

Relatório de Atividade Quadrimestral - RAQ

2° Quadrimestre/2021

Governador do Distrito Federal IBANEIS ROCHA BARROS JUNIOR

Vice-Governador

MARCUS VINICIUS BRITTO DE ALBUQUERQUE DIAS

Secretário de Estado de Saúde

MANOEL LUIZ NARVAZ PAFIADACHE

Secretário-Adjunto de Assistência à Saúde

FERNANDO ERICK DAMASCENO MOREIRA

Secretário-Adjunto de Gestão em Saúde

CARLOS FERNANDO DAL SASSO DE OLIVEIRA

Subsecretária de Planejamento em Saúde

CHRISTIANE BRAGA MARTINS DE BRITO

Assessoria de Comunicação Social

MARISTELLA DE LUCA AFONSO MARSZALEK

Assessoria de Gestão Estratégica e Projetos

LUANNA DE MENDONÇA GOMES

Assessoria de Gestão Participativa e Relações Institucionais

MARCOS PAULO FREIRE MALGUEIRO LOPES

Assessoria Jurídico-Legislativo

RAPHAEL SAMPAIO MALINVERNI

Subsecretário de Atenção Integral à Saúde

PAULA ZENI MIESSA LAWALL

Subsecretário de Vigilância à Saúde

DIVINO VALERO MARTINS

Subsecretária de Gestão de Pessoas

SILENE QUITERIA ALMEIDA DIAS

Subsecretário de Infraestrutura em Saúde

MÁRIO FURTADO

Subsecretário de Logística em Saúde

JANSEN ROGER SOUSA RODRIGUES

Subsecretário de Administração Geral

GLAUCIA MARIA MENEZES DA SILVEIRA

Coordenação Especial de Tecnologia de Informação em Saúde

ALUIZIO STREMEL FILHO

Controladoria Setorial da Saúde

RODRIGO RAMOS GONÇALVES

Fundo de Saúde do Distrito Federal

EVERALDO DE MELO SANTOS

Fundação Hemocentro de Brasília

OSNEI OKUMOTO

Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde

Diretora: INOCÊNCIA ROCHA DA CUNHA FERNANDES

Presidente do Conselho de Saúde do Distrito Federal

JEOVÂNIA RODRIGUES SILVA

Equipe Técnica

Subsecretária de Planejamento em Saúde CHRISTIANE BRAGA MARTINS DE BRITO

Diretora de Planejamento e Orçamento GRACIELA PAULI GIL CARDOSO

Gerência de Monitoramento e Avaliação em Saúde

ANA MARIA DE FARIA NUNES

Equipe Organizadora e Elaboradora

Gerência de Monitoramento e Avaliação em Saúde GEMOAS/DIPLAN/SUPLANS/SES-DF

> Cynthia Rodovalho Rosa Fabiana Macedo Cartapatti Marcia Cardoso Teixeira Sinésio Viviane Cristina de Lima Gusmão Ana Maria de Faria Nunes – **Gerente**

Revisão

Christiane Braga Martins de Brito Graciela Pauli Gil Cardoso Ana Maria de Faria Nunes

D614r Distrito Federal (Brasil). Secretaria de Estado de Saúde. Relatório de Atividade Quadrimestral (RAQ) - 2º Quadrimestre 2021 / Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Brasília: Secretaria de Estado de Saúde, Nov. 2021.

180 p.

Saúde - Gestão - Distrito Federal.
 Sistema Único de Saúde.
 Título.

CDU (2ª. ed) 614.2(817.4) (047)

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Resumo da Produção Ambulatorial por Modalidade de Atendimento, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021
Figura 2.Resumo da Produção Hospitalar por Tipo de Atendimento, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021
LISTA DE GRÁFICOS
Gráfico 1 - Percentual do Demonstrativo de Execução Orçamentária, por Fontes de Recursos, até o Quadrimestre, SES-DF, 2021.
Gráfico 2 - Percentual da Execução Orçamentária, por Grupo de Natureza de Despesa, até o 2º Quadrimesto SES-DF, 2021
Gráfico 3. Percentual da Execução Orçamentária e Financeira, por Grupo de Atenção, das Fontes 138 e 338, a o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.
Gráfico 4. Percentual da Execução Orçamentária do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, até o Quadrimestre, SES-DF, 2021.
Gráfico 5. Número de AIH apresentadas, aprovadas e o percentual de rejeição mensal, até o 2º Quadrimesti SES-DF, 2021
Gráfico 6 - Casos de Covid-19 por Mês de Registro, Estratificados por Sexo e Idade, SES-DF, 2021
LISTA DE QUADROS
Quadro 1. Detalhamento das Auditorias Realizadas ou em Fase de Execução, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021. Quadro 2. Datas a partir das quais foi iniciada vacinação anticovídica, considerando a idades dos grupos
Quadro 3. Objetivo 1.1.1 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021
Quadro 4. Objetivo 1.2.2 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021
Quadro 5. Objetivo 1.2.3 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021
Quadro 6. Objetivo 1.2.4 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 20211
Quadro 7. Objetivo 1.2.5 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 20211
Quadro 8. Objetivo 1.2.6 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021
Quadro 9. Objetivo 1.2.7 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021
Quadro 10. Objetivo 1.3.1.8 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021
Quadro 11. Objetivo 1.3.9 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2020 1
Quadro 12. Objetivo 1.3.1.10 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021
Quadro 13. Objetivo 1.3.1.11 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021
Quadro 14. Objetivo 2.4.12 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021
Quadro 15. Objetivo 2.4.1.13 por Indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021
Quadro 16. Objetivo 2.5.14 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021
Quadro 17. Objetivo 2.6.15 por Indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021
Quadro 19. Objetivo 2.7.17 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021
Quadro 20. Objetivo 3.8.18 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021
Quadro 21. Objetivo 3.9.19 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021
LISTA DE TABELAS
Tabela 1. Resumo da Execução do Orçamento, por Fontes de Recursos, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021. Tabela 2. Demonstrativo da Receita Acumulada e da Despesa Total Aplicada com ASPS (% e R\$), até o Quadrimestre, SES-DF, 2021
Tabela 3. Demonstrativo da Execução Orçamentária, por Fontes de Recursos, até o 2º Quadrimestre, SES-L 2021
Tabela 4. Execução Orçamentária, por Grupo de Natureza de Despesa, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021

	ção Orçamentária, por Objetivo Específico do PPA 2020-2023, até o 2º Quadrimestre, SES
	ıção Orçamentária e Financeira, por Grupo de Atenção, das Fontes 138 e 338, até c
	ES-DF, 2021
-	ão Orçamentária do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, até o 2º Quadrimes
	o de Restos a Pagar Processados e Não Processados, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.
	lhamento das Emendas Parlamentares Federais, segundo quantidade e valor (R\$), até
•	ES-DF, 2021
	ıção Orçamentária das Emendas Parlamentares Distritais, por Grupo de Natureza de Desp
	nestre, SES-DF, 2021
	elecimentos de Saúde, por Tipo, Público e Privado, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021
	elecimentos de Saúde, por Tipo e Região de Saúde, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021
	s de Internação Hospitalar e Leitos Complementares de Internação, por Região de Saúde e L
	e, SES-DF, 2021
Tabela 15. Leitos	s de Internação Hospitalar, por Especialidade, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021
	s Complementares de Internação, por Especialidade, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021
Tabela 17. Leitos	s UTI Covid-19 e Suporte Ventilatório, por Especialidade, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021
Tabela 18. Núme	ero de Internações de Pacientes, por Estado de Origem, 2º quadrimestre, SES-DF, 2021
Tabela 19. Produ	ução Ambulatorial da Atenção Primária, por Região de Saúde, 2º Quadrimestre, SES-DF, 20
Tabela 20. Princi	pais Atendimentos Individuais realizados pela APS, 2° Quadrimestre, 2021
	ução Ambulatorial de Urgência/Emergência, por Tipo de Procedimento, 2º Quadrimestre,
DF, 2021	
Tabela 22. Produ	ção Ambulatorial de Urgência/Emergência, por Local e Tipo de Procedimento, 2º Quadrimes
Tabela 23. Produ	ução Hospitalar de Urgência/Emergência, por Tipo de Procedimento, 2º Quadrimestre, SES
Tabela 24. Produ	ução Hospitalar de Urgência/Emergência, por Local e Tipo de Procedimento, 2º Quadrimes
SES-DF, 2021	
Tabela 25. Prod	lução Ambulatorial da Atenção Psicossocial, por Região de Saúde, URD e Contratada
Quadrimestre, SI	ES-DF, 2021
	dução Hospitalar da Atenção Psicossocial, por Região de Saúde, URD e Contratada,
	ES-DF, 2021
	ução Ambulatorial da Assistência Farmacêutica, por Localidade, 2º quadrimestre, SES-DF, 20
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	ução Ambulatorial Especializada, por Tipo de Procedimento, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.
	ução Ambulatorial Especializada, por Tipo de Procedimento e Região de Saúde, URD e Servi
	, SES-DF, 2021.
•	ıção Hospitalar, por Tipo de Procedimento, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021
	ıção Hospitalar, por Local e Tipo de Procedimento, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021
	ução Ambulatorial e Hospitalar por Tipo de Financiamento FAEC e MAC, Quantidade e V
	abela SUS, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.
•	
	ıção Hospitalar por Tipo Financiamento FAEC e MAC, por Contratada, 2º Quadrimestre, SES
	20 Octobrilla Ministration of Control of Con
	ıção Ambulatorial da Vigilância em Saúde, por Local e Tipo de Procedimento, 2º Quadrime
	titativo de Casos de Dengue em Residentes no DF e Outras Unidades da Federação (UF) SES
•	Quadrimestre ano 2020 e 2021
	ntitativo de Casos Graves de Dengue e Óbitos em Residentes no DF, SES-DF comparativo
•	os 2020 e 2021
Tabela 37. Quant	titativo de Casos de Chikungunya Notificados e Prováveis em Residentes no DF e Outras Unida
	F), SES-DF, comparativo 2º quadrimestre anos 2020 e 2021
	1), 3L3-D1 , Comparativo 2- quadrimestre anos 2020 e 2021
da Federação (Ul	titativo de Casos da Doença Aguda pelo Vírus Zika, Residentes no DF e em Outras Unidade
da Federação (Ul Tabela 38. Quan Federação (UF), S	titativo de Casos da Doença Aguda pelo Vírus Zika, Residentes no DF e em Outras Unidade SES-DF, comparativo 2° quadrimestre anos 2020 e 2021
da Federação (Ul Tabela 38. Quan Federação (UF), S	titativo de Casos da Doença Aguda pelo Vírus Zika, Residentes no DF e em Outras Unidade
da Federação (UI Tabela 38. Quan Federação (UF), S Tabela 39. Quant	titativo de Casos da Doença Aguda pelo Vírus Zika, Residentes no DF e em Outras Unidade SES-DF, comparativo 2° quadrimestre anos 2020 e 2021

Tabela 40. Servidores, por Tipos de Vínculos em Atividades "meio" e Atividades "fim", até o 2º Quadri SES-DF, 2021	
Tabela 41.Servidores, por Lotação e Categoria Profissional, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021	
Tabela 42. Servidores, por Lotação e Categoria Profissional, por Região de Saúde, 2º Quadrimestre, SES-D	
Tabela 43- Amostra analisadas por RT-PCR para Sars-CoV-2, no 2º quadrimestre de 2021, LACEN, SES-D	
Tabela 44 - Média aritmética do número de pacientes em espera de leitos em Unidades de Terapia II (Leitos Gerais e para Covid-19), 2º Quadrimestre de 2021, SES-DF	73
Tabela 45 - Vacinas aplicadas entre junho e agosto, por Dose e Faixa Etária, SES-DF, 2021	
Tabela 46. Execução Orçamentária dos Recursos Destinados Exclusivamente ao Enfrentamento do Covid Fontes de Recursos, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021	80
Tabela 47. Recursos de Custeio para Ações de Enfrentamento à Pandemia, por Portaria do GM/MS e Fin 2° quadrimestre, SES-DF, 2021	
Tabela 48. Recursos de investimento para Ações de Enfrentamento à Pandemia, por Portaria do GI Finalidade, até o 2° quadrimestre, SES-DF, 2021.	
Tabela 49. Habilitação de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto COVID-19, por Estabelecimo Quadrimestre, SES-DF 2021.	ento, 2º
Tabela 50. Habilitação de Leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar, por Estabelecimento, 2º Quadrimest DF 2021	tre, SES-
SUMÁRIO	
LISTA DE FIGURAS	
LISTA DE GRÁFICOS	
LISTA DE QUADROS	
LISTA DE TABELAS	
APRESENTAÇÃO	
1. DEMONSTRATIVO DO MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS	
Aplicação Mínima em Ações e Serviços Públicos em Saúde (ASPS)	
2.6. Execução Orçamentária do Componente Básico da Assistência Farmacêutica	
2. AUDITORIAS	
3. OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	33
3.1 Rede Física de Saúde Pública e Privada do Distrito Federal	34
3.2 Produção dos serviços de saúde da SES-DF	39
3.4 Força de Trabalho da SES-DF	64
4. ANÁLISE DA SITUAÇÃO COVID-19	69
4.2 Planejamento Orçamentário	78
4.2.1 Execução Orçamentária	79
4.3 Portarias do Ministério da Saúde (MS)	
4.4 Rede Física de Saúde Pública e Privada do Distrito Federal	
5. ANÁLISE DOS INDICADORES E AÇÕES ESTRATÉGICAS DO PLANO DISTRITAL DE SAÚDE	
Eixo 1 - Eixo de Gestão das Redes de Atenção à Saúde- (PDS- 2020-2023): PAS 2021 e SAG 2021	
Eixo 2 - Gestão e Inovação - (PDS- 2020-2023): PAS 2021 e SAG 2021	
Eixo 3 – Desenvolvimento Sustentável - (PDS- 2020-2023): PAS 2021 e SAG 2021	158

Considerações Finais	165
REFERÊNCIAS	167
ANEXOS	169
EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA	169
A. Execução Orçamentária e Financeira, por Fonte de Recurso, até o 2° Quadrimestre de 2021	169
B. Emendas Parlamentares, para a área da Saúde, dos Deputados Federais	170
C. Execução Orçamentária, por Programa de Trabalho, das Emendas Parlamentares Individuais Distritais destinadas à Secretaria de Estado de Saúde do DF, até o 2° Quadrimestre de 2021	
DETALHAMENTO DA PRODUÇÃO DOS CONTRATADOS	178
A.Relação da Produção Ambulatorial Das Contratadas, 2º quadrimestre de 2021, SES-DF	178
NOMEAÇÃO E CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA	179
A.Relação de Nomeações de Servidores Efetivos, por carreira, 2° Quadrimestre, SES-DF, 2021	179
B. Relação de Nomeações por Contrato Temporário, por Carreira, 2° Quadrimestre, SES-DF, 2021	179
RELATÓRIO ANALÍTICO DE ACOMPANHAMENTO DO INSTITUTO DE GESTÃO ESTRATÉGICA DO DISTEDERAL – IGES DF	

Informações Territoriais

UF: DF

Município: Distrito Federal

Secretaria de Saúde

Nome do Órgão: Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal - SESDF

CNPJ: 00.394.700/0001-08

Endereço: Edifício PO 700 (1º e 2º Andar) – SRTVN, 701 Norte, Via W5 Norte, Lote D

CEP: 70.719-040 **Telefone:**

E-mail: suplans@saude.df.gov.br

Site: www.saude.df.gov.br

Secretário(a) de Saúde em Exercício

Nome: Manoel Luiz Narvaz Pafiadache Data da Nomeação: 27/08/2021

Fundo de Saúde

Instrumento e data de criação: Lei Complementar n° 11, de 12/07/1996

CNPJ: 12.116.247/0001-57

Gestor do Fundo: Everaldo de Melo Santos

Cargo: Diretor Executivo

Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde: 2020 a 2023

Status do Plano: Aprovado, conforme Resolução CSDF n° 527, em 20/04/2020

Informações sobre Regionalização

O DF firmou o COAP na região de saúde? Não

Regiões de saúde existentes no DF: 7 (sete)

Conselho Estadual de Saúde

Instrumento legal e data de criação: Lei n° 2.225, de 28/03/1973

Endereço: Setor de Indústria Gráfica, Quadra 1, Lotes 985 a 1.055, Centro Empresarial Parque Brasília, 3º

andar, salas: 316 a 319.

Telefone: (61) 99174-9475

E-mail: conselho.saudedf@gmail.com

Presidente: Jeovânia Rodrigues Silva Data da eleição: 15/08/2019

Segmento: Trabalhador Data da Nomeação: 05/09/2019 Data da posse: 06/09/2019

Número de conselheiro por segmento:

Trabalhadores da saúde: 07

Gestores e prestadores de serviço: 07

Usuários: 14

Conferência Distrital da Saúde

Data da Última Conferência: 05/06/2019 a 07/06/2019

APRESENTAÇÃO

A Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal (SES-DF) apresenta o segundo Relatório Quadrimestral detalhado (RAQ) de 2021, com o objetivo de prestar contas e tornar públicas as ações realizadas, em consonância com a Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamentou o § 3º do Art. 198 da Constituição Federal que trata da transparência, visibilidade, fiscalização, avaliação e controle da Gestão da Saúde.

O modelo do relatório passa a seguir o disposto na legislação de planejamento do SUS, com foco na integração das informações e em consonância com a Portaria GM n° 750, de 29 de abril de 2019, que altera a Portaria de Consolidação n° 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema Digisus Gestor/Módulo de Planejamento – DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.

O relatório foi organizado de acordo com o rol de dados e informações onde estão consolidadas as principais atividades realizadas no período de janeiro a abril de 2021, além da média do ano de 2020, A seguir apresenta-se a estrutura do relatório:

A primeira parte traz o Montante e Fonte dos Recursos Aplicados na área da saúde, por meio do Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO) e demais detalhamentos do quadrimestre em referência.

A segunda parte refere-se ao detalhamento das ações de Auditorias em Andamento, Encerradas, Programadas, Reprogramadas ou Canceladas no período em referência

A terceira parte apresenta as informações referentes à oferta dos serviços públicos na rede assistencial própria e contratada contendo os dados dos estabelecimentos de saúde como também a oferta de leitos. Apresenta a força de trabalho da SES-DF por tipo de vínculo e categoria profissional. Neste capítulo, também é possível conhecer a produção dos serviços de saúde Ambulatorial e Hospitalar do quadrimestre, detalhada por tipo de financiamento (Atenção Primária, Urgência e Emergência, Psicossocial, Ambulatorial Especializada e Hospitalar, Assistência Farmacêutica e Vigilância) oriundas do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), do e-SUS AB e do Sistema de Informação Hospitalar (SIH).

Na quarta parte estão apresentadas as informações referentes a atuação da Secretaria frente a emergência com o Covid-19, do planejamento a execução das ações no período compreendido de janeiro a abril.

Na quinta e última parte do relatório estão apresentados os indicadores de saúde pactuados no Plano Distrital de Saúde que são passíveis de monitoramento, correlacionando as ações da Programação Anual de Saúde (PAS-2021) e indicadores previstos para o primeiro quadrimestre de 2021, com a alocação de recursos orçamentários que foram previstos na Lei Orçamentária Anual (LOA) por programa de trabalho.

1. DEMONSTRATIVO DO MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS



A Lei Orçamentária Anual (LOA), aprovada por meio da Lei Distrital nº 6.778, para o exercício de 2021, publicada no Diário Oficial do Distrito Federal (DODF) de 06 de janeiro de 2021, na Edição Extra n° 1-A, estimou a receita do Distrito Federal no montante de R\$ 28.377.990.209,00, e fixou a despesa em igual valor, compreendendo o Orçamento Fiscal, o Orçamento da Seguridade Social e o Orçamento de Investimento das empresas estatais não dependentes em que o Distrito Federal detém a maioria do capital social com direito a voto, direta ou indiretamente.

O Orçamento da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal (SES-DF) é composto por fontes de recurso originárias do Tesouro do GDF, dos repasses do Ministério da Saúde (MS) e de Convênios. Além disso, a SES-DF conta com o aporte de recursos provenientes do Fundo Constitucional do Distrito Federal (FCDF), instituído pela Lei Federal n° 10.633/2002 e em consonância com a Lei Orçamentária Anual - LOA 2021 - União (Lei nº 14.144/2021). O montante aprovado foi de R\$ 4.095.000.000,00.

As dotações iniciais aprovadas para a SES-DF referentes aos recursos do GDF, MS e FCDF totalizaram o montante de R\$ 7.538.999.586,00.

Durante o 2° quadrimestre de 2021, foi autorizada a dotação de R\$ 8.371.850.566,44, conforme Tabela 1.

Tabela 1. Resumo da Execução do Orçamento, por Fontes de Recursos, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Descricão	Fonte de Recursos					
Descrição	GDF e MS (R\$)	FCDF* (R\$)	Total (R\$)			
(1) Dotação Inicial (Lei)	3.443.999.586,00	4.095.000.000,00	7.538.999.586,00			
(2.1) Alteração	1.200.562.869,00		1.200.562.869,00			
(2.2) Contingenciado	93.000.000,00		93.000.000,00			
(2.3) Cota	241.683.811,56		241.683.811,56			
(2.4) Bloqueado	33.028.077,00		33.028.077,00			
(3) Dotação Autorizada	4.276.850.566,44	4.095.000.000,00	8.371.850.566,44			
(4) Despesa Empenhada	3.246.668.482,32	2.998.747.843,00	6.245.416.325,32			
(5) Despesa Liquidada	3.020.750.751,64	2.643.997.843,00	5.664.748.594,64			
(6) Despesa Paga	2.899.397.092,43	2.643.997.843,00	5.543.394.935,43			
Saldo Orçamentário (disponível): (3-4)	1.030.182.084,12	1.096.252.157,00	2.126.434.241,12			

Fonte: GEPLOS/DIPLAN/SUPLANS/SES. Dados extraídos do Quadro Detalhamento Despesa - QDD (SIGGO) em 08/09/2021 e FSDF/SES (Processo SEI 00060-00225020/2021-19).

Nota: Quando se trata da execução dos recursos do Fundo Constitucional do Distrito Federal (FCDF*) no Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) os valores da folha são empenhados dentro do mês de sua competência e liquidado no mês subsequente.

Considerações:

A dotação inicial destinada à SES-DF, considerando os recursos do GDF, MS e FCDF, foi no montante de R\$ 7.538.999.586,00. Até o 2° quadrimestre de 2021, a dotação autorizada foi de R\$ 8.371.850.566,44, com empenho de R\$ 6.245.416.325,32, liquidação de R\$ 5.664.748.594,64 e despesa paga de R\$ 5.543.394.935,43.

Os recursos GDF e do MS tiveram alterações orçamentárias no valor de R\$ 1.200.562.869,00. No entanto, desse valor, foram contingenciados R\$ 93.000.000,00 em cota R\$ 241.683.811,56 e bloqueados R\$ 33.028.077,00.

1. Aplicação Mínima em Ações e Serviços Públicos em Saúde (ASPS)

A Lei Complementar n° 141/2012 trata, em seus arts. 6° e 7°, das bases de cálculo e das aplicações mínimas em ações e serviços públicos de saúde pelos Estados, Distrito Federal e Municípios, bem como o estabelecimento de normas de avaliação e controle desse setor.

O Distrito Federal aplica, anualmente, em Ações e Serviços Públicos em Saúde (ASPS), o mínimo de 12% da arrecadação dos impostos de natureza estadual e 15% da arrecadação dos impostos de natureza municipal.

O Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO), estabelecido pela Constituição Federal e regulamentado pela Lei Complementar n° 101/2000, dispõe sobre a execução orçamentária do GDF, especificando receitas e despesas.

As receitas próprias para apuração do percentual mínimo aplicado em ASPS é o somatório das receitas líquidas de impostos e transferências constitucionais e legais, conforme demonstrado na Tabela 2.

Tabela 2. Demonstrativo da Receita Acumulada e da Despesa Total Aplicada com ASPS (% e R\$), até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Receita realizada	Valor da receita (R\$)	Aplicação mínima	
Receita realizada	vaior da receita (K\$)	R\$ 1,00	%
1) Base de Cálculo Estadual	8.227.366.674,82	987.284.000,98	12
2) Base de Cálculo Municipal	5.244.581.813,66	786.687.272,05	15
3) Total: (1) + (2)	13.471.948.488,48	1.773.971.273,03	13,17
Despesa com ASPS		Despesa Liquidada (R\$)	%
4) Total Aplicado nas Funções 10 e 28		2.179.146.147,78	
5) Total:		2.179.146.147,78	16,18
Superavit (+): (5) - (3)		405.174.874,75	3,01

Fonte: GEPLOS/DIPLAN/SUPLANS/SES. Dados extraídos do RREO, publicado por meio da Portaria nº 263 - SEEC de 27 de setembro de 2021, publicada no DODF nº 184 de 29/09/2021, págs. 44/45.

Considerações:

O RREO, publicado por meio da Portaria n° 263 de 27/09/2021, no DODF n° 184 de 29/09/2021, demonstrou que as receitas tributárias de competência estadual e municipal totalizaram no 2° quadrimestre de 2021 o montante de R\$ 13.471.948.488,48. O mínimo a ser aplicado deste valor com ASPS é de R\$ 1.773.971.273,03, o que corresponde a 13,17% da receita realizada. Verificou-se que agosto de 2021, foram aplicados R\$ 2.179.146.147,78, correspondente a 16,18% da receita realizada, demonstrando um superávit de R\$ 405.174.874,75 ou 3,01% a mais em relação à obrigatoriedade da aplicação mínima em ASPS.

Ressalta-se que o acompanhamento é feito com base na despesa liquidada e que a exigência da execução mínima ocorre no fechamento do exercício e não do quadrimestre.

2. Execução Orçamentária da SES-DF

Durante o ciclo orçamentário, ocorre o gerenciamento do Plano Plurianual (PPA) e da Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO), por meio da execução orçamentária na Saúde. A Lei Orçamentária Anual (LOA) apresenta a programação e detalhamento das despesas, considerando a disponibilidade

financeira do Governo e representa o fluxo previsto dos ingressos e das aplicações de recursos em determinado período, sendo disciplinado pela Lei nº 4.320/1964.

Pode-se definir a execução orçamentária como a utilização dos créditos consignados na LOA, ou seja, a realização das despesas públicas nela previstas, consubstanciada em três estágios da execução: empenho, liquidação e pagamento.

- Empenho: primeiro estágio da despesa e pode ser conceituado como sendo o ato emanado de autoridade competente que cria para o Estado a obrigação de pagamento, pendente ou não, de implemento de condição.
- Liquidação: consiste na verificação do direito adquirido pelo credor, tendo por base os títulos e documentos comprobatórios do respectivo crédito.
- Pagamento: consiste na entrega de numerário ao credor do Estado, extinguindo dessa forma o débito ou obrigação.

2.1 Execução Orçamentária por Fontes de Recursos

Denomina-se Fonte de Recursos cada agrupamento de receitas que possui as mesmas normas de aplicação. A Fonte, nesse contexto, é instrumento de gestão da receita e da despesa ao mesmo tempo, pois tem como objetivo assegurar que determinadas receitas sejam direcionadas para financiar atividades (despesas) do governo.

Segue na Tabela 3, o demonstrativo da execução orçamentária, conforme as fontes de recursos: Fundo Constitucional do Distrito Federal (FCDF), Tesouro do GDF, Ministério da Saúde (MS), Convênios e Emendas Parlamentares Individuais Federais.

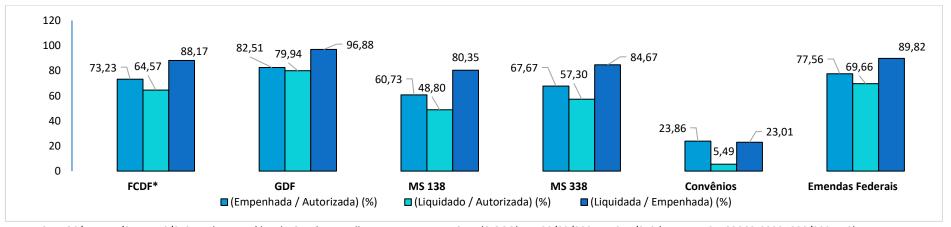
Tabela 3. Demonstrativo da Execução Orçamentária, por Fontes de Recursos, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Font	te de Recurso	Lei Orçamentária (R\$)	Alterações (R\$)	Contingenciado + Cota + Bloqueado (R\$)	Despesa Autorizada (R\$)	Despesa Empenhada (R\$)	Despesa Liquidada (R\$)	Saldo Orçamentário (Disponível) (R\$)
FCDF	:*	4.095.000.000,00	0,00	0,00	4.095.000.000,00	2.998.747.843,00	2.643.997.843,00	1.096.252.157,00
GDF		2.742.424.762,00	589.075.186,00	272.609.872,56	3.058.890.075,44	2.524.037.850,28	2.445.271.612,13	534.852.225,16
MS	138	700.990.904,00	260.518.141,00	95.102.016,00	866.407.029,00	526.195.773,43	422.817.088,68	340.211.255,57
IVIS	338	0,00	210.145.882,00	0,00	210.145.882,00	142.201.918,24	120.403.483,64	67.943.963,76
Conv	rênios	583.920,00	102.651.010,00	0,00	103.234.930,00	24.626.964,48	5.667.448,13	78.607.965,52
Emer	ndas Federais	0,00	38.172.650,00	0,00	38.172.650,00	29.605.975,89	26.591.119,06	8.566.674,11
TOTA	AL .	7.538.999.586,00	1.200.562.869,00	367.711.888,56	8.371.850.566,44	6.245.416.325,32	5.664.748.594,64	2.126.434.241,12

Fonte: GEPLOS/DIPLAN/SUPLANS/SES. Dados extraídos do Quadro Detalhamento Despesa - QDD (SIGGO) em 08/09/2021 e FSDF/SES (Processo SEI 00060-00225020/2021-19).

Nota: O detalhamento das fontes de recursos encontra-se no Anexo A.

Gráfico 1 - Percentual do Demonstrativo de Execução Orçamentária, por Fontes de Recursos, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.



Fonte: GEPLOS/DIPLAN/SUPLANS/SES. Dados extraídos do Quadro Detalhamento Despesa - QDD (SIGGO) em 08/09/2021 e FSDF/SES (Processo SEI 00060-00225020/2021-19).

Considerações:

No início do exercício financeiro a execução orçamentária, comumente, começa com uma arrecadação menor e, à medida em que as receitas ingressam nos cofres públicos do GDF, o percentual de recursos do Tesouro tende a aumentar ao decorrer do ano.

Até ao 2° quadrimestre de 2021, a despesa autorizada dos recursos do GDF foi de R\$ 3.058.890.075,44, com um empenho significativo de 96,88%, ou seja, R\$ 2.524.037.850,28. Dos recursos da União (MS), a despesa autorizada foi no valor de R\$ 1.076.552.911,00, com um empenho de R\$ 668.397.691,67.

2.2 Execução Orçamentária por Grupo de Despesas

Despesa orçamentária pública é aquela executada por entidade pública e depende de autorização por meio da Lei Orçamentária Anual (LOA). A despesa é identificada segundo a classificação da natureza que é parte integrante de uma composição de codificações, que espelham especificamente "onde", "em que" e "como" ocorrem os gastos públicos.

A Tabela 4 apresenta a execução orçamentária das despesas, por grupo de natureza da despesa, assim identificadas:

- Grupo 1: Pessoal e Encargos Sociais Despesas orçamentárias com pessoal ativo, inativo e
 pensionistas, relativas a mandatos eletivos, cargos, funções ou empregos, civis, militares e de
 membros de poder, com quaisquer espécies remuneratórias.
- Grupo 3: Outras Despesas Correntes Despesas orçamentárias com aquisição de material de consumo, pagamento de diárias, contribuições, subvenções, auxílio-alimentação, auxílio-transporte, além de outras despesas da categoria econômica "Despesas Correntes" não classificáveis nos demais grupos de natureza de despesa.
- Grupo 4: Investimentos Despesas orçamentárias com softwares e com o planejamento e a execução de obras, como a aquisição de imóveis considerados necessários à realização destas últimas, e com a aquisição de instalações, equipamentos e material permanente.
- Grupo 5: Inversões Financeiras Despesas orçamentárias com a aquisição de imóveis ou bens de
 capital já em utilização; aquisição de títulos representativos do capital de empresas ou entidades de
 qualquer espécie, já constituídas, quando a operação não importe aumento do capital; e com a
 constituição ou aumento do capital de empresas, além de outras despesas classificáveis neste grupo.

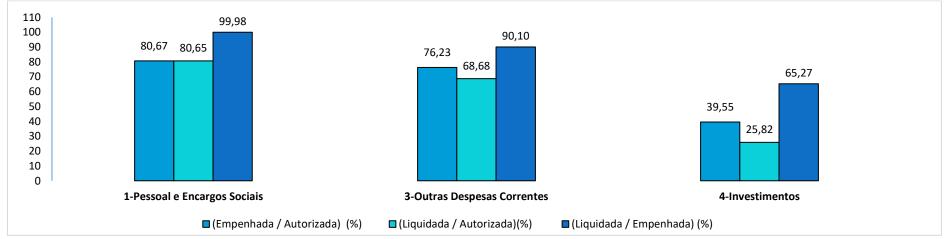
Tabela 4. Execução Orçamentária, por Grupo de Natureza de Despesa, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Grupo de Natureza de Despesa	Lei Orçamentária (R\$)	Alterações (R\$)	Contingenciado + Cota + Bloqueado (R\$)	Despesa Autorizada (R\$)	Despesa Empenhada (R\$)	Despesa Liquidada (R\$)	Saldo Orçamentário (Disponível) (R\$)
1 - Pessoal e Encargos Sociais	1.600.011.858,00	51.589.795,00	188.823.245,11	1.462.778.407,89	1.180.042.175,47	1.179.769.724,84	282.736.232,42
3 - Outras Despesas Correntes	1.783.033.527,00	985.915.608,00	168.584.643,45	2.600.364.491,55	1.982.202.186,94	1.785.873.346,09	618.162.304,61
4 - Investimentos	60.954.201,00	162.792.894,00	10.304.000,00	213.443.095,00	84.424.119,91	55.107.680,71	129.018.975,09
5 - Inversões Financeiras	0,00	264.572,00	0,00	264.572,00	0,00	0,00	264.572,00
TOTAL	3.443.999.586,00	1.200.562.869,00	367.711.888,56	4.276.850.566,44	3.246.668.482,32	3.020.750.751,64	1.030.182.084,12

Fonte: GEPLOS/DIPLAN/SUPLANS/SES. Dados extraídos do Quadro Detalhamento Despesa - QDD (SIGGO) em 08/09/2021.

Nota 1: Não estão incluídos os valores do FCDF.

Gráfico 2 - Percentual da Execução Orçamentária, por Grupo de Natureza de Despesa, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.



Fonte: GEPLOS/DIPLAN/SUPLANS/SES. Dados extraídos do Quadro Detalhamento Despesa - QDD (SIGGO) em 08/09/2021.

Considerações:

O Grupo Natureza de Despesa (GND) é a classificação que agrega elementos de despesa com as mesmas características quanto ao objeto de gasto. É importante observar que, do total autorizado, de R\$ 4.276.850.566,44, foram empenhados 75,91%. Em relação ao valor total empenhado, de R\$ 3.246.668.482,32, foram liquidados 93,04%, onde a liquidação é a verificação do direito adquirido acerca da entrega do bem ou serviço prestado. Dentre os Grupos, destacam-se as despesas de "Pessoal e Encargos Sociais" e "Outras Despesas Correntes", com valores empenhados de R\$ 1.180.042.175,47 e R\$ 1.982.202.186,94, respectivamente.

2.3 Execução Orçamentária das Despesas com Pessoal e Encargos Sociais

Consideram-se despesas com pessoal e encargos sociais o somatório dos gastos com pessoal ativo, inativo e pensionistas, relativos a mandatos eletivos, cargos, funções ou empregos, com quaisquer espécies remuneratórias e vantagens pessoais de qualquer natureza.

Na programação financeira, a classificação da despesa orçamentária, segundo a natureza da despesa, compõe-se de: categoria econômica, grupo de natureza de despesa (GND), modalidade de aplicação e elemento de despesa. O elemento de despesa identifica o objeto do gasto.

A Tabela 5 demonstra a execução orçamentária das despesas com pessoal e encargos sociais do FCDF e Tesouro do GDF, detalhadas segundo os elementos de despesas.

Tabela 5. Execução Orçamentária das Despesas com Pessoal e Encargos Sociais, por Elemento de Despesa, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Flowente de Despesa	Liquidada					
Elemento de Despesa -	FCDF (R\$)	GDF (R\$)	Total (R\$)	% Totais		
01 - Aposentados	488.882.000,00	0,00	488.882.000,00	12,74		
03 - Pensionistas	9.600.000,00	0,00	9.600.000,00	0,25		
04 - Contrato por Tempo Determinado	10.353.047,48	2.215.037,40	12.568.084,88	0,33		
07 - Contrib. Entid. Fechadas Previdência		1.086.504,56	1.086.504,56	0,03		
08 - Auxílio Creche/Natalidade	758.727,52	302.230,27	1.060.957,79	0,03		
11 - Vencimentos e Vantagens Fixas	1.700.755.833,20	486.034.885,28	2.186.790.718,48	56,99		
13 - Obrigações Patronais	0,00	560.543.466,69	560.543.466,69	14,61		
16 - Outras Despesas Variáveis	24.638.566,48	59.819.946,74	84.458.513,22	2,20		
18 - Auxílio Financeiro a Estudantes	41.086.865,42	7.071.734,14	48.158.599,56	1,26		
46 - Auxílio Alimentação	76.416.610,09	5.798.074,46	82.214.684,55	2,14		
49 - Auxílio Transporte	3.988.306,19	125.911,65	4.114.217,84	0,11		
91 - Sentenças Judiciais		307.786,76	307.786,76	0,01		
92 - Despesas de Exercícios Anteriores	278.357.018,88	31.619,17	278.388.638,05	7,26		
93 - Indenização Transporte	5.058.089,92	15.540,00	5.073.629,92	0,13		
94 – Indenização e Restituições Trabalhistas	4.102.777,82	69.599.212,75	73.701.990,57	1,92		
96 - Ressarcimento Desp. Pes. Requisitado		131.265,49	131.265,49	0,00		
Total (R\$)	2.643.997.843,00	1.193.083.215,36	3.837.081.058,36	100,00		
Total (%)	68,91	31,09	100,00			

Fonte: GEPLOS/DIPLAN/SUPLANS/SES. Dados extraídos do Quadro Detalhamento Despesa - QDD (SIGGO) em 08/09/2021 e FSDF/DF (Processo SEI 00060-00225020/2021-19).

Considerações:

Os recursos provenientes do FCDF são alocados para custear a maior parte da folha de pagamento de pessoal dos servidores da Secretaria de Saúde. Quando analisada em sua totalidade, a despesa de Pessoal e Encargos Sociais foi custeada com 68,91% dos recursos do FCDF e com 31,09% dos recursos do GDF. Em relação aos elementos de despesa, observa-se que o maior percentual (56,99%) da despesa liquidada se refere a "Vencimentos e Vantagens Fixas", seguido por 14,61% da despesa com "Obrigações Patronais". Dessa forma, esses dois elementos somam juntos o valor de R\$ 2.747.334.185,17.

2.4 Execução Orçamentária por Objetivo Específico (OE)

O Plano Plurianual (PPA) é o instrumento de planejamento governamental que define as diretrizes, programas, objetivos, metas, ações e indicadores com o propósito de viabilizar, no médio prazo, a implementação e a gestão das políticas públicas.

O PPA do Distrito Federal, aprovado por meio da Lei nº 6.490/2020, para o quadriênio 2020-2023, é composto por Programas Temáticos, de Gestão, Manutenção e Serviços ao Estado e de Operações Especiais, com as suas respectivas Ações Orçamentárias.

O Programa Temático ao qual a SES está vinculada é o 6202, "Saúde em Ação", e ele está dividido em cinco objetivos específicos (OE): Atenção Primária à Saúde, Atenção Especializada e Hospitalar à Saúde, Assistência Farmacêutica, Vigilância em Saúde e Gestão do Sistema Único de Saúde.

O Programa de Gestão, Manutenção e Serviços ao Estado da SES é o 8202, "Saúde - Gestão e Manutenção", e contempla as ações voltadas para o complexo administrativo de todo o GDF. Na SES, os recursos desse programa são alocados para custear serviços administrativos gerais (limpeza, vigilância, lavanderia, serviços públicos de fornecimento de energia, água e coleta de esgoto, telefonia e demais contratos para prestação de serviços administrativos e aquisição de materiais com o mesmo fim), manutenção de bens imóveis, reforma de prédios próprios e, despesas relacionadas com tecnologia da informação, administração de pessoal e concessão de benefícios a servidores.

Desse modo, considerando que tais ações são globais e atendem à totalidade da folha de pessoal, concessão de benefícios a servidores e à prestação de serviços à SES, caracterizados como serviços continuados, elas não concorrem com o percentual dos demais objetivos específicos.

O Programa de Operações Especiais envolve ações que não contribuem para a manutenção, a expansão ou o aperfeiçoamento das ações de governo, não resultam em produto, nem geram contraprestação direta sob a forma de bens ou serviços, como a conversão de licença prêmio em pecúnia, indenizações e ressarcimentos.

Consta ainda, no planejamento da SES-DF, ações de outro Programa Temático, o "Segurança para Todos", relativo à Segurança Pública, haja vista sua abrangência multissetorial. A Tabela 6 apresenta os valores acerca dos objetivos específicos.

Tabela 6. Execução Orçamentária, por Objetivo Específico do PPA 2020-2023, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Objetivo específico/ Programa temático	Lei Orçamentária (R\$)	Alterações (R\$)	Contingenciado + Cota + Bloqueado (R\$)	Despesa Autorizada (R\$)	Despesa Empenhada (R\$)	Despesa Liquidada (R\$)	Saldo Orçamentário (Disponível) (R\$)
OE O50 - Atenção Primária à Saúde	44.776.282,00	90.951.976,00	877.203,00	134.851.055,00	27.094.956,81	21.756.678,79	107.756.098,19
OE O51 - Atenção Especializada e Hospitalar à Saúde	1.029.737.625,00	498.742.510,00	22.989.835,58	1.505.490.299,42	1.212.876.313,37	1.111.928.125,60	292.613.986,05
OE O52 - Assistência Farmacêutica	225.445.643,00	-23.469.183,00	10.993.119,88	190.983.340,12	157.360.669,53	120.997.416,70	33.622.670,59
OE O53 - Vigilância em Saúde	16.231.132,00	4.549.891,00	81.682,03	20.699.340,97	4.902.071,86	3.228.968,96	15.797.269,11
OE O54 - Gestão do Sistema Único de Saúde	39.803.274,00	5.456.042,00	9.002.731,90	36.256.584,10	27.367.331,39	23.673.782,86	8.889.252,71
COVID-19	10.000,00	601.817.940,00	97.200.000,00	504.627.940,00	295.654.182,90	268.480.946,43	208.973.757,10
*Outros	2.087.995.630,00	22.513.693,00	226.567.316,17	1.883.942.006,83	1.521.412.956,46	1.470.684.832,30	362.529.050,37
TOTAL	3.443.999.586,00	1.200.562.869,00	367.711.888,56	4.276.850.566,44	3.246.668.482,32	3.020.750.751,64	1.030.182.084,12

Fonte: GEPLOS/DIPLAN/SUPLANS/SES. Dados extraídos do Quadro Detalhamento Despesa - QDD (SIGGO) em 08/09/2021.

Nota 1: Objetivos Específicos aprovados no PPA 2020/2023

Nota 2: (*) Outros: composto pelas ações orçamentárias constantes no Programa de Gestão, Manutenção e Serviços ao Estado, no Programa de Operações Especiais e no Programa Temático Segurança para Todos.

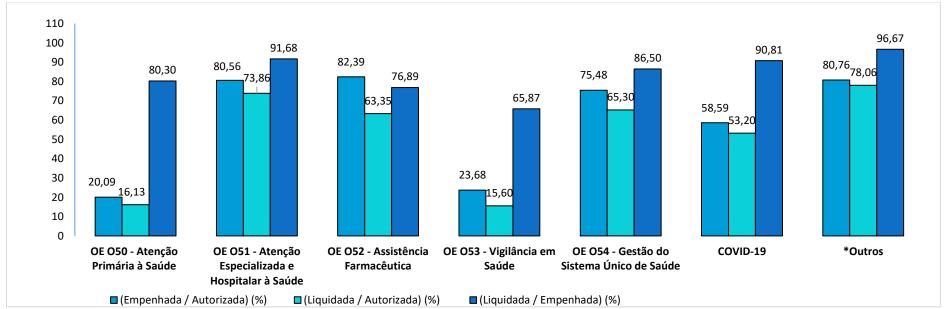


Gráfico 3. Percentual da Execução Orçamentária, por Objetivo Específico do PPA 2020-2023, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Fonte: GEPLOS/DIPLAN/SUPLANS/SES. Dados extraídos do Quadro Detalhamento Despesa - QDD (SIGGO) em 08/09/2021.

Nota 1: (*) Outros: Compostos pelas ações orçamentárias constantes no Programa de Gestão, Manutenção e Serviços ao Estado, no Programa de Operações Especiais e no Programa Temático Segurança para Todos.

Considerações:

Os Programas 6202 (Saúde em Ação) e 8202 (Saúde Gestão e Manutenção) apresentaram, no 2° quadrimestre de 2021, uma despesa autorizada de R\$ 4.276.850.566,44. Foi empenhado o montante de R\$ 3.246.668.482,32, correspondente a 75,91% da despesa autorizada. O total liquidado perfez a monta de R\$ 3.020.750.751,64, que corresponde a 70,63% da despesa autorizada e a 93,04% da despesa empenhada.

Assim, grande parte dos recursos empenhados foram liquidados. Esta liquidação é a verificação do direito adquirido acerca da entrega do bem ou serviço prestado. Informa-se que a execução orçamentária dos recursos destinados ao enfretamento à pandemia, COVID-19, estão detalhados em capítulo específico.

2.5 Execução Orçamentária e Financeira dos recursos do Ministério da Saúde por Grupo de Atenção

O financiamento e a transferência dos Recursos Federais para as ações e os serviços de saúde darse-ão na forma de blocos de financiamento com o respectivo monitoramento e controle, conforme estabelece a Portaria de Consolidação nº 06 de 28 de setembro de 2017 – GM/MS.

Estes recursos são repassados na modalidade fundo a fundo ao Distrito Federal (Fundo Nacional de Saúde – FNS para Fundo de Saúde do DF – FSDF) e são organizados e transferidos na forma dos seguintes blocos:

- Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde;
- Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde.

Os recursos que compõe cada bloco de financiamento devem ser aplicados conforme grupo de atenção ou finalidade da despesa, tais como: Atenção Primária, Atenção especializada, Assistência Farmacêutica, Vigilância em Saúde, Gestão do SUS e Investimento.

Os repasses dos Recursos Federais ao Distrito Federal são identificados pelas fontes 138 e 338. A fonte 338 corresponde a recursos de superávit.

A aplicação dos recursos de superávit financeiro foi utilizada para financiar despesas diversas, incluindo serviços prestados por pessoa jurídica, aquisição de materiais de consumo, aquisição de equipamentos e materiais permanentes, construções e financiamento da folha de pagamento dos servidores no âmbito do bloco de recursos financiador.

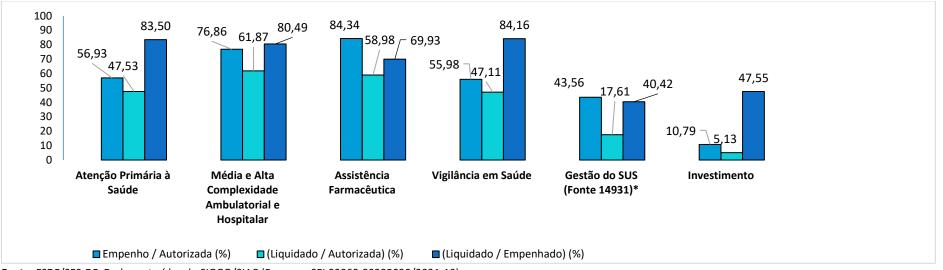
A Tabela 7 evidencia a execução orçamentária e financeira dos recursos do Ministério da Saúde que ingressaram no orçamento da SES até o 2° quadrimestre de 2021.

Tabela 7. Execução Orçamentária e Financeira, por Grupo de Atenção, das Fontes 138 e 338, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Grupo de Atenção	Fonte	Lei Orçamentária (R\$)	Alterações (R\$)	Contingenciado + Cota + Bloqueado (R\$)	Despesa Autorizada (R\$)	Despesa Empenhada (R\$)	Despesa Liquidada (R\$)	Despesa Paga (R\$)
	138	101.972.032,00	66.500.000,00	0,00	168.472.032,00	84.667.938,26	69.965.009,46	69.963.075,81
Atenção Primária à Saúde	338	0,00	44.554.426,00	0,00	44.554.426,00	36.603.058,58	31.296.085,92	31.295.450,88
	Subtotal	101.972.032,00	111.054.426,00	0,00	213.026.458,00	121.270.996,84	101.261.095,38	101.258.526,69
Média e Alta Complexidade	138	302.027.613,00	55.578.099,00	47.424,00	333.828.547,00	261.296.186,72	209.419.227,78	209.364.629,39
Ambulatorial e Hospitalar	338	0,00	24.044.136,00	0,00	24.044.136,00	13.768.777,55	11.989.751,36	11.989.677,11
	Subtotal	302.027.613,00	79.622.235,00	47.424,00	357.872.683,00	275.064.964,27	221.408.979,14	221.354.306,50
	138	120.923.709,00	0,00	0,00	120.923.709,00	101.896.413,52	70.763.421,46	70.763.421,46
Assistência Farmacêutica	338	0,00	2.101.808,00	0,00	2.101.808,00	1.858.949,38	1.796.104,52	1.796.104,52
	Subtotal	120.923.709,00	2.101.808,00	0,00	123.025.517,00	103.755.362,90	72.559.525,98	72.559.525,98
	138	23.526.997,00	-1.549,00	2.054.592,00	21.470.856,00	7.454.017,81	5.569.726,88	5.569.726,88
Vigilância em Saúde	338	0,00	16.330.171,00	0,00	16.330.171,00	13.708.817,79	12.240.096,69	12.240.096,69
	Subtotal	23.526.997,00	16.328.622,00	2.054.592,00	37.801.027,00	21.162.835,60	17.809.823,57	17.809.823,57
	138	0,00	2.282.634,00	0,00	2.282.634,00	384.167,00	0,00	0,00
Gestão do SUS (Fonte 14931)*	338	0,00	4.620.216,02	0,00	4.620.216,02	2.622.810,33	1.215.466,24	1.215.466,24
(. 0 1 .30 1)	Subtotal	0,00	6.902.850,02	0,00	6.902.850,02	3.006.977,33	1.215.466,24	1.215.466,24
	138	36.610.021,00	10.214.378,00	0,00	46.824.399,00	3.060.137,69	2.754.221,00	2.754.221,00
Investimento	338	0,00	47.781.291,00	0,00	47.781.291,00	7.144.796,24	2.098.167,07	2.096.517,07
	Subtotal	36.610.021,00	57.995.669,00	0,00	94.605.690,00	10.204.933,93	4.852.388,07	4.850.738,07
Total Fonte 138		585.060.372,00	134.573.562,00	2.102.016,00	693.802.177,00	458.758.861,00	358.471.606,58	358.415.074,54
Total Fonte 338		0,00	139.432.048,02	0,00	139.432.048,02	75.707.209,87	60.635.671,80	60.633.312,51
Total Fonte 138+338		585.060.372,00	274.005.610,02	2.102.016,00	833.234.225,02	534.466.070,87	419.107.278,38	419.048.387,05

Fonte: FSDF/DF. Dados extraídos do SIGGO/SIAC (Processo SEI 00060-00225020/2021-19).

Gráfico 3. Percentual da Execução Orçamentária e Financeira, por Grupo de Atenção, das Fontes 138 e 338, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.



Fonte: FSDF/SES-DF. Dados extraídos do SIGGO/SIAC (Processo SEI 00060-00225020/2021-19).

Considerações:

No 2° quadrimestre de 2021, a Despesa Autorizada para todos os Grupos de Atenção, totalizou o montante de R\$ 833.234.225,02, após as alterações decorrentes de suplementações, bloqueios e contingenciamentos. Foi empenhado o total de R\$ 534.466.070,87, que corresponde a 64,14%.

Do total empenhado, foi liquidado o montante de R\$ 419.107.278,38, que representa 78,41%. Durante o exercício, foi pago o valor total de R\$ 419.048.387,05, ou seja, 99,98% de todas as liquidações.

2.6. Execução Orçamentária do Componente Básico da Assistência Farmacêutica

O Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) é constituído por uma relação de medicamentos e insumos farmacêuticos voltados aos principais problemas de saúde e programas específicos da Atenção Primária à Saúde.

Os medicamentos e insumos farmacêuticos desse Componente encontram-se elencados na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e sofrem atualizações a cada 2 anos, conforme Resolução n° 25 de 31 de agosto de 2017.

O financiamento desse Componente é de responsabilidade da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, conforme normas estabelecidas na Portaria 1.555/2013 - GM/MS, sendo considerada, para fins de cálculo, a população do DF estimada pelo IBGE/2011, qual seja: 2.610.000 habitantes. Desta forma, a participação mínima no financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica em 2021 pela União é R\$ 13.311.000,00 (2.610.000 habitantes X R\$ 5,10) e pelo Distrito Federal é R\$ 12.319.200,00 [2.610.000 habitantes X (Estado R\$ 2,36 + Município R\$ 2,36)].

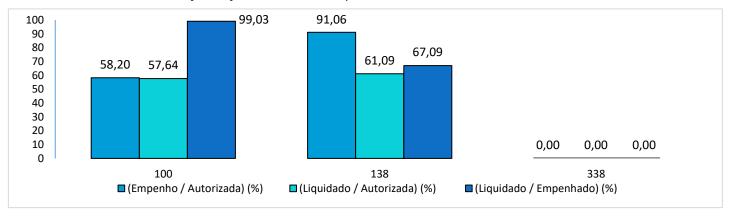
A Tabela 8 apresenta a execução orçamentária relativa aos recursos do Tesouro GDF (fonte 100) e do Ministério da Saúde (fontes 138 e 338) do Componente Básico da Assistência Farmacêutica até o 2º quadrimestre de 2021.

Tabela 8. Execução Orçamentária do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Fonte de Recurso	Portaria GM-MS nº 1.555/2013 (R\$)	Lei Orçamentária (R\$)	Alterações (R\$)	Contingenciado + Cota + Bloqueado (R\$)	Despesa Autorizada (R\$)	Despesa Empenhada (R\$)	Despesa Liquidada (R\$)
100	12.319.200,00	13.923.709,00	0,00	5.226.230,67	8.697.478,33	5.062.195,63	5.012.889,89
138	13.311.000,00	23.923.709,00	0,00	0,00	23.923.709,00	21.784.813,66	14.616.144,89
338	0,00	0,00	9.680,00	0,00	9.680,00	0,00	0,00
Total	25.630.200,00	37.847.418,00	9.680,00	5.226.230,67	32.630.867,33	26.847.009,29	19.629.034,78

Fonte: FSDF/SES (Processo SEI 00060-00225020/2021-19).

Gráfico 4. Percentual da Execução Orçamentária do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.



Fonte: FSDF/SES (Processo SEI 00060-00225020/2021-19).

Considerações:

Até o 2° quadrimestre de 2021, do montante de R\$ 37.847.418,00 aprovado na LOA 2021 para o financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, foram autorizados R\$ 32.630.867,33 e empenhados R\$ 26.847.009,29.

3. Restos a Pagar Processados e Não Processados

Consideram-se "Restos a Pagar" as despesas empenhadas no exercício, mas não pagas até 31 de dezembro, distinguindo-se as processadas das não processadas, nos termos do art. 36 da Lei n° 4.320/1964. Portanto, quando o pagamento deixa de ser efetuado no próprio exercício, procede-se com a inscrição em Restos a Pagar.

As despesas inscritas em Restos a Pagar Processados são despesas legalmente empenhadas e liquidadas no exercício, mas pendente de pagamento, cujo objeto de empenho tenha sido recebido.

As despesas inscritas em Restos a Pagar Não Processados são despesas legalmente empenhadas e não liquidadas no exercício, não tendo havido a entrega de material ou a prestação do serviço.

Salienta-se que, os valores inscritos em Restos a Pagar não Processados que não foram pagos até 31 de março de 2021, tiveram suas notas de empenho com saldos cancelados, sendo vedada a sua reinscrição, de acordo com o art. 82 do Decreto 32.598/2010.

De acordo com a Tabela 9, até o 2° quadrimestre de 2021, foram inscritos em Restos a Pagar os seguintes valores referentes a exercícios anteriores:

Tabela 9. Resumo de Restos a Pagar Processados e Não Processados, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Restos a Pagar	Inscrito (R\$) (a)	Pago (R\$) (b)	Retenções a Pagar (R\$) (c)	Cancelado (R\$) (d)	A pagar (R\$) (e) = (a-b-d)
Processados	199.555.194,54	177.610.558,82	12.790.645,46	0,00	21.944.635,72
Não Processados	250.886.807,80	156.732.170,54	780,44	90.348.100,52	3.806.536,74
Total	450.442.002,34	334.342.729,36	12.791.425,90	90.348.100,52	25.751.172,46

Fonte: FSDF/SES. Processo SEI 00060-00225335/2021-58.

Nota: Os valores "A PAGAR" correspondem aos valores líquidos à pagar aos credores, enquanto as "RETENÇÕES A PAGAR" referem-se à impostos retidos na fonte no ato da Liquidação.

Considerações:

Foram inscritos no 2° quadrimestre de 2021, em Restos a Pagar, Processados e Não Processados, o valor de R\$ 450.442.002,34. Destes R\$ 199.555.194,54 em "Restos a Pagar Processados" e R\$ 250.886.807,80 em "Restos a Pagar Não Processados".

Os recursos despendidos para o pagamento de Restos a Pagar são recursos do ano corrente, desse modo, a existência de Restos a Pagar compromete ainda mais os valores escassos, pois as dotações orçamentárias aprovadas na LOA ficam afetadas com o pagamento dessas despesas não saldadas no exercício anterior. Percebe-se que até agosto de 2021 foram pagos R\$ 334.342.729,36 em Restos a Pagar Processados e Não Processados, restando ainda A Pagar, o valor líquido de R\$ 25.751.172,46.

4. Emendas Parlamentares

Segundo a Constituição Federal, a Emenda Parlamentar é o instrumento que o Congresso Nacional e a Câmara Legislativa do Distrito Federal possuem para participar da elaboração do orçamento anual.

Por meio das Emendas, os parlamentares procuram aperfeiçoar a proposta encaminhada pelo Poder Executivo, visando uma melhor alocação dos recursos públicos. Cada deputado e senador tem direito a apresentar Emendas Individuais à proposta orçamentária do Governo Federal e Governo do Distrito Federal.

Para as Emendas, o governo estabelece uma "reserva de contingência", que são os recursos a serem utilizados nas propostas dos parlamentares. No início do ano, os parlamentares recebem de suas bases nos Estados reivindicações de obras como construção de escolas, postos de saúde, barragens, estradas, entre outros.

As Tabelas 10 e 11 apresentam a quantidade, por grupo de natureza da despesa, de Emendas Parlamentares Individuais Federais e Emendas Parlamentares Individuais Distritais, respectivamente.

Tabela 10. Detalhamento das Emendas Parlamentares Federais, segundo quantidade e valor (R\$), até o 2° quadrimestre, SES-DF, 2021.

Detalhamento da Emenda	Quantidade cadastradas (η)	Valor cadastrado (R\$)	Valor empenhado pelo MS (R\$)	Valor ingressado no FSDF* (R\$)	Expectativa de ingresso em 2021
Emendas de Custeio	20	29.392.555,00	16.979.993,00	8.433.350,00	10.879.993,00
Emendas investimento (equipamentos, ampliação e construção	31	47.773.417,00	10.439.968,00	26.353.992,00	10.439.968,00
Total	51	77.165.972,00	27.419.961,00	34.787.342,00	21.319.961,00

Fonte: ARINS/SES-DF, mai-ago/2021.

Nota: O detalhamento das Emendas Parlamentares Federais está no Anexo 2.

Considerações:

O valor total ingressado no FSDF no 2º quadrimestre de 2021, referente a Emendas Parlamentares Federais, subdivide-se em propostas dos seguintes anos:

- a) 2017 = R\$ 1.358.000,00 (Propostas: 12116247000117735; 12116247000117738);
- b) 2018 = R\$ 9.058.350,00 (Propostas: 12116247000118027; 36000239355201800);
- c) 2020 = R\$ 24.090.992,00;

 (Propostas:
 12116247000120032;
 12116247000120030;
 12116247000120029;
 12116247000120040;

 12116247000120036;
 12116247000120062;
 12116247000120058;
 12116247000120061;

 12116247000120059;
 12116247000120041;
 12116247000120003;
 12116247000120024;

12116247000120021; 12116247000120055; 12116247000120002; 12116247000120015)

d) 2021 = R\$ 100.000,00 (Proposta: 36000387541202100).

^{*}Valor ingressado no FSDF: financeiro ingressado nas contas de custeio ou investimento.

Tabela 11. Execução Orçamentária das Emendas Parlamentares Distritais, por Grupo de Natureza de Despesa, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Detalhamento da Emenda	Quantidade Lei Orçamentária Alterações (η) (R\$) (R\$)			Contingenciado + Cota + Bloqueado (R\$) Despesa Autorizada (R\$)		Despesa Empenhada (R\$)	Despesa Liquidada (R\$)
Emendas de Custeio.	38	21.925.074,00	4.871.645,00	11.864.717,00	14.932.002,00	14.696.436,53	11.780.037,50
Emendas investimento (construção, ampliação e equipamentos).	36	23.510.008,00	45.272.314,00	10.304.000,00	58.478.322,00	50.963.360,04	47.740.785,55
Total	74	45.435.082,00	50.143.959,00	22.168.717,00	73.410.324,00	65.659.796,57	59.520.823,05

Fonte: GEPLOS/DIPLAN/SUPLANS/SES. Dados extraídos do Quadro Detalhamento Despesa - QDD (SIGGO) em 08/09/2021.

Nota: O detalhamento das Emendas Parlamentares Individuais Distritais encontra-se no Anexo B.

Considerações:

O número de Emendas Parlamentares Distritais que compõem o orçamento da SES até o 2º quadrimestre de 2021 soma 74. Destas, 38 destinam-se à aquisição de material de consumo e contratação de serviços (custeio); e 36 à construção, ampliação e aquisição de materiais permanentes (investimento).

Da dotação autorizada, de R\$ 73.410.324,00, foram empenhados R\$ 65.659.796,57 e liquidados R\$ 59.520.823,05.

2. AUDITORIAS



A Secretaria de Estado da Saúde, conforme o Decreto nº 39.546, de 19 de dezembro de 2018, possui em sua estrutura a Controladoria Setorial da Saúde (CONT) que é a unidade orgânica de comando, controle e fiscalização, diretamente subordinada ao Secretário.

A Controladoria Setorial da Saúde tem a atribuição regimental de acompanhar dirigir, coordenar, controlar e avaliar as atividades de auditoria, inspeção e controle interno, no âmbito da Secretaria.

Auditoria é a transparência das atividades públicas com intuito de agregar valor e melhorar as operações da organização. E, além disso, amparar a organização na busca por seus objetivos por meio de uma abordagem sistemática e disciplinada para a avaliação e melhoria da eficácia dos processos de gerenciamento de riscos, de controle e governança.

Neste sentido, no que se refere às Auditorias iniciadas no 2º quadrimestre de 2021, duas (02) foram finalizadas ao final do período e duas (02) encontram-se em andamento, conforme detalhamento do Quadro 01.

Quadro 1. - Detalhamento das Auditorias Realizadas ou em Fase de Execução, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Número do Processo / Documento da Demanda	Demandante	Órgão responsável pela Auditoria	Unidade Auditada / Fiscalizada	Tipo de Demanda	Finalidade	<i>Status </i> Situação
OS - 16/2021 CGDF OS - 46/2021 CGDF	CGDF	CGDF	Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal.	Auditoria.	Determinar a realização de Auditoria de Conformidade na Folha de Pagamento do Governo do Distrito Federal, no exercício de 2021.	Em Andamento.

Análises e Considerações:

Processo SEI 00480-00000810/2021-25.

Número do Processo / Documento da Demanda		Órgão responsável pela Auditoria	Unidade Auditada / Fiscalizada	Tipo de Demanda	Finalidade	Status / Situação
--	--	--	--------------------------------------	--------------------	------------	----------------------

OS - 36/2021 CGDF OS - 96/2021 CGDF	CGDF	CGDF	Secretaria Estado Saúde Distrito Federal.	de de do	Auditoria.	Auditoria Conformidade objetivando avaliar os atos fatos relacionados construção Hospital Oncológico Brasília, âmbito Secretaria Estado	s e à do de no da de do eral hia	Em Andamento.
---	------	------	---	----------------	------------	---	--	---------------

Análises e Considerações:

Processo SEI 00480-00001681/2021-92.

Determinar a	
realização de Auditoria objetivando analisar os atos e os fatos relacionados à execução do contrato nº 104/2020 celebrado entre estado de stado de a empresa	alizada.

Processo Sigiloso.

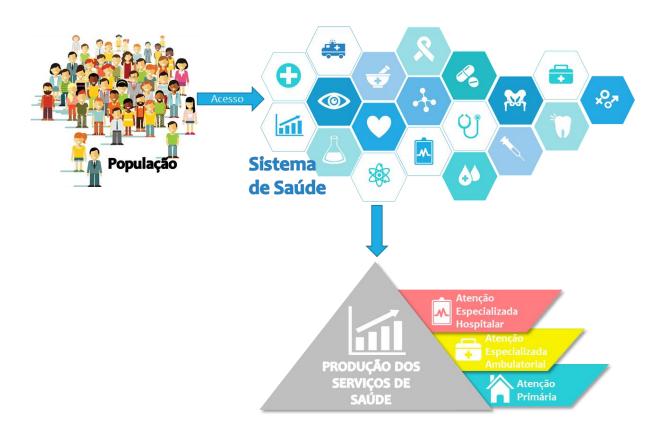
Número do Processo / Documento da Demanda	Demandante	Órgão responsável pela Auditoria	Unidade Auditada / Fiscalizada	Tipo de Demanda	Finalidade	Status / Situação
OS - 09/2021 SES	SES/CONT/ USCI	USCI	Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal.	Auditoria.	Determinar a realização de Auditoria objetivando analisar os atos e os fatos relacionados a possíveis irregularidades ocorridas na documentação de habilitação técnica por empresa de engenharia, na contratação emergencial para prestação de serviços continuados de manutenção predial corretiva, conforme memorando nº 37/2021 - SES/SINFRA/DEA.	Finalizada.

Análises e Considerações:

Nota Técnica N.º 6/2021 — SES/CONT/USCI/DINSP.

Fonte: SES/CONT/USCI e CGDF.

3. OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE



3.1 Rede Física de Saúde Pública e Privada do Distrito Federal

As informações referentes ao parque tecnológico da saúde no Distrito Federal, contidas nesse relatório, tratam apenas das estruturas físicas registradas no Sistema de Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (SCNES). Este sistema fornece dados sobre os Estabelecimentos de Saúde no Distrito Federal, conforme suas características e leitos existentes.

Apresenta-se a seguir a descrição para os principais Tipos de Estabelecimento, segundo Portaria SAS nº 511, de 29 de dezembro de 2000:

- **Posto de Saúde**: unidade destinada à prestação de assistência a uma determinada população, de forma programada ou não, por profissional de nível médio, com a prestação intermitente ou não do profissional médico.
- Centro de Saúde/Unidade Básica de Saúde: unidade para realização de atendimentos de Atenção Básica e Integral a uma população, de forma programada ou não, nas especialidades básicas, podendo oferecer assistência odontológica e de outros profissionais de nível superior. A assistência deve ser permanente e prestada por médico generalista ou especialista nestas áreas. Podendo ou não oferecer: SADT e Pronto Atendimento 24 horas.
- **Policlínica**: unidade de saúde para prestação de atendimento ambulatorial em várias especialidades, incluindo ou não as especialidades básicas, podendo ainda ofertar outras especialidades não médicas. Podendo ou não oferecer SADT e Pronto Atendimento 24 horas.
- **Hospital Geral**: hospital destinado à prestação de atendimento nas especialidades básicas, por especialistas e/ou outras especialidades médicas. Pode dispor de serviço de Urgência/Emergência. Deve dispor também de SADT de média complexidade.
- **Hospital Especializado**: hospital destinado à prestação de assistência à saúde em uma única especialidade/área.
- **Consultório Isolado**: segundo o manual do CNES, entende-se por consultório isolado "sala isolada destinada à prestação de assistência médica ou odontológica ou de outros profissionais de nível superior".
- Clínica Especializada/Ambulatório Especializado: clínica especializada destinada à assistência ambulatorial em apenas uma especialidade por área de assistência.
- Unidade de Serviço de Apoio de Diagnose e Terapia: unidades isoladas onde são realizadas atividades que auxiliam a determinação de diagnóstico e/ou complementam o tratamento e a reabilitação do paciente.

A Tabela 12 lista os Estabelecimentos de Saúde Públicos e Privados existentes no DF, segundo o Tipo e de acordo com os registros no SCNES.

Tabela 12. Estabelecimentos de Saúde, por Tipo, Público e Privado, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Estabelecimentos	Públicos (η)*	Privados (η)	Total (η)
Central de Abastecimento	8	2	10
Centro de imunização	0	10	10
Central de Notificação, Captação e Distribuição de Órgãos Estadual	2	0	2
Central de Regulação	2	0	2
Central de Regulação Médica das Urgências	1	0	1
Centro de Atenção Hemoterapia e/ou Hematológica	1	15	16
Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	18	0	18
Centro de Parto Normal	1	1	2
Centro de Saúde/Unidade Básica de Saúde	176	0	176
Clínica Especializada/Ambulatório Especializado	30	1.585	1.615
Consultório	3	1.175	1.178
Cooperativa	0	0	0
Farmácia	5	17	22
Hospital Especializado	3	18	21
Hospital Geral	18	30	48
Hospital Dia	1	36	37
Laboratório Central de Saúde Pública (LACEN)	1	0	1
Policlínica	21	535	556
Oficina Ortopédica	1	0	1
Posto de Saúde	2	0	2
Pronto Atendimento	6	8	14
Pronto Socorro Especializado	0	1	1
Secretaria de Saúde	2	0	2
Serviço de Atenção Domiciliar Isolado (Home Care)	0	43	43
Unidade de Atenção à Saúde Indígena	1	0	1
Unidade de Serviço de Apoio de Diagnose e Terapia	6	307	313
Unidade de Vigilância em Saúde	19	0	19
Unidade Móvel de Nível Pré-Hospitalar-Urgência/Emergência	53	3	56
Unidade Móvel Terrestre	4	3	7
Telesaúde	0	3	3
Polo de Prevenção de Doenças e Agravos e Promoção da Saúde	0	7	7
Total	385	3.799	4.184

Fonte: GECAD/DICS/SUPLANS/SES-DF. Dados extraídos do CNES/DATASUS, referentes à competência agosto/2021. **Nota:** *Estabelecimentos próprios, contratados e públicos sem vínculo direto com SES/DF.

Considerações:

Clínica Especializada/Ambulatório Especializado: a diferença em relação aos estabelecimentos com vínculo SUS é em função do cadastro de 3 CEPAV, sendo um na Região Central e dois na Região Sudoeste; e o CADH - Centro de Atenção ao Diabético e Hipertenso da Região Leste.

Unidade Móvel de Nível Pré-Hospitalar Urgência/Emergência: a diferença em relação ao quadrimestre anterior se deve a desativação do cadastro de 6 unidades de Motolância do SAMU.

Hospital Geral: a diferença no quantitativo é em relação ao cadastro dos Hospitais de Campanha do Autódromo e da Ceilândia que foram cadastrados no CNES na competência 05/2021.

Telesaúde: novo tipo de estabelecimento privado cadastrado no CNES.

UBS: a diferença em relação ao 1º Quadrimestre nas unidades com vínculo SUS é em razão do cadastro da UBS 1 Jardins Mangueiral no mês 05/2021. No que tange as unidades sem vínculo SUS, foi solicitada a correção no cadastro dos estabelecimentos.

Cooperativa: considerando a Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017, não é mais previsto cadastro desse tipo de estabelecimento e os que estavam com cadastro ativo no 1º quadrimestre foram desativados.

Não obstante, a diferença em relação ao quantitativo dos estabelecimentos sem vínculo SUS se deve ao cadastro e atualização de cadastro de estabelecimentos da rede privada.

A Tabela 13 apresenta os estabelecimentos que atendem ao SUS por Região de Saúde. Esses dados propiciam aos gestores o conhecimento sobre a capacidade instalada na rede de saúde do Distrito Federal.

Tabela 13. Estabelecimentos de Saúde, por Tipo e Região de Saúde, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Estabelecimento	Regiões de Saúde (η)							Total
Estabelecimento	Central	Centro-Sul	Leste	Norte	Oeste	Sul	Sudoeste	Total
Centro de atenção psicossocial (CAPS)	3	2	2	3	2	1	5	18
Centro de Parto Normal	0	0	1	0	0	0	0	1
Centro de Saúde/UBS	9	20	31	36	27	20	32	175
Clínica e ambulatórios especializados	5	4	4	5	2	1	5	26
Consultórios	1	0	0	0	0	0	0	1
Farmácias	0	0	0	0	0	0	0	0
Hospital-Dia	1	0	0	0	0	0	0	1
Hospital Geral	1	1	1	2	2	2	2	11
Policlínica	3	4	2	2	3	2	3	19
Posto de Saúde	0	0	0	2	0	0	0	2
Pronto Atendimento	0	1	1	1	1	0	2	6
Unid. Serv. Apoio de Diagnose e Terapia	1	1	0	0	1	0	2	5
Unidade Móvel Terrestre	0	0	0	1	0	0	0	1
Secretaria de Saúde	0	1	0	0	0	0	0	1
Total	24	34	42	52	38	26	51	267

Fonte: GECAD/DICS/SUPLANS/SES-DF. Dados extraídos do CNES/DATASUS, referentes à competência agosto de 2021.

Considerações:

Sudoeste: a diferença em relação ao 1º quadrimestre é devido ao cadastro dos CEPAV Azaléia e Orquídea. Na tabela 13, o quantitativo de UBS (175) difere do número da tabela 12 (176), em função da UBS Penitenciária Federal (CNES 9977090) que ainda não teve sua alocação na Região de Saúde Leste definida pelos gestores desta SES-DF.

Apresenta-se na Tabela 14 a disponibilidade de leitos conforme sua classificação de atendimento, Gerais e Cuidados Intensivos, referentes às respectivas Regiões de Saúde e Unidades de Referência Distrital (URD). Os números se referem à capacidade instalada dos Estabelecimentos de Saúde.

Ressalta-se que os leitos hospitalares sob gestão regional são todos próprios da SES-DF. Em relação aos hospitais que funcionam como URD, eles são estabelecimentos vinculados a Administração Central (ADMC), e possuem leitos de especialidades de média e alta complexidade.

Tabela 14. Leitos de Internação Hospitalar e Leitos Complementares de Internação, por Região de Saúde e URD, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Região de Saúde	Leitos Gerais (η)	Leitos de UTI/UCI (ŋ)*	Total (η)
Central	310	94	404
Centro-Sul	58	4	62
Sul	792	201	993
Sudoeste	547	113	660
Oeste	605	125	730
Norte	332	72	404
Leste	216	37	253
Subtotal	2.860	646	3.506
IHBDF	631	160	791
URD HSVP	83	0	83
URD HAB	59	0	59
URD HCB	160	58	218
URD HMIB	176	87	263
Subtotal	1.109	305	1.414
Total	3.969	951	4.920

Fonte: GECAD/DICS/SUPLANS/SES-DF. Dados extraídos do CNES/DATASUS, referentes a competência agosto de 2021.

Nota: *Leitos Complementares existentes por Região, sendo eles de UTI/UCI e Unidade de Isolamento.

Considerações:

Leitos Gerais:

Central: a justificativa para o aumento no quantitativo de leitos se deve ao cadastro de 1 leito de obstetrícia clínica e 17 leitos de obstetrícia cirúrgica no cadastro do HRAN;

Sudoeste: o aumento é em função do cadastro de 64 leitos de Clínica Geral no HRSAM;

Norte: a redução é em razão da atualização de cadastro no quantitativo de 5 leitos de ginecologia no HRPL; URD HMIB: atualização e cadastro de 10 leitos de Pediatria Clínica;

Leitos de UTI/UCI:

Sul: a diferença é devido a atualização de cadastro do HRSM, onde foram descadastrados os 25 leitos de UTI Pediátrica e 20 Leitos de UTI Adulto TIPO II e 20 Leitos de UTI Adulto Covid-19. Lembrando que esse total é do existente e não do que foi habilitado pelo Ministério da Saúde;

Norte: Atualização no cadastro do HRPL e retirada do cadastro de 2 leitos de Unidade de Cuidados Intermediário Convencional;

URD HMIB: Atualização e cadastro de 2 leitos de UTI Adulto Tipo II

A assistência prestada a uma população é planejada levando em consideração suas necessidades de saúde. O SUS está estruturado com base nas Redes de Atenção à Saúde (RAS), que tem como objetivo garantir resolutividade da atenção e continuidade do cuidado, conforme perfil epidemiológico e demográfico. Entre as

estruturas da RAS estão as unidades hospitalares estruturadas para prestar o atendimento de média e alta complexidades, dispondo de tecnologia densa.

Tabela 15. Leitos de Internação Hospitalar, por Especialidade, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Especialidades	SUS (η)	Não SUS (η)	Total (η)
Clínicos	1.418	1280	2.698
Cirúrgicos	1445	772	2.217
Obstetrícia Cirúrgica	305	158	463
Obstetrícia Clínica	338	124	462
Pediatria Cirúrgica	58	15	73
Pediatria Clínica	503	74	577
Total	4.067	2.423	6.490

Fonte: GECAD/DICS/SUPLANS/SES-DF. Dados extraídos do CNES/DATASUS, referente a competência agosto de 2021.

Considerações:

O aumento no quantitativo de leitos se deve a atualização no cadastro dos estabelecimentos públicos e privados.

Segundo a Portaria nº 312, de 02 de maio de 2002, os Leitos Complementares de internação são aqueles destinados a pacientes que necessitam de assistência especializada exigindo características especiais. São classificados em: Leito de Isolamento, Leito de Cuidados Intensivos (UTI); e Leito de Cuidados Intermediários (UCI).

Tabela 16. Leitos Complementares de Internação, por Especialidade, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Especialidades	SUS (η)	Não SUS (η)	Total (η)
Unidade de Isolamento*	18	224	242
UTI Adulto - Tipo I	0	430	430
UTI Adulto - Tipo II	210	234	444
UTI Adulto - Tipo III	52	137	189
UTI Pediátrica - Tipo I	0	130	130
UTI Pediátrica - Tipo II	54	38	92
UTI Pediátrica - Tipo III	11	17	28
UTI Neonatal - Tipo I	0	21	21
UTI Neonatal - Tipo II	43	58	101
UTI Neonatal - Tipo III	38	44	82
UTI de Queimados	6	8	14
UTI Coronariana Tipo II - UCO Tipo II	8	26	34
UTI Coronariana Tipo III - UCO Tipo III	0	34	34
Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional	25	110	135
Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Canguru	0	68	68
Unidade de Cuidados Intermediários Adulto	0	42	42
Unidade de Cuidados Intermediários Pediátrico	0	30	30
Total	465	1.651	2.116

Fonte: GECAD/DICS/SUPLANS/SES-DF. Dados extraídos do CNES/DATASUS, referente a competência agosto de 2021.

Considerações:

O quantitativo de leitos informados na Tabela 16 está diferente do total disponibilizado no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br/), tendo em vista que as unidades de isolamento estão como leitos clínicos e nesta tabela os leitos SUS são os leitos habilitados, com a exceção dos leitos de isolamento que não dependem de habilitação pelo Ministério da Saúde.

Podem ser encontradas diferenças no quantitativo de leitos de UTI/UCI em relação a Tabela 14, que se referente aos leitos existentes. aqui estão todos os leitos que são habilitados pelo MS.

Considerando o cenário de pandemia a Tabela 17 representa o quantitativo de Leitos de UTI e Suporte Ventilatório para Covid-19.

Tabela 17. Leitos UTI Covid-19 e Suporte Ventilatório, por Especialidade, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Especialidades	SUS (η)	Não SUS (η)	Total (η)
UTI II Adulto - Covid-19	111	288	399
UTI II Pediátrica – Covid-19	10	0	10
Suporte Ventilatório Pulmonar Covid-19	407	178	585
Total	528	466	994

Fonte: GECAD/DICS/SUPLANS/SES-DF. Dados extraídos do CNES/DATASUS, referente a competência de agosto de 2021.

O quantitativo de leitos SUS está relacionado aos leitos habilitados pelo Ministério da Saúde.

3.2 Produção dos serviços de saúde da SES-DF

As informações da produção dos serviços de saúde da SES-DF são oriundas do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), do Sistema de Informação Hospitalar (SIH) e do e-SUS, que expressam aspectos relativos à Atenção Primária, Urgência e Emergência, Atenção Psicossocial, Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde.

Ressalta-se que todas as unidades que apresentam produção abaixo do esperado ou que não apresentam no período são notificadas pela área que monitora e gerencia os sistemas SIA/SUS e SIH/SUS.

A maioria dos procedimentos realizados nos estabelecimentos de saúde da rede SES-DF é processada junto ao Ministério da Saúde em conformidade com a Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPME do SUS. Esta tabela conta com mais 4.500 procedimentos divididos em seis Tipos de Financiamento:

- Atenção Básica: procedimentos com valores zerados na tabela, mas com seu repasse financeiro definido pelo novo modelo de financiamento da Assistência Primária à Saúde. Passa a ser constituído por capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas, de acordo com as Portaria 172 e 173 31/01/2020, do Ministério da Saúde.
- Vigilância em Saúde: procedimentos com valores zerados na tabela-SUS, mas com seu repasse financeiro mediante piso fixo estabelecido pelo Ministério da Saúde - MS.
- Incentivo MAC: procedimentos relacionados à Saúde do Trabalhador e ao SAMU, com valores zerados na tabela, mas com seu repasse financeiro mediante piso fixo estabelecido pelo MS.
- Assistência Farmacêutica: procedimentos da Farmácia de Alto Custo, com repasse conforme a
 produção, fazendo-se uma média do valor produzido por bimestre, que subsidiará o valor a ser
 repassado no bimestre seguinte. Há medicamentos com valores zerados na tabela, que são
 comprados pelo MS e distribuídos para as Farmácias de Alto Custo de todo o país.
- Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC): financiamento destinado a procedimentos e políticas consideradas estratégicas, tais como: nefrologia, transplantes e cirurgias eletivas bem como, novos procedimentos incorporados à Tabela do SUS. Os recursos financeiros são

- transferidos após a apuração da produção dos estabelecimentos de saúde registrada pelos respectivos gestores nos Sistemas de Informação Ambulatorial e Hospitalar SIA/SIH.
- Média e Alta Complexidade (MAC): inclui os incentivos de custeio e é transferido de forma regular e automática aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios. Está vinculado a mais de 80% dos procedimentos da tabela SUS.

Os últimos três tipos de financiamento têm valores financeiros vinculados aos procedimentos. Essas informações são geradas conforme a apresentação da produção pelos estabelecimentos de saúde.

É importante que não se confunda a separação dos níveis de atenção à saúde com a produção e suas formas de financiamento. Desta maneira, a SES-DF divide-se em:

- 1. Atenção Primária à Saúde (APS): também denominada atenção básica à saúde, é o conjunto de ações de saúde individuais e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, cuidados paliativos e vigilância à saúde, desenvolvidas por meio de práticas gerenciais e sanitárias realizadas em equipe e dirigidas a populações de territórios bem delimitados, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade.
 - A APS é a porta de entrada e de contato preferencial dos usuários com o sistema de saúde e tem como funções principais a resolução da maioria dos problemas de saúde da população, a organização dos fluxos e contrafluxos entre os diversos pontos de atenção à saúde e a responsabilização pela saúde dos usuários em quaisquer dos pontos de atenção em que se encontrem.
- 2. Atenção Secundária à Saúde (AASE): é o conjunto de ações e serviços especializados em nível ambulatorial, com densidade tecnológica intermediária entre a atenção primária e a terciária, que compreende serviços especializados, de apoio diagnóstico e terapêutico;
 - A AASE na Rede de Atenção de Saúde (RAS) do Distrito Federal é corresponsável pela assistência aos usuários, cumprindo o objetivo de garantir retaguarda assistencial e consultoria aos processos de cuidado, que se fundamentam no vínculo principal mais frequente com Atenção Primária em Saúde, articulando-se ainda com a atenção hospitalar e à rede de urgências e emergências.
- 3. Atenção Hospitalar: o hospital é um ponto de atenção fundamental para a Rede de Atenção à Saúde, pois apoia processos assistenciais desde o nascimento até a morte. Segundo a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), no âmbito do Sistema Único de Saúde, o conceito de atenção hospitalar perpassa pela visão que se tem dos hospitais, como unidades com densidade tecnológica específica, que exigem assistência contínua em regime de internação, com forte caráter multiprofissional e interdisciplinar.
 - O foco operacional do hospital tem maior relevância quando mantido em 3 cenários, a emergência com pertinência, o centro cirúrgico e a internação, em regime de terapia intensiva ou leito geral, desde que sob o panorama da transição de cuidado.

Outro aspecto a considerar refere-se à Autorização de Internação Hospitalar (AIH), documento hábil para identificar o paciente e os serviços prestados sob o regime de internação hospitalar e fornecer informações para o gerenciamento do Sistema de Informação Hospitalar (SIH/MS). A AIH é gerada quando ocorre uma internação em um prestador público ou privado/conveniado ao SUS. Mensalmente, a SES-DF envia ao Ministério da Saúde um arquivo com os dados de todas as internações ocorridas. É por meio deste documento que se viabiliza o faturamento dos serviços hospitalares prestados no SUS.

O Gráfico 5 exibe o número de AIHs apresentadas, as aprovadas e o percentual de rejeição no 2º quadrimestre de 2021.

25.000 20.581 20.524 20.031 14,0 19.001 18.639 20.000 12,0 10,0 15,000 8.0 10 000 6,0 4.0 5 000 2,0 1,5 0 0,0 lan Fev Mar Abr Mai Jun Jul Ago AIH Aprovadas (η)** AIH Apresentadas (η) Rejeição de AIH (%)*

Gráfico 5. Número de AIH apresentadas, aprovadas e o percentual de rejeição mensal, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Fonte: GEPI/DICS/CGSI/SUPLANS/SES-DF, maio-ago/2021. Dados extraídos do TABWIN/DATASUS/MS, em 13/10/2021, sujeitos a alterações.

Nota: *AlHs rejeitadas por problemas de habilitação do serviço.

Considerações:

No 1º e 2º quadrimestre de 2021 foram apresentadas 156.107 AIH. Após processo de auditoria nas AIH, observouse um percentual de rejeição de 2,31%, totalizando 152.494 AIH aprovadas.

Referente ao segundo quadrimestre, o maior percentual de rejeição ocorreu no mês de agosto (6,74%) em função de inconsistências no cadastro do CNES, principalmente em relação aos hospitais de campanha que entregaram a produção com atraso. Ressalte-se que os bloqueios são feitos automaticamente pelo sistema (SIH/DATASUS), não admitindo desbloqueios pelo auditor da SES-DF.

Os principais motivos de bloqueios de AIH realizados no processo de auditoria da GEPI foram: intersecção de períodos (6,9%) e informações ou registros incompatíveis (4,4%).

Quando comparado ao 1º quadrimestre, observa-se um aumento de percentual na casa de 1% nas rejeições, sobretudo em decorrência de inconsistências no cadastro do CNES.

Ademais, os bloqueios relacionados a agravos de notificação compulsória foram revisados em conjunto com a DIVEP.

Neste sentido, a SES também identifica em seus registros de AIHs, o Estado de Origem do Paciente (de qual local vem o paciente), apontando que Distrito Federal recebe pacientes oriundos de vários Estados da Federação.

^{**}Apenas Rede SES-DF. Não Inclui o Hospital Sarah na contabilização das AIHs. Foram apresentadas pelo Hospital Sarah 2.824 AIHs no segundo quadrimestre.

A Tabela 18 apresenta o número de internações de pacientes residentes no DF e fora do Distrito Federal. Não obstante, esclarecemos que o SIH/SUS (Sistema de Informação Hospitalar) não dispõe da informação do Município (apenas do Estado) de residência do paciente que fora atendido.

Tabela 18. Número de Internações de Pacientes, por Estado de Origem, 2º quadrimestre, SES-DF, 2021.

Internação por Estado de origem	1° Q (η)	2° Q (η)	Média Q 2021*
Goiás	14.511	14.569	14.540
Minas Gerais	444	531	488
Bahia	77	72	75
Outros Estados	309	360	335
Subtotal	15.341	15.532	15.437
Distrito Federal	60.589	61.032	60.811
Total **	75.930	76.564	76.247

Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, mai-ago/2021. Dados extraídos do TABWIN/DATASUS/MS, em 14/10/2021, sujeitos a alterações.

Nota: *média calculada em relação a quantidade apresentada e aprovada nos 2 quadrimestres.

Considerações:

O Distrito Federal recebe pacientes provenientes de vários estados da Federação. No comparativo com o primeiro quadrimestre, nota-se um aumento na quantidade de pacientes provenientes de Minas Gerais (19,6%) e discretamente de Goiás (0,4%).

Em números absolutos, os que tiveram o maior número de internações de pacientes, por estado de origem fora do DF, foram Goiás (14.569), Minas Gerais (531) e Bahia (72).

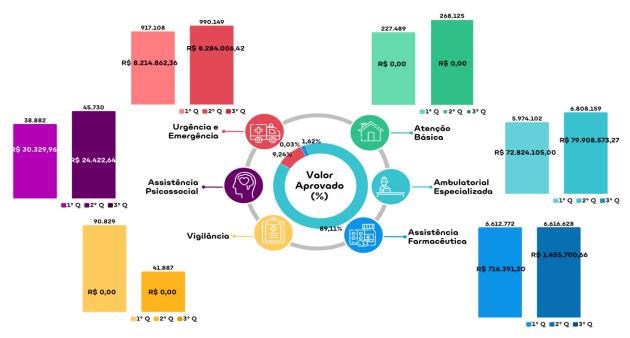
As informações do local de origem do paciente internado são de suma importância para a SES-DF visto que orientam os gestores na tomada de decisões relacionadas ao planejamento das ações de saúde, inclusive para a vigilância em saúde.

3.2.1 Resumo da Produção Ambulatorial e Hospitalar da SES-DF

As Figuras 1 e 2 demonstram o resumo da produção ambulatorial e hospitalar do 2º quadrimestre de 2021. Aqui, estão reunidos todos os atendimentos por grupo de Procedimentos na Atenção Básica (Atenção Primária à Saúde), Urgência e Emergência, Atenção Psicossocial, Assistência Farmacêutica, Ambulatorial Especializada e Hospitalar, e Vigilância em Saúde.

^{**}Rede SES-DF.

Figura 1. Resumo da Produção Ambulatorial por Modalidade de Atendimento, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.



Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, maio-ago/2021. Dados extraídos da Sala de Situação/SES-DF (SIA/SUS) em 14/10/2021, sujeitos a alterações.

Considerações:

A Produção Ambulatorial do 2º quadrimestre de 2021 totalizou 14.770.678 atendimentos, 6,56% a mais que no primeiro quadrimestre de 2021. As modalidades de atendimento que apresentaram aumento em relação ao primeiro quadrimestre de 2021 foram da Atenção Básica (17,86%), Atenção Psicossocial (17,61%), Ambulatorial Especializada (13,96%), Urgência e Emergência (7,96%) e a Assistência Farmacêutica (5,83%).

Por outro lado, a modalidade de atendimento de Vigilância em Saúde apresento redução de 53,88%, por problemas de atualização de dados no sistema que faz o cadastramento das produções. Após correções, a informação será atualizada no terceiro quadrimestre. Ou seja, os exames na rede estão sendo realizados normalmente, apenas o registro no sistema é que estava apresentando problemas para captura dos dados que alimentam a Sala de Situação da SES-DF.

O montante de valor aprovado foi de R\$ 89.672.703,99. Os valores aprovados dos atendimentos realizados na categoria Ambulatorial Especializada responderam por 89,11% do total, seguidos pelos atendimentos na Urgência e Emergência com 9,24% e da Assistência Farmacêutica 1,62%.

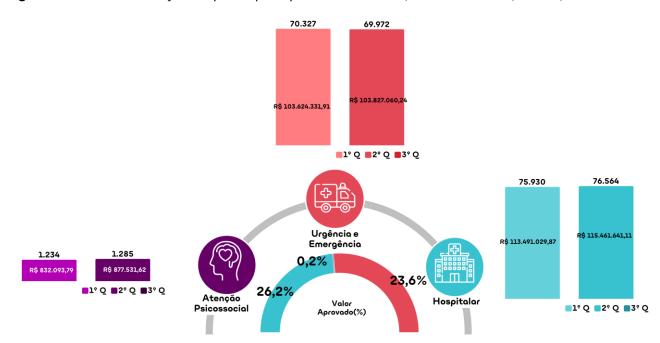


Figura 2. Resumo da Produção Hospitalar por Tipo de Atendimento, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, maio-ago/2021. Dados extraídos da Sala de Situação/SES-DF (SIH/SUS) em 14/10/2021, sujeitos a alterações.

Considerações:

A Produção Hospitalar do 2º quadrimestre de 2021 totalizou 147.821 atendimentos com pequena variação positiva em relação ao primeiro quadrimestre de 2021.

A maior parte dos atendimentos se deu com Internações (Hospitalar) correspondendo a 51,80%, seguidas dos Atendimentos de Urgência e Emergência com 47,34%.

O montante de valor aprovado foi de R\$ 220.166.233,97. Os valores de atendimentos no âmbito Hospitalar representaram 52,44% do total, seguidos pelos atendimentos em Urgência/Emergência (47,16%).

3.2.2 Produção dos Serviços da Atenção Básica

A Portaria GM/MS nº 2.488, de 21 de outubro de 2011 aprovou a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), definida como "um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde".

Destarte, é importante deixar claro como é transmitida a produção dos diferentes níveis de atenção e suas respectivas densidades tecnológicas. Então, em cumprimento à Portaria-GM/MS nº 2.148, de 28 de agosto de 2017, que estabelece o envio de dados de Serviços da Atenção Básica para o Conjunto Mínimo de Dados de Atenção à Saúde (CMD), o Distrito Federal passou a adotar o sistema de prontuários e-SUS AB para registro, com o objetivo de reestruturar e integrar as informações, além de reduzir a carga de trabalho na coleta, inserção, gestão e uso da informação da APS e facilitar o processo de trabalho das equipes.

Também foi instituída a operacionalização do Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), conforme orientação da Portaria Nº 1.412, de 10 de julho de 2013.

Os Estabelecimentos de Saúde da Atenção Especializada (Ambulatorial e Hospitalar), do mesmo modo, realizam procedimentos de baixa complexidade tecnológica registrados e transmitidos por meio do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS).

Nas Tabelas 19 e 20 apresentam-se os dados de produção da Atenção Primária à Saúde (APS), também chamada de Atenção Básica. Essas ações são realizadas nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e registrados pelo Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB).

Tabela 19. Produção Ambulatorial da Atenção Primária, por Região de Saúde, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

	1º Q 2	2021(η)	2º Q 2	:021(η)	Média Q 2021		
Região	Atend. Individual (η)	Procedimento (η)	Atend. Individual (η)	Procedimento (η)	Atend. Individual (η)	Procedimento (η)	
Central	45.206	72.559	47.383	79.499	46.294,5	76.029	
Centro-sul	90.733	141.947	93.481	153.764	92.107	147.855,5	
Leste	107.545	197.104	105.869	200.829	106.707	198.966,5	
Norte	146.929	289.734	144.233	299.520	145.581	294.627	
Oeste	138.103	263.564	138.640	281.637	138.371,5	272.600,5	
Sudoeste	165.367	307.435	176.915	346.244	171.141	326.839,5	
Sul	87.779	208.654	101.731	227.232	94.755	217.943	
Total	781.662	1.480.997	808.252	1.588.725	794.957	1.534.861	

Fonte: GEPAP/DICS/SUPLANS/SES-DF. Dados parciais extraídos do SISAB/MS em 15/10/2021.

Considerações:

Houve aumento percentual de 3,4% de atendimentos individuais no 2º Quadrimestre de 2021 quando comparado com o 1º Quadrimestre de 2021. A Região de Saúde que registrou maior aumento percentual foi a Região Sul (15,9%). Em 2021, iniciou-se o Acordo de Gestão Local (AGL) na APS que monitora os indicadores com base em dados registrados no sistema e-SUS. Dessa forma, permitiu-se a estruturação do processo de monitoramento e avaliação da Atenção Primária incentivando a discussão com as Regiões de Saúde e as áreas técnicas da Administração Central, de forma a diminuir a subnotificação e melhorar a utilização do Sistema de Informação e-SUS.

Tabela 20. Principais Atendimentos Individuais realizados pela APS, 2° Quadrimestre, 2021.

Principais		1º Q 2021 (η)					2º Q 2021										
	Central	Centro -Sul	Leste	Norte	Oeste	Sudoeste	Sul	Total	Central	Centro -Sul	Leste	Norte	Oeste	Sudoeste	Sul	Total	Média Q 2021
Puericultura	5.078	15.593	14.324	19.723	19.621	25.008	13.595	112.942	10.218	16.963	11.704	19.320	23.338	27.541	25.996	135.080	124.011
Hipertensão arterial	2.294	6.513	6.069	8.472	9.755	9.092	6.656	48.851	4.156	7.545	7.849	10.602	13.965	13.870	9.806	67.793	58.322
Pré-natal	2.612	6.924	8.132	10.898	12.087	12.858	6.329	59.840	2.776	6.548	7.510	9.931	11.722	12.136	6.373	56.996	58.418
Diabetes	1.779	4.052	3.665	5.119	5.831	7.253	3.950	31.649	2.872	4.808	4.706	6.320	8.710	10.477	5.956	43.849	37.749
Saúde mental	1.642	2.971	4.270	6.093	3.891	5.329	4.120	28.316	26.03	3.525	4.923	6.215	4.323	6.112	4.719	74.098	51.207
Saúde sexual e reprodutiva	397	1.237	1.350	3.043	1.712	1.596	1.007	10.342	573	1.620	1.476	2.120	2.466	1.879	1.107	11.241	10.792
Obesidade	260	903	920	1.031	568	1.109	691	5.482	724	1.627	1.431	1.654	1.390	2.307	1.412	10.545	8.014

Fonte: GEPAP/DICS/SUPLANS/SES-DF, mai-ago/2021. Dados parciais extraídos do SISAB/MS, em 15/10/2021, sujeitos a alterações.

Considerações:

Ao analisar os principais atendimentos individuais realizados na APS, pode-se constatar que a maior parte dos atendimentos são destinados a Puericultura, Hipertensão Arterial e Pré-natal.

Ao comparar o 2º quadrimestre de 2021 e o 1º quadrimestre de 2021 percebe-se que em todas as condições de saúde houve aumento no número de atendimentos. Desta maneira, os meses de maio a junho de 2021 refletem um maior controle da pandemia com a redução do número de atendimentos de demanda espontânea relacionados a síndromes gripais, permitindo que as Unidades de Atenção Básica realizassem mais atendimentos voltados para promoção da saúde e prevenção de doenças. Além disso, a diminuição da demanda espontânea permite a realização de ações programadas e estruturadas, melhorando o processo de trabalho das equipes.

3.2.3 Produção da Atenção Especializada - Média e Alta Complexidade

Produção de Urgência e Emergência Ambulatorial e Hospitalar

A Tabela 21 traz os dados registrados no Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA/SUS) que detalham a Produção Ambulatorial de Urgência e Emergência no 2º quadrimestre de 2021.

Tabela 21. Produção Ambulatorial de Urgência/Emergência, por Tipo de Procedimento, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

	1° Q	2021	2° Q	2021	To	tal	Média Q de 2021
Procedimento	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)
Procedimentos Clínicos*	649.410	5.706.159,70	665.207	5.447.275,53	1.314.617	11.153.435,23	657.308
Procedimentos Cirúrgicos	853	26.363,08	1.008	30.013,10	1.861	56.376,18	930
Procedimentos com Finalidade Diagnóstica	265.696	2.281.780,40	322.938	2.632.197,44	588.634	4.913.977,84	294.317
Transplantes de Órgãos, Tecidos e Células	807	160.242,68	695	144.436,40	1.502	304.679,08	751
Órteses, próteses e Materiais Especiais	342	40.316,50	301	30.083,95	643	70.400,45	321
Total	917.108	8.214.862,36	990.149	8.284.006,42	1.907.257	16.498.868,78	953.627

Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, maio-ago/2021. Dados extraídos na Sala de Situação/SES-DF (SIA/SUS) em 18/10/2021, sujeitos a alterações.

Nota: *com adição do componente BPA-C (Boletim de Procedimento Ambulatorial).

Considerações:

A Produção Ambulatorial da Urgência e Emergência, no 2º quadrimestre de 2021, foi de 990.149 procedimentos, e quando comparado ao primeiro quadrimestre, apresentou um aumento de 7,96%.

Do total de Procedimentos 68,93% correspondem a Procedimentos Clínicos, seguido dos Procedimentos de Finalidade Diagnóstica com 30,86%.

No grupo de Procedimentos Clínicos, os procedimentos de Acolhimento com Classificação de Risco e os atendimentos médicos em Unidade de Pronto Atendimento foram os procedimentos mais executados.

No grupo de Finalidade Diagnóstica os exames de Hemograma completo e as dosagens bioquímicas de Ureia, Creatinina e Transaminase Glutamico-Oxalacetica (TGO) e de Potássio foram os procedimentos mais realizados.

Visando melhorar o processamento e a produção, a gestão tem prestado assistência remota ao longo do ano aos estabelecimentos de saúde e disponibilizado relatórios quanto às inconsistências apuradas, a fim de possibilitar a correção e realização de medidas de regularização junto às unidades competentes.

A Tabela 22 demonstra o detalhamento dos dados referentes à Produção Ambulatorial da Urgência e Emergência nas Regiões de Saúde.

Tabela 22. Produção Ambulatorial de Urgência/Emergência, por Local e Tipo de Procedimento, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Região e Unidades	Procedimentos com Finalidade Diagnóstica		Procedimentos Clínicos*		Procedimentos Cirúrgicos		Órteses, Próteses e Materiais Especiais		Transplantes de Órgãos, Tecidos e Células		Total	
_	Quant. (η)	Aprovado (R\$)	Quant. (η)	Aprovado (R\$)	Quant (η)	Aprovado (R\$)	Quant. (η)	Aprovado (R\$)	Quant. (η)	Aprovado (R\$)	Quant. (η)	Aprovado (R\$)
Oeste	54.285	168.897,61	69.283	585.169,49	0	0,00	0	0,00	0	0,00	123.568	754.067,10
Sudoeste	104.611	298.124,28	131.278	1.179.110,44	7	174,27	30	540,00	0	0,00	235.926	1.477.948,99
Norte	61.523	220.092,50	136.993	1.130.075,06	1.001	29.838,83	149	11.505,75	0	0,00	199.666	1.391.512,14
Leste	31.529	109.872,35	68.741	577.441,93	0	0,00	0	0,00	0	0,00	100.270	687.314,28
Sul	1	40,78	111.716	888.680,06	0	0,00	0	0,00	0	0,00	111.717	888.720,84
Centro-Sul	54.577	171.522,56	46.627	343.796,87	0	0,00	0	0,00	0	0,00	101.204	515.319,43
Central	2	107,26	19.821	217.601,82	0	0,00	0	0,00	0	0,00	19.823	217.709,08
Subtotal	306.528	968.657,34	584.459	4.921.875,67	1.008	30.013,10	179	12.045,75	0	0,00	892.174	5.932.591,86
URD**	16.230	1.649.597,94	76.130	474.984,52	0	0,00	0	0,00	0	0,00	92.360	2.124.582,46
Contratado/Credenciado	† 132	13.881,68	3.586	39.293,58	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3.718	53.175,26
Serviços centralizados§	48	60,48	764	9.176,08	0	0,00	122	18.038,20	695	144.436,40	1.629	171.711,16
SVS	0	0,00	268	1.945,68	0	0,00	0	0,00	0	0,00	268	1.945,68
Subtotal	16.410	1.663.540,10	80.748	525.399,86	0	0,00	122	18.038,20	695	144.436,40	97.975	2.351.414,56
Total	322.938	2.632.197,44	665.207	5.447.275,53	1.008	30.013,10	301	30.083,95	695	144.436,40	990.149	8.284.006,42

Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, maio-ago/2021. Dados extraídos na Sala de Situação/SES-DF (SIA/SUS) em 18/10/2021, sujeitos à alterações.

Nota: *Com adição do componente BPA-C (Boletim de Procedimento Ambulatorial Consolidado).

†Contratada: HUB, ICDF, Hospital São Francisco, Diagnostik, Centro de Imagens do Gama (CIG) e Hospital do Lago Sul.

§Serviços centralizados: FHB, Banco de Olhos e Oficina Ortopédica do DF.

Considerações:

No 2º quadrimestre de 2021, observa-se que do Total de Procedimentos (990.149), 83,74% são de Produção Ambulatorial de Urgência/Emergência no âmbito das Regiões de Saúde.

Em relação às Regiões de Saúde, a Sudoeste foi a que apresentou a maior quantidade de procedimentos realizados com 23,83%, seguida da Região Norte com 20,17%. As URD, Contratados/Credenciados e Serviços Centralizados produziram juntas um total de 97.975 (9,89% do total) e um faturamento de R\$ 2.351.414,56.

O IHBDF contribuiu com a maior parte da produção das URD e o procedimento de Atendimento de Urgência em Atenção especializada foi o de maior incidência.

Já em relação aos Contratados, o HUB apresentou o maior destaque também no procedimento de Atendimento de Urgência em Atenção especializada.

^{**}URD: HAB, HMIB, HSVP E IHBDF.

A Tabela 23 detalha a Produção Hospitalar de Urgência e Emergência segundo os Grupos de Procedimentos previstos na Tabela SUS.

Tabela 23. Produção Hospitalar de Urgência/Emergência, por Tipo de Procedimento, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Procedimento	1° Q	2021	2° Q	Média Q de 2021*	
	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade(η)
Procedimentos Clínicos	50.887	68.419.973,25	50.091	69.061.061,97	50.489
Procedimentos Cirúrgicos	19.048	31.520.804,10	19.268	30.461.667,89	19.158
Procedimentos com Finalidade Diagnóstica	45	32.297,69	149	114.532,95	97
Transplantes de Órgãos, Tecidos e Células	347	3.651.256,87	464	4.189.797,43	406
Total	70.327	103.624.331,91	69.972	103.827.060,24	70.150

Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, maio-ago/2021. Dados extraídos na Sala de Situação/SES-DF (SIH/SUS) em 13/10/2021, sujeitos à alterações.

Nota: *a entrega de produção poderá ser realizada em um período de até 90 dias após o processamento.

Considerações:

A Produção Hospitalar de Urgência/Emergência do 2º quadrimestre de 2021 foi composta, em sua maioria, por Procedimentos Clínicos (50.091 procedimentos), apesar da discreta queda de 1,56% em relação ao 1º quadrimestre. Os Procedimentos Cirúrgicos (19.268 procedimentos), os com Finalidade Diagnóstica (149 procedimentos) e os de Transplante de Órgãos, Tecidos e Células (464 procedimentos) tiveram um aumento de 1,15%, 233%, 33,72% respectivamente.

Entre os Procedimentos Clínicos, destacam-se os procedimentos Tratamento de Infecção pelo novo Coronavírus (7.347 procedimentos), o Parto Normal (6.630 procedimentos), seguido pelo Tratamento de outros transtornos originados no período Perinatal (3.422 procedimentos). Juntos, estes procedimentos geraram um faturamento de R\$ 42.170.159,79.

Em relação aos Procedimentos Cirúrgicos, destacam-se os Procedimentos realizados na Rede Cegonha, principalmente o Parto Cesariano com 4.170 procedimentos de Autorizações de Internações Hospitalares (AIH).

No que concerne os Procedimentos com Finalidade Diagnóstica, o aumento de 232% se deve aos procedimentos de biópsia de endocárdio / miocárdio que apresentou um aumento de 900% em relação ao primeiro quadrimestre.

Tabela 24. Produção Hospitalar de Urgência/Emergência, por Local e Tipo de Procedimento, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Região e Unidades		Procedimentos com Finalidade Diagnóstica		Procedimentos Clínicos		Procedimentos Cirúrgicos		de Órgãos, Células	Total	
negiao e Officaces	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)
Oeste	0	0,00	6.917	5.721.486,67	2.072	1.582.811,39	0	0,00	8.989	7.304.298,06
Sudoeste	3	638,91	7.938	8.361.546,90	2.441	2.566.972,54	1	1.553,63	10.383	10.930.711,98
Norte	0	0,00	6.106	4.366.549,79	2.202	1.555.251,85	0	0,00	8.308	5.921.801,64
Leste	13	7.227,14	3.228	2.226.770,46	1.763	1.423.212,60	0	0,00	5.004	3.657.210,20
Sul	4	833,26	9.923	14.165.593,16	4.139	2.807.556,94	0	0,00	14.066	16.973.983,36
Centro-Sul	0	0,00	1.245	338.524,24	0	0,00	0	0,00	1.245	338.524,24
Central	1	252,99	2.482	5.556.932,32	653	770.981,97	0	0,00	3.136	6.328.167,28
Subtotal	21	8.952,30	37.839	40.737.403,54	13.270	10.706.787,29	1	1.553,63	51.131	51.454.696,76
URD**	22	15.952,73	9.156	16.626.742,88	4.518	12.801.326,75	131	178.083,23	13.827	29.622.105,59
Contratado/Credenciado†	106	89.627,92	2.790	8.877.479,79	1.480	6.953.553,85	332	4.010.160,57	4.708	19.930.822,13
Serviços centralizados§	0	0,00	306	2.819.435,76	0	0,00	0	0,00	306	2.819.435,76
Subtotal	128	105.580,65	12.252	28.323.658,43	5.998	19.754.880,60	463	4.188.243,80	18.841	52.372.363,48
Total	149	114.532,95	50.091	69.061.061,97	19.268	30.461.667,89		4.189.797,43	69.972	103.827.060,24

Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, maio-ago/2021. Dados extraídos na Sala de Situação/SES-DF (SIH/SUS) em 14/10/2021, sujeitos à alterações.

Nota: *URD: HSVP, HMIB e IHBDF.

Considerações:

A análise da Produção Hospitalar por Região de Saúde demonstra maior incidência de Procedimentos na Região Sul com 20,10%, seguida pelas Regiões Sudoeste (14,84%) e Oeste (12,85%).

Destacam-se os Procedimentos Clínicos, principalmente o tratamento de infecção pelo Coronavírus, seguidos pelos que envolvem a Rede Cegonha, como Partos e a Assistência ao Recém-Nascido.

Em relação às Unidades de Referência, o IHBDF se sobressai com maior número de AIH (7.419), em seguida aparece o HMIB com 5.856 internações. Na análise das principais causas de internação no IHBDF evidencia-se o Tratamento Clínico de Paciente Oncológico (440 procedimentos), Tratamento de Infecção Covid-19 (409 procedimentos) e o tratamento de intercorrências clínicas de paciente oncológico (383 procedimentos).

Destaca-se também o aumento de 80% nos Procedimentos com Finalidade Diagnóstica (0201010143 - Biópisia de endocárdio/miocárdio) em relação ao 1º quadrimestre 2021.

Observação: O Hospital de Campanha da PM foi informado no 1º e no 2º, equivocadamente, como Serviço Centralizado, porém são Contratados/Credenciados e serão corrigidos no 3º quadrimestre.

^{**}Contratado/Credenciado: ICDF, Hops. Campanha do Gama, Hosp Campanha Ceilândia, Hosp Campanha Autódromo, Hosp. São Mateus, Hosp. São Francisco, Hosp lago Sul, Home H. OrtMed Esp., HUB, Domed.

[†] Serviços Centralizados: Hospital de Campanha da PM.

3.2.4 Produção da Atenção Psicossocial Ambulatorial e Hospitalar

A produção ambulatorial da Atenção Psicossocial é realizada nos 18 CAPS existentes no DF, nos ambulatórios do IHB, HSVP e no HUB.

Tabela 25. Produção Ambulatorial da Atenção Psicossocial, por Região de Saúde, URD e Contratada, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

	.3trc, 3L3 D1, 20		Acompanhamento Psicossocial									
Região	Unidade	1° Q	2021	2° Q 2	021	Média Q de 2021*						
1105.00	oaude	Quantidade	Aprovado	Quantidade	Aprovado	Quantidade						
		(ŋ)	(R\$)	(ŋ)	(R\$)	(դ)						
	Hospital	0	0,00	0	0,00	0						
Centro-Sul	CAPS	7.030	190,38	8.681	501,53	7.856						
	Policlínicas	489 7.519	1.271,27	54	189,38	272						
	Total Hospital	7.519	1.461,65 91,80	8.735 78	690,91 244,50	8.127 57						
	CAPS	16.049	13.187,53	16.759	5,10	16.404						
Sudoeste	Policlínicas	0	0,00	0	0,00	0						
	UPA Tipo III§	0	0,00	5	30,55	3						
	Total	16.085	13.279,33	16.842	280,15	16.464						
	Hospital	0	0,00	0	0,00	0						
Losto	CAPS	3.259	770,1	3.311	237,15	3.285						
Leste	Policlínicas	166	433,98	178	502,99	172						
	Total	3.425	1.204,08	3.489	740,14	3.457						
	Hospital	239	855,69	134	466,34	187						
Central	CAPS	3.824	834,92	6.770	760,78	5.297						
	Policlínicas	57	157,51	64	172,32	61						
	Total Hospital	4.120 1	1.848,12 5,59	6.968 0	1.399,44 0,00	5.544						
	CAPS	2.515	0,00	2.861	0,00	2.688						
Sul	Policlínicas	0	0,00	0	0,00	0						
	Total	2.516	5,59	2.861	0,00	2.689						
	Hospital	1	2,55	15	41,29	8						
Oeste	CAPS	2.493	0,00	2.811	0,00	2.652						
Oeste	Policlínicas	29	0,00	125	0,00	77						
	Total	2.523	2,55	2.951	41,29	2.737						
	Hospital	0	0,00	0	0,00	0						
Norte	CAPS	1.905	0,00	2.698	1.583,74	2.302						
	Policlínicas Total	0 1.905	0,00 0,00	0 2.698	0,00 1.583,74	0 2.302						
	Hospital	277	955,63	2.038	752,13	252						
	CAPS	37.075	14.982,93	43.891	3.088,30	40.483						
Subtotal	Policlínicas	741	1.862,76	43.891	864,69	581						
	UPA Tipo III§	0	0,00	5	30,55	2						
	Total	38.093,00	17.801,32	44.544	4.735,67	41.319						
URD**		665	10.535,74	901	14.943,64	783						
Contratada**	**	124	1.992,90	285	4.743,33							
Subtotal		789	12.528,64	1.186	19.687	988						
Total		38.882	30.329,96	45.730	24.422,64	42.306						

Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, maio-ago/2021. Dados extraídos na Sala de Situação/SES-DF (SIA/SUS) em 14/10/2021, sujeitos à alterações.

Nota: *Média calculada em relação à quantidade apresentada e aprovada.

§UPA Tipo III com produção a partir de julho/2021.

^{**} URD: HSVP e HBDF.

^{***} Contratada: HUB.

Considerações:

A Atenção Psicossocial Ambulatorial iniciou o 2º quadrimestre de 2021 com uma Produção Global de 45.730 procedimentos, representando um aumento de 17,61% no Acompanhamento Psicossocial quando comparado com o primeiro quadrimestre.

O Procedimento de maior incidência foi o Atendimento Individual de Paciente em Centro de Atenção Psicossocial com 22.503 atendimentos, gerando um aumento de 20,23% quando comparado ao primeiro quadrimestre.

Neste sentido, pode-se observar que a pandemia influenciou a procura por mais atendimentos em Saúde Mental e a necessidade de intervenções psicológicas de forma a minimizar os efeitos e as implicações negativas. Tendência que se estende para os momentos posteriores a doença, quando os usuários precisam se readaptar e lidar com as perdas e/ou transformações no ambiente familiar.

Os CAPS são responsáveis por 95,98% dos procedimentos. De maneira geral, os CAPS apresentaram um crescimento de 18,38% em relação ao primeiro quadrimestre.

No que tange as Regiões de Saúde, a Sudoeste apresentou destaque com 36,83% do montante da produção, seguida pela Região Centro-Sul com 19,10%.

Tabela 26. Produção Hospitalar da Atenção Psicossocial, por Região de Saúde, URD e Contratada, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

		Transtornos Mentais e Comportamentais									
Região e Unidades	1° C	2021	2° Q 20	Média Q de 2021*							
	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)						
Oeste	31	5.209,18	19	3.304,65	25						
Sul	138	3.698,61	137	2.284,11	137						
Centro-Sul	0	0,00	0	0,00	0						
Norte	24	0,00	39	0,00	31						
Sudoeste	54	8.637,15	69	10.792,56	61						
Central	2	1.217,64	4	1.455,76	3						
Leste	116	2.017,15	50	2.178,83	83						
Subtotal	365	20.779,73	318	20.015,91	341						
URD**	849	793.100,58	905	797.535,34	877						
Contratada ***	20	18.213,48	62	59.980,37	41						
Subtotal	869	811.314,06	967	857.515,71	918						
Total	1.234	832.093,79	1.285	877.531,62	1.259						

Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, maio-ago/2021. Dados extraídos na Sala de Situação/SES-DF (SIH/SUS) em 14/10/2021, sujeitos à alterações.

Nota: *URD: HSVP, HMIB, HCB e HBDF.

Considerações:

A Produção do componente Hospitalar da Atenção Psicossocial, no 2º quadrimestre 2021, apresentou um pequeno aumento de 4% em relação quadrimestre anterior. Sua produção é, em sua maioria, realizada nas URD (70,42%), o que gerou um faturamento de R\$ 797.535,35. Somente 24,75% são realizadas nas Regiões de Saúde (faturamento de R\$ 20.015,91).

Em relação ao total apresentado pelas Regiões de Saúde, a Região Sul apresentou a maior quantidade de AIH (137), seguida da Região Sudoeste (69 AIH).

Entre as URD, por ser considerado um hospital de referência, o HSVP respondeu por 61% das AIH com valor aprovado de R\$ 547.210,26. Já o IHBDF é responsável por 27% das AIH faturadas com valor aprovado de R\$ 238.822,16.

É importante observar que as faixas etárias mais acometidas foram as de 20 a 39 anos (238 AIH), principalmente, na faixa etária de 25 a 29 anos para a realização de tratamento em psiquiatra de curta permanência por dia (permanência de até 90 dias).

^{**}Contratada: HUB.

3.2.5 Produção da Assistência Farmacêutica Ambulatorial

A Assistência Farmacêutica engloba ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, por meio da promoção do acesso aos medicamentos e uso racional. Apresenta caráter sistêmico, multidisciplinar e envolve o acesso a todos os medicamentos considerados essenciais. A oferta de medicamentos no SUS é organizada em três componentes que compreendem o Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica (Básico, Estratégico e Especializado), além do Programa Farmácia Popular.

As Farmácias do Componente Especializado, também conhecida como Farmácias de Alto Custo, são as que atendem os usuários que precisam de medicamentos de raro acesso, seja pelo custo, seja pela baixa produção industrial, o que motiva uma pequena ou nenhuma concorrência e torna mais complexo o processo de aquisição, sendo regulamentado pela Portaria de Consolidação GM/MS nº 02 (regras de financiamento e execução) e pela Portaria de Consolidação nº 06 (regras de financiamento), ambas de 28 de setembro de 2017.

Para o fornecimento dos medicamentos neste serviço, os pacientes devem estar enquadrados nos critérios estabelecidos nos protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) publicado pelo Ministério da Saúde, ou pelos protocolos clínicos da SES-DF.

A SES-DF, atualmente, possui três Farmácias de Alto Custo localizadas nas seguintes Regiões de Saúde: Região Central (Asa Sul), Região Oeste (Ceilândia), e Região Sul (Gama). Além disso, as Policlínicas de Taguatinga e Planaltina e a Rede Contratada HCB e HUB também dispensam medicamentos, conforme Tabela 27.

Tabela 27. Produção Ambulatorial da Assistência Farmacêutica, por Localidade, 2º quadrimestre, SES-DF, 2021.

Região/Unidades	1° Q 20)21	2° Q 2	Média Q de 2021	
Regiady difficaces	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)
Farm. Alto Custo Asa Sul	2.514.081	295.628,14	2.574.904	586.028,63	2.544.493
Farm. Alto Custo Ceilândia	2.540.100	257.939,80	2.522.827	538.722,89	2.531.464
Farm. Alto Custo Gama	1.543.132	162.823,26	1.518.692	330.949,14	1.530.912
Policlínica Taguatinga [†]	5.803	0	108	0,00	2.956
Policlínica Planaltina [†]	526	0	17	0,00	272
Subtotal	6.603.642	716.391,20	6.616.548	1.455.700,66	6.610.095
Contratada‡	9.130	0	80	0,00	4.605
Total	6.612.772	716.391,20	6.616.628	1.455.700,66	6.614.700

Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, maio-ago/2021. Dados extraídos na Sala de Situação/SES-DF (SIA/SUS) em 14/10/2021, sujeitos à alterações.

Notas:†Dispensação de medicamentos do dispensação desde 2019 foram centralizadas nas farmácias de Alto Custo – CEAF a partir de abril/2021.

†Contratada: HUB e HCB com dispensação de medicamentos desde 2019 foram centralizadas nas farmácias de Alto Custo — CEAF a partir de abril/2021.

Considerações:

A Produção do componente da Assistência Farmacêutica no 2º quadrimestre de 2021 foi de 6.616.618 dispensações, gerando um faturamento de R\$ 1.455.700,66 e apresentando um pequeno aumento de 0,06% em relação ao quantitativo do quadrimestre anterior e de 103,19% no faturamento para o 2º quadrimestre. Porém observa-se uma queda de 98,14% na Policlínica de Taguatinga e de 98,67% na Policlínica de Planaltina. Em relação a queda acentuada das Policlínicas (6.329 para 115) e das Contratadas (9130 para 80), foi motivada porque as dispensações foram centralizadas nas Farmácias de Alto Custo – CEAE

Em relação ao aumento no faturamento, observou-se aumento da dispensação de medicamentos para doenças crônicas e raras, púrpura, colestase, dentre outros.

3.2.6 Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

O SUS é organizado em uma complexa rede de atenção à saúde que visa desenvolver integralidade, ampliar os serviços ofertados e aumentar o acesso da população, reduzindo, assim a fragmentação dos serviços. Na rede de saúde, a atenção secundária é constituída por serviços especializados com atendimento ambulatorial e hospitalar evidenciados por assistência diagnóstica e terapêutica de média complexidade.

A Atenção Ambulatorial Especializada tem como papel garantir a retaguarda assistencial e ser apoio da Atenção Básica, articulando-se ainda com a Atenção Hospitalar e às Urgências e Emergências.

O grande avanço deste nível de atenção foi a publicação da Portaria-SES-DF nº 773, de 19 de julho de 2018 (DODF, 07/08/2018), que estabeleceu diretrizes e normas para a organização da Atenção Ambulatorial Secundária. Esta trouxe o detalhamento do funcionamento dos serviços ambulatoriais para todas as policlínicas.

A Produção Ambulatorial Especializada no 2º quadrimestre de 2021 foi de 5.808.159 procedimentos, conforme Tabela 28.

Tabela 28. Produção Ambulatorial Especializada, por Tipo de Procedimento, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

	1° C	2021	2° Q	Média Q de 2021	
Procedimento	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)
Ações de Promoção e Prevenção em Saúde.	15.777	48.770,06	18.969	60.600,52	17.373
Procedimentos com Finalidade Diagnóstica.	4.256.081	34.636.585,95	4.845.074	38.121.849,48	4.550.578
Procedimentos Clínicos.	1.664.181	35.179.813,45	1.901.028	37.827.059,67	1.782.605
Procedimentos Cirúrgicos.	29.758	1.475.777,23	34.232	1.728.050,97	31.995
Transplantes de Órgãos, Tecidos e Células.	8.305	1.483.158,31	8.856	2.171.012,63	8.581
Total	5.974.102	72.824.105,00	6.808.159	79.908.573,27	6.391.131

Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, maio-ago/2021. Dados extraídos na Sala de Situação/SES-DF (SIA/SUS) em 14/10/2021, sujeitos à alterações.

Notas: *média calculada em relação à quantidade apresentada e aprovada.

Considerações:

A Produção Ambulatorial Especializada do 2º quadrimestre de 2021 foi de 6.808.159 e gerou um faturamento de R\$ 79.908.573,27, 14% maior quando comparado com o primeiro quadrimestre.

Em relação aos Procedimentos, 71% foram com Finalidade Diagnóstica (4.845.074 procedimentos, 13,84% a mais que o quadrimestre anterior).

Na análise dos Procedimentos com Finalidade Diagnóstica, observa-se maior incidência de diagnósticos em laboratórios clínicos (exames de sangue).

No que tange os Procedimentos Clínicos, destacam-se as consultas médicas em atenção especializada e de urgência.

Já quanto os Cirúrgicos sobressaem as ações para tratamento de lesões de pele: Curativo Grau II c/ ou s/ Desbridamento, representando 33% dos Procedimentos Cirúrgicos.

No grupo de Promoção e Prevenção em Saúde, destacam-se as ações de Atividade Educativa.

Para o grupo de Transplantes, o procedimento mais realizado foi a Acompanhamento de Paciente Pós-Transplante de Rim, Fígado, Coração, Pulmão, Células-tronco Hematopoiéticas, com 1.899 procedimentos, 15% a mais do que no quadrimestre anterior, com um valor financeiro aprovado de R\$ 256.365,00.

Tabela 29. Produção Ambulatorial Especializada, por Tipo de Procedimento e Região de Saúde, URD e Serviços, 2º quadrimestre, SES-DF, 2021.

Região e	e Preve	e Prevenção em		mentos com Procedime		mentos Clínicos Procedimen		ntos Cirúrgicos Órgãos		plantes de s, Tecidos e élulas		Total
Unidades	Quant. (η)	Aprovado (R\$)	Quant. (η)	Aprovado (R\$)	Quant. (η)	Aprovado (R\$)	Quant. (η)	Aprovado (R\$)	Quant. (η)	Aprovado (R\$)	Quant. (η)	Aprovado (R\$)
Sudoeste	2.420	8.158,44	884.860	4.503.103,36	278.186	3.067.749,76	3.806	219.219,74	0	0,00	1.169.272	7.798.231,30
Norte	374	2.405,92	557.899	2.397.891,54	251.934	2.306.530,30	1.952	58.525,96	0	0,00	812.159	4.765.353,72
Oeste	3.118	9.949,00	344.867	1.942.787,77	179.475	1.596.562,27	1.046	22.548,50	0	0,00	528.506	3.571.847,54
Central	2.397	7.433,48	430.249	2.082.380,17	121.728	1.116.879,78	8.299	294.982,72	0	0,00	562.673	3.501.676,15
Sul	3.029	9.354,86	530.590	3.926.565,93	207.051	1.611.025,09	5.063	165.246,02	0	0,00	745.733	5.712.191,90
Leste	1.082	3.643,30	143.935	774.420,92	120.031	962.424,09	674	18.333,79	0	0,00	265.722	1.758.822,10
Centro-Sul	14	37,80	284.431	1.052.205,60	108.376	784.446,60	466	11.501,96	0	0,00	393.287	1.848.191,96
Subtotal	12.434	40.982,80	3.176.831	16.679.355,29	1.266.781	11.445.617,89	21.306	790.358,69	0	0,00	4.477.352	28.956.314,67
URD*	2.303	9.359,24	680.138	7.538.887,75	317.541	11.987.916,13	5.815	339.259,75	831	127.416,99	1.006.628	20.002.839,86
Contratada / Credenciado**	3.666	10.244,98	651.970	8.438.218,19	190.157	13.537.500,11	7.111	598.432,53	2.604	505.499,58	855.508	23.089.895,39
Serviços Centralizados §	5	13,50	336.135	5.465.388,25	44.801	854.079,86	0	0,00	5.421	1.538.096,06	386.362	7.857.577,67
SAMU	0	0,00	0	0,00	81.480	0,00	0	0,00	0	0,00	81.480	0,00
SVS†	561	0,00	0	0,00	268	1.945,68	0	0,00	0	0,00	829	1.945,68
Subtotal	6.535	19.617,72	1.668.243	21.442.494,19	634.247	26.381.441,78	12.926	937.692,28	8.856	2.171.012,63	2.330.807	50.952.258,60
Total	18.969	60.600,52	4.845.074	38.121.849,48	1.901.028	37.827.059,67	34.232	1.728.050,97	8.856	2.171.012,63	6.808.159	79.908.573,27

Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, maio-ago/2021. Dados extraídos na Sala de Situação/SES-DF (SIA/SUS) em 14/10/2021, sujeitos a alterações. Nota: * URD: HAB, HCB, HMIB, HSVP e IHBDF.

^{**}Contratada/Credenciado: CBV, CIG - Centro de Imagens do Gama, CNRV, Ceal LP, Diagnostik, HUB, Hosp. Lago Sul, Hosp. S Francisco, ICDF, IDR, IRT, Nephron, Oftalmed Matriz, Renal Care, Seane Serv Assist Clin, Soclimed, Ultramed, Vitailaboratorio, Clínica de olhos João Eugênio (com produção e faturamento a partir de out/2020) e IBRANE (com produção e faturamento a partir de jan/2021).

[§] Serviços Centralizados: Banco de Olhos, FHB, LACEN e Oficina Ortopédica DF.

[†] SVS: CEREST Estadual, CEREST Sudoeste e CERESTE Sul.

Considerações:

No 2º quadrimestre de 2021, no que diz respeito às Regiões de Saúde, a Sudoeste, Norte e Sul apresentaram as maiores produções, com 17,17%, 11,93% e 10,95% respectivamente do valor total.

Com relação a Produção das URDs, Contratadas e Outros Serviços, estes foram responsáveis por 34,23% de toda produção. Destaca-se o Hospital de Base com a realização de 51,74% desse total. As Consultas Médicas em Atenção Especializada foi o procedimento de maior incidência com 80.972 procedimentos e um faturamento de R\$ 809.720,00.

Em se tratando das Contratadas/Credenciados os procedimentos de maior ocorrência foram as Consultas Médicas em Atenção Especializada e as Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (exceto médico) com destaque ao Hospital Universitário.

Os Procedimentos com Finalidade Diagnóstica representaram 71,16% dos procedimentos realizados, com destaque para a Região Sudoeste com 884.860 procedimentos.

Embora as Regiões tenham apresentado um quantitativo maior de procedimentos (65,76%), em termos financeiros (valores aprovados) a representatividade foi menor (36,24%) em relação a 63,76% das URDs, Contratadas e Serviços Centralizados. Isto se deve porque, principalmente, as URDs e Contratadas realizam serviços diferenciados com procedimentos mais especializados como as Consultas Médicas em Atenção Especializada e as Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (exceto médico).

Tabela 30. Produção Hospitalar, por Tipo de Procedimento, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

	1° (Q 2021	2° (Média Q de 2021	
Procedimento	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)
Procedimentos Clínicos	53.510	72.038.034,40	52.915	74.453.336,51	53.212
Procedimentos Cirúrgicos	21.937	37.124.111,28	22.944	36.210.397,79	22.440
Transplantes de Órgãos, Tecidos e Células	430	4.294.248,01	528	4.665.492,08	479
Procedimentos com Finalidade Diagnóstica	53	34.636,18	177	132.414,73	115
Total	75.930	113.491.029,87	76.564	115.461.641,11	76.246

Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, maio-ago/2021. Dados extraídos na Sala de Situação/SES-DF (SIH/SUS) em 14/10/2021, sujeitos a alterações.

Nota: *média calculada em relação a quantidade apresentada e aprovada.

Considerações:

A produção no 2º quadrimestre de 2021 foi de 76.564 Procedimentos, com valor aprovado de R\$ 115.461.641,11.

Os procedimentos Clínicos representam 69,11% do total de Procedimentos realizados, enquanto os Procedimentos Cirúrgicos 29,96% do montante.

Quando comparado ao primeiro quadrimestre de 2021, houve um discreto aumento de 0,8%. Analisando os Grupos de Procedimentos, observa-se que houve aumento nos Procedimentos Cirúrgicos (4,6%), Transplantes de Órgãos, Tecidos e Células (22,8%) e Procedimentos com Finalidade Diagnóstica (234,0%) em relação ao 1º quadrimestre.

O grupo com crescimento mais significativo foi o de Procedimentos com Finalidade Diagnóstica. Destaca-se o aumento de internações para coletas de material (biopsias) e realização de procedimentos por endoscopia.

Tabela 31. Produção Hospitalar, por Local e Tipo de Procedimento, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

		Procedimentos com Finalidade Diagnóstica		Procedimentos Clínicos		Procedimentos Cirúrgicos		Transplantes de Órgãos, Tecidos e Células		Total	
Região e Unidades	Quantidade (η)	Aprovado(R\$)	Quantidade (η)	Aprovado(R\$)	Quantidade (η)	Aprovado(R\$)	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	
Sul	6	1.205,43	9.927	14.166.887,46	4.201	2.858.048,96	0	0,00	14.134	17.026.141,85	
Sudoeste	3	638,91	7.952	8.364.027,79	3.545	3.188.735,38	1	1.553,63	11.501	11.554.955,71	
Norte	0	0,00	6.113	4.369.260,68	2.401	1.707.626,98	0	0,00	8.514	6.076.887,66	
Oeste	0	0,00	6.935	5.727.235,96	2.260	1.701.302,35	0	0,00	9.195	7.428.538,31	
Central	3	432,37	2.500	5.561.837,58	1.035	1.061.390,18	0	0,00	3.538	6.623.660,13	
Leste	13	7.227,14	3.228	2.226.770,46	1.764	1.424.007,30	0	0,00	5.005	3.658.004,90	
Centro-Sul	0	0,00	1.245	338.524,24	0	0,00	0	0,00	1.245	338.524,24	
Subtotal	25	9.503,85	37.900	40.754.544,17	15.206	11.941.111,15	1	1.553,63	53.132	52.706.712,80	
Contratado/Credenciado*	117	97.544,35	3.434	9.569.846,05	2.256	8.712.121,98	372	4.351.109,02	6.179	22.730.621,40	
Serviços centralizados l	0	0,00	306	2.819.435,76	0	0,00	0	0,00	306	2.819.435,76	
URD**	35	25.366,53	11.275	21.309.510,53	5.482	15.557.164,66	155	312.829,43	16.947	37.204.871,15	
Subtotal	152	122.910,88	15.015	33.698.792,34	7.738	24.269.286,64	527	4.663.938,45	23.432	62.754.928,31	
Total	177	132.414,73	52.915	74.453.336,51	22.944	36.210.397,79	528	4.665.492,08	76.564	115.461.641,11	

Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, maio-ago/2021. Dados extraídos na Sala de Situação/SES-DF (SIH/SUS) em 18/10/2021, sujeitos a alterações.

Nota: *Contratada: Contratada: ICDF, São Mateus, Hosp. São Francisco, HUB, Domed e CBV.

^{**}URD:HSVP, HMIB, HCB, IHBDF e HAB

[†] Serviços Centralizados: Hosp. De Campanha da PM.

Considerações:

A produção Hospitalar, no 2º quadrimestre de 2021, foi de 76.564 procedimentos, gerando um faturamento de R\$ 115.461.641,11.

As Regiões de Saúde juntas representaram 69,40% dos Procedimentos. Destas, a Região Sul contribuiu com 18,46% (14.134), com prevalência dos procedimentos do grupo 03 (9.927), principalmente os que envolvem a Rede Cegonha, como Partos (11,9%) e a Assistência ao Recém-Nascido (7,5%).

Em seguida, aparece a Região Sudoeste com 15,02% (11.501), cujos principais procedimentos foram o Parto Normal (11,7%), o Tratamento de outros transtornos originados no período Perinatal (7,8%), seguido pelo Tratamento de Infecção pelo novo Coronavírus (7,4%).

Já na Região Oeste, o Tratamento de Infecção pelo novo Coronavírus foi o que mais ocorreu com 14,7% dos procedimentos.

Ressalta-se que que de março a junho de 2021 funcionaram 20 Leitos de internação no Hospital de Campanha da Ceilândia, 60 leitos de UTI no HRSM e 20 leitos de UTI no HBDF, sob gerência da Associação Saúde em Movimento (ASM). Porém, sua produção consta no mesmo CNES da unidade. Assim, observa-se um incremento no valor MAC destes hospitais no período citado.

Não obstante, as URDs representam 22,13% do total, gerando um valor aprovado de R\$ 37.204.871,15. Entre os estabelecimentos classificados como URD, o HBDF contribuiu com 47,7% dos procedimentos com predominância dos Procedimentos Clínicos (57,8%), seguido pelos Procedimentos Cirúrgicos (40,2%).

3.2.7 Produção Ambulatorial e Hospitalar por Tipo de Financiamento

O financiamento das ações e serviços de saúde é de responsabilidade das três esferas de gestão do SUS, observado o disposto na Constituição Federal e na Lei Orgânica da Saúde. Os recursos federais destinados às ações e serviços de saúde de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar estão atualmente organizados em dois componentes:

- Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar (MAC): inclui
 os incentivos de custeio e é transferido de forma regular e automática aos fundos de saúde
 dos estados, DF e municípios;
- Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC): financiam procedimentos e políticas
 estratégicas, bem como novos procedimentos incorporados à Tabela do SUS. Os recursos
 financeiros são transferidos após a apuração da produção dos estabelecimentos de saúde
 registrada pelos respectivos gestores nos Sistemas de Informação Ambulatorial e
 Hospitalar SIA/SIH.

A Tabela 32 apresenta a produção ambulatorial e hospitalar por tipo de financiamento FAEC e MAC.

Tabela 32. Produção Ambulatorial e Hospitalar por Tipo de Financiamento FAEC e MAC, Quantidade e Valor Aprovado pela tabela SUS, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

	Tipo de Faturamento		1° (ე 2021	2° C	2021	Média Q de 2021
Produção			Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)
	Fundo de Ações Estratégicas e Compensação	FAEC	72.067	18.031.738,24	72.119	18.853.936,21	72.093
Ambulatorial	Média e Alta Complexidade	MAC	5.799.294	60.474.464,89	6.670.084	67.178.668,71	6.234.689
	Incentivo	MAC	335.418	0,00	327.785	0,00	331.602
	Total		6.206.779	78.506.203,13	7.069.988	86.032.604,92	6.638.383
	Média e Alta Complexidade	MAC	75.416	106.982.932,87	75.940	108.881.189,24	75.678
Hospitalar	Fundo de Ações Estratégicas e Compensações	FAEC	514	6.508.097,00	624	6.580.451,87	569
	Incentivo	MAC	0	0,00	0	0,00	0
	Total		75.930	113.491.029,87	76.564	115.461.641,11	76.247

Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, mai-ago/2021. Dados extraídos na Sala de Situação/SES-DF (SAI/SUS e SIH/SUS) em 13/10/2021, sujeitos a alterações.

Nota: *média calculada em relação a quantidade apresentada e aprovada nos 2 quadrimestres.

Considerações:

Na Produção Ambulatorial MAC, de Média e Alta Complexidade, percebe-se um aumento de Procedimentos na ordem de 15,01% em relação ao primeiro quadrimestre. E nos Procedimentos Hospitalares, também se observa um pequeno aumento de 0,7%.

Ao se analisar os Procedimentos deste tipo de financiamento (MAC), nota-se que o tratamento de Infecção pelo Coronavírus (7.923 AIH) passou de segundo para o primeiro lugar em prevalência, acometendo principalmente as faixas etárias de 45 a 59 anos. Em segundo lugar ficou o Procedimento de Parto Espontâneo Cefálico (4.763 AIH). Em relação aos Procedimentos Ambulatoriais FAEC, houve um discreto aumento de 0,7% em relação ao primeiro quadrimestre. Enquanto os Procedimentos Hospitalares FAEC um aumento de 21,40%.

Tabela 33. Produção Hospitalar por Tipo Financiamento FAEC e MAC, por Contratada, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Produção		1° (Q 2021	2° Q :	Média Q de 2021	
Produção		Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)	Aprovado (R\$)	Quantidade (η)
ICDF	MAC	292	2.129.109,94	695	4.769.739,09	494
ICDF	FAEC	213	4.765.835,96	199	4.508.323,17	206
Hosp. S. Mateus	MAC	129	748.872,49	51	358.283,28	90
	FAEC	0	0,00	0	0,00	0
HUB	MAC	3.190	3.300.142,08	4.048	4.748.805,55	3.619
ПОВ	FAEC	91	960.019,16	18	65.853,52	55
Hasa Cão Francisco	MAC	114	1.114.365,96	72	1.007.118,62	93
Hosp. São Francisco	FAEC	0	0,00	0	0,00	0
CDV	MAC	152	400.693,86	188	417.365,90	170
CBV	FAEC	0	0,00	0	0,00	0
DOMED	MAC	165	718.656,04	161	836.359,50	163

Total		4.614	16.863.588,48	5.666	20.235.486,69	5.140
Esp 	FAEC	0	0,00	0	0,00	0
Home H. Ort. Med.	MAC	149	1.767.562,84	79	1.301.298,80	114
Hosp Lago Sul l	FAEC	0	0,00	0	0,00	0
Haan Lana Cull	MAC	108	849.579,18	104	1.840.687,10	106
HOSP Salita Marta	FAEC	0	0,00	0	0,00	0
Hosp Santa Marta**	MAC	11	108.750,97	51	381.652,16	31
	FAEC	0	0,00	0	0,00	0

Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, maio-ago/2021. Dados extraídos na Sala de Situação/SES-DF (SIH/SUS) em 13/10/2021, sujeitos a alterações.

Nota: *Média calculada em relação a quantidade apresentada e aprovada nos 2 quadrimestres.

Considerações:

No que diz respeito a Produção Hospitalar MAC e FAEC das Contratadas, houve um aumento de 22,8% no número de Procedimentos no 2º quadrimestre de 2021.

Os Procedimentos mais frequentes no tipo de financiamento MAC foram o Tratamento de Infecção pelo Coronavírus – Covid-19 (449), o Parto Normal (274) e a Sutura de Lacerações de Trajeto Pélvico (282).

Por outro lado, no financiamento FAEC, destacou-se os Tratamentos de Intercorrências Pós-Transplante de Órgãos / Células-Tronco Hematopoéticas (190), Outros Procedimentos com Cirurgias Sequenciais (42) e Tratamento de Intercorrência Pós-Transplante de Rim - Pós Transplante Crítico (37) como os Procedimentos mais frequentes.

No ICDF, na comparação entre os dois primeiros quadrimestres, observa-se um aumento de 138% (403) na quantidade de procedimentos MAC, sendo os mais frequentes a Angioplastia Coronariana com Implante de *Stent*, a Biópsia de Endocárdio/ Miocárdio e a Revascularização Miocárdica c/ uso de Extracorpórea.

3.2.8 Produção de Serviços da Vigilância em Saúde

A Vigilância em Saúde do Distrito Federal é composta pelas áreas de Vigilância Ambiental, Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Vigilância de Saúde do Trabalhador e pelo Laboratório de Saúde Pública (LACEN) e Assessoria de Mobilização Institucional e Social para a Prevenção de Endemias.

Tabela 34. Produção Ambulatorial da Vigilância em Saúde, por Local e Tipo de Procedimento, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Grupo de Procedimento	Região e Unidade	Quantida	ade (η)	Média Q de
Grupo de Procedimento	Regiao e Officace	1° Q 2021	2º Q 2021	2021*
	Leste	1.520	2.652	2.086
	Sudoeste	3.523	3.476	3.500
	Norte	2.134	2.344	2.239
	Sul	1.595	1.853	1.724
	Centro-Sul	922	2.008	1.465
Procedimentos com	Central	6.531	5.929	6.230
Finalidade Diagnóstica	Oeste	4.820	4.993	4.907
	Subtotal	21.045	23.255	22.150
	Serviços Centralizados l	62.964	12.564	37.764
	Contratado**	1.021	1.150	1.086
	URD §	828	961	895
	Subtotal	64.813	14.675	39.744

^{**}Produção e faturamento aprovado a partir de abril/2021.

[†] Produção e faturamento aprovado a partir de jan/2021.

	Total Procedimentos com Finalidade Diagnóstica	85.858	37.930	41.724
Ações de Promoção e Prevenção em Saúde Diagnóstica	Serviços Centralizados l	4.620	3.828	4.224
	343	351	129	240
	Total de Ações de Promoção e Prevenção em saúde	4.971	3.957	4.464
Total		90.829	41.887	66.358

Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, maio-ago/2021. Dados extraídos na Sala de Situação/SES-DF (SIH/SUS) em 13/10/2021, sujeitos a alterações.

Nota: *média calculada em relação à quantidade apresentada e aprovada nos 2 quadrimestres.

Considerações:

No Grupo de Procedimentos com Finalidade Diagnóstica, em relação as Regiões de Saúde, revela-se um aumento de 10,50% em relação ao quadrimestre anterior. A Região com maior número de Procedimentos foi a Central com 5.929 procedimentos realizados (25,50% do total), porém houve uma queda de 9,22% no segundo quadrimestre quando comparado ao primeiro.

Quanto aos Serviços Centralizados, observa-se uma grande queda de 80,05% nos Procedimentos, sendo a Pesquisa de SARS-COV-2 por RT — PCR o procedimento de maior queda 89,38%. A área técnica da Vigilância esclareceu a existência de um problema no sistema utilizado para registro das informações (*Trakcare*) e já encaminhou a demanda para área de TI da SES-DF. Desta maneira, após resolução a informação será atualizada no terceiro quadrimestre.

Para as URDs, nota-se um aumento de 16,06% no comparativo com o primeiro quadrimestre em razão da realização de Testes Rápido para Detecção de SARS-COVID-2 (o procedimento de maior incidência no segundo quadrimestre), seguido de Testes Rápido para Detecção do Vírus Influenza.

É possível observar o quantitativo de 1.150 procedimentos para as Contratadas, referente ao HUB, com produção a partir de abril/2021, para a realização do procedimento de Pesquisa de SARS-COV-2 por RT – PCR.

Dentre as doenças transmissíveis com forte atuação da vigilância, destaca-se a dengue, um dos principais problemas de saúde pública no mundo e considerada em expansão pela Organização Mundial da Saúde (OMS). Sua transmissão se dá por vetor, mosquitos de gênero *Aedes*, sendo a principal espécie o *Aedes aegypti*, este também é o transmissor do vírus da Febre Amarela, do vírus *Chikungunya* e do vírus *Zika*.

Dados epidemiológicos do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e Informativo Epidemiológico sobre a situação no Distrito Federal estão apresentados nas tabelas a seguir.

^{**}IHBDF, HCB e HMIB.

[†] HUB (com produção e faturamento a partir de abril/2021).

[§] ADMC-SES e LACEN.

H CEREST Estadual, CEREST Sudoeste e CEREST Sul.

Tabela 35. Quantitativo de Casos de Dengue em Residentes no DF e Outras Unidades da Federação (UF) SES-DF, comparativo 2º Quadrimestre ano 2020 e 2021.

Casos de Dengue	R	esidentes no	DF	Resid	Total de		
Casos de Deligue	2020	2021	Variação %	2020	2021	Variação %	casos
Notificados	56.074	17.859	-68,2%	4.617	2.484	-46,2%	20.343
Prováveis*	44.957	12.362	-72,5%	3.854	2.343	-39,2%	14.705

Fonte: DIVEP/SVS/SES-DF, Boletim Epidemiológico nº. 37, setembro de 2021. Análise epidemiológica até SE 37. Disponível em:https://www.saude.df.gov.br/wp-conteudo/uploads/2018/04/37_BOLETIM_MENSAL_ARBOVIROSES-2021_SE_01_a_37.pdf

Considerações:

Dados referentes ao comparativo do 2° quadrimestre dos anos 2020 e 2021. Observou-se uma redução no número de casos notificados e prováveis no ano de 2021 quando comparado a 2020, esperada considerando-se a ciclicidade e sazonalidade da doença. Todavia, a Região de Saúde Norte registrou média e alta incidências de casos prováveis da doença entre os meses de fevereiro e junho de 2021 e a Região de Saúde Leste média incidência de casos em abril e maio do ano corrente. Tanto em 2020 quanto em 2021 o sorotipo identificado nas amostras de exames realizados foi o DENV 1.

Tabela 36. Quantitativo de Casos Graves de Dengue e Óbitos em Residentes no DF, SES-DF comparativo 2º quadrimestre anos 2020 e 2021.

Dengue	2020	2021	Comparativo %
Casos Graves	70	10	- 85,7%
Óbitos	43	10	- 76,7%

Fonte: DIVEP/SVS/SES-DF, Boletim Epidemiológico nº. 37, setembro de 2021. Análise epidemiológica até SE 37. Disponível em: https://www.saude.df.gov.br/wp-conteudo/uploads/2018/04/37_BOLETIM_MENSAL_ARBOVIROSES-2021_SE_01_a_37.pdf

Considerações:

Dados referentes ao comparativo do 2° quadrimestre dos anos 2020 e 2021. Foi observada uma redução no número de casos graves notificados em 2021. O aumento ou diminuição do número de casos de óbitos são diretamente proporcionais ao aumento ou diminuição do número de casos graves. Como consequência, em 2021, houve um a diminuição do número de óbitos por dengue em residente do DF, quando comparado ao mesmo período de 2020.

Recomenda-se que os profissionais da classificação de risco estejam atentos para os casos suspeitos de dengue, porque apresentam sinais e sintomas comuns a outras doenças, para não serem classificados como baixo risco e assim, evoluírem para casos graves e óbitos.

Tabela 37. Quantitativo de Casos de Chikungunya Notificados e Prováveis em Residentes no DF e Outras Unidades da Federação (UF), SES-DF, comparativo 2º quadrimestre anos 2020 e 2021.

Casos de Chikungunya –	R	esidentes no	DF	Resid	lentes em Ou	tras UF	Total de
Casos de Chikungunya –	2020	2021	Variação %	2020	2021	Variação %	casos
Notificados	1.396	248	-82,2%	102	21	-79,4%	269
Prováveis*	113	175	54,9%	3	20	566,7%	195

Fonte: DIVEP/SVS/SES-DF, Boletim Epidemiológico nº. 37, setembro de 2021. Análise epidemiológica até SE 37. Disponível em: https://www.saude.df.gov.br/wp-conteudo/uploads/2018/04/37_BOLETIM_MENSAL_ARBOVIROSES-2021_SE_01_a_37.pdf

Considerações:

Dados referentes ao comparativo do 2° quadrimestre dos anos 2020 e 2021. Observou-se que embora o número de notificações de 2020 em residentes do DF tenha reduzido quando comparado ao mesmo período de 2021, o número de casos prováveis apresentou aumento em 54,9%. Esse cenário também foi observado nas notificações de casos em residentes de outras UF, com uma variação de 553,3% dos casos prováveis.

Tabela 38. Quantitativo de Casos da Doença Aguda pelo Vírus Zika, Residentes no DF e em Outras Unidades da Federação (UF), SE S-DF, comparativo 2° quadrimestre anos 2020 e 2021.

Casos de Zika	R	esidentes no	DF	Resid	Residentes em Outras UF					
Casus de Zika	2020	2021	Variação %	2020	2021	Variação %	casos			
Notificados	2.465	49	-98,0%	2.656	56	-97,9%	105			
Prováveis*	43	11	-74,4%	4	6	50,0%	17			

Fonte: DIVEP/SVS/SES-DF, Boletim Epidemiológico nº. 37, setembro de 2021. Análise epidemiológica até SE 37. Disponível em:https://www.saude.df.gov.br/wp-conteudo/uploads/2018/04/37 BOLETIM MENSAL ARBOVIROSES-2021 SE 01 a 37.pdf

Considerações

Dados referentes ao comparativo do 2° quadrimestre dos anos 2020 e 2021. Observou-se para o período uma redução significativa no número de notificações (97,9%) e de 74,4% dos casos prováveis em 2021 quando comparados ao mesmo período de 2020. Ressalta-se que pode ocorrer atraso na digitação dos casos no SINAN referente ao 2° quadrimestre de 2021.

Tabela 39. Quantitativo de Casos de Febre Amarela, em Residentes no DF e Outras Unidades da Federação (UF), SES-DF, comparativo 2° quadrimestre anos 2020 e 2021.

Casos de Febre Amarela —	F	Residentes no	DF	Resid	Total de		
Casos de l'eble Allialeia	2020	2021	Variação %	2020	2021	Variação %	casos
Notificados	17	43	153%	8	8	0,0%	51
Confirmados	0	0	0%	0	0	0,0%	0
Descartados	17	37	118%	8	8	0,0%	45

Fonte: DIVEP/SVS/SES-DF, Boletim Epidemiológico nº. 37, setembro de 2021. Análise epidemiológica até SE 37. Disponível em: https://www.saude.df.gov.br/wp-conteudo/uploads/2018/04/37 BOLETIM MENSAL ARBOVIROSES-2021 SE 01 a 37.pdf

Considerações:

Dados referentes ao comparativo do 2° quadrimestre dos anos 2020 e 2021. Observou-se uma variação de 153% no número de casos notificados no DF em 2021 quando comparado ao mesmo período de 2020, porém sem confirmação de casos no período. Ressalta-se que alguns casos estão em investigação.

3.4 Força de Trabalho da SES-DF

A Força de Trabalho da SES-DF representa de forma ampliada as categorias profissionais que exercem papel na área de gestão no escopo do planejamento, da execução físico-financeira, das atividades de controle, dos processos de avaliação e do monitoramento das atividades meio até as que

atuam diretamente no campo de práticas assistenciais, de forma a atender as necessidades de saúde da população do DF.

Tratar deste tema requer abordar aspectos da atuação dos profissionais e, dentre um vasto universo de informações e indicadores, destaca-se a apresentação do total de servidores por tipo de vínculos, categorias e sua a distribuição entre as Regiões de Saúde no DF e nas Unidades de Referência Distritais.

As informações apresentadas a seguir foram obtidas por meio da Subsecretaria de Gestão de Pessoas (SUGEP), extraídas do Sistema Integrado de Gestão de Recursos Humanos (SIGRH), bem como do Sistema de Controle de Frequência de Ponto (For Ponto). Foi realizado um recorte dos aspectos considerados mais relevantes do período de Maio a Agosto de 2021.

Tabela 40. Servidores, por Tipos de Vínculos em Atividades "meio" e Atividades "fim", até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

	Número de servidores em cargo em comissão, sem vínculo efetivo e efetivos para atividade meio e os das atividades fim											
Tipos de vínculos	Comissionados em atividades meio		Efetivos em a	tividades meio	Comissionados	em atividade fim	Efetivos em atividade fim					
	1° Q 2021 (η)	2° Q 2021 (η)	1° Q 2021 (η)	2° Q 2021 (η)	1° Q 2021 (η)	2° Q 2021 (η)	1° Q 2021 (η)	2° Q 2021 (η)				
Efetivos do GDF	631	643	4.979	4.920	892	891	25.017	25.093				
Comissionados (sem vínculo efetivo)	152	174	389	412	124	120	181	182				
Requisitados de órgãos do GDF		11		98		2		73				
Requisitados de órgãos fora do GDF		1		349		3		268				
Residentes	0	0	0	0	0	0	974	923				
Total	783	829	5.368	5.779	1.016	1.016	26.172	26.539				

Fonte: DIPMAT/CIGEC/SUGEP/SES-DF. Dados extraídos do SIGRH, 2º quadrimestre, 08/2021.

Considerações:

A análise da Força de Trabalho da SES-DF correspondente ao 2º quadrimestre de 2021 demonstra um quadro composto por Servidores Públicos com os seguintes vínculos: Servidores Efetivos (95,1%) e Comissionados, sem vínculo efetivo (4,8%).

Em relação a atividade Fim, isto é, a atividade que diz respeito ao objeto principal da Secretaria (Assistência à Saúde), 99,2% são de servidores com Cargo Efetivo do GDF, distribuídos em categorias e áreas diversas, e 3,42% distribuídos em Comissionados sem Vínculo Efetivo.

Para a atividade Meio, isso quer dizer, atividades não assistenciais ligadas ao serviço de saúde, 88,4% são Servidores Efetivos, e 11,5% Comissionados sem Vínculo Efetivo.

Observa-se que os Vínculos de Terceirizados (FUNAP), Residentes e Estagiários não são considerados no cálculo da Força de Trabalho por não fazerem parte da denominação "Servidores Públicos". Não obstante, a FUNAP possui em seu quadro 923 Residentes, cooperadores da atividade FIM, segundo dados da DIPMAT (Diretoria de Planejamento, Monitoramento e Avaliação do Trabalho).

Tabela 41. Servidores, por Lotação e Categoria Profissional, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Lotação / Categoria Profissional	ADI	ИC	SV	/S	CRDF		
Lotação / Categoria Profissional	1º Q 2021 (η)	2º Q 2021(η)	1º Q 2021 (η)	2º Q 2021(η)	1º Q 2021 (η)	2º Q 2021(η)	
Agente Comunitário de Saúde	10	10	0	0	0	0	
Agente de Vigilância Ambiental em Saúde	3	2	374	374	0	0	
Analista em Planejamento e Gestão Urbana e Regional	0	0	0	0	0	0	
Analista em Políticas Públicas e Gestão Governamental	21	23	123	120	15	15	
Auditor de Atividades Urbanas	1	1	140	139	0	0	
Gestão e Assistência Pública à Saúde - Técnico	117	118	30	28	4	4	
Cirurgião-dentista	13	14	2	1	2	2	
Enfermeiro	205	202	60	60	214	215	
Especialista em Saúde	379	380	167	166	30	28	
Gestor em Pol. Publ. e Gestão Governamental	4	4	10	8	0	0	
Médico	192	191	35	34	235	217	
Técnico em Políticas Públicas e Gestão Governamental	13	12	117	112	2	1	
Gestão e Asssistência Pública à Saúde - Analista e Gestão e Assistência Pública à Saúde - Assistente	1.131	1.118	150	154	219	227	
Outros	204	215	362	352	3	3	
Técnico em Enfermagem	141	144	27	27	399	394	
Total	2.434	2.434	1.597	1.575	1.123	1.106	

Fonte: DIPMAT/CIGEC/SUGEP/SES-DF. Dados extraídos do SIGRH, 2º quadrimestre, 08/2021.

Considerações:

Em 2021, devido à criação da carreira específica, Técnico em Enfermagem é contado separado da carreira de Técnico em Saúde.

Tabela 42. Servidores, por Lotação e Categoria Profissional, por Região de Saúde, 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

				Regiões de Saúde												
Categoria Profissional	Cen	tral	Cent	ro-Sul	Les	te	No	rte	Oes	ite	Sudo	este	Su		То	tal
	1º Q	2º Q	1º Q	2º Q.	1º Q	2º Q	1º Q	2º Q	1º Q	2º Q						
Agente Comunitário de Saúde	4	4	112	109	129	128	142	141	182	182	243	244	159	156	971	964
Agente de Vigilância Ambiental em Saúde	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
Analista em Planejamento e Gestão Urbana e Regional	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Analista em Políticas Públicas e Gestão Governamental	3	4	6	5	8	8	11	11	10	7	21	18	16	15	75	68
Auditor de Atividades Urbanas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GESTÃO E ASSISTÊNCIA PÚBLICA À SAÚDE - TÉCNICO	153	153	109	104	105	103	210	200	228	218	270	261	223	224	1.298	1.263
Cirurgião-dentista	75	76	49	47	55	54	73	72	92	89	114	116	63	62	521	516
Enfermeiro	345	330	207	200	295	293	406	397	495	481	685	687	458	448	2.891	2.836
Especialista em Saúde	347	338	172	172	217	218	250	246	282	278	490	482	268	262	2.026	1.996
Gestor em Pol. Pub. e Gestão Governamental	1	0	4	4	2	2	1	1	1	1	3	3	1	1	13	12
Médico	626	607	206	202	431	432	630	633	559	557	894	892	573	554	3.919	3.877
Técnico em Políticas Públicas e Gestão Governamental	2	2	3	3	0	0	3	2	11	10	10	8	5	4	34	29
Gestão e Assistência Pública à Saúde - Analista e Gestão e Assistência Pública à Saúde - Assistente	416	408	368	362	312	307	474	466	648	626	888	888	592	587	3.698	3.644
Técnico em Enfermagem	874	816	458	434	773	767	1.282	1236	1.534	1431	2.030	1964	1.808	1763	8.759	8.411
Outros	36	36	49	45	43	46	68	69	101	100	85	85	71	64	453	445
Total	2.882	2.774	1.743	1.687	2.370	2.358	3550	3.474	4.144	3.981	5.733	5.648	4.237	4140	24.659	24.062

Fonte: DIPMAT/CIGEC/SUGEP/SES-DF. Dados extraídos do SIGRH, 2º quadrimestre, 08/2021.

Nota: Devido à mudança nas carreiras foi alterada a nomenclatura de Auxiliar em Saúde para Gestão e Assistência Pública à Saúde - Técnico e de Técnico em Saúde para as carreiras de Gestão e Assistência Pública à Saúde - Analista e Gestão e Assistência Pública à Saúde - Assistente.

Considerações:

A categoria de Técnico em Enfermagem (35%) é a que tem maior quantidade de servidores, seguida de Médico (16,1%), Técnico em Saúde (15,1%) e Enfermeiro (11,8%). A Região Sudoeste tem o maior número total de servidores e das categorias citadas, seguida das Regiões Oeste e Norte.

4. ANÁLISE DA SITUAÇÃO COVID-19 SES-DF



4.1 Contextualização e Ações Realizadas

Em 30 de janeiro de 2020 a Organização Mundial de Saúde (OMS) determinou a Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional (ESPII) em razão do surto do novo coronavírus, momentaneamente nomeado 2019-nCOV. A ESPII representa o nível mais alto de alerta, conforme o Regulamento Sanitário Internacional, e demanda resposta imediata e coordenada das autoridades de Saúde Pública.

O novo coronavírus foi renomeado *SARS-Cov-2*, do inglês *severe acute respiratory syndrome coronavirus 2*, e o vírus causador da doença *COVID-19*, do inglês *coronavirus disease*. Já em 11 de fevereiro de 2020 a doença causada pelo *SARS-CoV-2* foi caracterizada como pandemia, conforme anunciado pelo Diretor-Geral da OMS. [1] [2] [3]

O Ministério da Saúde, por meio da Portaria nº 188 de 3 de fevereiro de 2020, declarou Emergência de Saúde Pública em nível nacional. E, com a Lei nº 13.979 de 6 de fevereiro de 2020, o Governo Federal dispôs sobre medidas de enfrentamento. No Distrito Federal (DF), a Emergência em Saúde Pública foi declarada em 28 de fevereiro de 2020, com a publicação do Decreto nº 40.475.

Ainda em fevereiro de 2020, a SES-DF elaborou o *Plano de Contingência para Epidemia da Doença pelo Coronavírus 2019 (COVID-19) do Distrito Federal*, com objetivo de sistematizar as condutas frente à epidemia. Foram publicadas versões atualizadas devido a alterações no cenário epidemiológico e à luz de novos conhecimentos e recomendações de melhores práticas para controle do vírus. Até o mês de julho de 2021 foram divulgadas sete versões deste Plano. [4]

Os casos de Covid-19 foram mais frequentes entre mulheres e ocorreram em todas as faixas etárias dos dois sexos. Entre os meses de maio e julho pode-se verificar a diminuição de casos em todos os estratos, como consta no Gráfico X. Todavia, no mês de agosto houve aumento de casos na população jovem e idosa. Considerando o cenário de pandemia e as elevadas infectividade, patogenicidade e virulência do Sars-CoV-2, é factível sustentar que a diminuição dos casos em adultos entre 30 a 59 anos foi pouco expressiva.

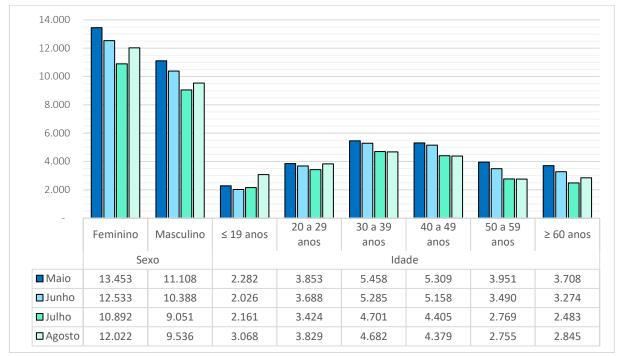


Gráfico 6 - Casos de Covid-19 por Mês de Registro, Estratificados por Sexo e Idade, SES-DF, 2021.

Fonte: SES/SVS/DIVEP/SVS. Dados fornecidos pela Diretoria de Gestão de Informações Estratégicas da Subsecretaria de Planejamento em Saúde, SES/SUPLANS/DGIE.

As ações de fortalecimento no diagnóstico precoce das cepas do *Sars-Cov-2* foram realizadas por LACEN e Universidade de Brasília (UnB) com o desenvolvimento de novas estratégias de sequenciamento genômico, capazes de subsidiar o monitoramento de variantes virais e linhagens de transmissão circulantes no Distrito Federal, além de possibilitar ações de vigilância mais intensivas.

O DF foi a Unidade da Federação escolhida pelo Ministério da Saúde para iniciar o Plano Nacional de Testagem para o Covid-19 com posterior ampliação para os demais estados. Observa-se que os testes do tipo RT-PCR são produzidos pela Fundação Fiocruz.

Entre os meses de maio e agosto de 2021, o Laboratório Central de Saúde Pública (LACEN-DF) registrou 90.003 análises moleculares (por RT-PCR) de material de vias aéreas superiores para detecção do *Sars-CoV-2* (Tabela X). Esse montante corresponde à média de 780 análises de RT-PCR para o novo coronavírus por dia.

Tabela 43- Amostra analisadas por RT-PCR para Sars-CoV-2, no 2º quadrimestre de 2021, LACEN, SES-DF, 2021.

Mês	Amostras Analisadas (nº)	Análises / 10³ Habitantes (%)	Resultados Positivos	Positividade de Casos / Nº de Análises (%)
Maio	25.037	8,20	8.218	98,10
Junho	22.455	7,36	7.306	102,08
Julho	25.054	8,21	6.151	79,60
Agosto	23.457	7,68	6.917	91,90

Total 96.003 31.45 28.592 9	Total	96.003	31.45	28.592	92,69
-----------------------------	-------	--------	-------	--------	-------

Fonte: Trakcare (Sistema de Gestão Hospitalar) atualizado em 29/10/2021. Disponível no InfoSaúde: https://info.saude.df.gov.br/area-tecnica/covid-relatorios-de-exames-rt-pcr/, acessado em 29/10/2021.

Taxa de Transmissão R(t)

O cálculo é realizado a partir do número de casos confirmados, por data de início de sintomas de todos os casos confirmados no Distrito Federal. Utilizando o EpiEstim/R na interface Estimador Covid-19 disponibilizado pela Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) e Organização Mundial da Saúde (OMS). A reprodução da epidemia pode ser medida a partir do valor encontrado para R(t). Se R(t) for menor que 1, a epidemia tende a acabar, para R(t) maior que 1, a epidemia avança. É necessário avaliar os resultados obtidos pelo cálculo do R(t) em conjunto com outros indicadores epidemiológicos e assistenciais, pois o método possui limitações.

No segundo quadrimestre de 2021, foi verificado flutuação no índice taxa de transmissão do vírus *Sars-CoV-2*. O mês de maio iniciou com índice Rt de 0,86, chegando a 1,09 no dia 31 de agosto de 2021 (Gráfico X).

Gráfico 7 - Variação no índice Rt do vírus da Covid-19, entre os meses de Maio a Agosto, SES-DF, 2021.

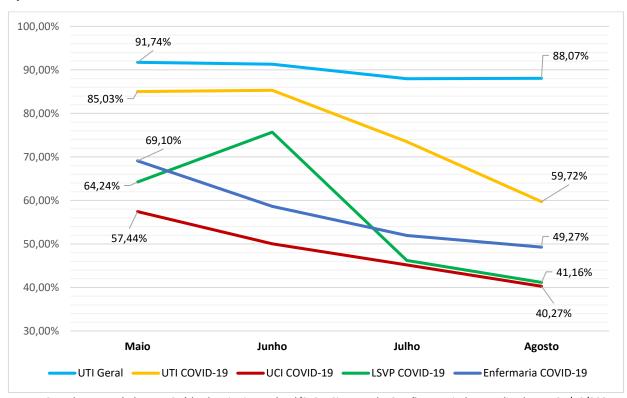
Fonte: SES/SVS/DIVEP. Disponibilizado no sítio: https://info.saude.df.gov.br/resumo-executivo/.

No mês de agosto foi registrado aumento na notificação de casos de Covid-19 bem como o aumento da taxa de transmissão viral. Não obstante, o percentual de ocupação de leitos hospitalares voltados para pacientes com suspeita ou confirmação de infecção pelo *Sars-CoV-2* apresentou queda

^{*}População: 3052546 (Projeção População 2020 conforme IBGE e conforme cálculo da distribuição por Região Administrativa pela CODEPLAN).

significativa. Enquanto a taxa de ocupação de leitos de terapia intensiva geral manteve-se com pouca alteração entre os meses de maio a agosto (Gráfico X).

Gráfico 8 - Percentual de Ocupação de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva (UTI Geral e UTI Covid-19), Unidade de Cuidados Intermediários (UCI COVID-19), Leitos com Suporte Ventilatório Pulmonar (LSVP Covid-19) e Enfermaria destinados a pacientes com suspeita ou confirmação de Covid-19, 2º Quadrimestre de 2021.



Fonte: Complexo Regulador em Saúde do Distrito Federal/SES - Sistema de Gestão Hospitalar atualizado em 27/10/2021 07:40:17. Disponível em InfoSaúde https://info.saude.df.gov.br/serie-historica-de-leitos/ acessado em 28/10/2021.

Dando continuidade ao planejamento da remobilização dos leitos da rede, mediante a implementação do Plano de Mobilização de Leitos de UTI Covid do Distrito Federal, foi entregue em maio o Hospital de Campanha do Gama, o Hospital de Campanha do Autódromo Internacional Nelson Piquet, Hospital de Campanha de Ceilândia e a extensão do Hospital Regional de Samambaia, com 102 leitos de enfermaria. O aumento da disponibilidade de leitos possibilitou o retorno das cirurgias eletivas totalizando 5.689 procedimentos no primeiro mês e 5.214 cirurgias no segundo mês pós retomada de procedimentos eletivos. Também foram realizadas forças-tarefas no HRT e HRSam.

Tabela 44 - Média aritmética do número de pacientes em espera de leitos em Unidades de Terapia Intensiva (Leitos Gerais e para Covid-19), 2º Quadrimestre de 2021, SES-DF.

Mês	Pacientes em Fila para	leito de UTI (média)
ivies	Covid-19	Gerais
Maio	19	91

Junho	13	70
Julho	7	81
Agosto	5	68

Fonte: SES/CRDF. Sistema de Gestão Hospitalar atualizado em 31/08/2021 07:55:13. Disponível em InfoSaúde https://info.saude.df.gov.br/serie-historica-de-leitos/ acessado em 28/10/2021.

O enfrentamento ao novo coronavírus teve como ações estruturantes as medidas de prevenção, entre elas, destaca-se a vacinação da população. A SES-DF elaborou e divulgou o Plano Estratégico da Vacinação contra o novo Coronavírus contendo objetivos específicos que visam cumprir as metas da vacinação estabelecidas pelo MS. Para tal, fez-se necessário priorização de grupos com maior vulnerabilidade epidemiológica. A campanha de vacinação ganhou reforço adicional com a incorporação de novos imunobiológicos aprovados pela Agência de Vigilância Sanitária (ANVISA). Inicialmente foram priorizadas pessoas com maior suscetibilidade como idosos e usuários com comorbidades. A ampliação da vacinação para os três turnos de trabalho possibilitou a imunização de profissionais da Educação e Rodoviários, como também usuários em *home care* e acamados.

Portanto, a partir do dia 19 de janeiro de 2021 foi iniciada a vacinação anticovídica no Distrito Federal. O primeiro estrato populacional alvo da imunização foi composto por trabalhadores da saúde ativos e prestadores de assistência em serviços de saúde aos pacientes com suspeita ou confirmação de Covid-19. Também compuseram esse grupo as pessoas a partir de 60 anos que eram residentes de instituições de longa permanência, pessoas maiores de 18 anos com deficiência (Residências Inclusivas), indígenas vivendo em terras indígenas, indivíduos acamados e inseridos no Serviço de Atenção Domiciliar nas modalidades de atenção domiciliar 2 (AD2) e 3 (AD3) de internação domiciliar.

O ritmo da vacinação seguiu-se à medida que as doses de imunizantes foram disponibilizadas pelo Ministério da Saúde. A meta mínima do Programa Nacional de Imunizações é de 90%, considerando uma pequena parcela da população que possa ter contraindicações à vacinação. [5]

Tabela 45 - Vacinas aplicadas entre junho e agosto, por Dose e Faixa Etária, SES-DF, 2021.

	Doses		Junho			Julho			Agosto			Total	
	Doses	D1	D2	U	D1	D2	U	D1	D2	U	D1	D2	U
	60 + ILP	980	954	0	0	74	0	1	62	0	981	1.090	0
	80+	53.666	47.817	1	102	440	2	40	291	2	53.808	48.548	5
	75 a 79	43.753	39.358	1	122	705	0	103	287	4	43.978	40.350	5
	70 a 74	62.147	60.442	1	229	2.023	4	171	555	2	62.547	63.020	7
	65 a 69	82.508	54.193	1	702	27.954	3	521	2.361	3	83.731	84.508	7
	60 a 64	105.606	7.159	0	1.766	86.340	21	1.129	7.601	15	1085.01	101.100	36
<u>.e</u>	55 a 59	77.901	286	2	8.875	11.163	66	3.628	22399	24	90.404	33.848	92
Faixa Etária	50 a 54	89.504	179	4	16.601	11.273	93	6.428	18594	62	112.533	30.046	159
Faixa	45 a 49	24.850	76	7	89.081	12.185	360	12.970	17096	88	126.901	29.357	455
	40 a 44	609	9	0	112.577	3.181	890	28.516	19775	178	141.702	22.965	1.068
	35 a 39	668	5	0	86.653	1.477	1.287	61571	26204	352	148.892	27.686	1.639
	30 a 34	375	4	0	477	587	44	141171	7732	436	142.023	8.323	480
	25 a 29	91	2	0	222	449	2	161664	4084	373	161.977	4.535	375
	20 a 24	26	0	2	176	396	4	170311	2740	654	170.513	3.136	660
	18 a 19	6	0	0	38	30	2	66459	840	147	66.503	870	149
	12 a 17	0	0	0	0	0	0	36139	41	1	36.139	41	1
	TOTAL	542.690	210.484	19	317.621	158.277	2.778	690.822	130.662	2.341	1.551.133	499.423	5.138

Fonte: SES/SVS/DIVEP. Disponível em https://info.saude.df.gov.br.

A inovação digital trouxe a possibilidade de agendamento virtual da vacina contra o Covid-19 no site << https://vacina.saude.df.gov.br/ >> e proporcionar comodidade à população, além de facilitar o acesso oportuno aos imunobiológicos. O agendamento para vacinação ocorreu até dia 23 de julho. Após essa data as unidades básicas de saúde (UBS) passaram a atender essa demanda livremente sendo divulgados os esquemas vacinais disponibilizados em cada UBS. Essa medida visou distribuir a população em diferentes unidades a fim de evitar filas extensas e longos períodos de espera.

O calendário da vacinação anticovídica pelo critério de idade em 2021, seguiu-se como consta no quadro 1.

Quadro 2 — Datas a partir das quais foi iniciada vacinação anticovídica, considerando a idades dos grupos.

Data de início		Faixa etária
	01	
Fevereiro	09	≥ 80 anos
Fevereiro		≥ 79 anos
	26	76 a 78 anos
	04	≥ 75 anos
	10	≥ 74 anos
Março	18	72 e 73 anos
	22	69 a 71 anos
	26	67 e 68 anos
	03	66 anos
Abril	16	64 e 65 anos
	23	62 e 63 anos
	30	60 e 61 anos
Maio	-	-
	07	≥ 59 anos
Junho	08	≥ 58 anos
Janno	14	50 a 57 anos
	19	≥ 49 anos
	01	47 e 48 anos
	02	≥ 46 anos
	07	44 e 45 anos
Julho	12	41 a 43 anos
	17	≥ 40 anos
	23	37 a 39 anos
	29	30 e 36 anos
	10	25 a 29 anos
	12	20 a 24 anos
Agosto	17	18 e 19 anos
	24	≥ 17 anos

Fonte: Sítio da Secretaria de Saúde do Distrito Federal: https://www.saude.df.gov.br/vacinadf/.

Houve priorização das populações com maiores vulnerabilidades sociais na campanha vacinal contra a Covid-19. As Secretarias de Saúde, das Cidades e de Justiça e Cidadania debateram estratégias para a vacinação contra Covid-19 nas áreas de maior vulnerabilidade social. Foram priorizados

moradores de áreas rurais e pessoas em situação de rua. A Diretoria de Saúde do Trabalhador (DISAT) realizou um inquérito soroepidemiológico com todos os catadores de recicláveis das cooperativas cadastradas. Para esse público, foram destinadas 1,4 mil doses da vacina Janssen, aplicada em dose única.

Em junho com a realização da Copa América no Brasil e o DF como uma das sedes, a SES-DF divulgou o Plano Operacional da Secretaria de Saúde para Copa América, que abordou orientações e medidas exercidas pela Vigilância à Saúde durante a competição. O objetivo foi manter o controle do cenário epidemiológico para diversas doenças infecciosas, de transmissão hídrica/alimentar, as vetoriais, zoonoses, entre outras. Todo o suporte de assistência de atenção especializada foi desenvolvido pelo HRAN.

A força de trabalho da SES-DF foi ampliada com a nomeação de 122 novos profissionais, entre médicos, enfermeiros e farmacêuticos no final de maio e 38 novos servidores em junho. Em agosto, forma contratados 540 profissionais temporários.

A coordenação e fluxo de informações estruturou-se com fortalecimento de dados coletadas, consolidados e divulgados a tempo nos painéis da Sala de Situação (Portal InfoSaude - https://info.saude.df.gov.br/), proporcionando fontes oficiais sobre gestão de leitos, diagnóstico, disponibilidade de insumos e produção de serviços em todos os níveis de atenção.

A Covid-19 poderá desenvolver-se com longo período de convalescença. Desta maneira, a fim de aumentar o acesso dos usuários que cursaram com sequelas, a chamada Síndrome Pós-Covid-19, como as disfunções motoras e respiratórias, a Secretaria de Saúde estruturou serviços específicos para reabilitação muscular e pulmonar na rede. Foram disponibilizados cinco Ambulatórios de Saúde Funcional (ASF) que oferecem a reabilitação pulmonar nos seguintes hospitais: Hospital Regional de Taguatinga (HRT); Hospital Regional da Asa Norte (HRAN); Hospital de Base (IHBDF); Hospital Universitário de Brasília (HUB); e Hospital Regional de Ceilândia (HRC).

Em relação à organização logística da SES, diante da Emergência na Saúde Pública, a Subsecretaria de Logística em Saúde (SULOG) vem atuando diretamente no acompanhamento das aquisições e entregas de produtos para otimizar o orçamento aplicado nas compras e readequar as rotinas de logística, além de propor medidas de controle de estoque, baseadas na gestão de riscos e na necessidade da rede.

O foco no segundo quadrimestre permaneceu na regularização e manutenção dos estoques, evitando a paralisação das atividades-fim e possibilitando melhor enfrentamento ao novo coronavírus. A fim de manter a rede abastecida diante do aumento da demanda de diversos medicamentos e insumos para a saúde, necessários ao enfrentamento do Covid-19, bem como da dificuldade dos fornecedores, com Atas de Registro de Preços (ARP) vigentes, em honrar as entregas dos insumos.

Foi necessário emitir Pedidos de Aquisição Emergencial de insumos elencados como fundamentais ao enfrentamento da pandemia, bem como acompanhamento diário dos estoques centrais e das regionais e do andamento das aquisições regulares desses materiais. Além dos processos emergenciais, foram autuados processos de aquisição para regularizar os estoques e atender a população com a agilidade necessária e esperada.

A rotina de distribuição de medicamentos críticos para enfrentamento à pandemia foi alterada, passando a ocorrer em periodicidade semanal a partir de agosto/2021, possibilitando a gestão desses medicamentos de forma igualitária. Entre maio e agosto/2021 foram distribuídos 27.650 testes rápidos para diagnóstico de Covid-19 às Unidades de Saúde da Rede SES.

Diante da demanda de maior transparência das ações da SES e estoques de EPIs e medicamentos, foi mantida a alimentação e atualização do painel de abastecimento, com dados de estoque de EPIs, testes rápidos e PCR, e medicamentos ambulatoriais distribuídos na Atenção Básica e Farmácia de Alto Custo na Sala de Situação da SES-DF. Tais ações foram acompanhadas de uma série de medidas administrativas para a correta gestão dos estoques físicos das unidades de saúde em coerência com os estoques virtuais do sistema de gestão de materiais da SES. Foram emitidas orientações para controle dos estoques e registro fiel das entradas e saídas no sistema oficial de materiais (alphalinc), de onde são retirados todos os dados para divulgação para a população.

Em relação a Assistência Farmacêutica, o Programa de Entrega em Casa mantém-se em funcionamento; foi adotado um Programa de visitas Técnicas aos NFHs para aplicação de questionário de avaliação de boas práticas do Ciclo da Assistência Farmacêutica; feita revisão dos itens de prescrição cadastrados no *TrakCare* para o ambiente hospitalar e adoção de solução de inteligência artificial da empresa NoHarm.ai para auxiliar os farmacêuticos clínicos na avaliação das prescrições de medicamentos para pacientes internados na rede hospitalar pública.

4.2 Planejamento Orçamentário

Considerando declaração de "Emergência na Saúde Pública do Distrito Federal", em razão do risco de pandemia do novo coronavírus, por meio do Decreto nº 40.475/2020, publicado no DODF nº 21, Edição Extra de 28/02/2020, a Secretaria de Estado de Saúde (SES) deu início ao planejamento de ações para o combate da pandemia no DF.

Quanto à programação orçamentária, a SES solicitou a criação de programa de trabalho específico para recepcionar os recursos e custear as despesas relacionados à pandemia com o objetivo de facilitar tanto a gestão dos recursos transferidos quanto a prestação de contas, conforme recomendações constantes na Nota Técnica SEI nº 12774/2020, de 06/04/2020, emitida pelo Ministério da Economia, que orientou os entes da Federação quanto à contabilização de recursos destinados ao enfrentamento da emergência na Saúde Pública, e na Nota apresentada pelo Conselho

Nacional de Secretarias Municipais de Saúde – CONASEMS, acerca das normas sobre o financiamento do SUS estabelecidas em decorrência do COVID-19, editadas com base no Decreto Legislativo n° 06 de 20/03/2020 que reconheceu o estado de calamidade pública com efeitos até 31/12/2020.

Desse modo, foi criado o programa de trabalho 10.122.6202.4044.0001, Enfrentamento Emergência Covid-19, para a execução das despesas como aquisição de insumos, equipamentos e serviços destinados ao custeio de ações em todos os níveis de atenção à saúde, e por meio da Lei nº 6.570/2020, publicada no DODF nº 85 de 07/05/2020, ingressou o primeiro crédito especial ao orçamento na fonte 138 (MS), no montante de R\$ 57.438.288,00.

Ao longo do exercício financeiro de 2020, seguiram ingressando no orçamento da SES recursos para financiamento das ações ao combate à pandemia, tais como do Tesouro (GDF), de Emendas Parlamentares Individuais Distritais e Federais, e do Ministério da Saúde (MS), totalizando o montante R\$ 874.533.469,12, com R\$ 841.127.189,31 de empenho, R\$ 768.649.414,24 de liquidação, restando um saldo de R\$ R\$ 33.406.279,81, conforme demonstrado no 3º Relatório de Atividade Quadrimestral (RAQ) 2020.

Diante da necessidade de viabilizar a execução de recursos remanescentes (*superávit*) em ações adversas àquelas inicialmente planejadas, *foi prorrogado o prazo* para que os Estados, o Distrito Federal e os Municípios executem atos de transposição e de transferência de saldos financeiros, até o final do exercício financeiro de 2021, conforme Lei Complementar n° 181 de 06/05/2021 (altera o art. 5° da Lei Complementar n° 172/2020).

Ressalta-se, ainda, que as transferências financeiras realizadas pelo Fundo Nacional de Saúde diretamente aos fundos de saúde estaduais, municipais e distritais, em 2020, para enfrentamento da pandemia de Covid-19 poderão ser executadas até 31 de dezembro de 2021, nos termos do art. 3° do Decreto n° 10.579 de 18/12/2020 (regulamenta o art. 5º da Emenda Constitucional nº 106/2020).

4.2.1 Execução Orçamentária

A Tabela 43 demonstra a execução orçamentária dos recursos destinados exclusivamente ao enfrentamento do Covid-19, oriundos do Ministério da Saúde (regular - 138 e superávit - 338), Emenda Parlamentar Federal (839), Tesouro GDF (100, 388 e 389), Emenda Parlamentar Distrital (100), detalhados por grupo de natureza de despesa (investimento, corrente e de pessoal).

Tabela 46. Execução Orçamentária dos Recursos Destinados Exclusivamente ao Enfrentamento do Covid-19, por Fontes de Recursos, até o 2º Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Ordenador	Grupos de Natureza de Despesa	Fonte	Programa	Despesa	Despesa	Despesa	Saldo
Ordenador	Grupos de Natureza de Despesa	Fonte	de Trabalho	Autorizada (R\$)	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)	Disponível (R\$)
	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	100	10.122.6202.4044.0001	R\$ 211.167.359,00	R\$ 118.735.539,08	R\$ 102.683.382,59	R\$ 92.431.819,92
	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	100	10.122.6202.4044.0001	R\$ 55.287.431,00	R\$ 778.536,39	R\$ 778.536,39	R\$ 54.508.894,61
GDF	INVESTIMENTO	100	10.122.6202.4044.0001	R\$ 6.563,00	R\$ 6.563,00	R\$ 0,00	R\$ 0,63
	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	388	10.302.6202.2899.0003	R\$ 53.983.537,00	R\$ 53.983.537,00	R\$ 53.983.537,00	R\$ 0,00
	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	389	10.302.6202.2899.0003	R\$ 6.310.151,00	R\$ 6.310.151,00	R\$ 6.310.151,00	R\$ 0,00
MS	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	138	10.122.6202.4044.0001	R\$ 35.237.213,00	R\$ 17.408.294,37	R\$ 17.406.408,55	R\$ 17.828.918,63
MS	INVESTIMENTO	138	10.122.6202.4044.0001	R\$ 5.230.868,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.230.868,00
MS	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	338	10.122.6202.4044.0001	R\$ 72.661.391,00	R\$ 66.720.314,46	R\$ 59.767.811,84	R\$ 5.941.076,54
MS	INVESTIMENTO	338	10.122.6202.4044.0001	R\$ 14.081.502,00	R\$ 3.680.129,17	R\$ 0,00	R\$ 10.401.372,83
MS	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	138	10.302.6202.2899.0003	R\$ 10.799.616,00	R\$ 960.000,00	R\$ 960.000,00	R\$ 9.839.616,00
MS	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	138	10.302.6202.2997.0001	R\$ 11.970.125,00	R\$ 480.000,00	R\$ 0,00	R\$ 11.970.125,00
MS	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	138	10.302.6202.4206.0002	R\$ 960.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 960.000,00
Function	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	100	10.302.6202.4009.0013	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Emendas Distritais	INVESTIMENTO	100	10.122.6202.4044.0003	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	INVESTIMENTO	100	10.122.6202.4044.0001	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Emendas Federais	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	839	10.122.6202.4044.0001	R\$ 26.932.184,00	R\$ 26.591.119,06	R\$ 26.591.119,06	R\$ 341.064,94
Total				R\$ 504.627.940,00	R\$ 295.654.183,53	R\$ 268.480.946,43	R\$ 209.453.757,10

Fonte: SES/FSDF. Dados extraídos do SIGGO/SIAC (Processo SEI 00060-00225020/2021-19).

Nota: Emenda Distrital incluída no Programa regular do COVID 10.122.6202.4044.0001, conforme Lei Nº 6.834, de 26 de abril de 2021, publicada no DODF nº 77, de 27/04/2021, pág. 13.

Considerações:

A Tabela 46 demonstra a Execução Orçamentária dos recursos que ingressaram no orçamento da SES, até o 2º quadrimestre de 2021, exclusivamente para financiar ações para o enfrentamento à pandemia no Distrito Federal, juntamente com os valores autorizados, empenhados e liquidados.

Observa-se que apesar da solicitação de criação ter ocorrido em 2020, o Programa de Trabalho do Covid (19.10.122.6202.4044.0001 Enfrentamento Emergência Covid-19) permaneceu na programação orçamentária de 2021.

Ressalta-se que houve ingresso de recursos de Fontes específicas do Covid-19, como a 388 e 389, no Programa de Trabalho 10.302.6202.2899.0003 Contratualização do Serviço Social Autônomo-Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal – IGESDF - Distrito Federal.

Emendas Parlamentares Individuais Distritais ingressaram na programação orçamentária da SES ao longo do exercício financeiro, à exemplo, as *EPIs* 10.302.6202.4009.0013 e 10.122.6202.4044.0003, que são específicas para o enfrentamento do Covid-19, porém ainda se encontram como recursos bloqueados.

4.3 Portarias do Ministério da Saúde (MS)

A seguir estão relacionadas as Portarias do MS, que estabelecem incentivos financeiros federais aos Estados, Municípios e Distrito Federal, tendo em vista créditos extraordinários concedidos por meio de Medida Provisória em favor do Ministério da Saúde, específicos para fortalecimento das ações de Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional Decorrente do Coronavírus.

Tabela 47. Recursos de Custeio para Ações de Enfrentamento à Pandemia, por Portaria do GM/MS e Finalidade, 2° quadrimestre, SES-DF, 2021.

Portaria GM/MS	Finalidade	Data da Ordem Bancária	Valor Líquido (R\$)
3.896 de 30/12/2020	Custeio de ações e serviços de saúde, podendo abranger a Atenção Especializada, a Vigilância em Saúde, a Assistência Farmacêutica, a aquisição de Suprimentos e Insumos, o custeio de Leitos de UTI-COVID-19, o custeio de leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar e do "Tratamento de Infecção pelo novo Coronavírus - COVID 19", bem como as ações de acompanhamento clínico e reabilitação de pacientes Pós-Covid.	08/01/2021	17.560.996,28
373 de 02/03/2021	Recursos relativo à autorização de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva (UTI Adulto e Pediátrico Covid-19), em caráter excepcional e temporário (Hospital São Mateus).	15/03/2021	480.000,00
684 de 13/04/2021	Relativo à autorização, em caráter excepcional e temporário, Leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar para atendimento exclusivo dos pacientes com Covid-19 (HRS).	24/03/2021	480.000,00
501 de 19/03/2021	Relativo à autorização de leitos de Unidades de Terapia Intensiva (UTI), para atendimento exclusivo dos pacientes Covid-19 (HBDF e Hospital Daher Lago Sul).	25/03/2021	1.920.000,00
518 de 23/03/2021	Relativo à autorização de leitos de Unidades de Terapia Intensiva (UTI), para atendimento exclusivo dos pacientes com Covid-19 (HBDF, HRC, Hospital São Francisco e HOME Hospital Ortopédico e Medicina Especializada).	31/03/2021	2.400.000,00
561 de 26/03/2021	Relativo à autorização, em caráter excepcional, do pagamento de Leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar para atendimento exclusivo dos pacientes com Covid-19 (Hospital de Campanha HRC, HBDF, HRAN, HRG, HRC, HRT, HRS, HRL, HRSAM e HRSM).	05/04/2021	1.967.539,20
557 de 26/03/2021	Relativo à autorização de Leitos de Unidades de Terapia Intensiva (UTI), para atendimento exclusivo dos pacientes com Covid-19 (HRAN, HRG, HRSAM e HRSM).	05/04/2021	2.832.000,00
643 de 07/04/2021	Relativo à autorização de leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar, em caráter excepcional e temporário, para atendimento exclusivo dos pacientes com Covid-19 (HBDF, HRAN, HRG, HRL, HRPL, HRSAM, HRSM e HRT).	16/04/2021	1.220.736,00
684 de 13/04/2021	Relativo à autorização, em caráter excepcional e temporário, Leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar para atendimento exclusivo dos pacientes com Covid-19 (HRS).	23/04/2021	114.892,80
681 de 13/04/2021	Relativo à autorização, em caráter excepcional e temporário, Leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar para atendimento exclusivo dos pacientes com COVID-19 (HRS).	23/04/2021	459.571,20

751 de 20/04/2021	Relativo à autorização de leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar, em caráter excepcional e temporário, para atendimento exclusivo dos pacientes com Covid-19 (Hospital de Campanha do Centro Médico da PM).	30/04/2021	1.436.160,00
809 de 27/04/2021	Relativo à autorização de leitos de Unidades de Terapia Intensiva - UTI, para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19 (HRSM e HOME Hospital Ortopédico e Medicina Especializada).	07/05/2021	1.248.000,00
897 de 05/05/2021	Relativo à autorização de pagamento de leitos de Unidades de Terapia Intensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico, para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19 (HOME HOSPITAL ORTOPEDICO E MEDICINA ESPECIALIZADA, HBDF, HRAN, HRG, HRC, HRSAM, Hospital São Francisco, HRSM, Hospital São Mateus e Hospital Daher Lago Sul).	13/05/2021	7.632.000,00
896 de 05/05/2021	Relativo à autorização, em caráter excepcional e temporário, leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19 (HRC).	13/05/2021	143.616,00
898 de 05/05/2021	Relativo à autorização, em caráter excepcional e temporário, leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19 (HRS, HRSAM e HRT).	13/05/2021	258.508,80
894 de 11/05/2021	Institui, em caráter excepcional, incentivos financeiros federais de custeio no âmbito da Atenção Primária à Saúde, a serem transferidos, em parcela única, para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) decorrente da Covid-19.	17/05/2021	9.788.326,63
731 de 16/04/2021	Institui, em caráter excepcional e temporário, incentivo financeiro federal de custeio para desenvolvimento de ações estratégicas de apoio à gestação, pré-natal e puerpério, com vistas ao enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) decorrente da pandemia do coronavírus.	17/05/2021	2.808.242,96
947 de 11/05/2021	Relativo à autorização de leitos de Unidades de Terapia Intensiva - UTI, para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19 e estabelece recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus (COVID 19) (HCB, HOME Hospital Ortopédico e Medicina Especializada e Hospital Daher Lago Sul).	01/06/2021	2.544.000,00
990 de 17/05/2021	Relativo à autorização, em caráter excepcional e temporário, leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19, e estabelece recurso do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus (COVID-19) (HRSM).	01/06/2021	143.616,00
1.059 de 24/05/2021	Libera, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de leitos de Unidades de Terapia Intensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico, para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19 (HRSM, HOME Hospital Ortopédico e Medicina Especializada, HBDF, HRAN, HRG, HRC, HRSAM, Hospital São Francisco, HRSM, Hospital São Mateus, Hospital Daher Lago Sul).	01/06/2021	8.880.000,00
1.135 de 02/06/2021	Libera, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de Leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19 (HBDF, HRAN, HRG, HRL, HRP, HRSAM, HRSM, HRT, HRC, HRS e Hospital de Campanha do Centro Médico da PM).	17/06/2021	3.633.484,80

1.966 de N 13/08/2021 C F E L L fi P 2.006 de p 18/08/2021 (I	ibera, em caráter excepcional, a transferência de recurso inanceiro para custeio de leitos de Unidades de Terapia ntensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico dos Estados e Municípios, para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19 (HBDF, HRAN, HRG, HRC, HRSAM, Hospital São francisco, HRSM, HOME Hospital Ortopédico e Medicina Especializada, Hospital São Mateus, HCB, Hospital DAHER Lago Sul, HCB). ibera, em caráter excepcional, a transferência de recurso inanceiro para custeio de leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar autorizados, em caráter excepcional e temporário, para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19 HBDF, HRAN, HRG, HRL, HRP, HRSAM, HRSM, HRT, HRC, HRS, Hospital de Campanha da PM, HRSM, Hospital de Campanha Gama, Hospital de Campanha Autódromo, Hospital de Campanha Ceilândia, HRSAM).	24/08/2021 05/08/2021	11.424.000,00 8.143.027,20
1.966 de N 13/08/2021 C F E	inanceiro para custeio de leitos de Unidades de Terapia ntensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico dos Estados e Municípios, para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19 (HBDF, HRAN, HRG, HRC, HRSAM, Hospital São Francisco, HRSM, HOME Hospital Ortopédico e Medicina Especializada, Hospital São Mateus, HCB, Hospital DAHER	24/08/2021	11.424.000,00
L fi			
1.823 de 04/08/2021 e fi	Relativo à autorização, em caráter excepcional e temporário, eitos de Suporte Ventilatório Pulmonar para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19 e estabelece recurso inanceiro do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços públicos de Saúde - Grupo Coronavírus (COVID 19) (HRSAM).	16/08/2021	57.446,40
1.818 de e 04/08/2021 fi	Relativo à autorização, em caráter excepcional e temporário, eitos de Suporte Ventilatório Pulmonar para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19 e estabelece recurso inanceiro do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus (COVID 19) (Hospital de Campanha Ceilândia).	16/08/2021	1.436.160,00
1.407 de fi 28/06/2021 C	ibera, em caráter excepcional, a transferência de recurso inanceiro para custeio de Leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19 (HBDF, HRAN, HRG, HRL, HRP, HRSAM, HRSM, HRT, HRC, HRS e Hospital de Campanha).	07/07/2021	3.777.100,80
fi II.453 de N 29/06/2021 C F	ibera, em caráter excepcional, a transferência de recurso inanceiro para custeio de leitos das Unidades de Terapia ntensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico dos Estados e Municípios, para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19 (HBDF, HRAN, HRG, HRC, HRSAM, Hospital São Francisco, HRSM, HOME Hospital Ortopédico e Medicina Especializada, Hospital São Mateus, HCB, Hospital DAHER Lago Sul).	07/07/2021	11.424.000,00
1.253 de 18/06/2021 S	nstitui, em caráter excepcional, incentivo financeiro federal de custeio aos municípios e Distrito Federal com equipes de Consultório na Rua, para o enfrentamento da Emergência em Gaúde Pública de Importância Nacional decorrente da Covid- 9.	25/06/2021	53.426,82
1.241 de e 16/06/2021 fi	Relativo à autorização, em caráter excepcional e temporário, eitos de Suporte Ventilatório Pulmonar para atendimento exclusivo dos pacientes da COVID-19 e estabelece recurso inanceiro do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus (COVID 19) (Hospital de Campanha Gama e Hospital de Campanha Autódromo).	07/07/2021	2.872.320,00

Fonte: SES/FSDF/DIRFI/GEARE. Processo 00060-00323774/2021-25.

Tabela 48. Recursos de investimento para Ações de Enfrentamento à Pandemia, por Portaria do GM/MS e Finalidade, até o 2° quadrimestre, SES-DF, 2021.

Portaria GM/MS	Finalidade	Data da Ordem Bancária	Valor Líquido (R\$)
1.413 de 28/06/2021	Recursos destinados à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para estabelecimentos de saúde.	26/08/2021	407.877,00
TOTAL:			407.877,00

Fonte: GEARE/DIRFI/FSDF. Processo 00060-00323774/2021-25.

4.4 Rede Física de Saúde Pública e Privada do Distrito Federal

É importante observar que durante o período houve alterações no número de leitos de cada estabelecimento, seja por mobilização/desmobilização de leitos, seja pela validade das portarias (30 dias). Os valores na tabela acima se referem ao número máximo de leitos que cada estabelecimento teve habilitado no 2° quadrimestre de 2021. Todos os leitos encontram-se discriminados no Mapa de Leitos Plano de Contingência do DF, deliberados em Colegiado de Gestão da SES-DF.

Neste período, foram contabilizadas as novas habilitações e as renovações de habilitação em UTI Covid-19 e Leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar, havendo aporte financeiro de R\$ 54.670.847,38.

Seguem, na Tabela 45, os leitos de UTI habilitados para tratamento exclusivo de Covid-19, evidenciados no Mapa de Leitos Plano de Contingência do DF e na Tabela 46, estão discriminados os Leitos habilitados de Suporte Ventilatório Pulmonar exclusivos para tratamento de pacientes de Covid -19.

Tabela 49. Habilitação de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto COVID-19, por Estabelecimento, 2º Quadrimestre, SES-DF 2021.

Estabelecimento	CNES	Número de Leitos
Hospital São Mateus	6730914	10
HBDF	10456	40
DAHER	7978642	20
HRC	10480	20
Hospital São Francisco	3018520	5
Home Hospital Ortopédico	6243495	15
HRAN	10464	10
HRG	10472	12
HRSAM	2672197	7
HRSM	5717515	51
НСВ	6243495	20
TOTAL		210

Fonte: GCCH/DICS/SUPLANS/SES-DF.

Tabela 50. Habilitação de Leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar, por Estabelecimento, 2º Quadrimestre, SES-DF 2021.

Estabelecimento	CNES	Número de Leitos
HRC – Hospital de Campanha	10480	20
HOSPITAL DE BASE	10456	21
HRAN	10464	23
HRG	10472	7
HRS	10502	10
HRL	2645157	10
HRC	10480	42
HRT	10499	18
HRSAM	2672197	12
HRSM	5717515	20
Hospital de Campanha PM	252492	100
Hospital de Campanha Autódromo	755834	100
Hospital de Campanha Ceilândia	766216	100
Hospital de Campanha Gama	734403	100
Total		583

Fonte: GCCH/DICS/SUPLANS/SES-DF.

5. ANÁLISE DOS INDICADORES E AÇÕES ESTRATÉGICAS DO PLANO DISTRITAL DE SAÚDE



O Plano Distrital de Saúde (PDS) é um importante instrumento de gestão para as políticas públicas na área da saúde, com suas diretrizes que orientam as escolhas estratégicas e prioritárias, os objetivos que expressam os resultados que se pretende alcançar, e a definição das metas e os indicadores.

O Plano Distrital de Saúde em vigor, referente ao quadriênio 2020-2023, foi aprovado pelo Conselho de Saúde do Distrito Federal (CSDF), conforme a Resolução-CSDF nº 527, de 20 de abril 2020, publicado no DODF em 21 de setembro de 2020.

A Programação Anual de Saúde (PAS), como parcela anual do PDS, operacionaliza suas intenções e tem seu desempenho acompanhado quadrimestralmente com ajustes adotados na perspectiva de cumprimento das metas propostas para o ano em exercício. A Programação Anual de Saúde do ano de 2021 foi aprovada pelo Conselho de Saúde do Distrito Federal, conforme a Resolução-CSDF nº 543, de 11 de maio de 2021, publicada no DODF nº 120 de 29 de Junho de 2021.

Neste relatório apresentam-se os resultados dos indicadores de saúde e de gestão, passíveis de mensuração quadrimestral, as ações estratégicas definidas na PAS 2021 para o período e que corroboram com o alcance dos indicadores e objetivos, bem como suas execuções orçamentárias. Os resultados foram extraídos do Sistema Estratégico de Planejamento (SESPlan) da SES-DF.

Eixo 1 - Eixo de Gestão das Redes de Atenção à Saúde- (PDS- 2020-2023): PAS 2021 e SAG 2021

O Eixo 1 - Gestão das Redes de Atenção à Saúde é composto de três diretrizes: D1 - Fortalecimento e ampliação da Atenção Primária à Saúde como ordenadora das Redes de Atenção à Saúde; D2 - Fortalecimento das Redes de Atenção por meio de ações de promoção à saúde, prevenção de doenças e o tratamento assegurando o cuidado integral e contínuo nos diferentes níveis de assistência; D3 - Implementar ações e projetos para desenvolvimento das dimensões transversais e estruturantes das Redes de Atenção à Saúde (RAS).

Apresentam-se na sequência as três diretrizes, os objetivos com os respectivos resultados dos indicadores em relação as metas e as ações voltadas para a atenção à saúde no âmbito da assistência, das redes de atenção e da vigilância em saúde, e sua interface com a execução orçamentária e os produtos entregues.

Diretriz 01. Fortalecimento e ampliação da Atenção Primária à Saúde como ordenadora das Redes de Atenção à Saúde.

Quadro 3. Objetivo 1.1.1 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PS01 - Perspectiva Sociedade.

E01: Eixo de Gestão das Redes de Atenção à Saúde.

D01: Fortalecimento e ampliação da Atenção Primária à Saúde como ordenadora das Redes de Atenção à Saúde.

OE 1.1.1. Ampliar as equipes da Atenção Primária à Saúde em suas diferentes modalidades (ESF, ESB e NASF) considerando aspectos territoriais e epidemiológicos.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

No que tange a análise dos indicadores observa-se que dos 6 relacionados para o objetivo, 3 estão dentro de *Superado/Esperado* (50%), 2 como *Crítico/Muito Crítico* (33%) e 1 *Alerta* (17%). Ressalta-se a melhora dos indicadores quando comparado ao 1º quadrimestre.

Em relação a Programação Anual de Saúde, foram programadas 11 ações para o 2º quadrimestre, onde 5 estão em *Andamento Normal* (45%), e 6 *Atrasadas* (55%).

A cobertura populacional estimada pelas equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF) teve uma crescente no número de equipes consistidas em decorrência do aumento do teto do Ministério da Saúde para o DF, possibilitando a homologação de mais 76 equipes no 2º quadrimestre, o que melhorou o desempenho do indicador. Há previsão de contratação de 500 Agentes Comunitários de Saúde (contrato temporário de novembro/2020) e de Médicos de Família e Comunidade (contrato temporário).

Apesar de já está sendo aplicada uma das fases dos instrumentos de avaliação do Programa QualisAPS, a área técnica está em processo de certificação dessas avaliações (dados extraídos em 01/10/2021, sujeitos a alterações), portanto, a ação continua atrasada. Além disso, não há possibilidade de expressar os resultados do monitoramento do indicador sem que tenha sido realizado o processo de avaliação das Equipes.

Já para ampliar o número de equipes NASF-AB com código INE, diferentes categorias de profissionais foram requeridas a SUGEP para compor as equipes e aguardam efetivação da Subsecretaria, dessa maneira, a ação está atrasada. Observa-se aqui a dificuldade de contratações em função da pandemia.

Foram retomados os trabalhos da Câmara Técnica de NASF e validados os instrumentos para o aprofundamento/detalhamento do levantamento das necessidades de qualificação dos NASF que deverá superar seu atraso com sua entrega no próximo bimestre.

No que diz respeito a população cadastrada pelas equipes habilitadas, o indicador teve um importante avanço e ultrapassou 70% de população cadastrada. É importante ressaltar que o parâmetro populacional utilizado passou a 2.196.000 pessoas, tendo em vista que se tem atualmente 549 equipes homologadas pelo Ministério da Saúde, e que cada uma tem o potencial de cadastro de 4.000 pessoas. Destaca-se, portanto, o aumento das equipes habilitadas de 484 no primeiro quadrimestre para 549 no segundo.

Quanto aos produtos como estratégias de cadastramento, diretrizes de cálculo de cobertura e outros, que subsidiarão o Plano Distrital de Territorialização, estão em fase de validação pelos subgrupos de trabalho do Grupo Condutor de Territorialização para que a ação de elaboração do Plano Distrital sai do *status* atrasada.

No que concerne o Grupo de Trabalho de Atualização de Protocolo de Demanda Espontânea foi dividido em subgrupos de trabalho, os quais abordam o manejo clínico de algumas ICSAP. Este protocolo está sendo feito em um formato de guias de consulta rápida com o objetivo de otimizar o trabalho com a incorporação de *PACK*, com previsão de término em novembro de 2021.

Em termos de Prestação de Contas do recurso utilizado na programação orçamentária da SES, as principais entregas realizadas por programa de trabalho podem ser observadas na coluna "Produto da Etapa SAG", demonstrado na tabela da Execução Orçamentária, abaixo de Indicadores e PAS.

Ao longo do exercício alguns Programas de Trabalho sofrem alterações orçamentárias quantitativas que visam à adequação do orçamento aprovado à necessidade da realização da despesa. Os programas de trabalho relacionados ao objetivo 1.1.1 que tiveram incremento no orçamento inicialmente aprovado por meio da Lei Orçamentária Anual (LOA 2021), de modo a viabilizar a execução das ações planejadas foram:

10.301.6202.2976.0001 - Qualificação da Atenção Primária À Saúde — SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 5.303.000,00;

10.301.6202.4208.5612 - Desenvolvimentos das Ações de Atenção Primária Em Saúde – SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 87.100.349,00;

10.301.6202.6049.0007 - Atenção à Saúde Bucal-Ações de Assistência — SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 94.101,00;

10.301.8202.8517.0035 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais-Contratos De Serviços De Limpeza - Atenção Primaria À Saúde - Distrito Federal, incremento de R\$ 27.064.458,00.

licador: Cob úde da Famíl	lia e Atenção Básic		PAS	
	,		Ações Estratégicas	Status
70%		66%	Ampliar o número de equipes Nasf-AB	
60% 50%	63%	65,81%	(200h profissionais e 5 CBO diferentes) com o código INE.	Atrasada
40%			Realizar diagnóstico das necessidades	
30%			de qualificação do processo de trabalho	Atrasada
20%			entre as ESF e os NASF-AB.	Attasada
10%			Implementar ações de qualificação	
0%			entre as equipes de Estratégia Saúde da	A tura a a al a
0/0	1ºQ	2ºQ	Família e NASF-AB considerando a etapa de diagnóstico.	Atrasada
licador: Perd bilitadas peld		ão cadastradas pelas equipes	_	
•	0 IVIS.		Ações Estratégicas	Status
120,00%			<u>-</u>	
100,00%		100%		
80,00%	67,98%	71,87%		
60,00%			Elaborar o Plano Distrital de	
			Territorialização e Adscrição de	Atrasada
40,00%			Clientela.	
20,00%				
0,00% -				
licador: Cob	1ºQ ertura populacion de da Família (ESF)	2ºQ al estimada pelas equipes de	PAS	
licador: Cob ratégia Saúd	ertura populacion	al estimada pelas equipes de	PAS Ações Estratégicas	Status
licador: Cob	ertura populacion	al estimada pelas equipes de 75%	PAS	
licador: Cob ratégia Saúd 0%	ertura populacion	al estimada pelas equipes de	Ações Estratégicas	Status Andament Normal.
licador: Cob ratégia Saúd 0% 0%	ertura populacion de da Família (ESF)	al estimada pelas equipes de 75%	Ações Estratégicas Constituir novas equipes de Estratégia Saúde da Família.	Andament Normal.
licador: Cob rratégia Saúd 0% 0% 0%	ertura populacion de da Família (ESF)	al estimada pelas equipes de 75%	Ações Estratégicas Constituir novas equipes de Estratégia Saúde da Família. Consistir as equipes de Estratégia	Andament Normal. Andament
licador: Cob ratégia Saúd 0% 0% 0% 0%	ertura populacion de da Família (ESF)	al estimada pelas equipes de 75%	Ações Estratégicas Constituir novas equipes de Estratégia Saúde da Família. Consistir as equipes de Estratégia Saúde da Família atuais.	Andament Normal.
licador: Cob cratégia Saúd 0% 0% 0% 0% 0%	ertura populacion de da Família (ESF)	al estimada pelas equipes de 75%	Ações Estratégicas Constituir novas equipes de Estratégia Saúde da Família. Consistir as equipes de Estratégia Saúde da Família atuais. Construir em conjunto com as	Andament Normal. Andament
licador: Cob ratégia Saúd 0% 0% 0% 0% 0%	ertura populacion de da Família (ESF)	al estimada pelas equipes de 75%	Ações Estratégicas Constituir novas equipes de Estratégia Saúde da Família. Consistir as equipes de Estratégia Saúde da Família atuais. Construir em conjunto com as Diretorias Regionais de Atenção	Andament Normal. Andament Normal.
licador: Cob cratégia Saúd 0% 0% 0% 0% 0% 0%	ertura populacion de da Família (ESF)	al estimada pelas equipes de . 75%	Ações Estratégicas Constituir novas equipes de Estratégia Saúde da Família. Consistir as equipes de Estratégia Saúde da Família atuais. Construir em conjunto com as Diretorias Regionais de Atenção Primária à Saúde (DIRAPS) o Plano de	Andament Normal. Andament Normal.
licador: Cob cratégia Saúd 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0%	ertura populacion de da Família (ESF)	al estimada pelas equipes de 75%	Ações Estratégicas Constituir novas equipes de Estratégia Saúde da Família. Consistir as equipes de Estratégia Saúde da Família atuais. Construir em conjunto com as Diretorias Regionais de Atenção	Andament Normal. Andament Normal. Andament
licador: Cob ratégia Saúd 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0%	ertura populacion de da Família (ESF) 53%	al estimada pelas equipes de 	Ações Estratégicas Constituir novas equipes de Estratégia Saúde da Família. Consistir as equipes de Estratégia Saúde da Família atuais. Construir em conjunto com as Diretorias Regionais de Atenção Primária à Saúde (DIRAPS) o Plano de Expansão das equipes de Atenção Primária à Saúde de cada Região de Saúde.	Andament Normal. Andament Normal. Andament
licador: Cob ratégia Saúd 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0%	ertura populacion de da Família (ESF) 53%	al estimada pelas equipes de . 75%	Ações Estratégicas Constituir novas equipes de Estratégia Saúde da Família. Consistir as equipes de Estratégia Saúde da Família atuais. Construir em conjunto com as Diretorias Regionais de Atenção Primária à Saúde (DIRAPS) o Plano de Expansão das equipes de Atenção Primária à Saúde de cada Região de Saúde.	Andament Normal. Andament Normal. Andament
licador: Cob ratégia Saúd 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0%	ertura populacion de da Família (ESF) 53% 1ºQ porção de Interna	al estimada pelas equipes de 	Ações Estratégicas Constituir novas equipes de Estratégia Saúde da Família. Consistir as equipes de Estratégia Saúde da Família atuais. Construir em conjunto com as Diretorias Regionais de Atenção Primária à Saúde (DIRAPS) o Plano de Expansão das equipes de Atenção Primária à Saúde de cada Região de Saúde.	Andament Normal. Andament Normal. Andament
licador: Cob ratégia Saúd 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0%	ertura populacion de da Família (ESF) 53% 1ºQ porção de Interna	al estimada pelas equipes de 	Ações Estratégicas Constituir novas equipes de Estratégia Saúde da Família. Consistir as equipes de Estratégia Saúde da Família atuais. Construir em conjunto com as Diretorias Regionais de Atenção Primária à Saúde (DIRAPS) o Plano de Expansão das equipes de Atenção Primária à Saúde de cada Região de Saúde.	Andament Normal. Andament Normal. Andament Normal.
licador: Coboratégia Saúd 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% licador: Prop tenção Prim	ertura populacion de da Família (ESF) 53% 1ºQ porção de Interna	al estimada pelas equipes de	Ações Estratégicas Constituir novas equipes de Estratégia Saúde da Família. Consistir as equipes de Estratégia Saúde da Família atuais. Construir em conjunto com as Diretorias Regionais de Atenção Primária à Saúde (DIRAPS) o Plano de Expansão das equipes de Atenção Primária à Saúde de cada Região de Saúde.	Andament Normal. Andament Normal. Andament Normal.
licador: Coborategia Saúd 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% ticador: Prop ttenção Prim 25,00%	ertura populacion de da Família (ESF) 53% 1ºQ porção de Interna ária (ICSAP).	al estimada pelas equipes de	Ações Estratégicas Constituir novas equipes de Estratégia Saúde da Família. Consistir as equipes de Estratégia Saúde da Família atuais. Construir em conjunto com as Diretorias Regionais de Atenção Primária à Saúde (DIRAPS) o Plano de Expansão das equipes de Atenção Primária à Saúde de cada Região de Saúde. PAS Ações Estratégicas Elaborar guia de gestão da clínica sobre	Andament Normal. Andament Normal. Andament Normal.
licador: Coborategia Saúd 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 1cador: Prop tenção Prim 25,00% 20,00%	ertura populacion de da Família (ESF) 53% 1ºQ porção de Interna ária (ICSAP).	al estimada pelas equipes de	Ações Estratégicas Constituir novas equipes de Estratégia Saúde da Família. Consistir as equipes de Estratégia Saúde da Família atuais. Construir em conjunto com as Diretorias Regionais de Atenção Primária à Saúde (DIRAPS) o Plano de Expansão das equipes de Atenção Primária à Saúde de cada Região de Saúde. PAS Ações Estratégicas	Andament Normal. Andament Normal. Andament Normal.
licador: Coborategia Saúd 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0%	ertura populacion de da Família (ESF) 53% 1ºQ porção de Interna ária (ICSAP).	al estimada pelas equipes de	Ações Estratégicas Constituir novas equipes de Estratégia Saúde da Família. Consistir as equipes de Estratégia Saúde da Família atuais. Construir em conjunto com as Diretorias Regionais de Atenção Primária à Saúde (DIRAPS) o Plano de Expansão das equipes de Atenção Primária à Saúde de cada Região de Saúde. PAS Ações Estratégicas Elaborar guia de gestão da clínica sobre	Andament Normal. Andament Normal. Andament Normal.

Indicador: Cobe Atenção Básica.		stimada de Saúde Bucal na	PAS	
40%		/- 38%	Ações Estratégicas	Status
30%	34%	37%	Redimensionar os recursos humanos das equipes de Saúde Bucal após mapeamento da demanda e produção.	Andamento Normal.
0% ———	1ºQ	2ºQ	Aprimorar procedimentos em exodontia na Atenção Primária.	Andamento Normal.
	equipes de Saúde B	da Estratégia Saúde da ucal (eSB) avaliadas pelo	PAS	
Resultado: 0%			Ações Estratégicas	Status
Meta: 100%			Aplicar os instrumentos de avaliação do QualisAPS	Atrasada.

	Execução Orçamentária Objetivo 1.1.1							
Programa de Trabalho	Lei (R\$)	Dotação Autorizada (R\$)	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)	% Empenhada/ Autorizada	% Liquidada/ Empenhada	Produto Etapa SAG	
10.301.6202.2976.0001 - Qualificação da Atenção Primária À Saúde — SES - Distrito Federal.	911.192,00	6.214.192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste Programa de Trabalho.	
10.301.6202.4208.5612 - Desenvolvimentos das Ações de Atenção Primária Em Saúde – SES - Distrito Federal.	26.000.000,00	112.473.146,00	24.558.608,29	20.370.128,58	21,84	82,94	Foram realizados 1.766.522 atendimentos pelos profissionais da APS.	
10.301.6202.6049.0007 - Atenção à Saúde Bucal - Ações de Assistência — SES - Distrito Federal.	8.000.000,00	8.094.101,00	1.570.289,02	420.490,71	19,40	26,78	Foram realizadas 207.991 consultas odontológicas na atenção primária e na atenção especializada (dados parciais).	
10.301.8202.8517.0033 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais - Contratos De Serviços De Vigilância - Atenção Primária à Saúde - Distrito Federal.	50.000.000,00	50.000.000,00	50.000.000,00	50.000.000,00	100,00	100,00	Foram mantidas 187 unidades com os serviços especializados de vigilância na Atenção Primária à Saúde.	
10.301.8202.8517.0035 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais-Contratos de Serviços De Limpeza - Atenção Primaria à Saúde - Distrito Federal.	15.000.000,00	42.064.458,00	39.040.633,81	27.372.322,11	92,81	70,11	Foram mantidas 187 unidades com serviços de limpeza, higienização, conservação, asseio e desinfecção nas unidades de Atenção Primária à Saúde.	
10.301.8202.8517.0038 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais - Contratos de Prestação de Serviços Públicos - Atenção Primária à Saúde - Distrito Federal.	6.000.000,00	6.000.000,00	4.222.542,71	4.222.542,71	70,38	100,00	Foram mantidas 187 unidades com os serviços públicos de fornecimento de energia elétrica e saneamento nas Unidades de Atenção Primária de Saúde.	

Diretriz 02. Fortalecimento das Redes de Atenção por meio de ações de promoção à saúde, prevenção de doenças e o tratamento assegurando o cuidado integral e contínuo nos diferentes níveis de assistência.

Quadro 4. Objetivo 1.2.2 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PP02 - Perspectiva Processos.

E01: Eixo de Gestão das Redes de Atenção à Saúde.

D02: Fortalecimento das Redes de Atenção por meio de ações de promoção à saúde, prevenção de doenças e o tratamento assegurando o cuidado integral e contínuo nos diferentes níveis de assistência.

OE 1.2.2. Fortalecer a rede de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) por meio de ações de promoção à saúde, prevenção e tratamento das doenças com foco nos fatores de risco assegurando o cuidado integral e contínuo nos diferentes níveis de assistência.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

Em relação a análise dos indicadores nota-se que dos 7 relacionados ao objetivo, 2 estão dentro de *Superado/Esperado* (29%) e 5 como *Crítico/Muito Crítico* (71%).

No que tange à Programação Anual de Saúde (PAS), 10 ações foram programadas para o 2º quadrimestre, onde 7 estão em *Andamento Normal* (70%), 3 estão *Atrasadas* (30%).

Com relação ao início do primeiro tratamento de câncer em até 60 dias após o diagnóstico, houve uma discreta melhora do indicador em relação ao quadrimestre anterior, embora ainda esteja com *status* crítico (dados sujeitos a alteração). Para que seja possível conseguir a captação de dados mais fidedignos um novo sistema de monitoramento está em fase de testes, com previsão de estar em uso em outubro. O passo seguinte é dar início aos treinamentos direcionados aos grupos regionais responsáveis pelo registro de informações. Apesar dos esforções as ações se encontram atrasadas.

Portanto, é provável que as qualificações tenham seu término apenas em 2022. Enquanto isso, serão realizadas reuniões *online* com as Comissões Regionais para apresentação da nova plataforma para o registro das informações referentes ao SISCAN-DF. Verifica-se que a ASCCAN fornece assistência técnica contínua às Comissões.

No que se refere aos exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 ano, no Distrito Federal, a meta pactuada para 2021 de mamografias de rastreamento para o público-alvo é de 17.821 e citopatológicos de colo de útero é de 88.231 exames. Os baixos índices nos resultados destes indicadores estão relacionados a realocação de servidores no combate a pandemia e redução da procura das mulheres aos postos de saúde.

De janeiro a agosto/2021, foram realizadas um total de 10.361 mamografias, sendo 477 mamografias diagnósticas e 9.884 mamografias de rastreamento. Entre as mamografias de rastreamento, apenas 6.936 foram solicitadas para as mulheres na faixa etária alvo alcançado, influenciando diretamente no resultado do indicador que aparece como muito crítico. Por outro lado, é importante ressaltar o aumento de 0,02 para 0,05 (meta 0,12) no segundo quadrimestre (dados sujeitos a alterações). Em relação aos citopatológicos, foram realizados um total de 29.687, sendo 24.892 exames na faixa etária do público-alvo. O indicador também está como muito crítico e apresentou melhora de um quadrimestre para o outro de 0,05 para 0,08 (dados sujeitos a alterações).

Embora os indicadores de internação por Diabetes *Mellitus* e Hipertensão Arterial estejam superados, no que concerne as ações de publicações de suas Linhas de Cuidado, ações que foram postergadas durante o ano, é importante ressaltar o nó crítico da CPPAS (Comissão Permanente de Protocolos de Atenção à Saúde), que tem acarretado atraso nas publicações, o que pode impactar na qualidade da atenção à saúde na Atenção Primária.

Em referência ao número de equipes realizando atividades com ênfase em hábitos saudáveis, é possível observar o aumento, gradativamente, embora insuficiente quando comparado a meta pactuada. Nota-se, ainda, o impacto da suspensão temporária das atividades coletivas na modalidade presencial no âmbito da APS por meio do Plano Emergencial de mobilização dos serviços e frente ao esforço voltado para pandemia após o início da vacinação.

A ação de elaborar guia de orientações e caracterização das atividades coletivas está atrasada, porém está na fase de elaboração do glossário geral da ficha de atividade coletiva, descrição do tópico de manejo de grupo e monitoramento e avaliação. E após o término da primeira versão do documento haverá uma etapa de consulta pública com as equipes da APS.

Já as unidades que ofertam Práticas Integrativas em Saúde (PIS), apesar de apresentar resultado abaixo da meta pactuada para o período, apresentou melhora de 7,47% do primeiro para o segundo quadrimestre (dados sujeitos a alteração). O indicador também sofreu forte impacto pela suspensão de atividades coletivas.

Em termos de Prestação de Contas do recurso utilizado na programação orçamentária da SES, as principais entregas realizadas por programa de trabalho podem ser observadas na coluna "Produto da Etapa SAG", demonstrado na tabela da Execução Orçamentária, abaixo de Indicadores e PAS.

Os Programas de Trabalho relacionados ao objetivo 1.2.2 que tiveram incremento no orçamento inicialmente aprovado por meio da Lei Orçamentária Anual (LOA 2021), de modo a viabilizar a execução das ações planejadas, foram: 10.302.6202.2899.0003 - Contratualização do Serviço Social Autônomo-Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal – IGES-DF - Distrito Federal, incremento de R\$ 314.387.677,00;

10.302.6202.2994.0001 - Serviço Assistencial Complementar Em Cardiologia — SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 50.911.550,00;

10.302.6202.2997.0001 - Serviços Assistenciais Complementares em Terapia Intensiva — UTI — SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 35.014.217,00;

10.302.6202.2999.0001 - Desenvolvimento das Ações da Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas – SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 4.425,00;

10.302.6202.4205.0001 - Desenvolvimento de Ações de Atenção Especializada em Saúde - Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar – SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 22.490.968,00;

10.302.6202.4206.0002 - Execução de Contratos de Gestão - Hospital da Criança de Brasília José Alencar — HCB - Distrito Federal, incremento de R\$ 40.101.369,00;

10.302.6202.9107.0073 - (EPI) Aquisição de Equipamentos - IGES - Hospital de Base, incremento de R\$ 49.301.761,00.

Emendas Parlamentares Individuais (EPI) podem ingressar no orçamento ao longo do exercício financeiro, não constituindo assim dotação aprovada na LOA 2021. Essas Emendas são inseridas por meio de créditos adicionais aprovados em lei, com dotações previamente bloqueadas até autorização de desbloqueio pelo parlamentar autor, desse modo, não apresentam ainda dotação autorizada, como a EPI 10.302.6202.9107.0093 - (EPI) Transferência Financeira a Entidades - Aquisição de Equipamentos Médico-Hospitalares para a Unidade de Pronto-Atendimento (UPA 24 h) do Núcleo Bandeirante - Núcleo Bandeirante, com dotação de R\$ 195.000,00 e a EPI 10.302.6202.9107.0116 - (EPI) Transferência Financeira a Entidades-Aquisição de Equipamentos para Ampliação/Renovação do Parque Tecnológico do Hospital da Criança de Brasília-Distrito Federal, com dotação de R\$ 670.000,00.

todicadan Possasa a da carria a da Estastária Carada da Estastía

itos saudáveis.	vidades coletivas com ênfase na adoção de		PAS	
%		Ações Estra	atégicas	Status
%	60%	Elaborar guia de caracterização das ati	orientações e ividades coletivas.	Atrasada.
% %				
%				
%		Qualificar as equipes	para o registro e	Andament
% 5%	7,60%	realização das ativida	ides coletivas.	Normal.
1ºQ i cador: Percentua	2ºQ I de pacientes que iniciam o primeiro		PAS	
1ºQ cador: Percentua amento em até 60	·	Ações Estra	-	Status
1ºQ cador: Percentua amento em até 60 0%	I de pacientes que iniciam o primeiro	Elaborar Painel p	atégicas para apoiar o	
1ºQ cador: Percentua amento em até 60 0% 0%	I de pacientes que iniciam o primeiro dias após o diagnóstico de câncer.	Elaborar Painel p	ntégicas	
1ºQ cador: Percentua amento em até 60 0% 0% 0%	I de pacientes que iniciam o primeiro dias após o diagnóstico de câncer.	Elaborar Painel p monitoramento d	atégicas para apoiar o	
1ºQ cador: Percentua amento em até 60 0% 0% 0% 0% 45%	I de pacientes que iniciam o primeiro dias após o diagnóstico de câncer.	Elaborar Painel p monitoramento d	atégicas para apoiar o	
cador: Percentua amento em até 60 0% 0% 45% 0%	I de pacientes que iniciam o primeiro dias após o diagnóstico de câncer.	Elaborar Painel p monitoramento d oncológico.	atégicas para apoiar o	
cador: Percentua amento em até 60 0% 0% 0% 0% 45% 0%	I de pacientes que iniciam o primeiro dias após o diagnóstico de câncer.	Elaborar Painel p monitoramento d oncológico. Qualificar os gru responsáveis pelo reg	atégicas para apoiar o lo tratamento upos regionais gistro do primeiro	Atrasada.
icador: Percentua amento em até 60 0% 0%	I de pacientes que iniciam o primeiro dias após o diagnóstico de câncer.	Elaborar Painel p monitoramento d oncológico.	atégicas para apoiar o lo tratamento upos regionais gistro do primeiro	Status Atrasada. Atrasada.

	mulheres de 50	de mamografia de ra a 69 anos.	PAS	
14			Ações Estratégicas	Status
12		0,12		
10		0,11		
08				
06		0,05	Apoiar a implantação do modelo	
04			organizado de busca ativa da	Andamento
02	0,02		população-alvo atendida pelas equipes das UBS.	Normal.
00				
	1ºQ	2ºQ		
		ades de saúde da Rede	SES-DF que PAS	
rtam as Pra	áticas Integrativa	as em Saúde (PIS).	Ações Estratégicas	Status
70,00%			Ações Estrategicas	Status
60,00%		62%		
50,00%				
40,00%				
30,00%				
20,00%	14,71%	22,18%	Promover cursos de capacitação e	Andament
10,00%	,		atualização para instrutores em PIS.	Normal.
0,00%				
	1ºQ	2ºQ		
		topatológicos do colo o população da mesma f		
0,35			Ações Estratégicas	Status
0,30		0,29		
0,25		-		
0,20				
0,15				
0,10	0,05	0,08	Apoiar a implantação do modelo	
0,05	0,03		organizado de busca ativa da população-alvo atendida pelas equipes	
0,00			das UBS.	
	1ºQ	2ºQ		

	de Internações po n maiores de 18 a	or Hipertensão Arterial e suas nos.	PAS	
			Ações Estratégicas	Status
3,00 2,50 2,00 1,50 1,00 0,50 0,00	0,57 1ºQ	2,72 1,42 2ºQ	Sem ações pactuadas para o p	período.
Indicador: Taxa complicações.	de Internações p	oor Diabetes <i>Mellitus</i> e suas	PAS	
3,50		┌ 3,20	Ações Estratégicas	Status
3,00 2,50 2,00 1,50 1,00 0,50	1,42	3,01	Sem ações pactuadas para o յ	período.
5,51	1ºQ	2ºQ		
	Ou	tras ações relacionadas ao Ob	jetivo	Status
Implementar a o	oferta dos ambulat	córios de reabilitação pulmona	r pós-covid 19.	Andamento Normal.
Ampliar o progra	ama ginástica nas	quadras.		Andamento Normal.
Ampliar a oferta	do programa de t	abagismo em UBS nas Regiões	de Saúde.	Andamento Normal.

	Execução Orçamentária Objetivo 1.2.2							
Programa de Trabalho	Lei (R\$)	Dotação Autorizada (R\$)	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)	% Empenhada /Autorizada	% Liquidada/ Empenhada	Produto Etapa SAG	
10.302.6202.2145.2555 - (EPI) Operacionalização das cirurgias cardiopediátricas no Instituto de Cardiologia do DF – ICDF.	500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste Programa de Trabalho.	
10.302.6202.2899.0003 - Contratualização do serviço social autônomo - Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal – IGESDF - Distrito Federal.	367.979.590,00	680.880.668,08	614.096.760,17	600.205.430,76	90,19	97,74	São 8 unidades geridas pelo IGES/DF (HBDF, HRSM, UPA NB, UPA CEI, UPA SSB, UPA SOB, UPA RE e UPA SAM).	
10.302.6202.2994.0001 - Serviço Assistencial Complementar em Cardiologia – SES - Distrito Federal.	40.000.000,00	90.911.549,40	73.809.607,75	67.946.314,95	81,19	92,06	Foram realizados, em média, 36.510 procedimentos médicos cardiológicos (dados parciais).	
10.302.6202.2995.0001 - Serviços Assistenciais Complementares Terapia Renal Substitutiva – TRS - Distrito Federal.	40.000.000,00	39.435.261,00	22.778.303,96	18.490.345,65	57,76	81,18	Foram realizadas, em média, 109.626 procedimentos médicos em terapia renal substitutiva. Os dados se referem às sessões de hemodiálise (máximo 3 sessões por semana, excepcionalidade, sessões pediátricas e em pacientes com sorologia positiva e Covid), manutenção, treinamento e acompanhamento de diálise peritoneal (dados parciais).	
10.302.6202.2997.0001 - Serviços Assistenciais Complementares em Terapia Intensiva – UTI – SES - Distrito Federal.	69.360.000,00	104.374.217,00	55.785.272,94	50.864.489,47	53,45	91,18	Foram realizadas, em média, 10.973 internações - diárias de UTI (dados parciais).	
10.302.6202.2999.0001 - Desenvolvimento das ações da Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas – SES - Distrito Federal.	504.000,00	508.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste Programa de Trabalho.	

10.302.6202.4205.0001 - Desenvolvimento de Ações de Atenção Especializada Em Saúde- Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar – SES - Distrito Federal.	10.149.328,00	32.125.509,82	24.335.181,92	21.762.993,57	75,75	89,43	Foram realizadas, em média, 119.580 internações hospitalares (dados parciais).
10.302.6202.4205.0005 - (EPI) Implantação do Sistema de Regulação do Transporte Sanitário- SES - DF 2021.	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste Programa de Trabalho.
10.302.6202.4206.0002 - Execução de Contratos de Gestão - Hospital da Criança De Brasília José Alencar – HCB - Distrito Federal.	140.000.236,00	180.101.604,74	172.692.864,20	168.495.834,62	95,89	97,57	Contrato de Gestão com o Hospital da Criança de Brasília José Alencar – HCB.
10.302.6202.9107.0068 - (EPI) Aquisição de Equipamentos pelo Hospital da Criança de Brasília.	300.000,00	300.000,00	300.000,00	0,00	100,00	0,00	Recurso destinado a suplementação do Contrato de Gestão com o Hospital da Criança de Brasília José Alencar – HCB.
10.302.6202.9107.0069 - (EPI) Transferência Financeira a Entidades - Apoio aos pacientes oncológicos em situação de vulnerabilidade.	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste Programa de Trabalho.
10.302.6202.9107.0070 - (EPI) Aquisição de Equipamentos Médico - Hospitalares - Serviço de Reabilitação e Musicoterapia.	204.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste Programa de Trabalho.
10.302.6202.9107.0071 - (EPI) Apoio à Projeto da Rede Feminina de Combate ao Câncer de Brasília.	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste Programa de Trabalho.
10.302.6202.9107.0072 - (EPI) Transferência Financeira ao Hospital Da Criança de Brasília - Construção de Creche.	600.000,00	600.000,00	600.000,00	600.000,00	100,00	100,00	Recurso destinado a suplementação do Contrato de Gestão com o Hospital da Criança de Brasília José Alencar – HCB.

10.302.6202.9107.0073 - (EPI) Aquisição de Equipamentos - IGES - Hospital de Base.	2.000.000,00	49.301.761,00	46.422.644,96	46.422.644,96	94,16	100,00	Recurso destinado a suplementação do Contrato de Gestão com o Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do DF (IGES- DF).
10.302.6202.9107.0075 - (EPI) Aquisição de Equipamentos pelo Hospital da Criança de Brasília.	350.000,00	350.000,00	350.000,00	0,00	100,00	0,00	Recurso destinado a suplementação do Contrato de Gestão com o Hospital da Criança de Brasília José Alencar – HCB.
10.302.6202.9107.0077 - (EPI) Transferência Financeira a Entidade de Assistência Cardiológica Especializada do DF - Instituto de Cardiologia Do DF - INCOR.	800.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste Programa de Trabalho.
10.302.6202.9107.0081 - (EPI) Aquisição de Equipamentos pelo Hospital da Criança de Brasília.	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	0,00	100,00	0,00	Recurso destinado a suplementação do Contrato de Gestão com o Hospital da Criança de Brasília José Alencar – HCB.
10.302.6202.9107.0087 - (EPI) Aquisição de Equipamentos pelo Hospital da Criança de Brasília.	500.000,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00	100,00	100,00	Recurso destinado a suplementação do Contrato de Gestão com o Hospital da Criança de Brasília José Alencar – HCB.
10.302.6202.9107.0089 - (EPI) Implantação de novas Unidades de Pronto Atendimento - Equipagem e Mobília - UPA do Gama.	1.000.000,00	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste Programa de Trabalho.
10.302.6202.9107.0093 - (EPI) Transferência Financeira a Entidades-Aquisição de Equipamentos Médico- Hospitalares para a Unidade de Pronto - Atendimento (UPA 24 h) do Núcleo Bandeirante - Núcleo Bandeirante.	0,00	195.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste Programa de Trabalho.

10.302.8202.8517.0040 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais - Contratos de Prestação de Serviços Públicos - Média e Alta Complexidade - Distrito Federal.	30.000.000,00	30.000.000,00	28.728.314,71	28.225.983,73	95,76	98,25	Foram mantidas 187 unidades com os serviços públicos de fornecimento de energia elétrica e saneamento para atender às Unidades de Média e Alta Complexidade.
10.306.6202.4227.0001 - (*) Fornecimento de Alimentação Hospitalar - Rede Hospitalar - SES - Distrito Federal.	69.363.228,00	63.007.403,03	62.096.291,67	58.575.070,97	98,55	94,33	Foram fornecidas 4.128.322 refeições para pacientes, acompanhantes e servidores das SES-DF (dados parciais).
10.302.6202.9107.0116 - (EPI) Transferência Financeira a Entidades - Aquisição de Equipamentos Para Ampliação/Renovação do Parque Tecnológico do Hospital da Criança de Brasília - Distrito Federal.	0,00	670.000,00	670.000,00	0,00	100,00	0,00	Recurso destinado a suplementação do Contrato de Gestão com o Hospital da Criança de Brasília José Alencar – HCB.

Quadro 5. Objetivo 1.2.3 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PP02 - Perspectiva Processos.

E01: Eixo de Gestão das Redes de Atenção à Saúde.

D02: Fortalecimento das Redes de Atenção por meio de ações de promoção à saúde, prevenção de doenças e o tratamento assegurando o cuidado integral e contínuo nos diferentes níveis de assistência.

OE 1.2.3. Estruturar as ações de vigilância em saúde, atuando de forma transversal às Redes de Atenção, ampliando e qualificando as ações de promoção à saúde, educação, análise, monitoramento e controle, redução e diagnóstico precoce dos agravos de notificação.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

Observa-se que dos 5 indicadores relacionados ao objetivo, 4 estão dentro de *Superado/Esperado* (80%) 1 está Muito Crítico.

Há 12 ações programadas para o ano relacionadas a este objetivo estratégico. Para o 2º quadrimestre há 11 ações programadas sendo que destas, 9 estão com *Andamento Normal* (75%) e 2 foram *Concluídas* (25%).

Verifica-se que a notificação de acidentes de trabalho está ocorrendo em número satisfatório e de maneira correta quanto ao preenchimento do campo ocupação, refletindo favoravelmente as ações de capacitação nas unidades de saúde. Observa-se o mesmo com as notificações de doenças de notificação compulsória imediata encerradas em até 60 dias.

Em relação ao Coeficiente de Incidência de Doenças e Agravos relacionadas ao Trabalho, percebe-se o aumento do coeficiente o que coloca o indicador, de polaridade menor-melhor, em situação muito crítica. O aumento pode estar relacionado a redução de subnotificações anteriores e com acompanhamento sistemático com as Regiões.

Foi concluída a nova ferramenta para investigação dos óbitos e a qualificação dos membros das Comissões de Revisão de Óbito Hospitalar, ação essa que interfere diretamente no resultado favorável do indicador *Proporção de registro de óbitos com causa básica definida*. E o aplicativo utilizado foi desenvolvido pela Subsecretaria de Vigilância à Saúde.

Destaca-se o monitoramento de fórmula infantil para prevenção vertical do vírus da imunodeficiência humana (HIV) que vem ocorrendo a partir de relatório do sistema *Alphalinc* correlacionado ao banco de dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) acerca de criança exposta ao HIV e gestante com o HIV.

Em termos de Prestação de Contas do recurso utilizado na programação orçamentária da SES, as principais entregas realizadas por programa de trabalho podem ser observadas na coluna "Produto da Etapa SAG", demonstrado na tabela da Execução Orçamentária, abaixo de Indicadores e PAS.

Os programas de trabalho relacionados ao objetivo 1.2.3 que tiveram incremento no orçamento inicialmente aprovado por meio da Lei Orçamentária Anual (LOA 2021), de modo a viabilizar a execução das ações planejadas foram: 10.122.6202.4044.0001 - (EPI) Enfrentamento da Emergência Covid-19 - SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 514.594.511,00;

10.304.6202.2602.0001 - Desenvolvimento de Ações de Vigilância Sanitária – SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 1.572.919,00;

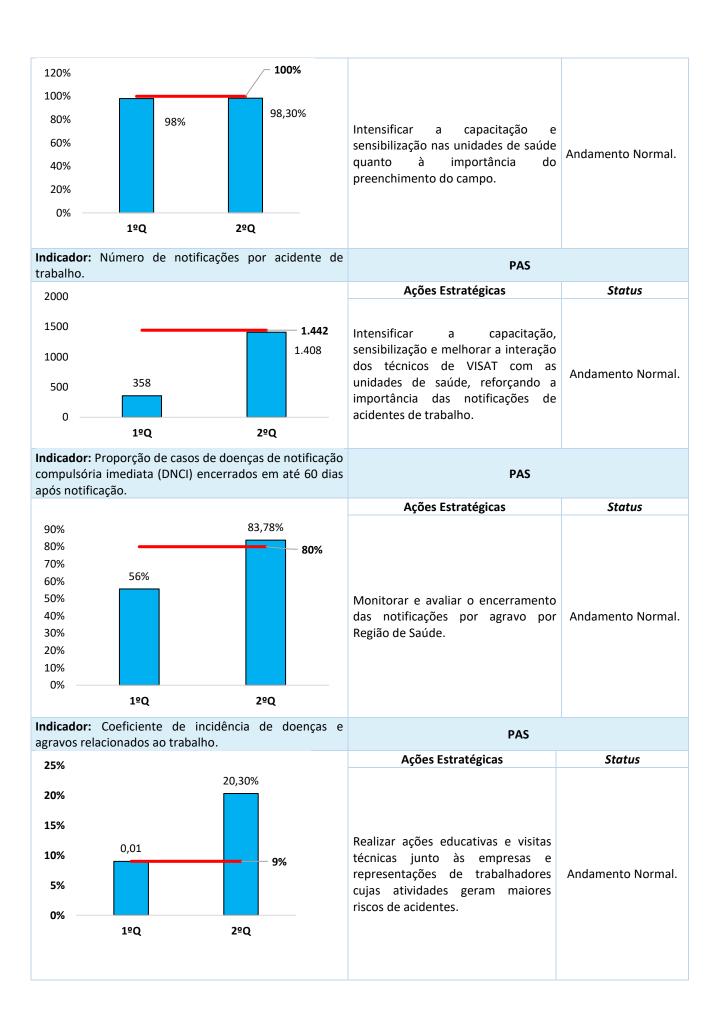
10.305.6202.2598.0001 - Desenvolvimento de Ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador – SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 39.738,00;

10.305.6202.2605.0001 - Desenvolvimento de Ações de Vigilância Epidemiológicas – SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 2.556.794,00;

10.305.8202.8517.0034 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais-Contratos de Serviços De Vigilância - Vigilância em Saúde - Distrito Federal, incremento de R\$ 15.225.236,00.

Emendas Parlamentares Individuais (EPI) podem ingressar no orçamento ao longo do exercício financeiro, não constituindo assim dotação aprovada na LOA 2021. Essas Emendas são inseridas por meio de créditos adicionais aprovados em lei, com dotações previamente bloqueadas até autorização de desbloqueio pelo parlamentar autor, desse modo não apresentam ainda dotação autorizada, como a EPI 10.122.6202.4044.0003 - (EPI) Enfrentamento da Emergência Covid- 19 nas Regiões Administrativas do DF - Distrito Federal, com dotação de R\$ 2.700.000,00.

Indicador: Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos e doenças relacionadas ao trabalho.	PAS	
	Ações Estratégicas	Status



Indicador: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.			PAS				
120,00%			Ações Estratégicas	Status			
100,00%	95,73%	97%					
80,00%		96,38%					
60,00%			Qualificar os membros das				
40,00%			Comissões de Revisão de Óbito Hospitalar para investigação dos	Concluída.			
20,00%			óbitos				
0,00% —							
	1ºQ	2ºQ					
	Ou	tras ações relacionadas ao	Objetivo	Status			
Monitorar o f	ornecimento de f	órmula infantil para prever	ıção da transmissão vertical do HIV.	Andamento Normal.			
tratamento d	e casos e de edu	•	rofissionais em ações de diagnóstico, endimento sistemático e contínuo de DF.	Andamento Normal.			
conhecimento	Visitar as Vigilâncias Epidemiológicas, trimestralmente, para fomentar e subsidiar o conhecimento e apropriação da rotina de vigilância de casos de hanseníase e monitorar a base de dados de Hanseníase no SINAN, para controle da frequência e qualidade dos dados.						
Elaborar o Pla	no de Enfrentam	ento da Hanseníase.		Andamento Normal.			
Capacitar pro	fissionais de saúdo	e das Regiões de Saúde no p	preenchimento da ficha do SINAN (TB).	Andamento Normal.			
Implementar	Implementar o Plano de Enfrentamento da Tuberculose.						
-		tas técnicas junto às empres s riscos de acidentes.	sas e representações de trabalhadores	Andamento Normal.			

	Execução Orçamentária Objetivo 1.2.3								
Programa de Trabalho	Lei (R\$)	Dotação Autorizada (R\$)	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)	% Empenhada /Autorizada	% Liquidada/ Empenhada	Produto Etapa SAG		
10.122.6202.4044.0001 - (Epi) Enfretamento da Emergência Covid-19 – SES - Distrito Federal.	10.000,00	420.604.511,00	233.920.494,90	207.227.258,43	55,62	88,59	Ações realizadas para enfrentamento da pandemia: Aquisição de testes rápidos para diagnóstico de Covid-19, aquisição de EPIs, contratação de leitos complementares para atendimento a pacientes acometidos pelo coronavírus, dentre outros. Mais informações consultar o capítulo específico de Covid-19.		
10.122.6202.4044.0003 - (Epi) Enfrentamento da Emergência Covid-19 nas Regiões Administrativas do DF - Distrito Federal.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.		
10.301.8202.8517.0039 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais-Contratos de Prestação de Serviços Públicos - Vigilância Em Saúde - Distrito Federal.	2.000.000,00	2.000.000,00	1.564.725,52	1.562.238,03	78,24	99,84	41 unidades mantidas com os serviços públicos de fornecimento de energia elétrica e saneamento.		
10.304.6202.2602.0001 - Desenvolvimento de Ações de Vigilância Sanitária – SES - Distrito Federal.	919.318,00	2.492.237,00	679.607,29	661.163,69	27,27	97,29	Foram realizadas 22.972 ações normativas, educativas e de fiscalização.		
10.305.6202.2598.0001 - Desenvolvimento de Ações de Vigilância em Saúde Do Trabalhador – SES - Distrito Federal.	120.000,00	159.738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.		

10.305.6202.2605.0001 - Desenvolvimento de Ações de Vigilância Epidemiológicas - SES- Distrito Federal.	390.874,00	2.947.668,00	326.929,45	326.500,00	11,09	99,87	Foram realizadas 39.718 notificações de registro das doenças e agravos de notificação compulsória (dados parciais).
10.305.6202.2610.0001 - Desenvolvimento De Ações De Prevenção E Controle De Doenças Transmissíveis - SES - Distrito Federal.	3.991.580,00	3.909.897,97	315.214,48	315.214,48	8,06	100,00	Foram distribuídas 5.614.229 doses de vacinas para as Superintendências Regionais de Saúde.
10.305.8202.8517.0034 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais - Contratos de Serviços de Vigilância - Vigilância em Saúde - Distrito Federal.	5.000.000,00	18.170.644,00	14.523.956,48	12.988.635,80	79,93	89,43	41 unidades mantidas com os serviços especializados de vigilância ostensiva armada e desarmada, diurna e noturna, fixa e motorizada, para atender as Unidades da Subsecretaria de Vigilância à Saúde do Distrito Federal - SVS.
10.305.8202.8517.0037 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais - Contratos de Serviços de Limpeza - Vigilância em Saúde - Distrito Federal.	1.350.000,00	1.350.000,00	1.275.995,85	1.275.995,85	94,52	100,00	25 unidades mantidas com os serviços de higienização, conservação, asseio e desinfecção hospitalar.

Quadro 6. Objetivo 1.2.4 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PP02 - Perspectiva Processos.

E01: Eixo de Gestão das Redes de Atenção à Saúde.

D02: Fortalecimento das Redes de Atenção por meio de ações de promoção à saúde, prevenção de doenças e o tratamento assegurando o cuidado integral e contínuo nos diferentes níveis de assistência.

OE 1.2.4. Promover a assistência à mulher e a parceria durante planejamento reprodutivo, pré-natal, parto, puerpério e acompanhamento da primeira infância com atendimento adequado, seguro e humanizado.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

No que tange os indicadores, 4 estão com *status Superado/Esperado* (44,44%), 4 como *Crítico/Muito Crítico* (44,44%) e 1 em *Alerta* (11,11%).

Para o segundo quadrimestre estavam programadas 11 ações da PAS, das quais 10 estão em Andamento Normal (91%), 1 está Atrasada (9%).

Em relação à investigação de óbitos, ainda está em um patamar crítico a investigação tanto para as mulheres em idade fértil quanto para os óbitos infantis e fetais.

Entre as ações relacionadas, há a continuidade do processo de organização interna dos comitês com a discussão dos óbitos maternos com a Câmara Técnica de Ginecologia e Obstetrícia permanece. Além disso, foi realizado o levantamento dos casos de óbitos fetais e infantis por sífilis para discussão com as Regiões de Saúde para melhora do processo de trabalho, o que fortalece a resolução de problemas na assistência materno-infantil e colabora para a redução da incidência dos óbitos infantis e fetais.

E ainda, aguarda-se a publicação da nova Portaria do Comitê de Óbito Materno-Infantil com direcionamentos para as investigações.

Faz-se necessária a sensibilização quanto a importância do indicador e seu impacto na vigilância do óbito materno, em ascendência no Distrito Federal.

O número de óbitos maternos aumentou 24% em relação ao mesmo período do ano passado (06 óbitos até agosto/2020), reflexo da pandemia de Coronavírus. As gestantes e as puérperas destacam-se como um grupo de repercussão distinta pois mudanças fisiológicas e anatômicas que ocorrem na gestação podem representar risco aumentado para o Covid-19.

A série histórica de óbitos maternos tem se comportado de maneira semelhante aos óbitos totais por coronavírus, e o DF reflete o restante do país, onde os óbitos maternos em 2021 já superaram o número notificado no ano anterior (https://agencia.fiocruz.br/sites/agencia.fiocruz.br/files/u34/boletim_covid_2021-semanas_20-21-red.pdf). As gestantes e puérperas devem ser consideradas como grupo de risco para o desenvolvimento de formas graves ou fatais do Covid-19, por conseguinte, a sua vacinação será fundamental para reverter este quadro.

As ações de qualificação em emergências obstétricas para médicos e enfermeiros lotados nos Centros Obstétricos da Rede SES-DF e de aquisição de equipamentos para modernização da assistência na Rede que estão em andamento contribuem para melhora desse indicador no Distrito Federal.

Em relação ao volume (litros) de leite humano doado aos Bancos de Leite Humano do DF houve aumento de 8,75 % e o número de receptores de leite humano ordenhado pasteurizado (LHOP) teve um aumento de 9,71% em relação ao mesmo período de 2020, reflexo das ações do agosto dourado, mês dedicado a amamentação. Nota-se que o incentivo a amamentação aliado ao trabalho efetivo dos Bancos de Leite, entre outras ações, corrobora com índices de mortalidade infantil decrescentes.

A taxa de mortalidade infantil no DF encontra-se dentro da meta esperada do período em análise (dados parciais) e sofre influência ainda do pré-natal.

A sífilis congênita é sentinela da qualidade do pré-natal e o Distrito Federal fechou o período de janeiro a agosto com 226 casos novos em menores de um ano de idade (dados parciais e provisórios). Portanto, o indicador está em estado de alerta em relação a meta preconizada para o ano (307).

A qualificação do banco de dados da sífilis congênita e a implementação do Plano de Prevenção, Vigilância e Controle da Sífilis no DF (2021/2024) são as principais estratégias para que a redução do número de casos ocorra.

A tendência de queda na gestação da adolescência que vem sendo observada nos últimos anos se manteve nesse quadrimestre, com o resultado do indicador superado em relação a meta pretendida (dados parciais). É possível notar que a Região Central, especificamente a RA do Varjão, manteve os índices com redução. Isto demonstra o reflexo de ações que vem sendo desenvolvidas desde 2019 pela Região.

Por outro lado, algumas Regiões Administrativas apresentam números muito acima da média do DF e sinalizam a necessidade de uma intervenção direcionada. As ações a nível de administração central estão em processo de organização e terão como foco a educação sexual e o planejamento reprodutivo, tal como o desenvolvimento de

ações de prevenção de gravidez na adolescência em parceria com o Programa Saúde na Escola, ação que ainda se encontra atrasada.

Além disso, foi observada a necessidade de pactuação para ampliação dos profissionais e unidades de saúde que realizam inserção de DIU em todo DF. O objetivo é ofertar 100% de cobertura para o serviço até o final de 2022. Espera-se assim impacto positivo e redução das gestações não planejadas nas adolescentes.

Os partos normais no SUS e na Saúde Suplementar mantém-se dentro de um valor esperado para a meta estabelecida. Importante ressaltar que ao se analisar apenas os estabelecimentos privados a proporção cai para 22,5% e os valores dos estabelecimentos públicos sobem para 55,9%.

Destaca-se a implantação do Projeto "Qualificação da Assistência ao Parto e Nascimento com a inserção de enfermeiros obstetras nos Centros Obstétricos dos Hospitais da Secretaria de Estado de Saúde do DF". Serão integradas 57 enfermeiras nos centros obstétricos da Rede SES para assistência ao Parto Normal. Sabe-se que um aumento do número de partos normais relaciona-se a melhoria do acesso e da qualidade da assistência pré-natal e ao parto em si.

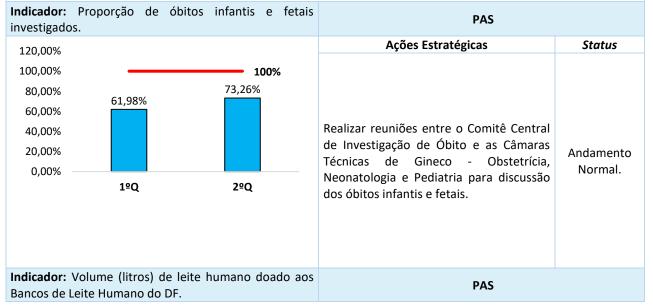
Por outro lado, a cobertura vacinal para as quatro vacinas do calendário básico selecionadas (Poliomielite, Pneumocócica 10-valente, Pentavalente e Tríplice Viral) no DF continua sem atingir a meta preconizada para cada subtipo vacinal, de acordo com os parâmetros do Programa Nacional de Imunizações (PNI): 90% para as vacinas BCG e rotavírus e 95% para os demais imunizantes indicados na rotina do Calendário Nacional de Vacinação. Até maio e junho/2021, quando a situação epidemiológica dos dados de cobertura vacinal no DF eram: Pólio 78%; Penta 77,9%; Pneumo10 81,3% e TV 90,9% (dados de julho e agosto não disponíveis até a finalização deste Relatório). Portanto estamos ainda muito aquém do ideal preconizado. Atingir no mínimo a meta preconizada permite garantir, no âmbito individual, a prevenção específica das doenças imunopreveníveis; e, no âmbito coletivo, a indução da imunidade de massa, responsável pela interrupção da transmissão.

Em relação ao Plano Integrado (Imunização) estão sendo realizadas supervisões das salas de vacina semanalmente; treinamento dos servidores na utilização das vacinas *Pfizer* e *Janssen*; elaboração semanal e divulgação de boletins técnicos sobre a imunização do DF referentes à campanha de vacinação contra a Covid-19; apoio nas ações de vacinação no Setor Militar Urbano; apoio para vacinação dos atletas olímpicos; treinamento para os servidores que atuam na vacinação da população de rua; capacitação em vacinação para alunos de medicina da FEPECS; reuniões com os sistemas prisionais para a organização logística da vacinação da população privada de liberdade e seus funcionários. Atualização do hiperlink da secretaria de saúde para a imunização (Ex.: www.saude.df.gov.br/vacina). Os dados foram extraídos em 28/09/21 e estão sujeitos a alterações.

Em termos de Prestação de Contas do recurso utilizado na programação orçamentária da SES, as principais entregas realizadas por programa de trabalho podem ser observadas na coluna "Produto da Etapa SAG", demonstrado na tabela da Execução Orçamentária, abaixo de Indicadores e PAS.

O Programa de Trabalho 10.302.6202.2973.0001 recepciona os recursos destinados ao custeio das ações da Rede Cegonha, como a contratação de serviços de Lactaristas, Triagem de doadoras de leito humano e Teste do pezinho. No 2° quadrimestre de 2021, o programa contou com uma dotação autorizada de R\$ 14.001.709,00, apresentou um empenho de 80,21% e liquidação de 86,94%.

O objetivo 1.2.4 contou ainda com ingresso de recurso no montante de R\$ 300.000,00, relativo à Emenda Parlamentar Distrital (EPI).



25.000,00			Ações Estratégicas	Status		
20.000,00 15.000,00 10.000,00 5.000,00 0,00	5.767,80 1ºQ	20.000 12.839,80 2ºQ	Adquirir equipamentos para modernizar os serviços de banco de leite e maternidades.	Andamento Normal.		
	Número de recepto pasteurizado (LHOP).	r de leite humano	PAS			
15.000		42.225	Ações Estratégicas	Status		
10.000 5.000 0 —	4.811 1ºQ	9.308 9.308 2ºQ	Promover campanhas de doação de leite humano com a divulgação dos fluxos para população do Distrito Federal.	Andamento Normal.		
Indicador: Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.			PAS			
30	car de residencia.		Ações Estratégicas	Status		
25 20		25	Realizar curso de qualificação em emergências obstétricas para médicos e enfermeiros lotados nos Centros Obstétricos da Rede SES-DF.	Andamento Normal.		
15 10 5 0	8 1ºQ	2ºQ	Adquirir equipamentos para modernização da assistência na Rede Cegonha.	Andamento Normal.		
Indicador: Proporção de óbitos de mulher em idade fértil MIF (10 a 49 anos) investigados.			PAS			
100%	o a 49 anos) investigad	os.	Ações Estratégicas	Status		
		90,40%				
80% 60% 40% 20% 0% ——	47%	66,71% 2ºQ	Capacitar os Comitês de Prevenção e Controle dos Óbitos maternos fetais e infantis do DF.	Andamento Normal.		

350			Ações Estratégicas	Status
300 250 200 150 100 50 0	118 1ºQ Percentual de gravide: frias de 10 a 19 anos.	226 22Q 2 na adolescência entre	Implementar o Plano Integrado para a Prevenção, Vigilância e Controle da Sífilis 2021-2024. PAS Ações Estratégicas	Andamento Normal.
12,00% 10,00% 8,00% 6,00% 4,00% 2,00%	8,75% 1ºQ	11% 9,22% 2ºQ	Desenvolver ações de prevenção de gravidez na adolescência em parceria com o Programa Saúde na Escola.	Atrasada.
Indicador: P suplementa		rmal no SUS e na saúde	PAS	
50,00%		46,50%	Ações Estratégicas	Status
40,00%	46,63%	45,93%		
30,00% 20,00% 10,00% 0,00%			Sem ações pactuadas para o perí	odo.
20,00% 10,00% 0,00% —	1ºQ	2ºQ	Sem ações pactuadas para o perí	odo.
20,00% 10,00% 0,00% Indicador: compõem corianças me	Proporção de vacir o Calendário Nacion nores de 1 ano de id	2ºQ nas selecionadas que al de Vacinação para lade (Pentavalente - 3° umocócica 10 valente -	Sem ações pactuadas para o perí	odo.
20,00% 10,00% 0,00% Indicador: compõem corianças medose, Polion	Proporção de vacir o Calendário Nacion nores de 1 ano de id	nas selecionadas que al de Vacinação para lade (Pentavalente - 3°		odo. Status
20,00% 10,00% 0,00% Indicador: compõem corianças medose, Polion 2° d.).	Proporção de vaciro Calendário Nacion enores de 1 ano de id mielite - 3° dose, Pne	nas selecionadas que al de Vacinação para lade (Pentavalente - 3°	PAS	
20,00% 10,00% 0,00% Indicador: compõem corianças medose, Polion	Proporção de vaciro Calendário Nacion nores de 1 ano de id nielite - 3° dose, Pne	nas selecionadas que al de Vacinação para lade (Pentavalente - 3°	PAS Ações Estratégicas Implantar Centro de Referência de Imunobiológicos Especial (CRIE) único no	Status Andamento

	Execução Orçamentária Objetivo 1.2.4							
Programa de Trabalho	Lei (R\$)	Dotação Autorizada (R\$)	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)	% Empenhada /Autorizada	% Liquidada/ Empenhada	Produto Etapa SAG	
10.302.6202.2973.0001 - Desenvolvimento das Ações da Rede Cegonha - SES - Distrito Federal.	10.370.326,00	14.001.709,00	11.230.177,23	9.763.555,16	80,21	86,94	Foram realizadas 188.767 consultas prénatal, puerpério e crianças até um ano (dados parciais).	
10.302.6202.2973.0002 - (EPI) Desenvolvimento das Ações da Rede Cegonha em todo Distrito Federal.	300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.	

Quadro 7. Objetivo 1.2.5 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PP02 - Perspectiva Processos.

E01: Eixo de Gestão das Redes de Atenção à Saúde.

D02: Fortalecimento das Redes de Atenção por meio de ações de promoção à saúde, prevenção de doenças e o tratamento assegurando o cuidado integral e contínuo nos diferentes níveis de assistência.

OE 1.2.5. Organizar a Rede de Atenção Psicossocial, promovendo o pleno funcionamento dos serviços e a qualificação dos profissionais de saúde, fortalecendo as ações de promoção, prevenção e tratamento de transtornos mentais e o uso de álcool e outras drogas.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

O objetivo possui 2 indicadores relacionados, 1 está em Alerta (50%) e 1 está Superado (50%).

No que concerne a PAS, para o 2º quadrimestre estavam programadas 5 ações, 4 em *Andamento Normal* (80%) e 1 *Atrasada* (20%).

A cobertura dos Centros de Atenção Psicossocial não se alterou no segundo quadrimestre de 2021 e sua ampliação depende da implantação de novos serviços. Observou-se um aumento do percentual de CAPS que realizam ações de matriciamento com as equipes de Atenção Primária à Saúde e a meta esperada para o período foi superada (78,57%, dados de julho/2021).

A conclusão da revisão do Plano de Ação de Matriciamento em Saúde Mental no âmbito da APS, que está em fase de validação interna pela área técnica para aprovação da Gestão, está atrasada; a elaboração das Diretrizes de Atuação da Psicologia na SES-DF a fim de nortear as práticas assistenciais dos psicólogos na rede; e a elaboração da Linha de Cuidado em Saúde Mental do DF pelo Grupo Condutor da RAPS (Rede de Atenção Psicossocial) trarão ainda mais benefícios para o usuário.

Em termos de Prestação de Contas do recurso utilizado na programação orçamentária da SES, as principais entregas realizadas por programa de trabalho podem ser observadas na coluna "Produto da Etapa SAG", demonstrado na tabela da Execução Orçamentária, abaixo de Indicadores e PAS.

O Programa de Trabalho ligado ao objetivo 1.2.5 que teve incremento no orçamento inicialmente aprovado por meio da Lei Orçamentária Anual (LOA 2021), de modo a viabilizar a execução das ações planejadas foi:

10.302.6202.2585.0002 - Desenvolvimento de Ações para Rede de Atenção ao Usuário de Álcool e outras Drogas - SES-Distrito Federal, incremento de R\$ 659.077,00.

Indicador: Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial							
0,60			_	0,52			
0,50		0,51		0,51			
0,40		,					
0,30							
0,20							
0,10							
	1ºQ		2ºQ				

PAS	
Ações Estratégicas	Status
Habilitar o CAPS I Brazlândia.	Andamento Normal.
Adequar a habilitação dos CAPS (CAPS I Riacho Fundo, CAPS II Samambaia, CAPS AD III Taguatinga).	Andamento Normal.

PAS

90,00% 80,00% 70,00% 60,00% 50,00% 40,00% 30,00% 20,00% 10,00% 0,00%	61,71%
1ºQ 2ºC	

Indicador: Percentual de CAPS que realizam ações de

Ações Estratégicas	Status
Revisar o Plano de Ação de Matriciamento em Saúde Mental no âmbito da APS.	Atrasada.
Elaborar Linha de Cuidado em Saúde Mental do DF.	Andamento Normal.
Elaborar Diretrizes de Atuação da Psicologia na SES-DF.	Andamento Normal.

	Execução Orçamentária Objetivo 1.2.5								
Programa de Trabalho	Lei (R\$)	Dotação Autorizada (R\$)	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)	% Empenhada /Autorizada	% Liquidada/ Empenhada	Produto Etapa SAG		
10.302.6202.2585.0002 - Desenvolvimento de Ações para Rede de Atenção ao Usuário de Álcool e Outras Drogas — SES - Distrito Federal.	1.500.000,00	2.159.077,00	1.763.782,17	1.571.528,00	81,69	89,10	Foram realizadas, em média, 4.903 internações de pessoas com uso abusivo de álcool e outras drogas (dados parciais).		
10.302.6202.2974.0001 - Desenvolvimento das Ações da Rede de Atenção Psicossocial -SES - Distrito Federal.	1.000.000,00	1.000.000,00	786.853,36	552.773,36	78,69	70,25	Foram realizadas, em média, 25.248 consultas psiquiátricas (dados parciais).		

Quadro 8. Objetivo 1.2.6 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PP02 - Perspectiva Processos.

E01: Eixo de Gestão das Redes de Atenção à Saúde.

D02: Fortalecimento das Redes de Atenção por meio de ações de promoção à saúde, prevenção de doenças e o tratamento assegurando o cuidado integral e contínuo nos diferentes níveis de assistência.

OE 1.2.6. Fortalecer a Rede de Urgência e Emergência nos diferentes níveis de atenção com fortalecimento das linhas de cuidados prioritárias e as ações voltadas para promoção, prevenção e vigilância relacionadas a acidentes e violências.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

No que tange aos indicadores, dos 8 relacionados, 3 estão dentro de *Superado/Esperado* (38%), 1 está em *Alerta* (12%) e 4 como *Crítico/Muito Crítico* (50%).

Já em relação a PAS para o 2º quadrimestre, foram planejadas 11 ações, em que 9 estão com *Andamento Normal* (82%) e 2 estão *Atrasadas* (18%).

Os óbitos por Infarto Agudo do Miocárdio mantiveram a tendência de superação da meta estipulada, ao contrário dos óbitos por Acidente Vascular Encefálico (AVE), ainda aquém do que foi pactuado para o período.

Em agosto, as UPAS e o HBDF foram incluídos no PROADI (Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde) por meio do Projeto: "Apoio à Implementação das Boas Práticas na Atenção à Cardiologia e Urgências Cardiovasculares". Por outro lado, a ação de ampliação da oferta de Reabilitação Cardiológica está aguardando a implementação e regulação dos serviços de Reabilitação Pulmonar para que sejam iniciadas as discussões sobre o assunto e encontra-se atrasada por esse motivo.

A produção de material de apoio para a Linha de Cuidado do AVC encontra-se em fase de revisão. Por outro lado, observa-se que muitas internações de AVE ocorrem no Hospital de Base (HBDF), embora este não se configure como porta aberta para neurologia e, portanto, possui demandas referenciadas, com usuários que necessitam de atendimento de alta complexidade, o que pode contribuir para o aumento da mortalidade.

O tempo resposta ao chamado do SAMU-DF continua acima da meta pactuada. Nota-se que o tempo de deslocamento da viatura até o local de atendimento pode aumentar em consequência da ampliação da área de cobertura e em algumas situações há maior tempo de vinculação da equipe à ocorrência.

O Percentual de usuários do SAD (Serviço de Atenção Domiciliar) procedentes de serviços de internação ficou muito acima da meta pactuada ao final do segundo quadrimestre e o pilar desse resultado foi a habilitação de mais duas equipes de Atenção Domiciliar uma em Ceilândia e outra em Planaltina, além do trabalho de busca ativa de pacientes nos hospitais para desospitalização.

Em contrapartida, o percentual de desfecho "Alta" do Serviço de Atenção Domiciliar voltou a um estado crítico, após uma melhora transitória no resultado do terceiro bimestre, relacionada principalmente à intensificação da busca ativa em todos os hospitais com objetivo de identificar os pacientes internados, porém com perfil de desospitalização.

Apesar da ação de elaboração de fluxo de alta do SAD para a Atenção Primária está atrasada, já está em fase de aprovação o Protocolo de Desospitalização, o que permitirá a realização de treinamentos para a transição de pacientes do NRAD para a APS e irá colaborar para a melhora no desempenho desse indicador.

Os indicadores de Violência encontram-se com situação crítica (Número de Unidades de Saúde Públicas e Privadas com notificação de violência interpessoal autoprovocada) e alerta (Proporção de Notificação de Violência nas Unidades Básicas de Saúde). A redistribuição das equipes de saúde dentro da APS e o redirecionamento dos serviços de atendimento pode ter dificultado o acesso dos usuários aos serviços.

Por outro lado, o NEPAV produziu e disponibilizou para toda a rede de saúde do Distrito Federal, um Instrutivo para preenchimento da ficha de notificação com a finalidade de qualificar e facilitar o processo de preenchimento das notificações de violência.

Em termos de Prestação de Contas do recurso utilizado na programação orçamentária da SES, as principais entregas realizadas por programa de trabalho podem ser observadas na coluna "Produto da Etapa SAG", demonstrado na tabela da Execução Orçamentária, abaixo de Indicadores e PAS.

O programa de trabalho relacionado ao objetivo 1.2.6 que teve incremento no orçamento inicialmente aprovado por meio da Lei Orçamentária Anual (LOA 2021), de modo a viabilizar a execução das ações planejadas foi:

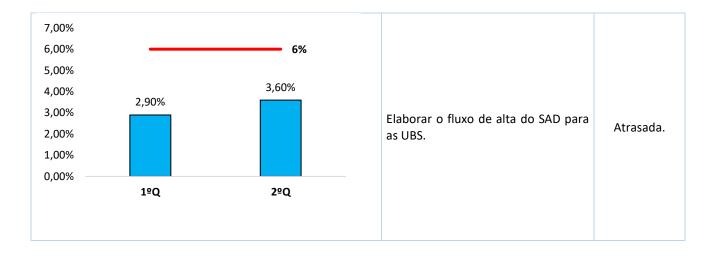
10.302.6202.4001.0001 - Desenvolvimento das Ações de Atenção à Rede de Atenção de Urgências e Emergências - RUE - Distrito Federal, incremento de R\$ 8.756.902,00.

Emendas Parlamentares Individuais (EPI) podem ingressar no orçamento ao longo do exercício financeiro, não constituindo assim dotação aprovada na LOA 2021. Essas Emendas são inseridas por meio de créditos adicionais aprovados em lei, com dotações previamente bloqueadas até autorização de desbloqueio pelo parlamentar autor, desse modo não apresentam ainda dotação autorizada, como a EPI 10.302.6202.2060.0002 - (EPE)(EPI) Atendimento de

Urgência Pré-Hospitalar (SAMU) - Aquisição de Motolâncias para Renovação de Frota do SAMU-192 - SES-DF 2021 - Distrito Federal, com dotação de R\$ 873.358,00.

		de saúde públicas e privadas	PAS		
com notificaçã	o de violência inte	rpessoal e autoprovocada.	Ações Estratégicas	Status	
160 140 120 100 80 60 40 20	142	142 130 2ºQ	Realizar capacitações relacionadas a situação de violência sexual, familiar e doméstica com as unidades básicas de saúde.	Andamento Normal.	
Indicador: Pro básicas de saúc		ção de violência nas unidades	PAS		
12,00%	ue.		Ações Estratégicas	Status	
10,00% 8,00% 6,00%	7,47%	9,68% 6,12%	Realizar oficinas para qualificação das unidades de saúde públicas e privadas quanto ao registro das notificações dos casos de violência.	Andamento Normal.	
4,00% 2,00% 0,00%	1ºQ	2ºQ	Implantar a Linha de Cuidado para pessoas em situação de violência sexual, familiar e doméstica nas Regiões de Saúde.	Andamento Normal.	
Indicador: Tem	npo Resposta ao ch	namado do SAMU-DF.	PAS		
40	35	24	Ações Estratégicas	Status	
35 30		34	Renovar a frota do SAMU-DF.	Andamento Normal.	
25 20 15 10 5 0	1ºQ	26,00 2ºQ	Consolidar o serviço unificado préhospitalar em urgências (SUAPH) entre SES/DF e CBMDF (Portaria Conjunta nº40, 05/12/2018).	Andamento Normal.	
	•	nas internações por Infarto	PAS		
Agudo do Miod	Lardio (IAIVI).		Ações Estratégicas	Status	
			Ampliar a oferta de Reabilitação Cardiológica.	Atrasada.	

4,50% 4,00% 3,50% 3,00% 2,50% 2,00% 1,50% 1,00% 0,50% 0,00%	3,71% 1ºQ	4,08% 3,62% 2ºQ	Produzir material de apoio ao profissional sobre a linha de cuidado IAM.	Andamento Normal.
	Proporção de óbitos nas ncefálico (AVE).	internações por Acidente	PAS	
14,00%		12,31%	Ações Estratégicas	Status
12,00% 10,00% 8,00% 6,00% 4,00% 2,00%	11,92%	5,17% 2ºQ	Produzir material de apoio ao profissional sobre linha de cuidado AVC.	Andamento Normal.
	Taxa de mortalidade por	acidentes de trânsito em		
residentes	do Distrito Federal.		PAS	
12,00% 10,00%	do Distrito Federal.	10,76%	PAS Ações Estratégicas	Status
12,00%	3,24% 1º Semestre			Status Andamento Normal.
12,00% 10,00% 8,00% 6,00% 4,00% 2,00% 0,00%	3,24% 1º Semestre		Ações Estratégicas Realizar ações educativas intersetoriais com os órgãos (SEE/DF, DETRAN, PRF, DER, CBMDF, MP) com	Andamento
12,00% 10,00% 8,00% 6,00% 4,00% 2,00% 0,00%	3,24% 1º Semestre Percentual de usuários	10,76%	Ações Estratégicas Realizar ações educativas intersetoriais com os órgãos (SEE/DF, DETRAN, PRF, DER, CBMDF, MP) com foco na prevenção de acidentes.	Andamento
12,00% 10,00% 8,00% 6,00% 4,00% 2,00% 0,00% Indicador: serviços de	3,24% 1º Semestre Percentual de usuários	do SAD procedentes de	Ações Estratégicas Realizar ações educativas intersetoriais com os órgãos (SEE/DF, DETRAN, PRF, DER, CBMDF, MP) com foco na prevenção de acidentes. PAS	Andamento Normal.
12,00% 10,00% 8,00% 6,00% 4,00% 2,00% 0,00% Indicador: serviços de 100,00% 80,00% 40,00% 20,00%	3,24% 1º Semestre Percentual de usuários	do SAD procedentes de	Ações Estratégicas Realizar ações educativas intersetoriais com os órgãos (SEE/DF, DETRAN, PRF, DER, CBMDF, MP) com foco na prevenção de acidentes. PAS	Andamento Normal.
12,00% 10,00% 8,00% 6,00% 4,00% 2,00% 0,00% Indicador: serviços de 100,00% 80,00% 40,00%	3,24% 1º Semestre Percentual de usuários internação.	do SAD procedentes de	Ações Estratégicas Realizar ações educativas intersetoriais com os órgãos (SEE/DF, DETRAN, PRF, DER, CBMDF, MP) com foco na prevenção de acidentes. PAS Ações Estratégicas Realizar reuniões colegiadas junto aos NRADs visando o monitoramento das desospitalizações nas unidades	Andamento Normal. Status Andamento
12,00% 10,00% 8,00% 6,00% 4,00% 0,00% Indicador: serviços de 100,00% 80,00% 40,00% 20,00% 0,00%	3,24% 1º Semestre Percentual de usuários internação. 43,18%	do SAD procedentes de 91,89%	Ações Estratégicas Realizar ações educativas intersetoriais com os órgãos (SEE/DF, DETRAN, PRF, DER, CBMDF, MP) com foco na prevenção de acidentes. PAS Ações Estratégicas Realizar reuniões colegiadas junto aos NRADs visando o monitoramento das desospitalizações nas unidades	Andamento Normal. Status Andamento



Execução Orçamentária Objetivo 1.2.6							
Programa de Trabalho	Lei (R\$)	Dotação Autorizada (R\$)	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)	% Empenhada /Autorizada	% Liquidada/ Empenhada	Produto Etapa SAG
10.302.6202.2060.0002 - (EPE) (EPI) Atendimento de Urgência Pré-Hospitalar (SAMU) -Aquisição de Motolâncias para Renovação de Frota do SAMU - 192 – SES -DF 2021 - Distrito Federal.	0,00	873.358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.302.6202.2060.0003 - Atendimento de Urgência Pré- Hospitalar - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU/192 SES - Distrito Federal.	10.082.346,00	9.607.850,60	7.150.555,87	6.719.787,12	74,42	93,98	Foram 140.789 atendimentos pré- hospitalares realizados pelo 192.
10.302.6202.2060.0004 - (EPI) Aquisição de Ambulâncias para Renovação de Frota do Samu -192 - SES-DF 2021.	873.358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.302.6202.4001.0001 - Desenvolvimento das Ações de Atenção à Rede de Atenção de Urgências e Emergências – RUE - Distrito Federal.	1.041.819,00	9.798.721,00	11.250,00	0,00	0,11	0,00	Foram realizados 660.933 atendimentos nas portas de emergências fixas hospitalares.
10.302.6202.6052.0003 - Assistência Voltada à Atenção Domiciliar - Assistência Continuada - SES - Distrito Federal.	20.000.000,00	15.868.722,00	15.230.029,81	13.924.344,53	95,98	91,43	Foram em média 1.324 pessoas assistidas ao mês pelo serviço de Atenção Domiciliar (SAD-AC e POD).

Quadro 9. Objetivo 1.2.7 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PP02 - Perspectiva Processos.

E01: Eixo de Gestão das Redes de Atenção à Saúde.

D02: Fortalecimento das Redes de Atenção por meio de ações de promoção à saúde, prevenção de doenças e o tratamento assegurando o cuidado integral e contínuo nos diferentes níveis de assistência.

OE 1.2.7. Ampliar a oferta de ações e serviços de Atenção à Pessoa com Deficiências.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

Em relação aos indicadores, dos 3 relacionados, 2 estão *Superado/Esperado* (67%) e 1 com *status Crítico/Muito Crítico* (33%).

Há 7 ações programadas da PAS para o ano, sendo que no 2º quadrimestre 5 estão com *Andamento Normal* (71%) e 1 está *Atrasada* (14%). Há uma ação para começar no 3º quadrimestre.

Com referência ao CEO (Centro de Especialidade Odontológica), em junho 03 cumpriram a meta preconizada na normativa legal (Portaria 1.464/MS, de 24/06/2011): HRSM, CEO 712 Sul, CEO HRT. Já em agosto houve aumento no registro de procedimentos em PCD (Pessoas com Deficiência), totalizando 05 CEO de 12 que devem seguir Portaria Ministerial. Observa-se que a meta mínima de produção requerida pelo Ministério da Saúde (MS) é necessária para manter a habilitação já existente, para ampliar os repasses de custeio ou mesmo para solicitar a habilitação de um novo serviço frente ao MS.

As equipes de Saúde Bucal têm sido capacitadas quanto ao manejo dos Pacientes Portadores de Deficiência e a GEO (Gerência de Odontologia/SES-DF) está reunindo servidores que ainda necessitam de sensibilização quanto ao manejo dos PCD na APS, no intuito de reduzir a resistência ao atendimento desse tipo de paciente e promover a melhoria do acesso e o correto encaminhamento na APS.

No que tange a Triagem Auditiva Neonatal, foi realizada a revisão da Nota Técnica desde o 1º quadrimestre. Quanto a reestruturação do fluxo assistencial desta triagem nas maternidades, ainda se encontra pendente a cooperação do CEAL quanto a qualificação das equipes da SES-DF. Ratifica-se que isto está previsto no convênio a ser firmado entre SES e o CEAL. Apesar do indicador estar superado, ressalta-se que ainda há problemas com o registro dos procedimentos de retestes, contudo o código de procedimento foi criado. Observa-se uma discreta redução no último bimestre em alguns hospitais como HMIB, HRC, HRSAM e HRT que já demonstra um retorno a produção esperada em relação a meta estabelecida.

A higienização da fila de espera dos pacientes inscritos no Programa de Órteses e Próteses da SES-DF encontra-se em fase avançada. As ações e medidas adotadas foram:

- 1. Reforço das orientações fornecidas aos novos usuários cadastrados quanto à indispensabilidade da atualização cadastral, sempre que haja alguma alteração nos dados;
- 2. Estabelecimento de rotina informatizada de revisão da lista de espera atinente aos usuários com necessidades temporárias (3, 6 ou até 12 meses);
- 3. Contato periódico aos usuários em lista de espera visando verificação quanto a persistência da necessidade do produto. Nos casos em que a resposta for negativa, o paciente é retirado imediatamente da lista de demanda.

Em termos de Prestação de Contas do recurso utilizado na programação orçamentária da SES, as principais entregas realizadas por programa de trabalho podem ser observadas na coluna "Produto da Etapa SAG", demonstrado na tabela da Execução Orçamentária, abaixo de Indicadores e PAS.

O programa de trabalho que teve incremento no orçamento inicialmente aprovado por meio da Lei Orçamentária Anual (LOA 2021), de modo a viabilizar a execução das ações planejadas:

10.302.6202.2961.0001 - Desenvolvimento da RCPCD - SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 1.045.910,00.

Indicador: Percentual de nascidos vivos que realizaram triagem auditiva neonatal.	PAS	
	Ações Estratégicas	Status
	Reestruturar o fluxo assistencial da Triagem Auditiva Neonatal nas maternidades da SES-DF.	Atrasada.
	Adquirir equipamentos para modernização da assistência na Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência.	Andamento Normal.

200,00% 150,00% 100,00% 50,00%	132,77% 12Q	159,40% 100% 2ºQ	Elaborar as notas técnicas de referenciamento para os serviços habilitados (CER II Taguatinga, CER II CEAL e CER II HAB).	Andamento Normal.
	de locomoção	órtese, prótese e meios fornecido aos pacientes	PAS	
60,00%			Ações Estratégicas	Status
50,00% 40,00% 30,00%	31,68%	55% 42,40%	Realizar higienização do banco de dados de cadastro de pacientes no Programa de Órtese e Prótese da SES-DF para otimização das dispensações.	Andamento Normal.
20,00% 10,00% 0,00%	1ºQ	2ºQ	Elaborar boletins informativos sobre os serviços prestados na Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência visando a qualificação do atendimento.	Andamento Normal.
Odontológ	icas ou Ambulato	Centro de Especialidades oriais Secundárias da rede limentos pactuados com o	PAS	
120,00%			Ações Estratégicas	Status
100,00% 80,00% 60,00% 40,00% 20,00%	16,67% 1ºQ	2ºQ	Capacitar as equipes de saúde bucal quanto ao manejo dos pacientes portadores de deficiência.	Andamento Normal.

	Execução Orçamentária Objetivo 1.2.7							
Programa de Trabalho	Lei (R\$)	Dotação Autorizada (R\$)	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)	% Empenhada /Autorizada	% Liquidada/ Empenhada	Produto Etapa SAG	
10.302.6202.2961.0001 - Desenvolvimento da RCPCD -SES - Distrito Federal.	5.928.125,00	6.974.035,00	2.258.276,25	2.197.341,25	32,38	97,30	Foram realizados 64.338 atendimentos no CER II - Taguatinga e CEAL (dados parciais).	
10.302.6202.6016.0001 - Fornecimento de Aparelhos de Órteses e Próteses -Ambulatoriais - SES - Distrito Federal.	5.000.000,00	5.000.000,00	3.960.953,65	1.896.310,00	79,22	47,88	Foram fornecidas 2.507 órteses/próteses para a dispensação ambulatorial.	
10.302.6202.6016.4216 - Fornecimento de Aparelhos de Órteses e Próteses - Cirúrgicas – SES - Distrito Federal.	10.000.000,00	6.017.070,00	5.877.259,92	3.806.807,97	97,68	64,77	Foram fornecidas 142.606 órteses/próteses para implantação via procedimento cirúrgico.	

Diretriz 03. Implementar ações e projetos para desenvolvimento das dimensões transversais e estruturantes das Redes de Atenção à Saúde – RAS

Quadro 10. Objetivo 1.3.1.8 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PP02 - Perspectiva Processos.

E01: Eixo de Gestão das Redes de Atenção à Saúde.

D03.1: Implementar ações e projetos para desenvolvimento das dimensões transversais e estruturantes das Redes de Atenção à Saúde - RAS.

OE 1.3.1.8 Fortalecer o processo de regulação para o acesso do usuário aos serviços de saúde nos diferentes níveis assistenciais.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

No que concerne os indicadores, dos 4 listados, 2 estão Superado/Esperado (50%) e 2 Crítico/Muito Crítico (50%).

Em relação a PAS, estavam previstas 8 ações, das quais 7 estão com *Andamento Normal* (87,5 %) e 1 *Atrasada* (12,5%). A meta para o indicador de número de consultas, procedimentos e exames ambulatoriais regulados é aumentar em 7,5% ao ano o número de procedimentos ambulatoriais regulados e desde abril/2021, quando foram atingidos 117.327 procedimentos regulados, o sistema considera a meta superada. No fechamento do 2º quadrimestre já haviam sido regulados 239.398 procedimentos.

Por outro lado, o percentual de cirurgias eletivas reguladas realizadas e o percentual de consultas, procedimentos e exames ambulatoriais regulados realizados ainda não atingiram a meta pactuada. Houve redução na produtividade no primeiro quadrimestre de 2021 em razão do enfrentamento da pandemia de Covid-19 e os dados de agosto ainda estão em atualização pelas unidades executantes, o que refletiu nos resultados.

Destaca-se que no 3º bimestre entraram para o escopo da Regulação, em Panorama 3, 02 os procedimentos de Consulta em Genética e Consulta em Cirurgia Ginecológica (Laqueadura Tubária – *Essure*). Além disso, foram iniciadas tratativas para regulação de Cirurgia Geral/subespecialidades, *Petscan*, Cintilografia, Radiologia de Alta Complexidade em Odontologia e subespecialidades da Genética.

Outra especialidade que está prestes a ter a regulação iniciada é da Ortopedia, que em conjunto com o treinamento programado para as unidades executantes, para que além das funções necessárias, realizem a confirmação do atendimento dentro do SISREGIII (Sistema de Regulação). Isto facilitará o acompanhamento do absenteísmo e a análise do fluxo regulatório que vem sendo implementado.

Nota-se que vídeos explicativos sobre a utilização do sistema de regulação e das funções de solicitantes/executantes, foram disponibilizados para GER (Gerência de Regulação) e GIR (Gerência Interna de Regulação) das unidades de saúde, em junho/2021, e irão colaborar para melhorar o desempenho dos indicadores.

Outra ação importante, que está em andamento, é a elaboração de um painel do SISREGH na Sala Situação, com informações para gestores como oferta de vagas, fila de espera, consultas, informações para a população, como data de consulta, local, confirmação da consulta, exames, entre outros.

Ainda com o objetivo de aperfeiçoar o processo de coleta dos dados referentes ao cancelamento e realização de cirurgias na Rede-SES, foram realizadas reuniões técnicas para diagnóstico sobre base de dados no sistema e mapeamento do processo de trabalho de coleta de dados. Esforços estão sendo feitos a fim de atingir o objetivo, apesar da ação está atrasada.

O número de transplantes de órgãos e tecidos realizados encontra-se superado em relação a meta, tendo sido realizados trinta transplantes de córnea, 10 de fígado, 8 de rim e 11 de medula óssea em agosto/2021.

Em referência ao Manual de Notificação e Diagnóstico de Morte Encefálica, ele encontra-se em fase de validação pela equipe.

Observa-se que não há programa de trabalho relacionado a este objetivo.

Indicador: Percentual de cirurgias eletivas reguladas realizadas.	PAS		
	Ações Estratégicas	Status	
	Aperfeiçoar o processo de coleta dos dados referentes ao cancelamento e realização de cirurgias na rede SES.	Atrasada.	

80,00% 70,00% 60,00% 50,00% 40,00% 30,00% 20,00% 10,00%	45,48% 1ºQ	70% 40,58% 2ºQ	Orientar as unidades executantes quanto a importância em concluir o número de atendimentos (cirurgias eletivas) efetuadas em cada unidade, para melhor controle do número de absenteísmo.	Andamento Normal.		
		ltas, procedimentos e	PAS			
exames amb	oulatoriais regulad	OS.				
350.000		326.748	Ações Estratégicas Articular junto aos RTD de cada	Status		
300.000 250.000 200.000		239.398	especialidade que ainda não estão sob regulação sobre as condutas necessárias para inserir a especialidade no SISREG III.	Andamento Normal.		
150.000 100.000 50.000	117.327		Revisar as Notas Técnicas e Protocolos das especialidades da atenção secundária quanto aos critérios de classificação de risco para a regulação.	Andamento Normal.		
	1ºQ	2ºQ	Elaborar instrumento de avaliação da demanda x oferta de vagas de consultas, procedimentos e exames.	Andamento Normal.		
	Percentual de cons oulatoriais regulad	ultas, procedimentos e	PAS			
80,00%	outatorials regulate	03 1 Canizados.	Ações Estratégicas	Status		
60,00% 40,00% 20,00% 0,00%	47,52% 1ºQ	70% 49,86% 2ºQ	Orientar as unidades executantes quanto a importância em concluir o número de atendimentos (consultas, procedimentos e exames) efetuados em cada unidade, para melhor controle do número de absenteísmo.	Andamento Normal.		
Indicador: Número de transplantes de órgãos e tecidos realizados no DF.			PAS			
600			Ações Estratégicas	Status		
400	215	448 564	Elaborar Manual de Notificação e Diagnóstico de Morte Encefálica.	Andamento Normal.		
0 —	1ºQ	2ºQ	Elaborar Manual de Manutenção do Potencial Doador.	Andamento Normal.		

Quadro 11. Objetivo 1.3.9 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2020.

PP02 - Perspectiva Processos.

E01: Eixo de Gestão das Redes de Atenção à Saúde.

D03.1: Implementar ações e projetos para desenvolvimento das dimensões transversais e estruturantes das Redes de Atenção à Saúde - RAS.

OE 1.3.9 Oferecer assistência de qualidade e segurança do paciente nos diferentes níveis de atenção à saúde.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

No que tange os indicadores, 3 estão relacionados ao objetivo, 1 com *status Superado/Esperado* (33%) e 2 com *status Crítico/Muito Crítico* (67%).

Foram programadas 6 ações da PAS para o 2º quadrimestre, em que 1 está em *Andamento Normal* (17%) e 5 estão *Atrasadas* (83%).

A pandemia tem contribuído negativamente para o alcance da meta do indicador "Percentual de Unidades de Terapia Intensiva (UTI) adulto da rede SES com horário ampliado de visita nos três turnos", as UTI se encontram seguindo a recomendação do Ministério da Saúde: "Evitar visitas e acompanhantes a pacientes em Unidade de Terapia Intensiva (UTI)". Observa-se que a área técnica corrigiu o resultado do 1º quadrimestre de 14,29% para 12,50%.

Entretanto, as unidades HRT, HRSAM, HRAN, HRS, HRC e HMIB estão realizando visitas virtuais, mas seguem suspensas as visitas presenciais, exceto em casos graves ou com risco de óbito, ou ainda em que a equipe avalie que beneficie o paciente. Porém, os horários ainda não contemplam os três períodos.

A elaboração do Projeto de visitação virtual para pacientes das UTI está aguardando o retorno das discussões do grupo condutor para ser finalizado, a ação encontra-se atrasada.

Em relação a classificação de risco nos atendimentos abertos (GAE), o indicador superou a meta, reflexo de ações como a auditoria nos serviços hospitalares de emergência a fim de observar e conhecer os processos envolvidos na classificação de risco pela Diretoria de Enfermagem da SES-DF (DIENF) em parceria com a GASFURE (Gerência de Urgência e Emergência).

A revisão junto à APNH e a DIENF para os ajustes dos processos de trabalho e fluxos referentes à Classificação de Risco está na sua última fase, a de configuração gráfica com a ASCOM (Assessoria de Comunicação – SESDF). Apesar da evolução a ação está atrasada.

No que concerne a Implantação da Política de Segurança do Paciente na APS, a área técnica relatou que a APS se encontra com reformulações de processos de trabalho, reorganizações de ações locais, além dos atendimentos voltadas para as demandas relacionadas ao Covid-19. E que no momento não há possibilidade de realização de oficinas locais. Nota-se, também, uma correção do dado do resultado do indicador em relação ao quadrimestre anterior.

Observa-se que não há programa de trabalho relacionado a este objetivo.

Indicador: Percentual de Unidades de Terapia Intensiva (UTI) adulto da rede SES com horário ampliado de visita nos três turnos.					
			Ações Estratégicas	Status	
50,00%					
40,00%		40%			
30,00%					
20,00%	12,50%	12,50%	Elaborar Projeto de visitação virtual para pacientes das UTI.	Atrasada.	
10,00% 0,00%					
3,22.1	1ºQ	2ºQ			
Indicador: Percentual de Unidades Básicas de Saúde com a Política de Segurança do Paciente Implantada.			PAS		
			Ações Estratégicas	Status	
			Criar a Comissão de Segurança do Paciente (CQSP) na APS.	Atrasada.	

Resultado: 0%			Realizar oficina de capacitação para membros regionais das Comissões de Segurança do Paciente.	Atrasada.
			Elaborar instrumento de monitoramento da implantação da Política de Segurança do Paciente nas UBS.	Atrasada.
Indicador: Per com classifica		imentos abertos (GAE)	PAS	
100,00%			Ações Estratégicas	Status
80,00%	75,44%	76,52%	Revisar junto à APNH e a DIENF os ajustes dos processos de trabalho e fluxos referentes à Classificação de Risco.	Atrasada.
40,00% 20,00% 0,00%	1ºQ	2ºQ	Capacitar profissionais médicos e enfermeiros como classificadores e multiplicadores do Protocolo de Classificação de Risco das portas dos Serviços Hospitalares de Emergências (SHE).	Andamento Normal.

Quadro 12. Objetivo 1.3.1.10 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PP02 - Perspectiva Processos.

E01: Eixo de Gestão das Redes de Atenção à Saúde.

D03.1: Implementar ações e projetos para desenvolvimento das dimensões transversais e estruturantes das Redes de Atenção à Saúde - RAS.

OE 1.3.1.10. Qualificar os servidores para melhoria da assistência nas redes de atenção.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

Em relação aos indicadores, dos 4 reportados neste objetivo para o 2º quadrimestre, os 4 encontram-se com *status Superados*/*Esperados* (100%).

No que concerne a PAS, para o segundo quadrimestre, há 13 ações programadas sendo que 10 estão com *Andamento Normal* (77%) e 3 estão *Atrasadas* (23%).

No segundo quadrimestre de 2021 foram realizadas 43 ações educativas em saúde ofertadas pela EAPSUS, ressaltando-se que o indicador superou a meta pretendida para o ano em abril, assim como o Percentual de execução do Plano Distrital de Educação Permanente em Saúde que superou a meta anual no segundo quadrimestre.

As ações educativas realizadas ou que estão em andamento na modalidade virtual (EAD) são as seguintes: Curso de Lei Complementar 840 de 2011; o Curso de Ações Básicas para as Rotinas dos NEPS; a Palestra Ansiedade: Quebrando tabus; o Curso de Cálculos de Medicamento; o Curso de Treinamento Desenvolvimento & Educação (TD&E) ofertado pelo HUB.

Foi realizado curso de Mediação administrativa aplicada e a Fundação Hemocentro de Brasília promoveu palestras virtuais sobre manejo da dor e condutas atualizadas em complicações agudas da doença falciforme. O HUB também disponibilizou vagas para o curso "Gestão por Processos".

Destaca-se o Mestrado profissional em vigilância e controle de vetores, ofertado pela FIOCRUZ. Outra ação importante foi o Curso de Especialização em Garantia dos Direitos e Política de Cuidados à Criança e ao Adolescente, ofertado pela UNB; além da divulgação dos cursos com inscrição aberta disponibilizados pela EGOV.

Foi realizada parceria para divulgação dos cursos e acesso à plataforma EAD Onco Ensino, além da parceria estabelecida com a Escola de Contas do Tribunal de Contas do Distrito Federal (ESCON/TCDF). Foi também ofertado o curso "Assistência de enfermagem em cardiologia pediátrica e neonatal" (HUB).

Destaca-se a abertura do Banco de Facilitadores SES-DF (http://intranetses.saude.df.gov.br/ges-divulga-oportunidade-para-banco-de-facilitadores-da-sesdf/). Durante os meses de julho e agosto o número de acessos na plataforma EducaSES foi 8.444.

No mês de agosto a Gerência de Educação em Saúde, em conjunto com os gestores da Estratégia Saúde da Família retomou a discussão acerca da Educação Permanente da APS a partir do programa QUALISAPS. Foi iniciada a elaboração do Plano de Educação Permanente da APS que contará com três eixos: diagnóstico da necessidade/demanda de educação permanente; fortalecimento dos núcleos de educação permanente em saúde e operacionalização dos cursos.

No primeiro semestre foram realizadas 03 oficinas de ações temáticas orientadas aos Serviços de Saúde nos cenários de integração Ensino-Serviço, em formato virtual: 01 Ação Educativa de acolhimento para estudantes e docentes das Instituições de Ensino; 02 Ações Educativas voltadas para Integração Ensino — Serviço, de tal maneira que o indicador está com a meta pactuada superada. No mesmo período um total de 1.765 residentes estavam inseridos nas redes de Atenção à Saúde, com um acréscimo de 234 residentes em relação ao ano anterior.

Em termos de Prestação de Contas do recurso utilizado na programação orçamentária da SES, as principais entregas realizadas por programa de trabalho podem ser observadas na coluna "Produto da Etapa SAG", demonstrado na tabela da Execução Orçamentária, abaixo de Indicadores e PAS.

O programa de trabalho relacionado ao objetivo 1.3.1.10 que teve incremento no orçamento inicialmente aprovado por meio da Lei Orçamentária Anual (LOA 2021), de modo a viabilizar a execução das ações planejadas:

10.128.8202.4089.0015 - Capacitação de Pessoas-Ação Executada pela FEPECS - Distrito Federal, incremento de R\$ 165.843,00.

Indicador: Percentual de execu	ção do Plano Distrital de			
Educação Permanente em Saúd		PAS		
120%	106%	Ações Estratégicas	Status	
100% 80% 60% 40% 20% 0%	50%	Estruturar canais de comunicação com as Regiões de Saúde para a realização dos cursos de educação permanente de forma virtual.	Andamento Normal.	
1ºQ	2ºQ			
Indicador: Número de ações ofertadas pela EAPSUS.	educativas em saúde	PAS		
		Ações Estratégicas	Status	
80	75	Realizar ações educativas relacionadas à Vigilância Epidemiológica.	Atrasada.	
60		Qualificar profissionais da Atenção Primária no tema Promoção de Saúde.	Andamento Normal.	
20 32	32	Qualificar os profissionais para fortalecimento das redes de atenção à saúde.	Andamento Normal.	
0 1ºQ	2ºQ	Qualificar os Gestores da APS na atualização em imunização e controle de infecção.	Andamento Normal.	
Indicador: Número de Alur vinculadas às Redes de Atenção	nos em Especializações o à Saúde.	PAS		
		Ações Estratégicas	Status	
120 100				
80 72	96 72			
60				
40		Ofertar vagas para o Curso de Especialização.	Andamento Normal.	
20		Especialização.	ivoi iiidi.	
1ºQ	2ºQ			
Indicador: Número de Residen de Atenção à Saúde.	tes inseridos nas Redes	PAS		

2.000	1.765		Ações Estratégicas	Status	
1.500	1.765	1.641	Ofertar vagas para os Programas de Residência Médica e para os Programas de Residência em Área Profissional de Saúde	Andamento Normal.	
1.000			distribuídas nas 5 Redes de Atenção.		
500			Ofertar turmas em cursos na modalidade a distância aos servidores da SES-DF	Andamento Normal.	
	1ºSemestre	2ºSemestre	Elaborar o Plano de Educação Permanente para a APS.	Atrasada.	
Indicador: Número de oficinas de ações temáticas orientadas aos Serviços de Saúde nos cenários de integração Ensino - Serviço.			PAS		
3,5	3	3	Ações Estratégicas	Status	
3 2,5 2		2	Realizar ação educativa de acolhimento para estudantes e docentes das IES.	Andamento Normal.	
1,5 1 0,5 0			Realizar ação educativa online voltada para Integração Ensino-Serviço.	Atrasada.	
_	1ºQ	2ºQ			
		Outras ações relacionada	-	Status	
Reestrutui eficiência	Andamento Normal.				
	ologia para monito e fomento à pesqui		idos por pesquisadores da ESCS que obtém	Andamento Normal.	

		Execução Orçai	mentária Objetiv	o 1.3.1.10			
Programa de Trabalho	Lei (R\$)	Dotação Autorizada (R\$)	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)	% Empenhada /Autorizada	% Liquidada/ Empenhada	Produto Etapa SAG
10.128.6202.4088.0021 - Capacitação de Servidores – SES - Distrito Federal.	600.000,00	448.799,99	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.128.8202.4089.0015 - Capacitação de Pessoas - Ação Executada pela FEPECS - Distrito Federal.	10.000,00	173.322,99	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.302.6202.4137.0001 - Contratualização dos Hospitais de Ensino - Modernização para Manutenção dos Credenciamentos — SES - Distrito Federal.	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.364.6202.4091.5829 - Apoio a Projetos - Gestão de Projeto Docente — Pesquisador - Ação Executada pela FEPECS - Distrito Federal.	10.000,00	7.479,99	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.364.8202.9083.0011 - Concessão de Bolsas de Estudo - Residentes – SES - Distrito Federal.	43.000.000,00	32.754.798,88	16.609.934,34	16.609.934,34	50,71	100,00	Em média 1.471 bolsas de estudos concedidas para residentes dos Programas de Residência Médica e Residência em Área Profissional da Saúde (Multiprofissional e Uniprofissional).
10.364.8202.9083.0013 - Concessão de Bolsas de Estudo - Médicos Residentes — IGESDF - Distrito Federal.	3.418.162,00	2.556.785,16	1.286.049,53	1.286.049,53	50,30	100,00	Em média 31 bolsas de estudos concedidas para residentes dos Programas de Residência Médica e Residência em Área Profissional da Saúde (Multiprofissional e Uniprofissional) que atuam no IGES-DF.

Quadro 13. Objetivo 1.3.1.11 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PP02 - Perspectiva Processos.

E01: Eixo de Gestão das Redes de Atenção à Saúde.

D03.1: Implementar ações e projetos para desenvolvimento das dimensões transversais e estruturantes das Redes de Atenção à Saúde - RAS.

OE 1.3.1.11. Reestruturar os Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) nos diferentes níveis de atenção.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

No que concerne os indicadores, o indicador está com status Muito Crítico.

Em relação a PAS, foram programadas 4 ações, onde estão 3 em Andamento Normal (75%) e 1 Atrasada (25%).

Com relação ao Percentual de Laboratório com processos de trabalho adequados conforme RDC 302/2005, diante da situação do indicador a área técnica se manifestou sobre sua continuidade e sugeriu alterações para 2022. A meta para 2021 não foi factível, além dos problemas relacionados a pandemia, a adequação das unidades requer mais tempo, tendo em vista que não depende apenas do trabalho da GEDIAG e envolve outras áreas da SES-DF.

Entretanto, houve avanços importantes com objetivo de cumprimento da meta:

- O Laboratório Regional de Ceilândia foi reformado e será sede de Central de Exame Laboratorial, a pretensão é que cumpra a RDC 302/2005 Anvisa. Além disso, possui cabine de segurança bacteriológica cumprindo, neste quesito, a RDC 302/2005/Anvisa.
- O subsolo do Laboratório Regional do Guará está sendo reformado e será sede de Central de Exame Laboratorial, a pretensão é que cumpra a RDC 302/2005/Anvisa.
- O Laboratório do Hospital Regional do Gama possui cabine de segurança bacteriológica cumprindo, neste quesito, a RDC 302/2005/Anvisa.
- O Laboratório do Hospital Regional de Samambaia possui cabine de segurança bacteriológica, cumprindo, neste quesito, a RDC 302/2005/Anvisa.
- O Hospital Regional de Sobradinho possui cabine de segurança bacteriológica, cumprindo, neste quesito, a RDC 302/2005/Anvisa.
- A Secretaria de Saúde está implementando o Controle de Qualidade Externo para Laboratório Clínico (Processo SEI nº 00060-00359111/2018-43), visando a contratação de empresa especializada em Serviço de Ensaio de Proficiência (Controle Externo da Qualidade) para Laboratório Clínico, a serem disponibilizados para as Unidades Laboratoriais da Rede SES-DF, a execução deste controle de qualidade externo está estipulada na RDC 302/2005 Anvisa. Após aquisição do serviço, estará cumprida, neste quesito, RDC 302/2005 Anvisa.
- Está inserido em processo SEI 00060-00348208/2018-21 a aquisição de Cabine de Segurança Biológica para todos os laboratórios de Patologia Clínica da Rede SES, visando cumprir, neste quesito, RDC 302/2005 Anvisa.
- Novos e mais modernos equipamentos de Bioquímica, Imunologia, Hormônios e hematologia estão sendo instalados por meio de comodato para substituir os equipamentos anteriormente contratados, o objetivo é ampliar a demanda analítica de materiais biológicos de pacientes.

No que se refere as ações do Hemocentro, estão sendo realizadas campanhas de doações de sangue que permitiu no mês de julho atender 100% das demandas de Urgência e Emergência de Hemocomponentes. Também estão sendo realizadas ações de divulgação em datas oficiais com objetivo de sensibilização sobre a importância das doações de sangue e medula óssea.

Em termos de Prestação de Contas do recurso utilizado na programação orçamentária da SES, as principais entregas realizadas por programa de trabalho podem ser observadas na coluna "Produto da Etapa SAG", demonstrado na tabela da Execução Orçamentária, abaixo de Indicadores e PAS.

O programa de trabalho relacionado ao objetivo 1.3.1.11 que teve incremento no orçamento inicialmente aprovado por meio da Lei Orçamentária Anual (LOA 2021), de modo a viabilizar a execução das ações planejadas:

10.304.6202.2596.0001 - Desenvolvimento de Ações do Laboratório Central de Saúde Pública – SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 1.388.548,00.

Indicador: Percentual de Laboratório com processos de trabalho adequados conforme RDC 302/2005.	PAS		
	Ações Estratégicas	Status	
Meta: 40,2% Resultado: 0%	Sem ações pactuadas para o período.		
Outras Ações estratégicas referent	Status		
	, I	Andamento	

Adquirir equipamentos para ampliação da capacidade Diagnóstica do LACEN.

Normal.

Remodelar a gestão do SADT na SES com a descrição dos processos de trabalho.	Atrasada.
Realizar campanhas de doação de sangue (número de doadores agendados por campanhas).	Andamento Normal.
Realizar ações de divulgação em datas oficiais com objetivo de sensibilização sobre a importância das doações de sangue e medula óssea.	Andamento Normal.

	Execução Orçamentária Objetivo 1.3.1.11								
Programa de Trabalho	Lei (R\$)	Dotação Autorizada (R\$)	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)	% Empenhada /Autorizada	% Liquidada/ Empenhada	Produto Etapa SAG		
10.122.8202.8502.0068 - Administração de Pessoal - Ação Executada pela Fundação Hemocentro De Brasília / FHB - Plano Piloto.	61.566.000,00	46.051.367,98	33.191.159,78	33.188.788,19	72,07	99,99	Em média 401 servidores da FHB foram remunerados.		
10.122.8202.8504.6990 - Concessão de Benefícios a Servidores - Ação Executada pela Fundação Hemocentro de Brasília / FHB - Plano Piloto.	1.957.000,00	1.463.835,99	1.092.389,97	1.092.389,97	74,63	100,00	Foram concedidos, em média, 372 benefícios a servidores da FHB.		
10.122.8202.8517.0063 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais - Ação Executada pela Fundação Hemocentro de Brasília / FHB - Plano Piloto.	2.752.109,00	2.207.631,30	1.368.947,95	932.305,60	62,01	68,10	Unidade mantida – FHB.		
10.302.6202.2145.2549 - Serviços Assistenciais Complementares em Saúde -SES - Distrito Federal.	43.416.608,00	16.033.757,77	10.871.653,27	8.567.126,66	67,80	78,80	Foram realizados, em média 1.609 procedimentos oftalmológicos (dados parciais).		
10.304.6202.2596.0001 - Desenvolvimento de Ações do Laboratório Central de Saúde Pública – SES - Distrito Federal.	3.973.655,00	5.362.203,00	3.125.167,24	1.811.182,54	58,28	57,95	Foram realizados 502.530 análises laboratoriais em espécimes clínicas, águas, alimentos, medicamentos, saneantes, cosméticos e produtos para a saúde.		

Eixo 2 - Gestão e Inovação - (PDS- 2020-2023): PAS 2021 e SAG 2021

O Eixo 2 - Modelo de Gestão e Inovação contempla as seguintes diretrizes: D04.1: Promoção da Governança Pública contribuindo para a gestão estratégica, liderança e controle; D04: Promoção da Governança Pública contribuindo para a gestão estratégica, liderança e controle; D05: Desenvolvimento de estratégias para valorização do servidor; D06: Gestão da Cadeia de Suprimentos com racionalidade, eficiência e satisfação do usuário; D07: Melhoria e modernização da estrutura física e tecnológica da SES DF.

Apresenta-se na sequência as sete diretrizes, os objetivos com os respectivos resultados dos indicadores em relação às metas e as ações voltadas para a atenção à saúde no âmbito da gestão do SUS, e sua interface com a execução orçamentária e os produtos entregues.

Diretriz 04. Promoção da Governança Pública contribuindo para a gestão estratégica, liderança e controle

Quadro 14. Objetivo 2.4.12 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PG03 - Perspectiva Gestão.

Eixo 02: Eixo de Gestão e Inovação.

D04: Promoção da Governança Pública contribuindo para a gestão estratégica, liderança e controle.

OE 2.4.12. Fomentar boas práticas para fortalecer a desburocratização, transparência e modernização da gestão.

Indicador: Percentual de Conselheiros de saúde

PAS

capacitados em Controle Social.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

manses e considerações dos maicadores, r As e Execução Orçamentaria.

No que tange os indicadores, 3 estão com status Superado/Esperado (75%) e 1 Crítico/Muito Crítico (25%).

Há 6 ações programadas para o ano relacionadas a este objetivo estratégico. Para o 2º quadrimestre há 5 ações listadas, destas 4 com Andamento Normal (83%) e 1 Concluída (17%).

Foi criado o de curso para capacitação dos Conselheiros e população com a Escola de Aperfeiçoamento do Sistema Único de Saúde - FEPECS/DE/EAPSUS, Conselho de Saúde do DF (CSDF) e Diretoria de Controle Social (DICOS). Há dificuldades ainda não superadas para a estimativa do número de conselheiros capacitados no DF. O curso teve 85 inscritos.

Houve no segundo quadrimestre curso de conselheiros selecionado para fazer parte do acervo de Experiências Brasileiras em Participação Social no Controle de Covid-19, por meio de iniciativa conjunta entre Conselho Nacional de Saúde e OPAS.

Em relação aos Critérios de Transparência Ativa foi realizado o chamamento de servidores para comporem o grupo de trabalho da Central 156; o início dos trabalhos técnicos de atualização da base de conhecimento da Central 156; o projeto de revitalização e elaboração do novo *layout* para a parte de convênios do *site* e o início da reorganização das informações contidas em *https://www.saude.df.gov.br/convenios/*, a fim de visibilizar a maior transparência dos convênios.

No que concerne as ações do índice de resolutividade das manifestações da ouvidoria, a primeira oferta de capacitação foi em maio. Desta forma, foi percebido que esse tipo de iniciativa traz mais segurança para o servidor que tramita uma manifestação e resulta em diminuição do tempo de resposta.

No tocante aos canais de comunicação com as Superintendências/Regionais de Saúde, ocorreu em maio a primeira rodada de reuniões com os ouvidores e setores responsáveis pelo planejamento das Regiões de Saúde e URD. O resultado do trabalho foi o alinhamento técnico entre os setores de planejamento da Região de Saúde ou Unidade de Referência Distrital (URD) com as ouvidorias locais, além do debate sobre o Índice de Resolutividade para monitoramento das atividades de ouvidoria no AGR.

Foram celebrados 24 AGL com as unidades da Atenção Secundária, os acordos pactuados terão vigência de agosto/2021 a dezembro/2022. Fazem parte dessa pactuação as 17 policlínicas, o Hospital Dia, os centros especializados CEDOH, CESMU, CEDHIC, CADH, a Casa de Parto e o Centro Especializado em Reabilitação.

Em termos de Prestação de Contas do recurso utilizado na programação orçamentária da SES, as principais entregas realizadas por programa de trabalho podem ser observadas na coluna "Produto da Etapa SAG", demonstrado na tabela da Execução Orçamentária, abaixo de Indicadores e PAS.

Os programas de trabalho relacionados ao objetivo 2.4.12 que teve incremento no orçamento inicialmente aprovado por meio da Lei Orçamentária Anual (LOA 2021), de modo a viabilizar a execução das ações planejadas:

10.122.6202.4165.0002 - Qualificação da Gestão do Sistema Único de Saúde - Distrito Federal, incremento de R\$ 4.363.288.00:

10.122.6202.4166.0026 - (Epi) Programa de Descentralização Progressiva das Ações de Saúde - PDPAS, incremento de R\$ 700.000,00, todavia R\$ 500.000,00 ainda estão bloqueados;

10.122.6202.4166.0034 - (Epi) Apoio ao Programa de Descentralização Progressiva de Ações de Saúde - PDPAS, incremento de R\$ 150.000,00;

Emendas Parlamentares Individuais (EPI) podem ingressar no orçamento ao longo do exercício financeiro, não constituindo assim dotação aprovada na LOA 2021. Essas Emendas são inseridas por meio de créditos adicionais aprovados em lei, com dotações previamente bloqueadas até autorização de desbloqueio pelo parlamentar autor, desse modo não apresentam ainda dotação autorizada, como as emendas abaixo:

10.122.6202.4166.0041 (EPI) Planejamento e Gestão da Atenção Especializada - Programa de Descentralização Progressiva em prol de toda Comunidade do DF — PDPAS - Distrito Federal, com Dotação de R\$ 55.000,00;

10.122.6202.4166.0044 Planejamento e Gestão da Atenção Especializada - Programa de Descentralização Progressiva das Ações de Saúde - PDPAS - SES 2021 - Distrito Federal, com Dotação de R\$ 1.500.000,00;

10.122.6202.4166.0045 - (EPI) Planejamento e Gestão da Atenção Especializada - Programa de Descentralização Progressiva das Ações de Saúde – PDPAS - SES – 2021 - Distrito Federal, com Dotação de R\$ 1.500.000,00;

10.122.6202.4166.0048 - (EPI) Planejamento e Gestão da Atenção Especializada - Programa de Descentralização Progressiva das Ações de Saúde - PDPAS - Hospital Regional de Planaltina, incremento de R\$ 20.000,00.

À exceção, a EPI 10.122.6202.4166.0042 - (EPI) Planejamento e Gestão da Atenção Especializada - Apoio ao Programa de Descentralização Progressiva de Ações de Saúde - Distrito Federal, apresentou uma dotação autorizada de R\$ 1.500.000,00, relativo a uma dotação de R\$ 2.600.000,00.

Indicador: capacitado:	Indicador: Percentual de conselheiros de saúde capacitados em Controle Social.			PAS		
60%				Ações Estratégicas	Status	
50%		50%				
40%		30,67%				
30%				Realizar cursos de capacitação		
20%				relacionados aos diversos temas sobre	Andamento Normal.	
10%	0%			Controle Social.	Normai.	
0%	1ºQ	2ºQ				
	Indicador: Percentual de Critérios de Transparência ativa na Saúde alcançados.			PAS		
80%		76%		Ações Estratégicas	Status	
70% 60% 50% 40% 30% 20% 10%	63% 1ºSemestre	2ºSemestre) %	Pactuar com as áreas os critérios de transparência ativa estabelecidos no guia de transparência ativa (GTA) da CGDF seguido pela SES DF.	Andamento Normal.	
Indicador:	,					

50,00% 40,00% 30,00% 20,00%	42,12%	45%	Capacitar os servidores da Gerência de Triagem nos novos fluxos de	Andamento
20.00%			encaminhamentos e atribuições regimentais.	Normal.
10,00%	1ºQ	2ºQ	Promover canais de comunicação com as Superintendências Regionais de Saúde para alinhamento técnico e discussão dos relatórios de gestão das ouvidorias.	Concluída.
Indicador: Percent Gestão Local.	ual da implantação	o do Acordo de	PAS	
100,00%		81,48%	Ações Estratégicas	Status
80,00% 7 60,00% 40,00% 20,00%	71,60% 	50% 2ºQ	Implantar os AGLs nas unidades da Atenção Ambulatorial Secundária (AASSE).	Andamento Normal.

Execução Orçamentária Objetivo 2.4.12									
Programa de Trabalho	Lei (R\$)	Dotação Autorizada (R\$)	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)	% Empenhada /Autorizada	% Liquidada/ Empenhada	Produto Etapa SAG		
10.122.6202.4165.0002 - Qualificação da Gestão do Sistema Único De Saúde -Distrito Federal.	2.382.634,00	6.745.922,00	1.607.793,00	1.650,00	23,83	0,10	Despesa com o Convênio com a Fiocruz.		
10.122.6202.4166.0002 - Planejamento e Gestão da Atenção Especializada-Programa de Descentralização Progressiva — PDPAS — SES -Distrito Federal.	10.000.000,00	5.758.330,00	5.758.330,00	5.758.330,00	100,00	100,00	Descentralização de recursos para 21 unidades e hospitais que utilizam o PDPAS.		
10.122.6202.4166.0025 - (EPI) Programa de Descentralização Progressiva das Ações de Saúde – PDPAS – SES - 2021.	3.500.000,00	3.500.000,00	3.500.000,00	3.500.000,00	100,00	100,00	Recursos de Emenda Parlamentar, referente ao PDPAS repassados para o HRAN, HRBz, HRC, HRPa, HRSam, HMIB, HSVP, HRT, HRG, HAB e LACEN. Recurso integralmente executado no 2º bimestre.		
10.122.6202.4166.0026 - (EPI) Programa de Descentralização Progressiva das Ações de Saúde – PDPAS.	1.000.000,00	1.200.000,00	1.200.000,00	1.000.000,00	100,00	83,33	Recursos de Emenda Parlamentar, referente ao PDPAS repassados para o HRAN, HRT, HRSam e HRC. Recurso integralmente executado no 2º bimestre.		
10.122.6202.4166.0027 - (EPI) Programa de Estado de Saúde do Distrito Federal – PDPAS.	1.000.000,00	600.000,00	600.000,00	600.000,00	100,00	100,00	Recursos de Emenda Parlamentar, referente ao PDPAS repassados ao HRT e HRAN.		
10.122.6202.4166.0028 - (EPI) Programa de Descent. Progressiva das Ações de Saúde – PDPAS.	2.000.000,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.		
10.122.6202.4166.0029 - (EPI) Programa de Descentralização das Ações de Saúde — PDPAS - Complexo Regulador da Saúde-DF.	300.000,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.		
10.122.6202.4166.0030 - (EPI) Planejamento e Gestão da Atenção Especializada - Programa de Descentralização Progressiva	533.358,00	532.000,00	532.000,00	532.000,00	100,00	100,00	Recursos de Emenda Parlamentar, referente ao PDPAS repassados ao HRPL.		

das Ações de Saúde Nas Reg. Adm. do DF — PDPAS - SES.							
10.122.6202.4166.0031 - (EPI) Programa de Descentralização Progressiva de Ações à Saúde - PDPAS (em 2021).	423.358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.122.6202.4166.0032 - (EPI) Descentralização de Recursos Direto para os Hospitais do DF.	500.000,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00	100,00	100,00	Recursos de Emenda Parlamentar, referente ao PDPAS repassados para o HRAN e HRC. Recurso integralmente executado no 1º bimestre.
10.122.6202.4166.0034 - (EPI) Apoio ao Programa de Descentralização Progressiva de Ações de Saúde - PDPAS.	700.000,00	850.000,00	850.000,00	850.000,00	100,00	100,00	Recursos de Emenda Parlamentar, referente ao PDPAS repassados para o HRG.
10.122.6202.4166.0035 - (EPI) Apoio ao Programa de Descentralização Progressiva de Ações de Saúde - PDPAS para a Região Centro Sul.	1.000.000,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00	100,00	100,00	Recursos de Emenda Parlamentar, referente ao PDPAS repassados para o HRGu.
10.122.6202.4166.0036 - (EPI) Programa de Descentralização Progressiva das Ações de Saúde– PDPAS.	1.600.000,00	1.600.000,00	1.600.000,00	1.600.000,00	100,00	100,00	Recursos de Emenda Parlamentar, referente ao PDPAS repassados ao HRBZ, HRT, HRS e HRAN.
10.122.6202.4166.0037 - (EPI) Programa de Descentralização Progressiva das Ações de Saúde - PDPAS - Hospital Regional de Ceilândia.	500.000,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00	100,00	100,00	Recursos de Emenda Parlamentar, referente ao PDPAS repassados para o HRC. Recurso integralmente executado no 2º bimestre.
10.122.6202.4166.0038 - (EPI) Curso de Educação Popular em Saúde.	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.122.6202.4166.0040 - (EPI) Planejamento e Gestão da Atenção Especializada - Apoio ao Programa de Descentralização Progressiva de Ações de Saúde no DF - Distrito Federal.	0,00	300.000,00	300.000,00	300.000,00	100,00	100,00	Recursos de Emenda Parlamentar, referente ao PDPAS repassado ao HRAN e HMIB.

10.122.6202.4166.0042 - (EPI) Planejamento e Gestão da Atenção Especializada - Apoio ao Programa de Descentralização Progressiva de Ações de Saúde - Distrito Federal.	0,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	100,00	100,00	Recursos de Emenda Parlamentar, referente ao PDPAS repassado ao HRC.
10.126.6202.2579.0022 - Manutenção e Funcionamento de Conselho – SES - Distrito Federal.	203.800,00	152.442,39	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.128.8202.4089.0016 - Capacitação de Pessoas -Conselho de Saúde - Distrito Federal.	30.000,00	22.439,98	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.122.6202.4166.0046 - (EPI) Planejamento e Gestão da Atenção Especializada -Programa de Descentralização Progressiva das Ações de Saúde - PDPAS - SES - Região Norte -Distrito Federal.	0,00	200.000,00	200.000,00	0,00	100,00	0,00	Recursos de Emenda Parlamentar, referente ao PDPAS repassado ao HRPL e HRS.

Quadro 15. Objetivo 2.4.1.13 por Indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PF04 - Perspectiva Financeiro.

Eixo 02: Eixo de Gestão e Inovação.

D04.1: Promoção da Governança Pública contribuindo para a gestão estratégica, liderança e controle.

OE 2.4.1.13. Aprimorar estratégias para o incremento da Captação de Recursos na SES-DF e o aperfeiçoamento dos processos internos para a gestão de custo.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

Em relação aos indicadores dos 2 relacionados, os 2 estão com status Crítico.

Para o 2º quadrimestre estavam programadas 4 ações, 1 (17 %) concluída e 3 (50%) atrasadas.

Avançou o processo de inserção das Policlínicas no ApuraSUS, porém com pendências de alguns pontos da rede. Destaque para a conclusão da planilha visando a apuração do Custo Total dos CAPS I, CAPS II e CAPS III já apresentada para os Núcleos de Custo da Secundária.

O Manual de Gestão de Custos sofreu atraso na entrega em virtude de diversos aspectos conceituais e técnicos, além da necessidade de alinhamento com a Coordenação da APS.

Encontra-se em fase final de elaboração a planilha que tem por objetivo a apuração do Custo Total dos CAPS I, CAPS II e CAPS III. A meta é criar um arquivo base que será posteriormente particularizado para cada tipo de CAPS existente e a partir disso dar treinamento para as unidades.

Observa-se que não há programa de trabalho relacionado a este objetivo.

Indicador: P secundária de	ercentual de	unidades da atenção rama de gestão de custos ado.	PAS	
			Ações Estratégicas	Status
70,00% 60,00% 50,00%		60%	Sistematizar e desenvolver instrumento para coleta e processamento dos dado de custo.	
40,00%				
30,00%		22,37%		
20,00% 10,00% 0,00%	11,86%		Treinar os NGCs no uso das ferramenta desenvolvidas.	S Atrasada.
0,0070	1ºQ	2ºQ		
	•	•		
	a de gestão de c	dades básicas de saúde ustos implantado e custo	PAS	
com programa	a de gestão de c		PAS Ações Estratégicas	Status
com programa total apurado.	a de gestão de c			Status Concluída.
com programa total apurado. 60%	a de gestão de c	ustos implantado e custo 54%	Ações Estratégicas Aprimorar as ferramentas de coleta e	
com programa total apurado. 60% 50%	a de gestão de c	ustos implantado e custo	Ações Estratégicas Aprimorar as ferramentas de coleta e	
com programa total apurado. 60% 50% 40%	a de gestão de c	ustos implantado e custo 54%	Ações Estratégicas Aprimorar as ferramentas de coleta e processamento dos dados.	
com programa total apurado. 60% 50% 40% 30%	a de gestão de c	ustos implantado e custo 54%	Ações Estratégicas Aprimorar as ferramentas de coleta e	

Diretriz 05. Desenvolvimento de estratégias para valorização do servidor

Quadro 16. Objetivo 2.5.14 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PG03 - Perspectiva Gestão.

Eixo 02: Eixo de Gestão e Inovação.

D05: Desenvolvimento de estratégias para valorização do servidor.

OE 2.5.14. Ofertar condições e oportunidades para desenvolvimento biopsicossocial dos servidores da SES.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

No que tange os indicadores, 1 encontra-se com status Superado/Esperado e 1 Crítico/Muito Crítico.

Em relação a PAS, 7 ações estavam programadas, 6 em Andamento Normal (86%) e 1 Atrasada (14%).

O Projeto Promoção à Saúde e Qualidade de Vida no Trabalho está em fase de elaboração, mas já com algumas ações sendo realizadas e que farão parte do projeto, pois são ações contínuas.

Há muitas ações/iniciativas para valorização do servidor, coordenado pelo GES. A GERPIS tem realizado meditações online, Reiki, Técnica de Redução de Estresse online, Terapia Comunitária Integrativa para estudantes da UnB, usuários dos CAPS, professores das escolas públicas e comunidade em geral, Yoga, minicurso de Mindfulness para profissionais de Saúde, ofertado pela RTD de Meditação, na plataforma EAD da EAPSUS.

No que se refere o Absenteísmo, o indicador permanece com status muito crítico no segundo quadrimestre, ainda há forte reflexo da pandemia. Os dados apresentados foram:

- Absenteísmo na ADMC e URD:

ADMC - 21,26%

CRDF - 8,41%

HMIB - 13,37%

HAB - 16,58%

HSVP - 6,31%

- Absenteísmo por Região de Saúde:

Central: 10,95% Leste: 13,01% Oeste: 10,59% Norte: 9,41% Sul: 13,30%

Centro-Sul: 13,19% Sudoeste: 11,59%

- Os principais motivos das ocorrências dos absenteísmos:

341 - Licença Médica - 44,79%

240 - Falta Injustificada - 18,12%

008 - Atraso - 16,63%

100 - Atestado de Comparecimento s/comp. - 14,32%

- Absenteísmo por Carreiras (os três principais):

Emprego Comunitário do DF (ACS e AVAS): 31,52%

Cirurgião - Dentista: 14,15% Especialista em Saúde: 12,96%

Em termos de Prestação de Contas do recurso utilizado na programação orçamentária da SES, as principais entregas realizadas por programa de trabalho podem ser observadas na coluna "Produto da Etapa SAG", demonstrado na tabela da Execução Orçamentária, abaixo de Indicadores e PAS.

Os programas de trabalho relacionados ao objetivo 2.5.14 que tiveram incremento no orçamento inicialmente aprovado por meio da Lei Orçamentária Anual (LOA 2021), de modo a viabilizar a execução das ações planejadas foram:

10.122.8202.8502.8859 - Administração de Pessoal - Profissionais em Atividades Alheias a Serviços Públicos de Saúde SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 1.200.000,00;

28.846.0001.9041.0031 - Conversão de Licença Prêmio em Pecúnia — SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 31.000.000,00;

28.846.0001.9050.0030 - Ressarcimentos, Indenizações e Restituições - SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 2.000.000,00.

Indicador: saúde.	Taxa de absenteísmo	de profissionais da	PAS				
14,00	12,10	12,07	Ações Estratégicas	Status			
12,00 10,00 8,00 6,00 4,00 2,00 0,00	1ºQ	7,5 2ºQ	Elaborar o Projeto Promoção à Saúde e Qualidade de Vida no Trabalho (PSQVT).	Atrasada.			
Indicador: do servidor	Número de ações/inicia	tivas para valorização	PAS				
2.500			Ações Estratégicas	Status			
2.000 1.500		2.100 1.996					
1.000 500 0 —	595		Realizar ações/iniciativas para valorização do servidor.	Andamento Normal.			
	1ºQ	2ºQ					
	Outras Açõe	es estratégicas referer	nte ao Objetivo 2.5.14	Status			
Identificar j	unto aos servidores as r	necessidades apontada	as para sua valorização no trabalho.	Andamento Normal.			
Criar serviç individual e		ossocial direcionado a	o servidor, permanente e de forma virtual,	Andamento Normal.			
Realizar pa integrativa,	Andamento Normal.						
Efetivar o p	Andamento Normal.						
equipamen	Melhorar as condições de trabalho como climatização do ambiente de trabalho, modernização dos equipamentos de informática e equipamentos técnicos, produção visual do ambiente de trabalho, dentre outros. Normal.						

Execução Orçamentária Objetivo 2.5.14							
Programa de Trabalho	Lei (R\$)	Dotação Autorizada (R\$)	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)	% Empenhada /Autorizada	% Liquidada/ Empenhada	Produto Etapa SAG
10.122.8202.8502.0050 - Administração de Pessoal – SES - Distrito Federal.	1.230.547.281,00	1.076.131.730,18	889.666.393,22	889.666.393,22	82,67	100,00	Foram remunerados, em média, 27.218 servidores em exercício na SES.
10.122.8202.8502.0115 - Administração de Pessoal - Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal - IGESDF - Distrito Federal.	224.685.842,00	168.536.209,81	143.734.527,94	143.734.527,94	85,28	100,00	Foram remunerados, em média, 1.101 servidores cedidos ao IGES-DF.
10.122.8202.8502.8859 - Administração de Pessoal - Profissionais em Atividades Alheias a Serviços Públicos de Saúde SES - Distrito Federal.	42.248.998,00	43.448.998,00	42.371.315,97	42.371.315,97	97,52	100,00	Foram remunerados, em média, 409 servidores cedidos.
10.122.8202.8504.0014 - Concessão de Benefícios a Servidores - Profissionais em Atividades Alheias a Serviços Públicos de Saúde - Distrito Federal.	1.363.251,00	1.140.711,74	1.045.959,27	1.045.959,27	91,69	100,00	Foram concedidos, em média, 332 benefícios aos servidores cedidos.
10.122.8202.8504.0098 - Concessão de Benefícios a Servidores - Instituto e Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal – IGESDF -Distrito Federal.	6.140.959,00	4.593.437,32	3.115.085,70	3.115.085,70	67,82	100,00	Foram concedidos, em média, 1.013 benefícios aos servidores cedidos ao IGES/DF.
10.122.8202.8504.6988 - Concessão de Benefícios a Servidores – SES - Distrito Federal.	25.096.574,00	16.949.577,33	490.225,56	487.599,04	2,89	99,46	Foram concedidos, em média, 29.907 benefícios aos servidores em exercício na SES.

28.846.0001.9041.0031 - Conversão de Licença Prêmio em Pecúnia – SES - Distrito Federal.	40.419.824,00	71.419.824,00	69.909.643,78	69.654.481,81	97,89	99,64	Em média, 2.668 aposentados estão recebendo a licença prêmio em pecúnia de forma parcelada (a partir de 2017), nos termos do Decreto nº 40.208/2019.
28.846.0001.9050.0030 - Ressarcimentos, Indenizações e Restituições — SES - Distrito Federal.	3.343.913,00	3.997.246,91	390.598,39	375.681,32	9,77	96,18	Foram realizadas 1.202 indenizações judiciais decorrentes de penhoras.

Diretriz 06. Gestão da Cadeia de Suprimentos com racionalidade, eficiência e satisfação do usuário

Quadro 17. Objetivo 2.6.15 por Indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PS01 - Perspectiva Sociedade.

Eixo 02: Eixo de Gestão e Inovação.

D06: Gestão da Cadeia de Suprimentos com racionalidade, eficiência e satisfação do usuário.

OE 2.6.15. Prover insumos de saúde com qualidade, em quantidade adequada, no tempo correto e com a melhor relação custo-efetividade.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

No que corresponde os indicadores, dos 4 apresentados, 1 está com status Superado/Esperado (25%), 1 em Alerta (25%), 2 como Crítico/Muito Crítico (50%).

Foram programadas 5 ações para o 2º quadrimestre, dessas 4 aparecem com Andamento Normal (80%) e 1 foi Cancelada (20%).

Nota-se que 86,7% de medicamentos padronizados estavam com estoque disponível na Rede SES-DF, até agosto/2021. Há estabilidade nos índices nos dois primeiros quadrimestres em 2021, embora a meta pretendida ainda não tenha sido alcançada, o resultado tem se mantido em parte pela publicação de muitas atas, permitindo assim suas execuções e abastecimento, desde que haja recurso financeiro para isso. Além disso, há um esforço da gestão na tentativa de melhorar a celeridade dos processos licitatórios.

O sistema de distribuição por dose individualizada superou a meta pretendida. Um dos fatos que colaborou para esse resultado foi a expansão entre junho e agosto dos leitos de dose individualizada nos hospitais HRT e HRPL, além da nomeação de novos farmacêuticos para unidades hospitalares.

Em relação a ação da PAS cancelada, a área técnica de Tecnologia da Informação relatou que a gestão informatizada por controle de lote e validade de medicamentos e produtos é complexa e envolve diversas alterações em sistema, as quais não serão possíveis de serem alcançadas em 2021. Portanto, a ação somente será possível de ser retomada / iniciada em 2022.

O tempo médio do processo licitatório para materiais médico hospitalares e medicamentos padronizados de compra regular ainda está muito crítico. Buscando mitigar a morosidade no tempo de tramitação desses processos foram desenvolvidas ferramentas para diminuir o tempo de tramitação e realizada revisão de fluxo de trabalho.

Em termos de Prestação de Contas do recurso utilizado na programação orçamentária da SES, as principais entregas realizadas por programa de trabalho podem ser observadas na coluna "Produto da Etapa SAG", demonstrado na tabela da Execução Orçamentária, abaixo de Indicadores e PAS.

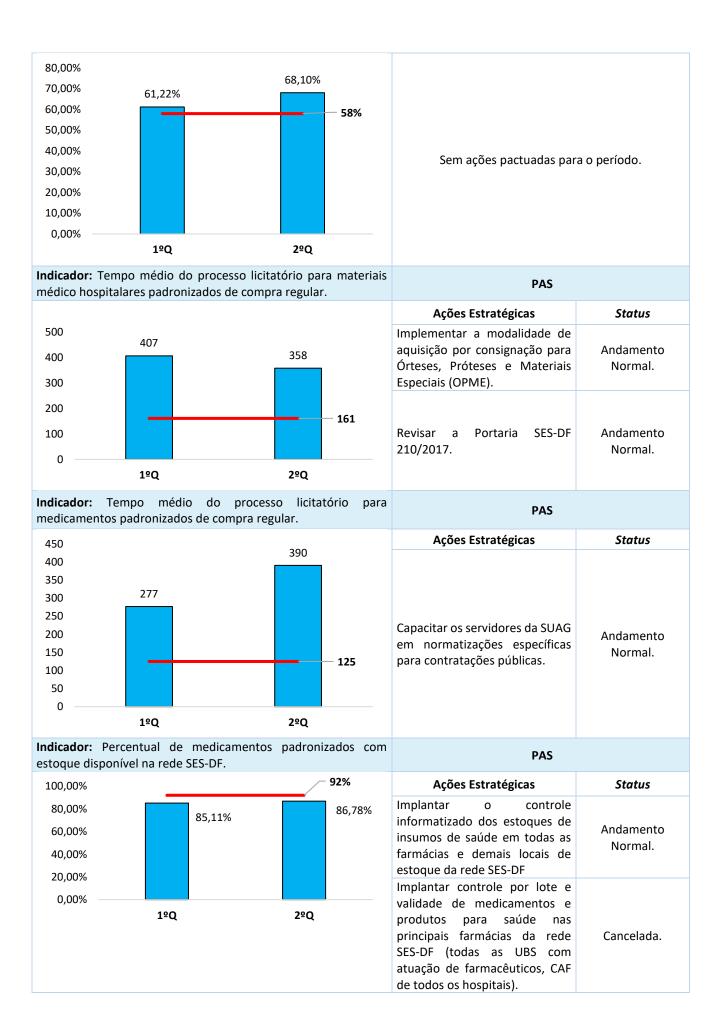
Os programas de trabalho relacionados ao objetivo 2.6.15 que tiveram incremento no orçamento inicialmente aprovado por meio da Lei Orçamentária Anual (LOA 2021), de modo a viabilizar a execução das ações planejadas foram: 10.303.6202.4216.0003 - Aquisição de Medicamentos - Componente Especializado - Assistência Farmacêutica SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 2.092.159,00;

10.306.6202.4068.0001 - Alimentação Especial e Nutrição na Integralidade do SUS - Distrito Federal, incremento de R\$ 275.454,00.

Emendas Parlamentares Individuais (EPI) podem ingressar no orçamento ao longo do exercício financeiro, não constituindo assim dotação aprovada na LOA 2021. Essas Emendas são inseridas por meio de créditos adicionais aprovados em lei, com dotações previamente bloqueadas até autorização de desbloqueio pelo parlamentar autor, desse modo não apresentam ainda dotação autorizada, como a Emenda abaixo:

10.302.6202.4009.0013 - (EPI) Aquisição de insumos e Material Médico Hospitalar - Aquisição de Equipamentos de Proteção Individual - EPI para Combater o Covid-19 - Distrito Federal, com Dotação de R\$ 500.000,00.

Indicador: Percentual de leitos dos hospitais da SES-DF com implantação do sistema de distribuição por dose individualizada.	PAS	
	Ações Estratégicas	Status



Execução Orçamentária Objetivo 2.6.15							
Programa de Trabalho	Lei (R\$)	Dotação Autorizada (R\$)	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)	% Empenhada /Autorizada	% Liquidada/ Empenhada	Produto Etapa SAG
10.122.6202.2581.0002 - Logística para Armazenamento e Distribuição de Medicamentos e Materiais Médico – Hospitalares - Distrito Federal.	1.131.098,00	848.581,30	747.737,40	717.083,69	88,12	95,90	Foram distribuídos 126.219 itens (medicamentos e materiais médico-hospitalares) para rede SES.
10.302.6202.4009.0002 - Aquisição de Insumos e Material Médico Hospitalar – SES - Distrito Federal.	79.999.999,00	67.406.985,00	63.699.458,36	51.779.827,84	94,50	81,29	Foram adquiridos 59.307.817 (material médico-hospitalar e insumos) para rede SES.
10.302.6202.4009.0012 - (EPI) Aquisição de Insumos e Material Médico Hospitalar (EPI).	300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.302.6202.4215.0001 - Desenvolvimento das Ações de Assistência Farmacêutica – SES - Distrito Federal.	20.279.867,00	13.349.111,00	5.631.384,64	3.245.188,78	42,19	57,63	Foram fornecidas 1.326 bolsas de nutrição parenteral.
10.302.6202.4216.0031 - (EPI) Aquisição de Medicamentos Hospitalares do Distrito Federal – 2021.	250.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.303.6202.4216.0001 - (*) Aquisição de Medicamentos - Assistência à Saúde Pública – SES - Distrito Federal.	140.000.000,00	123.362.309,19	106.465.466,32	84.856.959,42	86,30	79,70	Foram adquiridos 54.370.804 de medicamentos.
10.303.6202.4216.0002 - (*) Aquisição de Medicamentos - Componente Básico da Assistência Farmacêutica — SES - Distrito Federal.	37.847.418,00	32.630.867,33	26.847.009,29	19.629.034,78	82,27	73,11	Foram adquiridos 179.986.467 medicamentos para distribuição na Atenção Primária.

10.303.6202.4216.0003 - Aquisição de Medicamentos - Componente Especializado-Assistência Farmacêutica SES - Distrito Federal.	17.000.000,00	17.705.052,60	16.918.859,78	12.868.196,22	95,56	76,06	Foram adquiridos 9.263.770 medicamentos para dispensação nas farmácias do componente especializado (farmácia de alto custo).
10.303.62024216.0004 - Aquisição de Medicamentos - Dispensação em Tratamento de Coagulopatias SES - Distrito Federal.	7.000.000,00	2.436.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.303.6202.4216.0028 - (EPI) Aquisição de Medicamentos para Secretaria de Saúde – SES -DF 2021.	1.500.000,00	1.500.000,00	1.497.949,50	398.037,50	99,86	26,57	Foram adquiridos 82.875 medicamentos por meio de recurso de emenda parlamentar.
10.303.6202.4216.0029 - (EPI) Aquisição de Medicamentos - Assistência à Saúde Pública.	568.358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.303.6202.4216.0030 - (EPI) Aquisição de Medicamento para a População Carente do DF.	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.306.6202.4068.0001 - Alimentação Especial e Nutrição na Integralidade do SUS - Distrito Federal.	9.274.670,00	9.550.124,00	9.225.390,62	7.708.488,54	96,60	83,56	Foram realizados 19.293 atendimentos.

Diretriz 07. Melhoria e modernização da estrutura física e tecnológica da SES DF

Quadro 18. Objetivo 2.7.16 por Indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PG03 - Perspectiva Gestão.

Eixo 02: Eixo de Gestão e Inovação.

D07: Melhoria e modernização da estrutura física e tecnológica da SES DF.

OE 2.7.16. Fortalecer o serviço de Engenharia e Arquitetura e a Engenharia Clínica na SES DF.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

No que se refere os indicadores, dos 4 relacionados ao objetivo, 3 estão com *status Superado/Esperado* (75%) e 1 como *Crítico/Muito Crítico* (25%)

Para o segundo quadrimestre estavam programadas 19 ações, em que 3 estão em Andamento Normal (16%), 2 Concluídas (10%) e 14 estão Atrasadas (74%).

A porcentagem de obras concluídas ainda está aquém do pactuado. As obras concluídas foram a Base do SAMU QNG Taguatinga; Base do SAMU QD 302 Samambaia; UBS Mangueiral; UBS Paranoá Parque. Além disso, a UBS Buritizinho está com 79% da obra executada (em andamento); UBS QNR Ceilândia com 87% executada (em andamento).

As elaborações de projetos complementares para os CEO de São Sebastião e Brazlândia, para reforma do Laboratório Regional do Guará e de ampliação da Farmácia Viva estão aguardando definição de prioridade.

As elaborações de projetos complementares para reforma da unidade de endoscopia digestiva do HRT e HRS, para a construção do CEO Recanto das Emas, e para reforma da Central de Exames de Laboratório (SRSLE) não tiveram a solicitação de demanda no SEI. E as elaborações dos outros projetos complementares atrasados, estão aguardando trabalhos da NOVACAP para que seja possível dar continuidade.

O percentual de contratos de manutenção para equipamentos de infraestrutura encontra-se dentro do esperado. No monitoramento da execução dos contratos de manutenção dos equipamentos médico-hospitalares de alta complexidade há 09 contratos vigentes de manutenção preventiva e corretiva e 05 processos em tramitação para contratação. E no monitoramento da execução dos contratos de manutenção dos equipamentos de baixa e média complexidade há 33 contratos vigentes de manutenção preventiva e corretiva e 50 processos em tramitação para contratação. Os dois indicadores estão com a meta superada.

Em termos de Prestação de Contas do recurso utilizado na programação orçamentária da SES, as principais entregas realizadas por programa de trabalho podem ser observadas na coluna "Produto da Etapa SAG", demonstrado na tabela da Execução Orçamentária, abaixo de Indicadores e PAS.

Os programas de trabalho relacionados ao objetivo 2.7.16 que tiveram incremento no orçamento inicialmente aprovado por meio da Lei Orçamentária Anual (LOA 2021), de modo a viabilizar a execução das ações planejadas foram:

10.122.8202.2396.5303 - (***) Conservação das Estruturas Físicas de Edificações Públicas - SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 54.329.034,00;

10.301.6202.3135.0003 - Construção de Unidades Básicas de Saúde - Regiões Administrativas SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 1.930.001,00;

10.301.6202.3222.0001 - Reforma de Unidades Básicas de Saúde — SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 24.524,00; 10.301.8202.2396.0019 - (***) Conservação das Estruturas Físicas de Edificações Públicas - Atenção Primária à Saúde-Distrito Federal, incremento de R\$ 8.119.465,00;

10.302.6202.2885.0002 - Manutenção de Máquinas e Equipamentos – SES – DF - Distrito Federal, incremento de R\$ 1.538.860,00;

10.302.6202.3140.0002 - (*) Construção de Unidades de Atenção Especializada em Saúde - Construção do Hospital de Especialidades Cirúrgicas e Centro Oncológico De Brasília - Plano Piloto, incremento de R\$ 20.508.819,00;

10.302.6202.3140.0009 - Construção de Unidades de Atenção Especializada em Saúde - Ambulatoriais Especializadas e Hospitalares — SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 1.747.977,00;

10.302.6202.3141.0003 - Ampliação de Unidades de Atenção Especializada em Saúde - Ambulatoriais Especializadas e Hospitalares - Distrito Federal, incremento de R\$ 264.574,00;

10.302.6202.3223.0001 - Reforma de Unidades de Atenção Especializada em Saúde - Ambulatoriais Especializadas e Hospitalares – SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 29.692.605,00;

10.302.6202.3467.6069 - Aquisição de Equipamentos - Materiais Permanentes — SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 49.215.060,00;

Emendas Parlamentares Individuais (EPI) podem ingressar no orçamento ao longo do exercício financeiro, não constituindo assim dotação aprovada na LOA 2021. Essas Emendas são inseridas por meio de créditos adicionais

aprovados em lei, com dotações previamente bloqueadas até autorização de desbloqueio pelo parlamentar autor, desse modo não apresentam ainda dotação autorizada, como as Emendas abaixo:

10.301.8202.2396.0107 - (EPI) Conservação das Estruturas Físicas de Edificações Públicas - Unidades de Saúde de Atenção Primária Instaladas na RA IX — Ceilândia, com Dotação de R\$ 500.000,00;

10.302.6202.3467.0091 - (EPI) Aquisição de Equipamentos - Aquisição de Equipamentos e Materiais Médico-Hospitalares para Unidades de Saúde Pública - no Distrito Federal, com Dotação de R\$ 75.000,00;

10.302.8202.2396.0106 - (EPI) Conservação das Estruturas Físicas de Edificações Públicas - Conservação das Estruturas Físicas do Hospital Regional de Ceilândia - HRC, com Dotação de R\$ 1.500.000,00;

Indicador: Pe	ercentual de obra	s concluídas.	PAS	
			Ações Estratégicas	Status
			Elaborar projetos complementares para a ampliação da unidade de oncologia do HRT.	Atrasada.
			Elaborar projeto arquitetônico para adequação da infraestrutura predial do serviço de Nefrologia do HRG.	Atrasada.
			Elaborar projetos complementares para reforma da unidade de endoscopia digestiva do HRT e HRS.	Atrasada.
			Elaborar projeto básico/complementar para reforma das Unidades de Terapia Intensiva adulto, neonatal e pediátrica do HRT.	Atrasada.
120,00%			Elaborar projetos complementares para a construção do CAPS III Gama.	Atrasada.
100,00%		100%	Elaborar projetos complementares para a construção do CAPSi Recanto das Emas.	Atrasada.
80,00% 60,00%			Elaborar projetos complementares para a construção do CAPS ad III do Guará.	Atrasada.
40,00%			Elaborar projetos complementares para a construção do CEO São Sebastião.	Atrasada.
20,00%	11,11%	14,81%	Elaborar projetos complementares para a construção do CEO Brazlândia.	Atrasada.
0,00% —	1ºQ	2ºQ	Elaborar projetos complementares para a construção do CEO Recanto das Emas.	Atrasada.
			Elaborar projetos complementares para a construção do CEO Riacho Fundo.	Atrasada.
			Elaborar projetos complementares para reforma da Central de Exames de Laboratório (SRSLE).	Atrasada.
			Elaborar projetos complementares para reforma do Laboratório Regional do Guará.	Atrasada.
			Elaborar Projeto para ampliação da Farmácia Viva.	Atrasada.
			Construir Unidade Básica de Saúde Jardins Mangueiral.	Concluída.
			Construir Unidade Básica de Saúde Paranoá Parque.	Concluída.
Indicador: Percentual de equipamentos médico- hospitalares de Alta Complexidade com contrato de manutenção.			PAS	
manutenção			Ações Estratégicas	Status
			10	

120% 100% 80% 60% 40% 20%	100%	100%	85%	Monitorar a execução dos contratos de manutenção dos equipamentos médico-hospitalares de alta complexidade.	Andamento Normal.			
		le contratos de m nfraestrutura.	anutenção	PAS				
90,00%			80%	Ações Estratégicas	Status			
80,00% 70,00% 60,00% 50,00% 40,00% 30,00% 20,00% 10,00%	1ºQ	72,73% 2ºQ	77,27%	Monitorar a execução dos contratos de manutenção para equipamentos de infraestrutura.	Andamento Normal.			
	corretiva (le contratos de m de equipamentos	-	PAS				
120%	100%	100%		Ações Estratégicas	Status			
100% 80% 60% 40% 20%	1ºQ	2ºQ	80%	Monitorar a execução dos contratos de manutenção dos equipamentos de baixa e média complexidade.	Andamento			
	IºQ	Z≌Q						
Indicador: Nú Farmacêutica		nidades de Assistê as.	ncia	PAS				
				Ações Estratégicas	Status			
Meta: 1 Resultado: 0				Sem ações pactuadas para o período.				

	Execução Orçamentária Objetivo 2.7.16										
Programa de Trabalho	Lei (R\$)	Dotação Autorizada (R\$)	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)	% Empenhada /Autorizada	% Liquidada/ Empenhada	Produto Etapa SAG				
10.302.6202.3467.9636 - (EPI) Aquisição de Equipamentos - Aquisição de Equipamentos pelo Hospital da Criança de Brasília - Distrito Federal.	2.087.000,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.				
10.122.6202.1968.0014 - Elaboração de Projetos - Complementares de Engenharia e Arquitetura SES - Distrito Federal.	500.000,00	475.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.				
10.122.6202.1968.0048 - Elaboração de Projetos - Complementares de Engenharia e Arquitetura - Ação Executada pela FHB - Distrito Federal.	10.000,00	7.479,99	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.				
10.122.6202.1968.3227 - (EPI) Elaboração de Projeto para Construção do CAPS Infantil no Recanto das Emas – SES - DF.	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.				
10.122.6202.1968.3228 - (EPI) Elaboração de Projetos para Construção de Centros de Atenção Psicossocial – CAPS - SES - DF 2021.	400.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.				
10.122.6202.3012.0001 - Construção de Abrigos para Resíduos de Saúde — SES - Distrito Federal.	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.				

10.122.8202.2396.0099 - (EPI) Conservação das Estruturas Físicas de Edificações Públicas - das Unidades de Saúde Instaladas nas RA X - Guará E RA XXV — SCIA / Estrutural - Distrito Federal.	0,00	500.000,00	500.000,00	0,00	100,00	0,00	25 imóveis da Atenção Primária e Especializada que atendem a Superintendência da Região de Saúde Centro Sul - SRSCS foram mantidos com os serviços de manutenção predial emergencial.
10.122.8202.2396.5303 - (***) Conservação das Estruturas Físicas de Edificações Públicas — SES - Distrito Federal.	8.000.000,00	61.738.235,12	3.877.651,38	1.255.120,47	6,28	32,37	São 269 unidades atendidas com os serviços de manutenção predial.
10.122.8202.2396.5339 - (***) Conservação das Estruturas Físicas de Edificações Públicas - Ação Executada pela Fundação Hemocentro de Brasília / FHB - Plano Piloto.	386.000,00	359.340,20	318.220,49	23.224,90	88,56	7,30	Uma unidade mantida (FHB) com a manutenção de elevadores e monta cargas, manutenção predial e outros.
10.122.8202.8517.0052 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais - SES - Distrito Federal.	10.064.865,00	7.934.652,37	7.662.059,87	7.120.725,39	96,56	92,93	372 unidades da SES foram mantidas com os serviços administrativos.
10.122.8202.8517.3722 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais - Contratos de Serviços de Vigilância - SES - Distrito Federal.	120.353.600,00	75.734.464,91	73.945.593,48	73.761.350,13	97,64	99,75	350 unidades foram mantidas com os serviços especializados de vigilância ostensiva armada e desarmada, diurna e noturna, fixa e motorizada.
10.122.8202.8517.6991 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais - Contratos de Serviços de Limpeza - SES - Distrito Federal.	84.740.000,00	47.523.846,86	38.163.963,60	36.417.543,32	80,30	95,42	Foram mantidas 81 unidades com os serviços de higienização e limpeza.
10.122.8202.8517.7261 - Manutenção de Serviços Administrativos Gerais - Contratos	15.000.000,00	7.529.747,10	6.607.084,21	5.911.614,69	87,75	89,47	Foram mantidas 350 unidades com os serviços públicos de fornecimento de energia elétrica e saneamento.

de Prestação de Serviços Públicos – SES - Distrito Federal.							
10.122.8202.8517.9677 - Manutenção De Serviços Administrativos Gerais-Frota De Veículos – SES - Distrito Federal.	3.010.000,00	2.775.549,58	2.474.714,03	2.382.362,36	89,16	96,27	Mantidos os serviços de abastecimento, monitoramento e manutenção da frota SES-DF.
10.301.6202.3135.0003 - Construção de Unidades Básicas de Saúde - Regiões Administrativas SES - Distrito Federal.	4.000.000,00	5.930.001,00	858.029,37	858.029,37	14,47	100,00	Empenhos relativos à devolução de recursos para o Ministério da Saúde.
10.301.6202.3135.0046 - (EPI) Construção de Unidades Básicas de Saúde – UBS – SES - DF 2021.	500.000,00	250.000,00	108.030,13	108.030,13	43,21	100,00	Descentralização de crédito para NOVACAP, destinada a custear o aditivo financeiro ao Contrato, cujo objeto é a Construção da Unidade Básica de Saúde - UBS da Vila Buritizinho.
10.301.6202.3135.0047 - (EPI) Construção de Prédios Próprios - Unidades Básicas De Saúde.	3.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.301.6202.3136.0004 - Ampliação de Estabelecimentos de Atenção Primária à Saúde - Distrito Federal.	1.804.250,00	1.804.251,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.301.6202.3136.0005 - (EPI) Reforma e Ampliação da UBS Prisional - UBS na Penitenciária Feminina - DF 2021.	500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.301.6202.3222.0001 - Reforma de Unidades Básicas de Saúde – SES - Distrito Federal.	10.000,00	34.524,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.301.6202.3467.9632 - (EPI) Aquisição de Equipamentos para as Unidades de Saúde – SES - 2021.	1.500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.301.6202.3467.9633 - (EPI) Aquisição de Equipamento Ecógrafo para o Centro Especializado em Saúde da Mulher – SES - DF 2021.	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.

10.301.6202.3759.0001 - Implantação de Estabelecimentos de Saúde da Atenção Primária à Saúde – SES - Distrito Federal.	50.840,00	50.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.301.8202.2396.0019 - (***) Conservação das Estruturas Físicas de Edificações Públicas - Atenção Primária à Saúde - Distrito Federal.	10.000.000,00	18.119.465,00	9.832.570,95	3.395.842,93	54,27	34,54	São 174 unidades da Atenção Primária à Saúde atendidas com o serviço de manutenção predial.
10.302.6202.2579.0042 - (EPI) Aquisição de Equipamentos para o Conselho Regional de Saúde.	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.302.6202.2885.0002 - Manutenção de Máquinas e Equipamentos – SES – DF - Distrito Federal.	51.993.422,00	53.532.282,00	37.661.846,86	25.187.741,88	70,35	66,88	Em média, são 5.481 equipamentos cobertos com os serviços de manutenção preventiva e corretiva.
10.302.6202.3140.0002 - (*) Construção de Unidades de Atenção Especializada em Saúde - Construção do Hospital de Especialidades Cirúrgicas e Centro Oncológico de Brasília - Plano Piloto.	10.000,00	20.518.819,00	20.505.695,48	0,00	99,94	0,00	Custeio do contrato para construção do Hospital de Especialidades Cirúrgicas e Centro Oncológico de Brasília.
10.302.6202.3140.0009 - Construção de Unidades de Atenção Especializada em Saúde - Ambulatoriais Especializadas e Hospitalares – SES - Distrito Federal.	10.000,00	1.757.977,00	1.658.689,79	1.658.689,79	94,35	100,00	Despesa referente à devolução de recurso do Convênio nº 0207/2002 em atendimento a notificação da FUNASA.
10.302.6202.3140.0011 - (EPI) Construção do Centro de Referência de Doenças Reumáticas – 2021.	250.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.302.6202.3140.0012 - (EPI) Construção de Unidades de Pronto Atendimento - UPAS no Distrito Federal.	800.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.302.6202.3141.0003 - Ampliação de Unidades de Atenção Especializada em Saúde -	523.920,00	788.494,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.

Ambulatoriais Especializadas e Hospitalares - Distrito Federal.							
10.302.6202.3223.0001 - Reforma de Unidades de Atenção Especializada em Saúde - Ambulatoriais Especializadas e Hospitalares – SES - Distrito Federal.	10.000,00	29.702.604,99	21.964,09	21.964,09	0,07	100,00	Recurso utilizado com o ressarcimento do Contrato de Repasse nº 282.282-52/2008.
10.302.6202.3223.0015 - (EPI) Reforma de Unidades de Atenção Especializada em Saúde.	500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.302.6202.3223.0016 - (EPI) Reforma de Unidades de Atenção Especializada em Saúde - Reforma da Unidade de Radiologia do Hospital Regional de Planaltina.	0,00	950.000,00	916.487,03	0,00	96,47	0,00	Empenhos decorrentes da assinatura do contrato de obra de reforma da unidade de Radiologia do Hospital de Planaltina.
10.302.6202.3225.0001 - Construção de Unidades de Atenção em Saúde Mental - Centro de Atenção Psicossocial - CAPS - SES- Distrito Federal.	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.302.6202.3225.0006 - Construção De Unidades De Atenção Em Saúde Mental – CAPSi – SES - Distrito Federal.	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.302.6202.3467.0085 - (EPI) Aquisição de Equipamentos - Unidades de Saúde do DF – SES – 2021 - Distrito Federal.	0,00	900.000,00	900.000,00	0,00	100,00	0,00	Aquisição de 2 unidades de Sistema de Cariotipagem Humana.
10.302.6202.3467.0086 - (EPI) Aquisição de Equipamentos - Ecógrafo para o Centro Especializado em Saúde da Mulher – SES – DF – 2021 - Distrito Federal.	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.

10.302.6202.3467.6069 - Aquisição de Equipamentos - Materiais Permanentes - SES - Distrito Federal.	20.000.000,00	69.215.060,00	5.330.065,09	3.852.292,00	7,70	72,27	Aquisição de 2.530 equipamentos/materiais permanentes para a SES-DF.
10.302.6202.3467.9635 - (EPI) Aquisição de Equipamentos e Materiais Médico Hospitalares para as Unidades da Saúde Pública Do DF.	700.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.302.6202.3467.9637 - (EPI) Aquisição de Equipamentos Médico Hospitalares.	670.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.302.6202.3467.9638 - (EPI) Equipagem e Mobília Unidade Pronto Atendimento - Unidade de Pronto Atendimento – UPAS.	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.302.6202.3467.9639 - (EPI) Aquisição de Equipamentos para a Área de Saúde.	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.302.6202.3467.9640 - (EPI) Aquisição de Equipamento Tomógrafo 64 Canais para o Hospital Regional de Ceilândia – HRC.	2.325.200,00	2.325.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.302.6202.3467.9642 - (EPI) Aquisição de Equipamentos para Cintilografia Tipo <i>Spectgama</i> - Câmara – IGES.	1.000.000,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.302.6202.3736.0001 - Implantação de Bases do SAMU - Distrito Federal.	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.302.6202.3736.0005 - (EPI) Construção de Bases do Serviço de Atendimento Médico de Urgência - SAMU-192-DF 2021.	1.000.000,00	113.000,00	112.684,95	110.110,46	99,72	97,72	Recurso descentralizado para a NOVACAP, destinado a custear os reajustes referentes aos contratos das Bases Descentralizadas Móveis do SAMU.

10.302.8202.2396.0020 - (***) Conservação das Estruturas Físicas de Edificações Públicas - Média e Alta Complexidade - Distrito Federal.	25.931.000,00	25.931.000,00	24.782.355,81	2.996.004,58	95,57	12,09	95 unidades mantidas por meio de contrato emergencial.
10.302.8202.2396.5404 - (EPI) Conservação das Estruturas Físicas de Edificações da SES-DF 2021.	2.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.304.6202.3155.0003 - Reforma de Unidade de Vigilância em Saúde – SES - Distrito Federal.	682.631,00	682.631,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.
10.305.8202.2396.0021 - (***) Conservação das Estruturas Físicas de Edificações Públicas - Vigilância em Saúde - Distrito Federal.	2.000.000,00	2.000.000,00	540.034,01	337.051,96	27,00	62,41	23 unidades mantidas por meio de contrato emergencial.

Quadro 19. Objetivo 2.7.17 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PG03 - Perspectiva Gestão.

Eixo 02: Eixo de Gestão e Inovação.

D07: Melhoria e modernização da estrutura física e tecnológica da SES DF.

OE 2.7.17. Fomentar novas estratégias e soluções em tecnologias de comunicação para promover otimização de processos e integração dos sistemas de informação visando qualidade e a continuidade do cuidado.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

Em relação ao indicador relacionado, seu status é de Superado (100%).

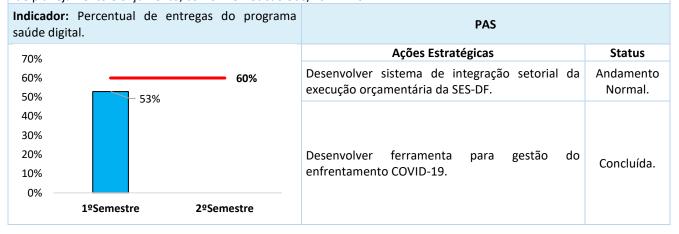
Para o quadrimestre estavam programadas 2 ações, em que tem 1 está com *Andamento Normal* (50%) e 1 foi *Concluída* (50%).

Entre as entregas realizadas do Saúde Digital destaca-se o agendamento de vacinação para usuário, vacinômetro do DF, automação para identificação e cadastramento de comorbidades dos usuários e painéis para transparência do DF junto a Controladoria Geral do DF (CGDF).

Foi desenvolvida e homologada a ferramenta de controle, segurança de dados e de controle de acesso de usuários. Sobre as ferramentas para gestão do enfrentamento Covid-19 foi criado painel que apresenta a série histórica da ocupação de leitos públicos e privados, lista de espera para leitos Covid-19. Também foi construído boletim semanal de monitoramento do enfrentamento ao Covid-19 que é enviado semanalmente à Secretaria Adjunta de Assistência à Saúde com dados e análise de ocupações de leitos, taxa de transmissão do vírus e outros.

Em termos de Prestação de Contas do recurso utilizado na programação orçamentária da SES, as principais entregas realizadas por programa de trabalho podem ser observadas na coluna "Produto da Etapa SAG", demonstrado na tabela da Execução Orçamentária, abaixo de Indicadores e PAS.

Na Programação Orçamentária da SES, as ações orçamentárias 2557 e 1471 abarcam os gastos com Tecnologia da Informação, a exemplo das despesas relativas à aquisição de *software e hardware, link* de dados, desenvolvimento de sistemas, prestação de serviços de sustentação e atendimento a usuários, que devem necessariamente ser executados nas referidas ações de forma a possibilitar a identificação objetiva, clara e transparente das demandas nos instrumentos de planejamento e orçamento, conforme Decisão 360/2012 - TCDF.



Execução Orçamentária Objetivo 2.7.17										
Programa de Trabalho	Lei (R\$)	Dotação Autorizada (R\$)	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)	% Empenhada /Autorizada	% Liquidada/ Empenhada	Produto Etapa SAG			
10.126.8202.1471.0086 - Modernização de Sistema de Informação - Ação Executada pela Fundação Hemocentro de Brasília / FHB - Distrito Federal.	160.000,00	134.799,99	136,00	136,00	0,10	100,00	Aquisição de cartucho de <i>toner</i> .			
10.126.8202.1471.0087 - Modernização de Sistema de Informação - Aperf. e Gestão da Tecnol. da Informação – SES - Distrito Federal.	3.560.252,00	2.826.692,60	2.187.502,36	2.133.874,31	77,39	97,55	O processo de aperfeiçoamento e gestão da Tecnologia da Informação da SES-DF está sendo executada com a continuidade dos contratos vigentes (sistema <i>Trakcare</i> , <i>outsourcing</i> de impressão, serviços de telecomunicações MPLS, solução de telefonia fixa corporativa <i>VOIP</i> e outros).			
10.126.8202.2557.0099 - Gestão Da Informação e dos Sistemas de Tecnologia da Informação - Ação Executada pela Fundação Hemocentro de Brasília / FHB - Distrito Federal.	330.000,00	271.210,44	258.141,49	207.577,32	95,18	80,41	Realizados contratos de manutenção e suporte da infraestrutura de tecnologia (manutenção de impressoras, manutenção dos servidores de dados, serviço de impressão, manutenção do firewall, entre outros).			
10.126.8202.2557.0100 - Gestão da Informação e dos Sistemas de Tecnologia da Informação — SES - Distrito Federal.	4.530.000,00	4.388.244,37	3.970.002,11	3.302.116,93	90,47	83,18	O processo de aperfeiçoamento e gestão da Tecnologia da Informação da SES está sendo executada com a continuidade dos contratos vigentes. Estão em andamento ações para novas implantações e melhorias, tais como serviços técnicos especializados na área de sustentação de tecnologia da informação e Comunicação (TIC) e outros.			

Eixo 3 – Desenvolvimento Sustentável - (PDS- 2020-2023): PAS 2021 e SAG 2021

O Eixo 3 - Infraestrutura e Logística contempla as seguintes diretrizes: D8 - Gerenciamento de riscos ambientais e vigilância para a saúde com alerta precoce; D9 - Fomento à intersetorialidade para a sustentabilidade em saúde para as populações em situação de vulnerabilidade.

Apresenta-se na sequência as duas diretrizes, os objetivos com os respectivos resultados dos indicadores em relação as metas e as ações voltadas no âmbito da assistência e da vigilância em saúde, e sua interface com a execução orçamentária e os produtos entregues.

Diretriz 08. Gerenciamento de riscos ambientais e vigilância para a saúde com alerta precoce

Quadro 20. Objetivo 3.8.18 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PP02 - Perspectiva Processos.

Eixo 03: Eixo de Desenvolvimento Sustentável.

D08: Gerenciamento de riscos ambientais e vigilância para a saúde com alerta precoce.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

No que tange os indicadores, dos 6 relacionados, 3 apresentam *status Superado/Esperado* (50%) e 3 *Crítico/Muito Crítico* (50%).

Para o segundo quadrimestre estavam programadas 14 ações, das quais 11 (78,57%) em *Andamento Normal*, 3 (21,43%) *Atrasadas*.

As áreas do VIGISOLO no Distrito Federal estão com meta de cobertura superada. Foram realizadas 03 visitas e cadastro no mês agosto no SISSOLO: Estações de Tratamento de Esgoto - ETE Recanto das Emas, Riacho Fundo e São Sebastião. Para o próximo quadrimestre está planejado visitar e cadastrar mais 3 ETE nas Regiões de Santa Maria e do Gama.

A Proporção de Análises realizadas em Amostras de Água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez também está com a meta superada. Foram realizadas 645 coletas de amostra de água para consumo humano ente junho e agosto, ressaltando-se que a grande maioria com resultado satisfatório. O resultado favorável do indicador corrobora com o fornecimento de água potável à população e confirmando que a água não oferece riscos à saúde pública.

Quanto ao Percentual de imóveis positivos nos 04 Levantamentos Rápidos de Índice para Aedes aegypti (LIRAa) realizados, a Coordenação Geral de Controle das Arboviroses do Ministério da Saúde liberou o 1º LIRAa de 2021 para agosto, portanto ainda não há dados para o cálculo do resultado. Há perspectiva de realização do LIRa em novembro e dezembro deste ano. Para tanto, espera-se que identificação (crachá) e coletes sejam disponibilizados para os AVA admitidos por contrário.

O número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue não atingiu a meta pactuada. Entretanto, ao verificar os ciclos concluídos por RA, em 12 a meta foi alcançada. Verifica-se que as ações estratégicas ligadas a esse indicador estão em andamento. Estas são relacionadas ao manejo ambiental com mobilização social para retirada dos possíveis criadouros de mosquitos vetores de arboviroses e realização de monitoramento e controle do vetor *Aedes aegypti* por meio de armadilhas, o que é realizado com equipes de entomologia médica capacitadas.

Quanto a incidência de dengue, o sorotipo predominante é o *Denv-1*. Ações de monitoramento e controle da doença estão em discussão junto à DIVAL. As intervenções nas Regiões de Saúde com maior incidência estão sendo priorizadas. Também estão sendo elaborados boletins semanais constando residência dos indivíduos com confirmação de dengue/*zika/chikungunya* e enviados para DIVISA a fim de ação de bloqueio. Ressalta-se que os dados de incidência de dengue para o DF foram corrigidos levando em consideração os Boletins Epidemiológicos que analisaram até a SE nº 17 e 35, que correspondem respectivamente o 1º e ao 2º quadrimestre.

O mapeamento das Regiões Administrativas do Distrito Federal quanto ao parâmetro agrotóxico ainda não alcançou a meta preconizada. Contudo, foram iniciadas ações intra e intersetoriais institucionalizando um Grupo de Trabalho executivo do VSPEA (Vigilância em Saúde das Populações expostas a Agrotóxico). Além disso, está

em processo de elaboração o plano de ação relacionado a esse Programa (VSPEA) e a emissão de boletim informativo quanto ao mapeamento das Regiões Administrativas do DF para o parâmetro agrotóxico.

A coleta de água para consumo humano para análise de agrotóxicos é realizada semestralmente nos meses de abril e outubro. No início de 2021, com a terceira onda de Covid-19, o laboratório da FIOCRUZ -RJ, que realiza essas análises, pediu a suspensão da coleta por motivos relacionados à pandemia. A próxima coleta foi programada para meados de outubro/2021. Portanto, não foi possível mensurar o indicador "Proporção de coleta e análise de água para consumo humano em relação à quantidade de bacias hidrográficas do DF, para o parâmetro agrotóxicos" no primeiro semestre em 2021.

Em termos de Prestação de Contas do recurso utilizado na programação orçamentária da SES, as principais entregas realizadas por programa de trabalho podem ser observadas na coluna "Produto da Etapa SAG", demonstrado na tabela da Execução Orçamentária, abaixo de Indicadores e PAS.

O programa de trabalho relacionado ao objetivo 3.8.18 que teve incremento no orçamento inicialmente aprovado por meio da Lei Orçamentária Anual (LOA 2021), de modo a viabilizar a execução das ações planejadas: 10.122.6202.2654.0001 - Tratamento e Manejo de Resíduos de Saúde – SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 1.592.535,00.

OE 3.8.18. Fortalecer as ações de controle dos fatores de riscos para as doenças e agravos relacionados a fatores não biológicos, em situações de catástrofes por produtos químicos perigosos e desastres naturais.

	bertura de á	reas do VIGISOLO		PAS				
50,00%		_/ - 40%	6	Ações Estratégicas	Status			
40,00% 30,00% 20,00% 10,00%	33,3	3% 42,	,42%	Executar em todo o Distrito Federal o programa VIGISOLO, com levantamento, cadastramento e monitoramento de áreas contaminadas.	Andamento Normal.			
amostras de á	gua para con os coliformes	nálises realizadas sumo humano qu totais, cloro res	ianto	PAS				
120%	100%	99,95%		Ações Estratégicas	Status			
100% 80% 60% 40% 20%	1ºQ	2ºQ	6,3%	Avaliar a qualidade da água para consumo humano e verificar se o tratamento está adequado conforme critérios preconizados.	Andamento Normal.			
	s Rápidos d	óveis positivos no e Índice para A		PAS				
				Ações Estratégicas	Status			
Meta: 1				Capacitar os Servidores dos Núcleos de Vigilância Ambiental no aperfeiçoamento dos processos de trabalho.	Andamento Normal.			
Resultado: Sus	penso em fun	ção da pandemia		trabalho. Realizar ações de tratamento com LARVICIDA (ESPINOSIDE-PASTILHAS), em áreas com alta densidade de vetores transmissores das Arboviroses [espinosade]. Andament Normal.				

Indicador: Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	PAS				
	Ações Estratégicas	Status			
Meta: 4 Resultado: 0	Realizar Manejo Ambiental com Mobilização Social na retirada dos possíveis criadouros de mosquitos Vetores das Arboviroses.	Andamento Normal.			
Nesuitauo. 0	Realizar monitoramento e controle do vetor Aedes aegypti por meio de armadilhas, com Equipes de ENTOMOLOGIA MÉDICA capacitadas.	Andamento Normal.			
Indicador: Taxa de incidência de dengue na população do DF.	PAS				
500,00	Ações Estratégicas	Status			
387,05 400,00 300,00	Capacitar profissionais para uso do Sistema de Informação de Agravos de Notificação <i>Online</i> .	Andamento Normal			
200,00 167,01 100,00 0,00 1ºQ 2ºQ	Estabelecer fluxo formal semanal dos casos e incidência de dengue/zika/chikungunya com a Vigilância ambiental para atuação tempestiva nas Regiões Administrativas.	Andamento Normal.			
·	tempestiva nas negioes naministrativas.				
Indicador: Porcentagem de mapeamento das Regiões Administrativas do Distrito Federal, quanto ao parâmetro agrotóxico.					
40,00%	Ações Estratégicas	Status			
35% 30,00% 20,00%	Elaborar boletins informativos quanto ao mapeamento das Regiões Administrativas do DF para o parâmetro agrotóxicos.	Andamento Normal.			
10,00% 3,03% 0,00% 1º Trimestre 2º Trimestre	Realizar ações intrasetoriais e intersetoriais com os órgãos (IBRAM, EMATER, SEAGRI) com foco na revisão do Plano de Vigilância em Saúde das Populações Expostas a Agrotóxicos.	Atrasada.			
Indicador: Proporção de coleta e análise de água para consumo humano em relação à quantidade de bacias hidrográficas do DF, para o parâmetro agrotóxicos.	PAS				
	Ações Estratégicas	Status			
Meta: 80% Resultado: 0%	Executar o Plano de Monitoramento da qualidade da água para consumo humano para o parâmetro agrotóxicos	Andamento Normal.			
Outras Ações Estra	atégicas	Status			
Capacitar os auditores de Atividades Urbanas da DIV Vigilância Sanitária, buscando qualificar os profissio		Atrasada.			
Capacitar 50% dos profissionais no manejo dos prod		Andamento Normal.			
Fomentar espaços de diálogo visando ações interse melhorar a qualidade da água às populações vulner	_	Atrasada.			

		Exec	ução Orçamenta	ária Objetivo 3.8	8.18		
Programa de Trabalho	Programa de Trabalho Lei (R\$)		Dotação Empenhada Autorizada (R\$) (R\$)		% Empenhada /Autorizada	% Liquidada/ Empenhada	Produto Etapa SAG
10.122.6202.2654.0001 - Tratamento e Manejo de Resíduos de Saúde – SES - Distrito Federal.	3.000.000,00	3.836.535,00	2.739.301,90	2.108.038,41	71,40	76,96	Foram tratadas 2.645 toneladas de resíduos, por meio de contrato de cooperação com o Serviço de Limpeza Urbana - SLU.
10.122.6202.4014.0001 - Manutenção de Serviços de Lavanderia em Saúde – SES - Distrito Federal.	7.999.026,00	5.983.271,44	4.732.169,09	3.706.680,76	79,09	78,33	Foi higienizado o total de 46.280.661 quilogramas de enxovais.
10.305.6202.2601.0001 - (*) Desenvolvimento de Ações de Vigilância Ambiental – SES - Distrito Federal.	6.153.074,00	5.144.966,00	455.153,40	114.908,25	8,85	25,25	Foram realizadas 918.932 ações de controle e combate ao vetor <i>Aedes aegypti</i> transmissor da arboviroses, nas visitas domiciliares, em logradouros públicos, comerciais e privados.

Diretriz 09. Fomento à intersetorialidade para a sustentabilidade em saúde para as populações em situação de vulnerabilidade

Quadro 21. Objetivo 3.9.19 por indicadores, PAS e Execução Orçamentária, SES-DF, 2021.

PS01 - Perspectiva Sociedade.

Eixo 03: Eixo de Desenvolvimento Sustentável.

D09: Fomento à intersetorialidade para a sustentabilidade em saúde para as populações em situação de vulnerabilidade.

OE 3.9.19. Fortalecer ações em saúde para população em situação de vulnerabilidade na perspectiva biopsicossocial.

Análises e Considerações dos Indicadores, PAS e Execução Orçamentária:

Em referência aos indicadores relacionados ao objetivo, dos 4 apresentados, 2 estão com *status Superado/Esperado* (50%), 1 em *Alerta* (25%) e 1 como *Crítico/Muito Crítico* (25%).

Para o 2º quadrimestre 10 ações foram programadas, 7 com *Andamento Normal* (70 %), 2 *Atrasadas* (20%) e 1 foi *Concluída* (10%).

A Taxa de Fratura de Fêmur em pessoas com 60 anos ou mais mantém-se acima da meta prevista. Por outro lado, o circuito multissensorial teve suas atividades suspensas por causa da pandemia, porém, o avanço da vacinação trouxe o retorno de algumas regiões e agora há a possibilidade de implantação de novos circuitos a partir da aquisição de insumos.

O Percentual de Adolescentes que realizaram pelo menos uma avaliação clínica pela ESF de referência da Unidade de Internação Socioeducativa ficou com resultado superado no terceiro bimestre de 2021. Entretanto, o indicador ainda é sensível quanto a extração de dados, pois depende de informações que vem em planilhas excel e são enviadas pela SEJUS.

As ações estratégicas de Implantar o E-SUS em todas as Unidades de Internação e de Internação provisória para acompanhamento dos adolescentes e Implantar o Guia de enfermagem do sistema socioeducativo para os profissionais das Unidades de Internação estão em andamento.

No que se refere a Cobertura de Acompanhamento das Condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família o indicador não alcançou a meta pactuada para o primeiro semestre de 2021, em parte pelo comprometimento das ações em saúde secundárias a pandemia. Entretanto, foram realizadas reuniões para elaboração de estratégias para a 1ª vigência de 2021 com as Regiões Leste, Norte, Oeste, Centro Sul e Sudoeste. E o painel de informação para acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF foi concluído e as equipes de Saúde da Família estão passando por ações de educação permanente para qualificação do acompanhamento das condicionalidades.

Não é possível implantar nas Regiões de Saúde o serviço de Matriciamento para o atendimento à população LGBTI+ porque a Linha de Cuidado LGBTI+ está em construção, de tal maneira que o indicador ainda não é possível de ser mensurado. Também está ocorrendo o mapeamento dos serviços oferecidos pelo SUS para selecionar matriciadores, e as Regiões indicaram servidores e UBS interessados na pauta LGBTI+.

Em termos de Prestação de Contas do recurso utilizado na programação orçamentária da SES, as principais entregas realizadas por programa de trabalho podem ser observadas na coluna "Produto da Etapa SAG", demonstrado na tabela da Execução Orçamentária, abaixo de Indicadores e PAS.

O programa de trabalho relacionado ao objetivo 1.2.2 que teve incremento no orçamento inicialmente aprovado por meio da Lei Orçamentária Anual (LOA 2021), de modo a viabilizar a execução das ações planejadas foi:

10.421.6217.2426.8527 - Fortalecimento das Ações de Apoio ao Interno e Sua Família – SES - Distrito Federal, incremento de R\$ 3.498.039,00.

Indicador: Taxa de fratura de fêmur em pessoas com 60 anos ou mais.	PAS					
	Ações Estratégicas	Status				
	Fortalecer a parceria com a SEE na oferta de ginástica nas quadras.	Atrasada.				
	Elaborar Linha de cuidado da pessoa idosa.	Andamento Normal.				

_							
16,00 14,00 12,00 10,00 8,00 6,00		7,11	Implantar e capilarizar o circuito multissensorial.	Atrasada.			
4,00 2,00 0,00	3,52	2ºQ	mattissensonal.				
pelo menos un		olescentes que realizaram nica pela ESF de referência ioeducativa.	PAS				
120,00%	05.470/	100,88%	Ações Estratégicas	Status			
100,00% 80,00% 60,00%	95,47%	90%	Implantar o E-SUS em todas as Unidades de Internação e de Internação provisória para acompanhamento dos adolescentes.	Andamento Normal.			
40,00% 20,00% 0,00%	1ºQ	2ºQ	Implantar o Guia de enfermagem do sistema socioeducativo para os profissionais das Unidades de Internação.	Andamento Normal.			
	obertura De des de Saúde d	Acompanhamento das o Programa Bolsa Família.	PAS				
70,00%			Ações Estratégicas	Status			
60,00% 50,00% 40,00% 30,00% 20,00%	34,47%	60%	Realizar ações de educação permanente com as equipes de saúde da família para qualificar em relação ao acompanhamento das condicionalidades da População beneficiária Bolsa Família.	Andamento Normal.			
10,00%	1º Semestre	2º Semestre	Criar painel de informação para acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF.	Concluída.			
	_	iões de saúde com serviço atendimento à população	PAS				
Meta: 40%			Ações Estratégicas	Status			
Resultado: 0%			Elaborar Linha de Cuidado de Atenção Integral à Saúde da População LGBTI+.	Andamento Normal.			
		Outras Ações Estrate	égicas	Status			
		rritório da SRSLE e cadastro		Andamento Normal.			
	-	n discutidos os desafios para al, Saúde e Educação).	maior cobertura das condicionalidades do	Andamento Normal.			

	Execução Orçamentária Objetivo 3.9.19												
Programa de Trabalho Lei (R\$)		Dotação Autorizada (R\$)	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)	% Empenhada /Autorizada	% Liquidada/ Empenhada	Produto Etapa SAG						
10.302.6202.4138.0001 - Desenvolvimento de Ações de Serviços Sociais - Usuários em Situação de Vulnerabilidade Social - SES - Distrito Federal.	20.000,00	17.479,99	0,00	0,00	0,00	0,00	Sem execução neste programa de trabalho.						
10.421.6217.2426.8527 - Fortalecimento das Ações de Apoio ao Interno e sua Família – SES - Distrito Federal.	2.000.000,00	5.141.738,72	2.664.526,19	2.232.056,88	51,82	83,77	Foram assistidos, pelo Fundo de Amparo ao Trabalhador Preso - FUNAP, em média, 238 sentenciados do regime aberto ou semiaberto para prestação de serviços à SES-DF.						

Considerações Finais

O relatório do 2º quadrimestre de 2021 segue os preceitos contidos na Lei Complementar nº 141/2012 onde foi registrado o Montante e Fonte dos Recursos Aplicados; as Auditorias realizadas ou em fase de execução e suas recomendações e determinações; e a Oferta e Produção de Serviços Públicos na rede assistencial própria, Contratada e Conveniada. Cotejando os dados com os Indicadores de Saúde pactuados no Plano Distrital de Saúde (PDS) e as ações previstas na Programação Anual de Saúde (PAS) em seu âmbito de atuação para o período.

Na execução orçamentária, observa-se que no 2º quadrimestre grande parte dos recursos empenhados foram liquidados, representando 93,04% (R\$ 3.020.750.751,64) do valor empenhado de R\$ 3.246.668.482,32, demonstrando evolução em relação ao 1º quadrimestre que a liquidação ficou em 86,41%. Esta liquidação é a verificação do direito adquirido acerca da entrega do bem ou serviço prestado, no caso com destaque para os objetivos da atenção especializada e atenção farmacêutica.

Em relação as pactuações, o PDS foi dividido em 3 Eixos: Eixo de Gestão a Redes de Atenção à Saúde, Gestão e Inovação e Desenvolvimento Sustentável, apesar do impacto em função da pandemia do Covid-19, a Secretaria de Saúde do DF mantem todos os esforços para não interromper as ações necessárias para melhorar seus resultados.

Nesse sentido, observa-se que no eixo de Gestão a Redes de Atenção, os objetivos estratégicos relacionados a Vigilância em Saúde, Atenção Psicossocial, Pessoa com Deficiência e Qualificar os Servidores para melhoria da Assistência apresentaram resultados com desempenho dentro do esperado ou superado acima de 66%. E no eixo Gestão e Inovação, os objetivos relacionados a modernização da gestão/transparência e serviço de engenharia apresentaram resultados com desempenho dentro do esperado ou superado acima de 70%.

Nos serviços da Atenção Primária destaca-se alguns pontos: o aumento da produção geral e de atendimentos individuais principalmente em puericultura, hipertensão arterial e saúde mental, portanto, a redução do atendimento de demanda relacionado a síndromes gripais, permitiu as unidades resgatarem atendimentos voltados a Promoção da Saúde e Prevenção de doenças.

Para desenvolver a APS nos territórios, a gestão da SES vem atuando com o projeto Planificação da Atenção à Saúde nas Regiões de Saúde, com objetivo de organizar a Atenção Primária e Atenção Ambulatorial nas Redes de Atenção. Ressalta-se que teve início o Acordo de Gestão Local (AGL) que pactuará indicadores relacionados ao sistema e-SUS.

Com aspiração à organização e à governança da Rede de Atenção à Saúde, a Secretaria de Estado do Distrito Federal iniciou o Projeto de Modelização e Qualificação das Redes Temáticas de Atenção à Saúde (RTA) em parceria com Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ), por meio de Convênio firmado em agosto, para qualificar as ações dos Grupos dos Grupos Condutores Centrais (GCC) das

Redes Temáticas de Atenção à Saúde (RTAS). O projeto está pautado nas Diretrizes e Programas Estratégicos da SES-DF para o fortalecimento do processo de regionalização e da implementação das Redes de Atenção à Saúde, como também pelos princípios organizativos e doutrinários do SUS.

Orientada pelo Plano de Contingência do DF para controlar a epidemia causada pela doença do Covid-19, a Secretaria de Saúde definiu serviços específicos para reabilitação muscular e pulmonar na rede, e criou, em parceria com a UNB, os Grupos Enlutados pelo Covid-19 com oferta de vagas para todo SUS.

No que diz respeito a vacinação, os esforços foram mobilizados no sentido de priorizar a população com maior vulnerabilidade social. Já é possível observar o reflexo da vacinação com queda na taxa de internação da população idosa e na taxa de ocupação de leitos.

Em relação a melhoria da gestão, é importante reportar a governança no SUS-DF, pois a SES vem atuando estrategicamente para aprimorar o tema na instituição, além do fortalecimento da Governança nas Compras e Contratações. Para isso, há participação do Conselho de Saúde do Distrito Federal, do Colegiado de Gestão, do Comitê Interno de Governança (CIG) e seus subcomitês, Secretarias-Adjuntas, Subsecretarias, entre outras unidades e comitês. O objetivo final é permitir que a SES-DF tenha segurança de que suas ações estão, de fato, direcionadas para objetivos alinhados aos interesses da sociedade.

Destaca-se o enfrentamento da batalha de governo de prover insumos no tempo certo a população. Após diagnóstico e identificação dos nós críticos, a gestão tem atuado incessantemente na melhoria do processo de compras e contratações na SES-DF com a revisão dos normativos referentes a contratações e gestão de contratos, implantação do Plano de Aquisição, Compras e Contratações (PACC) e cronograma de compras e contratações. Na parte de infraestrutura, a gestão avançou na institucionalização do processo de levantamento, solicitação e priorização de obras da SES de forma a organizar e monitorar os processos de obra.

Por fim, na transparência, mantem-se em constante evolução por meio de painéis de divulgação de informações, possibilitando acompanhamento do público em geral e dos órgãos de controle interno e externos.

REFERÊNCIAS

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE NORMAS TÉCNICAS. NBR 6022: informação e documentação: artigo em publicação periódica científica: apresentação. Rio de Janeiro, 2002.

______. NBR 6024: informação e documentação: numeração progressiva das seções de um documento escrito: apresentação. Rio de Janeiro, 2012.

_____. NBR 14724: informação e documentação: trabalhos acadêmicos: apresentação. Rio de Janeiro, 2011.

BRASIL. Ministério da Saúde. Manual de planejamento no SUS / Ministério da Saúde, Fundação Oswaldo Cruz. — Brasília, 2015. 136 p. il. — (Série Articulação Interfederativa). v. 4.

BRASIL. Decreto nº 7.508, de 28 e junho de 2011. Regulamenta a Lei no. 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. **Diário Oficial da República Federativa do Brasil, Brasília, DF, de 29.06.2011**. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2011-2014/2011/Decreto/D7508.htm. Acesso em: 10.fev.2015.

BRASIL. Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012. Regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências. **Diário Oficial da República Federativa do Brasil, Brasília, DF, de 16.01.2012**. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2011-2014/2011/Decreto/D7508.htm. Acesso em: 28.jan.2015.

BRASIL. Ministério da Saúde. Conselho Nacional de Saúde. Resolução nº 459, de 10 de outubro de 2012. Aprova o Modelo Padronizado de Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas para os Estados e Municípios, conforme dispõe o parágrafo 4º do artigo 36 da Lei Complementar nº 141/2012, na forma do Anexo I desta resolução. Diário Oficial da República Federativa do Brasil, Brasília, DF, de 21.12.2012. Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2012/res0459_10_10_2012.html. Acesso em: 10.fev.2015.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa. Departamento de Articulação Interfederativa. **Pactuação Interfederativa - Ficha de Indicadores: 2017 - 2021** / Ministério da Saúde, Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa. Departamento de Articulação Interfederativa. - Brasília: Ministério da Saúde, 2016. 56 p.: il. - (Série Articulação Interfederativa, v. 1).

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública | COE-COVID-19. Plano Nacional Contingência para Infecção Humana pelo Coronavírus 2019 (COVID-19). 2020. Disponível em: https://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2020/fevereiro/07/plano-contingencia-coronavirus-preliminar.pdf.

. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. e-SUS AB: **2017** - Brasília: Ministério da Saúde, 2017. Disponível em: http://dab.saude.gov.br/portaldab/o que e esus ab.php. Acesso em: ago. 2018.

IBGE. Centro de Documentação e Disseminação de Informações. **Normas de apresentação tabular** / Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, Centro de Documentação e Disseminação de informações. 3. ed. - Rio de Janeiro: IBGE, 1993.

ANEXOS

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

A. Execução Orçamentária e Financeira, por Fonte de Recurso, até o 2° Quadrimestre de 2021.

Fontes de Recursos	Lei Orçamentária (R\$)	Alterações (R\$)	Contingenciado + Cota + Bloqueado (R\$)	Despesa Autorizada (R\$)	Despesa Empenhada (R\$)	Despesa Liquidada (R\$)	Despesa Paga (R\$)
100 - Ordinário Não Vinculado	2.655.680.242,00	469.785.803,00	272.607.751,72	2.852.858.293,28	2.332.227.916,25	2.263.478.397,97	2.143.355.615,89
101 – Cota-Parte do Fundo de Participação dos Estados e DF	0,00	33.391.158,00	0,00	33.391.158,00	33.391.158,00	33.391.158,00	33.391.158,00
102 - Cota-Parte do Fundo de Participação dos Municípios	0,00	7.214.689,00	0,00	7.214.689,00	7.214.689,00	7.214.689,00	7.214.689,00
111 – Taxa de Expediente	8.416,00	0,00	2.120,84	6.295,16	0,00	0,00	0,00
121 – Aplicações Financeiras Vinculada	583.920,00	0,00	0,00	583.920,00	0,00	0,00	0,00
138 – Recursos do Sistema Único de Saúde	700.990.904,00	260.518.141,00	95.102.016,00	866.407.029,00	526.195.773,43	422.817.088,68	421.665.987,32
171 -Recursos Próprios dos Fundos	971.174,00	0,00	0,00	971.174,00	0,00	0,00	0,00
183 – Desvinculação de Receita do DF – EC n° 93/2016	85.764.930,00	0,00	0,00	85.764.930,00	80.222.806,88	76.885.772,08	76.806.705,60
300 - Ordinário não Vinculado	0,00	17.980.448,00	0,00	17.980.448,00	10.687.592,15	4.007.907,08	4.007.907,08
321 - Aplicações Financeiras Vinculadas	0,00	16.154.605,00	0,00	16.154.605,00	0,00	0,00	0,00
332 - Convênios Outros Órgãos - Exercícios Anteriores	0,00	14.230.134,00	0,00	14.230.134,00	0,00	0,00	0,00
338 - Recursos do Sistema Único de Saúde (Superávit)	0,00	210.145.882,00	0,00	210.145.882,00	142.201.918,24	120.403.483,64	120.402.774,35
388 – Auxílio Financeiro Covid-19 – Livre aplicação	0,00	53.983.537,00	0,00	53.983.537,00	53.983.537,00	53.983.537,00	53.983.537,00
389 – Auxílio Financeiro Covid-19 – Saúde e Assistência	0,00	6.310.151,00	0,00	6.310.151,00	6.310.151,00	6.310.151,00	6.310.151,00
390 - Contrapartida de Convênio -Tesouro	0,00	409.400,00	0,00	409.400,00	0,00	0,00	0,00

733 – Contrato de Repasse nº 840756/2016	0,00	17.810.236,00	0,00	17.810.236,00	17.810.235,48	0,00	0,00
738 - Transferência da União - Emendas Individuais - EPI (Superávit)	0,00	8.545.006,00	0,00	8.545.006,00	319.396,83	0,00	0,00
821 - Aplicações Financeiras Vinculadas	0,00	11.002,00	0,00	11.002,00	0,00	0,00	0,00
832 – Convênios com a União – Emendas Individuais – EPI	0,00	98.314,00	0,00	98.314,00	0,00	0,00	0,00
833 – Convênios com a União – Emendas de Bancada – EPB	0,00	2.695.460,00	0,00	2.695.460,00	2.695.460,00	0,00	0,00
838 - Transferência da União - Emendas Individuais - EPI (Exercício anterior)	0,00	54.346.719,00	0,00	54.346.719,00	6.816.729,00	5.667.448,13	5.667.448,13
839 – Transferência da União - Emendas de Bancada – EPB (Exercício anterior)	0,00	26.932.184,00	0,00	26.932.184,00	26.591.119,06	26.591.119,06	26.591.119,06
Total	3.443.999.586,00	1.200.562.869,00	367.711.888,56	4.276.850.566,44	3.246.668.482,32	3.020.750.751,64	2.899.397.092,43

Fonte: FSDF/DF. Dados extraídos do SIGGO/SIAC - QDD em 10/09/2021 e SIGGO/SIAC - Gerencial 14/09/2021 (Processo SEI 00060-00225020/2021-19)

B. Emendas Parlamentares, para a área da Saúde, dos Deputados Federais

Ord.	Tipo da proposta	Número da proposta	GND	Parlamentar	Valor da Proposta (R\$)	Situação	Emenda	Valor Pago/ingressado (R\$)
1	Convênio Obra	912116/21-001	3	Paula Belmonte	909.846,00	Proposta para adequação Técnico-Econômica pelo Proponente	40530016	0,00
2	Equipamento	12116.2470001/21-009	4	Izalci Lucas	2.197.045,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito	41360001	0,00
3	Equipamento	12116.2470001/21-010	4	Leila Barros	563.336,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	40820005	0,00
4	Equipamento	12116.2470001/21-011	4	Leila Barros	436.598,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito	40820005	0,00
5	Equipamento	12116.2470001/21-012	4	Izalci Lucas	1.179.045,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	41360001	0,00
6	Equipamento	12116.2470001/21-013	4	Leila Barros	999.978,00	Proposta Autorizada Aguardando Empenho	40820005	0,00
7	Equipamento	12116.2470001/21-014	4	Leila Barros	1.000.258,00	Proposta Autorizada Aguardando Empenho	40820005	0,00
8	Equipamento	12116.2470001/21-015	4	Izalci Lucas	1.000.258,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito	41360001	0,00
9	Equipamento	12116.2470001/21-016	4	Israel Batista	659.988,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	41690012	0,00
10	Equipamento	12116.2470001/21-017	4	Izalci Lucas	1.000.258,00	Proposta Autorizada Aguardando Empenho	41360001	0,00
11	Equipamento	12116.2470001/21-018	4	Leila Barros	1.320.102,00	Proposta Autorizada Aguardando Empenho	40820005	0,00
12	Equipamento	12116.2470001/21-019	4	Leila Barros	1.137.360,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito	40820005	0,00
13	Equipamento	12116.2470001/21-021	4	Leila Barros	413.928,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	40820005	0,00
14	Equipamento	12116.2470001/21-023	4	Leila Barros	324.960,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	40820005	0,00

15	Equipamento	12116.2470001/21-024	4	Reguffe	7.963.994,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito	37980001	0,00
16	Equipamento	12116.2470001/21-026	4	Reguffe	228.402,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	37980001	0,00
17	Equipamento	12116.2470001/21-027	4	Israel Batista	1.479.698,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	41690003	0,00
18	Equipamento	12116.2470001/21-030	4	Leila Barros	956.103,00	Proposta Autorizada Aguardando Empenho 40820008		0,00
19	Equipamento	12116.2470001/21-031	4	Israel Batista	313.912,00	Proposta Autorizada Aguardando Empenho	41690014	0,00
20	Equipamento	12116.2470001/21-033	4	Bancada DF	4.549.440,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito	71080001	0,00
21	Equipamento	12116.2470001/21-035	4	Bancada DF	3.981.997,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito	71080001	0,00
22	Equipamento	12116.2470001/21-037	4	Bancada DF	473.046,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito	71080001	0,00
23	Equipamento	12116.2470001/21-038	4	Bancada DF	9.354.560,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito	71080001	0,00
24	Equipamento	12116.2470001/21-039	4	Bancada DF	2.046.310,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito	71080001	0,00
25	Equipamento	12116.2470001/21-040	4	Bancada DF	1.521.520,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito	71080001	0,00
26	Equipamento	12116.2470001/21-041	4	Bancada DF	205.850,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito	71080001	0,00
27	Equipamento	12116.2470001/21-042	4	Bancada DF	969.463,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito 71080001		0,00
28	Equipamento	12116.2470001/21-043	4	Bancada DF	1.181.865,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito 71080001		0,00
29	Equipamento	12116.2470001/21-045	4	Bancada DF	77.440,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito	71080001	0,00
30	Equipamento	12116.2470001/21-047	4	Bancada DF	122.540,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito	71080001	0,00
31	Equipamento	12116.2470001/21-048	4	Bancada DF	101.500,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito	71080001	0,00
32	Equipamento	12116.2470001/21-049	4	Israel Batista/ Izalci/ Leila/ Reguffe	12.663,00	Proposta Para Adequação Técnica De Mérito	41690012/ 41690003/ 41360001/ 40820005/ 37980001	0,00
33	Mac - Incremento	36000.372576/2021-00	3	Celina Leão	140.000,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	39340009	0,00
34	Mac - Incremento	36000.372580/2021-00	3	Julio Cesar Ribeiro	200.000,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	41100009	0,00
35	Mac - Incremento	36000.372582/2021-00	3	Julio Cesar Ribeiro	300.000,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	41100009	0,00
36	Mac - Incremento	36000.372587/2021-00	3	Julio Cesar Ribeiro	700.000,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	41100010	0,00
37	Mac - Incremento	36000.372588/2021-00	3	Julio Cesar Ribeiro	1.850.000,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	41100010	0,00
38	Mac - Incremento	36000.372591/2021-00	3	Julio Cesar Ribeiro	541.917,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	41100010	0,00
39	Mac - Incremento	36000.372593/2021-00	3	Julio Cesar Ribeiro	400.000,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	41100010	0,00
40	Mac - Incremento	36000.372599/2021-00	3	Julio Cesar Ribeiro	898.076,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	41100010	0,00

41	Mac - Incremento	36000.372605/2021-00	3	Julio Cesar Ribeiro	1.000.000,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	41100010	0,00
42	Mac - Incremento	36000.372608/2021-00	3	Julio Cesar Ribeiro	250.000,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	41100010	0,00
43	Mac - Incremento	36000.372610/2021-00	3	Julio Cesar Ribeiro	500.000,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	41100010	0,00
44	Mac - Incremento	36000.379090/2021-00	3	Reguffe	3.000.000,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	37980002	0,00
45	Mac - Incremento	36000.379128/2021-00	3	Luis Miranda	100.000,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	91030006	0,00
46	Mac - Incremento	36000.379511/2021-00	3	Julio Cesar Ribeiro	1.000.000,00	Proposta Aprovada Para Pagamento	41100010	0,00
47	Pab - Incremento	36000.387405/2021-00	3	Celina Leão	6.000.000,00	Proposta Paga	39340007	0,00
48	Pab - Incremento	36000.387541/2021-00	3	Relator Geral	100.000,00	Proposta Paga	81000611	100.000,00
49	Reforço COVID	19000.39507420/21-00	3	Flavia Arruda	1.000.000,00	Proposta Favorável Aguardando Classificação Orçamentária	39870004	0,00
50	Mac - Incremento	36000.39889020/21-00	3	Relator Geral	5.602.716,00	Proposta Classificada Aguardando Autorização Secretaria	81000792	0,00
51	Pab - Incremento	36000.4016252/02-100	3	Relator Geral	4.900.000,00	Proposta Enviada Para Publicação De Portaria	81000611	0,00
Tota					77.165.972,00			100.000,00

Fonte: ARINS/SES-DF, 09/2021. Dados extraídos do Sistema de Gerenciamento de Objetos e Propostas do Fundo Nacional de Saúde.

Nota: GND (Grupo de Natureza da Despesa, 3 - Despesa Corrente e 4 - Investimento).

C. Execução Orçamentária, por Programa de Trabalho, das Emendas Parlamentares Individuais Distritais (EPI) destinadas à Secretaria de Estado de Saúde do DF, até o 2° Quadrimestre de 2021.

Código do Programa de Trabalho	Nome Programa de Trabalho	Lei Dotação Inicial	Alteração (R\$)	Contingenciado + Cota + Bloqueado	Dotação Autorizada (R\$)	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)
10.302.6202.3467.9636	Aquisição de Equipamentos- Aquisição de Equipamentos Pelo Hospital Da Criança De Brasília- Distrito Federal	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00
10.122.6202.1968.3227	(EPI) Elaboração de Projeto para Construção do CAPS Infantil no Recanto das Emas-SES-DF	100.000,00	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00
10.122.6202.1968.3228	(EPI) Elaboração de Projetos Para Construção De Centros De Atenção Psicossocial - CAPS-SES-DF 2021	400.000,00	0,00	400.000,00	0,00	0,00	0,00
10.122.6202.4044.0001	(EPI) Enfretamento da Emergência Covid 19 - SES - Distrito Federal	0,00	1.000.000,00	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00
10.122.6202.4044.0003	(EPI) Enfrentamento da Emergência Covid 19- Nas Regiões Administrativas Do DF-Distrito Federal	0,00	2.700.000,00	2.700.000,00	0,00	0,00	0,00
10.122.6202.4166.0025	(EPI) Programa de Descentralização Progressiva Da Ações de Saúde - PDPAS-SES-2021	3.500.000,00	0,00	0,00	3.500.000,00	3.500.000,00	3.500.000,00
10.122.6202.4166.0026	(EPI) Programa de Descentralização Progressiva Das Ações de Saúde - PDPAS	1.000.000,00	700.000,00	500.000,00	1.200.000,00	1.200.000,00	1.000.000,00
10.122.6202.4166.0027	(EPI) Programa de Estado de Saúde do Distrito Federal - PDPAS	1.000.000,00	0,00	400.000,00	600.000,00	600.000,00	600.000,00
10.122.6202.4166.0028	(EPI) Programa De Descent. Progressiva Ações Saúde do PDPAS	2.000.000,00	-1.999.997,00	1,00	2,00	0,00	0,00
10.122.6202.4166.0029	(EPI) Programa de Descentralização das Ações de Saúde- PDPAS -Complexo Regulador da Saúde-DF	300.000,00	0,00	100.000,00	200.000,00	0,00	0,00
10.122.6202.4166.0030	(EPI) Planejamento e Gestão da Atenção Especializada-Programa de Descentralização Progressiva das Ações de Saúde nas Reg. Adm. do DF - PDPAS-SES	533.358,00	0,00	1.358,00	532.000,00	532.000,00	532.000,00
10.122.6202.4166.0031	(EPI) Programa De Descentralização Progressiva de Ações de Saúde - PDPAS (Em 2021)	423.358,00	-348.358,00	75.000,00	0,00	0,00	0,00
10.122.6202.4166.0032	(EPI) Descentralização de Recursos Direto para os Hospitais Do DF	500.000,00	0,00	0,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00
10.122.6202.4166.0034	(EPI) Apoio ao Programa de Descentralização Progressiva de Ações de Saúde - PDPAS.	700.000,00	150.000,00	0,00	850.000,00	850.000,00	850.000,00
10.122.6202.4166.0035	(EPI) Apoio Ao Programa de Descentralização Progressiva de Ações de Saúde - PDPAS para a Região Centro Sul.	1.000.000,00	-500.000,00	0,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00
10.122.6202.4166.0036	(EPI) Programa de Descentralização Progressiva das Ações de Saúde - PDPAS	1.600.000,00	500.000,00	500.000,00	1.600.000,00	1.600.000,00	1.600.000,00

10.122.6202.4166.0037	(EPI) Programa de Descentralização Progressiva das Ações de Saúde - PDPAS - Hospital Regional De Ceilândia	500.000,00	0,00	0,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00
10.122.6202.4166.0038	(EPI) Curso de Educação Popular Em Saúde	200.000,00	-200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.122.6202.4166.0040	(EPI) Planejamento e Gestão da Atenção Especializada-Apoio ao Programa de Descentralização Progressiva de Ações de Saúde no DF-Distrito Federal	0,00	500.000,00	200.000,00	300.000,00	300.000,00	300.000,00
10.122.6202.4166.0041	(EPI) Planejamento e Gestão Da Atenção Especializada-Programa de Descentralização Progressiva em prol de Toda Comunidade do DF - PDPAS-Distrito Federal	0,00	55.000,00	55.000,00	0,00	0,00	0,00
10.122.6202.4166.0042	(EPI) Planejamento e Gestão da Atenção Especializada-Apoio ao Programa de Descentralização Progressiva de Ações de Saúde- Distrito Federal	0,00	1.500.000,00	0,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00
10.122.6202.4166.0044	Planejamento e Gestão da Atenção Especializada- Programa de Descentralização Progressiva das Ações de Saúde - PDPAS - SES 2021-Distrito Federal	0,00	1.500.000,00	1.500.000,00	0,00	0,00	0,00
10.122.6202.4166.0045	(EPI) Planejamento E Gestão Da Atenção Especializada-Programa De Descentralização Progressiva Das Ações De Saúde - PDPAS-SES-2021- Distrito Federal	0,00	1.500.000,00	1.500.000,00	0,00	0,00	0,00
10.122.6202.4166.0046	(EPI) Planejamento e Gestão da Atenção Especializada-Programa de Descentralização Progressiva das Ações de Saúde - PDPAS - SES - Região Norte-Distrito Federal	0,00	200.000,00	0,00	200.000,00	200.000,00	0,00
10.122.6202.4166.0048	(EPI) Planejamento e Gestão da Atenção Especializada-Programa de Descentralização Progressiva das Ações de Saúde - PDPAS Hospital Regional de Planaltina	0,00	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00
10.122.8202.2396.0099	(EPI) Conservação Das Estruturas Físicas De Edificações Públicas-Das Unidades De Saúde Instaladas nas Ra X - Guará E Ra XXV - SCIA/Estrutural-Distrito Federal	0,00	500.000,00	0,00	500.000,00	500.000,00	0,00
10.301.6202.3135.0046	(EPI) Construção De Unidades Básicas De Saúde- UBS-SES-DF 2021	500.000,00	0,00	250.000,00	250.000,00	108.030,13	108.030,13
10.301.6202.3135.0047	(EPI) Construção De Prédios Próprios - Unidades Básicas De Saúde	3.000.000,00	-3.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.301.6202.3136.0005	(EPI) Reforma e Ampliação da UBS Prisional-UBS na Penitenciária Feminina-DF 2021	500.000,00	-500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.301.6202.3467.9632	(EPI) Aquisição De Equipamentos Para As Unidades De Saúde - Ses-2021	1.500.000,00	-1.500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

10.301.6202.3467.9633	(EPI) Aquisição de Equipamento Ecógrafo para o Centro Especializado em Saúde da Mulher-SES-DF 2021	100.000,00	-100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.301.8202.2396.0107	(EPI) Conservação das estruturas físicas de Edificações Públicas-Unidades de Saúde de Atenção Primária Instaladas na RA IX - Ceilândia	0,00	500.000,00	500.000,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.2060.0002	(EPI) Atendimento de Urgência Pré-Hospitalar (SAMU)-Aquisição de motolâncias para renovação de frota do SAMU-192-SES-DF 2021-Distrito Federal	0,00	873.358,00	0,00	873.358,00	0,00	0,00
10.302.6202.2060.0004	(EPI) Aquisição de Ambulâncias Para renovação de Frota do SAMU-192-SES-DF 2021	873.358,00	-873.358,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.2145.2555	(EPI) Operacionalização das cirurgias cardiopediátricas no Instituto de Cardiologia Do DF- ICDF	500.000,00	-500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.2579.0042	(EPI) Aquisição de Equipamentos para o Conselho Regional De Saúde	200.000,00	0,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.2973.0002	(EPI) Desenvolvimento Das Ações da Rede Cegonha em todo o Distrito Federal	300.000,00	-300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.3140.0011	(EPI) Construção do Centro de Referência de Doenças Reumáticas - 2021	250.000,00	-250.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.3140.0012	(EPI) Construção de Unidades de Pronto Atendimento - UPAS no Distrito Federal	800.000,00	-800.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.3223.0015	(EPI) Reforma de Unidades de Atenção Especializada em Saúde	500.000,00	0,00	500.000,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.3223.0016	(EPI) Reforma de Unidades de Atenção Especializada em Saúde-Reforma da Unidade de Radiologia do Hospital Regional de Planaltina	0,00	950.000,00	0,00	950.000,00	916.487,03	0,00
10.302.6202.3467.0085	(EPI) Aquisição De Equipamentos-Unidades De Saúde Do DF - SES-2021-Distrito Federal	0,00	1.500.000,00	600.000,00	900.000,00	900.000,00	0,00
10.302.6202.3467.0086	(EPI) Aquisição De Equipamentos- Ecógrafo para o Centro Especializado em Saúde da Mulher - SES-DF- 2021-Distrito Federal	0,00	100.000,00	0,00	100.000,00	0,00	0,00
10.302.6202.3467.0091	(EPI) Aquisição de Equipamentos-Aquisição De Equipamentos e Materiais Médico-Hospitalares para Unidades de Saúde Pública - no Distrito Federal-Distrito Federal	0,00	75.000,00	75.000,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.3467.9635	(EPI) Aquisição de Equipamentos E Materiais Médico Hospitalares para as Unidades da Saúde Pública do DF	700.000,00	-400.000,00	300.000,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.3467.9636	(EPI) Aquisição de Equipamentos- Aquisição de Equipamentos pelo Hospital da Criança de Brasília- Distrito Federal	2.087.000,00	-2.086.999,00	0,00	1,00	0,00	0,00
10.302.6202.3467.9637	(EPI) Aquisição de Equipamentos Médico Hospitalares	670.000,00	-670.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

10.302.6202.3467.9638	(EPI) Equipagem e Mobília Unidade Pronto Atendimento - Unidade de Pronto Atendimento - UPAS	1.000.000,00	0,00	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.3467.9639	(EPI) Aquisição de Equipamentos para a Área de Saúde	1.000.000,00	-1.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.3467.9640	(EPI) Aquisição de Equipamento Tomógrafo 64 Canais para o Hospital Regional de Ceilândia - HRC	2.325.200,00	0,00	0,00	2.325.200,00	0,00	0,00
10.302.6202.3467.9642	(EPI) Aquisição de Equipamentos para Cintilografia Tipo Spectgama-Câmara - IGES	1.000.000,00	-999.999,00	0,00	1,00	0,00	0,00
10.302.6202.3736.0005	(EPI) Construção de Bases do Serviço de Atendimento Médico de Urgência - SAMU-192-DF 2021	1.000.000,00	-850.000,00	37.000,00	113.000,00	112.684,95	110.110,46
10.302.6202.4009.0012	(EPI) Aquisição de Insumos e Material Médico Hospitalar - EPI	300.000,00	-300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.4009.0013	(EPI) Aquisição de Insumos e Material Médico Hospitalar-Aquisição de Equipamentos de Proteção Individual - EPI para combatera a Covid-19-Distrito Federal	0,00	500.000,00	500.000,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.4205.0005	(EPI) Implantação do Sistema de Regulação do Transporte Sanitário-SES-DF 2021	200.000,00	-200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.4216.0031	(EPI) Aquisição de Medicamentos Hospitalares do Distrito Federal - 2021	250.000,00	-250.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.9107.0068	(EPI) Aquisição de Equipamentos pelo Hospital da Criança de Brasília	300.000,00	0,00	0,00	300.000,00	300.000,00	0,00
10.302.6202.9107.0069	(EPI) Transferência Financeira a Entidades- Apoio aos Pacientes Oncológicos em Situação de Vulnerabilidade	200.000,00	0,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.9107.0070	(EPI) Aquisição De Equipamentos Médico- Hospitalares - Serviço de Reabilitação e Musicoterapia	204.450,00	-204.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.9107.0071	(EPI) Apoio ao Projeto da Rede Feminina De Combate ao Câncer de Brasília	100.000,00	-100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.9107.0072	(EPI) Transferência Financeira ao Hospital da Criança de Brasília - Construção de Creche	600.000,00	0,00	0,00	600.000,00	600.000,00	600.000,00
10.302.6202.9107.0073	(EPI) Aquisição De Equipamentos - IGES- Hospital de Base	2.000.000,00	49.301.761,00	2.000.000,00	49.301.761,00	46.422.644,96	46.422.644,96
10.302.6202.9107.0075	(EPI) Aquisição de Equipamentos pelo Hospital da Criança de Brasília.	350.000,00	0,00	0,00	350.000,00	350.000,00	0,00

10.302.6202.9107.0077	(EPI) Transferência Financeira a Entidade de Assistência Cardiológica Especializada do DF -	800.000,00	0,00	800.000,00	0,00	0,00	0,00
10.302.6202.9107.0081	Instituto de Cardiologia do DF - Incor (EPI) Aquisição de Equipamentos pelo Hospital da Criança de Brasília	1.000.000,00	2.087.000,00	2.087.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	0,00
10.302.6202.9107.0087	(EPI) Aquisição de Equipamentos pelo Hospital da Criança de Brasília	500.000,00	0,00	0,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00
10.302.6202.9107.0089	(EPI) Implantação de novas Unidades de Pronto Atendimento - Equipagem e Mobília - UPA do Gama	1.000.000,00	0,00	0,00	1.000.000,00	0,00	0,00
10.302.6202.9107.0093	(EPI) Transferência Financeira a Entidades- Aquisição de Equipamentos Médico-Hospitalares para a Unidade de Pronto- Atendimento (UPA 24h) do Núcleo Bandeirante - Núcleo Bandeirante	0,00	195.000,00	0,00	195.000,00	0,00	0,00
10.302.6202.9107.0116	(EPI) Transferência Financeira a Entidades- Aquisição de Equipamentos para ampliação/renovação do Parque Tecnológico do Hospital da Crianca de Brasília-Distrito Federal	0,00	670.000,00	0,00	670.000,00	670.000,00	0,00
10.302.8202.2396.0106	(EPI) Conservação das Estruturas Físicas de Edificações Públicas-Conservação das Estruturas Físicas do Hospital Regional de Ceilândia - HRC- Ceilândia	0,00	1.500.000,00	1.500.000,00	0,00	0,00	0,00
10.302.8202.2396.5404	(EPI) Conservação das Estruturas Físicas de Edificações da SES-DF 2021	2.000.000,00	-2.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.303.6202.4216.0028	(EPI) Aquisição de Medicamentos para Secretaria De Saúde-SES-DF 2021	1.500.000,00	0,00	0,00	1.500.000,00	1.497.949,50	398.037,50
10.303.6202.4216.0029	(EPI) Aquisição de Medicamentos - Assistência à Saúde Pública	568.358,00	0,00	568.358,00	0,00	0,00	0,00
10.303.6202.4216.0030	(EPI) Aquisição de Medicamento para população carente do DF	1.000.000,00	1.000.000,00	2.000.000,00	0,00	0,00	0,00
Total Geral		45.435.082,00	50.143.959,00	22.168.717,00	73.410.324,00	65.659.796,57	59.520.823,05

Fonte: GEPLOS/DIPLAN/SUPLANS/SES-DF. Dados extraídos do Quadro Detalhamento Despesa - QDD (SIGGO) em 08/09/2021.

Nota: O programa de trabalho regular 10.122.6202.4044.0001 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19-SES-DISTRITO FEDERAL foi incluído no levantamento devido ao ingresso de recurso relativo a emenda parlamentar distrital (Identificador de Uso - IDUSO 6).

DETALHAMENTO DA PRODUÇÃO DOS CONTRATADOS

A.Relação da Produção Ambulatorial Das Contratadas, 2º quadrimestre de 2021, SES-DF.

Serviços	Estabelecimento	1º Q 2021*	2º Q 2021	Média Q 2021
	Nephron Gama	13.017	10.747	11.882
Œ	Instituto de Doenças Renais (IDR)	23.758	20.489	22.124
utiva	Instituto de Radioterapia de Taguatinga - IRT	298	370	334
Terapia Renal Substitutiva	SEANE - Serviçoes de Assistêcia Clínica	10.427	7.218	8.823
Sub	CNRV	11.925	11.743	11.834
enal	Renal Care	14.933	12.985	13.959
ia Re	Soclimed	15.288	15.398	15.343
rapi	IBRANE	492	4.810	2.651
Te	Ultramed	17.260	14.392	15.826
	Subtotal	107.398	98.152	102.775
SO	Hospital São Francisco	1.674	1.849	1.762
icos	Vitailaboratório	142.962	136.831	139.897
dim	CIG_ Centro de Imagens Gama	869	929	899
Procedimentos Diagnósticos	Diagnostik	1.128	1.140	1.134
<u> </u>	Subtotal	146.633	140.749	143.691
	CBV - Centro Brasileiro da Visão	966	818	892
S	Ceal LP	21.562	25.482	23.522
ade	Instituto de Cardiologia do Distrito Federal	36.078	42.332	39.205
ialid	Clínica de Olhos João Eugênio †	986	264	625
Especialidades	Hospital Daher Lago Sul	313	514	414
ш	Hospital Universitário de Brasília	438.035	568.697	503.366
	Subtotal	497.940	638.107	568.024
	Total	751.971	877.008	1.238.822

Fonte: GEPI/DICS/SUPLANS/SES-DF, mai-ago/2021. Dados extraídos da Sala de Situação/SES-DF (SIA/SUS) em 15/10/2021, sujeitos a alterações.

Nota: *Dados de produção atualizados no primeiro quadrimestre, tendo em vista que a entrega da produção poderá ser realizada em um período de até 90 dias após o processamento.

NOMEAÇÃO E CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

A.Relação de Nomeações de Servidores Efetivos, por carreira, 2° Quadrimestre, SES-DF, 2021.

Cargo/Especialidade	DODF	DODF № 101 - 31/05/2021			DODF № 120 - 29/06/2021			DODF № 152 - 12/08/20		
	Nomeados	Admitidos	Desistente	Nomeados	Admitidos	Desistente	Nomeados	Admitidos	D	
Administrador	1	0	1	2	2	0	6	2		
Analista de sistemas	0	0	0	1	1	0	3	2		
Farmacêutico bioquímico - farmácia	3	3	0	3	2	1	10	4		
Físico radioterapia	0	0	0	0	0	0	0	0		
Fonoaudiólogo	1	1	0	2	2	0	5	0		
Enfermeiro Família e Comunidade 40h	3	2	1	1	0	1	23	0		
Enfermeiro Obstetra 20h	0	0	0	9	9	0	8	1		
Med. Cirurgia Geral Trauma	40	20	20	0	0	0	0	0		
Med. Endoscopia	4	0	4	0	0	0	0	0		
Med. Geriatria	1	0	1	0	0	0	0	0		
Med. Ginecologia e Obstetrícia	38	24	14	0	0	0	0	0		
Med. Neurologia	16	6	10	0	0	0	0	0		
Med. Ortopedia e Traumatologia	2	1	1	12	10	2	0	0		
Técnico de laboratório Hemat. Hemot	13	10	3	0	0	0	30	8		
Técnico em Comunicação Social	0	0	0	2	1	1	0	0		
Patologia clínica (AOSD)	0	0	0	1	1	0	0	0		
Total	122	67	55	33	28	5	85	17		

Fonte: GESP/DIPMAT/CIGEC/SUGEP/SES-DF. Dados atualizados em 02/09/2021, data da última nomeação.

B.Relação de Nomeações por Contrato Temporário, por Carreira, 2° Quadrimestre, SES-DF, 2021.

, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Co	ntratação Tempo	vrávia
Cargo/Especialidade	Nomeados	Admitidos	Desistentes
Assistente Social	15	0	15
Fisioterapeuta	52	12	40
Psicólogo	60	21	39
Enfermeiro	426	124	302
Med. Clínica Médica	0	0	0
Med. Psiquiatra	0	0	0
Técnico de Enfermagem	582	97	485
Agente Comunitário de Saúde	0	0	0
Agente de Vigilância Ambiental em Saúde	0	0	0
Motorista (Veic. Emergência)	300	42	258
Padioleiro (AOSD)	320	66	254
Total	1755	362	1393

Fonte: GESP/DIPMAT/CIGEC/SUGEP/SES-DF. Dados atualizados em 03/09/2021.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE ACOMPANHAMENTO DO INSTITUTO DE GESTÃO ESTRATÉGICA DO DISTRITO FEDERAL – IGES DF

Em razão do relatório do 2º Quadrimestre não ter sido encaminhado até a data de 22/11/2021, segue o relatório do 1º Quadrimestre de 2021 referente a prestação de contas do IGES-DF:

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência Gerência de Avaliação Técnica-Assistêncial dos Contratos de Gestão e de Resultados

Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação n.º 15/2021 -SES/GAB/CGCSS/DAQUA/GATCG

Brasília-DF, 10 de junho de 2021.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO CONTRATUAL - IGESDF

Competência: 1º quadrimestre de 2021

DADOS DO CONTRATO

№ DO CONTRATO: 01/2018 (4487652) **№ SIGGO:** 35629 (4419356)

OBJETO CONTRATADO (00060-00000123/2018-64):

Contrato de Gestão: objetivos, indicadores, metas e responsabilidades do HBDF, HRSM, UPA CEILÂNDIA, UPA NÚCLEO BANDEIRANTE, UPA RECANTO DAS EMAS, UPA SAMAMBAIA, UPA SÃO SEBASTIÃO e UPA SOBRADINHO II de acordo com Plano Estratégico previsto para o período; responsabilidades da SES; fomentos do DF para o IGESDF; procedimentos para o acompanhamento pelo Poder Executivo.

TIPO DE CONTRATO:	PERÍODO DE VIGÊNCIA:	INÍCIO/FIM:
CONTRATO DE GESTÃO	20 anos	12/01/2018 a 11/01/2038
	TOTAL CONTRATUALIZADOS \$ 00,00 (doze bilhões, quarenta e três nove mil e cem reais)	CUSTEIO (30%): R\$ 3.612.905.730,00 CUSTEIO DE PESSOAL (70%)R\$ 8.430.113.370,00

UNIDADES DE SAÚDE GERIDAS: Hospital de Base do Distrito Federal - HBDF

Hospital Regional de Santa Maria - HRSM

Unidade de Pronto Atendimento Ceilândia Sol Nascente - UPA CEI

Unidade de Pronto Atendimento Núcleo Bandeirante - UPA NB

Unidade de Pronto Atendimento Recanto das Emas - UPA RE

Unidade de Pronto Atendimento Samambaia - UPA SAM

Unidade de Pronto Atendimento São Sebastião - UPA SS

Unidade de Pronto Atendimento Sobradinho II - UPA SOB

DADOS DA PARCERIA

ENTIDADE PARCEIRA: INSTITUTO DE GESTÃO ESTRATÉGICA DO DISTRITO FEDERAL- IGESDF				
CNPJ: 28.481.233/0001-72	CREDENCIAMENTO: Lei nº 5.899/2017, alterada pela Lei nº 6.270/2019 e Decreto nº 39.674/2019			
ENDEREÇO DA ENTIDADI CONTRATADA: SRTVN Quadra 701 Lote D, 3º andares, Ed. PO700 - Bairro Asa Norte - CEP 70719-040 - DF	CONTATO:			
VALOR QUADRIMESTRAL PREVISTO DO REPASSE: R\$ 331.588.908,40	VALOR QUADRIMESTRAL PREVISTO D PESSOAL: R\$ 232.112.235,88	VALOR DE E QUADRIMESTRAL CUSTEIO: R\$ 99.476.672,52		

DADOS DE MONITORAMENTO

Considerando o número de unidades geridas pelo INSTITUTO DE GESTÃO ESTRATÉGICA DO DISTRITO FEDERAL - IGESDF e para tornar mais transparente, os dados de monitoramento a serem apresentados serão avaliados neste relatório quando forem dados gerais do IGESDF. Contudo, as informações pertinentes a cada uma das unidades geridas serão analisadas em relatório próprio. Assim, esse documento é composto de nove partes, são elas: 1º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 15 - IGESDF - 63607418; 2º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 16 - HBDF - 63607856; 3º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 17 - HRSM - 63608010; 4º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 18 - UPA CEILÂNDIA - 63608103 5º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 19 - UPA NÚCLEO BANDEIRANTE -63608171; 6º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 20 - UPA RECANTO DAS EMAS -63608280; 7º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 21 - UPA SAMABAIA - 63608391 8º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 22 - UPA SÃO SEBASTIÃO -63608556; e 9º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 23 - UPA SOBRADINHO II -63608672; PERÍODO DAS ATIVIDA DE\$ 1º de JANEIRO a 30 de ABRIL/2021. MONITORADAS DESCRITAS NESTES RELATÓRIOS Janeiro, Fevereiro e Março/2021 - 04016-PROCESSOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DA 00044079/2021-03

FUNDAMENTAÇÃO DO RELATÓRIO

O presente relatório foi elaborado pela Gerência de Avaliação Técnica-Assistencial dos Contratos de Gestão e de Resultados - GATCG, unidade pertencente à Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência (DAQUA), e tem a pretensão de cumprir ao estabelecido no art. 3º da Portaria de Consolidação SES/DF nº 01, de 22 de outubro de 2020, que regulamenta as normas sobre a prestação de contas dos contratados e do apoio das áreas técnicas da Secretaria de Estado de Saúde, no âmbito dos contratos de gestão e de resultados, republicada no DODF nº 219, de 19 de novembro de 2020. A saber:

Art. 3º A Unidade Supervisora atuará nos limites de suas competências regimentais na avaliação da execução dos compromissos contratuais.

§ 1º Compete à DAQUA, ou unidade equivalente:

- I- Supervisão do contrato;
- II- Acompanhamento e monitoramento da produção da contratada;
- III- Averiguação do cumprimento do plano de metas contratualizadas;
- IV- Aferição, por meio dos sistemas informatizados do SUS e do Sistema de Gestão, mediante parecer técnico específico, do percentual de atendimento, pela contratada, das metas pactuadas para o período de referência especificado em cada contrato;
- V- Elaboração, circunscrito aos termos do contrato, de relatório analítico de cumprimento de metas; (grifo nosso)

Este documento descreve o trabalho executado no período de 1º de janeiro a 30 de abril de 2021 pela contratada - IGESDF - pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, de interesse coletivo e de utilidade pública, constituído sob a forma de serviço social autónomo - SSA, que visa, operacionalização e execução dos serviços de saúde prestados nas unidades geridas.

Cabe destacar que não cabe ao mérito do presente Relatório o atendimento aos princípios da legalidade, moralidade, conveniência e oportunidade, vinculados aos procedimentos que antecederam a contratualização em questão, que foi matéria de elaboração, execução e apreciação de outras unidades competentes.

Compõe este relatório a Análise e Monitoramento dos seguintes temas:

- 1. Recursos Financeiros;
- 2. Transparência;
- 3. Pessoal;
- 4. Considerações Finais;
- 5. Anexos.

1. RECURSOS FINANCEIROS

1.1. Repasses Mensais

Janeiro/2021 - 00060-00005526/2021-03				
	Valor	N.º do OB	Data:	ID (SEI)

Valor total do repasse:	R\$		42.	903.002,38
Repasse de custeio:	R\$ 19.718.131,43	2021OB00160	08/01/2021	53880097
Repasse de pessoal:	R\$ 23.184.870,95	2021OB00159	08/01/2021	53880099

Fevereiro/2021 - 00060-00021142/2021-20					
	Valor N.º do OB Data: ID (SEI)				
Repasse de pessoal:	R\$ 26.097.582,61	2021OB02132	04/02/2021	55540645	
Repasse de custeio:	R\$ 11.063.658,08 2021OB02133 04/02/2021 5554			55540642	
Valor total do repasse: R\$ 37.161.240,			7.161.240,69		

Março/2021 - 00060-00099763/2021-19					
	Valor N.º do OB Data: ID (SEI)				
Repasse de pessoal:	R\$ 26.314.207,03	2021OB03501	04/03/2021	57248974	
Repasse de custeio:	R\$ 18.185.366,73 2021OB03502 04/03/2021 57248			57248973	
Valor total do repasse: R\$ 44.499.57			4.499.573,76		

Abril/2021 - 00060-00138539/2021-50					
	Valor	N.º do OB	Data:	ID (SEI)	
Repasse de pessoal:	R\$ 28.056.264,51	2021OB05427	06/04/2021	59338456	
Repasse custeio (1/2):	R\$ 4.985.959,96	2021OB05428	06/04/2021	59338468	
Repasse custeio (2/2):	R\$ 12.374.433,21	2021OB05429	06/04/2021	59338472	
Valor total do repasse:	R\$		4!	5.416.657,68	

1.2. Repasses por termo aditivo

Em 2021 foram repassados ao IGESDF recursos para enfrentamento do COVID-19, no formato do :

00060-00000123/2018-64					
Valor N.º do OB Data: ID (SEI)					
Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação 15 (63607418) SEI 00060-00267304/2021-74 / pg. 4					

7º Termo aditivo:	R\$ 8.083.728,26	2021OB00748	18/01/2021	54389293
8º Termo aditivo:	R\$ 32.388.825,60	2021OB01098	21/01/2021	54637547
10º Termo aditivo:	R\$ 9.203.537,02	2021OB02509	12/02/2021	56098959
11º Termo aditivo:	R\$ 8.993.664,00	2021OB03187	01/03/2021	56931986
Valor total do repasse:	R\$		58	3.669.754,88

1.3. Repasse total

De 1º de janeiro a 30 de abril de 2021 foi repassado ao IGESDF o montante de R\$ 228.650.229,39 (duzentos e vinte e oito milhões, seiscentos e cinquenta mil duzentos e vinte e nove reais e trinta e nove centavos).

2. TRANSPARÊNCIA

A CONTRATADA deve disponibilizar seus relatórios de prestação de contas na página https://igesdf.org.br/transparencia/relatorios-igesdf/?transparencia=ativo. Na data de instrução deste processo os relatórios referentes a janeiro, fevereiro, março e abril de 2021 ainda não haviam sido disponibilizados.

A SES/DF disponibiliza as atualizações contratuais bem como os relatórios de acompanhamento da execução contratual por meio da página: http://www.saude.df.gov.br/contrato-de-gestao-igesdf/

3. **PESSOAL**

3.1. Pessoal Cedido

Os dados com pessoal cedido estão no processo nº 00060-00067905/2018-83. Abaixo segue tabela com os valores relativos ao primeiro quadrimestre de 2021.

Referência	Valor	SEI		
Janeiro	R\$ 31.930.476,36	55272458		
Fevereiro	R\$ 31.713.851,94	56924254		
1º a 28 de Março	R\$ 28.997.666,69	59156010		
Assinatura do 12º Termo aditivo				
29 a 31 de Março	R\$ 1.185.965,65	60870387		
Abril	R\$ 15.118.798,51	60870387		

A assinatura do 12º Termo aditivo id 58710348 modificou a forma como os gastos com

pessoal cedido será descontada da Contratada e por isso a diferença entre os valores de janeiro, fevereiro e março a abril. Os gastos com pessoal cedido no quadrimestre perfaz R\$ 108.946.759,15 (cento e oito milhões, novecentos e quarenta e seis mil setecentos e cinquenta e nove reais e quinze centavos).

3.2. Pessoal Estatutário

O documento id 60512526 apresenta os dados de pessoal estatutário para o primeiro trimestre.

Na análise do documento citado foi possível apurar que:

- Os dados relativos a janeiro estão nas páginas 1 a 200, foram organizados em ordem alfabética por região. O valor total do período tampouco o valor total por unidade foram informados pela contratada em seu relatório. Em muitos lugares na tabela o valor não é visível pois é apresentado o símbolo #### em seu lugar.
- Os dados de fevereiro estão nas páginas 201 a 434, foram organizados em ordem de matrícula e todas as regiões estão juntas. O valor total do período tampouco o valor total por unidade foram informados pela contratada.
- Os dados de março estão nas páginas 435 a 654, foram organizados em ordem alfabética e todas as regiões estão juntas. O valor total do período tampouco o valor total por unidade foram informados pela contratada.
- Diversos profissionais em todas as planilhas estão listado como trabalhando por período temporário e no projeto covid.
- Diversos profissionais apresentam o valor liquido de salário zerado.

Além dos problemas mencionados a tabela editável não foi disponibilizada o que inviabilizou o somatório dos gastos.

O documento id 62317374 apresenta os dados de Abril. Esta planilha foi dividida por locais e apresenta os valores totais com pessoal. Os valores estão apontado abaixo.

Unidade		Valor
HBDF	R\$	18.417.048,87
HRSM	R\$	10.867.606,39
IGESDF	R\$	2.555.704,74
UCAD	R\$	3.500.265,50
UPA CEI	R\$	1.315.798,58
UPA NB	R\$	1.150.249,91
UPA RE	R\$	1.207.217,32
UPA SAM	R\$	1.309.703,43
UPA SS	R\$	1.308.300,90
UPA SOB	R\$	1.178.364,26
Total:	R\$	42.810.259,90

3.3. Pessoal do projeto Covid-19

Consoante informação apresentada no item 1.2. Repasses por termo aditivo, esta SES/DF transferiu ao Instituto R\$ 58.669.754,88 para a manutenção da pandemia. Contudo na planilha de pessoal é possível identificar diversos profissionais com relação de trabalho do tipo contrato por tempo determinado e lotações ligadas ao projeto covid. Nos dados apresentados foram identificados pelo menos 119 profissionais que estão com esse perfil esses foram listados e anexados ao autos id 63972024.

Para a prestação de contas covid-19 o IGESDF deveria ter listado:

- Todos os profissionais que foram contratado para trabalhar exclusivamente por causa da pandemia, com contrato de trabalho temporário;
- Todos os profissionais que obtiveram aumento de carga horária para ajudar na pandemia e qual o valor deste aumento específico;
- Despesas com encerramento de contratos; e
- Valores de adicional de insalubridade devido ao COVID-19

Ao invés de subsidiar a prestação de contas dos 4º, 5º, 7º, 8º, 10º e 11º termos aditivos um valor de R\$ 2.786.555,52 (dois milhões, setecentos e oitenta e seis mil quinhentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos) aparece aqui inflacionando os gastos com pessoal.

3.4. Gastos totais

Não foi possível avaliar os gastos totais com pessoal no 1º quadrimestre.

4. **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Durante o Quadrimestre avaliado realçamos os seguintes atos:

- Em 11 de janeiro de 2021, a assinatura do 6º Termo Aditivo que tem por objeto prorrogar as cláusulas transitórias por mais dez meses. Isso demonstra que a dependência do IGESDF quanto a SES/DF, mesmo após 19 meses ainda é muito grande.
- Em 12 de fevereiro de 2021, a assinatura do 9º Termo Aditivo que determinou as metas quantitativas e qualitativas para o ano de 2021.
- Em 29 de março de 2021, a assinatura do 12º Termo Aditivo que alterou a fórmula de desconto relacionadas ao pessoal cedido.

Ainda na instrução deste relatório foi detectada a necessidade das seguintes ações por parte da contratada:

- Disponibilização dos relatórios de prestação de contas referentes ao primeiro quadrimestre no site https://igesdf.org.br/transparencia/relatorios-igesdf/?transparencia=ativo.
- Encaminhamento de dados com os gastos com pessoal estatutário dividido por meses e por unidades geridas, de modo a possibilitar o cálculo dos gastos com pessoal.
- Apresentar a memória de cálculo das metas qualitativas de todas as unidades geridas.
- Informar em relatório restrito, os nomes dos residentes que ocupam as vagas de ensino e pesquisa tanto para a unidade do HBDF, quanto para unidade do HRSM.
- Plano de ações para diminuição do indicador de Densidade de incidência de infecção por cateter venoso central (CVC) para o HBDF e para neonatologia do HRSM.
- Informar os Registro Hospitalar de Câncer RHC para cada mês.

- Informar a composição das Comissões descritas no 9º Termo Aditivo, e indicar as datas das reuniões.
- Enviar dados sobre o Centro de Especialidades Odontológicas tipo I (CEO I) que está habilitado para unidade de HRSM.
- Prestar explicações sobre o não funcionamento do NRAD na unidade de HRSM.
- Apresentar os dados solicitados pela DGR desde 11 de março de 2020 no processo 00060-00075301/2020-25.

Diante o exposto, solicitam-se providências.

5. **LISTA DE ANEXOS**

- 1. Processo original 00060-00000123/2018-64;
- 2. 6º Termo Aditivo 53966108;
- 3. 7º Termo Aditivo 54294834;
- 4. 8º Termo Aditivo 54618632;
- 5. 9º Termo Aditivo 56085441;
- 6. 10º Termo Aditivo 56088167;
- 7. 11º Termo Aditivo 56829763;
- 8. 12º Termo Aditivo 58710348;
- 9. Prestação de contas IGESDF de Janeiro, Fevereiro e Março/2021 04016-00044079/2021-03
- 10. Prestação de contas IGESDF de Abril/2021 04016-00053963/2021-21.
- 11. Processo de repasse de janeiro/2021 00060-00005526/2021-03;
- 12. Processo de repasse de fevereiro/2021 00060-00021142/2021-20;
- 13. Processo de repasse de março/2021 00060-00099763/2021-19;
- 14. Processo de repasse de abril/2021 00060-00138539/2021-50;
- 15. Processo sobre pessoal cedido 00060-00067905/2018-83;
- 16. Processo de indicadores do AGR 00060-00075301/2020-25;

É o relatório.

Elaboração:

Carolina Pradera Resende - Farmacêutica - matrícula: 196.758-4

Clarisse Danielli Silva Albergaria - Farmacêutica - matrícula: 1.697.399-2



Documento assinado eletronicamente por **CAROLINA PRADERA RESENDE - Matr.0196758-4**, **Farmacêutica Bioquímica - Farmácia**, em 25/08/2021, às 10:10, conforme art. 6º do Decreto n° 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **CLARISSE DANIELLI SILVA ALBERGARIA** - **Matr.1697399-2**, **Farmacêutica Bioquímica - Farmácia**, em 25/08/2021, às 10:10, conforme art. 6º do Decreto n° 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site: http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php? acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 verificador= 63607418 código CRC= E248AB6B.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

SRTVN Quadra 701 Lote D, 1º e 2º andares, Ed. PO700 - Bairro Asa Norte - CEP 70719-040 - DF

00060-00267304/2021-74 Doc. SEI/GDF 63607418

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência

Gerência de Avaliação Técnica-Assistêncial dos Contratos de Gestão e de Resultados

Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação n.º 16/2021 - SES/GAB/CGCSS/DAQUA/GATCG

Brasília-DF, 10 de junho de

RELATÓRIO ANALÍTICO DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO CONTRATUAL - Hospital de Base do Distrito Federal

Competência: 1º quadrimestre de 2021

DADOS DA UNIDADE

Hospital de Base do Distrito Federal - HBDF

ENDEREÇO DA UNIDADE: SMHS, Área Especial, Quadra 101, Asa Sul, Brasília-DF, CEP 70.330-150

DADOS DE MONITORAMENTO

Trata-se da 2ª parte do Relatório Analítico de Acompanhamento da Execução Contratual do IGESDF, referente à Unidade Hospital de Base do Distrito Federal. Para conhecimento, elenca-se as demais partes deste Relatório:

1ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 15 - IGESDF - 63607418;

2ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 16 - HBDF - 63607856;

3ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 17 - HRSM - 63608010;

4ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 18 - UPA CEILÂNDIA - 63608103;

5º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 19 - UPA NÚCLEO BANDEIRANTE - 63608171:

6ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 20 - UPA RECANTO DAS EMAS - 63608280 ;

7ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 21 - UPA SAMAMBAIA - 63608391;

8º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 22 - UPA SÃO SEBASTIÃO - 63608556: e

9º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 23 - UPA SOBRADINHO II - 63608672;

PERÍODO DAS ATIVIDADES MONITORADAS DE NESTES RELATÓRIOS	SCRITASº de JANEIRO a 30 de ABRIL de 2021.
Relatórios de Prestação de Contas da Unidade	Janeiro, fevereiro e março/2021 - 60513085 Abril/2021 - 62321205

FUNDAMENTAÇÃO DO RELATÓRIO

O presente relatório foi elaborado pela Gerência de Avaliação Técnica-Assistencial dos Contratos de Gestão e de Resultados - GATCG, unidade pertencente à Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência (DAQUA), e tem a pretensão de cumprir ao estabelecido no art. 3º da Portaria de Consolidação SES/DF nº 01, de 22 de outubro de 2020, que regulamenta as normas sobre a prestação de contas dos contratados e do apoio das áreas técnicas da Secretaria de Estado de Saúde, no âmbito dos contratos de gestão e de resultados, republicada no DODF nº 219, de 19 de novembro de 2020. A saber:

Art. 3º A Unidade Supervisora atuará nos limites de suas competências regimentais na avaliação da execução dos compromissos contratuais.

- § 1º Compete à DAQUA, ou unidade equivalente:
- I- Supervisão do contrato;
- II- Acompanhamento e monitoramento da produção da contratada;
- III- Averiguação do cumprimento do plano de metas contratualizadas;

IV- Aferição, por meio dos sistemas informatizados do SUS e do Sistema de Gestão, mediante parecer técnico específico, do percentual de atendimento, pela contratada, das metas pactuadas para o período de referência especificado em cada contrato;

V- Elaboração, circunscrito aos termos do contrato, de relatório analítico de cumprimento de metas; (grifo nosso)

Este documento descreve o trabalho executado no período de 1º de janeiro a 30 de abril de 2021 pela contratada - IGESDF - pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, de interesse coletivo e de utilidade pública, constituído sob a forma de serviço social autónomo - SSA, que visa, operacionalização e execução dos serviços de saúde prestados nas unidades geridas.

Cabe destacar que não cabe ao mérito do presente Relatório o atendimento aos princípios da legalidade, moralidade, conveniência e oportunidade, vinculados aos procedimentos que antecederam a contratualização em questão, que foi matéria de elaboração, execução e apreciação de outras unidades competentes.

Compõe este relatório a Análise e Monitoramento dos seguintes temas:

- 1. Metas Quantitativas;
- 2. Metas Qualitativas;
- 3. Metas de Monitoramento;
- 4. Farmácia Ambulatorial;
- 5. Transparência;
- 6. Considerações Finais
- 7. Anexos.

1. METAS QUANTITATIVAS

Os dados extraídos do DATASUS referem-se à produção faturada por mês de processamento, considerando o período de três meses disponíveis para a correção das críticas (glosas) identificadas. Diante disso, mensalmente, parte da produção faturada pode contemplar informações de meses anteriores, refletindo alguns picos na série histórica apresentada.

Os gráficos apresentados mostram a produção mensal, cujos resultados são comparados à meta linear, obtida ao dividir o valor da meta anual em igual proporção para cada mês. São apresentados também os resultados acumulados do período, cujos resultados são comparados à meta acumulada e, finalmente, à meta quadrimestral.

Cabe ressaltar que as metas lineares não consideram as particularidades, eventos e tendências sazonais, as quais podem interferir no desempenho durante o período analisado.

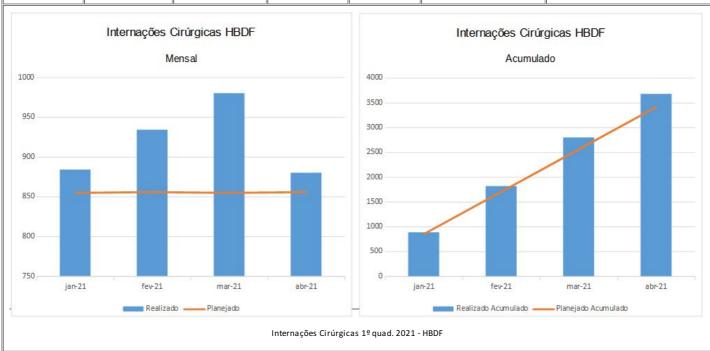
1.1. Internações Hospitalares

O quadro a seguir expõe as metas em internações hospitalares previstas no 9º Termo Aditivo ao Contrato e a produção destas no Hospital de Base no 1º quadrimestre de 2021.

METAS QUAI	NTITATIVAS		24	1º Quadrin	nestre 2021	la a	19 0	Quad.
Internações Hospitalares	Meta Anual	Meta Quad.	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	96
Internações Cirúrgicas - Cód 04	10.267	3.422	884	934	980	880	3.678	107,5%
Cód 0406	> 15 % em ciru	rgias cardíacase	173	206	175	186	7	40
cardíacas e vasculares / total		ulares	19,57%	22,06%	17,86%	21,14%	20,	12%
Cód 0408	> 20% om ciru	rgias do sistema	168	156	176	171	6	71
sistema osteomuscular / total		nuscular	19,00%	16,70%	17,96%	19,43%	18,	24%
Cód 0403	> 1E% om ciru	rgias do sistema	120	127	110	106	4	63
sistema nervoso central e periférico / total		ral e periférico	13,57%	13,60%	11,22%	12,05%	12,	59%
Cód 0416	> 70/ om sirura	ias em oncologia	63	61	105	62	2	91
Oncologia / total	27% em chuig	las em oncologia	7,13%	6,53%	10,71%	7,05%	7,91%	
Internações Clínicas - Cód 03	16.741	5.580	1.098	1.123	1.233	1.240	4.694	84,1%
Cód 0303, forma de organização 06	≥ 25% em tratar	mento de doenças	116	124	163	124	5	27
doenças cardiovasculares / total	cardiov	asculares	10,56%	11,04%	13,22%	10,00%	11,	23%
Cód 0303, forma de organização 04			143	155	131	134	5	63
sistema nervoso central e periférico / total	no sistema nervoso central e periférico		13,02%	13,80%	10,62%	10,81%	11,	99%
Cód 0304	> 200/ 00	n neoplasia	300	306	343	315	1.	264
Neoplasia / total	2 20% en	Пеоріазіа	27,32%	27,25%	27,82%	25,40%	26,	93%
Transplantes – Cód 0505	60	20	5	8	10	7	30	150,0%

Produção em internações hospitalares no HBDF e Metas, $1^{\underline{o}}$ quadrimestre 2021

Meta Quad.	Janeiro 2021	Fevereiro 2021	Março 2021	Abril 2021	Total 1º quad. 2021	% cumprimento meta quad.
3.422	884	934	980	880	3.678	107,5%



A produção em Internações Cirúrgicas no HBDF superou a meta quadrimestral em 7,5%. 200 pontos.

No entanto, são também previstos no 9º Termo Aditivo percentuais mínimos de internações cirúrgicas por especialidades, baseados na carta de serviços e nas habilitações da unidade.

Pede-se pelo menos 15% de internações em cirurgias cardíacas e vasculares, sendo alcançado no quadrimestre 20,12%.

Pede-se pelo menos 20% de internações em cirurgias do sistema osteomuscular, sendo alcançado no quadrimestre apenas 18,24%. Desconto de 25 pontos.

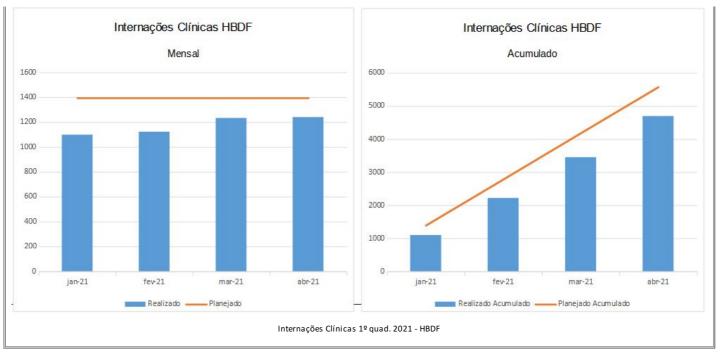
Pede-se pelo menos 15% de internações em cirurgias do sistema nervoso central e periférico, sendo alcançado no quadrimestre apenas 12,59%. Desconto de 25 pontos.

7,91%.

Pede-se pelo menos 7% de internações em oncologia, sendo alcançado no quadrimestre

Pontuação total em Internações Cirúrgicas no 1º quadrimestre 2021: 150 pontos

	Internações Clínicas - Cód 03									
Meta Quad.	Meta Quad. Janeiro 2021 Fevereiro 2021 Março 2021 Abril 2021 Total 1º quad. 2021 % cumprimento meta quad.									
5.580	1.098	1.123	1.233	1.240	4.694	84,1%				



A produção em Internações Clínicas no HBDF foi de 84,1% da meta quadrimestral. 150 pontos.

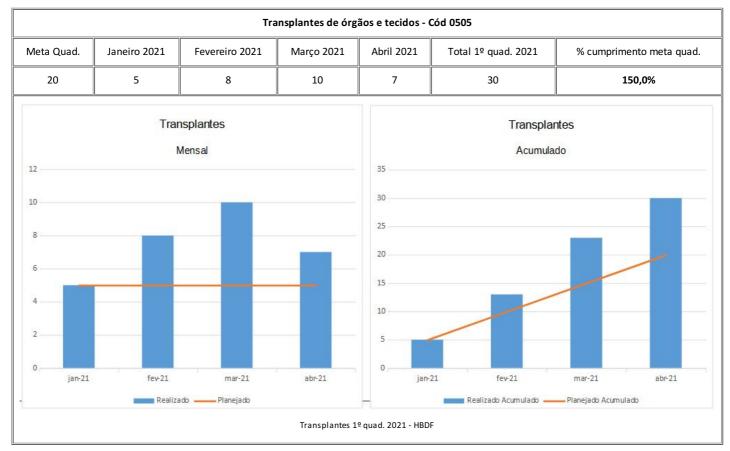
São também previstos no 9º Termo Aditivo percentuais mínimos de internações clínicas por especialidades, baseados na carta de serviços e nas habilitações da unidade.

Pede-se pelo menos 25% de internações clínicas para tratamento de doenças cardiovasculares, sendo alcançado no quadrimestre apenas 11,23%. Desconto de 25 pontos.

Pede-se pelo menos 30% de internações clínicas para tratamento de doenças no sistema nervoso central e periférico, sendo alcançado no quadrimestre apenas 11,99%. Desconto de 25 pontos.

Pede-se pelo menos 20% de internações clínicas em neoplasia, sendo alcançado no quadrimestre 26,93%.

Pontuação total em Internações Clínicas no 1º quadrimestre 2021: 100 pontos



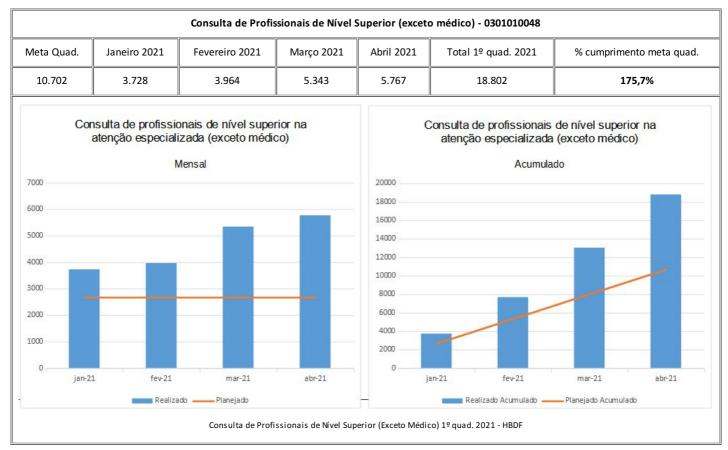
A produção em Transplantes de órgãos e tecidos no HBDF superou a meta em todos os meses em análise, sendo de 150% da meta quadrimestral.

1.2. Atendimentos Ambulatoriais

O quadro a seguir expõe as metas em atendimentos ambulatoriais previstas no 9º Termo Aditivo ao Contrato e a produção destas no Hospital de Base no 1º quadrimestre de 2021.

METAS QUAI	NTITATIVAS			1º Quadrin	nestre 2021		1º Q	uad.
Atendimentos ambulatoriais	Meta Anual	Meta Quad.	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	%
Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico) – 0301010048	32.106	10.702	3.728	3.964	5.343	5.767	18.802	175,7%
Consulta Médica na Atenção Especializada - 0301010072	264.924	88.308	17.463	17.207	22.365	18.586	75.621	85,6%
categoria profissional: Médico neurologista e Médico neurocirurgião	≥ 10% neurologi	ia e neurocirurgia	1.673	1.563	1.782	1.691	6.7	'09
neurologia e neurocirurgia / total			9,58%	9,08%	7,97%	9,10%	8,87%	
categoria profissional: Médico oncologista clínico	≥ 6% onco	≥ 6% oncologia clínica		1.628	2.149	1.869	7.5	47
oncologia clínica / total			10,89%	9,46%	9,61%	10,06%	9,98%	
categoria profissional: médico ortopedista e traumatologista	≥ 7% ortopedia	e traumatologia	861	981	1.209	994	4.0	145
ortopedia e traumatologia / total			4,93%	5,70%	5,41%	5,35%	5,35%	
categoria profissional: Médico nefrologista	≥ 5% n	efrologia .	958	861	1.068	851	3.7	'38
Nefrologia / total			5,49%	5,00%	4,78%	4,58%	4,9	4%
categoria profissional: Médico cardiologista, Médico cirurgião cardiovascular, Médico Cardiologista Intervencionista	≥ 10% cardiologia		1.196	1.094	1.602	1.286	5.1	.78
Cardiologia / total		ea.	6,85%	6,36%	7,16%	6,92%	6,8	5%
Procedimentos MAC	2.383.590	794.530	127.736	117.800	130.838	117.526	493.900	62,2%

Produção em atendimentos ambulatoriais no HBDF e Metas, 1º quadrimestre 2021



A produção em Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico) no HBDF superou a meta em todos os meses em análise, sendo de 175,7% da meta quadrimestral.

Pontuação em Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico) no 1º quadrimestre 2021: **60 pontos**

	Consulta Médica na Atenção Especializada - 0301010072										
Meta Quad.	Janeiro 2021	Fevereiro 2021	Março 2021	Abril 2021	Total 1º quad. 2021	% cumprimento meta quad.					

A produção em Consulta Médica na Atenção Especializada foi de 85,6% da meta quadrimestral. 150 pontos.

São também previstos no 9º Termo Aditivo percentuais mínimos de consultas por especialidades, baseados na carta de serviços e nas habilitações da unidade.

Pede-se pelo menos 10% de consultas em neurologia e neurocirurgia, sendo alcançado no quadrimestre apenas 8,87%. Desconto de 20 pontos.

Pede-se pelo menos 6% de consultas em oncologia clínica, sendo alcançado no quadrimestre 9,98%.

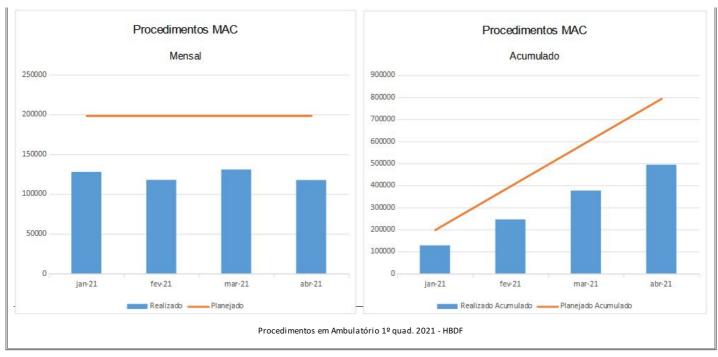
Pede-se pelo menos 7% de consultas em ortopedia e traumatologia, sendo alcançado no quadrimestre apenas 5,35%. Desconto de 20 pontos.

Pede-se pelo menos 5% de consultas em nefrologia, sendo alcançado no quadrimestre apenas 4,94%. Desconto de 20 pontos.

Pede-se pelo menos 10% de consultas em cardiologia, sendo alcançado no quadrimestre apenas 6,85%. Desconto de 20 pontos.

Pontuação total em Consulta Médica na Atenção Especializada no 1º quadrimestre 2021: **70 pontos**

	Procedimentos MAC										
Meta Quad.											
794.530	127.736	117.800	130.838	117.526	493.900	62,2%					



A produção em Procedimentos MAC no HBDF ficou abaixo da meta em todos os meses em análise, sendo de 62,2% da meta quadrimestral.

Pontuação em Procedimentos MAC no 1º quadrimestre 2021: Zero pontos

1.3. Atendimentos Hospitalares de Urgência e Emergência

O quadro a seguir expõe as metas em atendimentos Hospitalares de Urgência e Emergência previstas no 9º Termo Aditivo ao Contrato e a produção destas no Hospital de Base no 1º quadrimestre de 2021.

METAS QUAI	NTITATIVAS			1º Quadrin	1º Quad.			
Atendimentos Hospitalares de Urgência e Emergência	Meta Anual	Meta Quad.	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	%
Acolhimento de classificação de risco - 0301060118	220.897	73.632	8.545	7.771	7.150	6.688	30.154	41,0%
Atendimento de Urgência na Atenção Especializada - 0301060061	220.897	73.632	9.457	8.465	7.835	7.453	33.210	45,1%

Produção em Atendimentos Hospitalares de Urgência e Emergência no HBDF e Metas, 1º quadrimestre 2021

		Acolhi	mento de classifio	cação de risco -	0301060118			
Meta Quad.	Janeiro 2021	Fevereiro 2021	Março 2021	Abril 2021	Total 1º qua	d. 2021	% cumprime	ento meta quad.
73.632	8.545	7.771	7.150	6.688	30.15	4	4	1,0%
	Acolhimento de o	classificação de ris	со		Acolhimento	o de classi	ficação de risc	:0
	N	Mensal				Acumula	do	
20000				80000				
18000				70000				/
16000								
14000				60000				
12000				50000		10.00		
10000				40000				
8000				30000				
6000				30000			-	
4000				20000				- 15
2000				10000	_	E		
0				0				
jan-	21 fev-21	mar-21	abr-21		an-21	fev-21	mar-21	abr-21
	Realiza	doPlanejado		Ц	Realizado A	Acumulado —	— Planejado Acumula	ido

A produção em Acolhimento de classificação de risco no HBDF ficou abaixo da meta em todos os meses em análise, sendo de apenas 41,0% da meta quadrimestral.

Pontuação em Acolhimento de classificação de risco no 1º quadrimestre 2021: **Zero pontos**

		Atendimento	de Urgência na A	Atenção Especia	ılizada - 030	1060061		
Meta Quad.	Janeiro 2021	Fevereiro 2021	Março 2021	Abril 2021	Total 1º	quad. 2021	% cumprin	nento meta quad
73.632	9.457	8.465	7.835	7.453	3	3.210		45,1%
Atend	imento de Urgêno	cia na Atenção Espe	ecializada	Ate	ndimento d	e Urgência na	a Atenção Esp	ecializa <mark>d</mark> a
	Į.	Mensal				Acumula	ado	
20000				80000				
.8000				70000				
16000								
4000				60000				
2000				50000				
10000				40000				
8000				30000				
6000				30000				
4000				20000				
2000				10000				
0				0				
jan-	21 fev-21	mar-21	abr-21		an-21	fev-21	mar-21	abr-21

Atendimento de Urgência na Atenção Especializada 1º quad. 2021 - HBDF

A produção em Atendimento de Urgência na Atenção Especializada no HBDF ficou abaixo da meta em todos os meses em análise, sendo de apenas 45,1% da meta quadrimestral.

Pontuação em Atendimento de Urgência na Atenção Especializada no 1º quadrimestre 2021: **Zero pontos**

2. METAS QUALITATIVAS

No 9º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão são determinados e pactuados indicadores que devem ser acompanhados mensalmente com vistas a mensurar a qualidade, produtividade e efetividade do desempenho nas unidades geridas pelo IGESDF.

Cabe destacar a ausência de bases oficiais para apuração de tais indicadores, sendo esses dados disponibilizados mensalmente pela Contratada. Ademais, apesar da previsão imposta no 9º TA de apresentação de memória de cálculo dos indicadores, esses não foram disponibilizados. Dessa forma, não pôde-se avaliar adequadamente o cumprimento das metas qualitativas.

Indicador	Janei	Janeiro		Fevereiro		o	Abril	
	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos
Taxa de ocupação operacional de leitos	79%	100	85%	100	81%	100	74%	75
Tempo de permanência em leitos clínica médica	13,9 dias	100	12,8 dias	100	11,4 dias	100	10,9 dias	100
Tempo de permanência	8.1 dias	100	7.7 dias	100	7.4 dias	100	7.2 dias	100

em leitos cirúrgicos	0,1 a.a.	100	,,, a.a.s	100	7,1 4143	100	,, <u>,</u> , ,,,	100
Taxa de mortalidade institucional	6%	75	5%	100	7%	75	8%	50
Taxa de ocupação de leitos de UTI	81%	100	87%	100	84%	100	89%	100
Taxa de infecção de sítio cirúrgico, em cirurgias limpas	0,55%	100	1,44%	75	0,39%	100	0,23%	100

Indicador	Indicador Janeiro		Fevereiro		Març	o	Abril	
Descrição	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos
Cirurgias Eletivas	92,7%	100	95,4%	100	77%	50	66%	-
Cardíacas e vasculares	16,8%	-	17,3%	-	19,2%	-	14,47%	-
Oncologia	6,5%	-	7,2%	-	8,7%	-	5,97%	-
Ortopedia e traumatologia	4,2%	-25	4,8%	-25	10,6%	-25	6,29%	-25

3. **METAS DE MONITORAMENTO**

3.1. Ensino, pesquisa e residência

O 9º Termo aditivo que além de ofertar as vagas conforme quadro abaixo é necessário o preenchimento de pelo menos 75%. A média do número de residentes no quadrimestre foi dividida pelo número de vagas multiplicado pela duração do curso para o percentual apresentado.

3.1.1. Especialidades e vagas da residência

Informa-se que dos 23 programas oferecidos somente um está dentro da meta.

Programa	Área profissionais	Vagas ofertadas	Jan	Fev	Mar	Abr	Percentagem
Enfermagem em Centro Cirúrgico (2 anos)	Enfermagem	30	12	12	10	12	19%
Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial (3 anos)	Odontologia	2	-	-	3	2	20%
Multiprofissional em Atenção em Oncologia (2 anos)	Enfermagem	4	4	4	5	5	56,2%
Multiprofissional em Atenção em Oncologia (2 anos)	Farmácia	4	1	1	2	2	18%
Multiprofissional em Atenção em Oncologia (2 anos)	Fisioterapia	4	-	1	6	6	40%
Multiprofissional em Atenção em Oncologia (2 anos)	Nutrição	4	4	-	2	4	31%
Multiprofissional em Atenção em Oncologia (2 anos)	Psicologia	2	4	4	3	7	112%
Multiprofissional em Atenção em Oncologia (2 anos)	Serviço Social	4	-	-	-	1	3%

Multiprofissional em Atenção Cardíaca (2 anos)	Enfermagem	2	-	-	4	4	50%
Multiprofissional em Atenção Cardíaca (2 anos)	Nutrição	2	-	-	2	2	25%
Multiprofissional em Atenção Cardíaca (2 anos)	Psicologia	2	-	-	2	2	25%
Multiprofissional em Terapia Intensiva (2 anos)	Enfermagem	10	-	11	2	11	30%
Multiprofissional em Terapia Intensiva (2 anos)	Farmácia	5	-	6	1	6	30%
Multiprofissional em Terapia Intensiva (2 anos)	Fisioterapia	5	-	6	1	7	35%
Multiprofissional em Terapia Intensiva (2 anos)	Nutrição	5	-	7	3	9	47,5%
Multiprofissional em Terapia Intensiva (2 anos)	Odontologia	5	-	5	1	6	30%
Multiprofissional em Terapia Intensiva (2 anos)	Psicologia	5	-	5	6	8	50%
Multiprofissional em Urgência/Trauma (2 anos)	Enfermagem	10	-	-	2	2	5%
Multiprofissional em Urgência/Trauma (2 anos)	Fisioterapia	5	1	1	1	1	10%
Multiprofissional em Urgência/Trauma (2 anos)	Nutrição	5	-	-	2	2	10%
Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso (2 anos)	Enfermagem	16	-	-	1	-	0,00%
Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso (2 anos)	Fisioterapia	8	-	-	-	-	0,00%
Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso (2 anos)	Nutrição	8	3	3	1	-	10%

3.1.2. Especialidades e vagas para a residência médica

Informa-se que dos 36 programas oferecidos somente 8 não estão dentro da meta.

Programa de residência	Vagas	Jan	Fev	Mar	Abr	Percentagem
Acupunturiatria (2 anos)	2	4	4	4	4	100%
Anestesiologia (3 anos)	6	28	27	27	19	140%
Área Cirúrgica Básica (2 anos)	7	11	11	11	12	80%
Cirurgia Geral (3 anos)	2	4	4	4	6	75%
Cancerologia Clínica (3 anos)	4	3	3	3	-	18%
Cardiologia (2 anos)	8	15	15	15	13	90,6%
Cirurgia do Trauma (1 ano)	2	2	3	3	2	125%
Cirurgia Torácica (2 anos)	2	2	2	2	2	50%
Cirurgia Vascular (2 anos)	4	7	7	7	6	84,3%
Clínica Médica (2 anos)	15	32	31	31	27	100%
Coloproctologia (2 anos)	2	4	4	4	4	100%
Ecocardiografia (2 anos)	1	1	1	1	1	50%
Eletrofisiologia Clínica Invasiva (1 ano)	1	1	1	1	1	100%

	I		l	I	I	I
Endocrinologia (2 anos)	2	4	1	1	4	62,5%
Endoscopia Digestiva (2 anos)	1	1	1	1	2	62,5%
Endoscopia Respiratória I (1 ano)	1	1	1	1	1	100%
Endoscopia Respiratória II (1 ano)	1	-	-	-	-	0%
Gastroenterologia (2 anos)	4	10	8	8	8	106%
Hematologia e Hemoterapia (2 anos)	2	5	5	5	4	118%
Hepatologia (1 anos)	1	1	1	1	2	125%
Infectologia (3 anos)	2	8	6	6	6	108%
Mastologia (2 anos)	2	6	5	5	4	125%
Medicina Intensiva Pediátrica (2 anos)	2	2	2	2	4	62,5%
Nefrologia (2 anos)	4	6	6	6	9	84%
Neurocirurgia (5 anos)	3	15	15	15	15	100%
Neurofisiologia Clínica (1 ano)	4	4	4	4	2	87,5%
Neurologia (3 anos)	6	20	20	20	18	108%
Oftalmologia (3 anos)	6	19	19	19	20	106%
Ortopedia e Traumatologia (3 anos)	5	17	17	17	17	113%
Otorrinolaringologia (3 anos)	2	15	14	14	6	204%
Patologia (3 anos)	3	7	7	7	9	83%
Pneumologia (2 anos)	2	6	4	4	4	112%
Psiquiatria (3 anos)	3	14	14	14	9	141%
Radiologia e Diagnóstico por Imagem (3 anos)	5	14	14	14	14	93%
Reumatologia (2 anos)	3	5	5	5	6	87,5%
Transplante Renal (2 anos)	2	1	1	1	-	18%
Urologia (3 anos)	2	8	8	8	6	125%

3.2. Densidade de incidência de infecção por cateter venoso central (CVC)

De acordo com a ANS id 64221844, in verbis:

A qualidade da assistência a pacientes em uso de CVC está diretamente relacionada ao risco de infecção. Assim sendo, a taxa de densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea laboratorial (com confirmação microbiológica) - IPCSL associada a CVC se mostrou um indicador de resultado no domínio das infecções hospitalares útil para divulgação pública. Embora as IPCSL sejam menos frequentes que outras infecções hospitalares, como as infecções do trato urinário, sítio cirúrgico e pneumonias, elas estão associadas a morbidade e mortalidade substanciais e a altos custos para os sistemas de saúde. Ao mesmo tempo, as estratégias de prevenção das IPCSL são muito bem estabelecidas, e, portanto, o monitoramento da taxa de densidade de IPCSL permite avaliar a aderência dos profissionais de saúde às práticas corretas de inserção, manipulação e cuidados diários de CVC.

Monitoramento	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
Taxa	2,14	1,85	6,24	10,5

Observaram-se taxas inaceitavelmente altas em março e abril.

4. FARMÁCIA AMBULATORIAL

Para funcionamento integral da Farmácia Ambulatorial localizada dentro do HBDF anexa aos autos os relatórios de distribuição do quadrimestre:

Mês	Sei	Valor
Janeiro	64070206	R\$ 1.706.490,76
Fevereiro	64070318	R\$ 1.717.613,53
Março	64070397	R\$ 1.384.997,85
Abril	64070479	R\$ 971.947,99

Assim o valor total repassado a FARMÁCIA AMBULATÓRIAL foi de **R\$ 5.791.050,13** (cinco milhões, setecentos e noventa e um mil cinquenta reais e treze centavos).

5. **TRANSPARÊNCIA**

5.1. Instrução normativa nº 04, de 24 de fevereiro de 2010

Indicador	UTI	Jan	Fev	Mar	Abr
	Geral - 4º andar	31,6%	23,1%	42,9%	41,2%
	Geral - 3º andar	29,4%	25%	29,2%	50,0%
Taxa de mortalidade absoluta e	Pediátrica	2,3%	14,6%	6,1%	4,7%
estimada	Covid-19	55,3%	46,5%	46,7%	51,2%
	Cirúrgica	8,4%	6,5%	22,2%	65,4%
	Trauma	9,7%	32,1%	26,8%	17,5%
	Coronária	19,2%	3,6%	24,2%	6,9%
	Geral - 4º andar	12,5 dias	16,4 dias	16,2 dias	13,8 dias
	Geral - 3º andar	17,3 dias	10,3 dias	12,4 dias	11,9 dias
Tempo de permanência na UTI	Pediátrica	5,5 dias	5,8 dias	5,9 dias	7,2 dias
	Covid-19	10,1 dias	11,4 dias	10,1 dias	12,5 dias
	Cirúrgica	4,4 dias	6,5 dias	5,4 dias	22,5 dias
	Trauma	19,1 dias	9,7 dias	8,8 dias	14,5 dias
	Coronária	8,1 dias	7,1 dias	6,3 dias	6,7 dias
	Geral - 4º andar	11,7	7,6	6,6	0,0
	Geral - 3º andar	0,0	0,0	0,0	0,0
Densidade de incidência de	Pediátrica	0,0	0,0	0,0	8,0
pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV)	Covid-19	5,5	13,7	0,0	0,0
	Cirúrgica	27,5	14,1	3,9	3,5
	Trauma	11,7	7,7	5,5	9,2
	Coronária	0,0	0,0	14,9	0,0
	Geral - 4º andar	72,2%	62,0%	65,1%	60,6%
	Geral - 3º andar	69,9%	47,0%	65,9%	68,1%

Taxa de utilização de ventilação	Pediátrica		28,4%	42,0%	40,3%	42,5%		
mecânica (VM)	Covid-19		71,0%	67,0%	82,0%	83,9%		
	Cirúrgica		30,3%	19,5%	53,4%	73,4%		
	Trauma		58,6%	51,3%	65,1%	61,9%		
	Coronária		27,2%	16,2%	36,4%	15,1%		
	Geral - andar	4 º	0,0	5,0	14,6	23,5		
	Geral - andar	3º	0,0	0,0	5,0	16,8		
Densidade de incidência de infecção primária da corrente	Pediátrica		0,0	0,0	0,0	5,0		
infecção primária da corrente sanguínea (IPCS)	Covid-19		0,0	13,4	9,6	13,8		
	Cirúrgica		0,0	0,0	0,0	5,3		
	Trauma		9,2	5,7	4,7	12,7		
	Coronária		6,6	0,0%	7,3	0,0		
	Geral - andar	4 º	90,7%	93,9%	88,4%	90,4%		
	Geral - andar	3º	85,7%	59,0%	79,2%	89,5%		
Taxa de utilização de cateter	Pediátrica		60,5%	71,4%	59,7%	65,6%		
venoso central	Covid-19		85,0%	85,1%	91,6%	92,9%		
	Cirúrgica		70,0%	73,9%	86,0%	96,2%		
	Trauma		74,2%	69,3%	76,6%	74,8%		
	Coronária		77,9%	66,5%	74,5%	61,1%		
	Geral - andar	4º	0,0	0,0%	0,0	0,0		
	Geral - andar	3º	0,0	0,0	0,0	0,0		
Densidade de incidência de	Pediátrica		0,0	0,0	0,0	0,0		
infecções de trato urinário relacionado a cateter vesical	Covid-19		0,0	0,0	0,0	0,0		
	Cirúrgica		0,0	0,0	0,0	1,9		
	Trauma		0,0	0,0	0,0	0,0		
	Coronária		0,0	0,0	0,0	0,0		
	Geral - andar	∥ Dados não tornecidos						
	Geral - andar	3º	Dados não	fornecidos				
Tour do note: ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~	Pediátrica		Dados não	fornecidos				
Taxa de reinternação em 24 horas	Covid-19		Dados não	fornecidos				
	Cirúrgica		Dados não fornecidos					
	Trauma		Dados não	fornecidos				
	Coronária		Dados não fornecidos					

5.2. Registro Hospitalar de Câncer - RHC

Dado não fornecido

5.3. Comissões

Comissão descrita no 9º TA	Comissão citada nos relatórios de prestação de contas	Periodicidade	Datas das reuniões
Comissão de Acompanhamento do Processo de Certificação e Contratualização do Hospital de Base como Hospital de Ensino;	Indicada como comissão do IGESDF, e não da unidade HBDF	Mensal	Não informado
Comissão de Análise de Óbitos e Biópsias;	Comissão de análise de óbitos - COMOB	Mensal	Não informado
Comissão de Biossegurança;	Em formação	-	-
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar;	Comissão de Controle de infecção - CCIH	a definir	Não informado
Comissão de Documentação Médica e Estatística;	Em formação	-	-
Comissão de Ética em Enfermagem	Comissão de ética em enfermagem - COMEE	Mensal	Não informado
Comissão de Ética Médica;	Comissão de ética médica COMET	a definir	Não informado
Comissão de Farmácia e Terapêutica;	Indicada como comissão do IGESDF, e não da unidade HBDF	Quinzenal	Não informado
Comissão de Proteção Radiológica;	Comissão de proteção radiológica	Mensal	Não informado
Comissão de Revisão de Prontuários;	Comissão de revisão de prontuários - COMPR	Mensal	Não informado
Comissão Interna de Prevenção de Acidente de Trabalho;	Comissão interna de prevenção de acidentes de trabalho - CIPA	a definir	Não informado
Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes;	Comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos - CIDOTT	a definir	Não informado
Comissão de Residências Médicas;	Comissão de residências médicas - COREME	a definir	Não informado
Comissão de Residências Multiprofissionais;	Indicada como comissão do IGESDF, e não da unidade HBDF	Bimestral	Não informado
Comissão do Plano de Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde – PGRSS;	Comissão do plano de gerenciamento de resíduos dos serviços de saúde -PGRSS	Mensal	Não informado
Comissão Regional de Sistema de Informação do Câncer.	Em formação	-	-
Comitê de Ética em Pesquisa;	Indicada como comissão do IGESDF, e não da unidade HBDF	Quinzenal	Não informado
Comitê Transfusional;	Em formação	-	-

Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional;	Equipe multiprofissional em terapia nutricional - EMTN	Mensal	Não informado
Comissão de Hemotransfusão;	Não citada	no relatório	
Conselho Científico;	Indicada como comissão do IGESDF, e não da unidade HBDF	Semanal	Não informado
Comissão de Incorporação de Produtos para Saúde;	-	-	
Comissão de Incorporação de Equipamentos de Saúde;	Indicada como comissão do IGESDF, e não da unidade HBDF	Quinzenal	Não informado
Comissão Gestora Multidisciplinar (NR32).	r Não citada no relatório		
*	Comissão de segurança do paciente - NSP	a definir	Não informado

^{*}A Comissão de segurança do paciente - NSP - não está listada no 9º Termo Aditivo, sugere-se que seja incluída no próximo Termo Aditivo.

6. **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Em virtude da pandemia do Covid-19, foi sancionada a Lei Federal nº. 13.992, de 22 de abril de 2020, que suspendeu por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março, a obrigatoriedade de atingimento das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhes a integralidade dos repasses dos valores financeiros contratualizados. A Lei nº. 6.661, de 17 de agosto de 2020, determina a aplicação da Lei nº. 13.992, no Distrito Federal, aos contratos de gestão celebrados com o Instituto de Gestão Estratégica de Saúde – IGESDF e com o Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada - ICIPE. Já os Decretos Legislativos nº 2.284 e 2.301, ambos de 2020, estendem as dispensas do atingimento dos resultados fiscais, devido a ocorrência do estado de calamidade pública, até 30 de junho de 2021.

Dessa forma, não há que se falar em descontos por não atingimento de metas no período. No entanto, é importante o monitoramento dos dados de produtividade da parceria pela SES/DF.

Considerando os parâmetros adotados pelo 9º Termo Aditivo ao Contrato para análise da parceria apresentada IGESDF/HRSM, no 1º quadrimestre de 2021 obteve-se:

• Metas Quantitativas:

META	Produção	Pontuação	
Internações Cirúrgica	107,5%	150	
Internações Clínicas	84,1%	100	
Transplantes	150%	130	
Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	175,7%	60	
Consulta Médica na Atenção Especializada	85,6%	70	
Procedimentos MAC	62,2%	0	
Acolhimento de classificação de risco	41%	0	
Atendimento de Urgência na Atenção Especializada	45,1%	0	
PONTUAÇÃO TOTAL	510 pontos		

Conforme quadro de desconto das metas presente no 9° Termo Aditivo ao Contrato, aplicar-se-ia desconto de 25%.

Metas Qualitativas:

Meta	Produção	Pontuação	
Taxa de ocupação operacional de leitos	79,75%	93,75	
Tempo de permanência em leitos clínica médica	12,25 dias	100	
Tempo de permanência em leitos cirúrgicos	7,6 dias	100	
Taxa de mortalidade institucional	6,5%	75	
Taxa de ocupação de leitos de UTI	85,25%	100	
Taxa de infecção de sítio cirúrgico, em cirurgias limpas	0,65%	93,75	
Cirurgias eletivas	82,77%	62,5	
PONTUAÇÃO TOTAL*	600 pontos		

^{*}Foram descontados 25 pontos por não cumprimento de percentual exigido em ortopedia e traumatologia.

Conforme quadro de desconto das metas presente no $9^{\rm o}$ Termo Aditivo ao Contrato, aplicar-se-ia desconto de 10%.

7. **ANEXOS** Processo original - 00060-00000123/2018-64; 7.1. 7.1.1. 9º Termo Aditivo - 56085441; 7.2. Relatório de prestação de contas do 1º trimestre - 04016-00044079/2021-03; 7.2.1. Comissões - 60513038; Metas HBDF - 60513085: 7.2.2. 7.2.3. Dados de UTI - HBDF - 60513664; 7.2.4. Dados de ensino e pesquisa - 60513729; 7.3. Relatório de prestação de contas de Abril/2021 - 04016-00053963/2021-21; 7.3.1. Comissões - 62320317; 7.3.2. Metas HBDF - 62321205; 7.3.3. Dado de UTI - HBDF - 62326875; 7.3.4. Dados de ensino e pesquisa - 62328189; 7.4. Relatório de distribuição de janeiro/2021 - 64070206; Relatório de distribuição de fevereiro/2021 - 64070318; 7.5. 7.6. Relatório de distribuição de março/2021 - 64070397; Relatório de distribuição de abril/2021 - 64070479; 7.7. Lei nº 13.992/2020 - 64178724; 7.8. Lei nº 6.661/2020 - 64178899; 7.9. 7.10. Decreto legislativo nº 2.284/2020 - 64179079;

É o relatório.

Elaboração:

7.11.

7.12.

Carolina Pradera Resende - Farmacêutica - matrícula: 196.758-4

Decreto legislativo nº 2.301/2020 - 64179307;

Clarisse Danielli Silva Albergaria - Farmacêutica - matrícula: 1.697.399-2



Documento assinado eletronicamente por **CAROLINA PRADERA RESENDE - Matr.0196758-4**, **Gerente de Avaliação Técnica-Assistêncial dos Contratos de Gestão e de Resultados-Substituto(a)**, em 20/08/2021, às 08:39, conforme art. 6º do Decreto n° 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.

Informativo da ANS sobre Densidade de incidência de infecção por CVC - 64221844;



Documento assinado eletronicamente por **CLARISSE DANIELLI SILVA ALBERGARIA - Matr.1697399-2, Farmacêutica Bioquímica - Farmácia**, em 20/08/2021, às 08:42, conforme art. 6º do Decreto n° 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito

eletronica

Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site: http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php? acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 verificador= 63607856 código CRC= 1F63D9AE.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

SRTVN Quadra 701 Lote D, 1º e 2º andares, Ed. PO700 - Bairro Asa Norte - CEP 70719-040 - DF

00060-00267304/2021-74 Doc. SEI/GDF 63607856

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência

Gerência de Avaliação Técnica-Assistêncial dos Contratos de Gestão e de Resultados

Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação n.º 17/2021 - SES/GAB/CGCSS/DAQUA/GATCG

Brasília-DF, 10 de junho de 2021

RELATÓRIO ANALÍTICO DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO CONTRATUAL - Hospital Regional de Santa Maria

Competência: 1º quadrimestre de 2021

DADOS DA UNIDADE

Hospital Regional de Santa Maria - HRS	M
ENDEREÇO DA UNIDADEQuadra AC 102, Conjuntos A a D, s/nº, Maria-DF – CEP: 72.502-100	Santa CONTATO: (61) 4042-7770

DADOS DE MONITORAMENTO

Trata-se da 3ª parte do Relatório Analítico de Acompanhamento da Execução Contratual do IGESDF, referente à Unidade Hospital Regional de Santa Maria. Para conhecimento, elenca-se as demais partes deste Relatório:

1ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 15 - IGESDF - 63607418;

2ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 16 - HBDF - 63607856;

3ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 17 - HRSM - 63608010;

4ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 18 - UPA CEILANDIA - 63608103;

5ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 19 - UPA NÚCLEO BANDEIRANTE - 63608171;

6ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 20 - UPA RECANTO DAS EMAS - 63608280:

7ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 21 - UPA SAMAMBAIA - 63608391;

8º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 22 - UPA SÃO SEBASTIÃO - 63608556; e

9ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 23 - UPA SOBRADINHO II - 63608672;

PERÍODO DAS ATIVIDADES MONITORADAS DI NESTES RELATÓRIOS	ES CRITASº de JANEIRO a 30 de ABRIL/2021.
Relatórios de Prestação de Contas da Unidade	Janeiro, fevereiro e março/2021 - 60513152 Abril/2021 - 62321650

FUNDAMENTAÇÃO DO RELATÓRIO

O presente relatório foi elaborado pela Gerência de Avaliação Técnica-Assistencial dos Contratos de Gestão e de Resultados - GATCG, unidade pertencente à Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência (DAQUA), e tem a pretensão de cumprir ao estabelecido no art. 3º da Portaria de Consolidação SES/DF nº 01, de 22 de outubro de 2020, que regulamenta as normas sobre a prestação de contas dos contratados e do apoio das áreas técnicas da Secretaria de Estado de Saúde, no âmbito dos contratos de gestão e de resultados, republicada no DODF nº 219, de 19 de novembro de 2020. A saber:

Art. 3º A Unidade Supervisora atuará nos limites de suas competências regimentais na avaliação da execução dos compromissos contratuais.

- § 1º Compete à DAQUA, ou unidade equivalente:
- I- Supervisão do contrato;
- II- Acompanhamento e monitoramento da produção da contratada;
- III- Averiguação do cumprimento do plano de metas contratualizadas;
- IV- Aferição, por meio dos sistemas informatizados do SUS e do Sistema de Gestão,

mediante parecer técnico específico, do percentual de atendimento, pela contratada, das metas pactuadas para o período de referência especificado em cada contrato;

V- Elaboração, circunscrito aos termos do contrato, de relatório analítico de cumprimento de metas; (grifo nosso)

Este documento descreve o trabalho executado no período de 1° de janeiro a 30 de abril de 2021 pela contratada - IGESDF - pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, de interesse coletivo e de utilidade pública, constituído sob a forma de serviço social autónomo - SSA, que visa, operacionalização e execução dos serviços de saúde prestados nas unidades geridas.

Cabe destacar que não cabe ao mérito do presente Relatório o atendimento aos princípios da legalidade, moralidade, conveniência e oportunidade, vinculados aos procedimentos que antecederam a contratualização em questão, que foi matéria de elaboração, execução e apreciação de outras unidades competentes.

Compõe este relatório a Análise e Monitoramento dos seguintes temas:

- 1. Metas Quantitativas;
- 2. Metas Qualitativas;
- 3. Indicadores de Monitoramento;
- 4. NRAD;
- 5. Transparência;
- 6. Considerações finais;
- 7. Anexos.

1. METAS QUANTITATIVAS

Os dados extraídos do DATASUS referem-se à produção faturada por mês de processamento, considerando o período de três meses disponíveis para a correção das críticas (glosas) identificadas. Diante disso, mensalmente, parte da produção faturada pode contemplar informações de meses anteriores, refletindo alguns picos na série histórica apresentada.

Os gráficos apresentados mostram a produção mensal, cujos resultados são comparados à meta linear, obtida ao dividir o valor da meta anual em igual proporção para cada mês. São apresentados também os resultados acumulados do período, cujos resultados são comparados à meta acumulada e, finalmente, à meta quadrimestral.

Cabe ressaltar que as metas lineares não consideram as particularidades, eventos e tendências sazonais, as quais podem interferir no desempenho durante o período analisado.

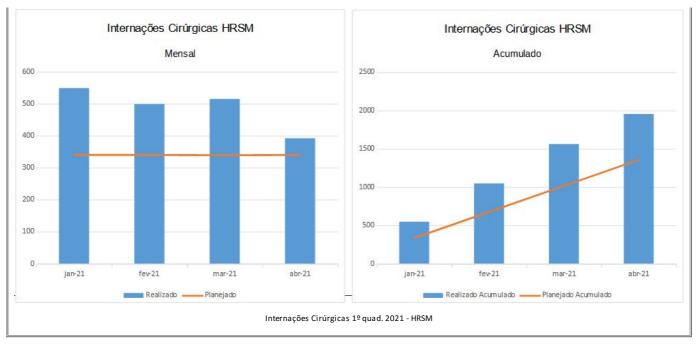
1.1. Internações Hospitalares

O quadro a seguir expõe as metas em internações hospitalares previstas no 9º Termo Aditivo ao Contrato e a produção destas no Hospital Regional de Santa Maria no 1º quadrimestre de 2021.

METAS QU	ALITATIVAS		1º Quadrimestre 2021				1º Quad.	
Internações Hospitalares	Meta Anual	Meta Quad.	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	%
Internações Cirúrgicas - Cód 04	4.088	1.363	549	499	515	392	1.955	143,5%
Cód 0411	≥ 50% da produção apresentada em		230	229	254	212	92	25
Cód 0411 / Cód 04	cirurgia obstét	rica (subgrupo 11)	41,89%	45,89%	49,32%	54,08%	47,3	31%
Internações Clínicas - Cód 03	11.123	3.708	1.139	1.077	1.398	1.537	5.151	138,9%
Diárias de UTI - Adulto	7.765	2.588	445	337	488	243	1.513	58,5%
Diárias de UTI - Infantil	1.915			97	6	0	271	42,5%
Diárias de UTI - Neonatal	2.860	953	327	248	343	469	1.387	145,5%

Produção em internações hospitalares no HRSM e Metas, 1º quadrimestre 2021

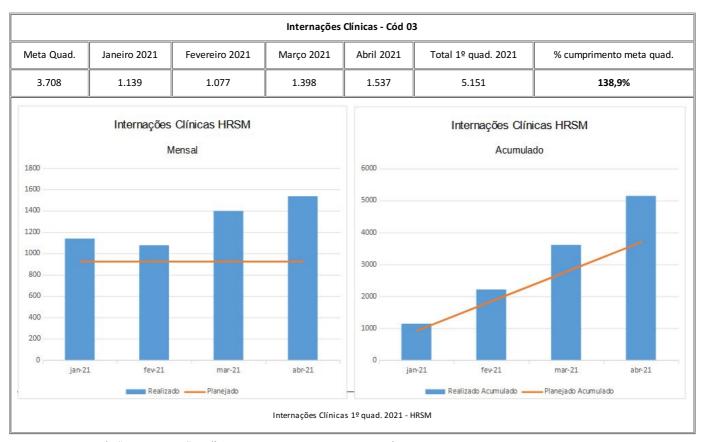
	Internações Cirúrgicas - Cód 04									
Meta Quad. Janeiro 2021 Fevereiro 2021 Março 2021 Abril 2021 Total 1º quad. 2021 % cumprimento meta quad.										
1.363	549	499	515	392	1.955	143,5%				



A produção em Internações Cirúrgicas no HRSM superou a meta em todos os meses em análise, sendo de 143,5% da meta quadrimestral. 120 pontos.

No entanto, é também previstos no 9º Termo Aditivo percentual mínimo de 50% em cirurgia obstétrica (subgrupo 11), sendo alcançado 47,3% no quadrimestre. Desconto de 50 pontos.

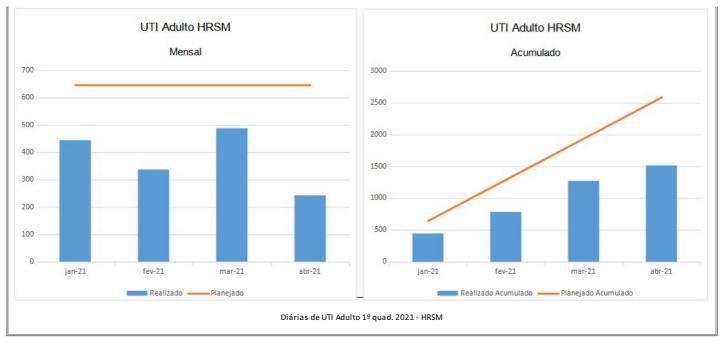
Pontuação total em Internações Cirúrgicas no 1º quadrimestre 2021: 70 pontos



A produção em Internações Clínicas no HRSM superou a meta em todos os meses em análise, sendo de 138,9% da meta quadrimestral.

Pontuação em Internações Clínicas no 1º quadrimestre 2021: 120 pontos

	UTI Adulto								
Meta Quad. Janeiro 2021 Fevereiro 2021 Março 2021 Abril 2021 Total 1º quad. 2021 % cumprimento meta qu									
2.588	445	337	488	243	1.513	58,5%			



A produção em Diárias de UTI Adulto foi de apenas 58,5% da meta quadrimestral.

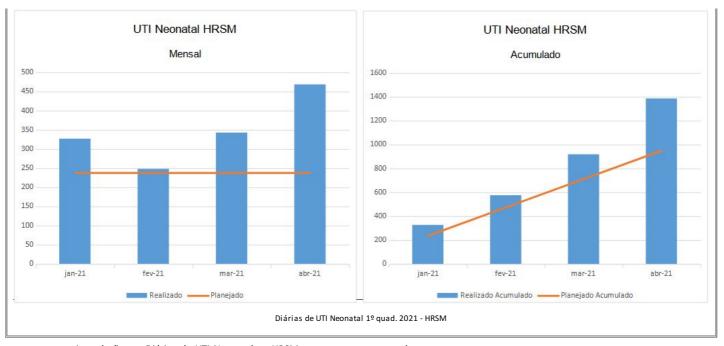
Pontuação em Diárias de UTI Adulto no 1º quadrimestre 2021: Zero pontos

	7(0111	Pediátrica		
Meta Quad.	Janeiro 2021	Fevereiro 2021	Março 2021	Abril 2021	Total 1º quad. 2021	% cumprimento meta quad
638	168	97	6	0	271	42,5%
	UTI Pedi	átrica HRSM			UTI Pediátrio	ca HRSM
	N	Mensal			Acumul	ado
.80				700 —		
.60				600		
40				600		
20				500		
.00				400		
80				300		
60				500		
40				200		
VIII.0				100		
20						
jan-21	fev-21	mar-21	abr-21	0 jan	-21 fev-21	mar-21 abr-21
	Realiza	do ——Planejado			Realizado Acumulado —	
				rica 1º quad. 2021 -		

A produção em Diárias de UTI Pediátrica foi de apenas 42,5% da meta quadrimestral.

Pontuação em Diárias de UTI Pediátrica no 1° quadrimestre 2021: **Zero pontos**

	UTI Neonatal									
Meta Quad. Janeiro 2021 Fevereiro 2021 Março 2021 Abril 2021 Total 1º quad. 2021 % cumprimento meta quad.										
953	327	248	343	469	1.387	145,5%				



A produção em Diárias de UTI Neonatal no HRSM superou a meta em todos os meses em análise, sendo de 145,5% da meta quadrimestral.

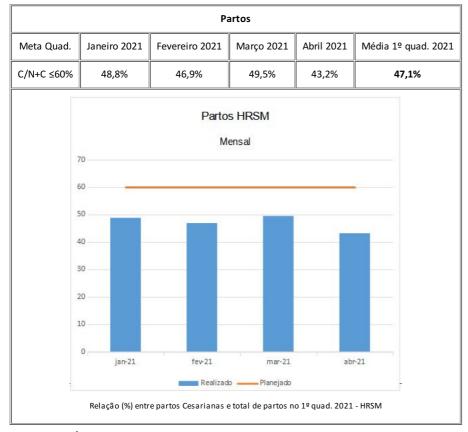
Pontuação em Diárias de UTI Neonatal no 1º quadrimestre 2021: 120 pontos

1.2. Partos

O quadro a seguir expõe a meta em Partos prevista no 9º Termo Aditivo ao Contrato e a produção desta no Hospital Regional de Santa Maria no 1º quadrimestre de 2021.

METAS QUANTITATIVAS				1º Quadrin	1º Quad.		
Partos	Meta Anual	Meta Quad.	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Partos normais (N) 310010039		C / N+C ≤ 60%	166	172	185	193	716
Partos cesarianas (C) 411010034 + 0411010042	C / N+C ≤ 60%		158	152	181	147	638
C / N+C (%)			48,8%	46,9%	49,5%	43,2%	47,1%

Partos no HRSM, 1º quadrimestre 2021



É previsto como meta no 9º Termo Aditivo ao Contrato que a produção de partos por cesariana seja de, no máximo, 60% do total de partos realizados no HRSM.

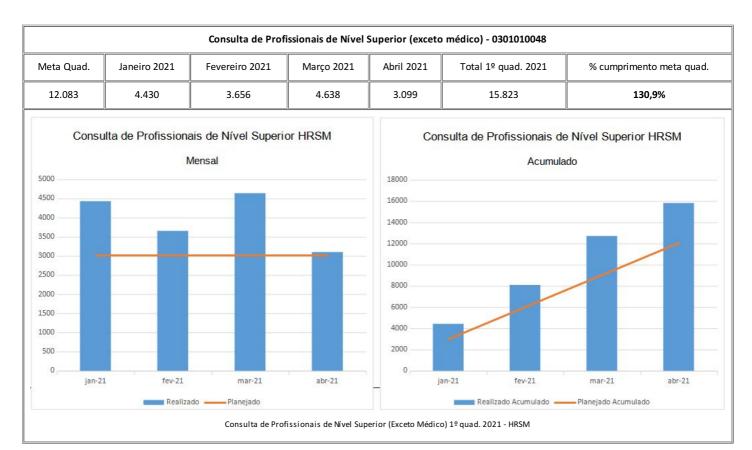
Meta atingida em todos os meses do quadrimestre, com média de 47,1% partos

1.3. Atendimentos Ambulatoriais

O quadro a seguir expõe as metas em Atendimentos Ambulatoriais previstas no 9º Termo Aditivo ao Contrato e a produção destas no Hospital Regional de Santa Maria no 1º quadrimestre de 2021.

METAS QUA	ANTITATIVAS			1º Quadrin	nestre 2021		1º Q	uad.
Atendimentos Ambulatoriais	Meta Anual	Meta Quad.	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	96
Consulta de Profissionais de Nível Superior (Exceto Médico) - 0301010048	36.250 12.083		4.430	3.656	4.638	3.099	15.823	130,9%
Consulta Médica na Atenção Especializada - 0301010072	48.714	16.238	2.545	2.364	3.213	2.521	10.643	65,5%
Categoria profissional: médico urologista	≥ 10% Urologia		55	118	93	120	386	
Uro / total			2,16%	4,99%	2,89%	4,76%	3,6	3%
Categoria profissional: médico ortopedista e traumatologista	≥ 30% ortoped	ia e traumatologia	960	937	1.132	837	3.8	666
Orto / total			37,72%	39,64%	35,23%	33,20%	36,3	32%
Categoria profissional: médico ginecologista e obstetra	≥ 5% gineco-obstetrícia		177	162	238	161	738	
Gineco / total			6,95%	6,85%	7,41%	6,39%	6,9	3%
Ambulatório - Procedimentos	435.936	145.312	136.698	52.872	71.178	47.685	308.433	212,3%

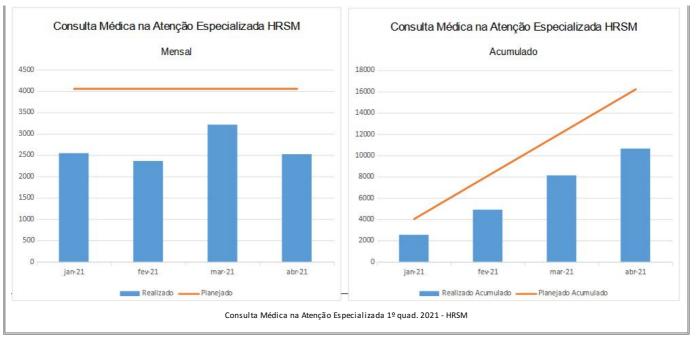
Produção em Atendimentos Ambulatoriais no HRSM e Metas, 1º quadrimestre 2021



A produção em Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico) no HRSM superou a meta em todos os meses em análise, sendo de 130,9% da meta quadrimestral.

Pontuação total em Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico) no 1° quadrimestre 2021: **120 pontos**

Consulta Médica na Atenção Especializada - 0301010072									
Meta Quad. Janeiro 2021 Fevereiro 2021 Março 2021 Abril 2021 Total 1º quad. 2021 % cumprimento meta quad.									
16.238	2.545	2.364	3.213	2.521	10.643	65,5%			



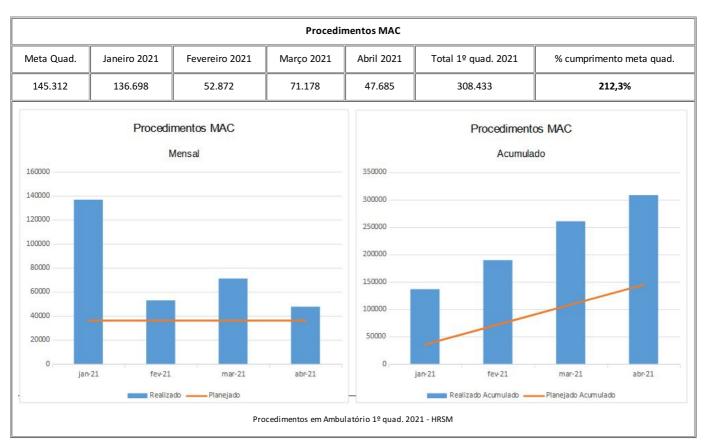
A produção em Consulta Médica na Atenção Especializada no HRSM foi de apenas 65,5% da meta quadrimestral. Zero pontos.

Pede-se pelo menos 10% de consultas em urologia, sendo alcançado no quadrimestre apenas 3,63%. Desconto de 25 pontos.

Pede-se pelo menos 30% de consultas em ortopedia e traumatologia, sendo alcançado no quadrimestre 36,32%.

Pede-se pelo menos 5% de consultas em gineco-obstetrícia, sendo alcançado no quadrimestre 6,93%.

Pontuação total em Consulta Médica na Atenção Especializada no 1º quadrimestre 2021: -25 pontos



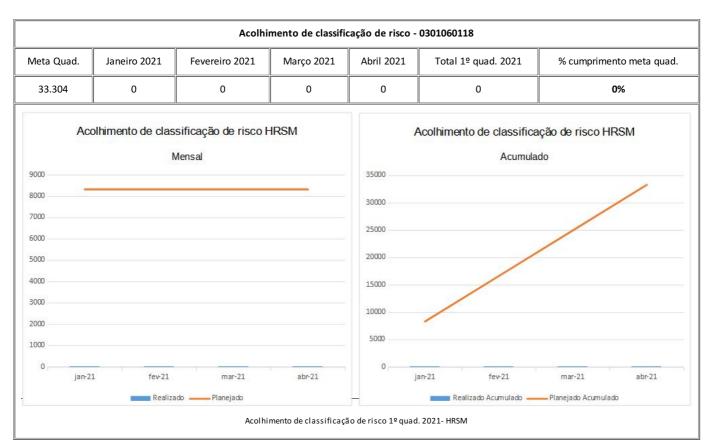
A produção em Procedimentos MAC no HRSM superou a meta em todos os meses em análise, sendo de 212,3% da meta quadrimestral.

Pontuação total em Procedimentos MAC no 1º quadrimestre 2021: 120 pontos

1.4. Atendimentos Hospitalares de Urgência e Emergência

METAS QUA	METAS QUANTITATIVAS			1º Quadrin	1º Quad.			
Atendimentos Hospitalares de Urgência e Emergência	Meta Anual	Meta Quad.	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	%
Acolhimento de classificação de risco - 0301060118	99.913	33.304	0	0	0	0	0	0,0%
Atendimento de Urgência na Atenção Especializada - 0301060061	99.913	33.304	6.500	6.170	5.625	4.084	22.379	67,2%

Produção em Atendimentos Hospitalares de Urgência e Emergência no HRSM e Metas, 1º quadrimestre 2021



Não houve produção validada em Acolhimento de classificação de risco no HRSM no 1º quadrimestre de 2021.

Pontuação total em Acolhimento de classificação de risco no 1º quadrimestre 2021: **Zero pontos**

		Atendimento	de Urgência na A	tenção Especia	alizada - 0301	.060061		
Лeta Quad.	Janeiro 2021	Fevereiro 2021	Março 2021	Abril 2021	Total 1º	quad. 2021	% cumprir	nento meta quad
33.304	6.500	6.170	5.625	4.084	22	.379		67,2%
Atend	ŀ	ia na Atenção Esp HRSM	ecializada	Ate	ndimento de	HRSI		ecializada
2000	N	Mensal		35000		Acumul	ado	
000				35000				
000				30000				
000				25000				
000		· .		25000				
000				20000				
000				15000				
000								
000				10000				
000				5000				
0 jan-2	1 fev-21	mar-21	abr-21	0	jan-21	fev-21	mar-21	abr-21
	Realiza	ado —— Planejado			-	ado Acumulado 🕳	Planejado Acum	14.12

A produção em Atendimento de Urgência na Atenção Especializada no HRSM ficou abaixo da meta em todos os meses em análise, sendo de apenas 67,2% da meta quadrimestral.

Pontuação total em Atendimento de Urgência na Atenção Especializada no 1º quadrimestre 2021: **Zero pontos**

2. METAS QUALITATIVAS

No 9º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão são determinados e pactuados indicadores que devem ser acompanhados mensalmente com vistas a mensurar a qualidade, produtividade e efetividade do desempenho nas unidades geridas pelo IGESDF.

Cabe destacar a ausência de bases oficiais para apuração de tais indicadores, sendo esses dados disponibilizados mensalmente pela Contratada. Ademais, apesar da previsão imposta no 9º TA de apresentação de memória de cálculo dos indicadores, esses não foram disponibilizados. Dessa forma, não pôde-se avaliar adequadamente o cumprimento das metas qualitativas.

Indicador	Janei	ro	Fevereiro		Março		Abril	
Descrição	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos
Taxa de ocupação de leitos	88%	100	89%	100	83%	100	87%	100
Tempo médio de permanência em leitos clínicos	6,4 dias	100	6 dias	100	5,1 dias	100	4,7 dias	100
Tempo médio de permanência em leitos cirúrgicos	6,2 dias	100	7,4 dias	100	5,9 dias	100	5,9 dias	100
Taxa de mortalidade institucional	2%	100	2%	100	3%	100	4%	100
Taxa de ocupação de leitos de UTI	87%	100	90%	100	91%	100	97%	100
Taxa de infecção de sítio cirúrgico, em cirurgias limpas	4,54	0	3,04	0	Dado não apurado	0	Dado não apurado	0

3. INDICADORES DE MONITORAMENTO

3.1. Ensino, pesquisa e residência

O 9º Termo aditivo que além de ofertar as vagas conforme quadro abaixo é necessário o preenchimento de pelo menos 75%. A média do número de residentes no quadrimestre foi dividida pelo número de vagas multiplicado pela duração do curso para o percentual apresentado.

3.1.1. Especialidades e vagas da residência

Informa-se que dos 5 cursos oferecidos somente um está dentro da meta.

Programa	Área profissionais	Vagas	Residentes	Percentual
Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial - Uniprofissional, em Rede (3 anos)	Odontologia	8	4	16%
Terapia Intensiva - multiprofissional, em Rede (2 anos)	Enfermagem	4	4	50%
Terapia Intensiva - multiprofissional, em Rede (2 anos)	Farmácia	3	2	33%

Terapia Intensiva - multiprofissional, em Rede (2 anos)	Fisioterapia	1	2	100%
Terapia Intensiva - multiprofissional, em Rede (2 anos)	Odontologia	3	1	16%

3.1.2. Especialidades e vagas para a residência médica

Um dos cursos está fora do estabelecido.

Programa de residência	Vagas	Residentes	Percentual
Cirurgia Geral (3 anos)	7	21	100%
Ortopedia e Traumatologia (3 anos)	8	11	45,8%

3.2. Densidade de incidência de infecção por cateter venoso central (CVC)

De acordo com a ANS id 64221844, in verbis:

A qualidade da assistência a pacientes em uso de CVC está diretamente relacionada ao risco de infecção. Assim sendo, a taxa de densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea laboratorial (com confirmação microbiológica) - IPCSL associada a CVC se mostrou um indicador de resultado no domínio das infecções hospitalares útil para divulgação pública. Embora as IPCSL sejam menos frequentes que outras infecções hospitalares, como as infecções do trato urinário, sítio cirúrgico e pneumonias, elas estão associadas a morbidade e mortalidade substanciais e a altos custos para os sistemas de saúde. Ao mesmo tempo, as estratégias de prevenção das IPCSL são muito bem estabelecidas, e, portanto, o monitoramento da taxa de densidade de IPCSL permite avaliar a aderência dos profissionais de saúde às práticas corretas de inserção, manipulação e cuidados diários de CVC.

Monitoramento	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
Adulto	11,9	5,7	3,1	1,8
Neonatal	11,6	10,4	7,4	7,5

Embora o valor de Abril para os adultos esteja bom, é necessário diminuir o indicador para Neonatal.

3.3. Centro de Especialidade Odontológica tipo I (CEO I)

Dado não enviados.

4. NRAD

A atenção domiciliar é uma modalidade de atenção à saúde, substitutiva ou complementar às já existentes, caracterizada por um conjunto de ações de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação prestadas em domicílio, com vistas à redução da demanda por atendimento hospitalar e/ou redução do período de permanência de usuários internados, à humanização da atenção, à desinstitucionalização e à ampliação da autonomia dos usuários.

Consoante o $9^{\rm o}$ Termo aditivo o HRSM deveria ter reestabelecido o serviço que foi descontinuado pelo IGESDF.

Assim destaca-se o processo 04016-00044363/2021-71 no qual é apurado que o atendimento não está sendo realizado e cita-se o Subsecretário de Atenção integral à saúde, *in verbis:*

encaminhamento aos executores do contrato 01/2018 e a CGCSS (gestora administrativa dos contratos desta SES) afim de sejam aplicadas as penalidades ao instituto caso averiguado descumprimento do contrato;

Considerando a falta de informação do relatório e o disposto acima, sugere-se a aplicação de penalidade por descumprimento de contrato.

5. TRANSPARÊNCIA

5.1. Instrução normativa nº 04, de 24 de fevereiro de 2010

INDICADOR	UTI	Jan	Fev	Mar	Abr
Taxa de mortalidade absoluta e estimada	UTI Adulto	26,8%	44,6%	42,3%	63,5%
Taxa de mortandade absoluta e estimada	UTI neonatal	15,4%	61,8%	12,9%	8,3%
	UTI Adulto	9,0	17,0	11,1	18,3

Tempo de permanência na UTI (dias)					
	UTI neonatal	23,0	16,1	19,7	16,4
Densidade de incidência de pneumonia	UTI Adulto	4,0	1,9	9,6	9,9
associada à ventilação mecânica (PAV)	UTI neonatal	4,1	0,0	0,0	0,0
Taxa de utilização de ventilação mecânica	UTI Adulto	62,0%	62,6%	80,1%	88,1%
(VM)	UTI neonatal	41,2%	40,0%	33,6%	23,0%
Densidade de incidência de infecção primária da corrente sanguínea (IPCS) relacionada ao	UTI Adulto	11,9	5,7	3,1	1,8
acesso vascular central	UTI neonatal	11,6	10,4	7,4	7,5
Taxa de utilização de cateter venoso central	UTI Adulto	90,5%	83,4%	92,1%	97,3%
Taxa de adilização de ediciei velloso celidal	UTI neonatal	59,1%	52,6%	42,8%	47,0%
Densidade de incidência de infecções de	UTI Adulto	3,1	0,0	0,0	0,0
trato urinário relacionado a cateter vesical	UTI neonatal	0,0	0,0	0,0	0,0
Taxa de reinternação em 24 horas	Dado não fornecido Manifestação IGESDF (60513692): Aguardando o desenvolvimento e validação do indicador pela área assistencial responsável e área da tecnologia da informação				

5.2. Comissões

Comissão descrita no 9º TA	Comissão citada nos relatórios de prestação de contas	Periodicidade	Datas das reuniões
Comissão de Óbitos	Comissão de análise de óbitos - COMOB	Mensal	Não informado
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar;	Comissão de controle de infecção - CCIH	a definir	Não informado
Comissão de Documentação Médica e Estatística;	Em formação	-	-
Comissão de Proteção Radiológica;	Em formação	-	-
Comissão de Revisão de Prontuários;	Comissão de revisão de prontuários - COMRP	a definir	Não informado
Comissão de Residências Médicas;	Comissão de residências médicas - COREME	Trimestral	Não informado
Comissão de Residências Multiprofissionais;	Indicada como comissão do IGESDF, e não da unidade HRSM	a definir	Não informado
Comissão de Mortalidade Materna e Neonatal;	Em formação	-	-
Comissão do Plano de Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde – PGRSS;	Comissão do Plano de Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde – PGRSS;	Mensal	Não informado
Comissão de Ética Médica;	Comissão de Ética Médica - COMET	Quinzenal	Não informado
Comissão de Ética em Enfermagem;	Comissão de ética em enfermagem - COMEE	Bimestral	Não informado
Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional;	Equipe multiprofissional de terapia nutricional - EMTN	a definir	Não informado
Comissão de Farmácia e Terapêutica;	Indicada como comissão do IGESDF, e não da unidade HRSM	a definir	Não informado
Comissão Interna de Prevenção de Acidente de Trabalho;	Comissão interna de prevenção de acidentes de trabalho - CIPA	Mensal	Não informado

6. **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Considerando os parâmetros adotados pelo 9° Termo Aditivo ao Contrato para análise da parceria apresentada IGESDF/HRSM, obteve-se:

Metas Quantitativas:

META	Produção	Pontuação	
Internações Cirúrgica	143,5%	70	
Internações Clínicas	138,9%	120	
UTI Adulto	58,5%	0	
UTI Pediátrica	42,5%	0	
UTI Neonatal	145,5%	120	
Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	130,9%	120	
Consulta Médica na Atenção Especializada	65,5%	-25	
Procedimentos MAC	212,3%	120	
Acolhimento de classificação de risco	0%	0	
Atendimento de Urgência na Atenção Especializada	67,2%	0	
PONTUAÇÃO TOTAL	525 pontos		

Conforme quadro de desconto das metas presente no $9^{\rm o}$ Termo Aditivo ao Contrato, aplicar-se-ia desconto de 25%.

Metas Qualitativas:

Indicador	Qualidade	Pontuação	
Taxa de ocupação de leitos	86,75%	100	
Tempo médio de permanência em leitos clínicos	5,55	100	
Tempo médio de permanência em leitos cirúrgicos	6,35	100	
Taxa de mortalidade institucional	2,75	100	
Taxa de ocupação de leitos de UTI	91,25	100	
Taxa de infecção de sítio cirúrgico, em cirurgias limpas	3,79	0	
PONTUAÇÃO TOTAL	PONTUAÇÃO TOTAL 500 pontos		

Conforme quadro de desconto das metas presente no $9^{\rm o}$ Termo Aditivo ao Contrato, aplicar-se-ia desconto de 10%.

7. LISTA DE ANEXOS

- 7.1. Processo original 00060-00000123/2018-64;
 - 7.1.1. 9º Termo Aditivo 56085441;
- 7.2. Relatório de prestação de contas do 1º trimestre 04016-00044079/2021-03;
 - 7.2.1. Comissões 60513038;
 - 7.2.2. Metas HRSM 60513152;
 - 7.2.3. Dados de UTI HRSM 60513692;
 - 7.2.4. Dados de ensino e pesquisa 60513756;
- 7.3. Relatório de prestação de contas de Abril/2021 04016-00053963/2021-21;
 - 7.3.1. Comissões 62320317;
 - 7.3.2. Metas HRSM 62321650;
 - 7.3.3. Dado de UTI HRSM 62327314;

- 7.3.4. Dados de ensino e pesquisa 62328189;
- 7.4. Processo sobre o NRAD de HRSM 04016-00044363/2021-71;
- 7.5. Lei nº 13.992/2020 64178724;
- 7.6. Lei nº 6.661/2020 64178899;
- 7.7. Decreto legislativo nº 2.284/2020 64179079;
- 7.8. Decreto legislativo nº 2.301/2020 64179307;
- 7.9. Informativo da ANS sobre Densidade de incidência de infecção por CVC 64221844;

É o relatório.

Elaboração:

Carolina Pradera Resende - Farmacêutica - matrícula: 196.758-4

Clarisse Danielli Silva Albergaria - Farmacêutica - matrícula: 1.697.399-2



Documento assinado eletronicamente por **CAROLINA PRADERA RESENDE - Matr.0196758-4, Gerente de Avaliação Técnica-Assistêncial dos Contratos de Gestão e de Resultados-Substituto(a),** em 20/08/2021, às 08:40, conforme art. 6º do Decreto n° 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **CLARISSE DANIELLI SILVA ALBERGARIA - Matr.1697399-2, Farmacêutica Bioquímica - Farmácia**, em 20/08/2021, às 08:44, conforme art. 6º do Decreto n° 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site: http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php? acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 verificador= 63608010 código CRC= F5E220C9.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

SRTVN Quadra 701 Lote D, 1° e 2° and ares, Ed. PO700 - Bairro Asa Norte - CEP 70719-040 - DF

00060-00267304/2021-74 Doc. SEI/GDF 63608010

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência

Gerência de Avaliação Técnica-Assistêncial dos Contratos de Gestão e de Resultados

Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação n.º 18/2021 - SES/GAB/CGCSS/DAQUA/GATCG

Brasília-DF, 10 de junho de 2021

RELATÓRIO ANALÍTICO DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO CONTRATUAL - UPA CEILÂNDIA

Competência: 1º quadrimestre de 2021.

DADOS DA UNIDADE

Unidade de Pronto Atendimento Ceilândia - UPA CEI					
ENDEREÇO DA UNIDADEONN 27, Área Especial D, Ceilândia Norte - DF	CONTATO:(61) 8897	3550-			

DADOS DE MONITORAMENTO

Trata-se da 4ª parte do Relatório Analítico de Acompanhamento da Execução Contratual do IGESDF, referente à Unidade UPA CEILÂNDIA. Para conhecimento, elenca-se as demais partes deste Relatório:

1ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 15 - IGESDF - 63607418;

2ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 16 - HBDF - 63607856;

3ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 17 - HRSM - 63608010;

4º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 18 - UPA CEILANDIA - 63608103;

5º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 19 - UPA NÚCLEO BANDEIRANTE - 63608171:

6º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 20 - UPA RECANTO DAS EMAS - 63608280:

7º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 21 - UPA SAMAMBAIA - 63608391;

8ª parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 22 - UPA SÃO SEBASTIÃO - 63608556: e

9º parte - RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 23 - UPA SOBRADINHO II - 63608672:

PERÍODO DAS ATIVIDADES MONITORADAS DESCRIT NESTES RELATÓRIOS	AS 1º de JANEIRO a 30 de ABRIL/2021.
Relatórios de Prestação de Contas da Unidade	Janeiro, fevereiro e março/2021 - 60513234 Abril/2021 - 62322226

FUNDAMENTAÇÃO DO RELATÓRIO

O presente relatório foi elaborado pela Gerência de Avaliação Técnica-Assistencial dos Contratos de Gestão e de Resultados - GATCG, unidade pertencente à Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência (DAQUA), e tem a pretensão de cumprir ao estabelecido no art. 3º da Portaria de Consolidação SES/DF nº 01, de 22 de outubro de 2020, que regulamenta as normas sobre a prestação de contas dos contratados e do apoio das áreas técnicas da Secretaria de Estado de Saúde, no âmbito dos contratos de gestão e de resultados, republicada no DODF nº 219, de 19 de novembro de 2020. A saber:

Art. 3º A Unidade Supervisora atuará nos limites de suas competências regimentais na avaliação da execução dos compromissos contratuais.

§ 1º Compete à DAQUA, ou unidade equivalente:

I- Supervisão do contrato;

II- Acompanhamento e monitoramento da produção da contratada;

III- Averiguação do cumprimento do plano de metas contratualizadas;

IV- Aferição, por meio dos sistemas informatizados do SUS e do Sistema de Gestão, mediante parecer técnico específico, do percentual de

atendimento, pela contratada, das metas pactuadas para o período de referência especificado em cada contrato;

V- Elaboração, circunscrito aos termos do contrato, de relatório analítico de cumprimento de metas; $(grifo\ nosso)$

Este documento descreve o trabalho executado no período de 1° de janeiro a 30 de abril de 2021 pela contratada - IGESDF - pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, de interesse coletivo e de utilidade pública, constituído sob a forma de serviço social autónomo - SSA, que visa, operacionalização e execução dos serviços de saúde prestados nas unidades geridas.

Cabe destacar que não cabe ao mérito do presente Relatório o atendimento aos princípios da legalidade, moralidade, conveniência e oportunidade, vinculados aos procedimentos que antecederam a contratualização em questão, que foi matéria de elaboração, execução e apreciação de outras unidades competentes.

Compõe este relatório a Análise e Monitoramento dos seguintes temas:

- 1. Metas Quantitativas;
- 2. Metas Qualitativas;
- 3. Comissões;
- 4. Considerações finais;
- 5. Anexos.

1. METAS QUANTITATIVAS

Os indicadores de produtividade definidos aferem a capacidade de resposta e eficiência dos processos da UPA, durante o ano 2021.

Os dados extraídos do DATASUS referem-se à produção faturada por mês de processamento, considerando o período de três meses disponíveis para a correção das críticas (glosas) identificadas. Diante disso, mensalmente, parte da produção faturada pode contemplar informações de meses anteriores, refletindo alguns picos na série histórica apresentada.

Os gráficos apresentados mostram a produção mensal, cujos resultados são comparados à meta linear, obtida ao dividir o valor da meta anual em igual proporção para cada mês. São apresentados também os resultados acumulados do período, cujos resultados são comparados à meta acumulada e, finalmente, à meta quadrimestral.

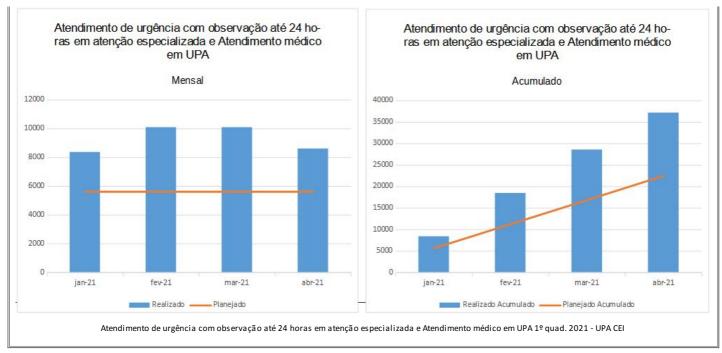
Cabe ressaltar que as metas lineares não consideram as particularidades, eventos e tendências sazonais, as quais podem interferir no desempenho durante o período analisado.

O quadro a seguir expõe as Metas Quantitativas previstas no 9º Termo Aditivo ao Contrato e a produção destas na UPA Ceilândia no 1º quadrimestre de 2021.

METAS	METAS QUANTITATIVAS		1º Quadrimestre 2021			1º Quad.			
Meta	Código	Meta Anual	Meta Quad.	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	%
Atendimento de urgência c/ observação até 24 horas em atenção especializada	0301060029	67.500	22.500	4.150	5.474	5.103	4.763	37.153	165,1%
Atendimento médico em UPA	0301060096			4.212	4.621	4.983	3.847		
Acolhimento com classificação de risco	0301060118	67.500	22.500	4.672	4.595	4.972	3.840	18.079	80,4%

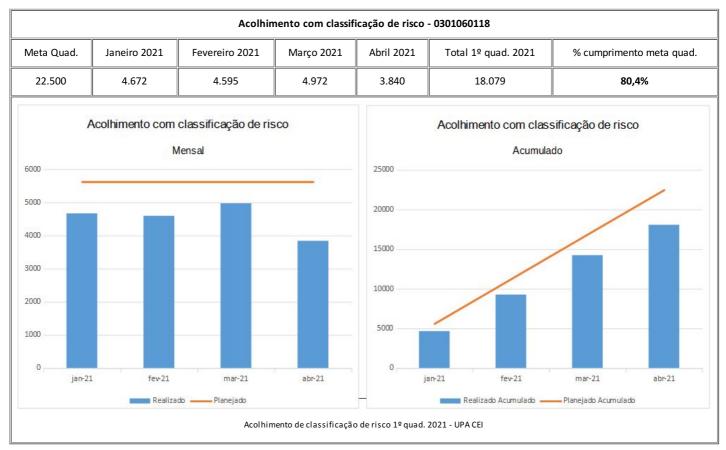
Produção na UPA-CEI e Metas, 1º quadrimestre 2021

Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada - 0301060029 Atendimento médico em UPA - 0301060096								
Meta Quad. Janeiro 2021 Fevereiro 2021 Março 2021 Abril 2021 Total 1º quad. 2021 % cumprimento meta quad.								
22.500	8.362	10.095	10.086	8.610	37.153	165,1%		



Na UPA-CEI, a produção em Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada somada à produção de Atendimento médico em UPA superou a meta em todos os meses em análise, sendo de 165,1% da meta quadrimestral.

Pontuação em Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada e Atendimento médico em UPA: **250 pontos**



A produção em Acolhimento com classificação de risco na UPA-CEI foi de 80,4% da meta quadrimestral.

Pontuação em Acolhimento com classificação de risco: 150 pontos

2. METAS QUALITATIVAS

No 9º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão são determinados e pactuados indicadores que devem ser acompanhados mensalmente com vistas a mensurar a qualidade, produtividade e efetividade do desempenho nas unidades geridas pelo IGESDF.

Cabe destacar a ausência de bases oficiais para apuração de tais indicadores, sendo

esses dados disponibilizados mensalmente pela Contratada. Ademais, apesar da previsão imposta no 9º TA de apresentação de memória de cálculo dos indicadores, esses não foram disponibilizados. Dessa forma, não pôde-se avaliar adequadamente o cumprimento das metas qualitativas bem como entender os motivos de taxas de ocupação superiores a 100%.

Indicador	Janei	ro	Fevereiro Março Abril		eiro Março		I	
Descrição	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos
Taxa de ocupação em sala amarela	184%	100	174%	100	242%	100	211%	100
Taxa de mortalidade institucional	0,0%	100	0%	100	1%	75	1%	75

COMISSÕES

O 9º Termo aditivo determina que a UPA CEI constitua legalmente e mantenha em pleno funcionamento as seguintes Comissões:

Comissão descrita no 9º TA	Comissão citada nos relatórios de PC	Periodicidade das reuniões	Data de reunião
Comissão de Óbitos	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar –CCIH	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Revisão de Prontuários	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Ética Médica	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Ética de Enfermagem	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado

Apesar de este ser o primeiro relatório após a publicação do 9º Termo Aditivo ao Contrato, esperava-se que na prestação de contas da Contratada referente à unidade fossem informados ou indicados os processos nos quais constassem: atas de reuniões, listas de presença, deliberações, membros das comissões, data das posses e regimento interno das comissões instituídas. No entanto, tudo que a contratada apresentou foram os dados citados na tabela acima.

Para melhor esclarecimento da necessidade das comissões, descreve-se abaixo suas fundamentações legais.

3.1. Comissão de óbitos:

Esta comissão é regulamentada e normatizada pelo CFM, Resolução nº 2.171 de 30 de outubro de 2017 (id 64139892). É obrigatória a presença de uma comissão de óbitos em cada unidade de saúde. Como demonstrado no relatório de prestação de contas do 1º trimestre e de abril (documentos id 60513038 e 62320317 respectivamente), o IGESDF instituiu uma só comissão para todas as seis UPAS.

3.2. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH:

Foi instituída pela Portaria nº 2.616 de 12 de maio de 1998 do Ministério da Saúde (id 64141161) para assessorar a autoridade máxima da instituição na execução das ações de controle de infecção hospitalar. Embora seja compreensível que o IGESDF possa ser assessorado por apenas uma comissão, é do entendimento desta Secretaria de Saúde que para efetiva execução é necessário que cada unidade tenha sua própria comissão formada por Consultores e Executores, conforme determinação legal.

3.3. Comissão de Revisão de Prontuários:

A Resolução do CFM nº 1.638 de 09 de agosto de 2002 (id 64146105) torna obrigatória a criação da Comissão de Revisão de Prontuários nas instituições de saúde. A tempo, o prontuário digital está regulamentado pela Resolução CFM nº 1.821 de 11 de julho de 2007 (id 64146544) . Novamente, destaca-se que embora todas as unidades geridas pelo IGESDF possam ter o mesmo

3.4. Comissão de Ética Médica:

A Resolução CFM n^{o} 2.152 de 30 de setembro de 2016 id 64146978 estabelece em seu artigo primeiro:

"todos os estabelecimentos de assistência a saúde e outras pessoas jurídicas onde se exerça a medicina, (...) devem eleger, entre os membros de seu corpo clínico, Comissões de Ética Médica (...)".

Informa-se que todas as UPAs estão dentro dos parâmetros descritos acima.

3.5. Comissão Ética de Enfermagem

A Resolução COFEN nº 593 de 05 de novembro de 2018 id 64147898 define em seu artigo quarto, in verbis:

Art. 4º Tornar obrigatória a criação e funcionamento de Comissão de Ética em instituições com no mínimo 50 (cinquenta) profissionais de enfermagem.

Parágrafo único. Torna-se facultativa a constituição da Comissão de Ética em instituições com número inferior a 50 (cinquenta) profissionais de enfermagem.

Embora a UPA CEILÂNDIA possua 37 enfermeiros e a Comissão de Ética de Enfermagem seja facultativa, instrui-se que a unidade adote a constituição dessa Comissão.

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em virtude da pandemia do Covid-19, foi sancionada a Lei Federal nº. 13.992, de 22 de abril de 2020, que suspendeu por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março, a obrigatoriedade de atingimento das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhes a integralidade dos repasses dos valores financeiros contratualizados. A Lei nº. 6.661, de 17 de agosto de 2020, determina a aplicação da Lei nº. 13.992, no Distrito Federal, aos contratos de gestão celebrados com o Instituto de Gestão Estratégica de Saúde – IGESDF e com o Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada - ICIPE. Já os Decretos Legislativos nº 2.284 e 2.301, ambos de 2020, estendem as dispensas do atingimento dos resultados fiscais, devido a ocorrência do estado de calamidade pública, até 30 de junho de 2021.

Dessa forma, não há que se falar em descontos por não atingimento de metas no período. No entanto, é importante o monitoramento dos dados de produtividade da parceria pela SES/DF.

Considerando os parâmetros adotados pelo 9º Termo Aditivo ao Contrato para análise da parceria apresentada IGESDF/UPA Ceilândia, no 1º quadrimestre de 2021 obteve-se:

Metas Quantitativas:

META	Produção	Pontuação
Atendimento de Urgência com observação até 24 horas em atenção especializada Atendimento Médico em Unidade de Pronto Atendimento	165,1%	250
Acolhimento com Classificação de Risco	80,4%	150
PONTUAÇÃO TOTAL	400 p	ontos

Conforme quadro de desconto das metas presente no $9^{\rm o}$ Termo Aditivo ao Contrato, aplicar-se-ia desconto de 10%.

Metas Qualitativas:

INDICADOR	Alcançado	Pontuação	
Taxa de ocupação em sala amarela	202,8%	100	
Taxa de mortalidade institucional	0,5%	100	
PONTUAÇÃO TOTAL	200 pontos		

. ANEXOS

- 5.1. Processo Original - 00060-00000123/2018-64; 5.1.1. 9º Termo aditivo - 56085441; 5.2. Prestação de contas janeiro, fevereiro e março/2021 - 04016-00044079/2021-03; Comissões - 60513038; 5.2.1. 5.2.2. Metas - 60513234; 5.3. Prestação de contas de abril/2021 - 04016-00053963/2021-21; Comissões - 62321650; 5.3.1. 5.3.2. Metas - 62322226; 5.4. Resolução CFM nº 2.171/2017 - 64139892; 5.5. Portaria Ministério da Saúde nº 2.616/1998 - 6141161; Resolução CFM nº 1.638/2002 - 64146105; 5.6. Resolução CFM nº 1.821/2008 - 64146544; 5.7. Resolução CFM nº 2.152/2019 - 64146978; 5.8. Resolução COFEN nº 593/2018 - 64147898; 5.9. Lei Federal nº. 13.992/2020 - 64178724; 5.10. Lei Distrital nº. 6.661/2020 - 64178899; 5.11. 5.12. Decretos Legislativos nº. 2.284/2020 - 64179079;
 - É o relatório.

Elaboração:

Carolina Pradera Resende - Farmacêutica - matrícula: 196.758-4

Decreto Legislativo nº. 2.301/2020 - 64179307;

Clarisse Danielli Silva Albergaria - Farmacêutica - matrícula: 1.697.399-2



5.13.

Documento assinado eletronicamente por CAROLINA PRADERA RESENDE - Matr.0196758-4, Gerente de Avaliação Técnica-Assistêncial dos Contratos de Gestão e de Resultados-Substituto(a), em 20/08/2021, às 08:40, conforme art. 6º do Decreto n° 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **CLARISSE DANIELLI SILVA ALBERGARIA - Matr.1697399-2, Farmacêutica Bioquímica - Farmácia**, em 20/08/2021, às 08:44, conforme art. 6º do Decreto n° 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site: http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php? acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 verificador= 63608103 código CRC= 5045C153.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

SRTVN Quadra 701 Lote D, 1º e 2º andares, Ed. PO700 - Bairro Asa Norte - CEP 70719-040 - DF

00060-00267304/2021-74 Doc. SEI/GDF 63608103

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência

Gerência de Avaliação Técnica-Assistêncial dos Contratos de Gestão e de Resultados

Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação n.º 19/2021 - SES/GAB/CGCSS/DAQUA/GATCG

Brasília-DF, 10 de junho de 2021.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO CONTRATUAL - UPA Núcleo Bandeirante

Competência: 1º quadrimestre de 2021

DADOS DA UNIDADE

Unidade de Pronto Atendimento do Núcleo Bandeirante - UPA NB					
ENDEREÇO DA UNIDADEDF-075, KM 180, Área Especial, EPNB - Núcleo Bandeirante - DF	CONTATO: (61) 3550-8817				

DADOS DE MONITORAMENTO

Trata-se da 5ª parte do Relatório Analítico de Acompanhamento da Execução Contratual do IGESDF, referente à Unidade UPA NÚCLEO BANDEIRANTE. Para conhecimento, elenca-se as demais partes deste Relatório:

- 1ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 15 IGESDF 63607418;
- 2ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 16 HBDF 63607856;
- 3ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 17 HRSM 63608010;
- 4º parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 18 UPA CEILANDIA 63608103;
- 5ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 19 UPA NÚCLEO BANDEIRANTE 63608171;
- 6ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 20 UPA RECANTO DAS EMAS 63608280;
- 7º parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 21 UPA SAMAMBAIA 63608391;
- 8ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 22 UPA SÃO SEBASTIÃO 63608556; e
- 9ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 23 UPA SOBRADINHO II -63608672;

PERÍODO DAS ATIVIDADES MONITORADAS DESCRIT NESTES RELATÓRIOS	ALSP de JANEIRO a 30 de ABRIL/2021.				
Relatórios de Prestação de Contas da Unidade	Janeiro, fevereiro e março/2021 - 60513288				
	Abril/2021 - 62322683				

FUNDAMENTAÇÃO DO RELATÓRIO

O presente relatório foi elaborado pela Gerência de Avaliação Técnica-Assistencial dos Contratos de Gestão e de Resultados - GATCG, unidade pertencente à Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência (DAQUA), e tem a pretensão de cumprir ao estabelecido no art. 3º da Portaria de Consolidação SES/DF nº 01, de 22 de outubro de 2020, que regulamenta as normas sobre a prestação de contas dos contratados e do apoio das áreas técnicas da Secretaria de Estado de Saúde, no âmbito dos contratos de gestão e de resultados, republicada no DODF nº 219, de 19 de novembro de 2020. A saber:

Art. 3º A Unidade Supervisora atuará nos limites de suas competências regimentais na avaliação da execução dos compromissos contratuais.

- § 1º Compete à DAQUA, ou unidade equivalente:
- I- Supervisão do contrato;
- II- Acompanhamento e monitoramento da produção da contratada;
- III- Averiguação do cumprimento do plano de metas contratualizadas;
- IV- Aferição, por meio dos sistemas informatizados do SUS e do Sistema de Gestão,

mediante parecer técnico específico, do percentual de atendimento, pela contratada, das metas pactuadas para o período de referência especificado em cada contrato;

V- Elaboração, circunscrito aos termos do contrato, de relatório analítico de cumprimento de metas; (grifo nosso)

Este documento descreve o trabalho executado no período de 1° de janeiro a 30 de abril de 2021 pela contratada - IGESDF - pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, de interesse coletivo e de utilidade pública, constituído sob a forma de serviço social autónomo - SSA, que visa, operacionalização e execução dos serviços de saúde prestados nas unidades geridas.

Cabe destacar que não cabe ao mérito do presente Relatório o atendimento aos princípios da legalidade, moralidade, conveniência e oportunidade, vinculados aos procedimentos que antecederam a contratualização em questão, que foi matéria de elaboração, execução e apreciação de outras unidades competentes.

Compõe este relatório a Análise e Monitoramento dos seguintes temas:

- 1. Metas Quantitativas;
- 2. Metas Qualitativas;
- 3. Comissões;
- 4. Considerações Finais;
- 5. Anexos.

1. METAS QUANTITATIVAS

Os indicadores de produtividade definidos aferem a capacidade de resposta e eficiência dos processos da UPA, durante o ano 2021.

Os dados extraídos do DATASUS referem-se à produção faturada por mês de processamento, considerando o período de três meses disponíveis para a correção das críticas (glosas) identificadas. Diante disso, mensalmente, parte da produção faturada pode contemplar informações de meses anteriores, refletindo alguns picos na série histórica apresentada.

Os gráficos apresentados mostram a produção mensal, cujos resultados são comparados à meta linear, obtida ao dividir o valor da meta anual em igual proporção para cada mês. São apresentados também os resultados acumulados do período, cujos resultados são comparados à meta acumulada e, finalmente, à meta quadrimestral.

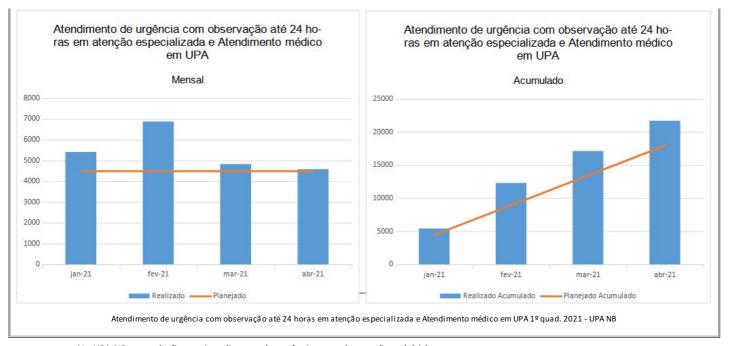
Cabe ressaltar que as metas lineares não consideram as particularidades, eventos e tendências sazonais, as quais podem interferir no desempenho durante o período analisado.

O quadro a seguir expõe as Metas Quantitativas previstas no 9º Termo Aditivo ao Contrato e a produção destas na UPA Núcleo Bandeirante no 1º quadrimestre de 2021.

METAS QUANTITATIVAS			1	1º Quadrimestre 2021				1º Quad.	
Meta	Código	Meta Anual	Meta Quad.	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	%
Atendimento de urgência c/ observação até 24 horas em atenção especializada	0301060029**	54.000	00 18.000	2.303	3.579	2.394	2.289	21.699	120,6%
Atendimento médico em UPA	0301060096			3.106	3.299	2.436	2.293		
Acolhimento com classificação de risco	0301060118	54.000	18.000	3.370	3.306	2.467	2.388	11.531	64,1%

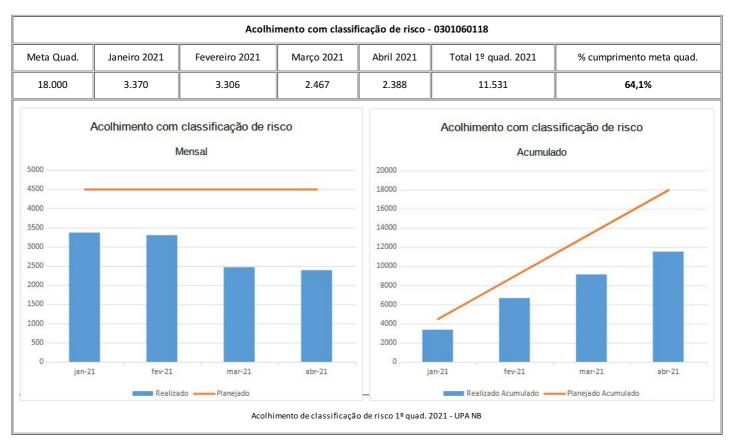
Produção na UPA-NB e Metas, 1º quadrimestre 2021

	Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada - 0301060029										
	Atendimento médico em UPA - 0301060096										
Meta Quad.	Janeiro 2021	Fevereiro 2021	Março 2021	Abril 2021	Total 1º quad. 2021	% cumprimento meta quad.					
18.000	5.409	6.878	4.830	4.582	21.699	120,6%					



Na UPA-NB, a produção em Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada somada à produção de Atendimento médico em UPA superou a meta em todos os meses em análise, sendo de 120,6% da meta quadrimestral.

Pontuação em Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada e Atendimento médico em UPA: **250 pontos**



A produção em Acolhimento com classificação de risco na UPA-NB foi de apenas 64,1% da meta quadrimestral.

Pontuação em Acolhimento com classificação de risco: O pontos

2. METAS QUALITATIVAS

No 9º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão são determinados e pactuados indicadores que devem ser acompanhados mensalmente com vistas a mensurar a qualidade, produtividade e efetividade do desempenho nas unidades geridas pelo IGESDF.

Cabe destacar a ausência de bases oficiais para apuração de tais indicadores, sendo esses dados disponibilizados mensalmente pela Contratada. Ademais, apesar da previsão imposta no 9º TA de apresentação de memória de cálculo dos indicadores, esses não foram disponibilizados. Dessa forma, não pôde-se avaliar adequadamente o cumprimento das metas qualitativas bem como

entender os motivos de taxas de ocupação superiores a 100%.

Indicador	Janei	ro	Fevereiro		Març	ю	Abri	il
Descrição	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos
Taxa de ocupação em sala amarela	139%	100	147%	100	242%	100	191%	100
Taxa de mortalidade institucional	1%	75	2%	75	3%	50	2%	75

COMISSÕES

O 9º Termo aditivo determina que a UPA NB constitua legalmente e mantenha em pleno funcionamento as seguintes Comissões:

Comissão descrita no 9º TA	Comissão citada nos relatórios de PC	Periodicidade das reuniões	Data de reunião
Comissão de Óbitos	tos Indicada uma para todas Quadrimestra		Não informado
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar –CCIH	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Revisão de Prontuários	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Ética Médica	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Ética de Enfermagem	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado

Apesar de este ser o primeiro relatório após a publicação do 9º Termo Aditivo ao Contrato, esperava-se que na prestação de contas da Contratada referente à unidade fossem informados ou indicados os processos nos quais constassem: atas de reuniões, listas de presença, deliberações, membros das comissões, data das posses e regimento interno das comissões instituídas. No entanto, tudo que a contratada apresentou foram os dados citados na tabela acima.

Para melhor esclarecimento da necessidade das comissões, descreve-se abaixo suas fundamentações legais.

3.1. Comissão de óbitos:

Esta comissão é regulamentada e normatizada pelo CFM, Resolução nº 2.171 de 30 de outubro de 2017 (id 64139892). É obrigatória a presença de uma comissão de óbitos em cada unidade de saúde. Como demonstrado no relatório de prestação de contas do 1º trimestre e de abril (documentos id 60513038 e 62320317 respectivamente), o IGESDF instituiu uma só comissão para todas as seis UPAS.

3.2. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH:

Foi instituída pela Portaria nº 2.616 de 12 de maio de 1998 do Ministério da Saúde (id 64141161) para assessorar a autoridade máxima da instituição na execução das ações de controle de infecção hospitalar. Embora seja compreensível que o IGESDF possa ser assessorado por apenas uma comissão, é do entendimento desta Secretaria de Saúde que para efetiva execução é necessário que cada unidade tenha sua própria comissão formada por Consultores e Executores, conforme determinação legal.

3.3. Comissão de Revisão de Prontuários:

A Resolução do CFM nº 1.638 de 09 de agosto de 2002 (id 64146105) torna obrigatória a criação da Comissão de Revisão de Prontuários nas instituições de saúde. A tempo, o prontuário digital está regulamentado pela Resolução CFM nº 1.821 de 11 de julho de 2007 (id 64146544) . Novamente, destaca-se que embora todas as unidades geridas pelo IGESDF possam ter o mesmo padrão, a revisão de prontuários deve ser realizada por unidade.

3.4. Comissão de Ética Médica:

A Resolução CFM nº 2.152 de 30 de setembro de 2016 id 64146978 estabelece em seu

artigo primeiro:

"todos os estabelecimentos de assistência a saúde e outras pessoas jurídicas onde se exerça a medicina, (...) devem eleger, entre os membros de seu corpo clínico, Comissões de Ética Médica (...)".

Informa-se que todas as UPAs estão dentro dos parâmetros descritos acima.

3.5. Comissão Ética de Enfermagem

A Resolução COFEN n^{o} 593 de 05 de novembro de 2018 id 64147898 define em seu artigo quarto, in verbis:

Art. 4º Tornar obrigatória a criação e funcionamento de Comissão de Ética em instituições com no mínimo 50 (cinquenta) profissionais de enfermagem.

Parágrafo único. Torna-se facultativa a constituição da Comissão de Ética em instituições com número inferior a 50 (cinquenta) profissionais de enfermagem.

Embora a UPA NÚCLEO BANDEIRANTE possua 39 enfermeiros e a Comissão de Ética de Enfermagem seja facultativa, instrui-se que a unidade adote a constituição dessa Comissão.

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em virtude da pandemia do Covid-19, foi sancionada a Lei Federal nº. 13.992, de 22 de abril de 2020, que suspendeu por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março, a obrigatoriedade de atingimento das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhes a integralidade dos repasses dos valores financeiros contratualizados. A Lei nº. 6.661, de 17 de agosto de 2020, determina a aplicação da Lei nº. 13.992, no Distrito Federal, aos contratos de gestão celebrados com o Instituto de Gestão Estratégica de Saúde – IGESDF e com o Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada - ICIPE. Já os Decretos Legislativos nº 2.284 e 2.301, ambos de 2020, estendem as dispensas do atingimento dos resultados fiscais, devido a ocorrência do estado de calamidade pública, até 30 de junho de 2021.

Dessa forma, não há que se falar em descontos por não atingimento de metas no período. No entanto, é importante o monitoramento dos dados de produtividade da parceria pela SES/DF.

Considerando os parâmetros adotados pelo 9º Termo Aditivo ao Contrato para análise da parceria apresentada IGESDF/UPA Núcleo Bandeirante, no 1º quadrimestre de 2021 obteve-se:

Metas Quantitativas:

META	Produção	Pontuação
Atendimento de Urgência com observação até 24 horas em atenção especializada Atendimento Médico em Unidade de Pronto Atendimento	120,6%	250
Acolhimento com Classificação de Risco	64,1%	zero
PONTUAÇÃO TOTAL	250 p	ontos

Conforme quadro de desconto das metas presente no 9° Termo Aditivo ao Contrato, aplicar-se-ia desconto de 20%.

Metas Qualitativas:

INDICADOR	Alcançado	Pontuação	
Taxa de ocupação em sala amarela	179,8%	100	
Taxa de mortalidade institucional	2,0%	75	
PONTUAÇÃO TOTAL	175 pontos		

5. ANEXOS

- 5.1. Processo Original 00060-00000123/2018-64;
 - 5.1.1. 9º Termo aditivo 56085441;
- 5.2. Prestação de contas janeiro, fevereiro e março/2021 04016-00044079/2021-03;
 - 5.2.1. Comissões 60513038;
 - 5.2.2. Metas 60513234;
- 5.3. Prestação de contas de abril/2021 04016-00053963/2021-21;

5.3.1. Comissões - 62321650; 5.3.2. Metas - 62322683; 5.4. Resolução CFM nº 2.171/2017 - 64139892; 5.5. Portaria Ministério da Saúde nº 2.616/1998 - 6141161; Resolução CFM nº 1.638/2002 - 64146105; 5.6. Resolução CFM nº 1.821/2008 - 64146544; 5.7. Resolução CFM nº 2.152/2019 - 64146978; 5.8. Resolução COFEN nº 593/2018 - 64147898; 5.9. Lei Federal nº. 13.992/2020 - 64178724; 5.10. 5.11. Lei Distrital nº. 6.661/2020 - 64178899; 5.12. Decretos Legislativos nº. 2.284/2020 - 64179079; 5.13. Decreto Legislativo nº. 2.301/2020 - 64179307;

É o relatório.

Elaboração:

Carolina Pradera Resende - Farmacêutica - matrícula: 196.758-4

Clarisse Danielli Silva Albergaria - Farmacêutica - matrícula: 1.697.399-2



Documento assinado eletronicamente por CAROLINA PRADERA RESENDE - Matr.0196758-4, Gerente de Avaliação Técnica-Assistêncial dos Contratos de Gestão e de Resultados-Substituto(a), em 20/08/2021, às 08:40, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **CLARISSE DANIELLI SILVA ALBERGARIA - Matr.1697399-2, Farmacêutica Bioquímica - Farmácia**, em 20/08/2021, às 08:44, conforme art. 6º do Decreto n° 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site: http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php? acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 verificador= 63608171 código CRC= C5EEE6B7.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

SRTVN Quadra 701 Lote D, 1º e 2º andares, Ed. PO700 - Bairro Asa Norte - CEP 70719-040 - DF

00060-00267304/2021-74 Doc. SEI/GDF 63608171

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência

Gerência de Avaliação Técnica-Assistêncial dos Contratos de Gestão e de Resultados

Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação n.º 20/2021 - SES/GAB/CGCSS/DAQUA/GATCG

Brasília-DF, 10 de junho de

RELATÓRIO ANALÍTICO DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO CONTRATUAL - UPA Recanto das Emas

Competência: 1º quadrimestre de 2021

DADOS DA UNIDADE

Unidade de Pronto Atendimento do Recanto das Emas - UPA RE						
ENDEREÇO DA UNIDADEQuadra 400/600, Área Especial - Recanto das Emas - DF	CONTATO: (61) 3550-8809					

DADOS DE MONITORAMENTO

Trata-se da 6ª parte do Relatório Analítico de Acompanhamento da Execução Contratual do IGESDF, referente à Unidade UPA RECANTO DAS EMAS. Para conhecimento, elenca-se as demais partes deste Relatório:

- 1ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 15 IGESDF 63607418;
- 2ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 16 HBDF 63607856;
- 3ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 17 HRSM 63608010;
- 4ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 18 UPA CEILANDIA 63608103;
- 5ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 19 UPA NÚCLEO BANDEIRANTE 63608171;
- 6ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 20 UPA RECANTO DAS EMAS 63608280:
- 7º parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 21 UPA SAMAMBAIA 63608391;
- 8ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 22 UPA SÃO SEBASTIÃO 63608556; e
- 9ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 23 UPA SOBRADINHO II -63608672;

PERÍODO DAS ATIVIDADES MONITORADAS D NESTES RELATÓRIOS	DESCRITASP de JANEIRO a 30 de ABRIL/2021.
Relatórios de Prestação de Contas da Unidade	Janeiro, fevereiro e março/2021 - 60513548 Abril/2021 - 62325422

FUNDAMENTAÇÃO DO RELATÓRIO

O presente relatório foi elaborado pela Gerência de Avaliação Técnica-Assistencial dos Contratos de Gestão e de Resultados - GATCG, unidade pertencente à Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência (DAQUA), e tem a pretensão de cumprir ao estabelecido no art. 3º da Portaria de Consolidação SES/DF nº 01, de 22 de outubro de 2020, que regulamenta as normas sobre a prestação de contas dos contratados e do apoio das áreas técnicas da Secretaria de Estado de Saúde, no âmbito dos contratos de gestão e de resultados, republicada no DODF nº 219, de 19 de novembro de 2020. A saber:

Art. 3º A Unidade Supervisora atuará nos limites de suas competências regimentais na avaliação da execução dos compromissos contratuais.

- § 1º Compete à DAQUA, ou unidade equivalente:
- I- Supervisão do contrato;
- II- Acompanhamento e monitoramento da produção da contratada;
- III- Averiguação do cumprimento do plano de metas contratualizadas;
- IV- Aferição, por meio dos sistemas informatizados do SUS e do Sistema de Gestão,

mediante parecer técnico específico, do percentual de atendimento, pela contratada, das metas pactuadas para o período de referência especificado em cada contrato;

V- Elaboração, circunscrito aos termos do contrato, de relatório analítico de cumprimento de metas; (grifo nosso)

Este documento descreve o trabalho executado no período de 1° de janeiro a 30 de abril de 2020 pela contratada - IGESDF - pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, de interesse coletivo e de utilidade pública, constituído sob a forma de serviço social autónomo - SSA, que visa, operacionalização e execução dos serviços de saúde prestados nas unidades geridas.

Cabe destacar que não cabe ao mérito do presente Relatório o atendimento aos princípios da legalidade, moralidade, conveniência e oportunidade, vinculados aos procedimentos que antecederam a contratualização em questão, que foi matéria de elaboração, execução e apreciação de outras unidades competentes.

Compõe este relatório a Análise e Monitoramento dos seguintes temas:

- 1. Metas Quantitativas;
- 2. Metas Qualitativas;
- 3. Comissões;
- 4. Considerações finais;
- 5. Anexos.

1. METAS QUANTITATIVAS

Os indicadores de produtividade definidos aferem a capacidade de resposta e eficiência dos processos da UPA, durante o ano 2021.

Os dados extraídos do DATASUS referem-se à produção faturada por mês de processamento, considerando o período de três meses disponíveis para a correção das críticas (glosas) identificadas. Diante disso, mensalmente, parte da produção faturada pode contemplar informações de meses anteriores, refletindo alguns picos na série histórica apresentada.

Os gráficos apresentados mostram a produção mensal, cujos resultados são comparados à meta linear, obtida ao dividir o valor da meta anual em igual proporção para cada mês. São apresentados também os resultados acumulados do período, cujos resultados são comparados à meta acumulada e, finalmente, à meta quadrimestral.

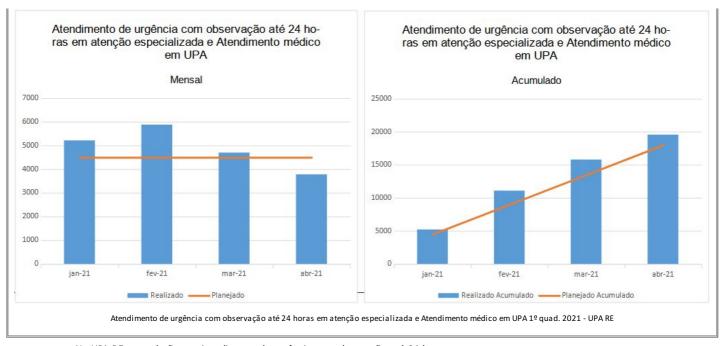
Cabe ressaltar que as metas lineares não consideram as particularidades, eventos e tendências sazonais, as quais podem interferir no desempenho durante o período analisado.

O quadro a seguir expõe as Metas Quantitativas previstas no 9º Termo Aditivo ao Contrato e a produção destas na UPA Recanto das Emas no 1º quadrimestre de 2021.

METAS QUANTITATIVAS			1º Quadrimestre 2021				1º Quad.		
Meta	Código	Meta Anual	Meta Quad.	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	%
Atendimento de urgência c/ observação até 24 horas em atenção especializada	0301060029**	54.000	18.000	2.157	2.785	2.262	1.849	19.577	108,8%
Atendimento médico em UPA	0301060096			3.057	3.096	2.439	1.932		
Acolhimento com classificação de risco	0301060118	54.000	18.000	3.014	3.155	2.439	1.931	10.539	58,6%

Produção na UPA-RE e Metas, 1º quadrimestre 2021

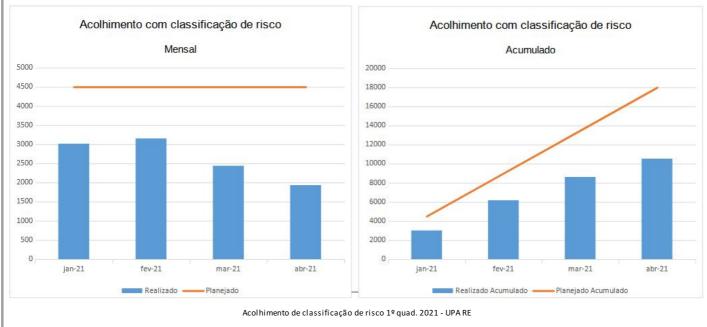
Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada - 0301060029 Atendimento médico em UPA - 0301060096								
Meta Quad.	Janeiro 2021	Fevereiro 2021	Março 2021	Abril 2021	Total 1º quad. 2021	% cumprimento meta quad.		
18.000	5.214	5.881	4.701	3.781	19.577	108,8%		



Na UPA-RE, a produção em Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada somada à produção de Atendimento médico em UPA superou a meta em janeiro, fevereiro e março, sendo de 108,8% da meta quadrimestral.

Pontuação em Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada e Atendimento médico em UPA: **200 pontos**

Acolhimento com classificação de risco - 0301060118										
Meta Quad.	nd. Janeiro 2021 Fevereiro 2021 Março 2021		Abril 2021	Total 1º quad. 2021	% cumprimento meta quad.					
18.000	3.014	3.155	2.439	1.931	10.539	58,6%				
5000		classificação de ris Mensal	500	20000	Acolhimento com class					



A produção em Acolhimento com classificação de risco na UPA-RE foi de apenas 58,6% da meta quadrimestral.

Pontuação em Acolhimento com classificação de risco: **0 pontos**

2. METAS QUALITATIVAS

No 9º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão são determinados e pactuados indicadores que devem ser acompanhados mensalmente com vistas a mensurar a qualidade, produtividade e efetividade do desempenho nas unidades geridas pelo IGESDF.

Cabe destacar a ausência de bases oficiais para apuração de tais indicadores, sendo esses dados disponibilizados mensalmente pela Contratada. Ademais, apesar da previsão imposta no 9º TA de apresentação de memória de cálculo dos indicadores, esses não foram disponibilizados. Dessa forma, não pôde-se avaliar adequadamente o cumprimento das metas qualitativas bem como

entender os motivos de taxas de ocupação superiores a 100%.

Indicador	Janei	ro	Fevereiro		Março		Abril	
Descrição	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos
Taxa de ocupação em sala amarela	151%	100	191%	100	180%	100	142%	100
Taxa de mortalidade institucional	1%	75	0%	100	2%	75	2%	75

COMISSÕES

O 9º Termo aditivo determina que a UPA RE constitua legalmente e mantenha em pleno funcionamento as seguintes Comissões:

Comissão descrita no 9º TA	Comissão citada nos relatórios de PC	Periodicidade das reuniões	Data de reunião
Comissão de Óbitos	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar –CCIH	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Revisão de Prontuários	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Ética Médica	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Ética de Enfermagem	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado

Apesar de este ser o primeiro relatório após a publicação do 9º Termo Aditivo ao Contrato, esperava-se que na prestação de contas da Contratada referente à unidade fossem informados ou indicados os processos nos quais constassem: atas de reuniões, listas de presença, deliberações, membros das comissões, data das posses e regimento interno das comissões instituídas. No entanto, tudo que a contratada apresentou foram os dados citados na tabela acima.

Para melhor esclarecimento da necessidade das comissões, descreve-se abaixo suas fundamentações legais.

3.1. Comissão de óbitos:

Esta comissão é regulamentada e normatizada pelo CFM, Resolução nº 2.171 de 30 de outubro de 2017 (id 64139892). É obrigatória a presença de uma comissão de óbitos em cada unidade de saúde. Como demonstrado no relatório de prestação de contas do 1º trimestre e de abril (documentos id 60513038 e 62320317 respectivamente), o IGESDF instituiu uma só comissão para todas as seis UPAS.

3.2. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH:

Foi instituída pela Portaria nº 2.616 de 12 de maio de 1998 do Ministério da Saúde (id 64141161) para assessorar a autoridade máxima da instituição na execução das ações de controle de infecção hospitalar. Embora seja compreensível que o IGESDF possa ser assessorado por apenas uma comissão, é do entendimento desta Secretaria de Saúde que para efetiva execução é necessário que cada unidade tenha sua própria comissão formada por Consultores e Executores, conforme determinação legal.

3.3. Comissão de Revisão de Prontuários:

A Resolução do CFM nº 1.638 de 09 de agosto de 2002 (id 64146105) torna obrigatória a criação da Comissão de Revisão de Prontuários nas instituições de saúde. A tempo, o prontuário digital está regulamentado pela Resolução CFM nº 1.821 de 11 de julho de 2007 (id 64146544) . Novamente, destaca-se que embora todas as unidades geridas pelo IGESDF possam ter o mesmo padrão, a revisão de prontuários deve ser realizada por unidade.

3.4. Comissão de Ética Médica:

A Resolução CFM n^2 2.152 de 30 de setembro de 2016 id 64146978 estabelece em seu artigo primeiro:

"todos os estabelecimentos de assistência a saúde e outras pessoas jurídicas onde se exerça a medicina, (...) devem eleger, entre os membros de seu corpo clínico, Comissões de Ética Médica (...)".

Informa-se que todas as UPAs estão dentro dos parâmetros descritos acima.

3.5. Comissão Ética de Enfermagem

A Resolução COFEN n^{o} 593 de 05 de novembro de 2018 id 64147898 define em seu artigo quarto, in verbis:

Art. 4º Tornar obrigatória a criação e funcionamento de Comissão de Ética em instituições com no mínimo 50 (cinquenta) profissionais de enfermagem.

Parágrafo único. Torna-se facultativa a constituição da Comissão de Ética em instituições com número inferior a 50 (cinquenta) profissionais de enfermagem.

Embora a UPA RECANTO DAS EMAS possua 38 enfermeiros e a Comissão de Ética de Enfermagem seja facultativa, instrui-se que a unidade adote a constituição dessa Comissão.

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em virtude da pandemia do Covid-19, foi sancionada a Lei Federal nº. 13.992, de 22 de abril de 2020, que suspendeu por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março, a obrigatoriedade de atingimento das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhes a integralidade dos repasses dos valores financeiros contratualizados. A Lei nº. 6.661, de 17 de agosto de 2020, determina a aplicação da Lei nº. 13.992, no Distrito Federal, aos contratos de gestão celebrados com o Instituto de Gestão Estratégica de Saúde – IGESDF e com o Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada - ICIPE. Já os Decretos Legislativos nº 2.284 e 2.301, ambos de 2020, estendem as dispensas do atingimento dos resultados fiscais, devido a ocorrência do estado de calamidade pública, até 30 de junho de 2021.

Dessa forma, não há que se falar em descontos por não atingimento de metas no período. No entanto, é importante o monitoramento dos dados de produtividade da parceria pela SES/DF.

Considerando os parâmetros adotados pelo $9^{\rm o}$ Termo Aditivo ao Contrato para análise da parceria apresentada IGESDF/UPA Recanto das Emas, no $1^{\rm o}$ quadrimestre de 2021 obteve-se:

• Metas Quantitativas:

META	Produção	Pontuação
Atendimento de Urgência com observação até 24 horas em atenção especializada Atendimento Médico em Unidade de Pronto Atendimento	108,8%	200
Acolhimento com Classificação de Risco	58,6%	zero
PONTUAÇÃO TOTAL	200 p	ontos

Conforme quadro de desconto das metas presente no 9° Termo Aditivo ao Contrato, aplicar-se-ia desconto de 30%.

Metas Qualitativas:

INDICADOR	Alcançado	Pontuação	
Taxa de ocupação em sala amarela	166,0%	100	
Taxa de mortalidade institucional	1,25%	75	
PONTUAÇÃO TOTAL	175 pontos		

ANEXOS

- 5.1. Processo Original 00060-00000123/2018-64;
 - 5.1.1. 9º Termo aditivo -56085441;
- 5.2. Prestação de contas janeiro, fevereiro e março/2021 04016-00044079/2021-03;
 - 5.2.1. Comissões 60513038;
 - 5.2.2. Metas 60513548;
- 5.3. Prestação de contas de abril/2021 04016-00053963/2021-21;
 - 5.3.1. Comissões 62321650;

5.3.2.	Metas - 62325422;
5.4.	Resolução CFM nº 2.171/2017 - 64139892;
5.5.	Portaria Ministério da Saúde nº 2.616/1998 - 6141161;
5.6.	Resolução CFM nº 1.638/2002 - 64146105;
5.7.	Resolução CFM nº 1.821/2008 - 64146544;
5.8.	Resolução CFM nº 2.152/2019 - 64146978;
5.9.	Resolução COFEN nº 593/2018 - 64147898;
5.10.	Lei Federal nº. 13.992/2020 - 64178724;
5.11.	Lei Distrital nº. 6.661/2020 - 64178899;

É o relatório.

Elaboração:

Carolina Pradera Resende - Farmacêutica - matrícula: 196.758-4

Decretos Legislativos nº. 2.284/2020 - 64179079;

Decreto Legislativo nº. 2.301/2020 - 64179307;

Clarisse Danielli Silva Albergaria - Farmacêutica - matrícula: 1.697.399-2



5.12.

5.13.

Documento assinado eletronicamente por CAROLINA PRADERA RESENDE - Matr.0196758-4, Gerente de Avaliação Técnica-Assistêncial dos Contratos de Gestão e de Resultados-Substituto(a), em 20/08/2021, às 08:40, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **CLARISSE DANIELLI SILVA ALBERGARIA** - **Matr.1697399-2**, **Farmacêutica Bioquímica** - **Farmácia**, em 20/08/2021, às 08:44, conforme art. 6º do Decreto n° 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site: http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php? acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 verificador= 63608280 código CRC= 5FCDB30E.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

SRTVN Quadra 701 Lote D, 1° e 2° and ares, Ed. PO700 - Bairro Asa Norte - CEP 70719-040 - DF

00060-00267304/2021-74 Doc. SEI/GDF 63608280

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência

Gerência de Avaliação Técnica-Assistêncial dos Contratos de Gestão e de Resultados

Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação n.º 21/2021 - SES/GAB/CGCSS/DAQUA/GATCG

Brasília-DF, 10 de junho de 2021.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO CONTRATUAL - UPA Samambaia

Competência: 1º quadrimestre de 2021

DADOS DA UNIDADE

	Unidade de Pronto Atendimento de Samambaia - UPA SAM									
ENDEREÇO DA Samambaia - DF	UNIDADEQS	107,	Conjunto	4,	Área	Especial	-	CONTATO: (61) 3550-8739		

DADOS DE MONITORAMENTO

Trata-se da 7ª parte do Relatório Analítico de Acompanhamento da Execução Contratual do IGESDF, referente à Unidade UPA SAMAMBAIA. Para conhecimento, elenca-se as demais partes deste Relatório:

- 1ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 15 IGESDF 63607418;
- 2ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 16 HBDF 63607856;
- 3ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 17 HRSM 63608010;
- 4º parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 18 UPA CEILANDIA 63608103;
- 5ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 19 UPA NÚCLEO BANDEIRANTE 63608171;
- 6ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 20 UPA RECANTO DAS EMAS 63608280;
- 7º parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 21 UPA SAMAMBAIA 63608391:
- 8º parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 22 UPA SÃO SEBASTIÃO 63608556; e
- 9ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 23 UPA SOBRADINHO II 63608672;

PERÍODO DAS ATIVIDADES MONITORADAS D NESTES RELATÓRIOS	ESCRITAS de JANEIRO a 30 de ABRIL/2020.
Relatórios de Prestação de Contas da Unidade	Janeiro, fevereiro e março/2021 - 60513357 Abril/2021 - 62324647

FUNDAMENTAÇÃO DO RELATÓRIO

O presente relatório foi elaborado pela Gerência de Avaliação Técnica-Assistencial dos Contratos de Gestão e de Resultados - GATCG, unidade pertencente à Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência (DAQUA), e tem a pretensão de cumprir ao estabelecido no art. 3º da Portaria de Consolidação SES/DF nº 01, de 22 de outubro de 2020, que regulamenta as normas sobre a prestação de contas dos contratados e do apoio das áreas técnicas da Secretaria de Estado de Saúde, no âmbito dos contratos de gestão e de resultados, republicada no DODF nº 219, de 19 de novembro de 2020. A saber:

Art. 3º A Unidade Supervisora atuará nos limites de suas competências regimentais na avaliação da execução dos compromissos contratuais.

- § 1º Compete à DAQUA, ou unidade equivalente:
- I- Supervisão do contrato;
- II- Acompanhamento e monitoramento da produção da contratada;
- III- Averiguação do cumprimento do plano de metas contratualizadas;
- IV- Aferição, por meio dos sistemas informatizados do SUS e do Sistema de Gestão, mediante parecer técnico específico, do percentual de atendimento, pela contratada, das metas

pactuadas para o período de referência especificado em cada contrato;

V- Elaboração, circunscrito aos termos do contrato, de relatório analítico de cumprimento de metas; (grifo nosso)

Este documento descreve o trabalho executado no período de 1° de janeiro a 30 de abril de 2021 pela contratada - IGESDF - pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, de interesse coletivo e de utilidade pública, constituído sob a forma de serviço social autónomo - SSA, que visa, operacionalização e execução dos serviços de saúde prestados nas unidades geridas.

Cabe destacar que não cabe ao mérito do presente Relatório o atendimento aos princípios da legalidade, moralidade, conveniência e oportunidade, vinculados aos procedimentos que antecederam a contratualização em questão, que foi matéria de elaboração, execução e apreciação de outras unidades competentes.

Compõe este relatório a Análise e Monitoramento dos seguintes temas:

- 1. Metas Quantitativas;
- 2. Metas Qualitativas;
- 3. Comissões;
- 4. Considerações Finais;
- 5. Anexos.

1. METAS QUANTITATIVAS

Os indicadores de produtividade definidos aferem a capacidade de resposta e eficiência dos processos da UPA, durante o ano 2021.

Os dados extraídos do DATASUS referem-se à produção faturada por mês de processamento, considerando o período de três meses disponíveis para a correção das críticas (glosas) identificadas. Diante disso, mensalmente, parte da produção faturada pode contemplar informações de meses anteriores, refletindo alguns picos na série histórica apresentada.

Os gráficos apresentados mostram a produção mensal, cujos resultados são comparados à meta linear, obtida ao dividir o valor da meta anual em igual proporção para cada mês. São apresentados também os resultados acumulados do período, cujos resultados são comparados à meta acumulada e, finalmente, à meta quadrimestral.

Cabe ressaltar que as metas lineares não consideram as particularidades, eventos e tendências sazonais, as quais podem interferir no desempenho durante o período analisado.

O quadro a seguir expõe as Metas Quantitativas previstas no 9º Termo Aditivo ao Contrato e a produção destas na UPA Samambaia no 1º quadrimestre de 2021.

METAS QUANTITATIVAS					1º Quadrimestre 2021				1º Quad.	
Meta	Código	Meta Anual	Meta Quad.	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	%	
Atendimento de urgência c/ observação até 24 horas em atenção especializada	0301060029**	54.000	18.000	3.793	3.690	3.807	2.884	33.081	183,8%	
Atendimento médico em UPA	0301060096			5.168	4.851	5.023	3.865			
Acolhimento com classificação de risco	0301060118	54.000	18.000	5.028	4.456	4.113	3.378	16.975	94,3%	

Produção na UPA-SAM e Metas, 1º quadrimestre 2021

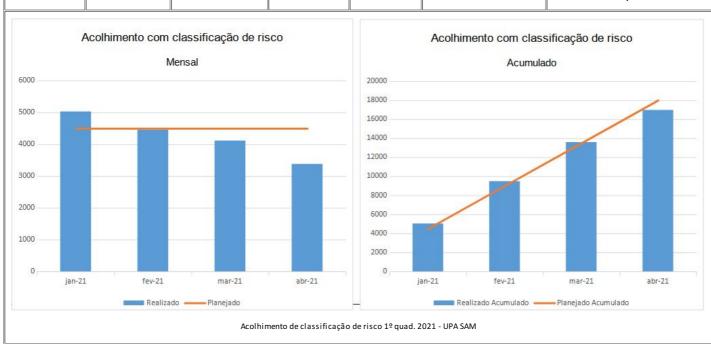
Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada - 0301060029 Atendimento médico em UPA - 0301060096										
Meta Quad.	Janeiro 2021	Fevereiro 2021	Março 2021	Abril 2021	Total 1º quad. 2021	% cumprimento meta quad.				
18.000	8.961	8.541	8.830	6.749	33.081	183,8%				



Na UPA-SAM, a produção em Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada somada à produção de Atendimento médico em UPA superou a meta em todos os meses em análise, sendo de 183,8% da meta quadrimestral.

Pontuação em Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada e Atendimento médico em UPA: **250 pontos**

Acolhimento com classificação de risco - 0301060118										
Meta Quad.	Janeiro 2021	Março 2021	Abril 2021	Total 1º quad. 2021	% cumprimento meta quad.					
18.000	5.028	4.456	4.113	3.378	16.975	94,3%				



A produção em Acolhimento com classificação de risco na UPA-SAM foi de 94,3% da meta quadrimestral.

Pontuação em Acolhimento com classificação de risco: 175 pontos

2. METAS QUALITATIVAS

No 9º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão são determinados e pactuados indicadores que devem ser acompanhados mensalmente com vistas a mensurar a qualidade, produtividade e efetividade do desempenho nas unidades geridas pelo IGESDF.

Cabe destacar a ausência de bases oficiais para apuração de tais indicadores, sendo esses dados disponibilizados mensalmente pela Contratada. Ademais, apesar da previsão imposta no 9º TA de apresentação de memória de cálculo dos indicadores, esses não foram disponibilizados. Dessa forma, não pôde-se avaliar adequadamente o cumprimento das metas qualitativas bem como

entender os motivos de taxas de ocupação superiores a 100%.

Indicador	Janei	ro	Fevereiro		Março		Abril	
Descrição	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos
Taxa de ocupação em sala amarela	162%	100	191%	100	293%	100	120%	100
Taxa de mortalidade institucional	0,0%	100	0%	100	0%	100	0%	100

COMISSÕES

O 9º Termo aditivo determina que a UPA SAM constitua legalmente e mantenha em pleno funcionamento as seguintes Comissões:

Comissão descrita no 9º TA	Comissão citada nos relatórios de PC	Periodicidade das reuniões	Data de reunião
Comissão de Óbitos	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar –CCIH	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Revisão de Prontuários	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Ética Médica	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Ética de Enfermagem	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado

Apesar de este ser o primeiro relatório após a publicação do 9º Termo Aditivo ao Contrato, esperava-se que na prestação de contas da Contratada referente à unidade fossem informados ou indicados os processos nos quais constassem: atas de reuniões, listas de presença, deliberações, membros das comissões, data das posses e regimento interno das comissões instituídas. No entanto, tudo que a contratada apresentou foram os dados citados na tabela acima.

Para melhor esclarecimento da necessidade das comissões, descreve-se abaixo suas fundamentações legais.

3.1. Comissão de óbitos:

Esta comissão é regulamentada e normatizada pelo CFM, Resolução nº 2.171 de 30 de outubro de 2017 (id 64139892). É obrigatória a presença de uma comissão de óbitos em cada unidade de saúde. Como demonstrado no relatório de prestação de contas do 1º trimestre e de abril (documentos id 60513038 e 62320317 respectivamente), o IGESDF instituiu uma só comissão para todas as seis UPAS.

3.2. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH:

Foi instituída pela Portaria nº 2.616 de 12 de maio de 1998 do Ministério da Saúde (id 64141161) para assessorar a autoridade máxima da instituição na execução das ações de controle de infecção hospitalar. Embora seja compreensível que o IGESDF possa ser assessorado por apenas uma comissão, é do entendimento desta Secretaria de Saúde que para efetiva execução é necessário que cada unidade tenha sua própria comissão formada por Consultores e Executores, conforme determinação legal.

3.3. Comissão de Revisão de Prontuários:

A Resolução do CFM nº 1.638 de 09 de agosto de 2002 (id 64146105) torna obrigatória a criação da Comissão de Revisão de Prontuários nas instituições de saúde. A tempo, o prontuário digital está regulamentado pela Resolução CFM nº 1.821 de 11 de julho de 2007 (id 64146544) . Novamente, destaca-se que embora todas as unidades geridas pelo IGESDF possam ter o mesmo padrão, a revisão de prontuários deve ser realizada por unidade.

3.4. Comissão de Ética Médica:

A Resolução CFM n^2 2.152 de 30 de setembro de 2016 id 64146978 estabelece em seu artigo primeiro:

"todos os estabelecimentos de assistência a saúde e outras pessoas jurídicas onde se exerça a medicina, (...) devem eleger, entre os membros de seu corpo clínico, Comissões de Ética Médica (...)".

Informa-se que todas as UPAs estão dentro dos parâmetros descritos acima.

3.5. Comissão Ética de Enfermagem

A Resolução COFEN n^{o} 593 de 05 de novembro de 2018 id 64147898 define em seu artigo quarto, in verbis:

Art. 4º Tornar obrigatória a criação e funcionamento de Comissão de Ética em instituições com no mínimo 50 (cinquenta) profissionais de enfermagem.

Parágrafo único. Torna-se facultativa a constituição da Comissão de Ética em instituições com número inferior a 50 (cinquenta) profissionais de enfermagem.

Embora a UPA SAMAMBAIA possua 35 enfermeiros e a Comissão de Ética de Enfermagem seja facultativa, instrui-se que a unidade adote a constituição dessa Comissão.

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em virtude da pandemia do Covid-19, foi sancionada a Lei Federal nº. 13.992, de 22 de abril de 2020, que suspendeu por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março, a obrigatoriedade de atingimento das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhes a integralidade dos repasses dos valores financeiros contratualizados. A Lei nº. 6.661, de 17 de agosto de 2020, determina a aplicação da Lei nº. 13.992, no Distrito Federal, aos contratos de gestão celebrados com o Instituto de Gestão Estratégica de Saúde – IGESDF e com o Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada - ICIPE. Já os Decretos Legislativos nº 2.284 e 2.301, ambos de 2020, estendem as dispensas do atingimento dos resultados fiscais, devido a ocorrência do estado de calamidade pública, até 30 de junho de 2021.

Dessa forma, não há que se falar em descontos por não atingimento de metas no período. No entanto, é importante o monitoramento dos dados de produtividade da parceria pela SES/DF.

Considerando os parâmetros adotados pelo $9^{\rm o}$ Termo Aditivo ao Contrato para análise da parceria apresentada IGESDF/UPA Samambaia, no $1^{\rm o}$ quadrimestre de 2021 obteve-se:

Metas Quantitativas:

META	Produção	Pontuação
Atendimento de Urgência com observação até 24 horas em atenção especializada Atendimento Médico em Unidade de Pronto Atendimento	183,8%	250
Acolhimento com Classificação de Risco	94,3%	175
PONTUAÇÃO TOTAL	425 p	ontos

Metas Qualitativas:

INDICADOR	Alcançado	Pontuação
Taxa de ocupação em sala amarela	191,5%	100
Taxa de mortalidade institucional	0%	100
PONTUAÇÃO TOTAL	200 p	ontos

ANEXOS

- 5.1. Processo Original 00060-00000123/2018-64;
 - 5.1.1. 9º Termo aditivo -56085441;
- 5.2. Prestação de contas janeiro, fevereiro e março/2021 04016-00044079/2021-03;
 - 5.2.1. Comissões 60513038;
 - 5.2.2. Metas 60513357;
- 5.3. Prestação de contas de abril/2021 04016-00053963/2021-21;
 - 5.3.1. Comissões 62321650;
 - 5.3.2. Metas 62324647;

5.4. Resolução CFM nº 2.171/2017 - 64139892; 5.5. Portaria Ministério da Saúde nº 2.616/1998 - 6141161; Resolução CFM nº 1.638/2002 - 64146105; 5.6. Resolução CFM nº 1.821/2008 - 64146544; 5.7. Resolução CFM nº 2.152/2019 - 64146978; 5.8. Resolução COFEN nº 593/2018 - 64147898; 5.9. 5.10. Lei Federal nº. 13.992/2020 - 64178724; Lei Distrital nº. 6.661/2020 - 64178899; 5.11. 5.12. Decretos Legislativos nº. 2.284/2020 - 64179079;

Decreto Legislativo nº. 2.301/2020 - 64179307;

É o relatório.

Elaboração:

Carolina Pradera Resende - Farmacêutica - matrícula: 196.758-4

Clarisse Danielli Silva Albergaria - Farmacêutica - matrícula: 1.697.399-2



5.13.

Documento assinado eletronicamente por **CAROLINA PRADERA RESENDE - Matr.0196758-4**, **Gerente de Avaliação Técnica-Assistêncial dos Contratos de Gestão e de Resultados-Substituto(a)**, em 20/08/2021, às 08:40, conforme art. 6º do Decreto n° 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **CLARISSE DANIELLI SILVA ALBERGARIA - Matr.1697399-2, Farmacêutica Bioquímica - Farmácia**, em 20/08/2021, às 08:45, conforme art. 6º do Decreto n° 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site: http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php? acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 verificador= 63608391 código CRC= D7FC135F.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

SRTVN Quadra 701 Lote D, 1º e 2º andares, Ed. PO700 - Bairro Asa Norte - CEP 70719-040 - DF

00060-00267304/2021-74 Doc. SEI/GDF 63608391

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência

Gerência de Avaliação Técnica-Assistêncial dos Contratos de Gestão e de Resultados

Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação n.º 22/2021 - SES/GAB/CGCSS/DAQUA/GATCG

Brasília-DF, 10 de junho de 2021.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO CONTRATUAL - UPA São Sebastião

Competência: 1º quadrimestre de 2021

DADOS DA UNIDADE

Unidade de Pronto Atendimento de São Sebastião	- UPA SS
ENDEREÇO DA UNIDADE: Quadra 102, Conjunto 1 - São Sebastião - DF	CONTATO: (61) 3550-8746

DADOS DE MONITORAMENTO

Trata-se da 8ª parte do Relatório Analítico de Acompanhamento da Execução Contratual do IGESDF, referente à Unidade UPA SÃO SEBASTIÃO. Para conhecimento, elenca-se as demais partes deste Relatório:

- 1ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 15 IGESDF 63607418;
- 2ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 16 HBDF 63607856;
- 3ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 17 HRSM 63608010;
- 4ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 18 UPA CEILANDIA 63608103;
- 5ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 19 UPA NÚCLEO BANDEIRANTE 63608171;
- 6ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 20 UPA RECANTO DAS EMAS 63608280:
- 7ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 21 UPA SAMAMBAIA -63608391:
- 8º parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 22 UPA SÃO SEBASTIÃO 63608556; e
- 9º parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 23 UPA SOBRADINHO II 63608672:

PERÍODO DAS ATIVIDADES MONITORADAS	DESCRITAS
NESTES RELATÓRIOS	1º de JANEIRO a 30 de ABRIL/2021.
Relatórios de Prestação de Contas da Unidade	Janeiro, fevereiro e março/2021 - 60513585 Abril/2021 - 62325873

FUNDAMENTAÇÃO DO RELATÓRIO

O presente relatório foi elaborado pela Gerência de Avaliação Técnica-Assistencial dos Contratos de Gestão e de Resultados - GATCG, unidade pertencente à Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência (DAQUA), e tem a pretensão de cumprir ao estabelecido no art. 3º da Portaria de Consolidação SES/DF nº 01, de 22 de outubro de 2020, que regulamenta as normas sobre a prestação de contas dos contratados e do apoio das áreas técnicas da Secretaria de Estado de Saúde, no âmbito dos contratos de gestão e de resultados, republicada no DODF nº 219, de 19 de novembro de 2020. A saber:

Art. 3º A Unidade Supervisora atuará nos limites de suas competências regimentais na avaliação da execução dos compromissos contratuais.

- § 1º Compete à DAQUA, ou unidade equivalente:
- I- Supervisão do contrato;
- II- Acompanhamento e monitoramento da produção da contratada;
- III- Averiguação do cumprimento do plano de metas contratualizadas;
- IV- Aferição, por meio dos sistemas informatizados do SUS e do Sistema de Gestão, mediante parecer técnico específico, do percentual de atendimento, pela contratada, das metas pactuadas para o período de referência especificado em cada contrato;

V- Elaboração, circunscrito aos termos do contrato, de relatório analítico de cumprimento de metas; (grifo nosso)

Este documento descreve o trabalho executado no período de 1° de janeiro a 30 de abril de 2021 pela contratada - IGESDF - pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, de interesse coletivo e de utilidade pública, constituído sob a forma de serviço social autónomo - SSA, que visa, operacionalização e execução dos serviços de saúde prestados nas unidades geridas.

Cabe destacar que não cabe ao mérito do presente Relatório o atendimento aos princípios da legalidade, moralidade, conveniência e oportunidade, vinculados aos procedimentos que antecederam a contratualização em questão, que foi matéria de elaboração, execução e apreciação de outras unidades competentes.

Compõe este relatório a Análise e Monitoramento dos seguintes temas:

- 1. Metas Quantitativas;
- 2. Metas Qualitativas;
- 3. Comissões;
- 4. Considerações finais;
- 5. Anexos.

1. METAS QUANTITATIVAS

Os indicadores de produtividade definidos aferem a capacidade de resposta e eficiência dos processos da UPA, durante o ano 2021.

Os dados extraídos do DATASUS referem-se à produção faturada por mês de processamento, considerando o período de três meses disponíveis para a correção das críticas (glosas) identificadas. Diante disso, mensalmente, parte da produção faturada pode contemplar informações de meses anteriores, refletindo alguns picos na série histórica apresentada.

Os gráficos apresentados mostram a produção mensal, cujos resultados são comparados à meta linear, obtida ao dividir o valor da meta anual em igual proporção para cada mês. São apresentados também os resultados acumulados do período, cujos resultados são comparados à meta acumulada e, finalmente, à meta quadrimestral.

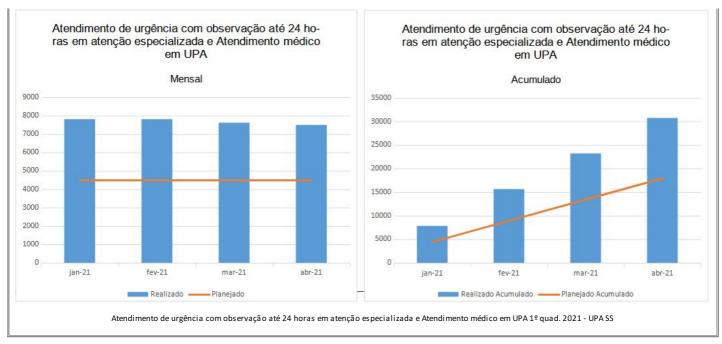
Cabe ressaltar que as metas lineares não consideram as particularidades, eventos e tendências sazonais, as quais podem interferir no desempenho durante o período analisado.

O quadro a seguir expõe as Metas Quantitativas previstas no 9º Termo Aditivo ao Contrato e a produção destas na UPA São Sebastião no 1º quadrimestre de 2021.

METAS	QUANTITATIVAS	5			1º Quadrin	nestre 2021		1º 0	uad.
Meta	Código	Meta Anual	Meta Quad.	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	%
Atendimento de urgência c/ observação até 24 horas em atenção especializada	0301060029**	54.000	18.000	3.462	3.580	3.395	3.229	30.733	170,7%
Atendimento médico em UPA	0301060096			4.351	4.232	4.219	4.265		
Acolhimento com classificação de risco	0301060118	54.000	18.000	4.495	4.363	4.304	4.339	17.501	97,2%

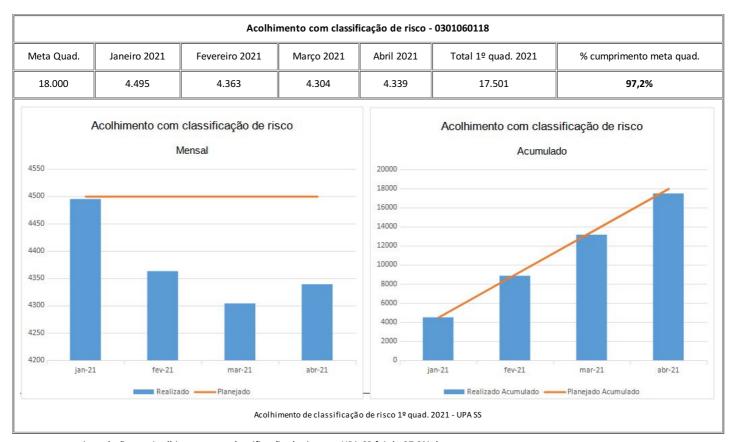
Produção na UPA-SS e Metas, 1º quadrimestre 2021

	Atendi	J	om observação at endimento médic		tenção especializada - 0301 1060096	060029
Meta Quad.	Janeiro 2021	Fevereiro 2021	Março 2021	Abril 2021	Total 1º quad. 2021	% cumprimento meta quad.
18.000	7.813	7.812	7.614	7.494	30.733	170,7%



Na UPA-SS, a produção em Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada somada à produção de Atendimento médico em UPA superou a meta em todos os meses em análise, sendo de 170,7% da meta quadrimestral.

Pontuação em Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada e Atendimento médico em UPA: **250 pontos**



A produção em Acolhimento com classificação de risco na UPA-SS foi de 97,2% da meta quadrimestral.

Pontuação em Acolhimento com classificação de risco: 175 pontos

2. METAS QUALITATIVAS

No 9º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão são determinados e pactuados indicadores que devem ser acompanhados mensalmente com vistas a mensurar a qualidade, produtividade e efetividade do desempenho nas unidades geridas pelo IGESDF.

Cabe destacar a ausência de bases oficiais para apuração de tais indicadores, sendo esses dados disponibilizados mensalmente pela Contratada. Ademais, apesar da previsão imposta no 9º TA de apresentação de memória de cálculo dos indicadores, esses não foram disponibilizados. Dessa forma, não pôde-se avaliar adequadamente o cumprimento das metas qualitativas bem como

entender os motivos de taxas de ocupação superiores a 100%.

Indicador	Janei	ro	Fevereiro		Março		Abril	
Descrição	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos	Alcançado	Pontos
Taxa de ocupação em sala amarela	99%	100	97%	100	131%	100	134%	100
Taxa de mortalidade institucional	0,0%	100	0%	100	0%	100	0%	100

COMISSÕES

O 9º Termo aditivo determina que a UPA SS constitua legalmente e mantenha em pleno funcionamento as seguintes Comissões:

Comissão descrita no 9º TA	Comissão citada nos relatórios de PC	Periodicidade das reuniões	Data de reunião
Comissão de Óbitos	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar –CCIH	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Revisão de Prontuários	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Ética Médica	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Ética de Enfermagem	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado

Apesar de este ser o primeiro relatório após a publicação do 9º Termo Aditivo ao Contrato, esperava-se que na prestação de contas da Contratada referente à unidade fossem informados ou indicados os processos nos quais constassem: atas de reuniões, listas de presença, deliberações, membros das comissões, data das posses e regimento interno das comissões instituídas. No entanto, tudo que a contratada apresentou foram os dados citados na tabela acima.

Para melhor esclarecimento da necessidade das comissões, descreve-se abaixo suas fundamentações legais.

3.1. Comissão de óbitos:

Esta comissão é regulamentada e normatizada pelo CFM, Resolução nº 2.171 de 30 de outubro de 2017 (id 64139892). É obrigatória a presença de uma comissão de óbitos em cada unidade de saúde. Como demonstrado no relatório de prestação de contas do 1º trimestre e de abril (documentos id 60513038 e 62320317 respectivamente), o IGESDF instituiu uma só comissão para todas as seis UPAS.

3.2. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH:

Foi instituída pela Portaria nº 2.616 de 12 de maio de 1998 do Ministério da Saúde (id 64141161) para assessorar a autoridade máxima da instituição na execução das ações de controle de infecção hospitalar. Embora seja compreensível que o IGESDF possa ser assessorado por apenas uma comissão, é do entendimento desta Secretaria de Saúde que para efetiva execução é necessário que cada unidade tenha sua própria comissão formada por Consultores e Executores, conforme determinação legal.

3.3. Comissão de Revisão de Prontuários:

A Resolução do CFM nº 1.638 de 09 de agosto de 2002 (id 64146105) torna obrigatória a criação da Comissão de Revisão de Prontuários nas instituições de saúde. A tempo, o prontuário digital está regulamentado pela Resolução CFM nº 1.821 de 11 de julho de 2007 (id 64146544) . Novamente, destaca-se que embora todas as unidades geridas pelo IGESDF possam ter o mesmo padrão, a revisão de prontuários deve ser realizada por unidade.

3.4. Comissão de Ética Médica:

A Resolução CFM n^{o} 2.152 de 30 de setembro de 2016 id 64146978 estabelece em seu artigo primeiro:

"todos os estabelecimentos de assistência a saúde e outras pessoas jurídicas onde se exerça a medicina, (...) devem eleger, entre os membros de seu corpo clínico, Comissões de Ética Médica (...)".

Informa-se que todas as UPAs estão dentro dos parâmetros descritos acima.

3.5. Comissão Ética de Enfermagem

A Resolução COFEN nº 593 de 05 de novembro de 2018 id 64147898 define em seu artigo quarto, in verbis:

Art. 4º Tornar obrigatória a criação e funcionamento de Comissão de Ética em instituições com no mínimo 50 (cinquenta) profissionais de enfermagem.

Parágrafo único. Torna-se facultativa a constituição da Comissão de Ética em instituições com número inferior a 50 (cinquenta) profissionais de enfermagem.

Embora a UPA SÃO SEBASTIÃO possua 34 enfermeiros e a Comissão de Ética de Enfermagem seja facultativa, instrui-se que a unidade adote a constituição dessa Comissão.

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em virtude da pandemia do Covid-19, foi sancionada a Lei Federal nº. 13.992, de 22 de abril de 2020, que suspendeu por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março, a obrigatoriedade de atingimento das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhes a integralidade dos repasses dos valores financeiros contratualizados. A Lei nº. 6.661, de 17 de agosto de 2020, determina a aplicação da Lei nº. 13.992, no Distrito Federal, aos contratos de gestão celebrados com o Instituto de Gestão Estratégica de Saúde – IGESDF e com o Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada - ICIPE. Já os Decretos Legislativos nº 2.284 e 2.301, ambos de 2020, estendem as dispensas do atingimento dos resultados fiscais, devido a ocorrência do estado de calamidade pública, até 30 de junho de 2021.

Dessa forma, não há que se falar em descontos por não atingimento de metas no período. No entanto, é importante o monitoramento dos dados de produtividade da parceria pela SES/DF.

Considerando os parâmetros adotados pelo 9º Termo Aditivo ao Contrato para análise da parceria apresentada IGESDF/UPA São Sebastião, no 1º quadrimestre de 2021 obteve-se:

Metas Quantitativas:

META	Produção	Pontuação
Atendimento de Urgência com observação até 24 horas em atenção especializada Atendimento Médico em Unidade de Pronto Atendimento	170,7%	250
Acolhimento com Classificação de Risco	97,2%	175
PONTUAÇÃO TOTAL	425 p	ontos

Metas Qualitativas:

INDICADOR	Alcançado	Pontuação
Taxa de ocupação em sala amarela	115,25%	100
Taxa de mortalidade institucional	0%	100
PONTUAÇÃO TOTAL	200 pontos	

5. ANEXOS

- 5.1. Processo Original 00060-00000123/2018-64;
 - 5.1.1. 9º Termo aditivo -56085441;
- 5.2. Prestação de contas janeiro, fevereiro e março/2021 04016-00044079/2021-03;
 - 5.2.1. Comissões 60513038;
 - 5.2.2. Metas 60513585;
- 5.3. Prestação de contas de abril/2021 04016-00053963/2021-21;
 - 5.3.1. Comissões 62321650;

5.3.2.	Metas - 62325422;
5.4.	Resolução CFM nº 2.171/2017 - 64139892;
5.5.	Portaria Ministério da Saúde nº 2.616/1998 - 6141161;
5.6.	Resolução CFM nº 1.638/2002 - 64146105;
5.7.	Resolução CFM nº 1.821/2008 - 64146544;
5.8.	Resolução CFM nº 2.152/2019 - 64146978;
5.9.	Resolução COFEN nº 593/2018 - 64147898;
5.10.	Lei Federal nº. 13.992/2020 - 64178724;
5.11.	Lei Distrital nº. 6.661/2020 - 64178899;
5.12.	Decretos Legislativos nº. 2.284/2020 - 64179079;
5.13.	Decreto Legislativo nº. 2.301/2020 - 64179307;

É o relatório.

Elaboração:

Carolina Pradera Resende - Farmacêutica - matrícula: 196.758-4

Clarisse Danielli Silva Albergaria - Farmacêutica - matrícula: 1.697.399-2



Documento assinado eletronicamente por **CAROLINA PRADERA RESENDE - Matr.0196758-4**, **Gerente de Avaliação Técnica-Assistêncial dos Contratos de Gestão e de Resultados-Substituto(a)**, em 20/08/2021, às 08:40, conforme art. 6º do Decreto n° 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **CLARISSE DANIELLI SILVA ALBERGARIA - Matr.1697399-2, Farmacêutica Bioquímica - Farmácia**, em 20/08/2021, às 08:45, conforme art. 6º do Decreto n° 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site: http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php? acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 verificador= 63608556 código CRC= 84F7E698.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

SRTVN Quadra 701 Lote D, 1º e 2º andares, Ed. PO700 - Bairro Asa Norte - CEP 70719-040 - DF

00060-00267304/2021-74 Doc. SEI/GDF 63608556

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência

Gerência de Avaliação Técnica-Assistêncial dos Contratos de Gestão e de Resultados

Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação n.º 23/2021 - SES/GAB/CGCSS/DAQUA/GATCG

Brasília-DF, 10 de junho de 2021.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO CONTRATUAL - UPA Sobradinho II

Competência: 1º quadrimestre de 2021

DADOS DA UNIDADE

Unidade de Pronto Atendimento de Sobradinho II - UPA SOB							
	ENDEREÇO DA UNIDADEDF-420, em frente à AR-13, Sobradinho II - DF	CONTATO: (61) 3550-8752					

DADOS DE MONITORAMENTO

Trata-se da 9ª parte do Relatório Analítico de Acompanhamento da Execução Contratual do IGESDF, referente à Unidade UPA SOBRADINHO II. Para conhecimento, elenca-se as demais partes deste Relatório:

- 1ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 15 IGESDF 63607418;
- 2ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 16 HBDF 63607856;
- 3ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 17 HRSM 63608010;
- 4º parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 18 UPA CEILANDIA 63608103;
- 5º parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 19 UPA NÚCLEO BANDEIRANTE 63608171;
- 6ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 20 UPA RECANTO DAS EMAS 63608280;
- 7ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 21 UPA SAMAMBAIA -63608391;
- 8º parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 22 UPA SÃO SEBASTIÃO 63608556; e
- 9ª parte RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 23 UPA SOBRADINHO II 63608672:

PERÍODO DAS ATIVIDADES MONITORADAS DESCRITAS NES RELATÓRIOS	TES de JANEIRO a 30 de ABRIL/2021.
Relatórios de Prestação de Contas da Unidade	Janeiro/2021 - 60513501 Abril/2021 - 62325038

FUNDAMENTAÇÃO DO RELATÓRIO

O presente relatório foi elaborado pela Gerência de Avaliação Técnica-Assistencial dos Contratos de Gestão e de Resultados - GATCG, unidade pertencente à Diretoria de Avaliação e Qualificação da Assistência (DAQUA), e tem a pretensão de cumprir ao estabelecido no art. 3º da Portaria de Consolidação SES/DF nº 01, de 22 de outubro de 2020, que regulamenta as normas sobre a prestação de contas dos contratados e do apoio das áreas técnicas da Secretaria de Estado de Saúde, no âmbito dos contratos de gestão e de resultados, republicada no DODF nº 219, de 19 de novembro de 2020. A saber:

Art. 3º A Unidade Supervisora atuará nos limites de suas competências regimentais na avaliação da execução dos compromissos contratuais.

- § 1º Compete à DAQUA, ou unidade equivalente:
- I- Supervisão do contrato;
- II- Acompanhamento e monitoramento da produção da contratada;
- III- Averiguação do cumprimento do plano de metas contratualizadas;
- IV- Aferição, por meio dos sistemas informatizados do SUS e do Sistema de Gestão, mediante parecer técnico específico, do percentual de atendimento, pela contratada, das metas pactuadas para o período de referência especificado em cada contrato;

V- Elaboração, circunscrito aos termos do contrato, de relatório analítico de cumprimento de metas; (grifo nosso)

Este documento descreve o trabalho executado no período de 1° de janeiro a 30 de abril de 2021 pela contratada - IGESDF - pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, de interesse coletivo e de utilidade pública, constituído sob a forma de serviço social autónomo - SSA, que visa, operacionalização e execução dos serviços de saúde prestados nas unidades geridas.

Cabe destacar que não cabe ao mérito do presente Relatório o atendimento aos princípios da legalidade, moralidade, conveniência e oportunidade, vinculados aos procedimentos que antecederam a contratualização em questão, que foi matéria de elaboração, execução e apreciação de outras unidades competentes.

Compõe este relatório a Análise e Monitoramento dos seguintes temas:

- 1. Metas quantitativas;
- 2. Metas Qualitativas;
- 3. Comissões;
- 4. Considerações finais;
- 5. Anexos.

1. METAS QUANTITATIVAS

Os indicadores de produtividade definidos aferem a capacidade de resposta e eficiência dos processos da UPA, durante o ano 2021.

Os dados extraídos do DATASUS referem-se à produção faturada por mês de processamento, considerando o período de três meses disponíveis para a correção das críticas (glosas) identificadas. Diante disso, mensalmente, parte da produção faturada pode contemplar informações de meses anteriores, refletindo alguns picos na série histórica apresentada.

Os gráficos apresentados mostram a produção mensal, cujos resultados são comparados à meta linear, obtida ao dividir o valor da meta anual em igual proporção para cada mês. São apresentados também os resultados acumulados do período, cujos resultados são comparados à meta acumulada e, finalmente, à meta quadrimestral.

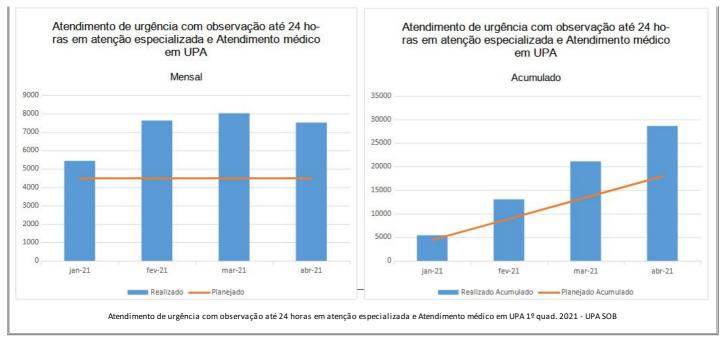
Cabe ressaltar que as metas lineares não consideram as particularidades, eventos e tendências sazonais, as quais podem interferir no desempenho durante o período analisado.

O quadro a seguir expõe as Metas Quantitativas previstas no 9º Termo Aditivo ao Contrato e a produção destas na UPA Sobradinho no 1º quadrimestre de 2021.

METAS QUANTITATIVAS			1º Quadrimestre 2021			1º Quad.			
Meta	Código	Meta Anual	Meta Quad.	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	%
Atendimento de urgência c/ observação até 24 horas em atenção especializada	0301060029**	54.000	18.000	2.074	3.715	3.924	3.747	28.602	158,9%
Atendimento médico em UPA	0301060096			3.357	3.910	4.104	3.771		
Acolhimento com classificação de risco	0301060118	54.000	18.000	3.525	3.965	4.136	3.846	15.472	86,0%

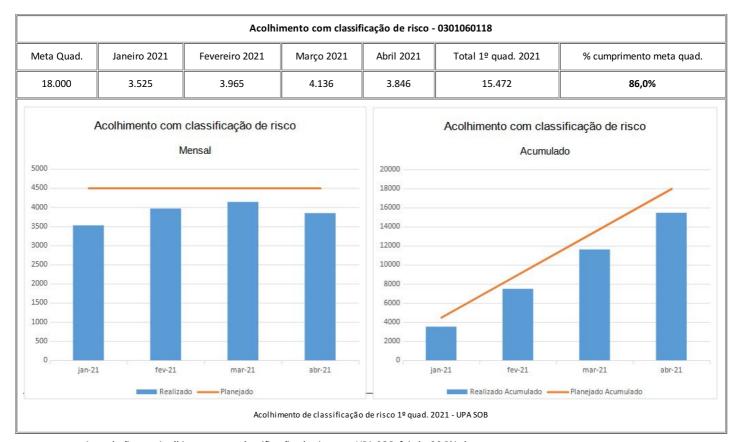
Produção na UPA-SOB e Metas, 1º quadrimestre 2021

	Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada - 0301060029									
		At	Atendimento médico em UPA - 0301060096							
Meta Quad.	Janeiro 2021	Fevereiro 2021	Março 2021	Abril 2021	Total 1º quad. 2021	% cumprimento meta quad.				
18.000	18.000 5.431 7.625		8.028 7.518		28.602	158,9%				



Na UPA-SOB, a produção em Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada somada à produção de Atendimento médico em UPA superou a meta em todos os meses em análise, sendo de 158,9% da meta quadrimestral.

Pontuação em Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada e Atendimento médico em UPA: **250 pontos**



A produção em Acolhimento com classificação de risco na UPA-SOB foi de 86,0% da meta quadrimestral.

Pontuação em Acolhimento com classificação de risco: 150 pontos

2. METAS QUALITATIVAS

No 9º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão são determinados e pactuados indicadores que devem ser acompanhados mensalmente com vistas a mensurar a qualidade, produtividade e efetividade do desempenho nas unidades geridas pelo IGESDF.

Cabe destacar a ausência de bases oficiais para apuração de tais indicadores, sendo esses dados disponibilizados mensalmente pela Contratada. Ademais, apesar da previsão imposta no 9º TA de apresentação de memória de cálculo dos indicadores, esses não foram disponibilizados. Dessa forma, não pôde-se avaliar adequadamente o cumprimento das metas qualitativas bem como

entender os motivos de taxas de ocupação superiores a 100%.

Indicador	Janei	ro	Fevere	eiro	Març	ю	Abril			
Descrição	Alcançado	Pontos	Alcançado Pontos Alcançado		Pontos	Alcançado	Pontos			
Taxa de ocupação em sala amarela	100%	100	98%	100	189%	100	159%	100		
Taxa de mortalidade institucional	0,0%	100	0%	100	0%	100	0%	100		

COMISSÕES

O 9° Termo aditivo determina que a UPA SS constitua legalmente e mantenha em pleno funcionamento as seguintes Comissões:

Comissão descrita no 9º TA	Comissão citada nos	Periodicidade das	Data
	relatórios de PC	reuniões	de reunião
Comissão de Óbitos	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Controle de Infecção	Indicada uma para todas	Quadrimestral	Não
Hospitalar –CCIH	as UPAS		informado
Comissão de Revisão de	Indicada uma para todas	Quadrimestral	Não
Prontuários	as UPAS		informado
Comissão de Ética Médica	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado
Comissão de Ética de Enfermagem	Indicada uma para todas as UPAS	Quadrimestral	Não informado

Apesar de este ser o primeiro relatório após a publicação do 9º Termo Aditivo ao Contrato, esperava-se que na prestação de contas da Contratada referente à unidade fossem informados ou indicados os processos nos quais constassem: atas de reuniões, listas de presença, deliberações, membros das comissões, data das posses e regimento interno das comissões instituídas. No entanto, tudo que a contratada apresentou foram os dados citados na tabela acima.

Para melhor esclarecimento da necessidade das comissões, descreve-se abaixo suas fundamentações legais.

3.1. Comissão de óbitos:

Esta comissão é regulamentada e normatizada pelo CFM, Resolução nº 2.171 de 30 de outubro de 2017 (id 64139892). É obrigatória a presença de uma comissão de óbitos em cada unidade de saúde. Como demonstrado no relatório de prestação de contas do 1º trimestre e de abril (documentos id 60513038 e 62320317 respectivamente), o IGESDF instituiu uma só comissão para todas as seis UPAS.

3.2. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH:

Foi instituída pela Portaria nº 2.616 de 12 de maio de 1998 do Ministério da Saúde (id 64141161) para assessorar a autoridade máxima da instituição na execução das ações de controle de infecção hospitalar. Embora seja compreensível que o IGESDF possa ser assessorado por apenas uma comissão, é do entendimento desta Secretaria de Saúde que para efetiva execução é necessário que cada unidade tenha sua própria comissão formada por Consultores e Executores, conforme determinação legal.

3.3. Comissão de Revisão de Prontuários:

A Resolução do CFM nº 1.638 de 09 de agosto de 2002 (id 64146105) torna obrigatória a criação da Comissão de Revisão de Prontuários nas instituições de saúde. A tempo, o prontuário digital está regulamentado pela Resolução CFM nº 1.821 de 11 de julho de 2007 (id 64146544) . Novamente, destaca-se que embora todas as unidades geridas pelo IGESDF possam ter o mesmo padrão, a revisão de prontuários deve ser realizada por unidade.

3.4. Comissão de Ética Médica:

A Resolução CFM n^{o} 2.152 de 30 de setembro de 2016 id 64146978 estabelece em seu artigo primeiro:

"todos os estabelecimentos de assistência a saúde e outras pessoas jurídicas onde se exerça a medicina, (...) devem eleger, entre os membros de seu corpo clínico, Comissões de Ética Médica (...)".

Informa-se que todas as UPAs estão dentro dos parâmetros descritos acima.

3.5. Comissão Ética de Enfermagem

A Resolução COFEN nº 593 de 05 de novembro de 2018 id 64147898 define em seu artigo quarto, in verbis:

Art. 4º Tornar obrigatória a criação e funcionamento de Comissão de Ética em instituições com no mínimo 50 (cinquenta) profissionais de enfermagem.

Parágrafo único. Torna-se facultativa a constituição da Comissão de Ética em instituições com número inferior a 50 (cinquenta) profissionais de enfermagem.

Embora a UPA SOBRADINHO possua 39 enfermeiros e a Comissão de Ética de Enfermagem seja facultativa, instrui-se que a unidade adote a constituição dessa Comissão.

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em virtude da pandemia do Covid-19, foi sancionada a Lei Federal nº. 13.992, de 22 de abril de 2020, que suspendeu por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março, a obrigatoriedade de atingimento das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhes a integralidade dos repasses dos valores financeiros contratualizados. A Lei nº. 6.661, de 17 de agosto de 2020, determina a aplicação da Lei nº. 13.992, no Distrito Federal, aos contratos de gestão celebrados com o Instituto de Gestão Estratégica de Saúde – IGESDF e com o Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada - ICIPE. Já os Decretos Legislativos nº 2.284 e 2.301, ambos de 2020, estendem as dispensas do atingimento dos resultados fiscais, devido a ocorrência do estado de calamidade pública, até 30 de junho de 2021.

Dessa forma, não há que se falar em descontos por não atingimento de metas no período. No entanto, é importante o monitoramento dos dados de produtividade da parceria pela SES/DF.

Considerando os parâmetros adotados pelo 9º Termo Aditivo ao Contrato para análise da parceria apresentada IGESDF/UPA São Sobradinho, no 1º quadrimestre de 2021 obteve-se:

• Metas Quantitativas:

META	Produção	Pontuação		
Atendimento de Urgência com observação até 24 horas em atenção especializada Atendimento Médico em Unidade de Pronto Atendimento	158,9%	250		
Acolhimento com Classificação de Risco	86,0%	150		
PONTUAÇÃO TOTAL	400 pontos			

Conforme quadro de desconto das metas presente no $9^{\rm o}$ Termo Aditivo ao Contrato, aplicar-se-ia desconto de 10%.

Metas Qualitativas:

INDICADOR	Alcançado	Pontuação
Taxa de ocupação em sala amarela	136,5%	100
Taxa de mortalidade institucional	0%	100
PONTUAÇÃO TOTAL	200 p	ontos

ANEXOS

- 5.1. Processo Original 00060-00000123/2018-64;
 - 5.1.1. 9º Termo aditivo -56085441;
- 5.2. Prestação de contas janeiro, fevereiro e março/2021 04016-00044079/2021-03;
 - 5.2.1. Comissões 60513038;
 - 5.2.2. Metas 60513501;
- 5.3. Prestação de contas de abril/2021 04016-00053963/2021-21;

5.3.1.	Comissões - 62321650;
5.3.2.	Metas - 62325038;
5.4.	Resolução CFM nº 2.171/2017 - 64139892;
5.5.	Portaria Ministério da Saúde nº 2.616/1998 - 6141161;
5.6.	Resolução CFM nº 1.638/2002 - 64146105;
5.7.	Resolução CFM nº 1.821/2008 - 64146544;
5.8.	Resolução CFM nº 2.152/2019 - 64146978;
5.9.	Resolução COFEN nº 593/2018 - 64147898;
5.10.	Lei Federal nº. 13.992/2020 - 64178724;
5.11.	Lei Distrital nº. 6.661/2020 - 64178899;
5.12.	Decretos Legislativos nº. 2.284/2020 - 64179079;
5.13.	Decreto Legislativo nº. 2.301/2020 - 64179307;

É o relatório.

Elaboração:

Carolina Pradera Resende - Farmacêutica - matrícula: 196.758-4

Clarisse Danielli Silva Albergaria - Farmacêutica - matrícula: 1.697.399-2



Documento assinado eletronicamente por **CAROLINA PRADERA RESENDE - Matr.0196758-4**, **Gerente de Avaliação Técnica-Assistêncial dos Contratos de Gestão e de Resultados-Substituto(a)**, em 20/08/2021, às 08:41, conforme art. 6º do Decreto n° 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **CLARISSE DANIELLI SILVA ALBERGARIA - Matr.1697399-2, Farmacêutica Bioquímica - Farmácia**, em 20/08/2021, às 08:45, conforme art. 6º do Decreto n° 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site: http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php? acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 verificador= 63608672 código CRC= 20A7EAC4.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

SRTVN Quadra 701 Lote D, 1º e 2º andares, Ed. PO700 - Bairro Asa Norte - CEP 70719-040 - DF

00060-00267304/2021-74 Doc. SEI/GDF 63608672

Seq.	Nome	Local		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril
1	Adejanara da Silva Nogueira	HBDF	R\$	4.118,03	R\$	4.178,78	R\$	5.417,90	R\$	5.008,93
2	Adelisangela Rocha da Silva	HBDF	R\$	3.814,20	R\$	3.814,20	R\$	5.008,93	R\$	5.008,93
3	Adriana da Silva Amorim	HRSM		-		-		-	R\$	3.432,99
4	Alan Douglas Lopes Flores	HBDF	R\$	2.788,53	R\$	5.252,89	R\$	7.740,86	R\$	7.740,86
5	Alexsandra Ribeiro	HRSM	R\$	2.784,81	R\$	2.487,24	R\$	3.687,93	R\$	3.441,98
6	Alyne Neves Cintra	HBDF	R\$	5.408,14	R\$	6.416,63	R\$	9.466,03	R\$	9.159,66
7	Ana Carolina Chaves Santos Rego	HBDF	R\$	11.208,63	R\$	11.729,38	R\$	16.345,52	R\$	16.725,02
8	Ana Izabel Pizon Costa	HBDF	R\$	1.445,17	R\$	1.680,87	R\$	2.293,38	R\$	2.293,38
9	Ana Marcia de Souza Santana	HBDF	R\$	2.184,85	R\$	2.487,24	R\$	3.037,03	R\$	2.227,15
10	Andreia de Araújo Pimentel	HBDF	R\$	2.487,24	R\$	2.487,24	R\$	3.037,04	R\$	3.037,04
11	Andreza dos Santos Ramallho	HBDF	R\$	2.487,24	R\$	2.487,24	R\$	3.037,03	R\$	2.632,11
12	Angélica dos Santos Souza	HBDF	R\$	2.325,79	R\$	2.673,38	R\$	3.143,43	R\$	3.345,90
13	Arlan Vieira dos Santos	HBDF	R\$	2.405,64	R\$	2.403,01	R\$	2.698,89	R\$	2.968,78
14	Caio Junio Leite Alencar	HBDF	R\$	2.772,95	R\$	5.200,75	R\$	7.740,86	R\$	7.740,86
15	Camila Tavares de Carvalho	HBDF	R\$	4.614,22	R\$	4.256,87	R\$	5.364,82	R\$	6.008,60
16	Cassia Aurélia Barbosa de Castro	HBDF	R\$	3.925,74	R\$	4.071,15	R\$	5.008,94	R\$	5.175,92
17	Cristina Nascimento Campos Fonseca	HBDF	R\$	2.566,27	R\$	2.566,27	R\$	2.566,27	R\$	11.158,99
18	Daniela Vieira Caixeta	HBDF	R\$	6.301,97	R\$	11.365,51	R\$	4.229,31	R\$	14.330,40
19	Danielle Gilson Lins	HRSM	R\$	3.833,26	R\$	3.482,53	R\$	5.518,69	R\$	3.833,26
20	Debora Castro de Souza	HBDF	R\$	2.487,24	R\$	2.487,24	R\$	3.037,03	R\$	3.037,03
21	Debora Rosa Fonseca	HBDF	R\$	5.371,39	R\$	3.639,90	R\$	6.748,40	R\$	7.648,20
22	Deise Gomes dos Santos	HRSM	R\$	4.151,79	R\$	3.814,20	R\$	5.775,76	R\$	5.008,94
23	Delcilene Moreira dos Santos	HBDF	R\$	3.814,20	R\$	3.814,20	R\$	5.008,93	R\$	5.008,93
24	Edilene Maria da Silva	HRSM	R\$	2.566,27	R\$	2.566,27	R\$	2.566,27	R\$	2.566,27
25	Edilene Paula de Araújo	HBDF	R\$	2.184,85	R\$	2.487,24	R\$	2.566,27	R\$	3.037,04
26	Ednamar Cabral dos Santos	HBDF	R\$	3.357,46	R\$	3.357,46	R\$	4.288,80	R\$	4.288,80
27	Edneide Caetano de Souza	UPA CEI	R\$	4.375,36	R\$	4.375,36	R\$	4.375,36	R\$	4.375,36
28	Eliane Araújo de Souza	HBDF	R\$	3.856,86	R\$	3.856,86	R\$	5.008,94	R\$	5.008,94
29	Emilly Karolina Barbosa Marques	HBDF	R\$	2.815,52	R\$	3.285,82	R\$	4.591,03	R\$	4.827,24
30	Emily Raquel Nunes Vidal	HBDF	R\$	2.772,95	R\$	5.200,75	R\$	7.740,87	R\$	7.740,87
31	Erik Menezes Barreto Neves	HBDF	R\$	8.364,42	R\$	9.246,20	R\$	13.257,02	R\$	13.498,07
32	Erika Iaropoli Carneiro Mello	HBDF	R\$	4.381,04	R\$	4.373,04	R\$	5.008,94	R\$	5.788,12

33	Fabiana Barbosa de Figueredo	HBDF	R\$	1.761,28	R\$	2.549,34	R\$	3.037,04	R\$	3.037,04
34	Fabiane Homar de Montalvão Chaves	HBDF	R\$	9.871,58	R\$	8.776,44	R\$	11.954,90	R\$	14.611,55
	Fabio castelo Branco Fontes Paes									
	Njaime	HBDF	R\$	3.267,48	R\$	5.200,75	R\$	7.740,87	R\$	7.740,87
36	Fernanda Guerra da Silveira	HBDF	R\$	3.540,41	R\$	5.900,56	R\$	8.049,86	R\$	9.123,19
37	Fernando Santinoni	HBDF	R\$	5.782,73	R\$	5.782,73	R\$	8.049,87	R\$	8.049,88
38	Francelino Darcy Braga Júnior	HBDF	R\$	4.123,42	R\$	4.080,80	R\$	5.364,82	R\$	12.988,65
39	Gislaine Cassia da Silva	HRSM	R\$	3.814,20	R\$	3.814,20	R\$	5.008,94	R\$	5.008,94
40	Guilherme Miranda Marcon	HRSM	R\$	8.626,42	R\$	8.691,96	R\$	11.945,90	R\$	11.954,90
41	Hayla Xavier de Lima Lopes	HBDF	R\$	2.305,29	R\$	2.695,29	R\$	2.566,27	R\$	3.153,40
42	Helen Santos Antunes de Souza	HBDF	R\$	6.202,48	R\$	9.141,63	R\$	13.256,58	R\$	13.256,58
43	Hermany Aguiar Carvalho	HBDF	R\$	4.982,40	R\$	7.409,34	R\$	10.002,72	R\$	10.669,57
44	Igor Barreto de Moura	HBDF	R\$	10.771,78	R\$	10.486,75	R\$	14.949,35	R\$	15.248,33
45	Inácia Gonçalves Simões Lordello	HBDF	R\$	6.458,28	R\$	6.458,28	R\$	9.065,53	R\$	9.065,53
46	Ionara Batista Folha	HRSM	R\$	3.881,72	R\$	3.814,20	R\$	6.593,65	R\$	5.732,47
47	Ione Lima da Silva	HRSM	R\$	2.033,64	R\$	2.487,24	R\$	3.408,99	R\$	3.037,04
48	Ivana Rocha Silva Fontoura	HBDF	R\$	2.501,46	R\$	2.501,46	R\$	3.037,04	R\$	3.037,05
49	Ivanise Guimarães de Menezes Soares	HBDF	R\$	4.674,76	R\$	3.436,52	R\$	4.773,48	R\$	10.152,69
50	Ivone Dias de Souza	HBDF	R\$	3.856,86	R\$	3.856,86	R\$	5.008,93	R\$	5.008,93
51	Janaina Vidal Oliveira	HBDF	R\$	4.031,82	R\$	4.031,82	R\$	5.367,83	R\$	5.364,83
52	Jander Silva Euqueres	HBDF	R\$	9.982,99	R\$	9.141,92	R\$	13.257,02	R\$	14.703,23
53	Jean Matheus da Silva Lima	HBDF	R\$	2.337,81	R\$	2.357,99	R\$	2.256,05	R\$	2.788,86
54	Jessica Borges de Souza	HRSM		-		-	R\$	5.567,03	R\$	5.691,64
			١.						١.	
	Jessica Luiza Catanhede Vieira Santos	HBDF	R\$	3.814,20	R\$	3.814,20	R\$	5.008,93	R\$	5.120,25
	Jessyca Augusta Teixeira Azevedo	HBDF	R\$	7.008,24	R\$	6.354,01	R\$	9.065,53	R\$	9.065,53
	João Pedro Angelici Virginio	HBDF	R\$	2.772,95	R\$	5.200,75	R\$	7.740,86	R\$	7.740,86
	Jucelma Teles Santana Rocha	HBDF	R\$	2.556,08	R\$	2.556,08	R\$	3.473,83	R\$	3.483,63
59	Julio Beserra Evaristo	HRSM	R\$	9.327,58	R\$	8.275,84	R\$	11.954,91	R\$	11.954,91
60	Kamila Christine de Araújo	HBDF	R\$	18.094,66	R\$	18.094,66	R\$	26.716,99	R\$	26.716,99
61	Karlyson Santos da Anunciação	HBDF	R\$	3.814,20	R\$	3.814,20	R\$	5.008,93	R\$	5.008,93
62	Lais Nair Sales de Araújo	HBDF	R\$	6.342,38	R\$	6.096,22	R\$	2.683,29	R\$	7.165,20

63	Laryssa Stephanny de Paiva Xavier	HRSM	R\$	2.534,53	R\$	3.091,16	R\$	2.566,27	R\$	3.454,84
64	Laysa Roberta Lopes Pinto	HBDF	R\$	2.487,24	R\$	2.487,24	R\$	3.037,03	R\$	3.037,04
65	Leonardo de Godoy Ribeiro	HBDF	R\$	11.040,93	R\$	11.215,68	R\$	15.859,93	R\$	13.480,94
66	Lucas Miranda da Cunha	HBDF	R\$	14.330,40	R\$	10.873,22	R\$	15.859,93	R\$	15.859,93
67	Luciana de Abreu Oliveira	HRSM	R\$	3.847,95	R\$	3.814,20	R\$	5.008,94	R\$	5.008,94
68	Luisa Campos Camargos	HBDF	R\$	3.498,40	R\$	5.557,57	R\$	6.748,40	R\$	6.748,40
69	Luiz Alberto de Araújo Bezerra	HBDF	R\$	2.434,65	R\$	2.343,77	R\$	2.698,90	R\$	2.878,84
70	Marcelo da Rocha Lima	HRSM	R\$	992,48	R\$	2.343,77	R\$	2.687,53	R\$	2.698,90
71	Marcelo Vargas de Matos	HBDF	R\$	11.879,43	R\$	11.386,92	R\$	14.330,40	R\$	17.878,47
	Marco Aurélio Gonçalves de Andrade									
72	Barbosa	HRSM	R\$	6.977,36	R\$	6.977,36	R\$	10.002,72	R\$	10.002,72
73	Maria de Fátima Araújo de Almeida	HBDF	R\$	3.814,20	R\$	3.814,20	R\$	5.008,94	R\$	5.008,94
74	Maria de Jesus Campos Cruz	HRSM	R\$	2.537,24	R\$	2.536,32	R\$	3.656,94	R\$	3.441,98
75	Maria Imaculada Nogueira Rodrigues	HBDF		-		-		_	R\$	5.008,94
76	Maria Mirtes Rodrigues Araújo	HRSM	R\$	2.487,24	R\$	2.487,24	R\$	3.328,63	R\$	3.330,03
77	Maria Izabel Rocha Pereira	HRSM	R\$	3.856,86	R\$	3.856,86	R\$	5.008,94	R\$	5.008,94
78	Mariane Rodrigues Ribeiro	HBDF	R\$	2.184,85	R\$	2.487,24	R\$	3.037,03	R\$	2.632,11
79	Marizete Silva Morais	HBDF	R\$	2.558,88	R\$	2.558,88	R\$	3.476,64	R\$	3.485,04
80	Marlon Ferreira Santos	HBDF	R\$	8.801,71	R\$	8.792,12	R\$	7.969,93	R\$	12.751,89
	Matheus de Bastos Cerqueira Soares									
81	Hungria	HBDF	R\$	6.354,01	R\$	6.354,01	R\$	9.065,53	R\$	9.065,53
82	Maurício Vargas de Matos	HBDF	R\$	5.183,86	R\$	5.185,19	R\$	6.748,40	R\$	7.348,27
83	Max Vinícius Ferreira Matos	HBDF	R\$	11.279,90	R\$	13.897,83	R\$	19.765,63	R\$	21.083,35
84	Miriam Guedes Fonseca da Silva	HBDF	R\$	1.091,63	R\$	1.680,87	R\$	2.293,37	R\$	2.293,37
85	Naiana Magalhães Coelho Fernandes	IGESDF		-		-		-	R\$	15.954,93
	Naiana Melo de Aragão Ximenes	HBDF	R\$	12.791,88	R\$	12.393,35	R\$	17.891,26	R\$	17.891,26
87	Neilton Nogueira de Sousa	HBDF	R\$	3.964,05	R\$	3.956,29	R\$	5.008,93	R\$	5.287,22
88	Raimunda Nonata Costa dos Santos	HBDF	R\$	2.909,48	R\$	2.736,57	R\$	3.296,24	R\$	4.109,17
89	Raissa Ruperto Souza das Chagas	UPA SOB	R\$	10.747,80	R\$	10.747,80	R\$	10.747,80	R\$	74,40
90	Rejane Freire da Silva	HBDF	R\$	3.897,31	R\$	2.492,03	R\$	4.375,36	R\$	4.375,36
91	Renato Cesar Maspero	HBDF	R\$	3.358,61	R\$	5.360,25	R\$	7.980,67	R\$	7.980,67
92	Rhaylla Marcia da Silva Cavalcante	HRSM	R\$	2.562,23	R\$	2.487,24	R\$	3.130,02	R\$	3.037,03
	•	-		•		·	-			

96 Rodrigo Serafim da Mota			1	I						I	
94 Rodolfo Castro de Brito HBDF R\$ 2.487,24 R\$ 2.487,24 R\$ 3.037,04 R\$ 3.037,04 P\$ RS Godrígo de Paula Monteiro HBDF R\$ 7.965,97 R\$ 9.571,01 R\$ 13.256,58 R\$ 13.979,66 P\$ Rodrígo Serafim da Mota HBDF R\$ 2.566,27	93	Ricardo Alexandre Coutinho Nogueira	HBDF	R\$	7.417,36	R\$	7.553,32	R\$	10.002,72	R\$	11.114,13
96 Rodrigo Serafim da Mota			HBDF	R\$	2.487,24	R\$	2.487,24	R\$	3.037,04	R\$	
97 Rodrigo Teixeira Nobre Sena HRSM R\$ 3.408,08 R\$ 3.408,08 R\$ 4.364,27 R\$ 4.364,27 R\$ 4.364,27 R\$ 8Rosilene Sousa da Silva HBDF R\$ 1.680,87 R\$ 1.680,87 R\$ 2.293,38 R\$ 2.282,38 99 Sabrina Felgueiras Moreira HBDF R\$ 4.178,48 R\$ 4.339,89 R\$ 5.008,93 R\$ 5.398,53 100 Sandra Aurea Higashie Ferreira HRSM R\$ 3.814,20 R\$ 3.814,12 R\$ 5.111,19 R\$ 5.064,60 101 Sebastiana dos Santos Ferreira HBDF R\$ 4.295,72 R\$ 4.221,44 R\$ 5.008,94 R\$ 5.676,80 102 Shirley Viana de Sousa HRSM R\$ 3.856,86 R\$ 3.856,86 R\$ 5.008,94 R\$ 5.676,80 103 Silmone da Silva Cedro HBDF R\$ 5.618,66 R\$ 2.566,27 R\$ 3.741,73 R\$ 3.289,89 103 Silmone da Silva Cedro HBDF R\$ 5.618,66 R\$ 2.566,27 R\$ 3.741,73 R\$ 3.289,89 103 Silmone da Silva do Vale HBDF R\$ 1.691,20 R\$ 1.680,87 R\$ 2.260,37 R\$ 2.271,37 Taciana Ananias de Assis Pires 105 Sepulveda HBDF R\$ 1.0.977,50 R\$ 1.0.977,50 R\$ 1.6.079,93 R\$ 15.859,93 107 Thayna Maria Holanda de Souza HBDF R\$ 1.0.977,50 R\$ 1.0.977,50 R\$ 1.6.079,93 R\$ 15.859,33 109 Thiago de Lima Castro HBDF R\$ 1.3.455,09 - R\$ 2.1935,16 R\$	95	Rodrigo de Paula Monteiro	HBDF	R\$	7.965,97	R\$	9.571,01	R\$	13.256,58	R\$	13.979,66
98 Rosilene Sousa da Silva HBDF R\$ 1.680,87 R\$ 1.680,87 R\$ 2.293,38 R\$ 2.282,38 99 Sabrina Felgueiras Moreira HBDF R\$ 4.178,48 R\$ 4.339,89 R\$ 5.008,93 R\$ 5.398,53 100 Sandra Aurea Higashie Ferreira HBDF R\$ 4.178,48 R\$ 3.814,12 R\$ 5.008,93 R\$ 5.398,53 100 Sandra Aurea Higashie Ferreira HBDF R\$ 4.295,72 R\$ 4.221,44 R\$ 5.008,94 R\$ 5.676,80 102 Shirley Viana de Sousa HRSM R\$ 3.856,86 R\$ 3.856,86 R\$ 5.006,06 R\$ 5.006,93 103 Simone da Silva Cedro HBDF R\$ 561,86 R\$ 2.566,27 R\$ 3.741,73 R\$ 3.289,82 104 Soria de Oliveira Medeiros Cieslak HRSM R\$ 2.537,24 R\$ 2.487,24 R\$ 3.666,92 R\$ 3.172,01	96	Rodrigo Serafim da Mota	HBDF	R\$	2.566,27	R\$	2.566,27	R\$	2.566,27	R\$	2.566,27
99 Sabrina Felgueiras Moreira HBDF R\$ 4.178,48 R\$ 4.339,89 R\$ 5.008,93 R\$ 5.398,53 100 Sandra Aurea Higashie Ferreira HRSM R\$ 3.814,20 R\$ 3.814,12 R\$ 5.111,19 R\$ 5.064,60 101 Sebastiana dos Santos Ferreira HBDF R\$ 4.295,72 R\$ 4.221,44 R\$ 5.008,94 R\$ 5.676,80 102 Shirley Viana de Sousa HRSM R\$ 3.856,66 R\$ 3.856,66 R\$ 5.060,06 R\$ 5.076,80 102 Shirley Viana de Sousa HRSM R\$ 3.856,66 R\$ 3.856,66 R\$ 5.060,06 R\$ 5.008,93 R\$ 3.289,82 104 Soraia de Oliveira Medeiros Cieslak HRSM R\$ 561,86 R\$ 2.566,27 R\$ 3.741,73 R\$ 3.289,82 104 Soraia de Oliveira Medeiros Cieslak HRSM R\$ 2.537,24 R\$ 2.487,24 R\$ 3.666,92 R\$ 3.172,01 105 Suzane da Silva do Vale HBDF R\$ 1.691,20 R\$ 1.680,87 R\$ 2.260,37 R\$ 2.271,37 Taciana Ananias de Assis Pires 106 Sepulveda HBDF R\$ 1.0977,50 R\$ 10.977,50 R\$ 16.079,93 R\$ 15.859,93 107 Thayna Maria Holanda de Souza HBDF R\$ 2.772,95 R\$ 5.200,75 R\$ 7.740,87 R\$ 7.740,88 108 Thaynan Ferreira Dutra Correia HRSM R\$ 2.515,68 R\$ 2.515,68 R\$ 3.037,03 R\$ 3.037,03 109 Thiago de Lima Castro HBDF R\$ 1.3455,09 - R\$ 2.1935,16 R\$ 2.1935,16 R\$ 9.480,95 111 Tiago Maurmann Nilton HBDF R\$ 4.196,96 R\$ 5.678,45 R\$ 10.584,93 R\$ 9.480,95 111 Tiago Maurmann Nilton HBDF R\$ 6.576,28 R\$ 6.354,01 R\$ 9.065,53 R\$ 9.166,26 112 Tiago Vilela Santos de Assis UPA RE R\$ 2.566,27 R\$ 2.566,2	97	Rodrigo Teixeira Nobre Sena	HRSM	R\$	3.408,08	R\$	3.408,08	R\$	4.364,27	R\$	4.364,27
100 Sandra Aurea Higashie Ferreira HRSM R\$ 3.814,20 R\$ 3.814,12 R\$ 5.111,19 R\$ 5.064,60	98	Rosilene Sousa da Silva	HBDF	R\$	1.680,87	R\$	1.680,87	R\$	2.293,38	R\$	2.282,38
101 Sebastiana dos Santos Ferreira HBDF R\$ 4.295,72 R\$ 4.221,44 R\$ 5.008,94 R\$ 5.676,80	99	Sabrina Felgueiras Moreira	HBDF	R\$	4.178,48	R\$	4.339,89	R\$	5.008,93	R\$	5.398,53
102 Shirley Viana de Sousa	100	Sandra Aurea Higashie Ferreira	HRSM	R\$	3.814,20	R\$	3.814,12	R\$	5.111,19	R\$	5.064,60
103 Simone da Silva Cedro	101	Sebastiana dos Santos Ferreira	HBDF	R\$	4.295,72	R\$	4.221,44	R\$	5.008,94	R\$	5.676,80
104 Soraia de Oliveira Medeiros Cieslak HRSM R\$ 2.537,24 R\$ 2.487,24 R\$ 3.666,92 R\$ 3.172,01 105 Suzane da Silva do Vale HBDF R\$ 1.691,20 R\$ 1.680,87 R\$ 2.260,37 R\$ 2.271,37 Taciana Ananias de Assis Pires 10.977,50 R\$ 10.977,50 R\$ 10.977,50 R\$ 15.859,93 107 Thayna Maria Holanda de Souza HBDF R\$ 2.772,95 R\$ 5.200,75 R\$ 7.740,87 R\$ 7.740,88 108 Thaynan Ferreira Dutra Correia HRSM R\$ 2.515,68 R\$ 2.515,68 R\$ 3.037,03 R\$ 3.037,03 109 Thiago de Lima Castro HBDF R\$ 13.455,09 - R\$ 21.935,16 R\$ 21.935,16 110 Thiago Hayashida Teles de Carvalho HBDF R\$ 4.196,96 R\$ 5.678,45 R\$ 10.584,93 R\$ 9.480,95 111 Tiago Maurmann Nilton HBDF R\$ 6.576,28 R\$ 6.354,01 R\$ 9.065,53 R\$ 9.166,26 112 Tiago Vilela Santos HRSM R\$ 7.417,36 R\$ 6.977,36 R\$ 10.002,71 R\$ 10.002,71 113 Valdilene dos Santos de Assis UPA RE R\$ 2.566,27 R\$ 2.566,27 R\$ 2.566,27 R\$ 2.566,27 R\$ 2.566,27 R\$ 3.257,02 114 Veronica de Lima Santos HRSM R\$ 4.118,03 R\$ 3.814,20 R\$ 6.491,43 R\$ 5.788,12 115 Vitor Coelho Soares HBDF R\$ 9.246,20 R\$ 9.245,91 R\$ 13.255,09 R\$ 13.255,09 116 Vivian Regina Soares Vasconcelos HBDF R\$ 4.031,82 R\$ 4.031,82 R\$ 5.364,82 R\$ 5.36	102	Shirley Viana de Sousa	HRSM	R\$	3.856,86	R\$	3.856,86	R\$	5.060,06	R\$	5.008,93
105 Suzane da Silva do Vale HBDF R\$ 1.691,20 R\$ 1.680,87 R\$ 2.260,37 R\$ 2.271,37 Taciana Ananias de Assis Pires 106 Sepulveda HBDF R\$ 10.977,50 R\$ 16.079,93 R\$ 15.859,93 107 Thayna Maria Holanda de Souza HBDF R\$ 2.772,95 R\$ 5.200,75 R\$ 7.740,87 R\$ 7.740,88 108 Thaynan Ferreira Dutra Correia HRSM R\$ 2.515,68 R\$ 2.515,68 R\$ 3.037,03 R\$ 3.037,03 109 Thiago de Lima Castro HBDF R\$ 13.455,09 - R\$ 21.935,16	103	Simone da Silva Cedro	HBDF	R\$	561,86	R\$	2.566,27	R\$	3.741,73	R\$	3.289,82
Taciana Ananias de Assis Pires 106 Sepulveda	104	Soraia de Oliveira Medeiros Cieslak	HRSM	R\$	2.537,24	R\$	2.487,24	R\$	3.666,92	R\$	3.172,01
106 Sepulveda HBDF R\$ 10.977,50 R\$ 10.977,50 R\$ 16.079,93 R\$ 15.859,93 107 Thayna Maria Holanda de Souza HBDF R\$ 2.772,95 R\$ 5.200,75 R\$ 7.740,87 R\$ 7.740,88 108 Thaynan Ferreira Dutra Correia HRSM R\$ 2.515,68 R\$ 3.037,03 R\$ 3.037,03 109 Thiago de Lima Castro HBDF R\$ 13.455,09 - R\$ 21.935,16 R\$ 21.935,16 110 Thiago Hayashida Teles de Carvalho HBDF R\$ 4.196,96 R\$ 5.678,45 R\$ 10.584,93 R\$ 9.480,95 111 Tiago Maurmann Nilton HBDF R\$ 4.196,96 R\$ 5.678,45 R\$ 10.584,93 R\$ 9.480,95 111 Tiago Vilela Santos HRSM R\$ 4.179,66 R\$ 6.354,01 R\$ 9.065,53 R\$ 9.166,26 112 Tiago Vilela Santos HRSM	105	Suzane da Silva do Vale	HBDF	R\$	1.691,20	R\$	1.680,87	R\$	2.260,37	R\$	2.271,37
107 Thayna Maria Holanda de Souza HBDF R\$ 2.772,95 R\$ 5.200,75 R\$ 7.740,87 R\$ 7.740,88 108 Thaynan Ferreira Dutra Correia HRSM R\$ 2.515,68 R\$ 2.515,68 R\$ 3.037,03 R\$ 3.037,03 109 Thiago de Lima Castro HBDF R\$ 13.455,09 - R\$ 21.935,16 R\$ 21.935,16 110 Thiago Hayashida Teles de Carvalho HBDF R\$ 4.196,96 R\$ 5.678,45 R\$ 10.584,93 R\$ 9.480,95 111 Tiago Maurmann Nilton HBDF R\$ 6.576,28 R\$ 6.354,01 R\$ 9.065,53 R\$ 9.166,26 112 Tiago Vilela Santos HRSM R\$ 7.417,36 R\$ 6.977,36 R\$ 10.002,71		Taciana Ananias de Assis Pires									
108 Thaynan Ferreira Dutra Correia HRSM R\$ 2.515,68 R\$ 3.037,03 R\$ 3.037,03 109 Thiago de Lima Castro HBDF R\$ 13.455,09 - R\$ 21.935,16 R\$ 21.960,95 R\$ 21.800,95 R\$	106	Sepulveda	HBDF	R\$	10.977,50	R\$	10.977,50	R\$	16.079,93	R\$	15.859,93
109 Thiago de Lima Castro HBDF R\$ 13.455,09 - R\$ 21.935,16 R\$ 21.935,16 110 Thiago Hayashida Teles de Carvalho HBDF R\$ 4.196,96 R\$ 5.678,45 R\$ 10.584,93 R\$ 9.480,95 111 Tiago Maurmann Nilton HBDF R\$ 6.576,28 R\$ 6.354,01 R\$ 9.065,53 R\$ 9.166,26 112 Tiago Vilela Santos HRSM R\$ 7.417,36 R\$ 6.977,36 R\$ 10.002,71 R\$ 10.002,71 113 Valdilene dos Santos de Assis UPA RE R\$ 2.566,27 R\$	107	Thayna Maria Holanda de Souza	HBDF	R\$	2.772,95	R\$	5.200,75	R\$	7.740,87	R\$	7.740,88
110 Thiago Hayashida Teles de Carvalho HBDF R\$ 4.196,96 R\$ 5.678,45 R\$ 10.584,93 R\$ 9.480,95 111 Tiago Maurmann Nilton HBDF R\$ 6.576,28 R\$ 6.354,01 R\$ 9.065,53 R\$ 9.166,26 112 Tiago Vilela Santos HRSM R\$ 7.417,36 R\$ 6.977,36 R\$ 10.002,71 R\$ 10.002,71 113 Valdilene dos Santos de Assis UPA RE R\$ 2.566,27 R\$	108	Thaynan Ferreira Dutra Correia	HRSM	R\$	2.515,68	R\$	2.515,68	R\$	3.037,03	R\$	3.037,03
111 Tiago Maurmann Nilton HBDF R\$ 6.576,28 R\$ 6.354,01 R\$ 9.065,53 R\$ 9.166,26 112 Tiago Vilela Santos HRSM R\$ 7.417,36 R\$ 6.977,36 R\$ 10.002,71	109	Thiago de Lima Castro	HBDF	R\$	13.455,09		-	R\$	21.935,16	R\$	21.935,16
111 Tiago Maurmann Nilton HBDF R\$ 6.576,28 R\$ 6.354,01 R\$ 9.065,53 R\$ 9.166,26 112 Tiago Vilela Santos HRSM R\$ 7.417,36 R\$ 6.977,36 R\$ 10.002,71											
112 Tiago Vilela Santos HRSM R\$ 7.417,36 R\$ 6.977,36 R\$ 10.002,71 R\$ 10.002,71 113 Valdilene dos Santos de Assis UPA RE R\$ 2.566,27 R\$ 2.526,20 R\$ 13.257,02 R\$ <											
113 Valdilene dos Santos de Assis UPA RE R\$ 2.566,27 R\$ 3.814,20 R\$ 6.491,43 R\$ 5.788,12 115 Vitor Coelho Soares HBDF R\$ 9.246,20 R\$ 13.257,02 R\$ 13.257,02 R\$ 13.257,02 R\$ 13.256,59 R\$ 13.256,59 <t< td=""><td></td><td>3</td><td></td><td><u> </u></td><td></td><td></td><td>· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·</td><td></td><td></td><td></td><td></td></t<>		3		<u> </u>			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
114 Veronica de Lima Santos HRSM R\$ 4.118,03 R\$ 3.814,20 R\$ 6.491,43 R\$ 5.788,12 115 Vitor Coelho Soares HBDF R\$ 9.246,20 R\$ 9.246,20 R\$ 13.257,02 R\$ 13.257,02 R\$ 13.257,02 R\$ 13.256,59 R\$ 13.256,59 <td></td> <td><u> </u></td> <td></td> <td><u> </u></td> <td></td> <td></td> <td>·</td> <td></td> <td></td> <td><u> </u></td> <td></td>		<u> </u>		<u> </u>			·			<u> </u>	
115 Vitor Coelho Soares HBDF R\$ 9.246,20 R\$ 9.246,20 R\$ 13.257,02 R\$ 13.257,02 116 Vivian Regina Soares Vasconcelos HBDF R\$ 7.776,33 R\$ 9.245,91 R\$ 13.256,59 R\$ 13.256,59 117 Wemerson Rodrigues de Souza HBDF R\$ 4.031,82 R\$ 4.031,82 R\$ 5.364,82 R\$ 5.364,82 118 Wilma Silva de Jesus HBDF R\$ 4.230,00 R\$ 4.079,35 R\$ 5.008,94 R\$ 5.732,47 119 Zilmaria de Lacerda Coimbra Moura HRSM R\$ 4.284,53 R\$ 3.814,20 R\$ 5.111,18 R\$ 5.873,76						_				_	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
116 Vivian Regina Soares Vasconcelos HBDF R\$ 7.776,33 R\$ 9.245,91 R\$ 13.256,59 R\$ 13.256,59 117 Wemerson Rodrigues de Souza HBDF R\$ 4.031,82 R\$ 4.031,82 R\$ 5.364,82 R\$ 5.364,82 118 Wilma Silva de Jesus HBDF R\$ 4.230,00 R\$ 4.079,35 R\$ 5.008,94 R\$ 5.732,47 119 Zilmaria de Lacerda Coimbra Moura HRSM R\$ 4.284,53 R\$ 3.814,20 R\$ 5.111,18 R\$ 5.873,76						_		_			
117 Wemerson Rodrigues de Souza HBDF R\$ 4.031,82 R\$ 4.031,82 R\$ 5.364,82 R\$ 5.364,82 118 Wilma Silva de Jesus HBDF R\$ 4.230,00 R\$ 4.079,35 R\$ 5.008,94 R\$ 5.732,47 119 Zilmaria de Lacerda Coimbra Moura HRSM R\$ 4.284,53 R\$ 3.814,20 R\$ 5.111,18 R\$ 5.873,76						_	·	_			
118 Wilma Silva de Jesus HBDF R\$ 4.230,00 R\$ 4.079,35 R\$ 5.008,94 R\$ 5.732,47 119 Zilmaria de Lacerda Coimbra Moura HRSM R\$ 4.284,53 R\$ 3.814,20 R\$ 5.111,18 R\$ 5.873,76							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>			-
119 Zilmaria de Lacerda Coimbra Moura HRSM R\$ 4.284,53 R\$ 3.814,20 R\$ 5.111,18 R\$ 5.873,76		3	+			_	·	_		_	-
			HBDF	<u> </u>	4.230,00		4.079,35		5.008,94		5.732,47
Total: R\$ 557.542,59 R\$ 577.018,12 R\$ 792.703,54 R\$ 859.291,27	119	Zilmaria de Lacerda Coimbra Moura	HRSM	·	4.284,53	_	3.814,20	R\$	5.111,18	R\$	5.873,76
		Total:		R\$	557.542,59	R\$	577.018,12	R\$	792.703,54	R\$	859.291,27



Data 01/01/2021 **Data Final:** 31/01/2021 **Matrícula:** 1967584

Local Abastecedor: 5 - FARMACIA CENTRAL

Local Solicitante: 5072-FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF

Grupo/Subgrupo: Todos **Produto:** Todos **Programa:** Todos

Ordenamento: Data e Hora Movto

Formato: 1

Seq	Tipo	Documento	Data	Hora	Local Solicitante	Produto	Grupo	Programa	Quantidade	UN	Valor Total	Prioridade TR
1	Transferência	5-21/000076	04/01/2021	10:54:11	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	10158 - GOSSERRELINA (ACETATO) 10,80 MG INJETÁVEL DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (SERINGA	09.L.02.A	CEAF - Grupo 2	-96	UN	R\$ 112.976,79	EMERGENCIAL
2	Transferência	5-21/000076	04/01/2021	10:54:11	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	11292 - URSODESOXICOLICO (ACIDO) COMPRIMIDO 300 MG	09.A.05.A		-26.250	СР	R\$ 147.255,65	EMERGENCIAL
3	Transferência	5-21/000076	04/01/2021	10:54:11	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	18912 - IMIQUIMODE CREME 50 MG/G SACHE 250 MG	09.D.06.B		-60	UN	R\$ 387,60	EMERGENCIAL
4	Transferência	5-21/000076	04/01/2021	10:54:11	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	28115 - TAMOXIFENO COMPRIMIDO 20 MG	09.L.02.B		-9.000	СР	R\$ 6.125,86	EMERGENCIAL
5	Transferência	5-21/000076	04/01/2021	10:54:11	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90173 - ANASTROZOL COMPRIMIDO 1 MG	09.L.02.B		-9.408	СР	R\$ 3.714,64	EMERGENCIAL
6	Transferência	5-21/000076	04/01/2021	10:54:11	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90327 - BACLOFENO COMPRIMIDO 10 MG	09.M.03.B		-20.000	СР	R\$ 2.568,10	EMERGENCIAL
7	Transferência	5-21/000076	04/01/2021	10:54:11	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90351 - CLOPIDOGREL COMPRIMIDO 75 MG	09.B.01.A		-6.000	СР	R\$ 1.440,89	EMERGENCIAL
8	Transferência	5-21/000076	04/01/2021	10:54:11	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90425 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 80 MG SERINGA PREENCHIDA 0,8 ML	09.B.01.A		-1.400	UN	R\$ 34.675,32	EMERGENCIAL
9	Transferência	5-21/000429	05/01/2021	14:31:51	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90969 - FILGRASTIM SOLUCAO INJETAVEL 300MCG SERINGA PREENCHIDA OU FRASCO-AMPOLA	09.L.03.A		-200	UN	R\$ 6.597,07	EMERGENCIAL
10	Transferência	5-21/000429	05/01/2021	14:31:51	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	1490 - OCTREOTIDA PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL 30 MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE + SISTEMA DE APLICAÇAO	09.H.01.C		-11	CJ	R\$ 59.059,52	EMERGENCIAL
11	Transferência	5-21/000429	05/01/2021	14:31:51	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	18238 - TERIPARATIDA SOLUÇAO INJETÁVEL 250 MCG/ML CARPULE 2,4 A 3,0 ML + SISTEMA DE APLICACAO	09.H.05.A		-144	CJ	R\$ 347.607,36	EMERGENCIAL
12	Transferência	5-21/001730	13/01/2021	14:56:47	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	11292 - URSODESOXICOLICO (ACIDO) COMPRIMIDO 300 MG	09.A.05.A		-5.250	СР	R\$ 29.451,13	EMERGENCIAL

Impresso em : 16/06/2021 - 17:41:17 Página 1 de 3



Emitente: CAROLINA PRADERA RESENDE

Data 01/01/2021 **Data Final:** 31/01/2021 **Matrícula:** 1967584

Local Abastecedor: 5 - FARMACIA CENTRAL

Local Solicitante: 5072-FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF

Grupo/Subgrupo: Todos **Produto:** Todos **Programa:** Todos

Ordenamento: Data e Hora Movto

Formato: 1

Seq.	Tipo	Documento	Data	Hora	Local Solicitante	Produto	Grupo	Programa	Quantidade	UN	Valor Total	Prioridade TR
13	Transferência	5-21/001730	13/01/2021	14:56:47	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90173 - ANASTROZOL COMPRIMIDO 1 MG	09.L.02.B		-9.408	СР	R\$ 3.714,64	EMERGENCIAL
14	Transferência	5-21/001730	13/01/2021	14:56:47	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90327 - BACLOFENO COMPRIMIDO 10 MG	09.M.03.B		-8.000	СР	R\$ 1.027,24	EMERGENCIAL
15	Transferência	5-21/001730	13/01/2021	14:56:47	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90351 - CLOPIDOGREL COMPRIMIDO 75 MG	09.B.01.A		-5.000	СР	R\$ 1.200,74	EMERGENCIAL
16	Transferência	5-21/001730	13/01/2021	14:56:47	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90427 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 40 MG SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML	09.B.01.A		-4.050	UN	R\$ 61.108,86	EMERGENCIAL
17	Transferência	5-21/001730	13/01/2021	14:56:47	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90426 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 60 MG SERINGA PREENCHIDA 0,6 ML	09.B.01.A		-2.240	UM	R\$ 44.458,76	EMERGENCIAL
18	Transferência	5-21/001730	13/01/2021	14:56:47	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90425 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 80 MG SERINGA PREENCHIDA 0,8 ML	09.B.01.A		-1.680	UN	R\$ 41.610,38	EMERGENCIAL
19	Transferência	5-21/001730	13/01/2021	14:56:47	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	10158 - GOSSERRELINA (ACETATO) 10,80 MG INJETÁVEL DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (SERINGA	09.L.02.A	CEAF - Grupo 2	-64	UN	R\$ 75.317,86	EMERGENCIAL
20	Transferência	5-21/001730	13/01/2021	14:56:47	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90776 - METOTREXATO COMPRIMIDO 2,5MG	09.L.01.B		-280	СР	R\$ 191,66	EMERGENCIAL
21	Transferência	5-21/001730	13/01/2021	14:56:47	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	31170 - PAZOPANIBE COMPRIMIDO 400 MG	09.L.01.X		-840	СР	R\$ 112.652,40	EMERGENCIAL
22	Transferência	5-21/001730	13/01/2021	14:56:47	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	201707 - SORAFENIBE (TOSILATO) COMPRIMIDO REVESTIDO 200MG	09.L.01.X		-300	СР	R\$ 27.039,75	EMERGENCIAL
23	Transferência	5-21/001730	13/01/2021	14:56:47	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	28115 - TAMOXIFENO COMPRIMIDO 20 MG	09.L.02.B		-3.000	СР	R\$ 2.041,95	EMERGENCIAL
24	Transferência	5-21/001742	13/01/2021	15:02:19	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90969 - FILGRASTIM SOLUCAO INJETAVEL 300MCG SERINGA PREENCHIDA OU FRASCO-AMPOLA	09.L.03.A		-150	UN	R\$ 4.947,80	EMERGENCIAL



Data 01/01/2021 Data Final: 31/01/2021

Matrícula: 1967584

Emitente: CAROLINA PRADERA RESENDE

Local Abastecedor: 5 - FARMACIA CENTRAL

Local Solicitante: 5072-FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF

Grupo/Subgrupo: Todos **Produto:** Todos

Programa: Todos
Ordenamento: Data e Hora Movto

Formato: 1

Seq.	Tipo	Documento	Data	Hora	Local Solicitante	Produto	Grupo	Programa	Quantidade	UN	Valor Total	Prioridade TR
25	Transferência	5-21/001742	13/01/2021	15:02:19 5072 AMBI	- FARMACIA ULATORIAL IHBDF	18238 - TERIPARATIDA SOLUÇAO INJETÁVEL 250 MCG/ML CARPULE 2,4 A 3,0 ML + SISTEMA DE APLICACAO	09.H.05.A		-192	CJ	R\$ 463.476,48	EMERGENCIAL
26	Transferência	5-21/001870	14/01/2021	10:35:13 5072 AMBI	- FARMACIA ULATORIAL IHBDF	28115 - TAMOXIFENO COMPRIMIDO 20 MG	09.L.02.B		-6.000	СР	R\$ 4.083,91	EMERGENCIAL
27	Transferência	5-21/003636	26/01/2021	08:51:27 5072 AMBI	- FARMACIA ULATORIAL IHBDF	90268 - CAPECITABINA COMPRIMIDO REVESTIDO 500 MG	09.L.01.B		-26.880	СР	R\$ 110.208,00	EMERGENCIAL
28	Transferência	5-21/003636	26/01/2021	08:51:28 5072 AMBU	- FARMACIA ULATORIAL IHBDF	18912 - IMIQUIMODE CREME 50 MG/G SACHE 250 MG	09.D.06.B		-240	UN	R\$ 1.550,40	EMERGENCIAL

Total Geral: R\$ 1.706.490,76



Local Abastecedor: 5 - FARMACIA CENTRAL

Local Solicitante: 5072-FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF

Grupo/Subgrupo: Todos Produto: Todos Programa: Todos

Ordenamento: Data e Hora Movto

Formato: 1

Seq	Tipo	Documento	Data	Hora	Local Solicitante	Produto	Grupo	Programa	Quantidade	UN	Valor Total	Prioridade TR
1	Transferência	5-21/004640	01/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	11292 - URSODESOXICOLICO (ACIDO) COMPRIMIDO 300 MG	09.A.05.A		-9.750	СР	R\$ 54.694,96	EMERGENCIAL
2	Transferência	5-21/004640	01/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	10349 - ACIDO ZOLEDRONICO SOLUÇAO INJETAVEL 5MG/100ML FRASCO OU BOLSA 100ML	09.M.05.B		-60	FR	R\$ 33.120,00	EMERGENCIAL
3	Transferência	5-21/004640	01/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	90173 - ANASTROZOL COMPRIMIDO 1 MG	09.L.02.B		-9.408	СР	R\$ 3.714,64	EMERGENCIAL
4	Transferência	5-21/004640	01/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	90327 - BACLOFENO COMPRIMIDO 10 MG	09.M.03.B		-30.000	СР	R\$ 3.852,16	EMERGENCIAL
5	Transferência	5-21/004640	01/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	90786 - BICALUTAMIDA COMPRIMIDO 50MG	09.L.02.B		-1.500	СР	R\$ 1.412,69	EMERGENCIAL
6	Transferência	5-21/004640	01/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	90351 - CLOPIDOGREL COMPRIMIDO 75 MG	09.B.01.A		-10.000	СР	R\$ 2.401,48	EMERGENCIAL
7	Transferência	5-21/004640	01/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	90427 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 40 MG SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML	09.B.01.A		-4.500	UN	R\$ 67.898,73	EMERGENCIAL
8	Transferência	5-21/004640	01/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	90426 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 60 MG SERINGA PREENCHIDA 0,6 ML	09.B.01.A		-2.100	UM	R\$ 41.786,28	EMERGENCIAL
9	Transferência	5-21/004640	01/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	90969 - FILGRASTIM SOLUCAO INJETAVEL 300MCG SERINGA PREENCHIDA OU FRASCO-AMPOLA	09.L.03.A		-200	UN	R\$ 6.597,07	EMERGENCIAL
10	Transferência	5-21/004640	01/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	10158 - GOSSERRELINA (ACETATO) 10,80 MG INJETÁVEL DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (SERINGA	09.L.02.A CE	AF - Grupo 2	-61	UN	R\$ 71.787,34	EMERGENCIAL
11	Transferência	5-21/004640	01/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	9364 - GOSSERRELINA (ACETATO) 3,6 MG IMPLANTE SUBCUTÂNEO (SERINGA PREENCHIDA)	09.L.02.A		-20	UN	R\$ 8.600,00	EMERGENCIAL
12	Transferência	5-21/004640	01/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	90666 - HIDROXIUREIA (HIDROXICARBAMIDA) CAPSULA	09.L.01.X		-5.400	CS	R\$ 5.986,05	EMERGENCIAL

Impresso em : 16/06/2021 - 17:43:24 Página 1 de 4



Data 01/02/2021 **Data Final:** 28/02/2021 **Matrícula:** 1967584

Local Abastecedor: 5 - FARMACIA CENTRAL

Local Solicitante: 5072-FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF

Grupo/Subgrupo: Todos Produto: Todos Programa: Todos

Ordenamento: Data e Hora Movto

Formato: 1

Seq.	Tipo	Documento	Data	Hora	Local Solicitante	Produto	Grupo	Programa	Quantidade	UN	Valor Total	Prioridade TR
						500MG (FRASCO OU BLISTER)						
13	Transferência	5-21/004640	01/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	90776 - METOTREXATO COMPRIMIDO 2,5MG	09.L.01.B		-600	СР	R\$ 410,70	EMERGENCIAL
14	Transferência	5-21/004640	01/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	201707 - SORAFENIBE (TOSILATO) COMPRIMIDO REVESTIDO 200MG	09.L.01.X		-360	СР	R\$ 32.447,70	EMERGENCIAL
15	Transferência	5-21/006595	10/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	11292 - URSODESOXICOLICO (ACIDO) COMPRIMIDO 300 MG	09.A.05.A		-27.000	СР	R\$ 151.462,95	EMERGENCIAL
16	Transferência	5-21/006595	10/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	28115 - TAMOXIFENO COMPRIMIDO 20 MG	09.L.02.B		-6.000	СР	R\$ 4.083,91	EMERGENCIAL
17	Transferência	5-21/006595	10/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	90173 - ANASTROZOL COMPRIMIDO 1 MG	09.L.02.B		-9.408	СР	R\$ 3.714,64	EMERGENCIAL
18	Transferência	5-21/006595	10/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	90351 - CLOPIDOGREL COMPRIMIDO 75 MG	09.B.01.A		-4.000	СР	R\$ 960,59	EMERGENCIAL
19	Transferência	5-21/006595	10/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	90426 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 60 MG SERINGA PREENCHIDA 0,6 ML	09.B.01.A		-1.050	UM	R\$ 20.893,14	EMERGENCIAL
20	Transferência	5-21/006595	10/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	90427 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 40 MG SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML	09.B.01.A		-5.400	UN	R\$ 81.478,48	EMERGENCIAL
21	Transferência	5-21/006595	10/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	90666 - HIDROXIUREIA (HIDROXICARBAMIDA) CAPSULA 500MG (FRASCO OU BLISTER)	09.L.01.X		-5.100	CS	R\$ 5.653,49	EMERGENCIAL
22	Transferência	5-21/006595	10/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	90786 - BICALUTAMIDA COMPRIMIDO 50MG	09.L.02.B		-1.200	СР	R\$ 1.130,15	EMERGENCIAL
23	Transferência	5-21/007000	11/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	90969 - FILGRASTIM SOLUCAO INJETAVEL 300MCG SERINGA PREENCHIDA OU FRASCO-AMPOLA	09.L.03.A		-70	UN	R\$ 2.308,97	EMERGENCIAL
24	Transferência	5-21/007000	11/02/2021		072 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	21042 - FULVESTRANTO SOLUCAO INJETAVEL 50 MG/ML SERINGA PREENCHIDA 5 ML	09.L.02.B		-212	UM	R\$ 80.560,00	EMERGENCIAL

Impresso em : 16/06/2021 - 17:43:24 Página 2 de 4



Data 01/02/2021 **Data Final**: 28/02/2021

Local Abastecedor: 5 - FARMACIA CENTRAL

Local Solicitante: 5072-FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF

Grupo/Subgrupo: Todos Produto: Todos Programa: Todos

Ordenamento: Data e Hora Movto

Formato: 1

Seq.	Tipo	Documento	Data	Hora	Local Solicitante	Produto	Grupo	Programa	Quantidade	UN	Valor Total	Prioridade TR
25	Transferência	5-21/007000	11/02/2021		5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	18238 - TERIPARATIDA SOLUÇAO INJETÁVEL 250 MCG/ML CARPULE 2,4 A 3,0 ML + SISTEMA DE APLICACAO	09.H.05.A		-96	CJ	R\$ 231.738,24	EMERGENCIAL
26	Transferência	5-21/007154	12/02/2021		5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	1490 - OCTREOTIDA PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL 30 MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE + SISTEMA DE APLICAÇAO	09.H.01.C		-24	CJ	R\$ 128.857,14	EMERGENCIAL
27	Transferência	5-21/007154	12/02/2021		5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	1489 - OCTREOTIDA PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL 20 MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE + SISTEMA DE APLICACAO	09.H.01.C		-8	CJ	R\$ 31.816,72	EMERGENCIAL
28	Transferência	5-21/008350	23/02/2021		5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	11292 - URSODESOXICOLICO (ACIDO) COMPRIMIDO 300 MG	09.A.05.A		-18.000	СР	R\$ 100.975,30	EMERGENCIAL
29	Transferência	5-21/008350	23/02/2021		5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90173 - ANASTROZOL COMPRIMIDO 1 MG	09.L.02.B		-4.704	СР	R\$ 1.857,32	EMERGENCIAL
30	Transferência	5-21/008350	23/02/2021		5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90327 - BACLOFENO COMPRIMIDO 10 MG	09.M.03.B		-12.000	СР	R\$ 1.540,86	EMERGENCIAL
31	Transferência	5-21/008350	23/02/2021		5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90351 - CLOPIDOGREL COMPRIMIDO 75 MG	09.B.01.A		-5.000	СР	R\$ 1.200,74	EMERGENCIAL
32	Transferência	5-21/008350	23/02/2021		5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90427 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 40 MG SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML	09.B.01.A		-7.200	UN	R\$ 108.637,97	EMERGENCIAL
33	Transferência	5-21/008350	23/02/2021		5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90426 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 60 MG SERINGA PREENCHIDA 0,6 ML	09.B.01.A		-1.400	UM	R\$ 27.857,52	EMERGENCIAL
34	Transferência	5-21/008350	23/02/2021		5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90425 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 80 MG SERINGA PREENCHIDA 0,8 ML	09.B.01.A		-3.360	UN	R\$ 83.632,61	EMERGENCIAL
35	Transferência	5-21/008350	23/02/2021		5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	18912 - IMIQUIMODE CREME 50 MG/G SACHE 250 MG	09.D.06.B		-120	UN	R\$ 775,20	EMERGENCIAL

Impresso em : 16/06/2021 - 17:43:24 Página 3 de 4

Matrícula: 1967584



Local Abastecedor: 5 - FARMACIA CENTRAL

Local Solicitante: 5072-FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF

Grupo/Subgrupo: Todos
Produto: Todos
Programa: Todos

Ordenamento: Data e Hora Movto

Formato: 1

Seq.	Tipo	Documento	Data	Hora	Local Solicitante	Produto	Grupo	Programa	Quantidade	UN	Valor Total	Prioridade TR
36	Transferência	5-21/008350	23/02/2021		5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	201707 - SORAFENIBE (TOSILATO) COMPRIMIDO REVESTIDO 200MG	09.L.01.X		-540	СР	R\$ 48.671,55	EMERGENCIAL
37	Transferência	5-21/008790	24/02/2021		5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	28115 - TAMOXIFENO COMPRIMIDO 20 MG	09.L.02.B		-6.000	СР	R\$ 4.083,91	EMERGENCIAL
38	Transferência	5-21/008820	24/02/2021		5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90969 - FILGRASTIM SOLUCAO INJETAVEL 300MCG SERINGA PREENCHIDA OU FRASCO-AMPOLA	09.L.03.A		-206	UN	R\$ 6.794,98	EMERGENCIAL
39	Transferência	5-21/008820	24/02/2021		5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	1490 - OCTREOTIDA PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL 30 MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE + SISTEMA DE APLICAÇAO	09.H.01.C		-20	CJ	R\$ 107.380,95	EMERGENCIAL
40	Transferência	5-21/008820	24/02/2021		5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	18238 - TERIPARATIDA SOLUÇAO INJETÁVEL 250 MCG/ML CARPULE 2,4 A 3,0 ML + SISTEMA DE APLICACAO	09.H.05.A		-60	CJ	R\$ 144.836,40	EMERGENCIAL

Total Geral: R\$ 1.717.613,53

Emitente: CAROLINA PRADERA RESENDE

Impresso em : 16/06/2021 - 17:43:24 Impresso por: CAROLINA PRADERA RESENDE Página 4 de 4



Data 01/03/2021 **Data Final:** 31/03/2021 **Matrícula:** 1967584

Local Abastecedor: 5 - FARMACIA CENTRAL

Local Solicitante: 5072-FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF

Grupo/Subgrupo: Todos **Produto:** Todos **Programa:** Todos

Ordenamento: Data e Hora Movto

Formato: 1

Seq.	Tipo	Documento	Data	Hora	Local Solicitante	Produto	Grupo	Programa	Quantidade	UN	Valor Total	Prioridade TR
1	Transferência	5-21/011965	10/03/2021	15:00:12	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	11292 - URSODESOXICOLICO (ACIDO) COMPRIMIDO 300 MG	09.A.05.A		-22.500	СР	R\$ 126.219,13	EMERGENCIAL
2	Transferência	5-21/011965	10/03/2021	15:00:12	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	10349 - ACIDO ZOLEDRONICO SOLUÇAO INJETAVEL 5MG/100ML FRASCO OU BOLSA 100ML	09.M.05.B		-40	FR	R\$ 22.080,00	EMERGENCIAL
3	Transferência	5-21/011965	10/03/2021	15:00:12	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90173 - ANASTROZOL COMPRIMIDO 1 MG	09.L.02.B		-14.112	СР	R\$ 5.571,97	EMERGENCIAL
4	Transferência	5-21/011965	10/03/2021	15:00:12	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90327 - BACLOFENO COMPRIMIDO 10 MG	09.M.03.B		-20.000	СР	R\$ 2.568,10	EMERGENCIAL
5	Transferência	5-21/011965	10/03/2021	15:00:12	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90786 - BICALUTAMIDA COMPRIMIDO 50MG	09.L.02.B		-1.470	СР	R\$ 1.384,43	EMERGENCIAL
6	Transferência	5-21/011965	10/03/2021	15:00:12	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90268 - CAPECITABINA COMPRIMIDO REVESTIDO 500 MG	09.L.01.B		-11.520	СР	R\$ 47.232,00	EMERGENCIAL
7	Transferência	5-21/011965	10/03/2021	15:00:12	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90351 - CLOPIDOGREL COMPRIMIDO 75 MG	09.B.01.A		-4.000	СР	R\$ 960,59	EMERGENCIAL
8	Transferência	5-21/011965	10/03/2021	15:00:12	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90427 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 40 MG SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML	09.B.01.A		-2.700	UN	R\$ 40.500,33	EMERGENCIAL
9	Transferência	5-21/011965	10/03/2021	15:00:12	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90426 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 60 MG SERINGA PREENCHIDA 0,6 ML	09.B.01.A		-1.050	UM	R\$ 20.893,14	EMERGENCIAL
10	Transferência	5-21/011965	10/03/2021	15:00:12	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90425 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 80 MG SERINGA PREENCHIDA 0,8 ML	09.B.01.A		-3.360	UN	R\$ 83.632,61	EMERGENCIAL
11	Transferência	5-21/011965	10/03/2021	15:00:12	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90776 - METOTREXATO COMPRIMIDO 2,5MG	09.L.01.B		-600	СР	R\$ 410,70	EMERGENCIAL
12	Transferência	5-21/011965	10/03/2021	15:00:12	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	28115 - TAMOXIFENO COMPRIMIDO 20 MG	09.L.02.B		-9.870	СР	R\$ 6.718,03	EMERGENCIAL
13	Transferência	5-21/012002	10/03/2021	15:40:13	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	18238 - TERIPARATIDA SOLUÇAO INJETÁVEL 250 MCG/ML CARPULE 2,4	09.H.05.A		-66	CJ	R\$ 159.320,04	EMERGENCIAL

Impresso em : 16/06/2021 - 17:44:53 Página 1 de 3



Data 01/03/2021 **Data Final:** 31/03/2021 **Matrícula:** 1967584

Local Abastecedor: 5 - FARMACIA CENTRAL

Local Solicitante: 5072-FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF

Grupo/Subgrupo: Todos
Produto: Todos
Programa: Todos

Ordenamento: Data e Hora Movto

Formato: 1

Seq.	Tipo	Documento	Data	Hora	Local Solicitante	Produto	Grupo	Programa	Quantidade	UN	Valor Total	Prioridade TR
						3,0 ML + SISTEMA DE APLICACAO						
14	Transferência	5-21/015516	24/03/2021	15:15:43	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	11292 - URSODESOXICOLICO (ACIDO) COMPRIMIDO 300 MG	09.A.05.A		-9.000	СР	R\$ 50.487,65	EMERGENCIAL
15	Transferência	5-21/015516	24/03/2021	15:15:44	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90173 - ANASTROZOL COMPRIMIDO 1 MG	09.L.02.B		-4.704	СР	R\$ 1.857,32	EMERGENCIAL
16	Transferência	5-21/015516	24/03/2021	15:15:44	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90327 - BACLOFENO COMPRIMIDO 10 MG	09.M.03.B		-16.000	СР	R\$ 2.060,79	EMERGENCIAL
17	Transferência	5-21/015516	24/03/2021	15:15:44	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90268 - CAPECITABINA COMPRIMIDO REVESTIDO 500 MG	09.L.01.B		-19.200	СР	R\$ 78.720,00	EMERGENCIAL
18	Transferência	5-21/015516	24/03/2021	15:15:44	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90351 - CLOPIDOGREL COMPRIMIDO 75 MG	09.B.01.A		-4.000	СР	R\$ 1.015,32	EMERGENCIAL
19	Transferência	5-21/015516	24/03/2021	15:15:44	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90427 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 40 MG SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML	09.B.01.A		-6.750	UN	R\$ 101.250,82	EMERGENCIAL
20	Transferência	5-21/015516	24/03/2021	15:15:44	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90426 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 60 MG SERINGA PREENCHIDA 0,6 ML	09.B.01.A		-2.100	UM	R\$ 41.786,28	EMERGENCIAL
21	Transferência	5-21/015516	24/03/2021	15:15:44	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90425 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 80 MG SERINGA PREENCHIDA 0,8 ML	09.B.01.A		-1.050	UN	R\$ 26.135,19	EMERGENCIAL
22	Transferência	5-21/015516	24/03/2021	15:15:44	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	18912 - IMIQUIMODE CREME 50 MG/G SACHE 250 MG	09.D.06.B		-180	UN	R\$ 1.162,80	EMERGENCIAL
23	Transferência	5-21/015516	24/03/2021	15:15:45	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	201707 - SORAFENIBE (TOSILATO) COMPRIMIDO REVESTIDO 200MG	09.L.01.X		-1.020	СР	R\$ 91.935,16	EMERGENCIAL
24	Transferência	5-21/015917	25/03/2021	16:02:42	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	1490 - OCTREOTIDA PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL 30 MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE + SISTEMA DE APLICAÇAO	09.H.01.C		-23	CJ	R\$ 123.488,09	EMERGENCIAL
25	Transferência	5-21/015917	25/03/2021	16:02:42	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	18238 - TERIPARATIDA SOLUÇAO INJETÁVEL 250 MCG/ML CARPULE 2,4	09.H.05.A		-144	CJ	R\$ 347.607,36	EMERGENCIAL
		16/06/2021 17:44:	F2								Dágino 2 do 2	

Impresso em : 16/06/2021 - 17:44:53



Local Abastecedor: 5 - FARMACIA CENTRAL

Local Solicitante: 5072-FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF

Grupo/Subgrupo: Todos
Produto: Todos
Programa: Todos

Ordenamento: Data e Hora Movto

Formato: 1

Seq.	Tipo	Documento	Data	Hora	Local Solicitante	Produto	Grupo	Programa	Quantidade UN	Valor Total Prioridade TR
						3,0 ML + SISTEMA DE APLICACAO				_

Total Geral: R\$ 1.384.997,85

Emitente: CAROLINA PRADERA RESENDE



Data 01/04/2021 **Data Final:** 30/04/2021 **Matrícula:** 1967584

Local Abastecedor: 5 - FARMACIA CENTRAL

Local Solicitante: 5072-FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF

Grupo/Subgrupo: Todos Produto: Todos Programa: Todos

Ordenamento: Data e Hora Movto

Formato: 1

Seq.	Tipo	Documento	Data	Hora	Local Solicitante	Produto	Grupo	Programa	Quantidade	UN	Valor Total	Prioridade TR
1	Transferência	5-21/019591	09/04/2021	14:56:47	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90969 - FILGRASTIM SOLUCAO INJETAVEL 300MCG SERINGA PREENCHIDA OU FRASCO-AMPOLA	09.L.03.A		-450	UN	R\$ 14.898,51	EMERGENCIAL
2	Transferência	5-21/019591	09/04/2021	14:56:47	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	18912 - IMIQUIMODE CREME 50 MG/G SACHE 250 MG	09.D.06.B		-216	UN	R\$ 1.395,36	EMERGENCIAL
3	Transferência	5-21/020115	13/04/2021	10:43:42	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	11292 - URSODESOXICOLICO (ACIDO) COMPRIMIDO 300 MG	09.A.05.A		-7.500	СР	R\$ 42.073,04	EMERGENCIAL
4	Transferência	5-21/020115	13/04/2021	10:43:42	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	10349 - ACIDO ZOLEDRONICO SOLUÇAO INJETAVEL 5MG/100ML FRASCO OU BOLSA 100ML	09.M.05.B		-40	FR	R\$ 22.080,00	EMERGENCIAL
5	Transferência	5-21/020115	13/04/2021	10:43:42	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90173 - ANASTROZOL COMPRIMIDO 1 MG	09.L.02.B		-9.408	СР	R\$ 3.714,64	EMERGENCIAL
6	Transferência	5-21/020115	13/04/2021	10:43:42	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90327 - BACLOFENO COMPRIMIDO 10 MG	09.M.03.B		-24.000	СР	R\$ 3.091,18	EMERGENCIAL
7	Transferência	5-21/020115	13/04/2021	10:43:42	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90268 - CAPECITABINA COMPRIMIDO REVESTIDO 500 MG	09.L.01.B		-7.680	СР	R\$ 31.488,00	EMERGENCIAL
8	Transferência	5-21/020115	13/04/2021	10:43:42	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90351 - CLOPIDOGREL COMPRIMIDO 75 MG	09.B.01.A		-6.000	СР	R\$ 1.522,97	EMERGENCIAL
9	Transferência	5-21/020115	13/04/2021	10:43:42	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90427 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 40 MG SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML	09.B.01.A		-3.600	UN	R\$ 54.000,44	EMERGENCIAL
10	Transferência	5-21/020115	13/04/2021	10:43:42	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90426 - ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 60 MG SERINGA PREENCHIDA 0,6 ML	09.B.01.A		-2.100	UM	R\$ 41.786,28	EMERGENCIAL
11	Transferência	5-21/020115	13/04/2021	10:43:42	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	201707 - SORAFENIBE (TOSILATO) COMPRIMIDO REVESTIDO 200MG	09.L.01.X		-600	CP	R\$ 54.174,72	EMERGENCIAL
12	Transferência	5-21/020217	13/04/2021	15:56:32	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	1490 - OCTREOTIDA PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL 30 MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE + SISTEMA DE APLICAÇAO	09.H.01.C		-6	CJ	R\$ 32.214,28	EMERGENCIAL

Impresso em : 16/06/2021 - 17:46:08 Página 1 de 3



 Matrícula: 1967584

Local Abastecedor: 5 - FARMACIA CENTRAL

Emitente: CAROLINA PRADERA RESENDE

Local Solicitante: 5072-FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF

Grupo/Subgrupo: Todos Produto: Todos Programa: Todos

Ordenamento: Data e Hora Movto

Formato: 1

Seq.	Tipo	Documento	Data	Hora	Local Solicitante	Produto	Grupo	Programa	Quantidade	UN	Valor Total	Prioridade TR
13	Transferência	5-21/020217	13/04/2021	15:56:32	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	18238 - TERIPARATIDA SOLUÇAO INJETÁVEL 250 MCG/ML CARPULE 2,4 A 3,0 ML + SISTEMA DE APLICACAO	09.H.05.A		-96	CJ	R\$ 231.738,24	EMERGENCIAL
14	Transferência	5-21/022866	27/04/2021	13:50:53	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	18912 - IMIQUIMODE CREME 50 MG/G SACHE 250 MG	09.D.06.B		-84	UN	R\$ 542,64	EMERGENCIAL
15	Transferência	5-21/022866	27/04/2021	13:50:53	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90173 - ANASTROZOL COMPRIMIDO 1 MG	09.L.02.B		-4.704	СР	R\$ 1.857,32	EMERGENCIAL
16	Transferência	5-21/022866	27/04/2021	13:50:53	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90268 - CAPECITABINA COMPRIMIDO REVESTIDO 500 MG	09.L.01.B		-7.680	СР	R\$ 31.488,00	EMERGENCIAL
17	Transferência	5-21/022866	27/04/2021	13:50:53	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90327 - BACLOFENO COMPRIMIDO 10 MG	09.M.03.B		-20.000	СР	R\$ 2.575,99	EMERGENCIAL
18	Transferência	5-21/022866	27/04/2021	13:50:53	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90351 - CLOPIDOGREL COMPRIMIDO 75 MG	09.B.01.A		-4.000	СР	R\$ 1.015,32	EMERGENCIAL
19	Transferência	5-21/022866	27/04/2021	13:50:53	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	90776 - METOTREXATO COMPRIMIDO 2,5MG	09.L.01.B		-480	СР	R\$ 328,56	EMERGENCIAL
20	Transferência	5-21/022866	27/04/2021	13:50:53	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	201707 - SORAFENIBE (TOSILATO) COMPRIMIDO REVESTIDO 200MG	09.L.01.X		-360	СР	R\$ 32.504,83	EMERGENCIAL
21	Transferência	5-21/023184	28/04/2021	16:04:44	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	1489 - OCTREOTIDA PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL 20 MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE + SISTEMA DE APLICACAO	09.H.01.C		-10	CJ	R\$ 39.770,90	EMERGENCIAL
22	Transferência	5-21/023184	28/04/2021	16:04:44	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	1490 - OCTREOTIDA PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL 30 MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE + SISTEMA DE APLICAÇAO	09.H.01.C		-10	CJ	R\$ 53.690,47	EMERGENCIAL
23	Transferência	5-21/023184	28/04/2021	16:04:44	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	10158 - GOSSERRELINA (ACETATO) 10,80 MG INJETÁVEL DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (SERINGA	09.L.02.A		-108	UN	R\$ 115.299,30	EMERGENCIAL
24	Transferência	5-21/023186	28/04/2021	16:06:50	5072 - FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF	21042 - FULVESTRANTO SOLUCAO INJETAVEL 50 MG/ML SERINGA	09.L.02.B		-100	UM	R\$ 38.000,00	EMERGENCIAL



Local Abastecedor: 5 - FARMACIA CENTRAL

Local Solicitante: 5072-FARMACIA AMBULATORIAL IHBDF

Grupo/Subgrupo: Todos
Produto: Todos
Programa: Todos

Ordenamento: Data e Hora Movto

Formato: 1

Seq.	Tipo	Documento	Data	Hora	Local Solicitante	Produto	Grupo	Programa	Quantidade	UN	Valor Total Prioridade TR
25	Transferência	5-21/023186	28/04/2021		72 - FARMACIA MBULATORIAL IHBDF	PREENCHIDA 5 ML 18238 - TERIPARATIDA SOLUÇAO INJETÁVEL 250 MCG/ML CARPULE 2,4 A 3,0 ML + SISTEMA DE APLICACAO	09.H.05.A		-50	CJ	R\$ 120.697,00 EMERGENCIAL

Total Geral: R\$ 971.947,99