



Tipo do Documento	RELATÓRIO	NHE.HULW – Outubro a dezembro de 2023	
Título do Documento	RELATÓRIO EPIDEMIOLÓGICO TRIMESTRAL DO HULW	Emissão: 26/01/2024	
		Versão: 05	

O termo Epidemiologia se refere à “ciência que estuda o processo saúde-doença na sociedade, analisando a distribuição populacional e os fatores determinantes das enfermidades, danos à saúde e eventos associados à saúde coletiva, propondo medidas específicas de prevenção, controle ou erradicação de doenças e fornecendo indicadores que sirvam de suporte ao planejamento, administração, e avaliação das ações de saúde” (BRASIL, 2017, p. 6, apud ALMEIDA e ROUQUAYROL, 1992, p. 307).

O Núcleo Hospitalar de Epidemiologia - NHE é responsável por executar a vigilância epidemiológica no Hospital Universitário Lauro Wanderley – HULW, e têm por objetivo central a detecção, o monitoramento, a notificação oportuna e a resposta imediata às potenciais emergências de saúde pública no âmbito hospitalar, monitorando situações específicas, garantindo a vigilância contínua da situação epidemiológica institucional, incluindo as mínimas alterações no perfil de morbimortalidade.

O Boletim Epidemiológico trimestral produzido pelo NHE/HULW tem por objetivo apresentar informações referente à Vigilância Epidemiológica Hospitalar (VEH), divulgando dados absolutos das Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública de Notificação Compulsória, assim como divulgando Indicadores de Saúde que necessitem de monitoramento contínuo.

1. DOENÇAS, AGRAVOS E EVENTOS DE SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA.

A notificação compulsória é obrigatória para os médicos, outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde, que prestam assistência ao paciente, em conformidade com o art. 8º da Lei nº 6.259, de 30 de outubro de 1975. A notificação compulsória deve ser realizada diante da suspeita ou confirmação de doença ou agravo, de acordo com as normas técnicas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

No período de 01/10/2023 a 31/12/2023, o NHE do HULW realizou as seguintes notificações:

- **Sinan:** 957 notificações de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública;
- **Sinan on line:** 20 notificações de Dengue, e 21 notificações de Chikungunya;
- **SIVEPE- gripe:** 04 notificações de Síndromes Respiratórias Agudas Graves - SRAG;
- **e-SUS Notifica:** 12 notificações de Síndrome Gripal – SG (casos suspeitos e confirmados de Covid-19) e 01 notificação de Doença de Chagas Crônica;
- **Sisgevs:** 39 notificações de Esporotricose;
- **IL-TB:** 08 notificações de Infecção Latente da Tuberculose;
- **VIGIHOSP:** 11 notificações de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública.



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO
WANDERLEY

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

Tipo do Documento	RELATÓRIO	NHE.HULW – Outubro a dezembro de 2023	
Título do Documento	RELATÓRIO EPIDEMIOLÓGICO TRIMESTRAL DO HULW	Emissão: 26/01/2024	
		Versão: 05	

TABELA 1. Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública Notificados no 4º Trimestre de 2023.

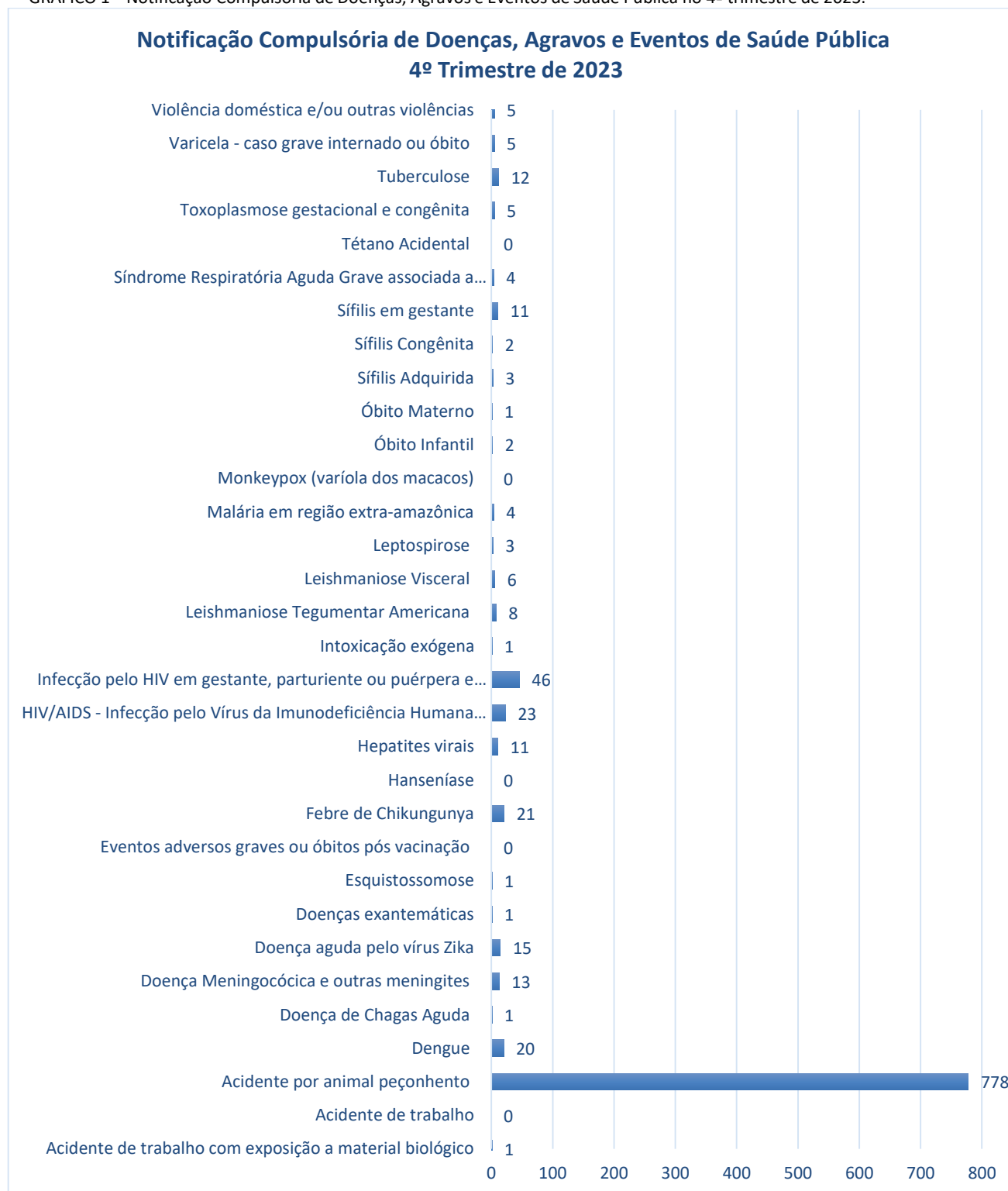
Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública Notificados de outubro a dezembro de 2023 *	
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	1
Acidente de trabalho	0
Acidente por animal peçonhento	778
Dengue	20
Doença de Chagas Aguda	1
Doença Meningocócica e outras meningites	13
Doença aguda pelo vírus Zika	15
Doenças exantemáticas	1
Esquistossomose	1
Eventos adversos graves ou óbitos pós vacinação	0
Febre de Chikungunya	21
Hanseníase	0
Hepatites virais	11
HIV/AIDS - Infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana ou Síndrome da Imunodeficiência Adquirida	23
Infecção pelo HIV em gestante, parturiente ou puérpera e Criança exposta ao risco de transmissão vertical do HIV	46
Intoxicação exógena	1
Leishmaniose Tegumentar Americana	8
Leishmaniose Visceral	6
Leptospirose	3
Malária em região extra-amazônica	4
Monkeypox (varíola dos macacos)	0
Óbito Infantil	2
Óbito Materno	1
Sífilis Adquirida	3
Sífilis Congênita	2
Sífilis em gestante	11
Síndrome Respiratória Aguda Grave associada a Coronavírus: SARSCoV	4
Tétano Acidental	0
Toxoplasmose gestacional e congênita	5
Tuberculose	12
Varicela - caso grave internado ou óbito	5
Violência doméstica e/ou outras violências	5
TOTAL	1003

FONTE: Sinan. *Algumas notificações se referem à caso suspeito.



Tipo do Documento	RELATÓRIO	NHE.HULW – Outubro a dezembro de 2023	
Título do Documento	RELATÓRIO EPIDEMIOLÓGICO TRIMESTRAL DO HULW	Emissão: 26/01/2024	
		Versão: 05	

GRÁFICO 1 – Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública no 4º trimestre de 2023.

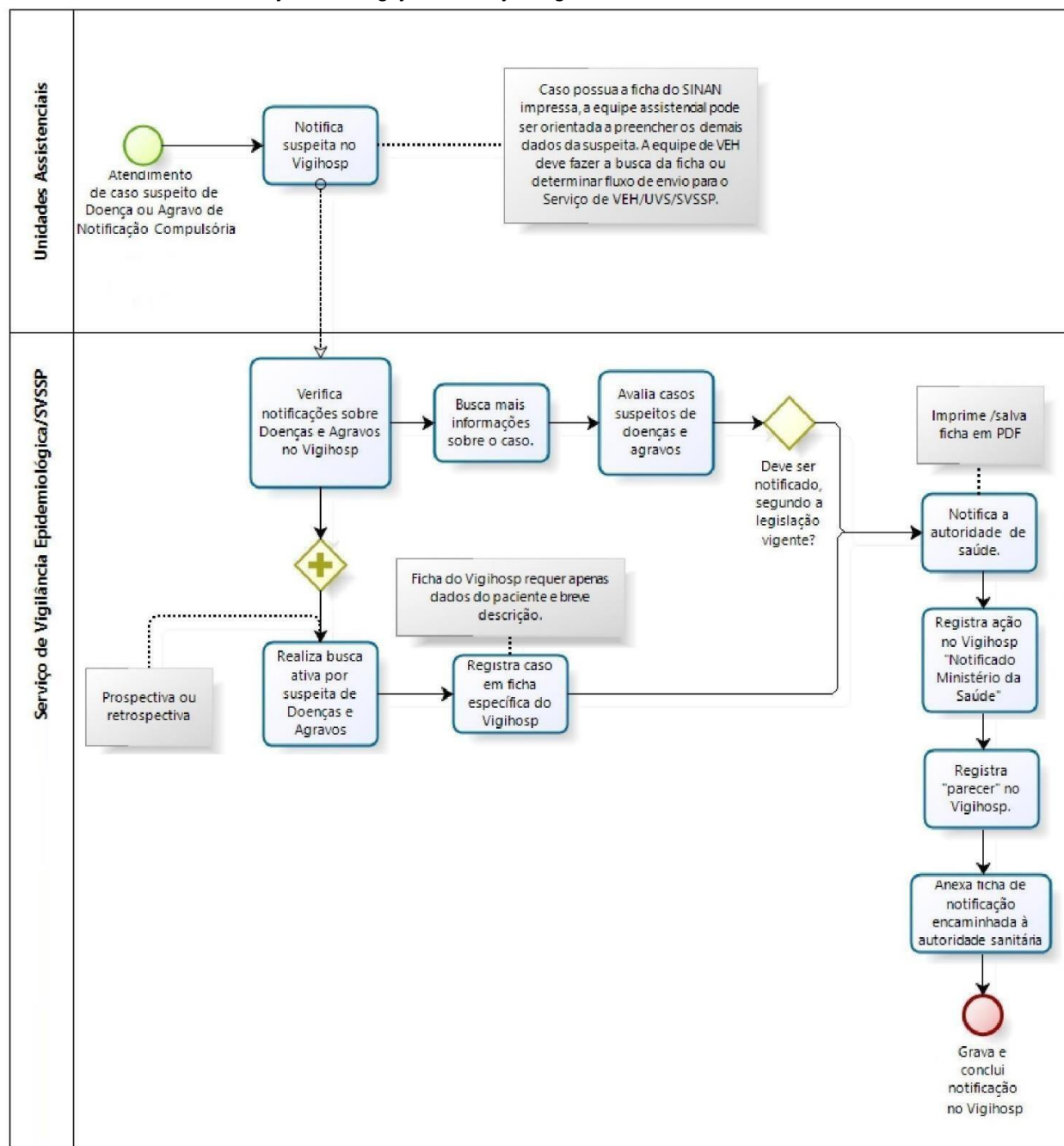


FONTE: Sinan. *Algumas notificações se referem à caso suspeito.

Tipo do Documento	RELATÓRIO	NHE.HULW – Outubro a dezembro de 2023	
Título do Documento	RELATÓRIO EPIDEMIOLÓGICO TRIMESTRAL DO HULW	Emissão: 26/01/2024	
		Versão: 05	

Vale destacar, que é necessária a sensibilização dos profissionais de saúde quanto à importância do registro das doenças e agravos de notificação compulsória no Vigihosp, a fim de que o trabalho da equipe de Vigilância Epidemiológica possa ser otimizado.

FIGURA 01. Processo de notificação e investigação de doenças e agravos em saúde na rede EBSERH.





UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO
WANDERLEY

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

Tipo do Documento	RELATÓRIO	NHE.HULW – Outubro a dezembro de 2023	
Título do Documento	RELATÓRIO EPIDEMIOLÓGICO TRIMESTRAL DO HULW	Emissão: 26/01/2024	
		Versão: 05	

2. INDICADORES DE SAÚDE

Os indicadores de saúde são medidas que capturam informações relevantes de diferentes atributos e dimensões de saúde. São utilizados internacionalmente para avaliar o estado de saúde das populações e subsidiar o planejamento e a tomada de decisão.

Esses indicadores são utilizados para realizar investigações epidemiológicas, avaliar o impacto das intervenções executadas, realizar a vigilância das condições de saúde, além de refletir a situação de saúde da população analisada. Mas, para isso os indicadores necessitam ser alimentados com as informações de saúde da instituição em tempo oportuno.

INDICADOR 1 – Taxa de Mortalidade Institucional

Relevância do Indicador - Em decorrência do aumento da resolutividade dos procedimentos hospitalares sobre o paciente, considera-se 24 horas tempo suficiente para que a ação terapêutica e consequente responsabilidade do hospital seja efetivada. Esse indicador é utilizado para melhoria interna da qualidade da assistência à saúde, permite realizar benchmarking, além de monitorar a qualidade da assistência com vistas ao planejamento de ações que contribuam para uma maior efetividade e eficiência da assistência à saúde.

Método de Cálculo - Número de óbitos, com 24 horas ou mais de internação no período, dividido pelo número de saídas hospitalares no período, multiplicado por 100.

Considerar saídas hospitalares, conforme disposto na Diretriz EBSERH para Monitoramento e Avaliação em Segurança do Paciente: Gestão voltada para resultados efetivos e seguros.

TABELA 2. Taxa de Mortalidade Institucional no 4º trimestre de 2023.

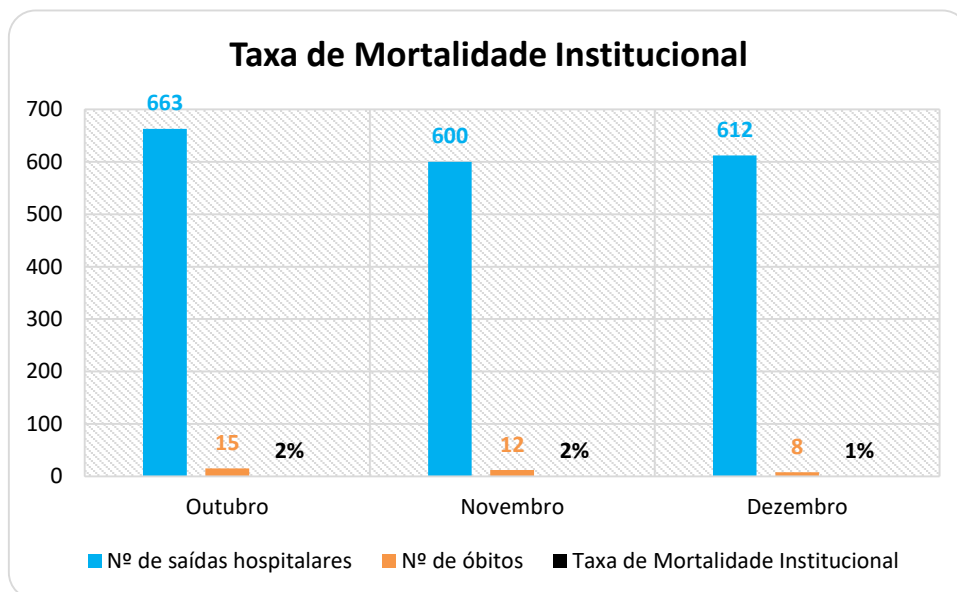
Taxa de Mortalidade Institucional – outubro a dezembro de 2023	Outubro	Novembro	Dezembro
Número de Saídas Hospitalares	663	600	612
Número de Óbitos	15	12	08
Taxa de Mortalidade Institucional x 100:	2,26	2,00	1,31

FONTE: SIM e AGHU/HULW.



Tipo do Documento	RELATÓRIO	NHE.HULW – Outubro a dezembro de 2023	
Título do Documento	RELATÓRIO EPIDEMIOLÓGICO TRIMESTRAL DO HULW	Emissão: 26/01/2024	
		Versão: 05	

GRÁFICO 2 – Taxa de Mortalidade Institucional no 4º Trimestre de 2023.



FONTE: SIM e AGHU/HULW.

INDICADOR 2 - Taxa de Mortalidade Neonatal Hospitalar

Relevância do Indicador - O indicador reflete, de maneira geral, as condições socioeconômicas e de saúde da mãe, bem como a inadequada assistência pré-natal, ao parto e ao recém-nascido. Analisa variações populacionais, geográficas e temporais da mortalidade neonatal, identificando tendências e situações de desigualdade que demandem ações e estudos específicos, além de contribuir na avaliação dos níveis de saúde e de desenvolvimento socioeconômico da população.

Método de Cálculo - Número de óbitos de recém nato com até 28 dias no período dividido pelo número de nascidos vivos no mesmo período, multiplicado por 100.

TABELA 3. Taxa de Mortalidade Neonatal Hospitalar no 4º trimestre de 2023.

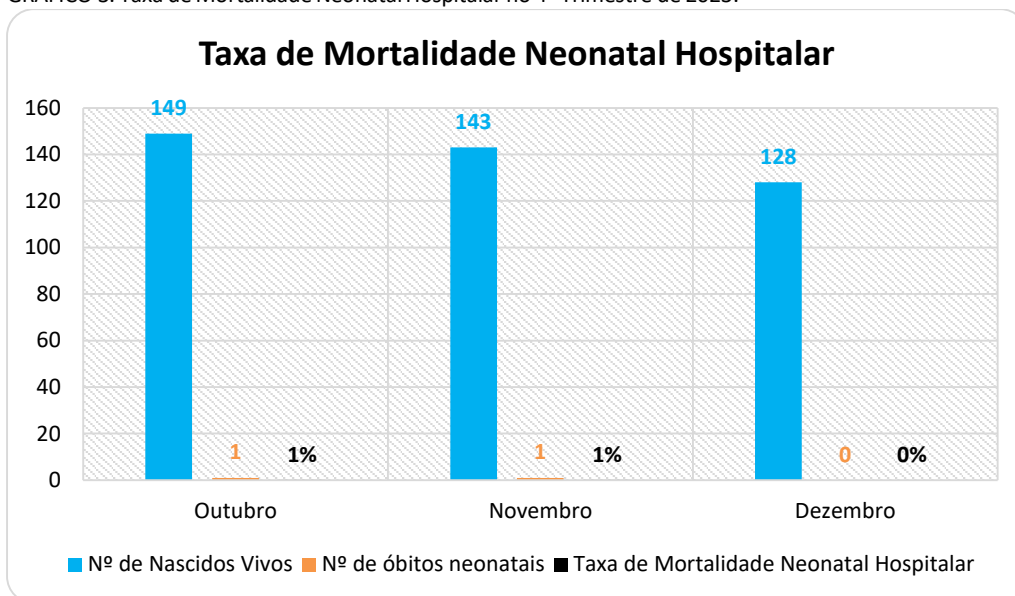
Taxa de Mortalidade Neonatal Hospitalar – Novembro a dezembro de 2023	Outubro	Novembro	Dezembro
Número de Nascidos Vivos	149	143	128
Número de Óbitos Neonatais	1	1	0
Taxa de Mortalidade Neonatal Hospitalar x 100:	0,67	0,70	0,00

FONTE: SINASC e SIM.



Tipo do Documento	RELATÓRIO	NHE.HULW – Outubro a dezembro de 2023	
Título do Documento	RELATÓRIO EPIDEMIOLÓGICO TRIMESTRAL DO HULW	Emissão: 26/01/2024	
		Versão: 05	

GRÁFICO 3. Taxa de Mortalidade Neonatal Hospitalar no 4º Trimestre de 2023.



FONTE: SINASC e SIM.

INDICADOR 3 - Mortalidade Proporcional por Grupos de Causas

Os estudos sobre mortalidade comumente têm por base a Classificação Internacional das Doenças (CID), a qual permite comparabilidade entre as condições de mortalidade e morbidade.

TABELA 4. Mortalidade Proporcional por grupo de causas no 4º trimestre de 2023.

Grupos de causas (capítulos da CID-10)	Códigos da CID 10	Nº de Óbitos	Proporção
Algumas doenças infecciosas e parasitárias (I)	A00 – B99	02	6%
Neoplasias (II)	C00 – D48	09	26%
Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários (III)	D50 – D89	02	6%
Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas (IV)	G00 – G99	02	6%
Doenças do aparelho circulatório (IX)	I00 – I99	04	11%
Doenças do aparelho respiratório (X)	J00 – J99	03	9%
Doenças do aparelho digestivo (XI)	K00 – K93	01	3%
Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo (XIII)	M00 – M99	01	3%
Doenças do aparelho genitourinário (XIV)	N00 – N99	02	6%
Algumas afecções originadas no período perinatal (XVI)	P00 – P96	04	11%
Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas (XVII)	Q00 – Q99	05	14%
TOTAL:		35	100%

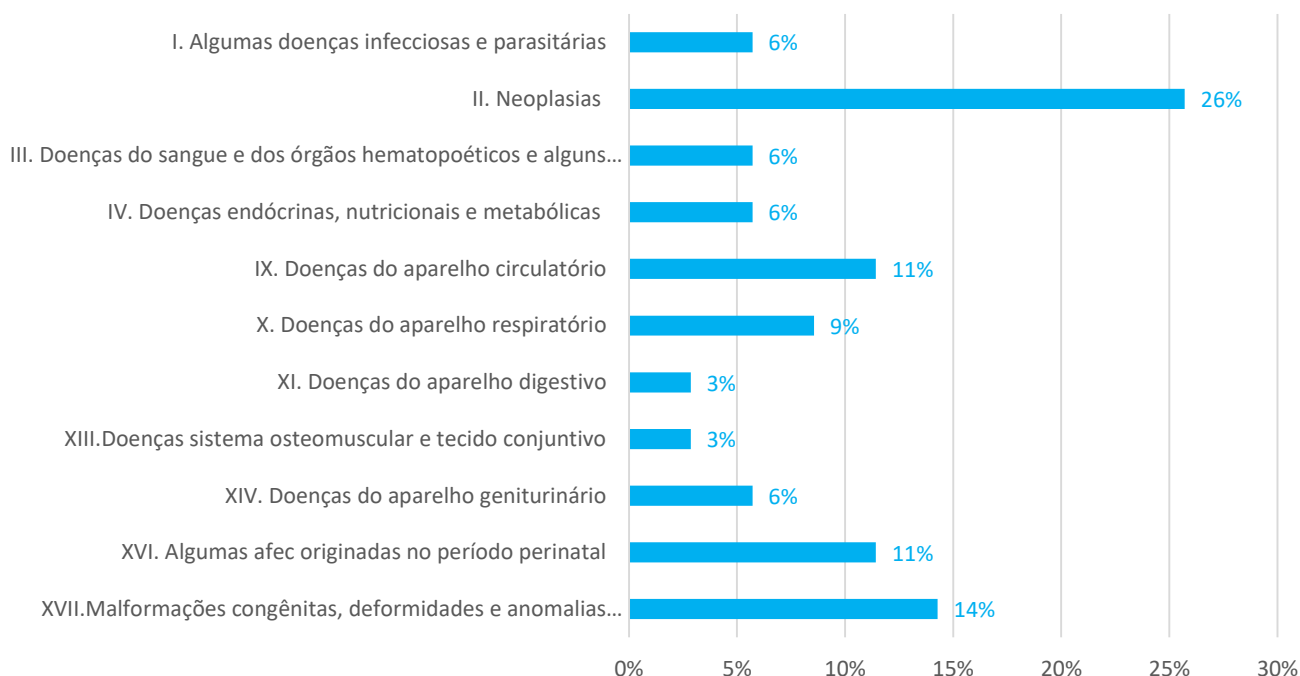
FONTE: SIM.



Tipo do Documento	RELATÓRIO	NHE.HULW – Outubro a dezembro de 2023	
Título do Documento	RELATÓRIO EPIDEMIOLÓGICO TRIMESTRAL DO HULW	Emissão: 26/01/2024	
		Versão: 05	

GRÁFICO 4. Taxa de Mortalidade proporcional por grupo de causas no 4º Trimestre de 2023.

Mortalidade proporcional por grupo de causas



FONTE: SIM.

INDICADOR 4 – Proporção de casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.

Relevância do Indicador - As notificações devem ser encerradas em tempo oportuno, o ideal para realizar o encerramento é de 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação

Método de cálculo - Total de registros de DNCI, por unidade de residência, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação, dividido pelo total de registros de DNCI, por unidade de residência, notificados no período da avaliação x 100.

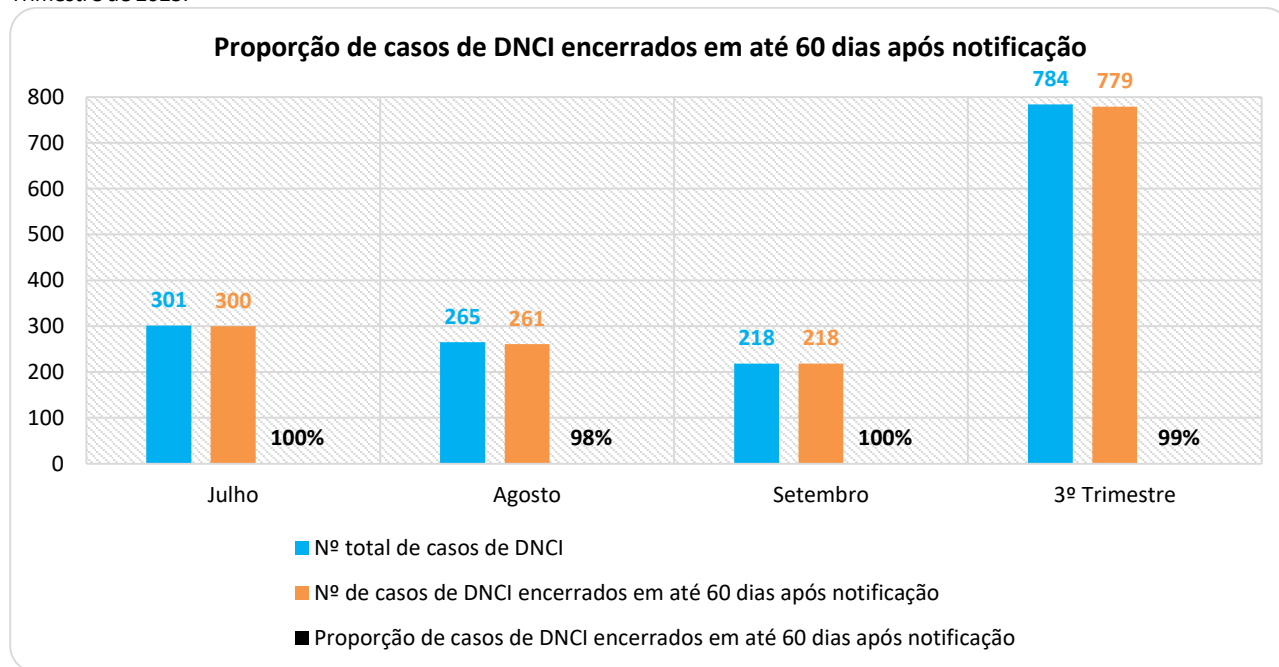
TABELA 5. Proporção de casos de DNCI do 3º Trimestre de 2023 encerrados em até 60 dias após a notificação.

Casos de DNCI encerrados em até 60 dias após notificação	Julho	Agosto	Setembro	Total 3º Trimestre
Número total de casos de DNCI	301	265	218	784
Casos de DNCI encerrados em até 60 dias após notificação	300	261	218	779
Percentual de DNCI encerrados em 60 dias após notificação	99,67	98,49	100,00	99,36

FONTE: SINAN.

Tipo do Documento	RELATÓRIO	NHE.HULW – Outubro a dezembro de 2023	
Título do Documento	RELATÓRIO EPIDEMIOLÓGICO TRIMESTRAL DO HULW	Emissão: 26/01/2024	
		Versão: 05	

GRÁFICO 5. Proporção de casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após a notificação - 3º Trimestre de 2023.



FONTE: SINAN.

INDICADOR 5 – Proporção de casos suspeitos de Doenças de Notificação Compulsória imediata (DNCI) digitados oportunamente em até sete (7) dias, pelo Núcleo Hospitalar de Epidemiológica – NHE.

Relevância do Indicador - Indicador utilizado para monitorar o grau de organização do NHE para a notificação oportuna dos casos suspeitos de DNC imediata. Quanto maior a proporção, maior o grau de organização dos serviços para a captação e notificação imediata as autoridades sanitárias competentes.

Método de cálculo - Número de casos suspeitos de DNC imediata digitados pelo NHE a autoridade sanitária competente em até 7 dias após a data da notificação, dividido pelo total de casos suspeitos de DNC de notificação imediata digitados pelo NHE X 100.

TABELA 6. Proporção de casos suspeitos de Doenças de Notificação Compulsória imediata digitados oportunamente em até sete (7) dias, pelo Núcleo Hospitalar de Epidemiológica – NHE. 4º Trimestre de 2023.

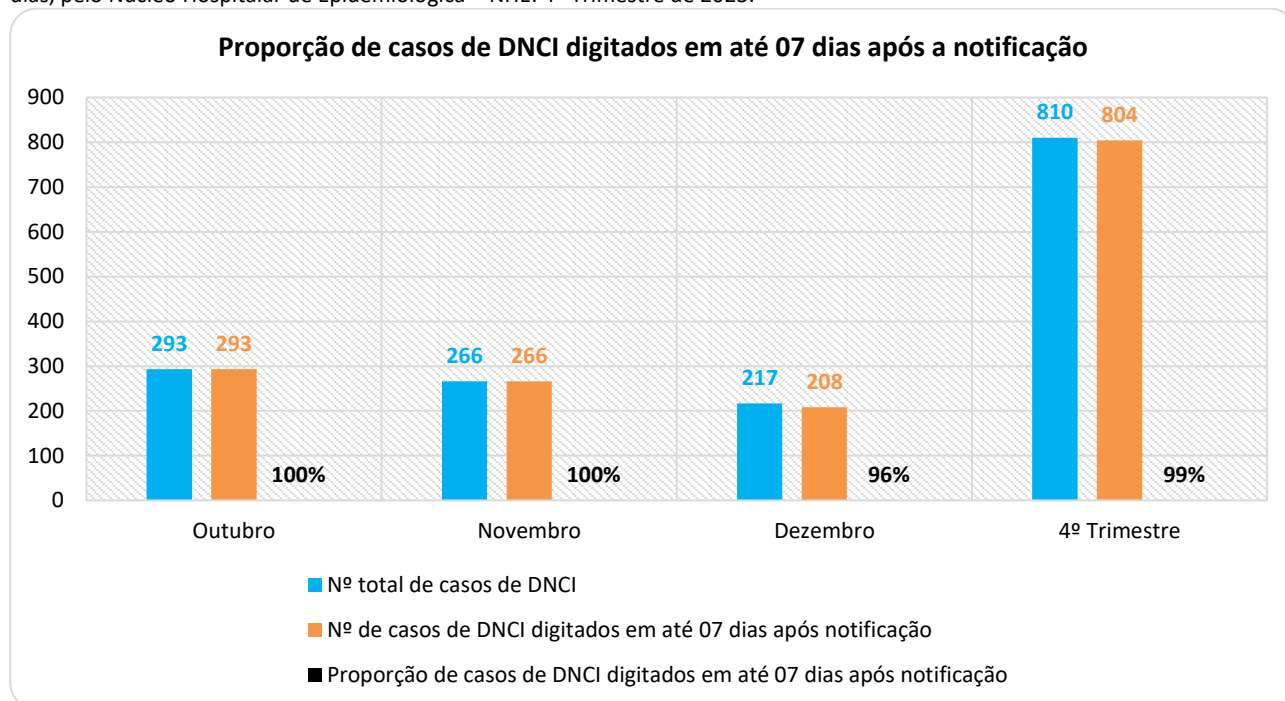
Casos de DNCI digitados em até 07 dias após notificação	Outubro	Novembro	Dezembro	Total 4º Trimestre
Casos de DNCI digitados em até 07 dias após notificação	293	266	217	810
Número total de casos de DNCI	293	266	208	804
Percentual de DNCI digitados em 07 dias após notificação	100,00	100,00	95,85	99,26

FONTE: SINAN.



Tipo do Documento	RELATÓRIO	NHE.HULW – Outubro a dezembro de 2023	
Título do Documento	RELATÓRIO EPIDEMIOLÓGICO TRIMESTRAL DO HULW	Emissão: 26/01/2024	
		Versão: 05	

GRÁFICO 6. Proporção de casos suspeitos de Doenças de Notificação Compulsória imediata digitados oportunamente em até sete (7) dias, pelo Núcleo Hospitalar de Epidemiológica – NHE. 4º Trimestre de 2023.



FONTE: SINAN.

REFERÊNCIAS

ALMEIDA, F. N.; ROUQUAYROL, M. Z. Introdução à Epidemiologia Moderna. 2.ed. Belo Horizonte: Coopmed; 1992.

BRASIL. Caderno de Análise: roteiro para uso do SINAN NET, análise da qualidade da base de dados e cálculo de indicadores epidemiológicos e operacionais. Ministério da Saúde. Sistema de Informação de Agravos de Notificação – Sinan. Brasília, 2019.

BRASIL. Diretriz Ebserh para Estruturação e Funcionamento da Vigilância Epidemiológica Hospitalar: Manual Básico. Ministério da Educação. Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - Ebserh, Vol. 1, 1ª ed. Brasília, 2017.

BRASIL. Guia de Vigilância em Saúde. Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Articulação Estratégica de Vigilância em Saúde. 5ª ed. rev. e atual. Brasília, 2022.



Tipo do Documento	RELATÓRIO	NHE.HULW – Outubro a dezembro de 2023	
Título do Documento	RELATÓRIO EPIDEMIOLÓGICO TRIMESTRAL DO HULW	Emissão: 26/01/2024	
		Versão: 05	

EQUIPE TÉCNICA

Alecsandro da Rocha

Chefe Substituto do Setor de Gestão da Qualidade

Bueno Callou Bernardo de Oliveira

Chefe da Unidade de Vigilância em Saúde

Emmy Karol Moraes de Oliveira

Enfermeira do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia

Miriam Suzane Holanda de Almeida

Enfermeira do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia

Emília Maria Pacheco André

Enfermeira do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia

Francisco Leitão de Araújo Filho

Enfermeiro do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia

Jordânia Gomes Fernandes

Técnica em Enfermagem do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia

Silvânia de Oliveira Costa

Técnica em Enfermagem do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia

Lúcia de Fátima Anacleto Pereira Mendes

Técnica em Enfermagem do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia

Alexsandra Diniz de Veras

Técnica em Enfermagem do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia

Shayene Vieira Ribeiro

Assistente Administrativa do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia