

SEMINÁRIO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DO ÓBITO



Estratégias para a redução da mortalidade materna e infantil em Santa Catarina.

**Comitês de Prevenção de Óbitos e sua importância para a
redução da mortalidade materna, infantil e fetal.**

Ana Cristina Vidor
Gerência de Vigilância Epidemiológica
DVS-SMS-Florianópolis

SEMINÁRIO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DO ÓBITO



Dados sobre a taxa de mortalidade infantil (12,4 para cada 1.000 nascidos vivos) e fetal (14,4 para cada 1.000 nascidos vivos) no Brasil

3.025 óbitos maternos declarados

SEMINÁRIO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DO ÓBITO



O Papel dos Comitês de Óbitos

- **investigação (classificação) das causas dos óbitos e a proposição de medidas preventivas para reduzir a mortalidade infantil, fetal e materna.**

SEMINÁRIO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DO ÓBITO



Atribuições dos Comitês

- Investigar os óbitos, com o objetivo de identificar as causas e fatores associados;
- Monitorar os indicadores de mortalidade infantil, fetal e materna;
- **Elaborar relatórios e recomendações para as autoridades de saúde *e demais parceiros para reduzir a mortalidade infantil, fetal e materna;**
- Promover ações de educação em saúde para a população e profissionais de saúde;
- Participar em redes de colaboração e troca de experiências com outros comitês de prevenção de óbitos infantis, fetais e maternos.

SEMINÁRIO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DO ÓBITO



GOVSC
SECRETARIA
SAÚDE



Morbimortalidade

MORTALIDADE GERAL

MORTALIDADE DANT

MORTALIDADE INFANTIL E MATERNA

MONITORAMENTO 2023

SOBRE O PAINEL

7.73

Taxa de mortalidade infantil por 1.000 nascidos vivos em 2022



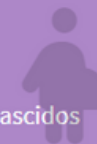
9.21

Taxa de mortalidade em menores 05 anos por 1.000 nascidos vivos em 2022



32.91

Razão de mortalidade materna por 100.000 nascidos vivos em 2022

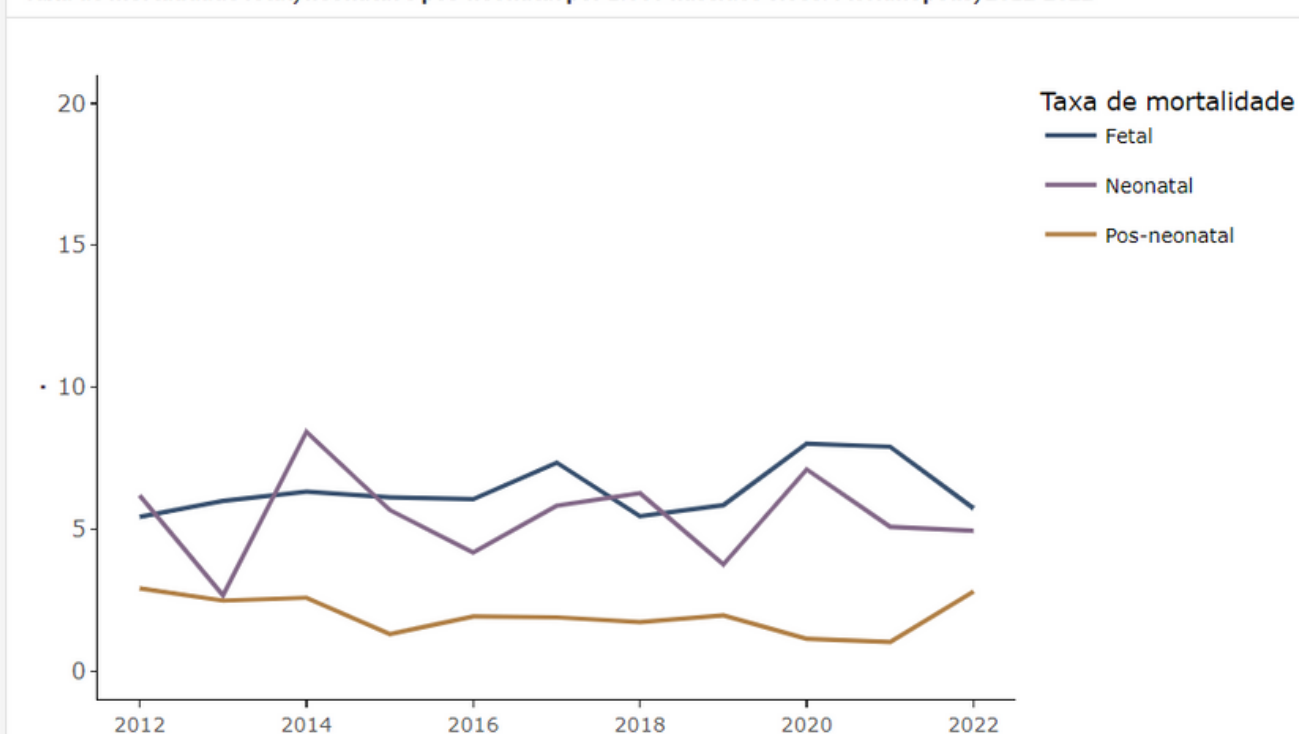


12

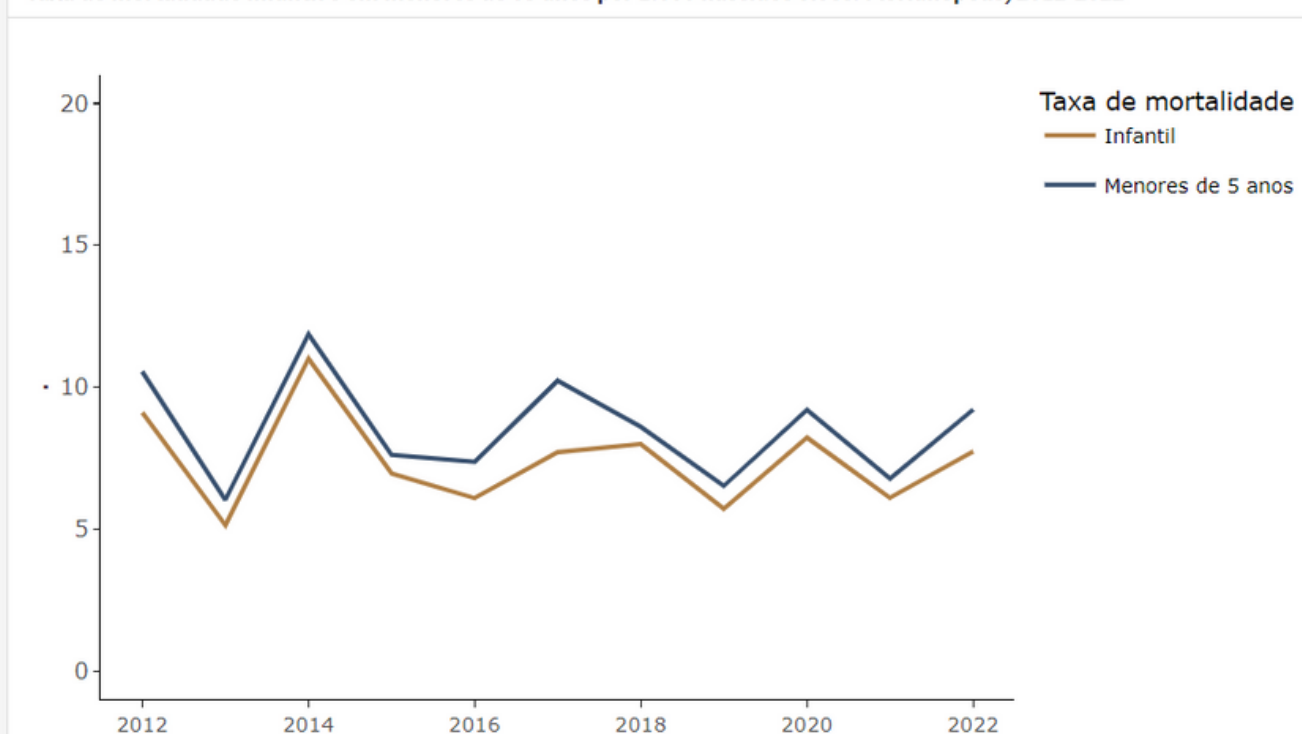
Óbitos maternos (2012-2022)



Taxa de mortalidade fetal, neonatal e pós-neonatal por 1.000 nascidos vivos. Florianópolis, 2012-2022



Taxa de mortalidade infantil e em menores de 05 anos por 1.000 nascidos vivos. Florianópolis, 2012-2022



SEMINÁRIO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DO ÓBITO



GOVSC

SECRETARIA
SAÚDE

1997

2011

Início



SEMINÁRIO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DO ÓBITO



Volume de trabalho/ano:

45 a 55 óbitos infantis

50 A 60 óbitos fetais

1 a 3 casos TV HIV

115-120 casos sífilis congênita (amostra)

SEMINÁRIO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DO ÓBITO



GOVSC

SECRETARIA
SAÚDE

1997

Início



2011

2018



SEMINÁRIO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DO ÓBITO



Composição, conforme Decreto 19.108 de 2018.

- 12 setores da SMS;
- 10 instituições públicas parceiras
- 9 instituições privadas, não governamentais ou representativas

SEMINÁRIO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DO ÓBITO



GOVSC

SECRETARIA
SAÚDE

**REVISÃO E DISCUSSÃO DOS CASOS EM 2
MOMENTOS**

SEMINÁRIO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DO ÓBITO



Momento 1

- **Grupo de Informações: grupo fechado;**
- **Reuniões semanais (3 reuniões/mês);**
- **Avaliação das investigações;**
- **Definição da evitabilidade (Lista Brasileira de Evitabilidade);**

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CASO II - 255

FM de KLS
DO: 28531339-8
Data do óbito: 20/07/19
IG: 30+6 (DUM), 29+5 (USG de 2ºtri)
Peso: 1100 Kg

Resumo do caso: Mãe 24 anos, G3P2C0A0, dona de casa, tabagista - 5 cigarros /dia. União estável há 6 meses (relato de abril de 2019), dois filhos vivos (8 e 4 anos de idade). Gravidez não planejada. Realizou duas consultas de pré-natal no CS Cachoeira do Bom Jesus: primeira consulta com IG 24 + 6 dias, nesse dia realizado TR para sífilis, com resultado não reagente; segunda consulta com IG 29+2, solicitado USG devido suspeita de CIUR. Anteriormente, consultou-se no CS: em 08/03/2019 (IG 11s5d), solicitado beta HCG; e em 17/04/19 (IG 17s3d), solicitado beta HCG novamente, pois não havia feito o exame. Em 18/07 fez USG, evidenciando feto com anemia severa, ascite, área cardíaca aumentada, doppler de ducto com onda A reversa, sendo encaminhada com urgência à maternidade. Chegando ao HU foi imediatamente avaliada, mas feto já sem BCF, realizou USG que constatou óbito fetal. No

SEMINÁRIO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DO ÓBITO



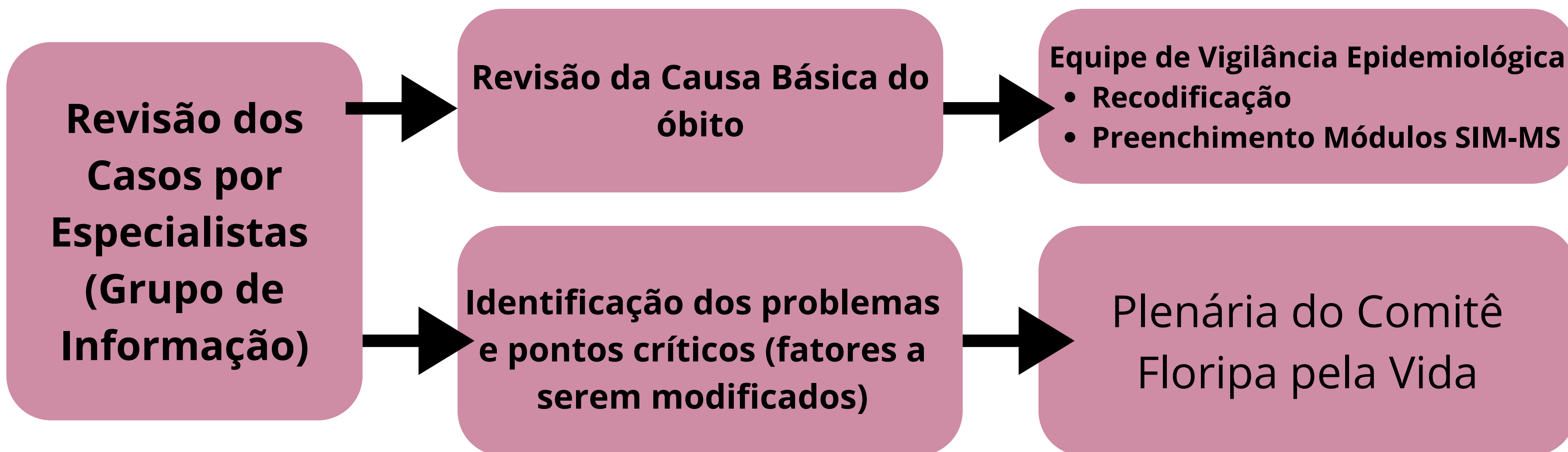
Comitê de prevenção de óbito infantil e fetal: perspectiva interinstitucional para análise da evitabilidade dos óbitos

[Mostrar registro completo](#)

Título:	Comitê de prevenção de óbito infantil e fetal: perspectiva interinstitucional para análise da evitabilidade dos óbitos
Autor:	Ruoff, Andriela Backes
	<p>A mortalidade infantil ocorre por interferência de um conjunto de fatores biológicos, socioculturais e por falhas do sistema de saúde. Analisar essas mortes sob o enfoque da evitabilidade permite o esclarecimento da contribuição de diferentes fatores que interferem na mortalidade infantil e fetal. É um importante indicador de resolutividade dos serviços de saúde. Os Comitês de Prevenção de Óbito Infantil e Fetal são compostos por representantes das diferentes instituições de saúde e têm como objetivo evidenciar o problema de caso único com duas perspectivas, a de prevenção e a de análise da evitabilidade dos óbitos. A coleta de dados ocorre</p>

Recomendações, devolutivas e a qualificação da informação. Os resultados deste estudo evidenciaram que o processo de análise da evitabilidade dos óbitos infantis e fetais se dá por meio da análise de diversos fatores que interferem na mortalidade, entre eles os biológicos, os socioeconômicos e familiares e os relacionados à resolutividade dos serviços de saúde. **As diferentes perspectivas interinstitucionais contribuem para uma análise mais profunda e minuciosa dos casos.** Conclui-se que a análise da evitabilidade dos casos de óbito infantil e fetal mostrou-se uma ferramenta essencial para formulação de estratégias, ou seja, recomendações e posterior devolutiva às instituições de saúde, para a prevenção de novas ocorrências. Além disso, a análise

SEMINÁRIO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DO ÓBITO



SEMINÁRIO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DO ÓBITO



Momento 2

Plenária do Comitê: aberta, mensal, definição de recomendações, responsáveis e prazos.

SEMINÁRIO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DO ÓBITO



GOVSC
SECRETARIA
SAÚDE

Encaminhamentos Comitê Floripa pela Vida 2019-2023 ☆ 📄 ☁
Arquivo Editar Ver Inserir Formatar Dados Ferramentas Extensões Ajuda

🔍 ↶ ↷ 🖨 🗑 100% R\$ % .0_ .00 123 Arial - 10 + **B** *I* 🔗 A 🗒 📄 📊 📈 📉 📏 📐 📑 📒 📓 📔 📕 📖 📗 📘 📙 📚 📛 📜 📝 📞 📟 📠 📡 📢 📣 📤 📥 📦 📧 📨 📩 📪 📫 📬 📭 📮 📯 📰 📱 📲 📳 📴 📵 📶 📷 📸 📹 📺 📻 📼 📽 📾 📿 ⌨

A1 | fx Caso

	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Problema/Categoria	Problema/Subcategoria	Ano do ocorrido	Local	Recomendação	Responsável	Prazo	Encaminh
265	Falha na assistência ao PN/puerpério	não realizado exame especular após identificado oligodrâmnio (tardiamente), para ver causas	2023	CS Ca	Seguir protocolo (retorno à equipe)	DT Medici	30/06/23	
266	Falha na assistência ao PN/puerpério	prontuário evoluído em planos diferentes, exigindo "clicks" para acesso a exames	2023	SMS	Recomendar à SMS Avaliar a modificação do modo de r	Fabrício	30/06/23	ok
267	Falha na assistência ao PN/puerpério	consultas apenas com uma profissão da saúde, sem olhar complementar de outra	2023	CS Ca	Seguir protocolo (retorno à equipe)	DT Medici	30/06/23	
268	Falha na assistência ao PN/puerpérioSem registro de envio da placenta e/ou bebê para SVO	2023	MCD	Recomendar às Maternidades para que sempre enviem a	Fabrício	30/06/23	ok
269	Falha na assistência ao PN/puerpério	sem médico de referência no Centro de Saúde	2022	CS Ric	Seguir protocolo (retorno à equipe)	DT Medici	30/06/23	
270	Falha no acompanhamento clínico	descrição de lúpus e epilepsia sem abordagem pertinente	2022	CS Ric	Seguir protocolo (retorno à equipe)	DT Medici	30/06/23	
271	Falha na assistência ao PN/puerpério	sem abordagem do aumento da pressão arterial	2022	CS Ric	Seguir protocolo (retorno à equipe)	DT Medici	30/06/23	
272	Falha na assistência ao PN/puerpério	sem acesso ao prontuário privado	2023	SMS	Anotar em prontuário nome do profissional onde está faz	Fabrício	30/06/23	ok
273	Falha no acompanhamento clínico	catéter central mal posicionado	2023	MCD	Discutir protocolos de checagem de posicionamento do c	Simone	30/06/23	ok
274	Falha na assistência ao PN/puerpério	falha na coleta de exames laboratoriais	2023	CS Pra	oferecer passe livre (gestantes com problemas exclusivos	Fabrício	28/07/23	ok



COMITE FLORIPA PELA VIDA

Florianópolis, 29 de outubro de 2018.

Prezados,

O Comitê Floripa pela Vida é um Comitê interinstitucional multiprofissional, que tem caráter ético, técnico, educacional e assessoria. Tem por objetivo identificar todos os casos de doenças maternas, infantis, fetais e de transmissão vertical, res

Início > Saúde

Comitê pede volta imediata do atendimento a gestantes em hospital de Florianópolis

Grupo de profissionais de saúde fez pedido em carta pública e demonstrou preocupação com a saúde e a formação de novos profissionais

REDAÇÃO ND, FLORIANÓPOLIS

22/11/2022 ÀS 19H27 - Atualizado Há 1 ano



Enviar no WhatsApp



Preocupado com as mudanças no atendimento do **HU-UFSC** (Hospital Universitário), o Comitê **Floripa Pela Vida** divulgou nesta terça (22) uma carta pública na qual pede o restabelecimento imediato do serviço completo para gestantes, suspenso no início de setembro. De acordo com o documento, a unidade

SEMINÁRIO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DO ÓBITO



GOVSC

SECRETARIA
SAÚDE

1997

Início



2011



2018



2023



comitefloripapelavida@gmail.com