

Ficha de análise da evitabilidade do Óbito Materno

nº I _ _ _ _ _

I Identificação da mulher	
1	Nome: <input type="checkbox"/> Ign.
2	Nº da DO: I _ _ _ _ _ I _ _ _ _ _ - _ _
3	Data do óbito: I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _ _ _ Hora do óbito: I _ _ _ I h I _ _ _ I min <input type="checkbox"/> Ign.
5	Data de nascimento: I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _ _ _ Idade em anos: I _ _ _ I <input type="checkbox"/> Ign.
6	Raça/cor da pele: <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Ign. Se indígena: 6.1 Etnia: _____ 6.2 Aldeia: _____ <input type="checkbox"/> Não aldeado.
7	Escolaridade: <input type="checkbox"/> Sem escol. <input type="checkbox"/> Fund. I (1ª-4ª série) <input type="checkbox"/> Fund. II (5ª-8ª série) <input type="checkbox"/> Médio (2º grau) <input type="checkbox"/> Sup. Incompl. <input type="checkbox"/> Sup. Compl. <input type="checkbox"/> Ign.
8	Situação Conjugal: <input type="checkbox"/> vivia com parceiro <input type="checkbox"/> não vivia com parceiro <input type="checkbox"/> Ign.
Residência	9 Endereço: <input type="checkbox"/> Ign.
	10 Município: _____ RS: I _ _ I _ _ I UF: I _ _ I _ _ I <input type="checkbox"/> Ign.
	11 A área tem cobertura por: <input type="checkbox"/> ESF <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> UBS <input type="checkbox"/> Nenhuma das anteriores
II Identificação do estabelecimento de saúde onde ocorreu o óbito	
12	Nome: _____ CNES: I _ _ I _ _ I _ _ I _ _ I _ _ I <input type="checkbox"/> Ign.
13	Tipo de estabelecimento: <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Convênio SUS <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Outro 14 Prontuário Nº: _____
15	Município: _____ UF: I _ _ I _ _ I
16	Este estabelecimento atende pré-natal de alto risco (PNAR)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ign.
III Critérios de evitabilidade: <input type="checkbox"/> Ign.	
17	Da comunidade e da mulher: <input type="checkbox"/> Recusa em procurar a assistência necessária <input type="checkbox"/> Recusa em seguir orientações dos profissionais de saúde por questões culturais e religiosas <input type="checkbox"/> falta de reconhecimento do problema <input type="checkbox"/> Outras, especificar: _____
18	Profissionais: <input type="checkbox"/> Falta de identificação do risco reprodutivo <input type="checkbox"/> Falta de vigilância do risco gestacional <input type="checkbox"/> Falta de qualidade pré-natal <input type="checkbox"/> Falha diagnóstica <input type="checkbox"/> Inadequação de procedimentos e tratamentos <input type="checkbox"/> Falta de indicação adequada do tipo de parto <input type="checkbox"/> Falta de comunicação entre profissionais de saúde <input type="checkbox"/> Outras, especificar: _____
19	Institucionais: <input type="checkbox"/> Falta de acesso a métodos contraceptivos <input type="checkbox"/> Falta de captação precoce <input type="checkbox"/> Falta de busca ativa da mulher <input type="checkbox"/> Número de consultas inadequado <input type="checkbox"/> Carência de leitos obstétricos <input type="checkbox"/> Falta de sangue e hemoderivados <input type="checkbox"/> Falta de medicamentos <input type="checkbox"/> Falta de equipamento ou manutenção de equipamento <input type="checkbox"/> Uso inadequado ou ausência de protocolos no serviço <input type="checkbox"/> Falta de recursos humanos <input type="checkbox"/> Falta de insumos <input type="checkbox"/> Falha no sistema de referência e contra referência para tratamento clínico-ginecológico e obstétrico <input type="checkbox"/> Sobrecarga de trabalho da equipe <input type="checkbox"/> Outras, especificar: _____
20	Sociais: <input type="checkbox"/> Desemprego <input type="checkbox"/> Baixa renda familiar <input type="checkbox"/> Baixa escolaridade da mulher <input type="checkbox"/> Dependência química <input type="checkbox"/> Outras, especificar: _____
21	Intersetoriais: <input type="checkbox"/> Disponibilidade limitada dos meios de transporte <input type="checkbox"/> Inexistência de estradas <input type="checkbox"/> Segurança pública ineficiente <input type="checkbox"/> Falta de saneamento básico <input type="checkbox"/> Outras, especificar: _____

