



PRO-AIM

Programa de aprimoramento das informações de mortalidade no Município de São Paulo

- Mauro Taniguchi
- mtaniguchi@prefeitura.sp.gov.br



PRO-AIM



- Criado em 1989
- Reorganização de Serviços de Saúde dentro da perspectiva do SUS
- Descentralização das informações → qualidade do endereço
- Vigilância em saúde → acesso rápido à informação, dados identificados.
- Uso da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, orientação programática, etc.



PRO-AIM

- Fundação SEADE – modelo “demográfico”
– não atendia às necessidades de então.
- Particularidades do município: Serviço Funerário Municipal.



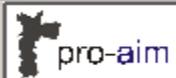
Filosofia de trabalho

- Descomplicar o acesso
- Incentivar o uso
- Facilitar a compreensão



Qualidade da informação

- Programa de Cartas
- Investigação no IML
- Parceria com a CET
- “Linkage” SIM/SINASC
- Treinamento para preenchimento da DO
- Folder Instruções para preenchimento da DO
- Guia de Encaminhamento de Cadáver
- Parceria com o SVO – melhoria da completude dos óbitos fetais
- Investigações realizadas pelos Comitês de Morte Infantil e Materna
- Retroalimentação – cálculo de indicadores
- Painel de Monitoramento
- Sistema de Monitoramento da Qualidade das Bases de Dados SUS



PROGRAMA DE CARTAS

Selecione a data da
Investigação

28/02/2012 ▾

 Imprimir Cartas

 Imprimir Relação de Remessa

 Imprimir Folha de Resposta

 Imprimir SVD

 Etiqueta

BLOCO V

Entrada

Sair

Número DO

Imprimir Individual

Numero da DO

EXCLUSÃO

Excluir

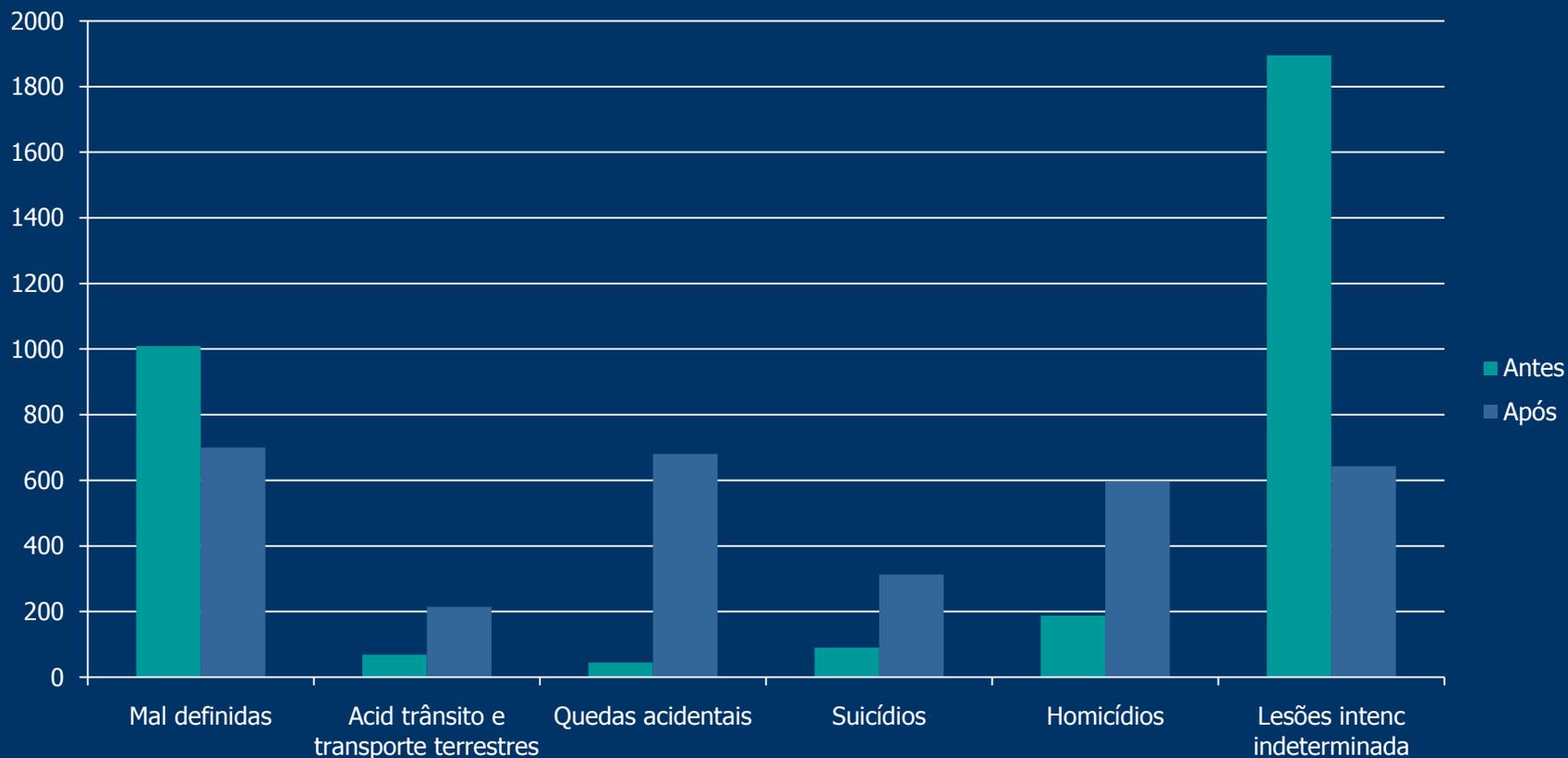


Programa de Cartas

ANO	INVESTIGACOES	RESPOSTAS	ALTERACOES
2006	2513	1215	855
2007	2738	1268	910
2008	3098	1180	827
2009	3976	1935	1198
2010	4929	2567	1525
2011	4856	1826	989



Óbitos investigados no IML, segundo causa e status antes e após a investigação – Óbitos de residentes no Município de São Paulo - 2010



INSTITUTO MÉDICO LEGAL

Portaria do Diretor Técnico de Departamento,
de 04/11/2011

O Diretor Técnico de Departamento do Instituto Médico Legal,

Considerando que o Programa de Aprimoramento das Informações de Mortalidade (PRO-AIM) tem entre suas atribuições melhorar as informações provenientes das Declarações de Óbito das mortes ocorridas no município de São Paulo, Resolve:

Artigo 1º - Autorizar a presença de Médico da Equipe Técnica do PRO-AIM, devidamente identificados e regularmente inscritos no Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo, nas equipes de Perícias Médico-Legais – EPML, para proceder ao levantamento de dados nas mensagens policiais e nos laudos periciais, com a finalidade de esclarecimento acerca das causas de morte.



Impacto das informações da CET na melhoria da qualidade das informações sobre acidentes de trânsito – óbitos investigados Mun S Paulo - 2010

Acidente de Trânsito e Transporte	Antes	Após
Total de atropelamentos	176	476
- Atropelamento por bicicleta	-	1
- Atropelamento por motocicleta	5	104
- Atropelamento por automóvel	5	195
- Atropelamento por caminhão/ônibus	6	117
- Atropelamento SOE	160	56
- Outros tipos de atropelamento	-	3
Acidente de bicicleta	6	40
Acidente de motocicleta	51	359
Acidente de automóvel	14	129
Acidente de caminhonete	-	-
Acidente de caminhão	-	3
Acidente de ônibus	2	6
Acidente de trem	-	-
Acidente de transporte por água	1	1
Acidente de trânsito SOE	186	5
Total	436	1019





Reclink III

Principal

Tabela

Encerra

Duplicidade

Padroniza

Relaciona

Combina

Associa

Reclink III

Relacionamento
Probabilístico
de Registros

Kenneth R. de Camargo Jr.
Claudia Medina Coeli

Versão 3.1.6.3160

Incompletude das variáveis do bloco V da Declaração de Óbito - Óbitos de menores de 1 ano

Óbitos, Indicador de incompletude, %Idade mae ign, %Escolaridade ign, %Ocupacao mae ign, %Filhos vivos ign, %Filhos mortos ign, %Duracao gest ign, %Tipo de grav ign, %Tipo de parto ign, %Obito em rel parto ign, %Peso ign, %Numero DN ign segundo Mês do Óbito
Período: 2011

Mês do Óbito	Óbitos	Indicador de incompletude	% Idade mae ign	% Escolaridade ign	% Ocupacao mae ign	% Filhos vivos ign	%Filhos mortos ign	% Duracao gest ign	% Tipo de grav ign	%Tipo de parto ign	%Obito em rel parto ign	% Peso ign	% Numero DN ign
TOTAL	2.423	17,1	14,4	7,3	21,9	16,9	23,5	16,9	12,2	13,0	14,9	17,0	27,6
Janeiro	209	5,3	3,8	8,1	7,2	3,8	4,8	6,2	2,9	3,3	4,8	3,3	9,6
Fevereiro	168	8,3	6,0	6,5	5,4	6,0	8,9	10,1	6,0	7,1	6,5	10,1	17,3
Março	219	10,3	5,9	11,0	10,5	8,2	11,9	12,8	6,8	8,2	8,2	10,0	17,4
Abril	223	18,0	14,8	9,4	18,4	16,1	24,7	20,2	15,7	16,1	16,1	18,4	26,5
Maio	222	14,0	11,3	9,9	18,0	13,5	18,0	15,3	10,4	9,9	12,6	11,3	22,1
Junho	227	14,3	11,0	4,4	18,5	12,3	18,1	15,4	12,8	12,8	11,9	15,4	22,5
Julho	204	16,0	16,2	6,9	19,6	16,2	21,6	15,7	12,3	14,2	14,2	15,2	22,1
Agosto	202	11,1	8,9	1,5	14,9	12,9	15,3	11,4	7,9	8,4	12,9	12,9	16,8
Setembro	190	9,5	6,3	2,6	9,5	11,1	16,3	10,0	7,4	7,4	10,0	10,5	13,7
Outubro	173	15,7	14,5	3,5	21,4	15,0	21,4	14,5	13,9	12,1	14,5	16,8	23,7
Novembro	180	42,2	37,2	10,6	55,6	46,1	61,1	41,1	28,3	30,0	35,0	42,8	68,9
Dezembro	206	42,0	39,3	11,7	66,0	44,2	62,6	31,6	23,3	27,2	33,0	39,8	74,3

Fonte:SIM/SINASC/CEInfo/SMS-SP

(atualizado em 28/06/2011 - Dados preliminares sujeitos a revisao)

[Copia como .CSV](#)

[Copia para TabWin](#)

NOTAS:

1. Para tabulações de proporções, o campo referente à proporção deve constar em linhas ou colunas.
2. Coeficientes podem ser tabulados por Distrito Administrativo e seus agregados (Supervisão de Saúde e Região).



INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO
DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO

PARTE I:

- A "CAUSA BÁSICA" DA MORTE DEVERÁ SER REGISTRADA NA ÚLTIMA LINHA INFORMADA
- "Causa básica de morte é a doença ou lesão que excita a cadeia de acontecimentos patológicos que conduzem à morte ou as circunstâncias do acidente ou violência que produzem a lesão fatal" (ICD-10)



Prefeitura de São Paulo
Secretaria Municipal da Saúde

ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO



The image shows a stack of 'Declaração de Óbito' forms. The top form is clearly visible, showing various fields for personal data, medical history, and cause of death. A silver ballpoint pen is placed diagonally across the forms. The forms are white with black text and lines.

Os formulários das Declarações de Óbitos são distribuídos gratuitamente para médicos ou serviços de saúde do município de São Paulo pelo PRO-AIM/CEInfo/SMS

OUTRAS DÚVIDAS

Os médicos do PRO-AIM podem esclarecer dúvidas de preenchimento da Declaração de Óbito de 2ª a 6ª feira no horário das 9 às 17 horas pelo telefone (11) 3397.2241 / 2247 ou por meio do e-mail: proaim@prefeitura.sp.gov.br

Visite o nosso site
www.prefeitura.sp.gov.br/proaim

Tabulações *on line* use o TABNET
www.prefeitura.sp.gov.br/tabnet

PRO-AIM - Programa de Aprimoramento das Informações de Mortalidade no Município de São Paulo



I **RESPOSTA DO ESTABELECIMENTO**

Natureza do Óbito: Morte Natural Causa Externa Data do Óbito: ____/____/____ Hora: ____:____:____

Nome do Hospital / PS: _____ CNES: _____

Endereço: _____

Fone: _____ Distrito Administrativo / Bairro: _____

II **IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA**

Óbito: Fetal (Nati-morto) Não Fetal Nº Registro (Hospital/PS): _____ RG: _____

Nome: _____ Sexo: M F

Data Nasc.: ____/____/____ Idade: _____ Anos Meses Dias Horas Minutos Ignorado

Escolaridade (última série concluída) Nível: _____ Ocupação Habitual (se a possente/desempregada, informar anterior)

Sem escolaridade Médio (até 2ª grau) Ignorado Série Superior Incompleto Superior completo

Filiação: Mãe: _____

Endereço resid.: _____ Nº: _____ Compl.: _____

CEP: _____ Distrito Adm./Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

III **HELVETIA FETAL**

Óbito de Mulheres em Idade Fértil: a morte ocorreu Ignorado

Na gravidez No parto No aborto Até 42 dias após o parto De 43 dias a 1 ano após o parto Não ocorreu nestes períodos

IV **ORIENTAR FAMILIAR**

Preenchimento Exclusivo para Óbitos Fetais e de Menores de 1 Ano - Informações sobre a Mãe

Idade (anos): _____ Escolaridade (última série concluída) Nível: _____ Ocupação Habitual (se a possente/desempregada, informar anterior)

Sem escolaridade Médio (até 2ª grau) Ignorado Série Superior Incompleto Superior completo

Fundamental I (1ª a 4ª Série) Superior Incompleto

Fundamental II (5ª a 8ª Série) Superior completo

Número de Filhos: Nascidos Perdas fetais Abortos Vivos Ignorado

Nº semanas de gestação: _____ Tipo de Gravidez: Única Dupla Ignorado

Morte em Relação ao Parto: Antas Durante Depois Ignorado

Peso ao Nascer: _____ Número da Declaração Nasido Vivo: _____

V **ORIENTAR POLÍCIA DELEGADA**

Tipo: Acidente Suicídio (auto-agressão) Agressão por Terceiros Evento de Intenção Indeterminada Intervenção Legal

Acidentes

Acidente de Trânsito (Informação sobre a vítima): Pedestre Condutor Passageiro Ignorado

Veículos envolvidos no acidente: Bicicleta Motocicleta Automóvel Ônibus Outro: _____ Ignorado

Queda: Laje Andaime Mesmo nível Outro Tipo: _____

Afogamento Fogoincêndio Intoxicação Choque elétrico Outro: _____

Suicídio Instrumento ou Meio Utilizado: _____ Intoxico./Emven. Substância: _____

Enforcamento Precipitação de lugar elevado Arma de fogo Outro: _____

Agressão por Terceiros

Arma de fogo Arma branca Asfixia Uso de força corporal Outros meios: _____ Ignorado

Local onde Ocorreu o Acidente, Suicídio ou Agressão: Via Pública Domicílio Trabalho Outro Ignorado

Acidente de Trabalho: Sim Não Ignorado

VI **INFORMAÇÕES DO SERVIÇO MÉDICO**

Condição do Paciente/Falecido: Chegou sem vida ao serviço Faleceu ao receber os Primeiros Socorros

Faleceu durante o internamento: _____ dias Nati-morto ou criança cujo nascimento e óbito ocorreu no Hospital sem alta

Quadro clínico ou lesões apresentadas ao chegar ao Hospital: _____

Síntese da história Clínica e Exames Complementares de Relevância (com cronologia): _____

VII **REFERÊNCIA REALIZADA NO HOSPITAL/PS**

Clinico ou Cirúrgico: _____

Retirada de Corpo Estranho (se retirar, enviar ao IML): Não Sim Tipo: _____

Causa(s) possível do Óbito: _____

VIII **Médico Responsável:** _____ **Data:** ____/____/____

Carimbo e Assinatura

I **RESPOSTA DO ESTABELECIMENTO**

Natureza do Óbito: Morte Natural Causa Externa Data do Óbito: ____/____/____ Hora: ____:____:____

Nome do Hospital / PS: _____ CNES: _____

Endereço: _____

Fone: _____ Distrito Administrativo / Bairro: _____

II **IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA**

Óbito: Fetal (Nati-morto) Não Fetal Nº Registro (Hospital/PS): _____ RG: _____

Nome: _____ Sexo: M F

Data Nasc.: ____/____/____ Idade: _____ Anos Meses Dias Horas Minutos Ignorado

Escolaridade (última série concluída) Nível: _____ Ocupação Habitual (se a possente/desempregada, informar anterior)

Sem escolaridade Médio (até 2ª grau) Ignorado Série Superior Incompleto Superior completo

Fundamental I (1ª a 4ª Série) Superior Incompleto

Fundamental II (5ª a 8ª Série) Superior completo

Filiação: Mãe: _____

Endereço resid.: _____ Nº: _____ Compl.: _____

CEP: _____ Distrito Adm./Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

III **HELVETIA FETAL**

Óbito de Mulheres em Idade Fértil: a morte ocorreu Ignorado

Na gravidez No parto No aborto Até 42 dias após o parto De 43 dias a 1 ano após o parto Não ocorreu nestes períodos

IV **ORIENTAR FAMILIAR**

Preenchimento Exclusivo para Óbitos Fetais e de Menores de 1 Ano - Informações sobre a Mãe

Idade (anos): _____ Escolaridade (última série concluída) Nível: _____ Ocupação Habitual (se a possente/desempregada, informar anterior)

Sem escolaridade Médio (até 2ª grau) Ignorado Série Superior Incompleto Superior completo

Fundamental I (1ª a 4ª Série) Superior Incompleto

Fundamental II (5ª a 8ª Série) Superior completo

Número de Filhos: Nascidos Perdas fetais Abortos Vivos Ignorado

Nº semanas de gestação: _____ Tipo de Gravidez: Única Dupla Ignorado

Morte em Relação ao Parto: Antas Durante Depois Ignorado

Peso ao Nascer: _____ Número da Declaração Nasido Vivo: _____

V **ORIENTAR POLÍCIA DELEGADA**

Tipo: Acidente Suicídio (auto-agressão) Agressão por Terceiros Evento de Intenção Indeterminada Intervenção Legal

Acidentes

Acidente de Trânsito (Informação sobre a vítima): Pedestre Condutor Passageiro Ignorado

Veículos envolvidos no acidente: Bicicleta Motocicleta Automóvel Ônibus Outro: _____ Ignorado

Queda: Laje Andaime Mesmo nível Outro Tipo: _____

Afogamento Fogoincêndio Intoxicação Choque elétrico Outro: _____

Suicídio Instrumento ou Meio Utilizado: _____ Intoxico./Emven. Substância: _____

Enforcamento Precipitação de lugar elevado Arma de fogo Outro: _____

Agressão por Terceiros

Arma de fogo Arma branca Asfixia Uso de força corporal Outros meios: _____ Ignorado

Local onde Ocorreu o Acidente, Suicídio ou Agressão: Via Pública Domicílio Trabalho Outro Ignorado

Acidente de Trabalho: Sim Não Ignorado

VI **INFORMAÇÕES DO SERVIÇO MÉDICO**

Condição do Paciente/Falecido: Chegou sem vida ao serviço Faleceu ao receber os Primeiros Socorros

Faleceu durante o internamento: _____ dias Nati-morto ou criança cujo nascimento e óbito ocorreu no Hospital sem alta

Quadro clínico ou lesões apresentadas ao chegar ao Hospital: _____

Síntese da história Clínica e Exames Complementares de Relevância (com cronologia): _____

VII **REFERÊNCIA REALIZADA NO HOSPITAL/PS**

Clinico ou Cirúrgico: _____

Retirada de Corpo Estranho (se retirar, enviar ao IML): Não Sim Tipo: _____

Causa(s) possível do Óbito: _____

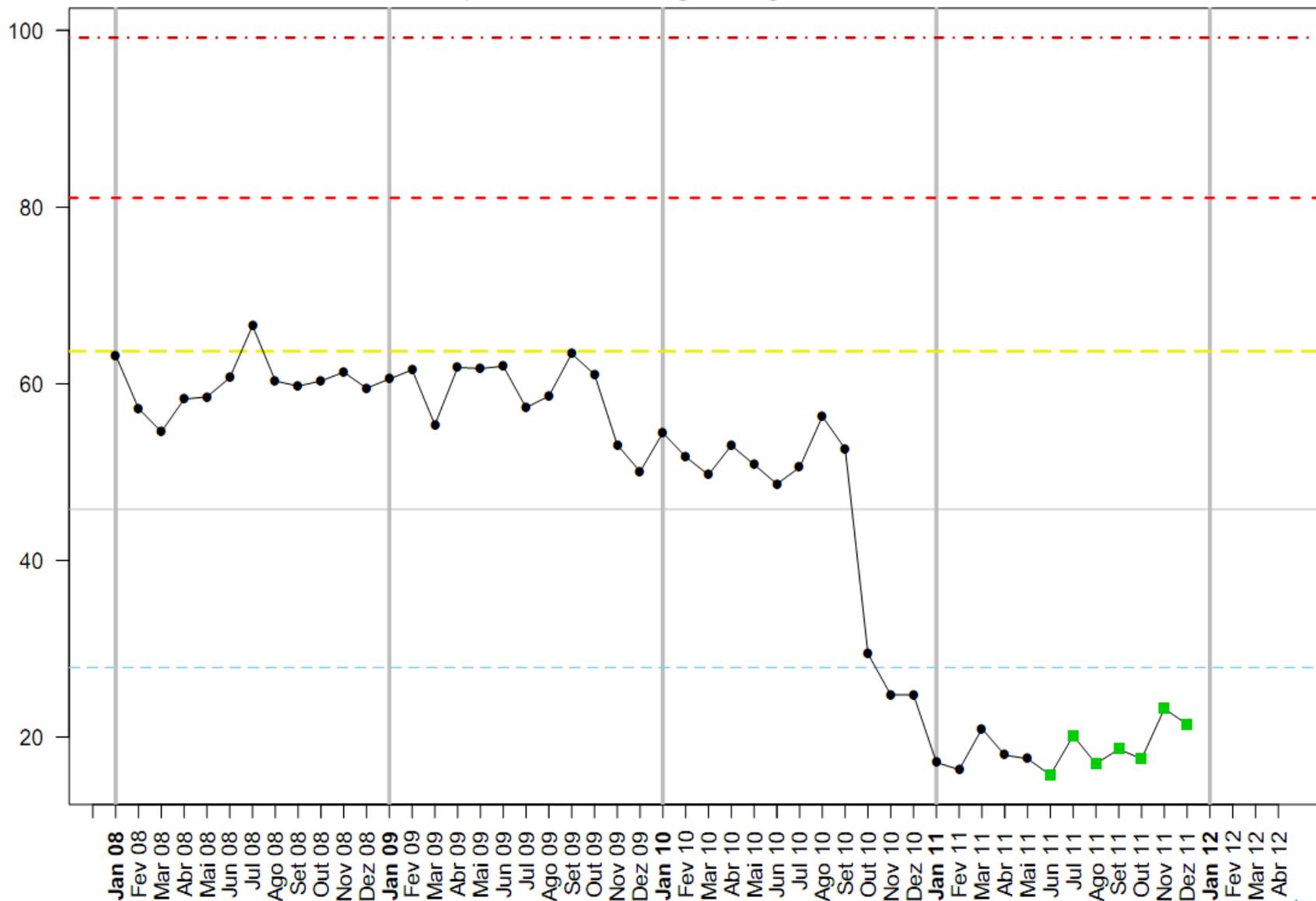
VIII **Médico Responsável:** _____ **Data:** ____/____/____

Carimbo e Assinatura

Use exclusivo do SVO/IML



% Incompletude das vars Bloco V da DO para óbitos fetais
Município de São Paulo, Jan 08 – Dez 11, Tendência(-), Sazonalidade,
Bom, 7 pontos abaixo – gráfico gerado em 29/02/2012



C:\sql\investiga infantil.sql

01 Listagem de DOs de hoje [lista DO hoje.sql]
 02.Contagem por final da DO Mun S Paulo Serv Funerario [contagem final do msp sf.sql]
 03. Contagem de DOs de hoje [contagem DO hoje.sql]
 04. Listagem de DO segundo final de hoje [listagem de DO segundo final de hoje.sql]
 05. Contagem de DOs de outros municipios Serv Funerário de hoje [contagem DO outros mun Serv Funerario.sql]
 06. Contagem de DOs de Cartorio de outros municipios de hoje [contagem DO Cartorio outros mun.sql]
 07. Contagem de DOs de Cartório Mun S Paulo de hoje [contagem DO Cartorio Mun S Paulo.sql]
 08. Listagem de DOs de cartório Mun S Paulo de hoje [listagem DO de Cartorio Mun S Paulo de hoje.sql]
 09. Listagem de DOs de cartório de outros municipios de hoje [listagem DO de Cartorio outros municipios de hoje.sql]

Executar Retorna
 Salvar DBF Abrir SQL
 Salvar SQL Novo SQL
 Modo Usuário

Banco de dados: simlocal

Tabelas em simlocal (Firebird/InterBase(r) driver): 71

Colunas:

Adiciona BDE Remove Lote

Parâmetro

Título: investiga infantil

Qualifica nome da coluna

Executado em 0 minutos e 1 segundos

```
1 SELECT a.nu_do,b.nu_dv,a.ds_linha_a,a.ds_linha_b,a.ds_linha_c,a.ds_linha_d,a.ds_parte_ii,substr(b.co_cid_causa_morte,1,50) as causa,b.co_cid_causa_basica,
2 a.dt_conclusao_caso,a.nu_idade_mae,a.tp_escolaridade_mae,a.ds_ocupacao_mae,a.qt_nascido_vivo,a.qt_nascido_morto,a.tp_gestacao,
3 a.tp_gravidez,a.tp_parto,a.nu_peso,a.nu_dh from tb_investiga_infantil a left join tb_do b on a.nu_do=b.nu_do where a.st_altera_causa=1
```

C:\sql\TEMP.DBF

Arquivo Adiciona registros Análise com R

csv xml dbc sql cnv R

Reg	NU_DO	NU_DV	DS_LINHA_A	DS_LINHA_B	DS_LINHA_C	DS_LINHA_D	DS PARTE I
1	14590298	6	PERITONITE E CHOQUE	PERFURACAO INTESTINAL	ENTEROCOLITE NECROTIZANTE	SEPSE TARDIA	PREMATURIDADE CONVULSAO ICT
2	14521093	6	CHOQUE CARDIOGENICO	PO DE CIRURGIA CARDIACA DE NORWOC	HIPOPLASIA DO VENTRICULO ESQUERDO		
3	14527988	0	CHOQUE DURANTE OU RESULTANTE DE P	OUTRAS INTERVENCOES OU PROCEDIME	TETRALOGIA DE FALLOT E COMUNICACAO AT		SINDROME DE DOWN
4	15477231	3	ANOXIA INTRAUTERO	DESCOLAMENTO PREMATURO DE PLACE			
5	14512956	0	SINDROME DE POTTER				
6	14506540	5	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	PNEUMONIA ASPIRATIVA	BRONQUIOLITE		
7	15465743	3		ASPIRACAO MACICA DE LEITE	DISFAGIA GRAVE	MALFORMACAO CONGENITA DE OROF	MAE ADOLESCENTE E TABAGISTA
8	15476573	2	BRONCOPNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	SINDROME ASPIRATIVA	ENCEFALOPATIA ISQUEMICA	ANOXIA NEONATAL GRAVE	CRANIOSSINOSTENOSE
9	14582656	2	SEPTICEMIA BACTERIANA	PREMATURIDADE	INCOMPETENCIA DO COLO UTERINO		
10	14089167	6	SEPTICEMIA BACTERIANA	ENTEROCOLITE NECROTIZANTE	PREMATURIDADE	DOENCA HIPERTENSIVA ESPECIFICA D	
11	15445435	4	ASFIXIA AO NASCER	HEMORRAGIA PULMONAR	PREMATURIDADE	MAE COM DIABETES MELLITUS I DESCO	CIA PCA
12	15476566	0	HIPOXIA INTRA UTERINA NAO ESPECIFICAI				FM COM HIV E DHEG
13	15462258	3				SINDROME DE DANDY WALKER	MAE COM DIABETES GESTACIONA
14	16155530	6	OUTRAS COMPLICACOES DE PROCEDIMEN	CHOQUE DURANTE OU RESULTANTE DE	INFECCAO SUBSEQUENTE A PROCEDIMENTO N	ATRESIA DE ESOFAGO COM FISTULA	COMUNICACAO INTERATRIAL RIM I
15	15471079	2		TPP			
16	15478278	5	BRONCOASPIRACAO				SINDROME DE DOWN
17	15477815	0	HIDROPSIA	NATIMORTO MACERADO DE SEGUNDO G	CARDIOMEGALIA DISCRETA	CORDAO UMBILICAL PINCADO	PULMOES NAO EXPANDIDOS
18	15478570	9	ANOXIA INTRAPARTO	DISTOCIA FUNCIONAL			
19	15479683	2	PREMATURIDADE EXTREMA	INFECCAO INTRA UTERO	DPP		
20	15450588	9	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	CHOQUE SEPTICO	PNEUMONIA A ESQUERDA		
21	15441775	0	HIDROCEFALIA DE CAUSA NAO DETERMIN	DILATAcao INTENSA DOS VENTRICULOS	DERIVACAO VENTRICULO-PERITORIAL PATENT	ATROFIA INTENSA DO PARENQUIMA C	
22	14672493	3	BRONCOASPIRACAO				

Reg:452

Secretaria Municipal da Saúde

[Início](#) - [Secretarias](#) - [Saúde](#) / [Tabnet](#) / [Mortalidade](#)



Programa de Aprimoramento das Informações de Mortalidade - PRO-AIM

TABNET

Acidente de Trabalho
AIDS
Câncer
Imunização
Informação Ambulatorial
Mortalidade
Nascidos Vivos
População
Produção Hospitalar
Saúde da Família
Violências e Acidentes

Endereço

R. General Jardim, 36 -
Vila Buarque
Telefone:
3397-2000

Dúvidas e sugestões

Preencha o formulário e entre em contato conosco.

SAC

Faça sua solicitação

SECRETARIAS

Selecione

SUBPREFEITURAS

Selecione

OUTROS ÓRGÃOS

Selecione

Mortalidade no município de São Paulo

- **Tabulação: Causas Básicas de morte**

Estão disponibilizados para tabulação os arquivos de óbitos de residentes e ocorridos no município de São Paulo, a partir do ano de 1996, codificados pela CID10. A partir de 2001 é possível a tabulação de todos os óbitos ocorridos no município de São Paulo (inclusive os residentes de outros municípios). A partir de 2006, é possível a tabulação dos óbitos de residentes no município de São Paulo (inclusive os ocorridos em outros municípios, recebidos de outras instalações por meio da retroalimentação).

- **Tabulação: Causas Múltiplas de morte**

O PRO-AIM está disponibilizando a tabulação de causas múltiplas de morte. Diferentemente da tabulação da causa básica, em que para cada morte é atribuída uma única causa, na tabulação de causas múltiplas são consideradas todos os diagnósticos registrados no atestado. Para tanto, foi criado um banco de dados em que cada registro corresponde a um diagnóstico (e não a um óbito). Leia com atenção as informações e orientações para a tabulação de causas múltiplas de morte.

- **Tabulação: Coeficientes de mortalidade padronizados por faixa etária segundo Coordenadoria de Saúde e Supervisão Técnica**

Clicando neste link o usuário poderá criar tabelas com os coeficientes de mortalidade padronizados por faixa etária segundo Coordenadoria de Saúde e Supervisão Técnica. A padronização de coeficientes por faixa etária e uma técnica utilizada para anular as diferenças observadas na estrutura etária entre populações de diferentes áreas ou em diferentes momentos e assim permitir a sua comparabilidade. Para a padronização, foi considerada padrão a população do Município de São Paulo do ano de 2010.

- **Tabulação: Coeficientes de mortalidade por neoplasias padronizados por faixa etária (população padrão mundial) segundo Coordenadoria de Saúde e Supervisão Técnica**

Clicando neste link o usuário poderá criar tabelas com os coeficientes de mortalidade por neoplasias, padronizados por faixa etária utilizando a população mundial, conforme a recomendação do IARC (International Agency for Research on Cancer), permitindo a comparabilidade com outras regiões do planeta, segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde de residência.

- **Tabulação: Mortalidade Infantil Fundação SEADE**

A partir dos dados divulgados pela Fundação SEADE, são disponibilizados para tabulação os óbitos de menores de 1 ano e nascimentos vivos, facilitando o cálculo das taxas de mortalidade infantil do município de São Paulo em diferentes formas de subdivisão territorial (Distrito Administrativo, Subprefeitura, Supervisão Técnica de Saúde, Coordenadoria Regional de Saúde). A série vai de 2004 a 2009.

- **Tabulação: Mortalidade Infantil no município de São Paulo**

A Coordenação de Epidemiologia e Informação (CEInfo) passa a disponibilizar na extranet da Saúde as bases de dados para tabulações sobre mortalidade infantil no município por meio do TabNet. As informações podem ser desagregadas até o nível de distrito administrativo.

- **Tabulação: Programa de Cartas**

O correto preenchimento da Declaração de Óbito (DO) é fundamental para que as informações nela registradas representem a cadeia de eventos que levou indivíduo à morte. Entretanto, existem situações em que as informações obtidas são incompletas, necessitando de um trabalho de investigação para que sejam levantadas as verdadeiras

SIM - Sistema de Informações sobre Mortalidade

Linha	Coluna	Conteúdo
Local Ocor >=2001	Não ativa	Óbitos Residentes e Ocorridos
Estab de saúde	Local Ocor >=2001	Óbitos Ocorridos MSP
Dist Adm Resid	Dist Adm Resid	Óbitos Residentes MSP
SubPref/Dist Adm	SubPref/Dist Adm	Tx bruta mort p/ homicídio

Períodos Disponíveis

- 2010
- 2009
- 2008
- 2007

Seleções Disponíveis

Local Ocor >=2001	Todas as categorias Hospital Outros estab saúde Domicilio
Estab de saúde	Todas as categorias 3E SERVICOS MEDICOS 5IVE ODONTOLOGIA INTEGRADA A A C D - HOSP ABREU SODRE
Dist Adm Resid	Todas as categorias Água Rasa Alto de Pinheiros Anhangüera
SubPref/Dist Adm	Todas as categorias ** ARICANDUVA/FORMOSA/CARRÃO Aricanduva Carrão
SubPrefeitura Res	Todas as categorias Aricanduva/Formosa/Carrão Butantã Campo Limpo
Superv saúde resid	Todas as categorias Butantã Lapa/Pinheiros Sé
Coord Reg de Saúde	Todas as categorias Região Centro-Oeste Região Leste Região Norte
Área de inclusão/exclusão	Todas as categorias Área de maior exclusão

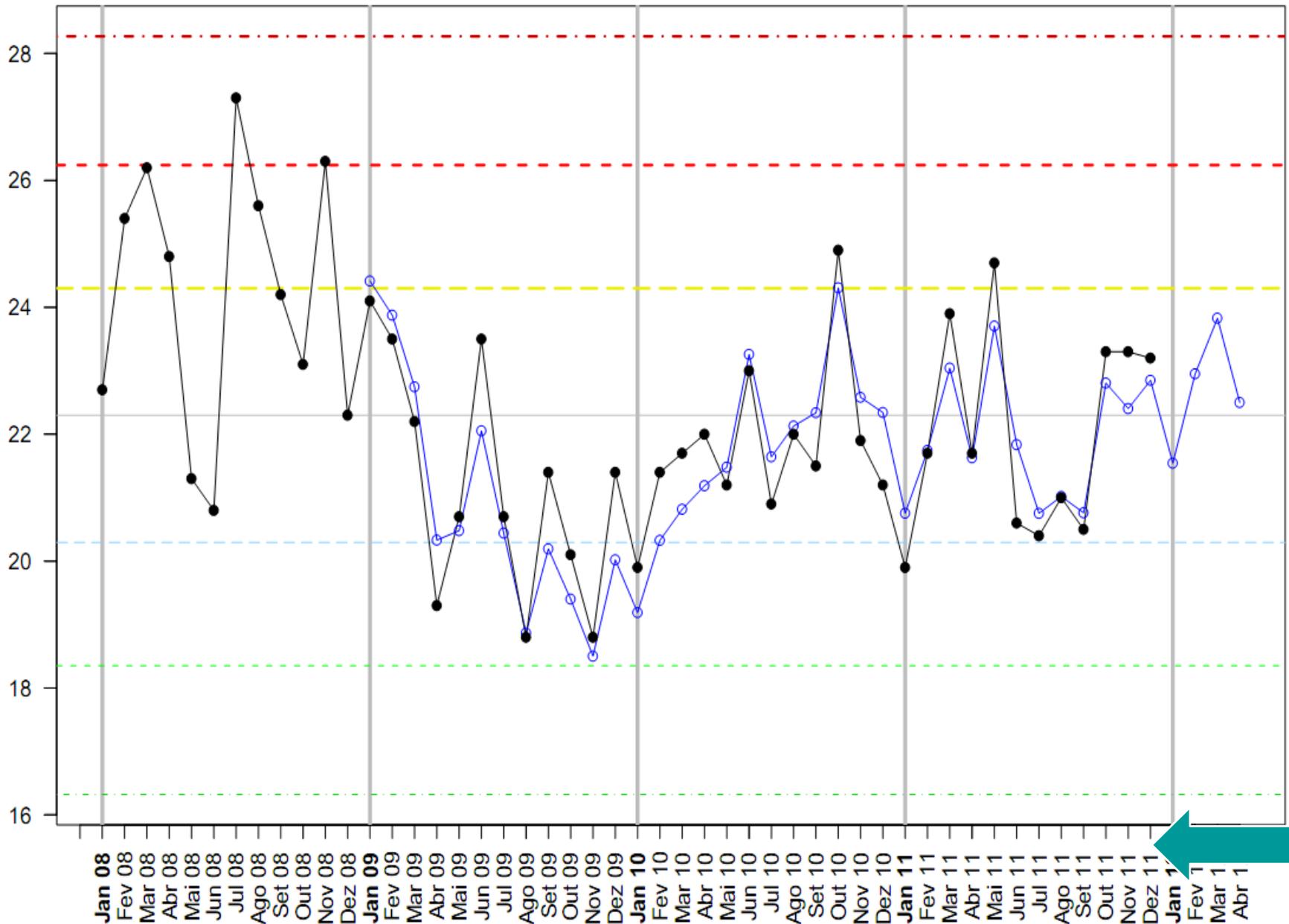
SIM - Sistema de Informações sobre Mortalidade

Tx bruta mort p/ homicídio por Ano do Óbito segundo Dist Adm Resid
Período: 2006-2010

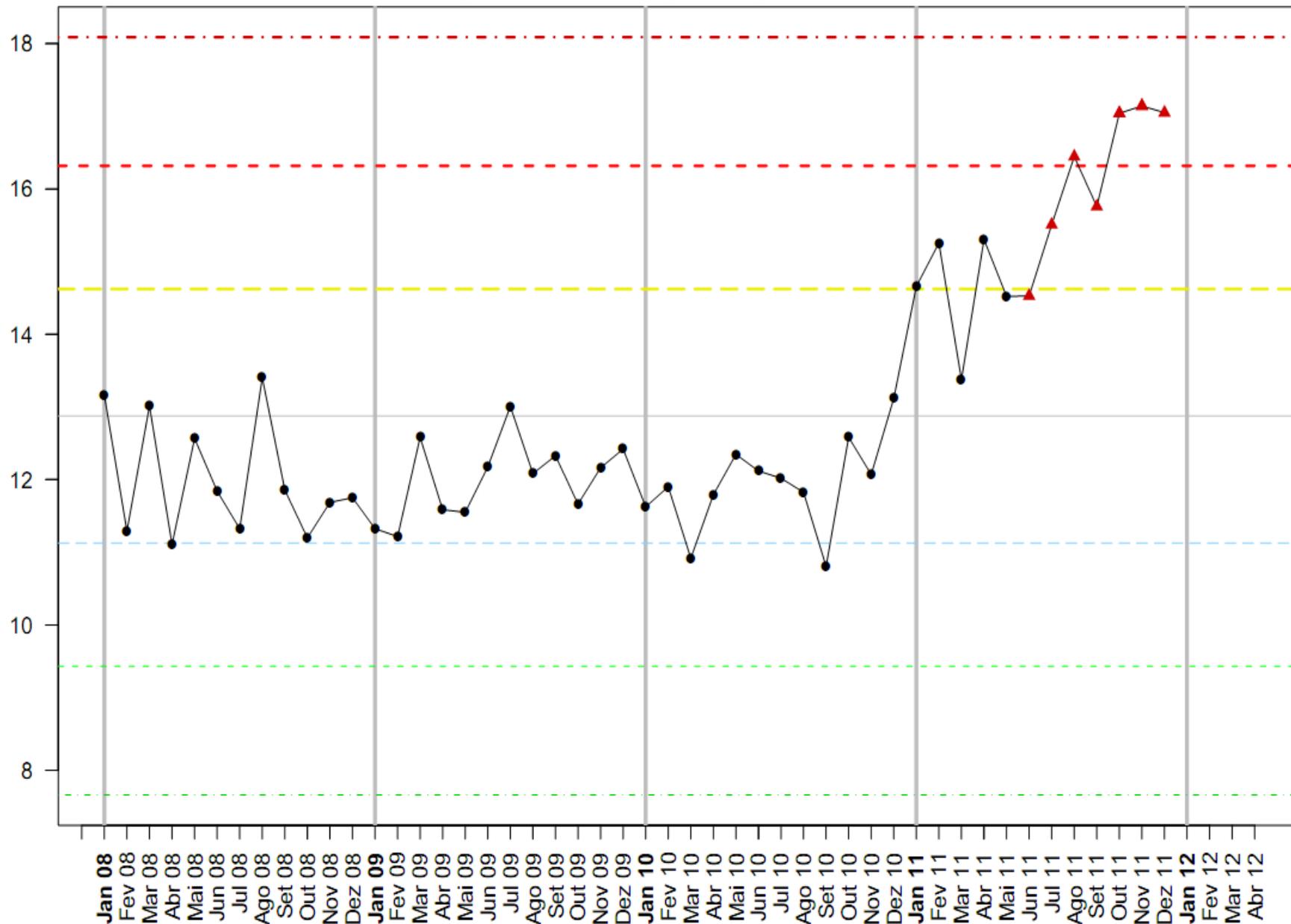
Dist Adm Resid	2006	2007	2008	2009	2010	Total
TOTAL	23,1	17,5	14,7	15,1	13,4	16,7
Água Rasa	11,7	12,9	8,2	14,1	9,4	11,3
Alto de Pinheiros	-	6,9	6,9	2,3	7,0	4,6
Anhangüera	14,7	12,2	10,0	20,6	9,2	13,3
Aricanduva	15,2	13,1	6,6	12,2	6,7	10,8
Artur Alvim	22,2	11,2	14,1	15,1	6,6	13,9
Barra Funda	7,3	-	-	7,0	-	2,8
Bela Vista	7,4	17,7	4,4	4,4	5,8	7,9
Belém	21,1	20,8	22,8	15,7	11,1	18,2
Bom Retiro	26,0	28,5	12,4	15,1	8,9	17,9
Brás	40,0	10,7	35,2	34,7	37,6	31,7
Brasilândia	36,7	28,4	19,5	23,6	17,8	25,1
Butantã	7,4	9,3	3,7	3,7	5,5	5,9
Cachoeirinha	50,2	25,5	23,6	18,1	16,7	26,9
Cambuci	17,8	8,7	14,2	16,6	10,8	13,6
Campo Belo	13,6	9,1	9,1	6,1	9,1	9,4
Campo Grande	7,2	15,3	12,1	5,0	5,0	8,9
Campo Limpo	29,0	21,9	17,4	14,3	24,1	21,3
Cangaíba	14,6	16,1	11,0	19,8	7,3	13,7
Capão Redondo	29,5	17,7	26,2	17,3	22,0	22,5
Carrão	12,3	9,8	8,5	8,4	3,6	8,5
Casa Verde	31,8	15,3	7,0	4,7	11,7	14,1
Cidade Ademar	28,3	19,2	20,6	17,4	15,4	20,1
Cidade Dutra	23,6	22,0	12,8	15,3	10,7	16,9
Cidade Líder	18,7	13,7	16,8	8,0	7,9	13,0
Cidade Tiradentes	15,3	14,2	13,0	12,9	16,1	14,3
Consolação	10,6	1,8	1,8	7,0	7,0	5,6
Cursino	14,1	6,5	10,2	12,9	10,1	10,8
Ermelino Matarazzo	16,2	6,2	13,3	11,5	11,4	11,7
Freguesia do Ó	25,0	26,5	10,5	21,7	16,2	20,0
Grajaú	34,3	23,8	15,8	15,1	16,4	21,0
Guaianases	23,4	23,3	9,7	16,4	11,5	16,9
Iguatemi	35,0	19,2	19,6	23,2	14,9	22,2
Ipiranga	20,3	15,3	7,6	13,2	8,4	12,9
Itaim Bibi	2,3	1,1	5,5	2,2	4,3	3,1
Itaim Paulista	18,6	19,4	15,3	16,6	12,1	16,4
Itaquera	20,1	14,2	10,8	15,6	6,3	13,4
Jabaquara	25,4	10,8	13,1	10,3	6,3	13,1
Jaçanã	27,7	22,3	12,7	17,0	16,9	19,3
Jaguara	11,9	11,9	12,0	4,0	16,1	11,2
Jaguareé	10,6	14,7	16,5	16,3	14,1	14,5
Jaraguá	30,7	19,6	14,1	15,5	16,3	19,1
Jardim Ângela	34,5	26,7	28,4	15,9	21,4	25,2
Jardim Helena	19,7	16,9	13,3	10,4	8,1	13,7
Jardim Paulista	3,5	3,4	2,3	5,7	4,5	3,9



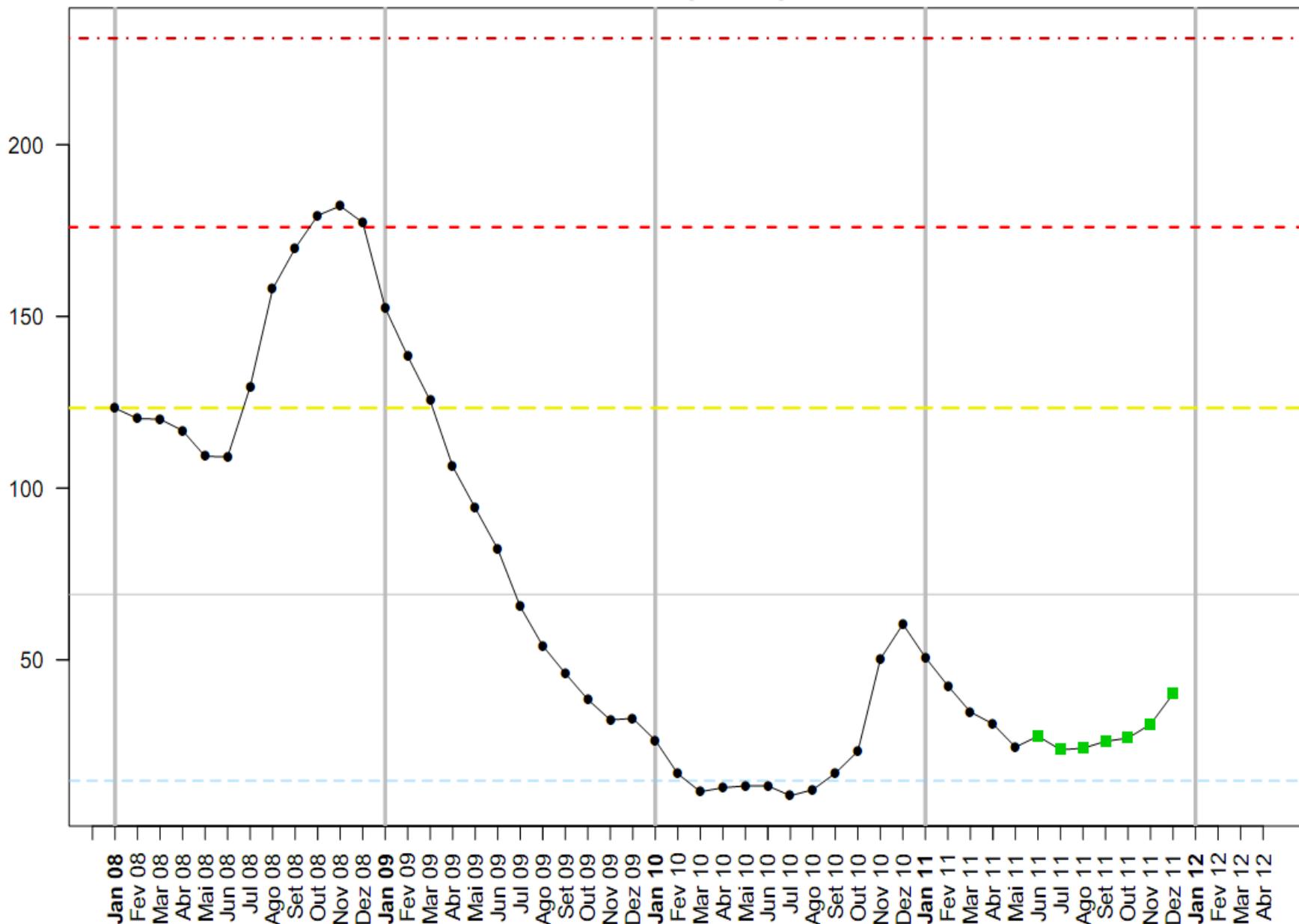
% de óbitos de menores de 60 anos por AVC
Município São Paulo, Jan 08 – Dez 11, Tendência(-), Sazonalidade, HWA(99.88%)
Estável - gráfico gerado em 29/02/2012



% causas de óbitos imprecisas
Município de São Paulo, Jan 08 – Dez 11, Tendência(+), Sazonalidade,
Alerta, 7 pontos acima – gráfico gerado em 29/02/2012



Média de dias entre a data do óbito e a data de cadastro da DO
 Município de São Paulo, Jan 08 – Dez 11, Tendência(-), Sazonalidade,
 Estável, 7 pontos abaixo - gráfico gerado em 29/02/2012





OBRIGADO!

Mauro Taniguchi

Fone: 3397-2150

Email: mtaniguchi@prefeitura.sp.gov.br



CEInfo
Coordenação de
Epidemiologia e Informação

