FICHA DE CONCLUSÃO DA INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO POR CAUSAS EVITÁVEIS OU REDUZÍVEIS

Código de retorno REDCap _____

BLOCO I – IDENTIFICAÇÃO

1. Data da reunião_____/_____/_____ **2. Número da reunião**_____

3. Nome do falecido_____ **4. ID REDCap**_____

BLOCO II – INVESTIGAÇÃO REALIZADA

5. Doença/agravo investigado

[ ] Acidentes por Animais Peçonhentos [ ] Febre Maculosa [ ] Leishmaniose Visceral
[ ] Doença de Chagas [ ] Hanseníase [ ] Leptospirose
[ ] Doenças Diarreicas Agudas [ ] Hantavirose [ ] Malária
[ ] Esquistossomose [ ] Leishmaniose Tegumentar

6. Foi realizada outra investigação de óbito? [ ] Sim [ ] Não

6.1. Se realizada outra investigação, qual?

[ ] Óbito fetal/infantil [ ] Óbito materno [ ] Mulher em idade fértil [ ] Causa mal definida
[ ] Arboviroses [ ] HIV/Aids [ ] Tuberculose [ ] Outra

6.1.1. Se outra investigação de óbito, qual?_____

BLOCO III – INFORMAÇÃO DO ÓBITO

7. Resumo da investigação

BLOCO IV – QUALIFICAÇÃO DAS CAUSAS DO ÓBITO

8. A investigação permitiu alterar a(s) causa(s) do óbito? [ ] Sim [ ] Não [ ] Inconclusivo

8.1. Quais as causas do óbito APÓS a conclusão da investigação?

Causas da morte - Parte I	CID
a|_____	_____
Devido ou como consequência de	
b|_____	_____
Devido ou como consequência de	
c|_____	_____
Devido ou como consequência de	
d|_____	_____

Causas da morte - Parte II	CID
I|_____	_____
II|_____	_____

8.2. Qual a causa básica após a conclusão da investigação?_____

BLOCO V – EVITABILIDADE DO ÓBITO

9. O óbito poderia ter sido evitado? [ ] Sim [ ] Não [ ] Inconclusivo

9.1. Se óbito evitável, especifique abaixo a quais fatores de evitabilidade está atribuído

9.1.1. Institucionais de Saúde

[ ] Assistência inadequada na atenção primária à saúde
[ ] Assistência inadequada na urgência/emergência
[ ] Assistência inadequada na internação
[ ] Problemas com a rede laboratorial
[ ] Problemas com acesso à atenção primária à saúde
[ ] Problemas com acesso na urgência/emergência
[ ] Problemas com acesso à internação
[ ] Problemas com transporte inter-hospitalar
[ ] Outro(s)

9.1.1.1. Se outro(s), especifique_____

9.1.2. Intersetoriais

[ ] Disponibilidade limitada de meios de transporte
[ ] Segurança pública ineficiente
[ ] Inexistência de estradas
[ ] Falta de saneamento básico
[ ] Outro(s)

9.1.2.1. Se outro(s), especifique_____

9.1.3. Comunidade e Indivíduo

[ ] Recusa na busca por atendimento de saúde
[ ] Busca tardia ao serviço de saúde
[ ] Recusa em aderir ao tratamento prescrito
[ ] Outro(s)

9.1.3.1. Se outro(s), especifique_____

9.1.4. Sociais

[ ] Problemas educacionais
[ ] Problemas econômicos
[ ] Outro(s)

9.1.4.1. Se outro(s), especifique_____

9.2. Se o óbito foi classificado como "não evitável", especifique os motivos

9.3. Se óbito com a classificação de evitabilidade inconclusiva, especifique os motivos

BLOCO VI – RECOMENDAÇÃO

(**Obs.:** Especificar as áreas e preencher com as recomendações. Ex.: Atenção Primária à Saúde, Atenção Especializada, Atenção Hospitalar, Rede laboratorial, Unidades de Urgência e Emergência, Serviço de Verificação de Óbito (SVO), Saúde Indígena, Saúde do trabalhador, Sistema Prisional, Assistência Farmacêutica, Vigilância epidemiológica da Doença/Agravo, entre outras.)

10. Especifique cada área e sua respectiva recomendação

BLOCO VII – ENCAMINHAMENTO

11. Especifique os encaminhamentos

BLOCO VIII – OBSERVAÇÃO

12. Especifique as observações

BLOCO IX – ÁREAS REPRESENTADAS

13. Selecione as áreas que participaram da conclusão da investigação do óbito

[ ] Atenção Primária à Saúde	[ ] Saúde Ambiental	[ ] Serviço de Verificação de Óbito	[ ] VE - SES
[ ] Atenção Especializada	[ ] Saúde do Trabalhador	[ ] Urgência e Emergência	[ ] VE - SMS
[ ] CIEVS	[ ] Saúde Indígena	[ ] Laboratório	[ ] Regional de Saúde
[ ] NVEH	[ ] Vigilância do Óbito	[ ] SINAN/SIM	[ ] Outra

13.1. Se outra, qual?_____

BLOCO X – AVALIADORES						
ID	**14. Tipo de participação***	**14.1. Nome**	**14.2. Lotação**	**14.3. E-mail**	**14.4. Telefone**	**14.5. Assinatura**
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

*1. Coordenação 2. Organização 3. Membro 4. Suplente 5. Convidado 6. Ouvinte