

Relatório Anual

2022

# ACORDO DE GESTÃO REGIONAL

Hospital São Vicente de Paulo - HSVP

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL  
UNIDADE DE REFERÊNCIA DISTRITAL

# Sumário

<b>BOAS VINDAS E APRESENTAÇÃO</b>	<b>3</b>
<b>PALAVRAS DO GESTORES</b>	<b>6</b>
<b>SOBRE A UNIDADE DE REFERÊNCIA DISTRITAL</b>	<b>7</b>
<b>INTRODUÇÃO</b>	<b>8</b>
<b>INDICADORES PACTUADOS (JANEIRO A DEZEMBRO ) X RESULTADOS</b>	<b>9</b>
<b>QUADRO RESUMIDO</b>	<b>9</b>
<b>ANÁLISE POR INDICADOR</b>	<b>10</b>
<b>INDICADORES PACTUADOS (JANEIRO A JUNHO) X RESULTADOS</b>	<b>25</b>
<b>QUADRO RESUMIDO</b>	<b>25</b>
<b>ANÁLISE POR INDICADOR</b>	<b>26</b>
<b>INDICADORES PACTUADOS (JULHO A DEZEMBRO) X RESULTADOS</b>	<b>31</b>
<b>QUADRO RESUMIDO</b>	<b>31</b>
<b>ANÁLISE POR INDICADOR</b>	<b>32</b>
<b>CONCLUSÃO</b>	<b>36</b>
<b>AGRADECIMENTOS</b>	<b>37</b>
<b>GESTORES ATUAIS</b>	<b>38</b>

# Boas-vindas e Apresentação

Caro leitor,

Você sabia que o Sistema Único de Saúde (SUS) é o maior sistema público de saúde do mundo? Proporciona **acesso gratuito, universal e integral a todos**, brasileiros ou não, em território nacional. A rede de atendimento que integra o SUS envolve a Estratégia Saúde da Família - composta por agentes que atendem de casa em casa-, Unidades Básicas de Saúde (UBS), Unidades de Pronto Atendimento (UPA), Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), hospitais regionais, hospitais universitários, entidades do setor privado conveniado e contratado, institutos de pesquisa, hemocentro, rede de distribuição gratuita de medicamentos.

A Atenção Primária à Saúde (APS) é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades. Trata-se da principal porta de entrada do SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção dos SUS, devendo se orientar pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade. Isso significa dizer que a APS funciona como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos.

A atenção especializada é dividida em dois elementos (atenção secundária e terciária), que são, respectivamente, média e alta complexidade (ambulatorial e especializada hospitalar). A média complexidade é composta por serviços especializados encontrados em hospitais e ambulatórios e envolve atendimento direcionado para áreas como pediatria, ortopedia, cardiologia, oncologia, neurologia, psiquiatria, ginecologia, oftalmologia entre outras especialidades médicas. As Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h) se encaixam aqui e concentram os atendimentos de saúde de complexidade intermediária. Além disso, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192), que tem como objetivo chegar precocemente à vítima após alguma situação de urgência ou emergência que possa levar a sofrimento, a sequelas ou mesmo à morte.

A integração entre os dois níveis de atenção em saúde compõem uma rede organizada em conjunto com a atenção primária, atenção hospitalar, atenção domiciliar e o SAMU 192. É

geralmente o acolhimento na atenção primária que encaminha, quando necessário, os pacientes para atenção especializada de média complexidade.

O exemplo mais claro do atendimento de média complexidade é a UPA 24h. As UPAs funcionam 24 horas por dia, sete dias por semana, e podem atender grande parte das urgências e emergências. É lá que ocorre o primeiro atendimento de casos cirúrgicos e de trauma, estabilizando os pacientes e fazendo a investigação diagnóstica inicial, como forma de definir a conduta necessária para cada caso e garantir o referenciamento dos pacientes que precisam de atendimento mais complexo.

Hospitais gerais de grande porte, hospitais universitários e Unidades de ensino e pesquisa fazem parte do nível de alta complexidade da atenção especializada. São locais com leitos de UTI, centros cirúrgicos grandes e complexos. Também envolve procedimentos que demandam tecnologia de ponta e custos maiores, como os oncológicos, cardiovasculares, transplantes e partos de alto risco. Os especialistas da categoria estão aptos para tratar casos que não puderam ser atendidos na atenção primária ou na média complexidade da atenção especializada, por serem mais singulares ou complexos.

Com o objetivo de aperfeiçoar o Sistema Único de Saúde (SUS) no âmbito do Distrito Federal, a Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal (SES/DF), tem concentrado seus esforços na implantação da gestão para resultados, fortalecendo a descentralização da gestão da saúde.

Em 2016 foi implantado o Programa de Gestão Regional em Saúde (PRS), o qual visa o desenvolvimento da Atenção Integral por meio de celebração de Acordos de Gestão Regional e Local (AGR e AGL) firmados com as Regiões de Saúde e Unidades de Referência Distrital, instituído pelo decreto nº 37.515 de 26 de julho de 2016.

O objetivo desse programa é identificar as necessidades de saúde local, ou seja, de cada região de saúde que compõem a rede SES/DF, (Central, Centro-Sul, Leste, Norte, Oeste, Sudoeste e Sul) e as Unidades de Referências Distritais em Saúde, URDS, Hospital de Base, Hospital de Apoio, Hospital Materno-Infantil de Brasília e Hospital São Vicente de Paulo.

A partir das necessidades, é elaborado o planejamento das ações estratégicas, o que dará eficiência à utilização de recursos, melhora nos resultados assistenciais e transparência de informações, além da pactuação de indicadores e metas personalizadas por região de saúde levando em conta o perfil sociodemográfico e epidemiológico.

A operacionalização do programa PRS se dá por meio de Acordos de Gestão Regional (AGR), celebrados entre a SES/DF (Administração Central - ADMC), e as Superintendências das Regiões de

Saúde, Unidades de Referência Distrital e por meio do Acordo de Gestão Local (AGL) celebrados entre as Superintendências das Regiões de Saúde e as unidades de saúde.

Os acordos estabelecem ações, resultados esperados, metas e indicadores construídos com base nas necessidades de saúde locais e em conformidade com o Planejamento Estratégico, Plano Distrital de Saúde, Programação Anual de Saúde e outros instrumentos normativos.

Disponibilizar o presente relatório é mais uma ação da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal para gerar transparência nos resultados alcançados, ao passo que busca fortalecer o controle administrativo atuante e contributivo na construção das políticas públicas de saúde.

Nosso desejo é que o compartilhamento deste relatório fomente a transparência pública e promova eficiência administrativa, além de proporcionar amplo conhecimento e a utilização das informações da melhor maneira possível, contribuindo assim, para o fortalecimento da Atenção Integral em Saúde no Distrito Federal.

Boa leitura!

# Palavras dos gestores

**Dra. Elaine Simone Meira Bida.**

Diretor-Geral HSVP

“O HSVP, como unidade de referência integrante a Rede SES-DF tem como meta atual e aprimorar a cada dia mais no quesito atendimento humanizado a população, que vem em busca de uma assistência digna na área de saúde mental. Há cerca de 47 anos como Hospital de Saúde Mental, tem sua força motriz, seus servidores em geral (concursados, terceirizados, residentes, temporários e colaboradores) e ainda o desejo de fazer um diferencial na vida de quem necessita. Temos nossos grandes desafios: aumento excessivo na demanda pós Covid, aumento da população em geral, sem o acompanhamento proporcional de serviços efetivos com olhar zeloso para a saúde mental como ela carece. Por isso, nossa missão continua, apoiar, acolher e incentivar todos esses protagonistas da saúde mental para devolvermos dignidade e assistência de qualidade a todos. “

**Equipe Diretoria de Gestão Regionalizada**

Administração Central - ADMC

“O processo de gestão por resultados através dos Acordos de Gestão representa um grande avanço na gestão da Secretaria de Saúde do Distrito Federal. A análise dos resultados dos indicadores contratualizados permite que o gestor local tome decisões mais assertivas em busca da melhoria do indicador, o que desencadeia a melhoria dos serviços ofertados aos usuários do nosso sistema de saúde. Importante também destacar que a contratualização tem contribuído para o fortalecimento do processo de planejamento e gestão nas Regiões de Saúde e Unidades de Referência Distrital. Temos grandes expectativas para mais avanços nos próximos anos!”

# Hospital São Vicente Paulo (HSVP)

É uma URD - Unidade de Referência Distrital, Especializada em atendimento aos portadores de sofrimento psíquico no âmbito da SES-DF, que atende todo o Distrito Federal, entorno e RIDE. Possui a missão de prestar assistência em saúde mental humanizada aos portadores de sofrimento psíquico, em nível terciário, como referência para a Rede de Saúde do Distrito Federal. A visão do HSVP é tornar se um centro de excelência multiprofissional de assistência e produção de conhecimento em saúde mental, disseminando a integração dos portadores de sofrimento mental à sociedade.

# Introdução

O acordo de gestão é o instrumento central de contratualização interna para definição e pactuação de indicadores e metas firmado entre a Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal e as Superintendências Regionais de Saúde e estas com suas unidades de saúde.

A metodologia de construção dos acordos se dá com base nos instrumentos orientadores de planejamento. Para tal, são realizadas oficinas e capacitações participativas e ascendentes, orientado por problemas e necessidades em saúde, com a participação de servidores e gestores das regiões e as áreas técnicas assistenciais, de vigilância e regulação. Nesse sentido, o processo de contratualização interna é dinâmico e progressivo.

Os resultados das pactuações realizadas nos Acordos de Gestão são acompanhados pelo Colegiado de Gestão que tem por finalidade a identificação, a definição de prioridades e a orientação de soluções para a organização de uma Rede de Atenção à Saúde integrada e resolutiva na Região de Saúde.

O presente relatório visa consolidar as informações e prestar contas das ações, serviços e resultados relacionados aos Acordos de Gestão. Dessa forma, este relatório é composto por 4 partes. A primeira delas apresenta as percepções dos gestores sobre o programa. Na segunda parte, descreve as regiões de saúde e regiões administrativas vinculadas a cada região de saúde. A terceira parte, apresenta a matriz consolidada dos indicadores pactuados e os resultados parciais alcançados pela região de saúde em relação à meta. A quarta parte é dedicada à análise anual de cada indicador.

## INDICADORES PACTUADOS X RESULTADOS

### Vigência de Janeiro a Dezembro/2022

HSVP					
ITEM	TEMA	INDICADOR	META	RESULTADO PARCIAL	STATUS
11		Percentual de atendimentos abertos (GAE) classificados por período nas unidades hospitalares da SES/DF	80%	79%	Satisfatório
12		Percentual de usuários classificados como verdes e azuis nas emergências fixas	60%	62%	Satisfatório
31		Percentual faturado no tipo de financiamento MAC	5%	5%	Satisfatório
32		Percentual de desempenho da gestão de custos	100%	100%	Satisfatório
56		Percentual de pacientes internados na Emergência e Enfermaria/ALA incluídos nas atividades terapêuticas	65%	84%	Superado
57		Percentual de reinternações em até 60 dias após alta	8%	7,5%	Superado
58		Número de pacientes com alta médica que permanecem internados por questão social por mais de 30 dias	9	9	Superado
59		Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - CENTRAL	Monitoramento	5%	Monitoramento
59.1		Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - CENTRO-SUL	Monitoramento	9%	Monitoramento
59.2		Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - LESTE	Monitoramento	3%	Monitoramento
59.3		Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - NORTE	Monitoramento	3%	Monitoramento
59.4		Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - OESTE	Monitoramento	27%	Monitoramento
59.5		Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - SUDOESTE	Monitoramento	39%	Monitoramento
59.6		Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - SUL	Monitoramento	7%	Monitoramento
59.7		Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - RIDE	Monitoramento	8%	Monitoramento

### Quadro resumido:

Cor	Métrica	Quantidade	%*
<u>Superado</u>	Superado - Acima de 100% da meta	3	43%
<u>Satisfatório</u>	Satisfatório - Entre 100% e 75% da meta	4	57%
<u>Razoável</u>	Razoável - Entre 75% e 50% da meta	-	-
<u>Parcial</u>	Parcial - Entre 50% e 25% da meta	-	-
<u>Crítico</u>	Crítico - Abaixo de 25% da meta	-	-
TOTAL			100%

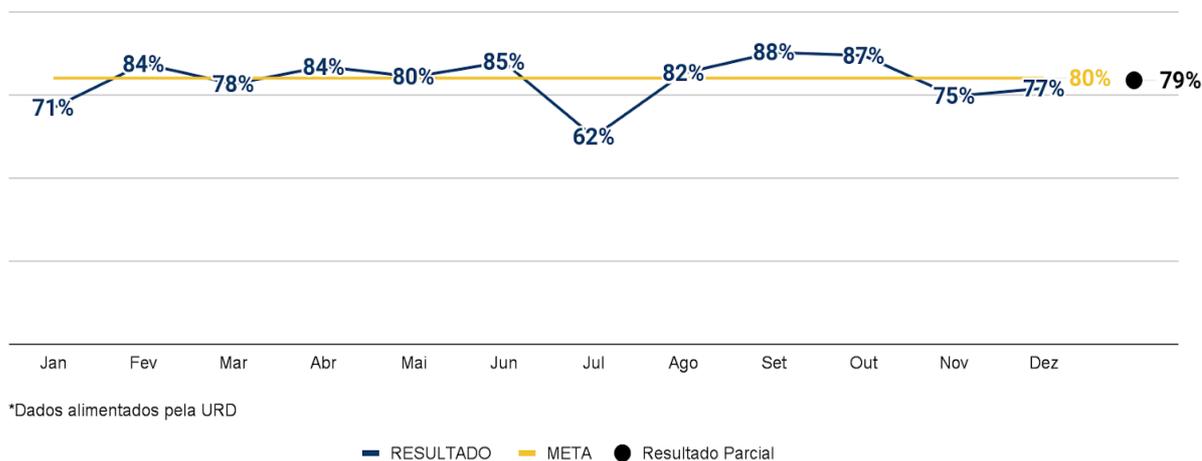
OBS.: Para o cálculo de porcentagem de alcance das metas desconsiderar os indicadores com meta “monitoramento” e “não se aplica”

# ANÁLISE POR INDICADOR

## Indicador 11

### Percentual de atendimentos abertos (GAE) classificados por periodo nas unidades hospitalares da SES/DF

HSVP



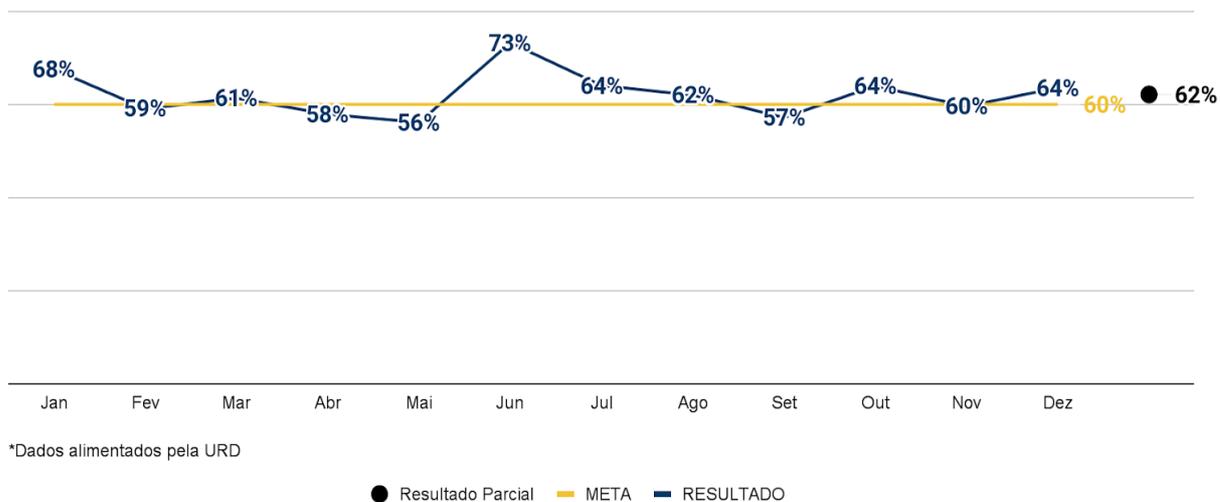
#### **Análise dos resultados:**

É um indicador o tipo quanto maior melhor, as Equipes do NUEM, Direção e demais Núcleos do HSVP, com esforços conjuntos conseguiram alcançar 79,45% de uma meta estipulada para o ano e 2022 de 80% o que representa um atingimento de cerca de 99,31%.

## Indicador 12

### Percentual de usuários classificados como verdes e azuis nas emergências fixas

HSVP



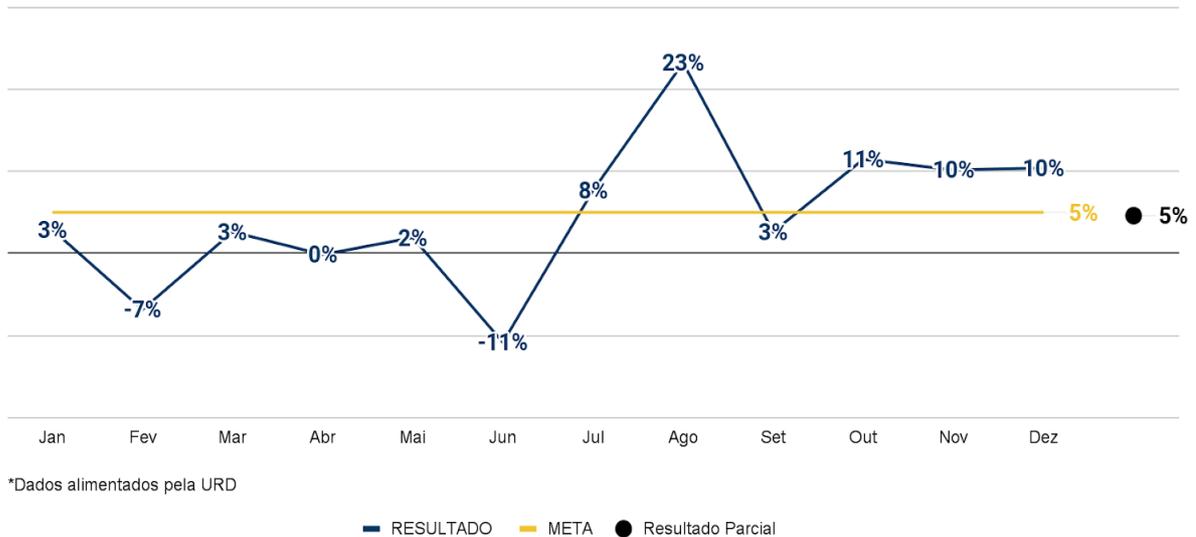
#### **Análise dos resultados:**

É um indicador o tipo quanto menor melhor, mas devido o HSVP ser uma Unidade de Referência para o DF e entorno, e diante das novas realidades que a População e a SES-DF, tem enfrentado diante da pandemia e endemias, o que tem gerado um aumento da ansiedade e outros transtornos na população, com isso a tendência foi de aumento da procura por serviços de saúde nas áreas psiquiátricas e psicológicas. Com uma meta estipulada em 60%, atingimos cerca de 62,16%, ficando um pouco acima da meta estipulada para o ano de 2022.

## Indicador 31

### Percentual faturado no tipo de financiamento MAC

HSVP



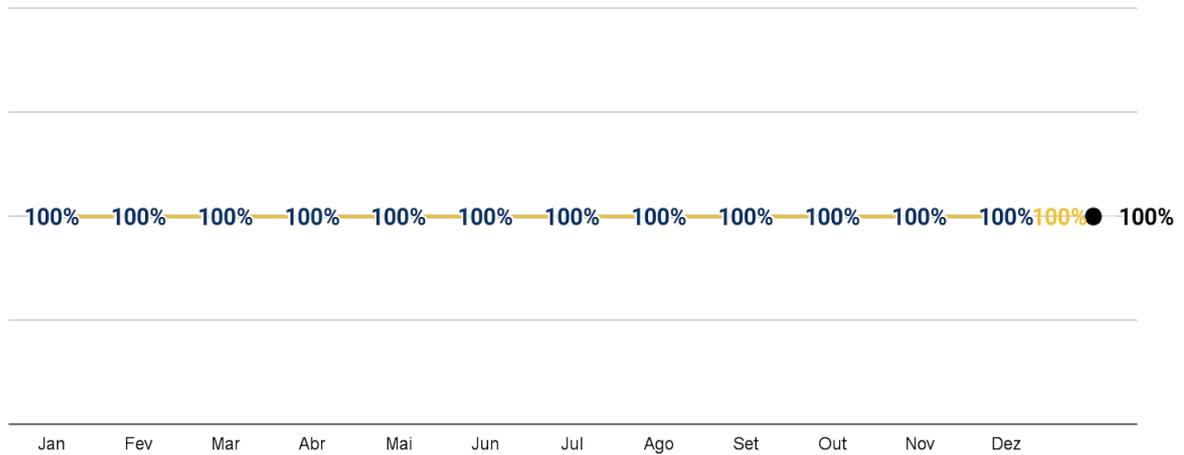
#### **Análise dos resultados:**

É um indicador do tipo quanto maior melhor, O HSVP possui 83 leitos, e cerca de 90% do faturamento é oriundo das internações. Tivemos alguns leitos bloqueados por falta de RH o que ocasionou uma pequena redução no faturamento, onde conseguimos alcançar cerca de 4,6% da meta estipulada de 5%, o que representa um atingimento de 92% no ano de 2022.

## Indicador 32

### Percentual de desempenho da gestão de custos

HSVP



\*Dados alimentados pela URD

— RESULTADO — META ● Resultado Parcial

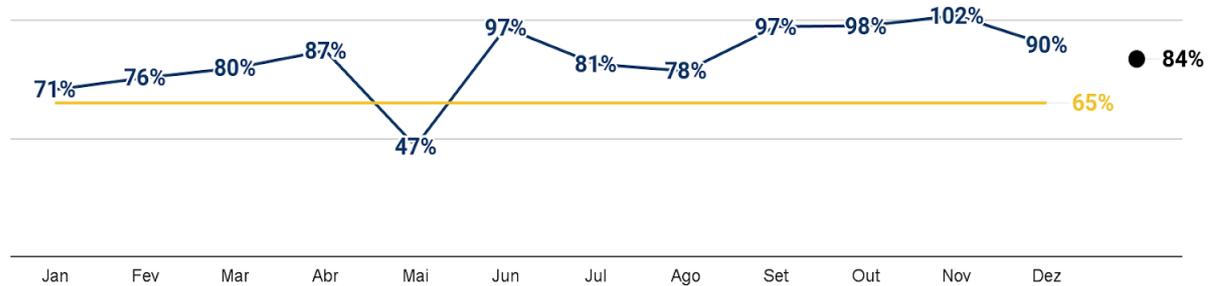
#### **Análise dos resultados:**

A Equipe do Núcleo de Gestão de Custos (GEC), juntamente com as Diretorias e Equipes dos Núcleos do HSVP e GEC/DGR/SES-DF, conseguiram apurar 100% do custos hospitalares do Hospital São Vicente de Paulo, atingindo 100% da meta prevista para o ano de 2022.

## Indicador 56

### Percentual de pacientes internados na Emergência e Enfermaria/ALA incluídos nas atividades terapêuticas

HSVP



\*Dados alimentados pela URD

● Resultado Parcial    — META    — RESULTADO

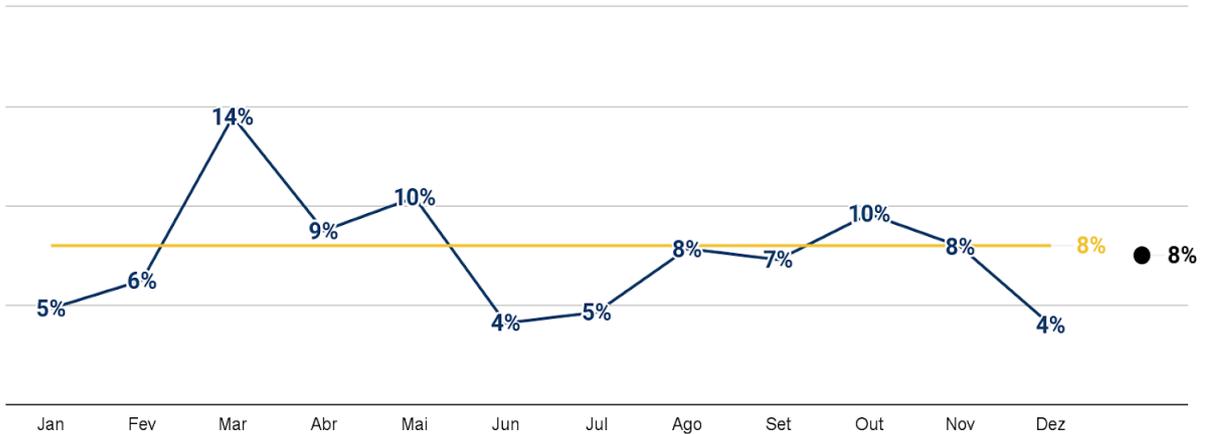
#### **Análise dos resultados:**

É um indicador de polaridade maior melhor. Conseguimos implementar e incluir novas atividades terapêuticas com o intuito de acrescentar cada vez mais pacientes nessas atividades, desta forma conseguimos alavancar o percentual de pacientes incluídos em atividades terapêuticas, onde a meta prevista é 65% e conseguimos atingir 100% da meta e ultrapassá-la em cerca de 29% no ano de 2022.

## Indicador 57

### Percentual de reinternações em até 60 dias após alta

HSVP



\*Dados alimentados pela URD

● Resultado Parcial    — META    — RESULTADO

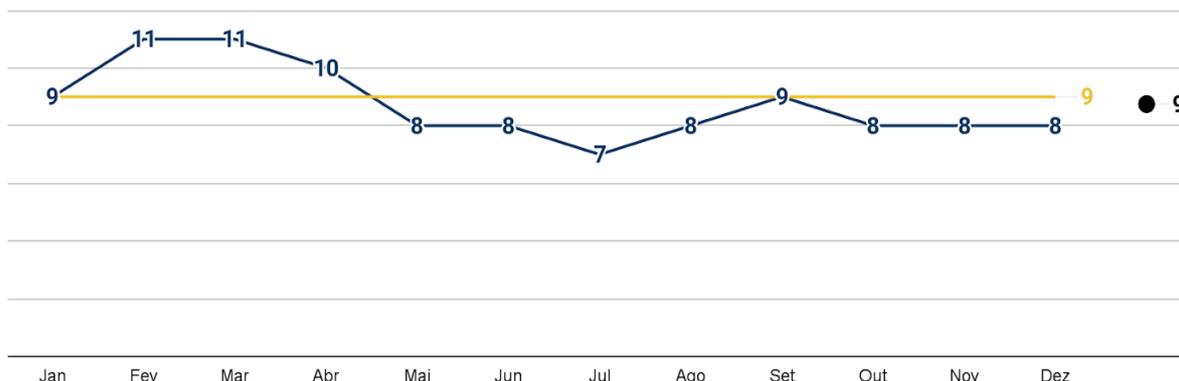
#### **Análise dos resultados:**

É um indicador do tipo quanto menor melhor. O HSVP, via Coordenação do SAPI - Serviço de Apoio Pós Internação, têm buscado maior integração com as Equipes Médicas e de Residência, e aproximação da Atenção Secundária e Atenção Primária, onde o SAPI acompanha alguns pacientes e os apresentam aos CAPS, com intuito de formação de vínculo, para melhor acompanhamento, e permanência deles estáveis em um período maior e tempo. Tínhamos uma meta de 8 pacientes e conseguimos atingir 100% da meta no ano de 2022.

## Indicador 58

### Número de pacientes com alta médica que permanecem internados por questão social por mais de 30 dias

HSVP



\*Dados alimentados pela URD

— RESULTADO — META ● Resultado Parcial

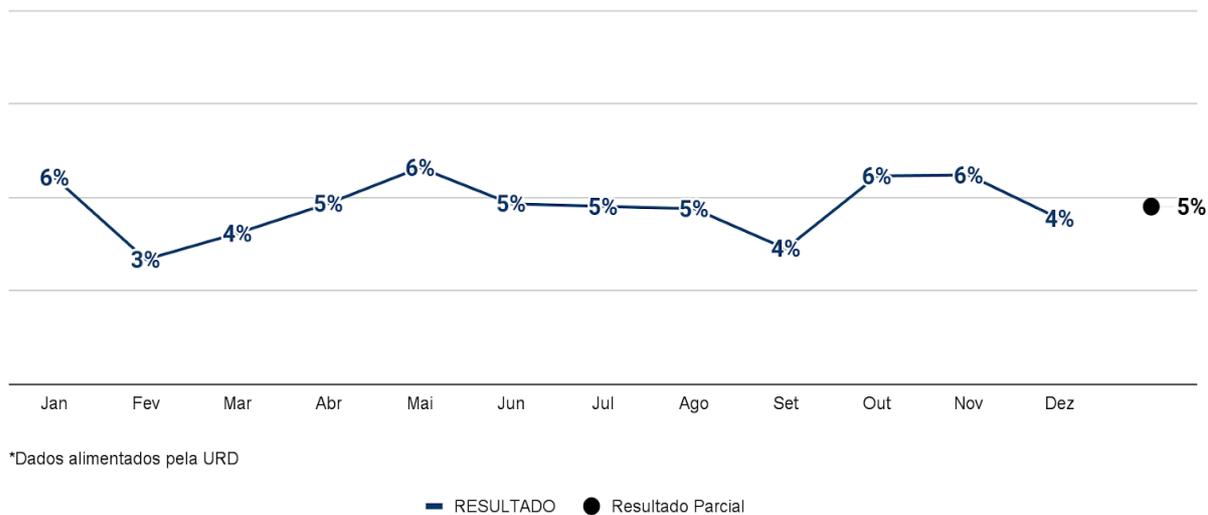
#### **Análise dos resultados:**

Esse indicador é do tipo quanto menor melhor. O HSVP via Chefia do NSS/DAS/HSVP, tem buscado alternativas, tais como contatos com familiares, com outras instituições, via judiciais, tentando um acolhimento para esses pacientes, com o intuito e liberação dos leitos e diminuir a quantidade de pacientes que ficam internados pós alta, além do prazo previsto, por questões sociais, tais como dificuldades de convívios familiar e social. A DISAM informou que está trabalhando para contratação de Residências Terapêuticas para acolhimento desses pacientes. O indicador tinha uma meta prevista de 9 pacientes, conseguimos atingir a meta no ano de 2022.

## Indicador 59

### Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - CENTRAL

HSVP



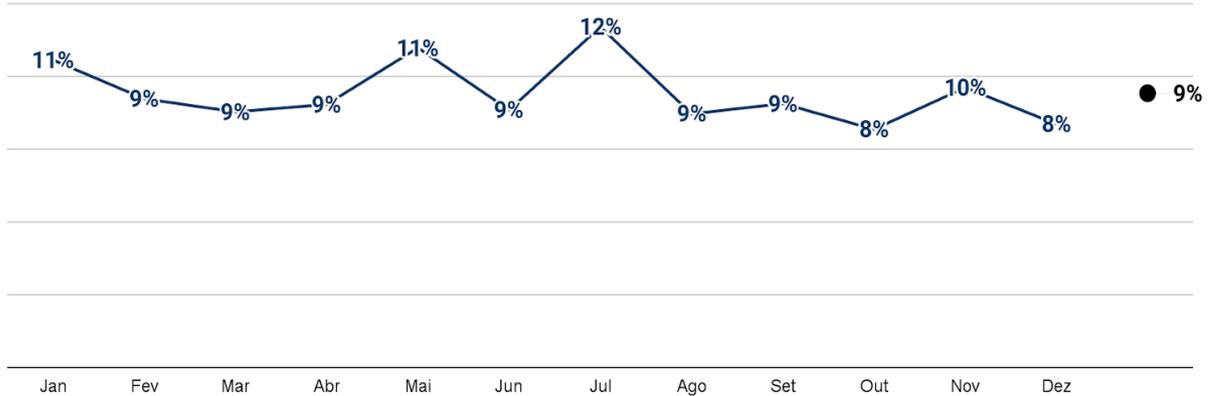
#### **Análise dos resultados:**

Esse é um indicador e estatística, podendo ser utilizado como instrumento de análise para indicar a Região de Saúde do DF que demanda mais dos Serviços do HSVP e está necessitando da criação ou ampliação das políticas públicas em saúde mental. A Região Central demandou dos Serviços ofertados no HSVP, no ano de 2022 cerca de 5%.

### Indicador 59.1

#### Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - CENTRO SUL

HSVP



\*Dados alimentados pela URD

— RESULTADO ● Resultado Parcial

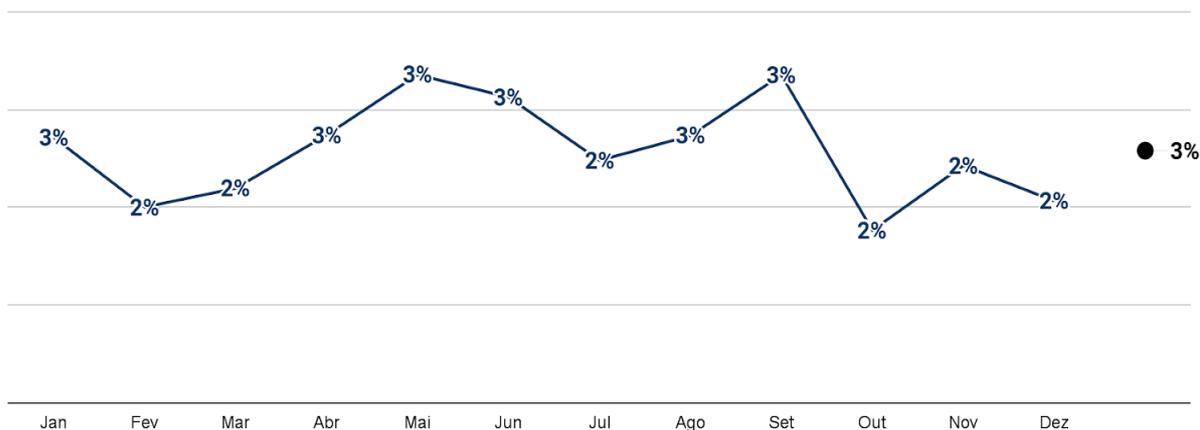
#### **Análise dos resultados:**

Esse é um indicador e estatística, podendo ser utilizado como instrumento de análise para indicar a Região de Saúde do DF que demanda mais dos Serviços do HSVP e está necessitando da criação ou ampliação das políticas públicas em saúde mental. A Região Centro-Sul demandou dos Serviços ofertados no HSVP, no ano de 2022 cerca de 9%.

## Indicador 59.2

### Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - LESTE

HSVP



\*Dados alimentados pela URD

— RESULTADO ● Resultado Parcial

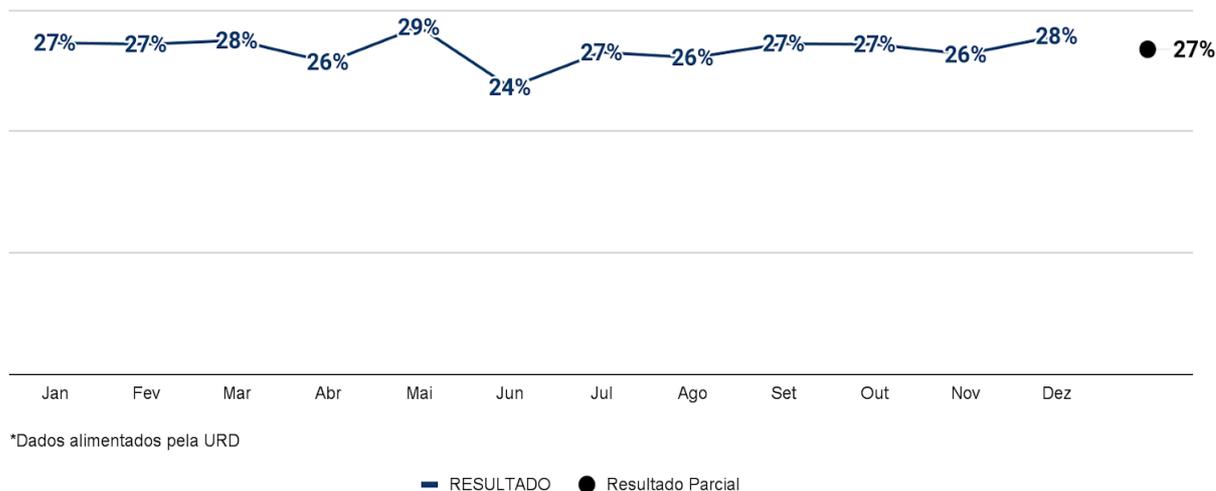
#### **Análise dos resultados:**

Esse é um indicador e estatística, podendo ser utilizado como instrumento de análise para indicar a Região de Saúde do DF que demanda mais dos Serviços do HSVP e está necessitando da criação ou ampliação das políticas públicas em saúde mental. A Região Leste demandou dos Serviços ofertados no HSVP, no ano de 2022 cerca de 3%.

### Indicador 59.3

#### Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - OESTE

HSVP



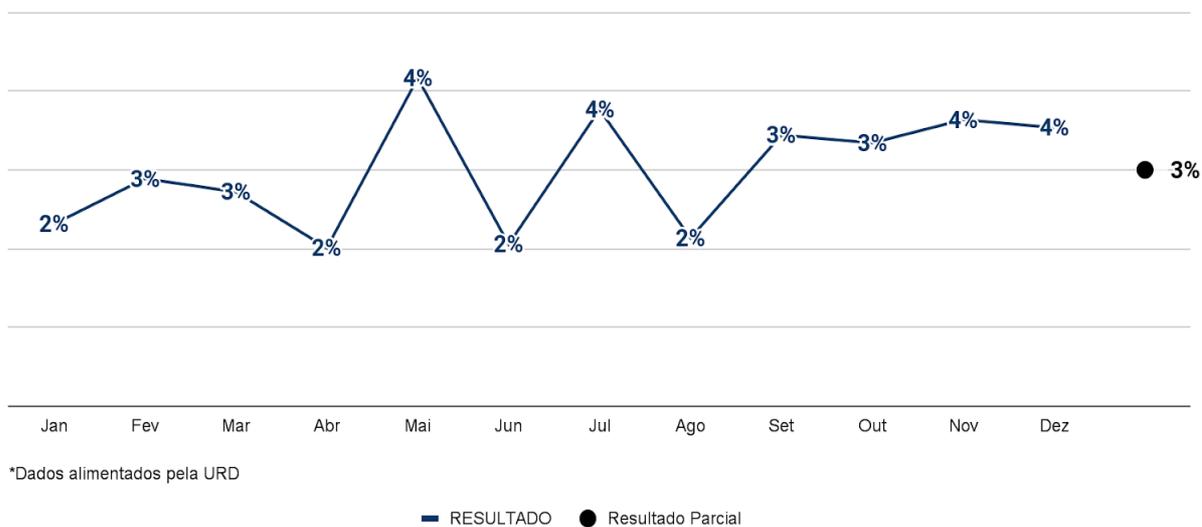
#### **Análise dos resultados:**

Esse é um indicador e estatística, podendo ser utilizado como instrumento de análise para indicar a Região de Saúde do DF que demanda mais dos Serviços do HSVP e está necessitando da criação ou ampliação das políticas públicas em saúde mental. A Região Oeste demandou dos Serviços ofertados no HSVP, no ano de 2022 cerca de 27%.

## Indicador 59.4

### Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - NORTE

HSVP



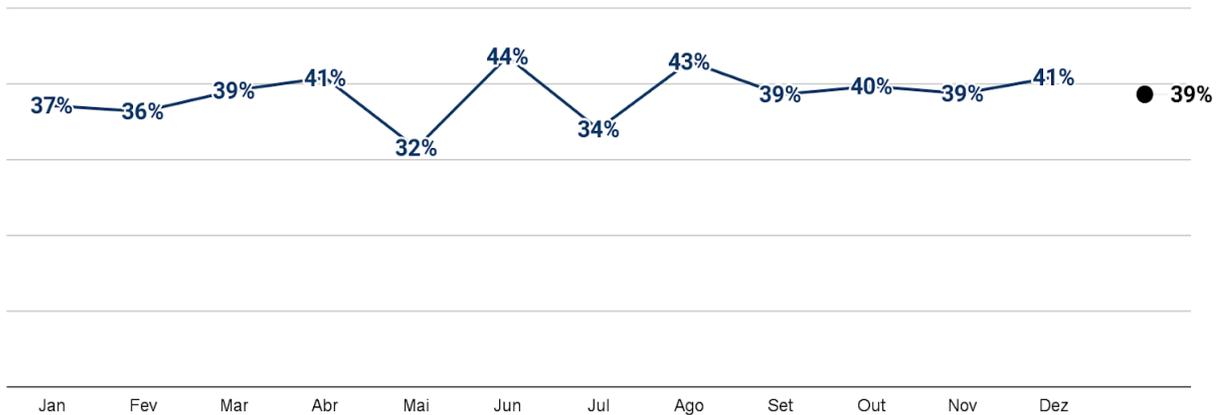
#### Análise dos resultados:

Esse é um indicador e estatística, podendo ser utilizado como instrumento de análise para indicar a Região de Saúde do DF que demanda mais dos Serviços do HSVP e está necessitando da criação ou ampliação das políticas públicas em saúde mental. A Região Norte demandou dos Serviços ofertados no HSVP, no ano de 2022 cerca de 3%.

## Indicador 59.5

### Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - SUDOESTE

HSVP



\*Dados alimentados pela URD

— RESULTADO ● Resultado Parcial

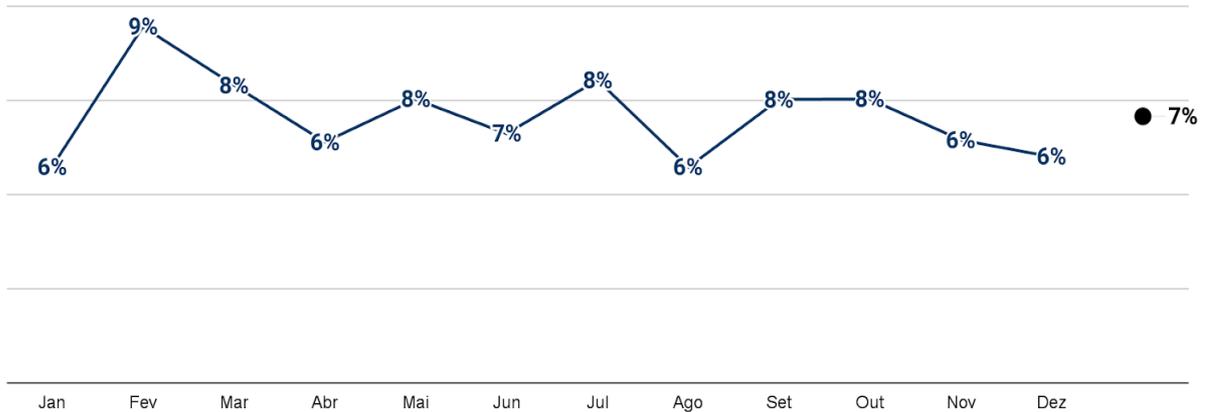
#### **Análise dos resultados:**

Esse é um indicador e estatística, podendo ser utilizado como instrumento de análise para indicar a Região de Saúde do DF que demanda mais dos Serviços do HSVP e está necessitando da criação ou ampliação das políticas públicas em saúde mental. A Região Sudoeste demandou dos Serviços ofertados no HSVP, no ano de 2022 cerca de 39%.

## Indicador 59.6

### Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - SUL

HSVP



\*Dados alimentados pela URD

— RESULTADO ● Resultado Parcial

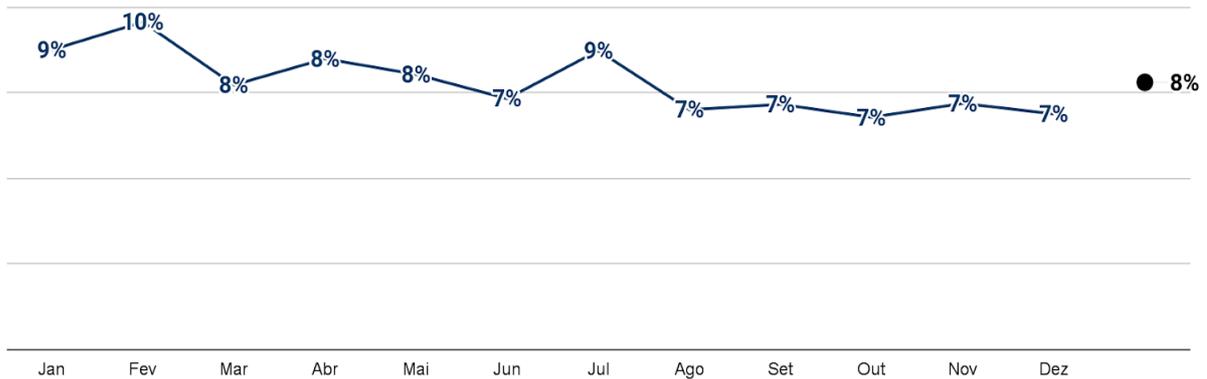
#### **Análise dos resultados:**

Esse é um indicador de estatística, podendo ser utilizado como instrumento de análise para indicar a Região de Saúde do DF que demanda mais dos Serviços do HSVP e está necessitando da criação ou ampliação das políticas públicas em saúde mental. A Região Sul demandou dos Serviços ofertados no HSVP, no ano de 2022 cerca de 7%.

## Indicador 59.7

### Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - RIDE

HSVP



\*Dados alimentados pela URD

● Resultado Parcial — RESULTADO

#### **Análise dos resultados:**

Esse é um indicador de estatística, podendo ser utilizado como instrumento de análise para indicar a Região de Saúde do DF que demanda mais dos Serviços do HSVP e está necessitando da criação ou ampliação das políticas públicas em saúde mental. A Região RIDE demandou dos Serviços ofertados no HSVP, no ano de 2022 cerca de 8%.

## INDICADORES PACTUADOS X RESULTADOS

Vigência de Janeiro a Junho/2022

HSVP					
ITEM	TEMA	INDICADOR	META	RESULTADO PARCIAL	STATUS
1		"Média de permanência geral"	Monitoramento	13,91	Monitoramento
6		Percentual de pacientes do Ambulatórios/HSVP incluídos nas atividades terapêuticas.	30%	30%	Satisfatório
10		Total de notificações de eventos adversos relacionados à Segurança do Paciente	Monitoramento	2	Monitoramento
11		Índice de Resolutividade das demandas do cidadão registradas no OUV-DF	Monitoramento	0%	Monitoramento
14		Taxa de absenteísmo	Monitoramento	10%	Monitoramento

### Quadro resumido:

Cor	Métrica	Quantidade	%*
<u>Superado</u>	Superado - Acima de 100% da meta	-	-
<u>Satisfatório</u>	Satisfatório - Entre 100% e 75% da meta	1	100%
<u>Razoável</u>	Razoável - Entre 75% e 50% da meta	-	-
<u>Parcial</u>	Parcial - Entre 50% e 25% da meta	-	-
<u>Crítico</u>	Crítico - Abaixo de 25% da meta	-	-
TOTAL			100%

### Indicador 01

#### Média de permanência geral

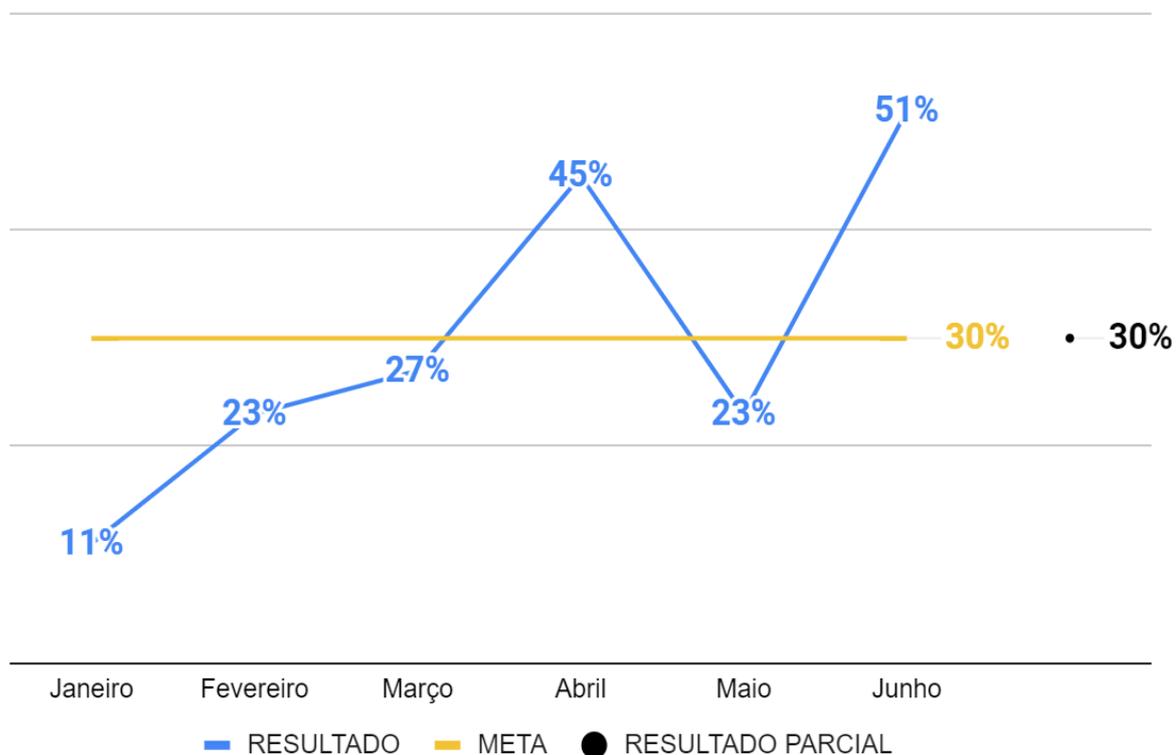


#### Análise dos resultados:

É um indicador do tipo quanto menor melhor, os leitos de psiquiatria tem uma média de permanência um pouco maior que as demais unidades da Rede SES-DF, devido à especificidade dos tratamentos efetuados nesse Hospital que é em saúde mental, também impacta essa média para cima, cerca de 8 pacientes que residem no hospital por questões sociais, sendo que primeiro semestre/2022, tivemos uma média de permanência de 13,91.

### Indicador 6

#### Percentual de pacientes do Ambulatórios/HSVP incluídos nas atividades terapêuticas

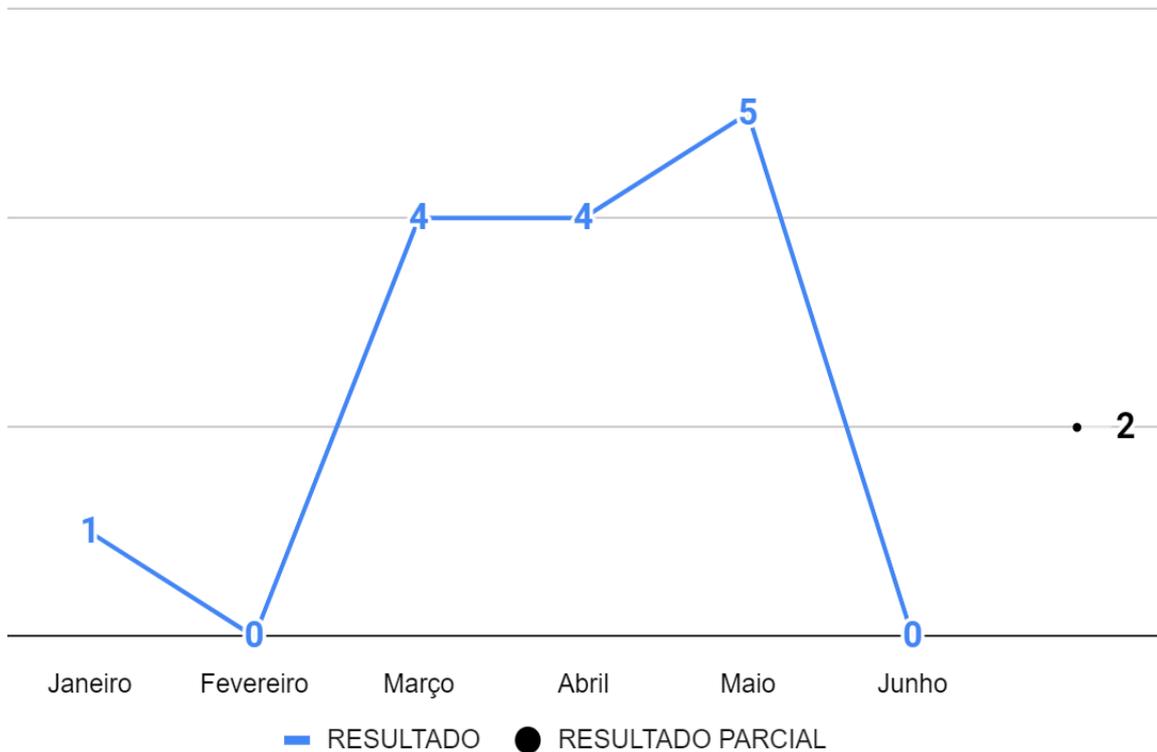


#### Análise dos resultados:

A equipe do NUAT/DAS/HVP, juntamente com a Direção e demais Chefias dos Núcleos do HSVP, em esforço conjunto conseguiram incluir os pacientes do Ambulatório, sendo que os que participaram das atividades terapêuticas, foram em sua maioria da Psicogeriatria, com isso conseguimos atingir a meta estipulada que é 30% e inclusão em atividades terapêuticas no primeiro semestre/2022.

### Indicador 10

#### Total de notificações de eventos adversos relacionados à Segurança do Paciente

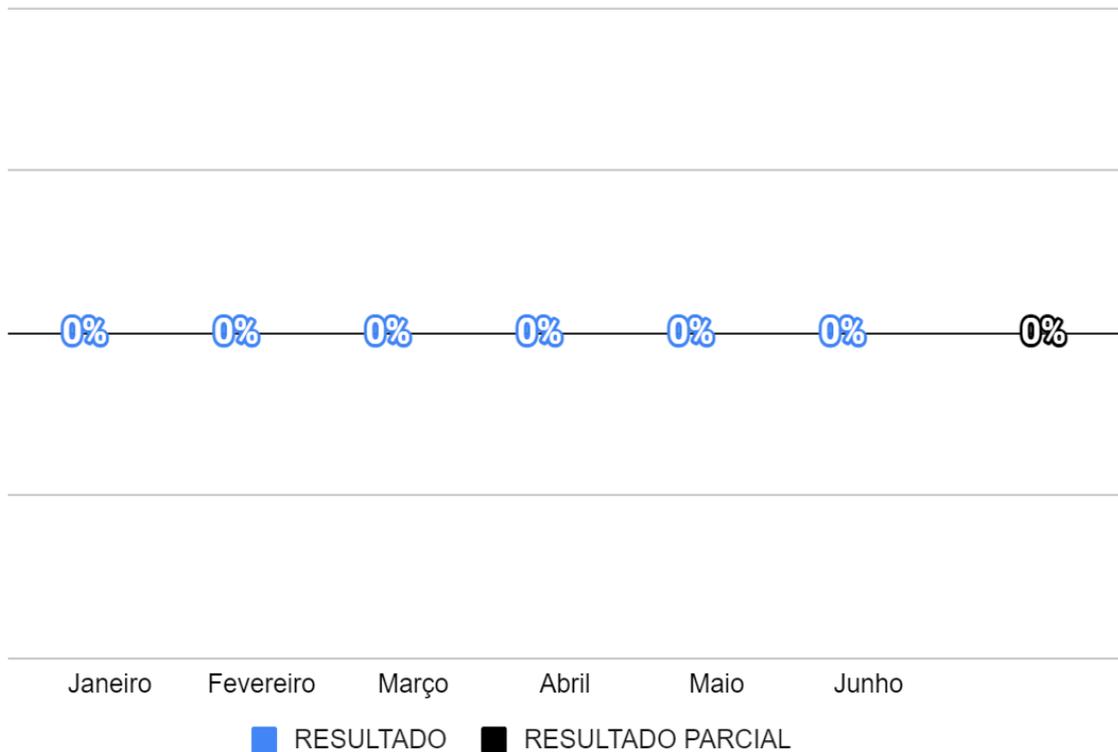


#### Análise dos resultados:

A Chefia do NQSP/DG/HSVP, juntamente com a Direção e Demais Chefias dos Núcleos do HSVP, tem trabalhado na questão de treinamento e conscientização de todos os profissionais do HSVP nas questões de eventos adversos e segurança do paciente, além das melhorias via manutenção predial nas instalações do HSVP, com isso tivemos um baixo índice de notificações, atingindo a média de 2 notificações no primeiro semestre/2022.

### Indicador 11

#### Índice de Resolutividade das demandas do cidadão registradas no OUV-DF

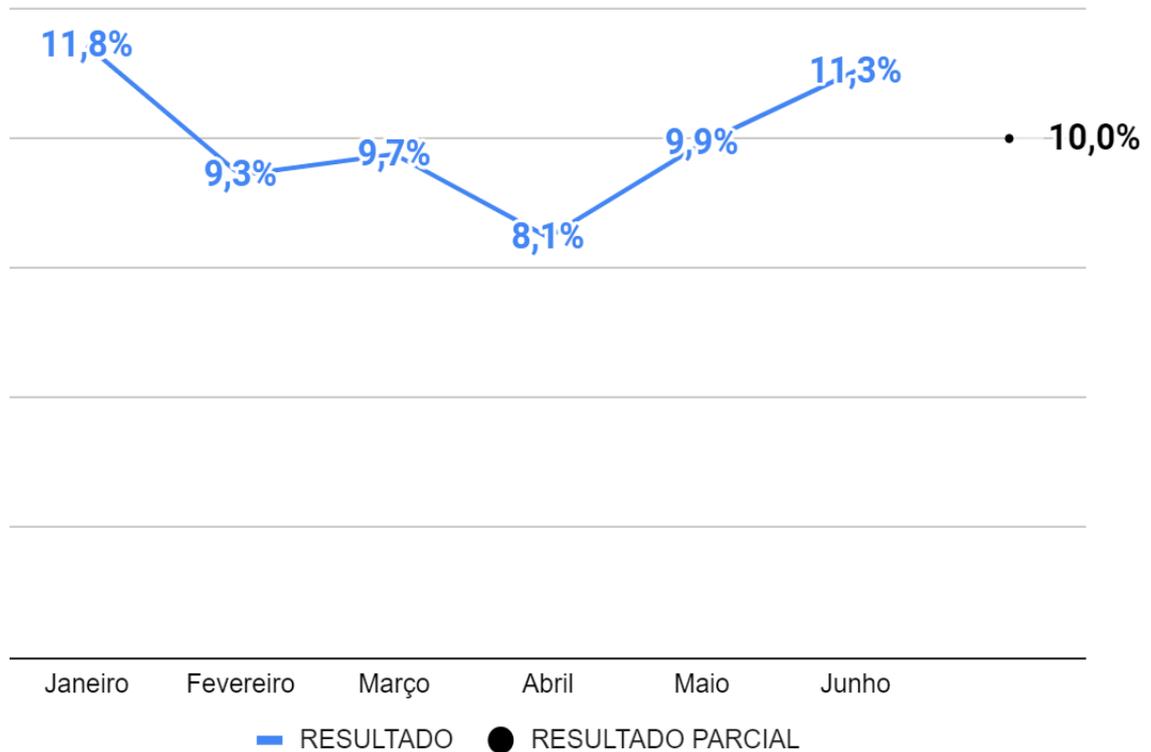


#### Análise dos resultados:

Esse indicador depende diretamente, da devolutiva das repostas pelo demandante, mesmo que 100% das demandas tenham sido resolvidas, se o cidadão não retornar e dar uma resposta é como se nada tivesse sido feito, esse indicador da forma que era apresentado, foi reavaliado pelas áreas técnicas e deixou de ser monitorado, O HSVP ficou com 0% nesse indicador no primeiro semestre/2022.

### Indicador 14

#### Taxa de absenteísmo



#### Análise dos resultados:

Esse indicador Taxa de Absenteísmo apresenta polaridade menor melhor, o HSVP via Equipe Diretiva, Chefias dos Núcleos e Medicina do Trabalho, tem tentado implementar algumas atividades e ginásticas laborais tais como TRE, Reiki, Taichi, acolhimento aos servidores com alguma doença, mas esbarra em algumas dificuldades, falta de RH ou voluntários, para efetivação dessas atividades. Embora esse percentual apresentado seja relativamente alto, o HSVP ainda apresenta um dos menores índices de absenteísmo da Rede SES-DF, conseguimos atingir o percentual de 10% no primeiro semestre/2022.

## INDICADORES PACTUADOS X RESULTADOS

Vigência de Julho a Dezembro/2022

REGIÃO CENTRAL					
ITEM	TEMA	INDICADOR	META	RESULTADO PARCIAL	STATUS
29		"Porcentagem de leitos do hospital com implantação do sistema de distribuição por dose individualizada"	100%	100%	Satisfatório
30		Percentual de pacientes internados acompanhados pela farmácia clínica	50%	55%	Satisfatório
34		Percentual de reclamações e solicitações na ouvidoria sobre Agendamento de Consultas, na Região de Saúde/URD, com relação ao total da SES/DF.	Monitoramento	0%	Monitoramento
37		Percentual de licenças médicas na Região/URD com relação ao total de afastamento da Região/URD	Monitoramento	70%	Monitoramento

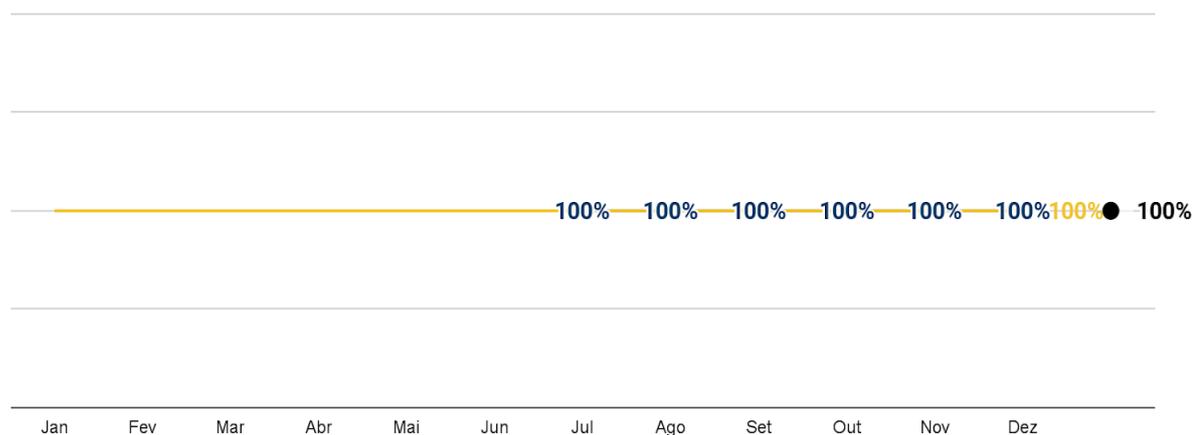
### Quadro resumido:

Cor	Métrica	Quantidade	%*
<u>Superado</u>	Superado - Acima de 100% da meta	-	-
<u>Satisfatório</u>	Satisfatório - Entre 100% e 75% da meta	2	100%
<u>Razoável</u>	Razoável - Entre 75% e 50% da meta	-	-
<u>Parcial</u>	Parcial - Entre 50% e 25% da meta	-	-
<u>Crítico</u>	Crítico - Abaixo de 25% da meta	-	-
TOTAL			100%

## Indicador 29

### Porcentagem de leitos do hospital com implantação do sistema de distribuição por dose individualizada

HSVP



\*Dados alimentados pela URD

— RESULTADO — META ● Resultado Parcial

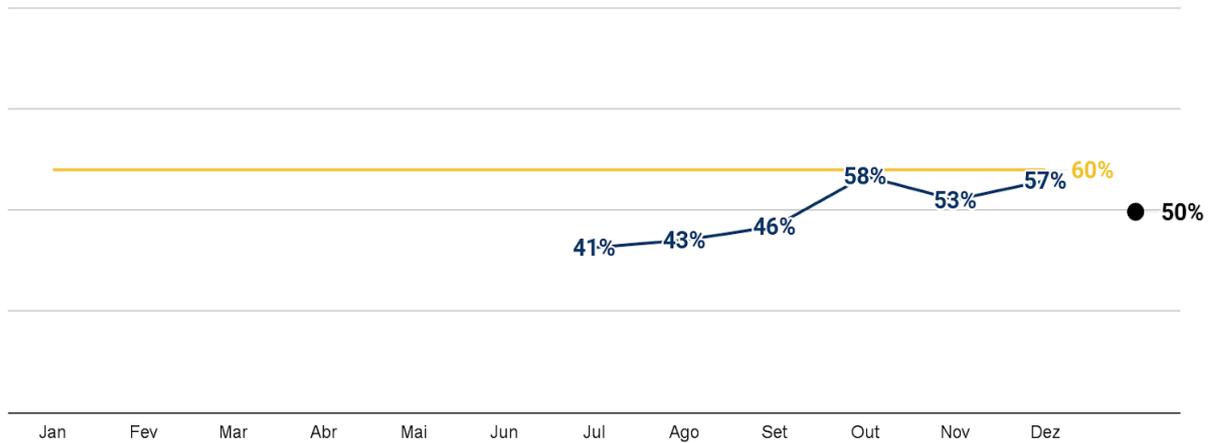
#### Análise dos resultados:

É um indicador com polaridade maior melhor, o NFH/HSVP - Núcleo de Farmácia Hospitalar, através de sua Chefia e Equipe, conseguiram atingir e manter 100% dos leitos ocupados do HSVP com o recebimento de dose individualizada e medicamentos, com isto conseguimos atingir 100% da meta prevista para o ano de 2022.

## Indicador 30

### Percentual de pacientes-dia acompanhados pelos Núcleos de Farmácia Clínica

HSVP



\*Dados alimentados pela URD

— RESULTADO — META ● Resultado Parcial

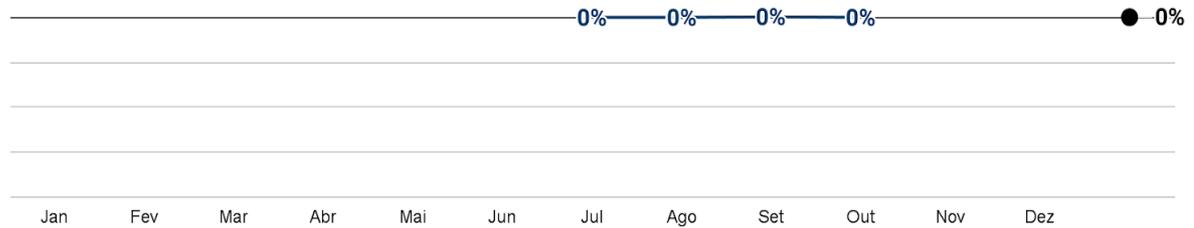
#### Análise dos resultados:

É um indicador com polaridade maior melhor, o NFC/HSVP- através de sua Chefia e Equipe, devido a falta de RH e alocação de parte da força de trabalho para testagem dos pacientes e servidores quanto a COVID19, não foi possível o atingimento da meta estipulada para 2022 que é 60%, conseguindo alcançar 83% desta meta.

### Indicador 34

#### Percentual de reclamações e solicitações na ouvidoria sobre Agendamento de Consultas, na Região de Saúde/URD, com relação ao total da SES/DF.

HSVP



\*Dados alimentados pela URD

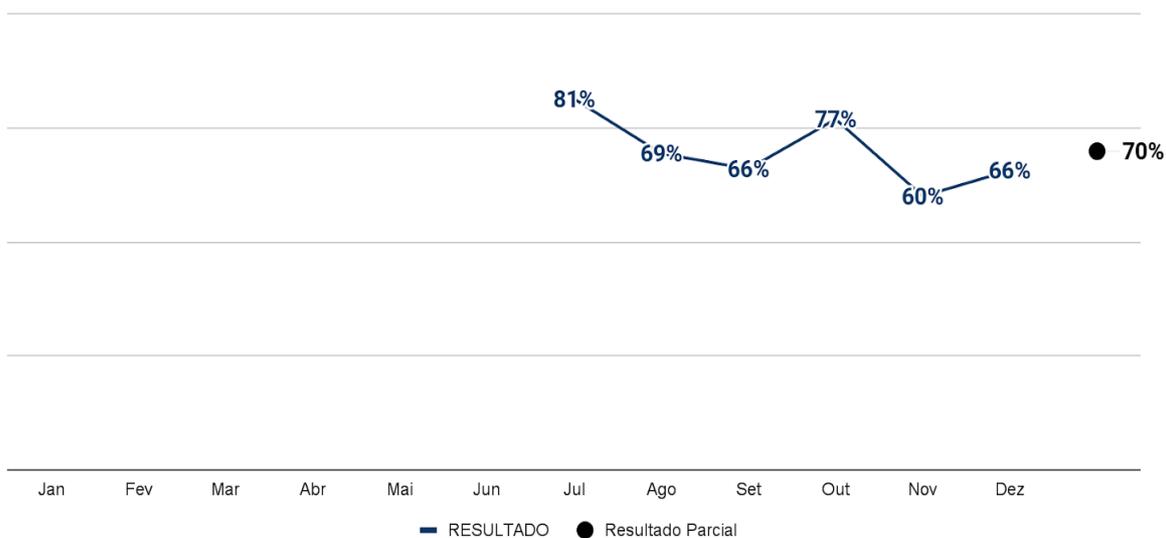
— RESULTADO ● Resultado Parcial

#### Análise dos resultados:

é um indicador com polaridade menor melhor, tivemos apenas 2 duas reclamações durante o segundo semestre de 2022.

### Indicador 37

#### Percentual de licenças médicas na Região/URD com relação ao total de afastamento da Região/URD



#### Análise dos resultados:

Esse é um indicador com polaridade menor melhor, e no segundo semestre de 2022 cerca de 70% do total de afastamentos da URD-HSVP foram representados por licença médica.

# Conclusão

O HSVP e seu Núcleo de Planejamento, Monitoramento e Avaliação, tem interagido com as demais Chefias e Coordenações dos Núcleos e Diretorias, buscando aprimorar cada vez mais o acompanhamento, coleta de informações que são transformadas em estatísticas e o monitoramento dos resultados, onde o índice apresentando norteia a tomada de algumas decisões no sentido de nortear discussões nos colegiados bimestrais e quadrimestrais em atendimento a portaria 1066 de 25/10/2021, onde cada núcleo que possui um indicador, explana as dificuldades encontradas e o que tem feito para manter e melhorar o indicador ligado diretamente aquele núcleo.

O monitoramento dos indicadores apresenta alguns fatores dificultantes, mas resulta em melhora dos processos de trabalho e no diagnóstico situacional da Região que, por consequência, resultam em uma melhoria dos serviços entregues à população.

# Agradecimentos

Agradecemos a todas as Equipes, Coordenação, Diretorias, Servidores Temporários e Terceirizados, que ajudam o HSVP e SES-DF, a funcionarem e a atendermos a nossa população com muito zelo e de forma humanizada.

À equipe da DGR que não mede esforços para apoiar os gestores e agentes de planejamentos locais no processo de gestão para resultados.

# Gestores Atuais

- Diretor(a) Geral - Elaine Simone Meira Bida
- Diretor(a) DAS - Karolyne Araujo Garcia
- Diretor Administrativo - José Elias da Rocha Júnior
- NPMA - Moacir Pereira Araújo