

**ATO DA SECRETÁRIA**  
**RESOLUÇÃO SMS Nº 4393 DE 06 DE MAIO DE 2020**

**A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor,**

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Aprovar e conceder efeito normativo à**NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 03 - ANEXO I - Orientações sobre o preenchimento da Declaração de Óbito para mortes relacionadas à COVID-19.**

**Art. 2º** Esta Resolução produz efeitos enquanto durar a epidemia do novo Coronavírus no âmbito da Cidade do Rio de Janeiro

**Art. 3º** Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Rio de Janeiro, 06 de maio de 2020.

**CAROLINA ALTOÉ VELASCO**  
Substituta Eventual da  
Secretaria Municipal de Saúde

**ANEXO I À RESOLUÇÃO SMS Nº 4393 DE 06 DE MAIO DE 2020**

**NOTA TÉCNICA CONJUNTA\* Nº 03/2020 - Orientações sobre o preenchimento da Declaração de Óbito para mortes relacionadas à COVID-19**

\*Nota conjunta IESC-UFRJ, SES, SMS

(atualizada em 13/04/2020)

O preenchimento de Declarações de Óbito deverá seguir às diretrizes da Organização Mundial de Saúde e do Ministério da Saúde.

As causas de óbitos devem ser avaliadas de acordo com critérios clínicos e laboratoriais e a situação epidemiológica.

**1. CASOS CONFIRMADOS**

Recomenda-se registrar **COVID-19** na parte I da DO, respeitando a ordenação da cadeia de causas, iniciando pela causa básica na última linha do atestado. As causas sequenciais, decorrentes da causa básica, devem ser registradas nas linhas acima daquela onde for registrado **COVID-19**.

Os tempos transcorridos entre cada diagnóstico informado na Parte I e a morte devem ser informados em cada linha, à direita do registro da respectiva causa.

Nomenclaturas correlatas como “Síndrome Respiratória Aguda Grave - SARS” ou “Doença Respiratória Aguda”, se utilizadas, devem ser complementadas com o registro da **COVID-19**.

**2. CASOS PROVÁVEIS OU SUSPEITOS**

Se a morte ocorrer antes do resultado de exames confirmatórios para COVID-19, recomenda-se registrar **COVID-19 (suspeito)**. A confirmação ou descarte ficará sob a responsabilidade das Secretarias Municipais e/ou Estadual de Saúde.

**3. COMORBIDADES**

Recomenda-se registrar as comorbidades prévias à COVID-19 na Parte II da Declaração de Óbito. Os tempos transcorridos entre o cada diagnóstico informado na Parte II e a morte devem ser informados em cada linha, à direita do registro da respectiva causa.

**4. RECOMENDAÇÕES GERAIS**

Ao preencher a Declaração de Óbito, recomenda-se que o médico não informe o código das doenças (CID-10), pois este campo é reservado aos codificadores das Secretarias Municipais ou Estaduais de Saúde.

Todos os diagnósticos devem ser descritos por extenso e, sempre que possível, informar o tempo aproximado entre o início da doença e a morte.

Recomenda-se o aplicativo **AtestaDO**, do Ministério da Saúde (<http://svs.aids.gov.br/dantps/centrais-de-conteudos/aplicativos/atestado/>), para informações mais detalhadas a respeito do correto preenchimento da declaração de óbito.

### Exemplo 1

(40) Causas de morte	Anote somente um diagnóstico por linha	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte
<b>PARTE I</b> Doença ou estado mórbido que causou a morte <b>CAUSAS ANTECEDENTES</b> Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	A) COVID-19	10 dias
	B)	
	C)	
	D)	
<b>Parte II</b> Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entrara, porém, na cadeia acima.	Hipertensão arterial sistêmica	10 anos
	Diabetes mellitus	7 anos

### Exemplo 2

(40) Causas de morte	Anote somente um diagnóstico por linha	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte
<b>PARTE I</b> Doença ou estado mórbido que causou a morte <b>CAUSAS ANTECEDENTES</b> Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	A) Doença respiratória aguda	4 dias
	B) COVID-19	8 dias
	C)	
	D)	
<b>Parte II</b> Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entrara, porém, na cadeia acima.	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	10 anos
	Doenças Cardíaca Hipertensiva	15 anos

### Exemplo 3

(40) Causas de morte	Anote somente um diagnóstico por linha	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte
<b>PARTE I</b> Doença ou estado mórbido que causou a morte <b>CAUSAS ANTECEDENTES</b> Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	A) Síndrome respiratória aguda grave	2 dias
	B) Pneumonia	10 dias
	C) COVID-19	10 dias
	D)	
<b>Parte II</b> Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entrara, porém, na cadeia acima.	Linfoma difuso de grandes Células B	6 meses
	Terapia imunossupressora	6 meses

**Nadja Greffe**

Superintendente de Vigilância em Saúde

**Patricia de Mattos Guttmann**

Assessora Especial