

# Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação

## Notas Técnicas

---

### Sumário

Origem dos dados .....	1
Descrição dos indicadores disponíveis para tabulação .....	2
% de casos de DNCI encerrados em 60 dias.....	2
Casos de DNCI encerrados em 60 dias .....	2
Casos de DNCI notificados .....	2
Seleções Disponíveis .....	2
Município, Região de Saúde .....	2
Ano.....	2

---

### Origem dos dados

Os dados de óbitos disponíveis são oriundos do [Sistema de Informação de Agravos de Notificação \(SINAN\)](#), sistema este gerido pelo Ministério da Saúde, em conjunto com as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde.

As informações para este indicador são fornecidas periodicamente pela Subsecretaria de Vigilância em Saúde (SVS), Superintendência de Gestão de Vigilância em Saúde (SGVS), Divisão de Dados Epidemiológicos e Ambientais (DEA).

De acordo com o período, o elenco de agravos considerados para o cálculo varia de acordo com a pactuação:

- 2010 e 2011: Pacto pela Saúde, Portaria nº 2.669, de 3 de novembro de 2009:
  - botulismo, cólera, coqueluche, dengue (febre hemorrágica do dengue - FHD, síndrome da choque do dengue - SCD, dengue com complicações - DCC), difteria, doença de Chagas (casos agudos), febre amarela, febre do Nilo, febre maculosa, febre tifóide, hantavírus, hepatites virais, leishmaniose tegumentar americana, leishmaniose visceral, leptospirose, malária (extra-amazônica), meningites, paralisia flácida aguda, peste, raiva humana, rubéola, sarampo, síndrome da rubéola congênita, tétano neonatal, tétano acidental;
- 2012: Indicadores de transição do Pacto pela Saúde e Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde (COAP), Resolução CIT nº 04, de 19 de julho de 2012:
  - botulismo, cólera, dengue (óbitos), febre amarela, febre de Chikungunya, febre do Nilo Ocidental, febre maculosa, influenza por novo subtipo viral, paralisia flácida aguda, peste, raiva, rubéola, sarampo, síndrome da rubéola congênita, síndrome respiratória aguda grave associada a coronavírus;
- 2013 a 2016: Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP), Resolução nº 5, de 19 de junho de 2013:
  - botulismo, cólera, dengue (óbitos), febre amarela, febre de Chikungunya, febre do Nilo Ocidental, febre maculosa, influenza por novo subtipo viral, paralisia flácida aguda, peste,

raiva, rubéola, sarampo, síndrome da rubéola congênita, síndrome respiratória aguda grave associada a coronavírus;

- 2017 a 2021: Pactuação Interfederativa, Resolução CIT nº 8, de 24 de novembro de 2016:
  - antraz pneumônico, arenavírus, botulismo, cólera, dengue (óbitos), ebola, febre amarela, febre do nilo ocidental e outras arboviroses de importância em saúde pública, febre maculosa e outras rickettsioses, febre purpúrica brasileira, hantavirose, influenza humana produzida por novo subtipo viral, lassa, malária na região extra amazônica, marburg, poliomielite por poliovírus selvagem, peste, óbito com suspeita de doença pelo vírus zika, óbito com suspeita de febre de chikungunya, raiva humana, rubéola, sarampo, síndrome de paralisia flácida aguda, síndrome da rubéola congênita, síndrome respiratória aguda grave associada a coronavírus, tularemia, varíola e outras emergências de saúde pública.

---

### **Descrição dos indicadores disponíveis para tabulação**

#### **% de casos de DNCI encerrados em 60 dias**

Percentual de casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata encerrados em 60 dias após a notificação.

#### **Casos de DNCI encerrados em 60 dias**

Número de casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata encerrados em 60 dias após a notificação.

#### **Casos de DNCI notificados**

Número total de Doenças de Notificação Compulsória Imediata notificados.

---

### **Seleções Disponíveis**

#### **Município, Região de Saúde**

Local de residência.

#### **Ano**

Ano de notificação.