

MATRIZ DOS DETERMINANTES DO ÓBITO FETAL_INFANTIL

DO: _____ RS : _____ Município: _____ Data do Nascimento: ____/____/____ Data do Óbito: ____/____/____

NOME (Siglas): _____
Idade: _____
IG: _____ Sem
Parto: _____ Nascido: _____
APGAR: _____
Peso ao nascer: _____

DEMORA 1:
() Reconhecimento do Problema

IDENTIFICAÇÃO DOS PONTOS DA REDE DE ATENÇÃO

A)UBS: _____
B)ESF: _____
C)Regulação: _____
D)Remoção: _____
E) Local Nascimento: _____
F) Local Óbito: _____
Outras Instituições: _____

DEMORA 2:
() Acesso a Atenção:

DEMORA 3:
() Qualidade da Atenção
() Oportunidade de Decisão e Ação

MORTE
Causa Básica:

■ Evitável
■ Não Evitável

Nota:

- I. Identificar os locais das letras da Demora 1;
- II. Assinalar o tipo nos parênteses de cada Demora;
- III. Descrever as letras relativas ao problema de cada Demora assinalada;

ELABORAÇÃO / /

Atualizada em Junho/2017