo

Categoria	n
Concordo, no formato atual	4
Concordo, com alterações	4
Discordo	3

54 |

## Campo 66: Parto instrumental (2/2)



### Campo 66: Inclusão de variável [Parto instrumental?] - inserir sugestão

Importante incluir essa informação devido a relevância em intercorrências para a mãe quanto para o bebê. Campo de fácil registro e conhecimento da informação para quem preenche.

As variáveis 65 e 66 podem ser fundidas numa só, com a seguinte categorização:

- 1 - Vaginal sem instrumental
- 2 - Vaginal com vácuo-extrator
- 3 - Vaginal com uso de fórceps
- 4 - Cesárea
- 9 - Ignorado

se parto hospitalar, proposta para o sumário de alta obstétrica

Discordo. Apesar de relevante, não se justifica a coleta contínua desta variável. Pode ser obtida de outras fontes.

55 |

Aprovado com alterações



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Avaliação – propostas de ficha da DNV



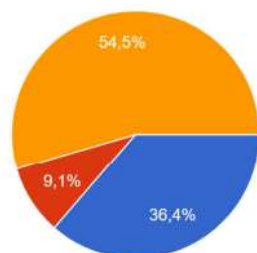
GOV.BR/SAUDE



## Campo 67: Períneo



Campo 67: Inclusão de variável [Períneo]  
11 respostas



- Concordo, no formato atual
- Concordo, com alterações (incluir sugestões no campo seguinte)
- Discordo

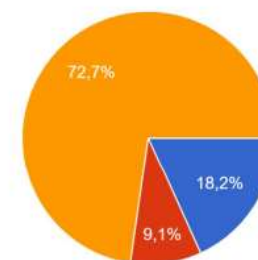
Categoria	n
Concordo, no formato atual	4
Concordo, com alterações	1
Discordo	6

Informação de prontuário -> SAO

## Campo 69: Acompanhante no trabalho de parto



Campo 69: Inclusão de variável [Houve acompanhante?] e categoria [69-No trabalho de parto?]  
11 respostas



- Concordo, no formato atual
- Concordo, com alterações (incluir sugestões no campo seguinte)
- Discordo

Categoria	n
Concordo, no formato atual	2
Concordo, com alterações	1
Discordo	8

Mais aderente ao prontuário



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





# Avaliação – propostas de ficha da DNV



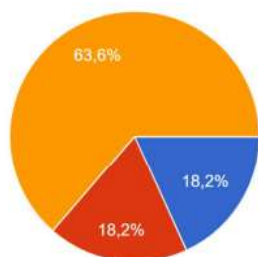
GOV.BR/SAUDE



## Campo 70: Acompanhante no nascimento



Campo 70: Inclusão de variável [Houve acompanhante?] e categoria [70-No Nascimento?]  
11 respostas



- Concordo, no formato atual
- Concordo, com alterações (incluir sugestões no campo seguinte)
- Discordo

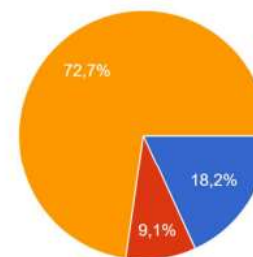
Categoria	n
Concordo, no formato atual	2
Concordo, com alterações	2
Discordo	7

Mais aderente ao prontuário

## Campo 71: Acompanhante no pós-parto imediato



Campo 71: Inclusão de variável [Houve acompanhante?] e categoria [71- No pós-parto imediato?]  
11 respostas



- Concordo, no formato atual
- Concordo, com alterações (incluir sugestões no campo seguinte)
- Discordo

Categoria	n
Concordo, no formato atual	2
Concordo, com alterações	1
Discordo	8

Mais aderente ao prontuário



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Avaliação – propostas de ficha da DNV



GOV.BR/SAUDE

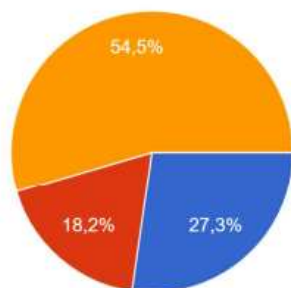


## Campo 72: Doula



Campo 72: Inclusão de variável [Houve doula na assistência ao parto?]

11 respostas



- Concordo, no formato atual
- Concordo, com alterações (incluir sugestões no campo seguinte)
- Discordo

Categoria	n
Concordo, no formato atual	3
Concordo, com alterações	2
Discordo	6

Mais aderente ao prontuário



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



**GOV.BR/SAUDE**

[f](#) [@](#) [t](#) [v](#) [m](#) **minsaude**

# Obrigado!

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



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

