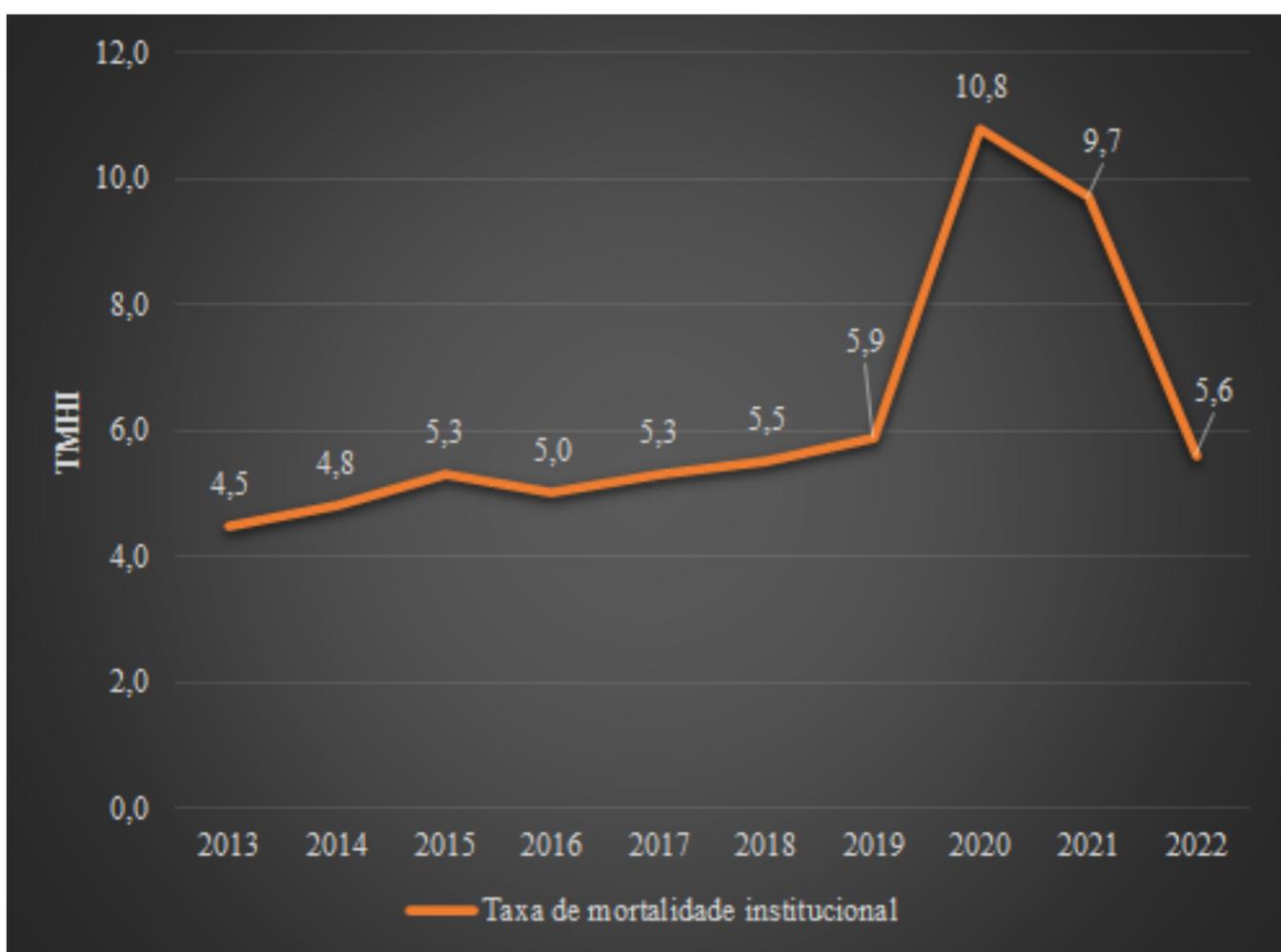




PERFIL EPIDEMIOLÓGICO ÓBITOS 2022

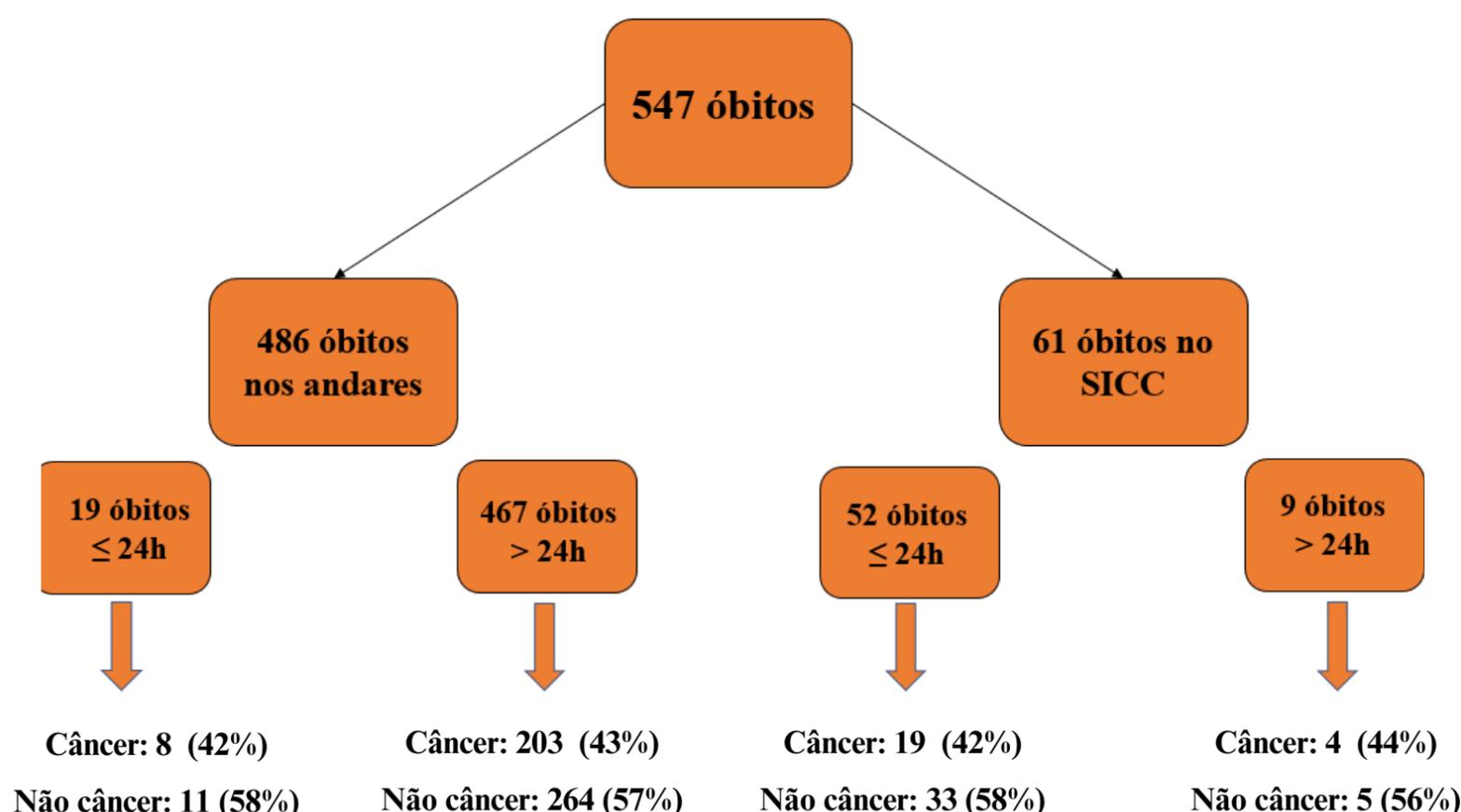
Taxa de mortalidade hospitalar institucional, 2013 a 2022, HUCFF



Fonte: Medtrak: relatório B18

Em 2022 houve redução da taxa de mortalidade hospitalar institucional* após elevação significativa associada à pandemia de Covid-19 nos anos de 2020 e 2021.

Estratificações dos óbitos ocorridos, HUCFF, 2022



Fontes: Medtrak: relatório Q6 e sistema de vigilância da mortalidade (SEAV)

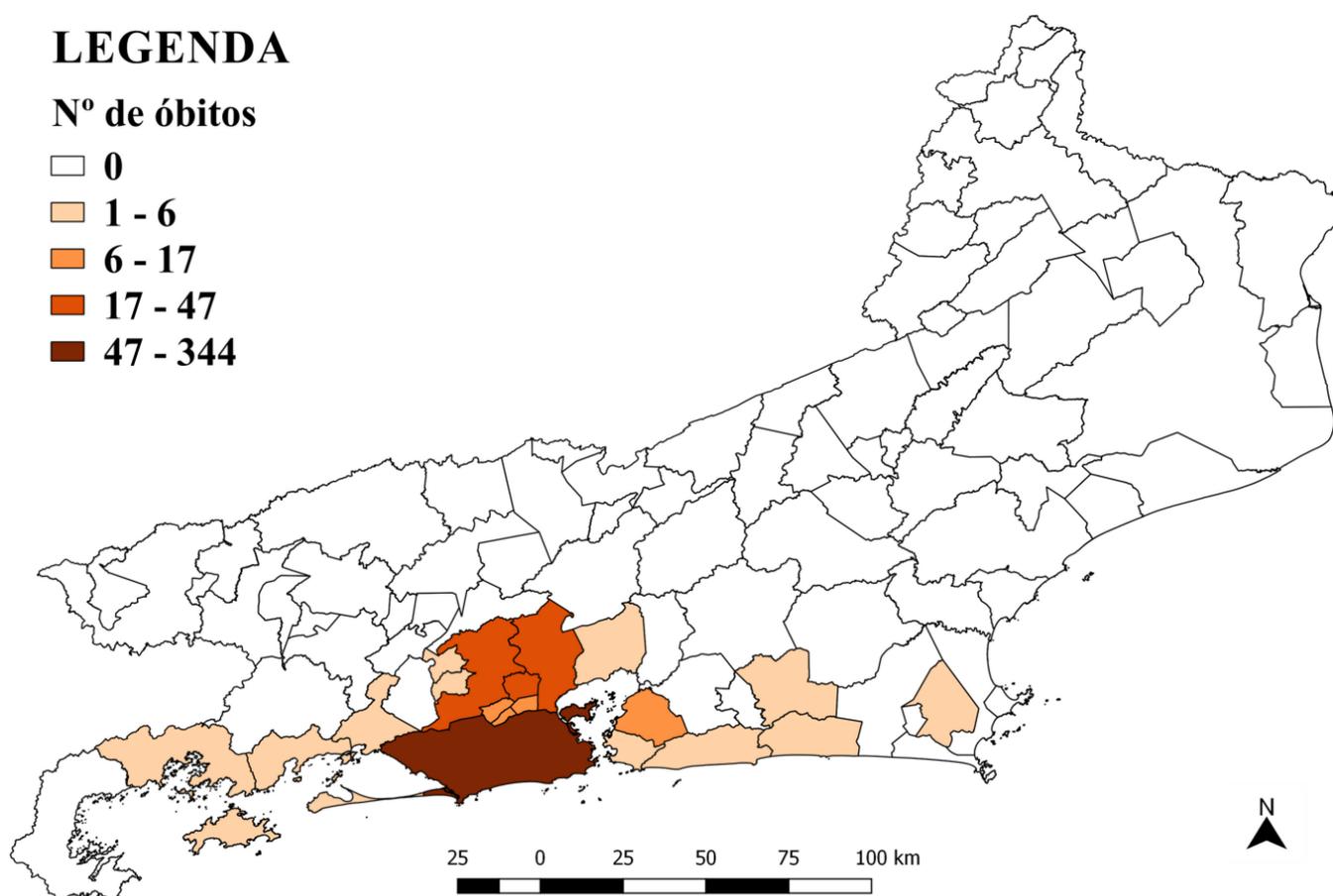
*A taxa de mortalidade hospitalar institucional é calculada por meio da divisão do número de óbitos ocorridos após 24 horas de internação pelo número de saídas ocorridas no mesmo período sob análise.

Óbitos ocorridos no HUCFF, por município de residência, 2022

LEGENDA

Nº de óbitos

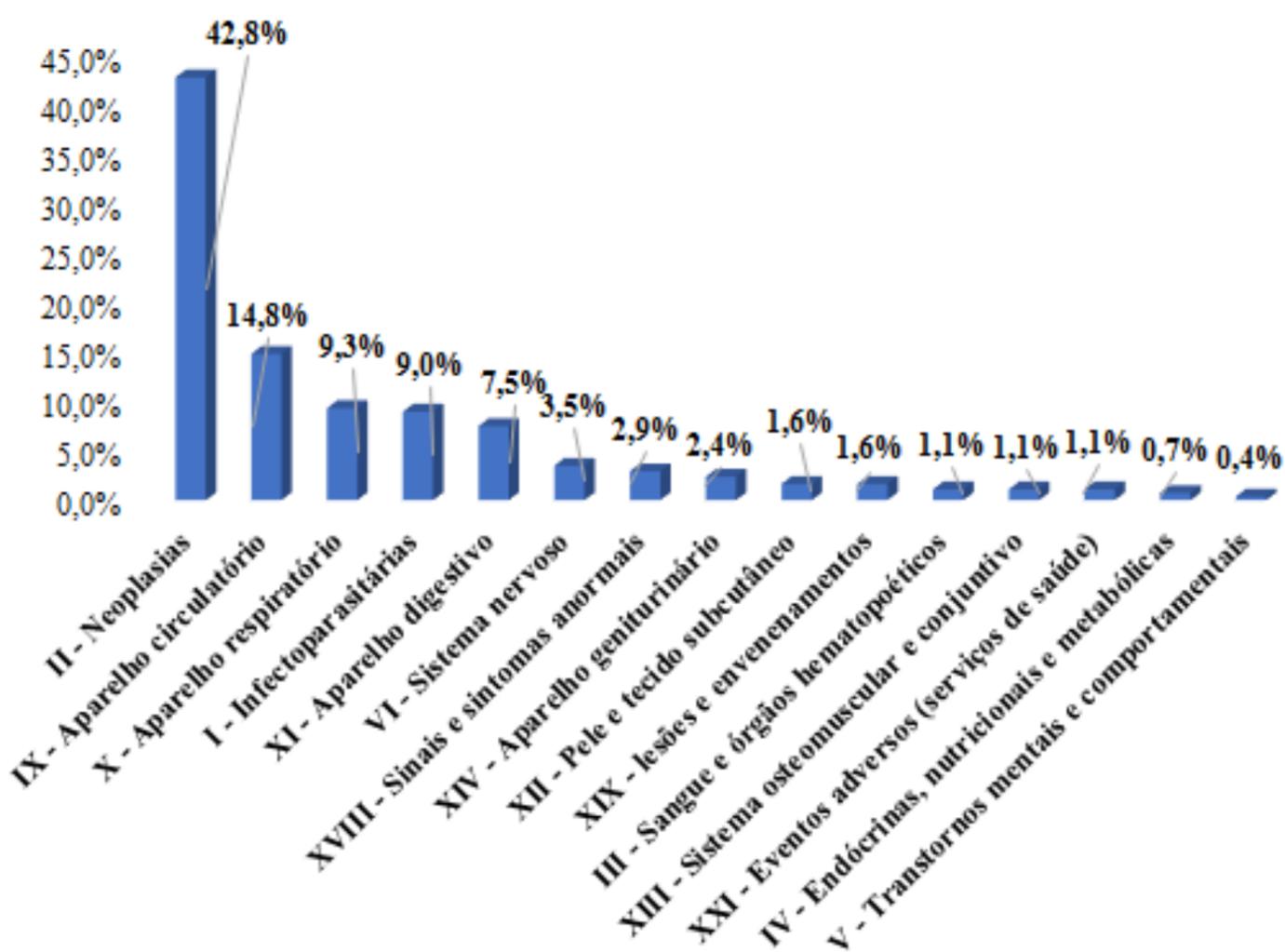
- 0
- 1 - 6
- 6 - 17
- 17 - 47
- 47 - 344



Município de residência	Internados		SICC		Total	
	(N=486)		(N=61)		(N=547)	
Rio de Janeiro	305	62,8%	38	62,30%	343	62,71%
Duque de Caxias	39	8,0%	8	13,11%	47	8,59%
Nova Iguaçu	33	6,8%	6	9,84%	39	7,13%
Belford Roxo	25	5,1%	4	6,56%	29	5,30%
Outro	84	17,3%	5	8,20%	89	16,27%

Fonte: Medtrak: relatório de saídas (Q6)

Mortalidade proporcional por capítulo da CID-10, HUCFF-UFRJ, 2022



Fonte: Sistema de vigilância da mortalidade (SEAV)

Mortalidade proporcional por grupos de causa, 2022

	Município do Rio de Janeiro	Estado do Rio de Janeiro
Aparelho circulatório	27,6%	28,1%
Neoplasias	17,6%	16,7%
Aparelho respiratório	13,1%	12,3%

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM)

Mortalidade proporcional por capítulo da CID-10,
unidades de internação e SICC, HUCFF-UFRJ, 2022

	Internados nos andares		SICC		Total	
Neoplasias	211	43,4%	23	37,7%	234	42,8%
Aparelho circulatório	73	15,0%	8	13,1%	81	14,8%
Aparelho respiratório	45	9,3%	6	9,8%	51	9,3%
Infectoparasitárias	40	8,2%	9	14,8%	49	9,0%
Aparelho digestivo	33	6,8%	8	13,1%	41	7,5%
Sistema nervoso	17	3,5%	2	3,3%	19	3,5%
Outras	80	16%	5	8%	85	16%
Total	486	100%	61	100%	547	100%

Fontes: Medtrak: relatório Q6 e sistema de vigilância da mortalidade (SEAV)

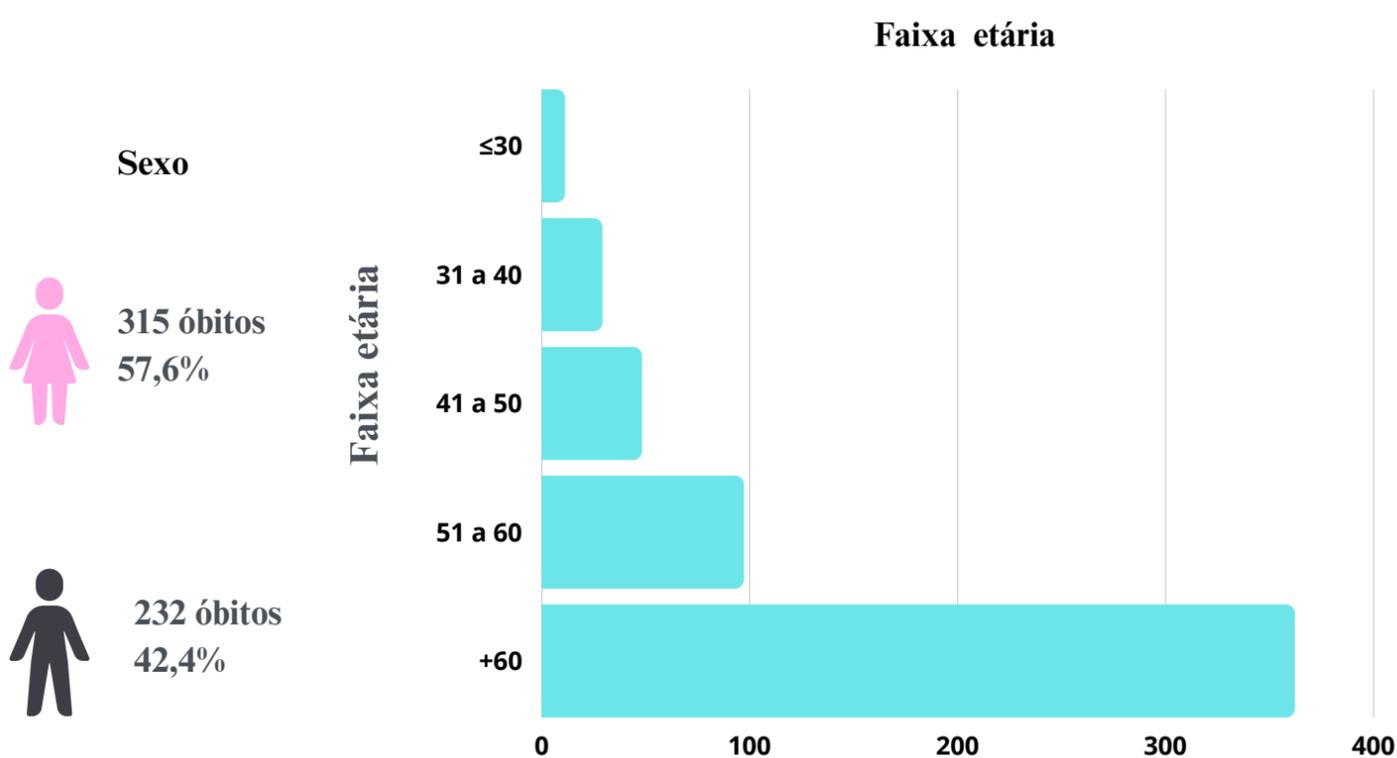
Óbitos por tempo de abertura do prontuário, HUCFF, 2022

	Internados nos andares		SICC		Total	
<6 meses	31	6,4%	3	4,9%	34	6,2%
6 a 12 meses	68	14,0%	10	16,4%	78	14,3%
1 a 5 anos	160	32,9%	12	19,7%	172	31,4%
6 a 10 anos	41	8,4%	6	9,8%	47	8,6%
11 a 15 anos	32	6,6%	3	4,9%	35	6,4%
16 a 20 anos	38	7,8%	3	4,9%	41	7,5%
21 anos ou mais	110	22,6%	22	36,1%	132	24,1%
Não tinha prontuário	6	1,2%	2	3,3%	8	1,5%
Total	486	100%	61	100%	547	100%

Fontes: Medtrak: relatório Q6 e sistema de vigilância da mortalidade (SEAV)

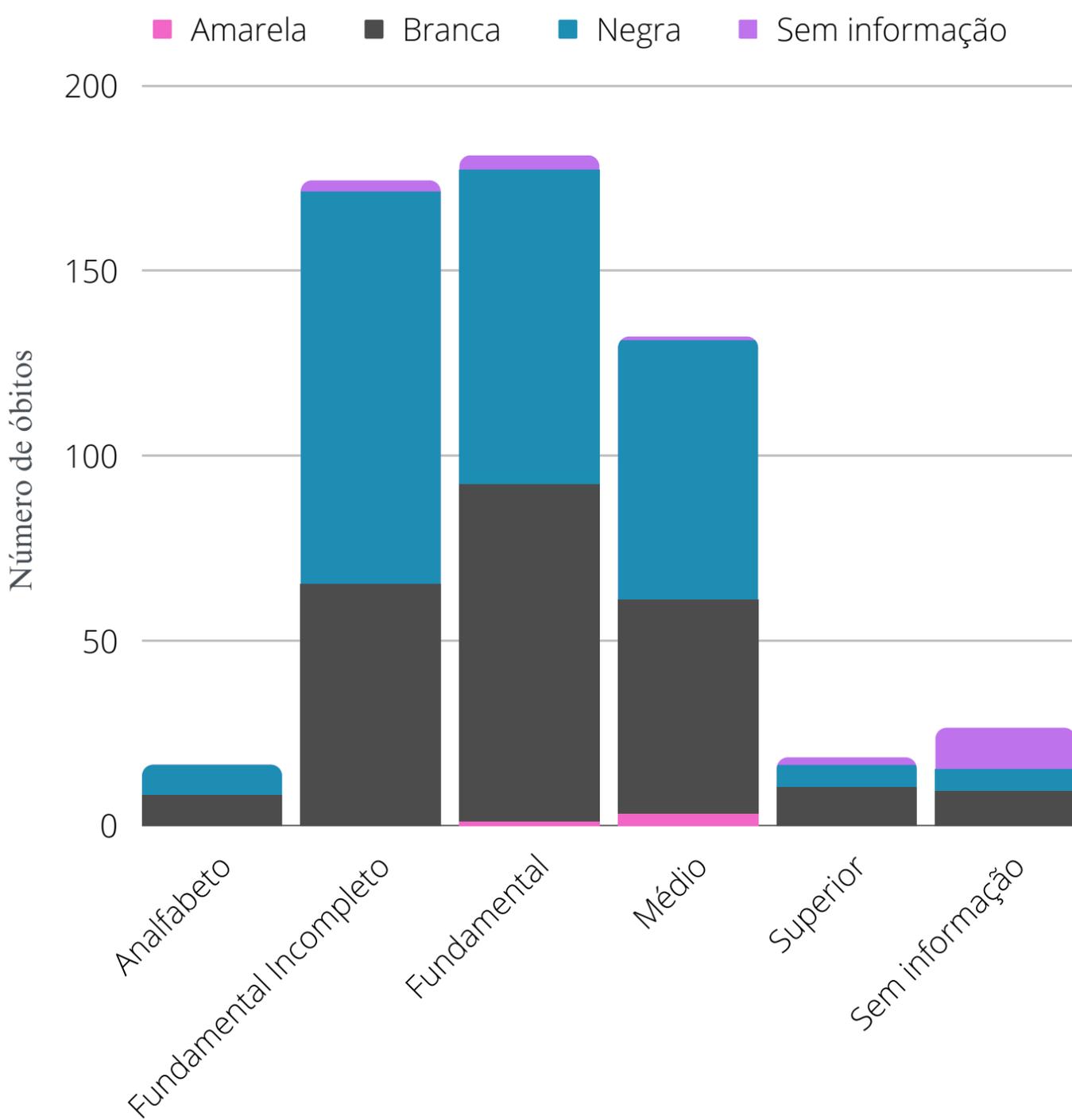
PERFIL SÓCIODEMOGRÁFICO DOS ÓBITOS

HUCFF - 2022



Fontes: Medtrak: relatório Q6 e sistema de vigilância da mortalidade (SEAV)

Óbitos por escolaridade e raça/cor HUCFF - 2022



Fontes: Medtrak: relatório Q6 e sistema de vigilância da mortalidade (SEAV)

1: Raça/cor "Negra" = Soma de parda e preta

- **A vigilância da mortalidade é um eixo fundamental do sistema nacional de vigilância epidemiológica.**
- **O registro confiável dos óbitos e de suas causas é fundamental para informar as políticas de saúde.***
- **A Declaração de Óbito (DO) é o documento-base que alimenta o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), que se constitui enquanto um patrimônio nacional que reúne dados fundamentais sobre os óbitos ocorridos no Brasil, bem como às causas de adoecimento que levaram ao óbito.****

*Guia de Vigilância em Saúde - 5ª edição revisada e atualizada

**Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM. Sítio eletrônico do DATASUS

ELABORAÇÃO

Gilson Jácome dos Reis - Especialista em Gestão de Saúde/Sanitarista

Henrique de Castro Rodrigues - Enfermeiro/Epidemiologista