



UNIVERSIDADE FEDERAL DO
TOCANTINS
HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.STGQ.004 – Página 1/6	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO	Emissão: 09/06/2022	Próxima revisão: 09/06/2024
		Versão: 02	

1. OBJETIVO

Descrever os passos para a realização da (s) investigação (ões) de óbito (s), proporcionando otimização do tempo e qualificação das informações geradas a fim de conhecer as causas e taxas de morbimortalidade institucionais.

2. MATERIAL

Computador. Fichas de Investigação de Óbito. Prontuários dos óbitos. Aplicativo de Gestão para Hospitais Universitários (AGHU). Cópia da Declaração de Óbito (DO).

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

Para todos os óbitos ocorridos no Hospital de Doenças Tropicais (HDT-UFT) cujos códigos do CID10 informados sejam inespecíficos; não possam ser considerados a causa básica de um óbito; e/ou seja causa mal-definida, deve ser realizado o preenchimento da Ficha de Investigação de Óbito IOCMD-H (Ficha de Investigação de Óbito (Códigos Garbage), conforme Figura 1.

		MINISTÉRIO DA SAÚDE Secretaria de Vigilância em Saúde Departamento de Agravos Não Transmissíveis e Promoção da Saúde Coordenação Geral de Informação e Análise Epidemiológica		IOCMD-H	
FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO (Códigos Garbage) - HOSPITALAR					
Município _____		UF _____		Data da investigação _____	
INFORMAÇÕES DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO					
1	Nº da Declaração de Óbito	_____	-	2	Código da causa básica original
3	Nome do(a) Falecido(a)	_____			
4	Nome da mãe	_____			
5	Data do nascimento	_____	6	Data do óbito	_____

Figura 1 – Ficha de Investigação de Óbito IOCMD-H

Fonte: SIM

A seguir serão descritas todas as investigações de óbito necessárias (além da IOCMD-H citada acima), que serão realizadas conforme as características de cada óbito.

Em alguns casos, é possível que o mesmo óbito gere mais de um tipo de investigação, por exemplo, no caso de um óbito de uma mulher em idade fértil com suspeita ou diagnóstico de Leishmaniose Visceral. Neste caso citado, será preenchida a investigação de óbito MIF e de óbito por LV.

✓ Óbitos Infantis – preenchimento da investigação para todos os óbitos menores de 1 ano de idade (Figura 2);



UNIVERSIDADE FEDERAL DO
TOCANTINS
HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.STGQ.004 – Página 2/6	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO	Emissão: 09/06/2022	Próxima revisão: 09/06/2024
		Versão: 02	



MINISTÉRIO DA SAÚDE
Secretaria de Vigilância em Saúde
Departamento de Análise de Situação de Saúde

12

N° do Caso

|_|_|_|_|

Ficha de Investigação de Óbito Infantil

Serviço de saúde hospitalar

1	Nome da Criança		
2	Nome da mãe		
3	N° da Declaração de Óbito	4	Data do óbito
5	N° da Declaração de Nascido Vivo	6	Data de nascimento
7	Sexo	8	Peso ao Nascer
	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Ignorado		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> gramas
9	Idade ao óbito		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> meses <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> dias <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> horas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> minutos <input type="checkbox"/> Ignorado		
10	Estabelecimento de saúde onde se realiza a investigação		

Figura 2 – Ficha de Investigação de Óbito Infantil

Fonte: SIM

✓ Mulheres em idade fértil (MIF) - preenchimento da Investigação de Óbito MIF para todos os óbitos de mulheres de 10 a 49 anos (Figura 3);



MINISTÉRIO DA SAÚDE
Secretaria de Vigilância em Saúde
Departamento de Análise de Situação de Saúde

MIF

N° do Caso

|_|_|_|_|

Ficha de Investigação de Óbito de Mulher em Idade Fértil

Identificação de possível óbito materno

IDENTIFICAÇÃO DA FALECIDA			
1	Nome da falecida		
2	N° da Declaração de Óbito	3	Data do óbito
4	Endereço de residência da família (Rua/Praça/Av)		N°
			Compl.
Bairro	Distrito/Povoado	Local	<input type="checkbox"/> urbano <input type="checkbox"/> rural
5	Município de residência	UF	
6	N° do Cartão SUS	7	Equipe/PACS/PSF
8	Centro de Saúde/UBS	9	Distrito Sanitário/Administrativo

Figura 3 – Ficha de Investigação de Óbito MIF

Fonte: SIM



UNIVERSIDADE FEDERAL DO
TOCANTINS
HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.STGQ.004 – Página 3/6	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO	Emissão: 09/06/2022	Próxima revisão: 09/06/2024
		Versão: 02	

✓ Óbito Materno - preenchimento da Investigação de Óbito MIF para todos os óbitos de mulheres gestantes ou até 42 dias após o término da gestação (Figura 4);



MINISTÉRIO DA SAÚDE
Secretaria de Vigilância em Saúde
Departamento de Análise de Situação de Saúde



Nº do Caso

Ficha de Investigação de Óbito Materno

Serviço de Saúde Hospitalar

IDENTIFICAÇÃO DA FALECIDA			
1	Nome da Falecida		
2	Nº da Declaração de Óbito	3	Data do óbito
4	Endereço de residência da família (Rua/Praça/Av)		Nº
	Bairro	Distrito/Povoado	Local <input type="checkbox"/> urbano <input type="checkbox"/> rural
5	Município de residência		UF
6	Tipo de seguro saúde		

Figura 4 – Ficha de Investigação de Óbito Materno

Fonte: SIM

✓ Óbito por Leishmaniose Visceral – preenchimento da investigação para todos os casos suspeitos ou confirmados por LV (Figura 5). Após o preenchimento, a equipe de Vigilância deve enviar a investigação para o Estado (lvtocantins@gmail.com);

		FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO POR LEISHMANIOSE VISCERAL		Nº		
		Data do óbito				
Dados Gerais	1	Nome do paciente (sem abreviações)			2	Data de nascimento
	3	Idade	4	Sexo	5	Gravidez
		1-Dia 2-Mês 3-Ano	1-Masculino 2-Feminino	1-Sim 2-Não 3-Não se aplica	6	Município de residência
	7	Código IBGE	8	UF	9	Distrito (A ser preenchido pelo serviço de epidemiologia do município)
	10	Zona de residência				
		1-Urbana 2-Rural				
Histórico Clínico	11	Nº da notificação no Sinan		12	Nº da Declaração de Óbito	
				13	Nome da mãe (sem abreviações)	
	14	Tipo de entrada		15	Autóctone do município de residência?	
		1-Caso novo 2-Recidiva			1-Sim 2-Não	
	16	Histórico clínico anterior a LV 1-Sim 2-Não 3-Não se aplica 9-Ignorado				
		Hipertensão Arterial	Se hipertenso, uso de dois ou mais medicamentos?	Diabetes Mellitus	Se diabético.	Uso de insulina?
	Neoplasia maligna	Doença cardíaca	Tuberculose	Doença renal	Etilismo	
	Outra imunossupressão	Qual?	Outras comorbidades	Quais?		

Figura 5 – Ficha de Investigação de Óbito por LV

Fonte: SIM



UNIVERSIDADE FEDERAL DO
TOCANTINS
HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.STGQ.004 – Página 4/6	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO	Emissão: 09/06/2022	Próxima revisão: 09/06/2024
		Versão: 02	

✓ Óbito por Arbovírus – preenchimento da investigação para todos os casos suspeitos ou confirmados por Arboviroses (Figura 6). Após o preenchimento, a equipe de Vigilância deve enviar a investigação para o Estado (vigicasos.arbo@gmail.com);

A - Investigação de óbito por arbovírus – Prontuário

Dados de Identificação	
DI01. Nº SINAN: _____	DI02. Nº GAL: _____
DI03. Nome do paciente: _____	
DI04. Data nascimento: ____/____/____	DI05. Idade: ____ [] ^D -dias, M-meses, A-anos
DI06. Sexo: [] Masculino [] Feminino	DI07. Nome da mãe: _____
DI08. Telefone: (____) _____	DI09. Município de residência: _____
DI10. UF: ____	DI11. Endereço: _____
DI12. Bairro: _____	DI13. Ponto de referência: _____
Dados de Internação	
IT01. Nome do serviço de saúde: _____	
IT02. Município de internação: _____	
IT03. Data de admissão: ____/____/____	IT04. Unidade: [] PS [] Clínica [] UTI [] Outro: IT04.1. _____
IT05. Estadiamento: [] A [] B [] C [] D [] Não realizado	
IT06. Hipótese diagnóstica inicial: _____	

Figura 6 – Ficha de Investigação de Óbito por Arbovírus

Fonte: SIM

✓ Óbito por Acidentes por Animais Peçonhentos – preenchimento do roteiro de investigação para todos os casos de óbito envolvendo acidente por animais peçonhentos (Figura 7). Após o preenchimento, a equipe de Vigilância deve enviar a investigação para o Estado (apconhentos@gmail.com);



SECRETARIA DA
SAÚDE
www.saude.to.gov.br



ROTEIRO DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO POR ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS

Nº DA NOTIFICAÇÃO NO SINAN: _____ DATA: ____/____/____

Nº DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO: _____

Nome do paciente: _____

Idade: _____ Sexo: () F () M

Profissão: _____

Endereço completo: _____

Município de residência: _____ Estado: _____

Data do acidente: ____/____/____ Fone: _____

Região anatômica da picada: _____

Circunstância do acidente:

() Acidental () lazer

() Profissional () outro _____

Figura 7 – Ficha de Investigação de Óbito por Acidente por Animais Peçonhentos

Fonte: SIM



UNIVERSIDADE FEDERAL DO
TOCANTINS
HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.STGQ.004 – Página 5/6	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO	Emissão: 09/06/2022	Próxima revisão: 09/06/2024
		Versão: 02	

PASSO A PASSO PARA REALIZAR A INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO PELA APÓS O RECEBIMENTO DA DO

- ✓ Realizar a investigação IOCMD-H dos óbitos (quanto aplicável, conforme item 3 deste POP);
- ✓ Realizar demais investigações conforme necessidade;
- ✓ Informar à CRO, via SEI (Sistema Eletrônico de Informações), através do processo nº 23761.001456/2022-02, por meio de planilha de óbitos pendentes (Figura 8);

Planilha de obitos a

	B	C	D	E	F	G	H	I
1	Dia do Óbito	Mês	Data da reunião	Nº da DO	Iniciais do paciente	Sexo	Idade	Inserção_SIM
2	14	JUN	AGUARDANDO	28078547-0	P S G	FEMININO	32	sim
3	20	AGO	AGUARDANDO	28078548-8	F M C R	FEMININO	93	sim
4	29	AGO	AGUARDANDO	28078549-6	A S R	MASCULINO	60	sim
5	26	OUT	AGUARDANDO	31443080-6	F E S	MASCULINO	49	sim
6	12	NOV	AGUARDANDO	31443081-4	F G H	MASCULINO	51	sim
7	27	NOV	AGUARDANDO	31443084-9	R A S	MASCULINO	45	sim
8	26	DEZ	AGUARDANDO	31443087-3	M F S	MASCULINO	25	sim
9	26	DEZ	AGUARDANDO	31443086-5	R A B	MASCULINO	38	sim
10	2	JAN	AGUARDANDO	31443088-1	R D S	FEMININO	69	sim
11	6	JAN	AGUARDANDO	33047104-0	V G N	FEMININO	43	sim
12	25	JAN	AGUARDANDO	33047105-8	C C S	MASCULINO	10	sim
13	27	FEV	AGUARDANDO	33047411-1	M K K	MASCULINO	52	sim
14	3	MAR	AGUARDANDO	33047107-4	N C S	MASCULINO	33	sim
15	7	MAR	AGUARDANDO	33047108-2	R N A C	MASCULINO	48	sim
16	13	MAR	AGUARDANDO	33047109-0	J P M	FEMININO	68	sim
17	27	MAR	AGUARDANDO	33047110-4	O R A	MASCULINO	102	sim
18	30	MAR	AGUARDANDO	33047113-9	R F C	MASCULINO	69	sim

Figura 8 – Planilha de óbitos pendentes aguardando reunião

Fonte: Setor de Gestão da Qualidade

- ✓ Participar da reunião da Comissão de Óbito quando agendada pela CRO;
- ✓ Participar a avaliação do óbito, atentando para os GARBAGES, quando aplicável;
- ✓ Codificar as novas causas de óbito definidas após a reunião, caso necessário e aplicável;
- ✓ Inserir a investigação no SIM (insira “Sim” para o campo “óbito investigado” e, ao lado, insira a data da investigação);
- ✓ Atualizar planilha de monitoramento de óbitos;
- ✓ Fazer cópia da investigação e enviar para SEMUS;
- ✓ Arquivar investigações.

4. REFERÊNCIAS

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Análise de Situação em Saúde. **Manual para investigação do óbito com causa mal definida** / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Análise de Situação em Saúde. – Brasília : Ministério da Saúde, 2009.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO
TOCANTINS
HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.STGQ.004 – Página 6/6	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO	Emissão: 09/06/2022	Próxima revisão: 09/06/2024
		Versão: 02	

48 p. : il. – (Série A. Normas e Manuais Técnicos)

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	15/08/2019	Versão Inicial.
02	23/05/2022	Alterações textuais. Inserção das investigações de Óbito para Casos de Arboviroses e Acidentes por animais peçonhentos.

Elaboração Marcell Diana Helfenstein Albeirice da Rocha Patrícia Alves de Mendonça Cavalcante Luis Fernando Beserra Magalhães	Data: 15/08/2019
Revisão Marcell Diana Helfenstein Albeirice da Rocha Luis Fernando Beserra Magalhães Viviany Lopes de Freitas	Data: 23/05/2022
Validação Setor de Gestão da Qualidade	Data: 23/05/2022
Aprovação Raimunda Maria Ferreira De Almeida – Chefe do Setor de Gestão da Qualidade	Data: 09/06/2022

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte.