

Relatório Anual
2023

ACORDO DE GESTÃO REGIONAL

Hospital São Vicente de Paulo - HSVP

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

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Secretária de Saúde

Lucilene Maria Florêncio de Queiroz

Secretário-Adjunto de Governança

José Ricardo Baitello

Secretário-Adjunto de Assistência à Saúde

Luciano Moresco Agrizzi

Secretário-Adjunto de Gestão em Saúde

Nelma Regia da Cunha Louzeiro

Unidade de Referência Distrital

Hospital São Vicente de Paulo

Cassiano Teixeira de Moraes, Pamela Araújo da Rocha, José Elias da Rocha Júnior

EQUIPE TÉCNICA SRS

Moacir Pereira Araújo, Amanda Sousa Rodrigues, Stephanie Ramos França, Georgia Camara Coutinho, Wagner de Sousa Fernandes, Luciana França Martins Rangel, Eliezer das Graças Santos, Bruna Rafaela de Aguiar Fassanaro, Vani Andrade Calixto, Juliana Soares Lima, Luiz Carlos Cossão de Souza

COLABORAÇÃO E REVISÃO TÉCNICA

Guilherme Mota Carvalho, Denise Salviano da Silva, Alinne Nunes de Abreu, Edenildes Maria de Oliveira, Marcia Jakeline Barros Silva, Waallis Grecio Graia Barbosa

Brasília, abril de 2024.

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES/DF
Subsecretaria de Planejamento em Saúde - SUPLANS
Coordenação de Planejamento, Orçamento e Desenvolvimento – CPLAN
Diretoria de Gestão Regionalizada – DGR
Gerência de Contratualização Regionalizada – GCR
E-mail: suplans.gcr@saude.df.gov.br
Telefone: (61) 34494138
Edifício PO 700, 1º andar – SRTVN 702, Via W5 Norte,
Brasília/DF, CEP: 70723-040

2024 Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal

Todos os direitos reservados. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte e que não seja para venda ou qualquer fim comercial. A responsabilidade pelos direitos autorais de textos e imagens desta obra é da área técnica. Secretaria de Saúde – SES/DF: <<http://www.saude.df.gov.br>>.

Sumário

Boas-vindas e Apresentação	4
Organização	7
Base Legal	7
Fonte de dados	7
O Hospital São Vicente Paulo- HSVP	8
Introdução	9
Análise por Indicador	13
Indicador 11	13
Indicador 12	14
Indicador 29	15
Indicador 30	16
Indicador 31	17
Indicador 32	18
Indicador 34	19
Indicador 37	20
Indicador 56	21
Indicador 57	22
Indicador 58	23
Indicador 59	24
Indicador 59.1	25
Indicador 59.2	26
Indicador 59.3	27
Indicador 59.4	28
Indicador 59.5	29
Indicador 59.6	30
Indicador 59.7	31
Indicador 59.8	31
Conclusão	32

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 ambulatorios 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 encaminhamento 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: Complexo Regulador do Distrito Federal, 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!

Organização

Base Legal

O arcabouço jurídico, para fins deste relatório, abrange o conjunto de normas e políticas específicas relacionadas à contratualização de serviços de saúde:

- **Constituição Federal de 1988:**

Art. 198. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único.

- **Lei nº 8080/1990:**

Art. 7 IX - descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo:

- a. ênfase na descentralização dos serviços para os municípios;
- b. regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.

- **Manual de Planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS):**

Dispõe sobre a sistematização da contratualização regionalizada no âmbito da SES DF

- **Decreto Presidencial nº 7508/2011:**

Afirma a relevância de gestão para resultados e da contratualização sob a perspectiva de uma contratação unificada em redes, de forma a alinhar os incentivos entre todos os atores do SUS para alcançar os objetivos estratégicos.

- **Decreto Distrital nº 37.515/2016:**

Institui o Programa de Gestão Regional de Saúde - PRS para as Regiões de Saúde e Unidades de Referência Distrital.

- **Portaria SES DF nº 1066/2021:**

Dispõe sobre a normatização do monitoramento e avaliação dos Acordos de Gestão, conforme preconizado no Programa de Gestão Regional da Saúde - PRS no âmbito da SES DF.

Fonte de dados

Sistemas institucionais, internos e manuais são as fontes de onde os dados e informações são extraídas.

O 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, as Superintendências Regionais de Saúde (SRS), as Unidades de Referência Distrital (URD) e estas com as unidades de saúde de seu território.

A metodologia de construção dos acordos é baseada nos instrumentos orientadores de planejamento estratégico e envolve a realização de oficinas e capacitações participativas e ascendentes. Essas atividades são direcionadas pelos problemas e necessidades em saúde de cada território, e contam com a participação de servidores, gestores das regiões e as áreas técnicas assistenciais, de vigilância e regulação. Nesse sentido, o processo de contratualização interna é dinâmico e progressivo, refletindo a evolução das necessidades e dos desafios na área da saúde. Essa abordagem adaptativa visa garantir que os Acordos de Gestão estejam alinhados com as demandas reais da população e sejam eficazes na melhoria dos serviços de saúde oferecidos.

Os resultados das pactuações realizadas nos Acordos de Gestão são acompanhados pelo Colegiado de Gestão em nível regional e central, cujo papel visa identificar prioridades e orientar soluções incluindo a formulação de planos de ação. Essas ações são direcionadas para a organização de uma Rede de Atenção à Saúde integrada e resolutiva tanto na Região de Saúde quanto nas Unidades de Referência Distrital (URD's).

O presente relatório visa consolidar as informações e prestar contas das ações, serviços e resultados relacionados ao Acordo de Gestão. Dessa forma, o relatório está estruturado em 4 partes distintas:

1. **Conformação das Regiões de Saúde e URD's:** Esta seção aborda a estrutura das regiões de saúde incluindo as regiões administrativas vinculadas a cada uma delas. No que diz respeito às Unidades de Referência Distrital (URD's) são fornecidas informações do histórico institucional, perfil do usuário, capacidade instalada, infraestrutura e serviços oferecidos. Essa análise proporciona uma visão regionalizada da organização territorial e administrativa do sistema de saúde.
2. **Matriz Consolidada dos Indicadores Pactuados e Resultados Parciais:** Aqui, são apresentados os indicadores acordados e os resultados parciais alcançados pela região de

saúde/URD em relação às metas estabelecidas. Essa parte oferece uma análise geral do progresso realizado em relação aos objetivos definidos.

3. **Análise Anual de Cada Indicador:** Nesta seção, são realizadas análises detalhadas de cada indicador ao longo do ano. Isso inclui uma avaliação do desempenho, identificação de pontos fortes e áreas de melhoria, bem como possíveis estratégias para otimização dos resultados.
4. **Conclusão:** A seção final deste relatório sintetiza as principais percepções e resultados obtidos a partir da análise do desempenho das ações e esforços desenvolvidos ao longo do ano. Também pode incluir recomendações para futuras ações e aprimoramentos no processo de gestão e acompanhamento dos Acordos de Gestão.

Assim, apresentamos a Edição 2023, elaborada de forma colaborativa com todas as partes envolvidas no monitoramento e avaliação dos Acordos de Gestão.

Indicadores Pactuados x Resultados

Vigência de Janeiro a Dezembro/2023

HSVP					
ITEM	TEMA	INDICADOR	META	RESULTADO PARCIAL	STATUS
11	RUE	Percentual de classificação das guias de atendimento de emergência (GAE) abertas nas emergências hospitalares	80%	93%	Superado
12	RUE	Percentual de usuários classificados como verdes e azuis nas emergências fixas	60%	61%	Satisfatório
29	SIST. DE APOIO E LOG.	Porcentagem de leitos do hospital com implantação do sistema de distribuição por dose individualizada	100%	100%	Satisfatório
30	SIST. DE APOIO E LOG.	Percentual de pacientes-dia acompanhados pelos Núcleos de Farmácia Clínica	60%	60%	Satisfatório
31	SIST. DE APOIO E LOG.	Percentual faturado no tipo de financiamento MAC	5%	8%	Superado
32	SIST. DE APOIO E LOG.	Percentual de desempenho da gestão de custos	100%	100%	Satisfatório
34	SIST. DE APOIO E LOG.	Percentual de reclamações e solicitações na ouvidoria sobre Agendamento de Consultas, na Região de Saúde/URD, com relação ao total da SES/DF.	Monitoramento		Monitoramento
37	SIST. DE APOIO E LOG.	Percentual de licenças médicas na Região/URD com relação ao total de absenteísmo da Região/URD	Monitoramento	57%	Monitoramento
56	Atenção Especializada	Percentual de pacientes internados na Emergência e Enfermaria/ALA incluídos nas atividades terapêuticas	65%	79%	Superado
57	Atenção Especializada	Percentual de reinternações em até 60 dias após alta	8%	6%	Superado
58	Atenção Especializada	Número de pacientes com alta médica que permanecem internados por questão social por mais de 30 dias	9	12	Razoável
59	Atenção Especializada	Percentual de procedência dos pacientes atendidos no PS do HSVP - CENTRAL	Monitoramento	5%	Monitoramento
59.1	Atenção Especializada	Percentual de procedência dos pacientes atendidos no PS do HSVP - CENTRO-SUL	Monitoramento	9%	Monitoramento
59.2	Atenção Especializada	Percentual de procedência dos pacientes atendidos no PS do HSVP - LESTE	Monitoramento	3%	Monitoramento
59.3	Atenção Especializada	Percentual de procedência dos pacientes atendidos no PS do HSVP - OESTE	Monitoramento	26%	Monitoramento
59.4	Atenção Especializada	Percentual de procedência dos pacientes atendidos no PS do HSVP - NORTE	Monitoramento	4%	Monitoramento

59.5	Atenção Especializada	Percentual de procedência dos pacientes atendidos no PS do HSVP - SUDOESTE	Monitoramento	38%	Monitoramento
59.6	Atenção Especializada	Percentual de procedência dos pacientes atendidos no PS do HSVP - SUL	Monitoramento	7%	Monitoramento
59.7	Atenção Especializada	Percentual de procedência dos pacientes atendidos no PS do HSVP - RIDE	Monitoramento	7%	Monitoramento

Quadro resumido:

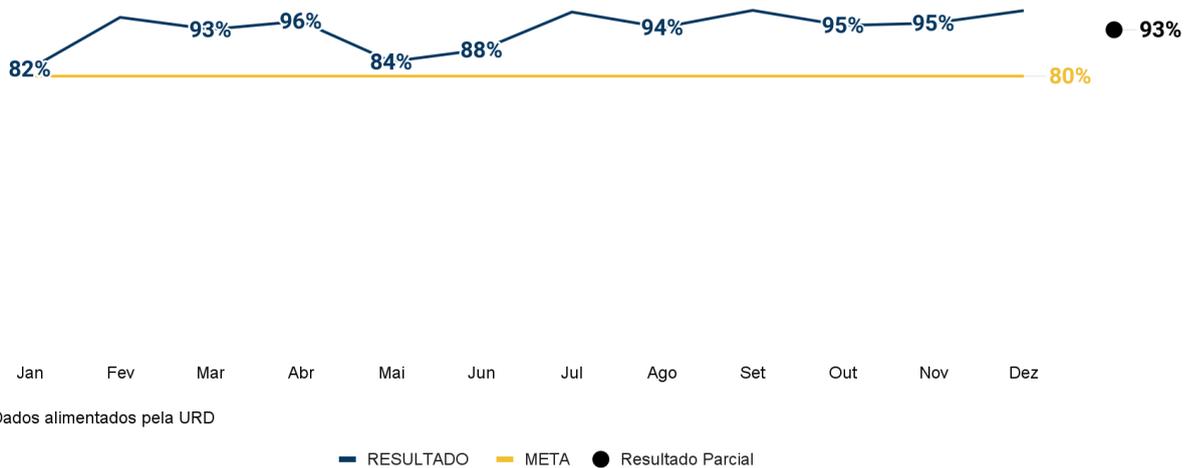
Métrica	STATUS	Quantidade	% *
Superado - Acima de 100% da meta	<u>Superado</u>	<u>4</u>	<u>21%</u>
Satisfatório - Entre 100% e 75% da meta	<u>Satisfatório</u>	<u>4</u>	<u>21%</u>
Razoável - Entre 75% e 50% da meta	<u>Razoável</u>	<u>1</u>	<u>5%</u>
Parcial - Entre 50% e 25% da meta	<u>Parcial</u>	<u>0</u>	<u>0%</u>
Crítico - Abaixo de 25% da meta	<u>Crítico</u>	<u>0</u>	<u>0%</u>
Monitoramento	<u>Monitoramento</u>	<u>10</u>	<u>53%</u>
Sobrestado	<u>Sobrestado</u>	<u>0</u>	<u>0%</u>

Análise por Indicador

Indicador 11

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

HSVP



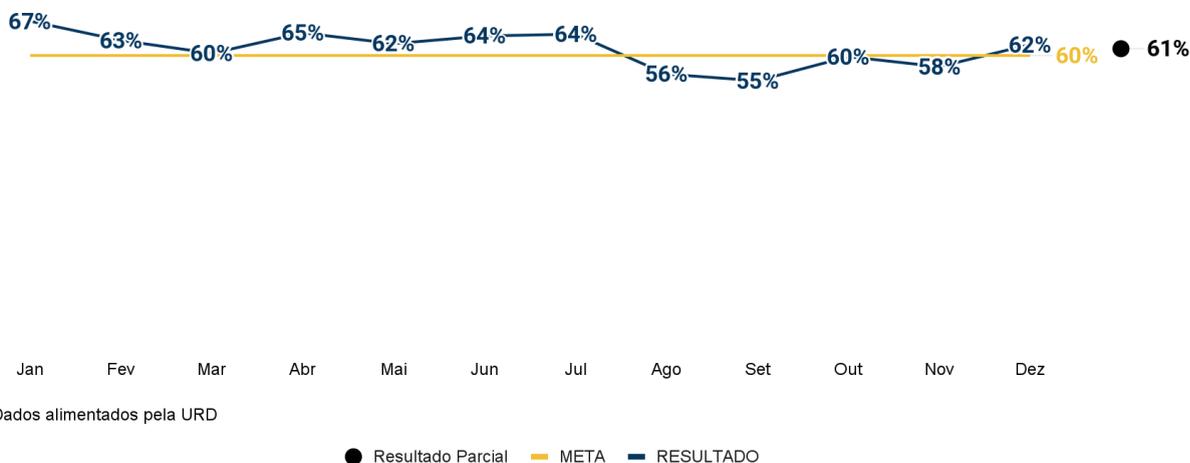
Análise dos resultados:

É um indicador do tipo quanto maior melhor, possuía uma meta estabelecida a ser alcançada de 80%, com os esforços em adequações das escalas a Equipe do NUEM/DAS/HSVP (Núcleo de Emergência ligado à Diretoria de Atenção à Saúde do Hospital São Vicente de Paulo) e demais Equipes gestoras, conseguiram alavancar atingindo e superando essa meta, alcançando 93% no ano de 2023.

Indicador 12

Percentual de usuários classificados como verdes e azuis nas emergências fixas

HSVP



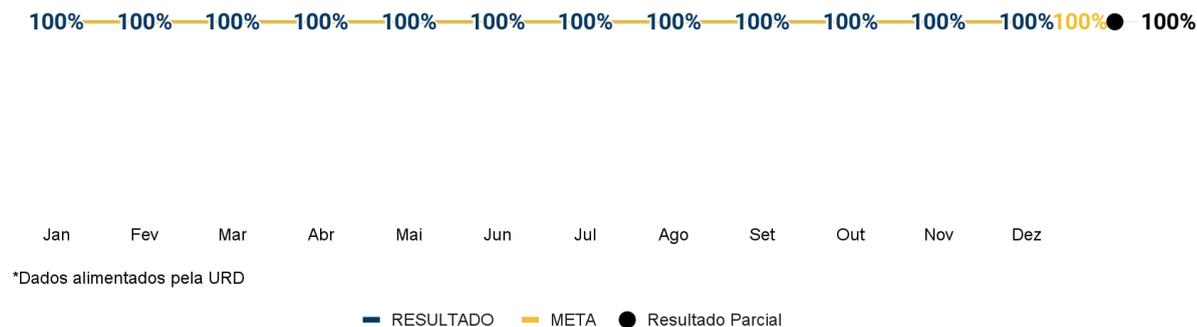
Análise dos resultados:

É um indicador do tipo quanto menor melhor, possuía uma meta estabelecida a ser atingida de de 60%, como é uma demanda espontânea os usuários procuram esses serviços de saúde mental no Pronto Socorro do HSVP - Hospital São Vicente de Paulo, que é porta aberta 24 horas, onde o NUEM/DAS/HSVP (Núcleo de Emergência ligado à Diretoria de Atenção à Saúde do Hospital São Vicente de Paulo) efetua a classificação dos pacientes, e no decorrer do ano de 2023 atingimos 61% ficando bem próximo da meta estabelecida .

Indicador 29

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

HSVP



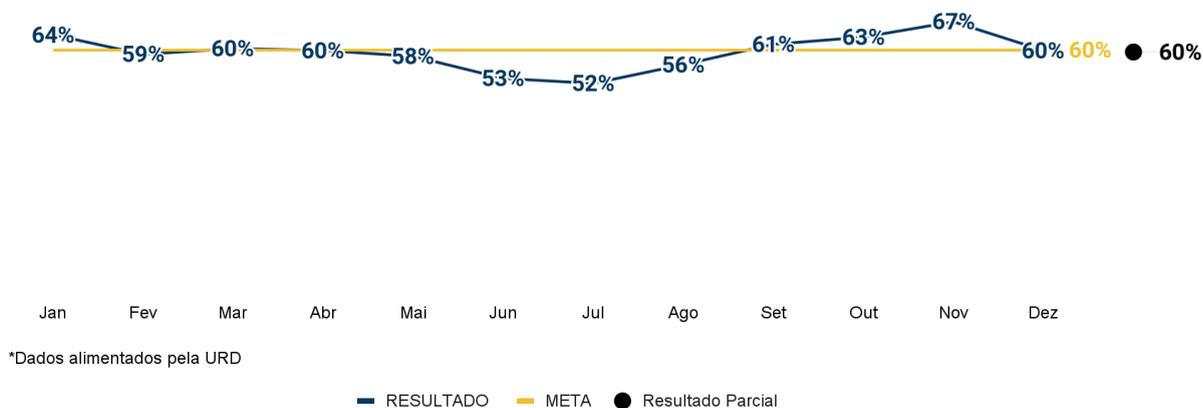
Análise dos resultados:

É um indicador do tipo quanto maior melhor, possuía uma meta estabelecida a ser alcançada de 100%, com os esforços em separar, controlar estoques e vencimentos e fornecer doses individualizadas de medicamentos aos Pronto Socorro e Ala de Internação/Enfermaria para dispensação aos pacientes, a Equipe do NFH/DA/HSVP, (Núcleo e Farmácia Hospitalar ligada a Diretoria Administrativa do Hospital São Vicente de Paulo) e demais Equipes gestoras do HSVP, conseguiram atingir a meta, alcançando 100% na distribuição de dose individualizada, no ano de 2023.

Indicador 30

Percentual de pacientes-dia acompanhados pelos Núcleos de Farmácia Clínica

HSVP



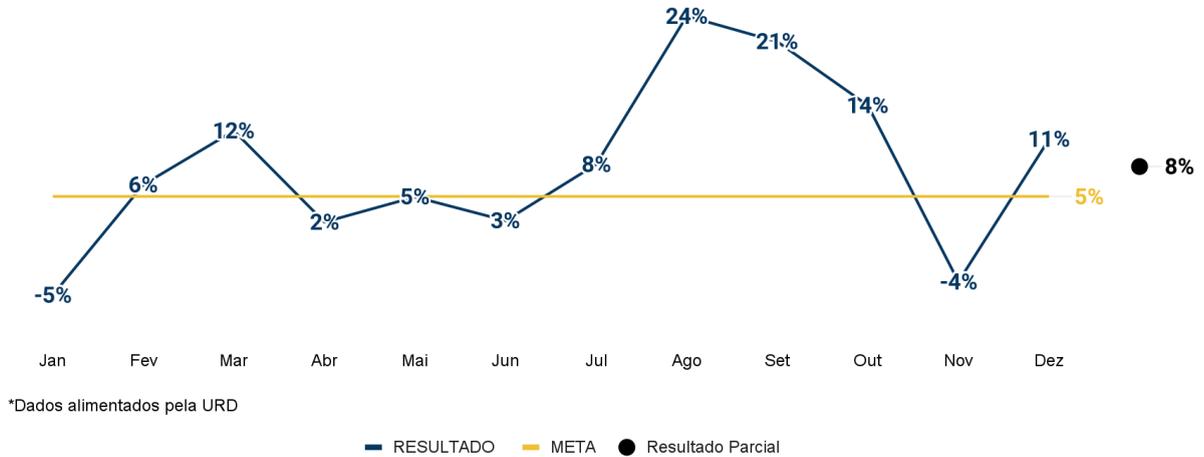
Análise dos resultados:

É um indicador do tipo quanto maior melhor, possuía uma meta estabelecida a ser atingida de 60%, com os trabalhos desenvolvidos pela Equipe do NFC/DAS/HSVP - (Núcleo de Farmácia Clínica, ligada a Diretoria de Atenção à Saúde do Hospital São Vicente de Paulo) e demais Equipes gestoras do HSVP, conseguimos atingir a meta, alcançando 60% no ano de 2023. Conforme a Equipe do NFC/HSVP, havendo ampliação do RH daquele Núcleo, será possível ampliar esse acompanhamento aos pacientes.

Indicador 31

Percentual faturado no tipo de financiamento MAC

HSVP



Análise dos resultados:

É um indicador do tipo quanto maior melhor, possuía uma meta estabelecida a ser alcançada de 5%, com os trabalhos da Equipe do NCAIS/DG/HSVP - (Núcleo de Captação e Análise de Informações do SUS, ligado à Diretoria Geral do Hospital São Vicente de Paulo), em minimizar e ajustar os dados em tempo hábil, evitando assim glosas, conseguindo assim atingir e superar a meta, alcançando 8% no ano de 2023.

Indicador 32

Percentual de desempenho da gestão de custos

HSVP



Análise dos resultados:

É um indicador do tipo quanto maior melhor, possuía uma meta estabelecida a ser alcançada de 100%, com os trabalhos da Chefia do NGC/DG/HSVP - (Núcleo de Gestão de Custos, ligado à Diretoria Geral do Hospital São Vicente de Paulo) em interagir com os demais Núcleos e Diretorias do HSVP, apurar e efetuar os lançamentos, foi possível alcançar a meta, apurando 100% dos custos hospitalares no ano de 2023.

Indicador 34

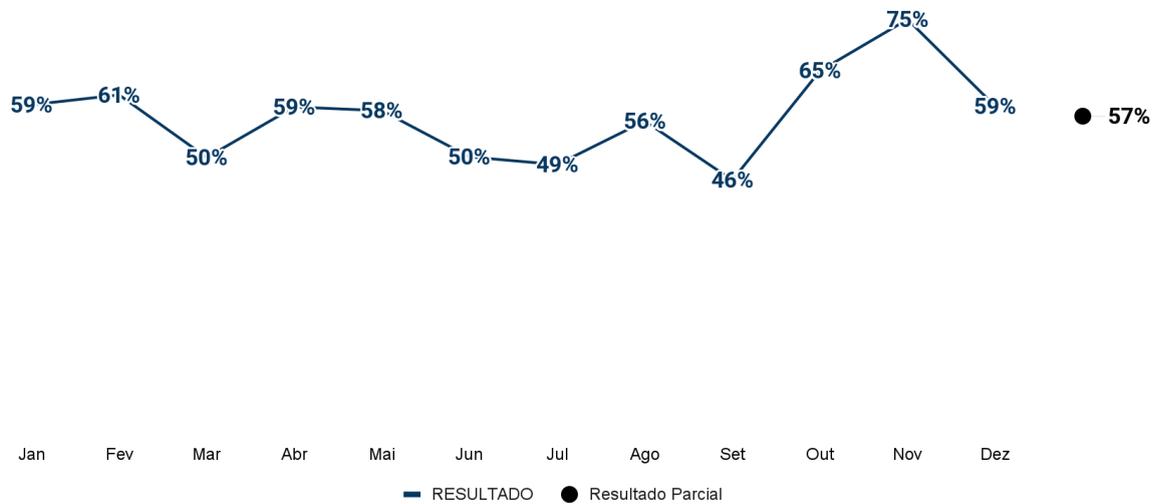
Análise dos resultados:

É um indicador de monitoramento do tipo quanto menor melhor. Conforme relatório da ouvidoria não houveram reclamações no ano de 2023.

Indicador 37

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

HSVP



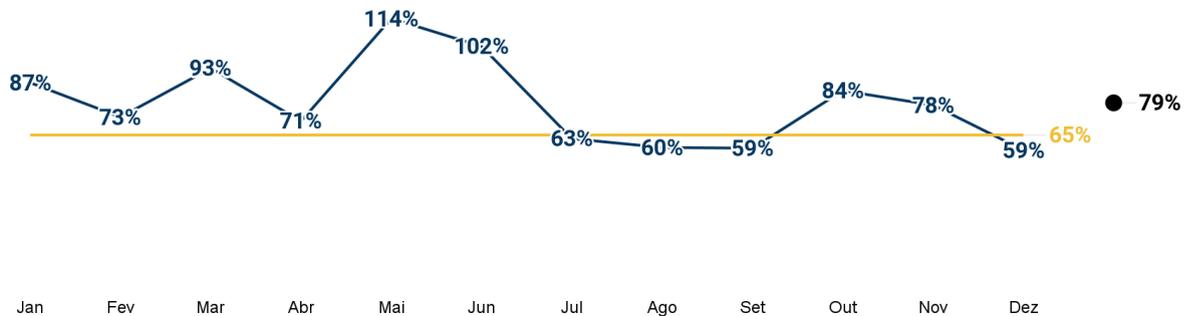
Análise dos resultados:

É um indicador de monitoramento, do tipo quanto menor melhor, os dados lançados mensalmente são informados pela CIGEC/SUGP/SES-DF - (Coordenação de Inovação e Gestão do Conhecimento, ligada à Subsecretaria de Gestão de Pessoas, da Secretaria Estadual de Saúde do Distrito Federal), sendo que o HSVP - Hospital São Vicente de Paulo, teve 57% do absenteísmo representado por licenças médicas no ano de 2023.

Indicador 56

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

HSVP



*Dados alimentados pela URD

● Resultado Parcial — META — RESULTADO

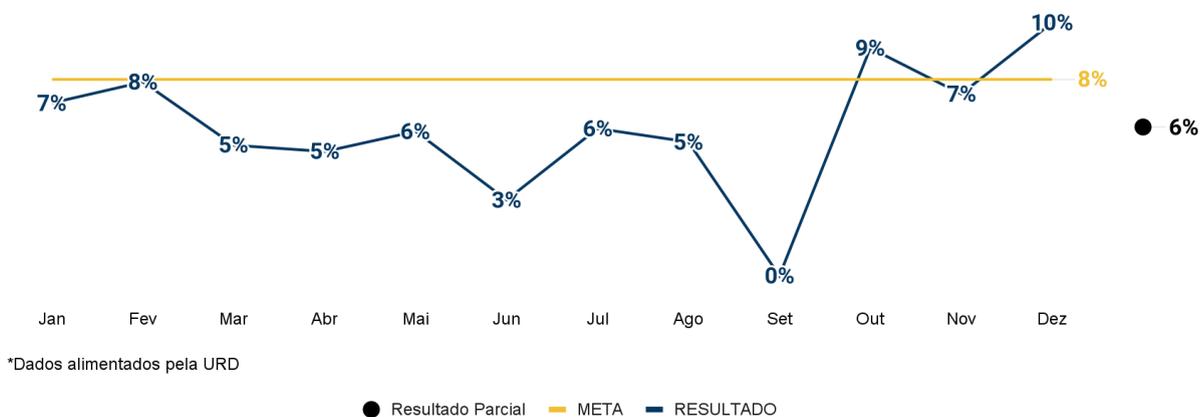
Análise dos resultados:

É um indicador do tipo quanto maior melhor, possuía uma meta estabelecida a ser alcançada de 65%, com os esforços da Equipe do NUAT/DAS/HSVP - (Núcleo de Atividades Terapêuticas, ligado a Diretoria e Atenção a Saúde do Hospital São Vicente e Paulo), em incluir cada vez mais pacientes nas diversas modalidades de atividades terapêuticas e demais Equipes gestoras do HSVP, conseguimos atingir e superar essa meta, alavancando e alcançando 79% no ano de 2023.

Indicador 57

Percentual de reinternações em até 60 dias após alta

HSVP



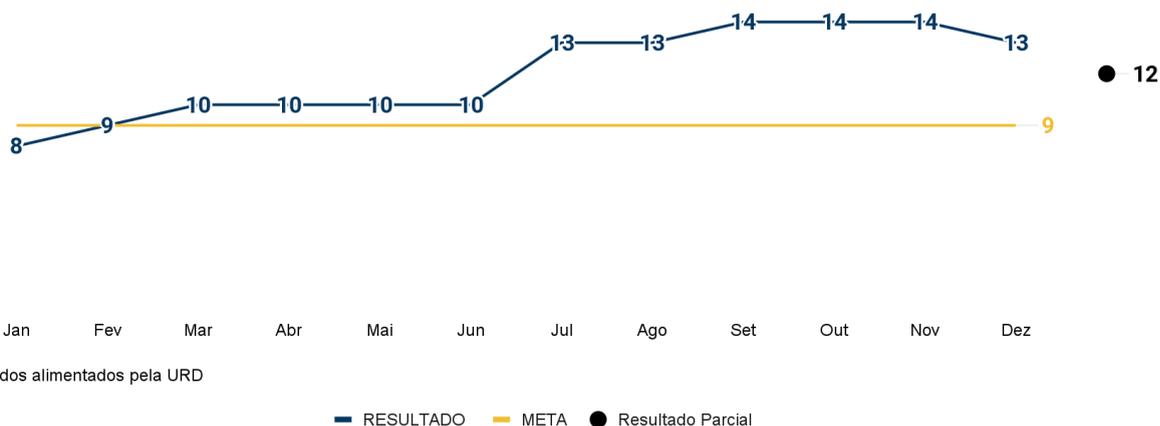
Análise dos resultados:

É um indicador do tipo quanto menor melhor, possuía uma meta estabelecida a ser alcançada de 8%, com os esforços da Coordenação do SAPI/NENF/DAS/HSVP - (Serviço de Apoio Pós Internação, ligado ao Núcleo de Enfermagem/DAS/HSVP) e demais Equipes gestoras do HSVP, em informar as demais regiões de saúde quando o paciente está de alta para que esse seja assistido e acompanhado pelos serviços de saúde mental e em alguns casos os pacientes são levados e apresentados aos Caps e centros de saúde, para formação de vínculo com os profissionais, almejando com essas ações, que o paciente permaneça o maior tempo possível estável evitando assim reinternações em um curto espaço e tempo. Através dessas iniciativas conseguimos atingir e superar essa meta, alcançando 6% no ano de 2023.

Indicador 58

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

HSVP



Análise dos resultados:

É um indicador do tipo quanto menor melhor, possuía uma meta estabelecida a ser alcançada de 9 pacientes, mesmo com os esforços da Equipe do NSS/DAS/HSVP - (Núcleo de Serviço Social, ligado à Diretoria de Atenção à Saúde do Hospital São Vicente de Paulo) e demais Equipes gestoras do HSVP, em conscientizar os familiares, ou às vezes judicializar ações, para que o familiares acolham esses pacientes que têm dificuldades de convívio social e familiar, de volta em seus lares, devido a esses fatores eles acabam morando no HSVP - Hospital São Vicente e Paulo, com isso, não conseguimos atingir a meta, ficando com uma média de 12 pacientes no ano de 2023.

Indicador 59

Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - CENTRAL

HSVP



Análise dos resultados:

Indicador de Monitoramento, é um indicador de estatística, informado pelo NMCP/DAS/HSVP - (Núcleo de Marcação de Consultas e Prontuários, ligados a Diretoria de Atenção à Saúde do Hospital São Vicente de Paulo) podendo ser utilizado como um instrumento de análise para indicar a Região de Saúde do DF que demanda mais dos Serviços do HSVP e está precisando de criação ou ampliação de Políticas Públicas em Saúde Mental. A Região Central demandou uma média de 5% dos serviços ofertados no PS do HSVP, no ano de 2023.

Indicador 59.1

Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - CENTRO SUL

HSVP



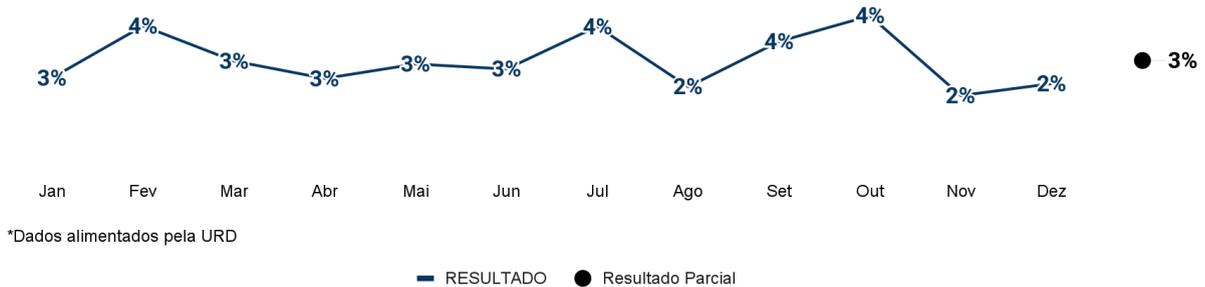
Análise dos resultados:

Indicador de Monitoramento, é um indicador de estatística, informado pelo NMCP/DAS/HSVP - (Núcleo de Marcação de Consultas e Prontuários, ligados a Diretoria de Atenção à Saúde do Hospital São Vicente de Paulo) podendo ser utilizado como um instrumento de análise para indicar a Região de Saúde do DF que demanda mais dos Serviços do HSVP e está precisando de criação ou ampliação de Políticas Públicas em Saúde Mental. A Região Centro-Sul demandou uma média de 9% dos serviços ofertados no PS do HSVP, no ano de 2023.

Indicador 59.2

Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - LESTE

HSVP



Análise dos resultados:

Indicador de Monitoramento, é um indicador de estatística, informado pelo NMCP/DAS/HSVP - (Núcleo de Marcação de Consultas e Prontuários, ligados a Diretoria de Atenção à Saúde do Hospital São Vicente de Paulo) podendo ser utilizado como um instrumento de análise para indicar a Região de Saúde do DF que demanda mais dos Serviços do HSVP e está precisando de criação ou ampliação de Políticas Públicas em Saúde Mental. A Região Leste demandou uma média de 3% dos serviços ofertados no PS do HSVP, no ano de 2023.

Indicador 59.3

Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - OESTE

HSVP



Jan Feb Mar Abr Mai Jun Jul Ago Set Out Nov Dez

*Dados alimentados pela URD

— RESULTADO ● Resultado Parcial

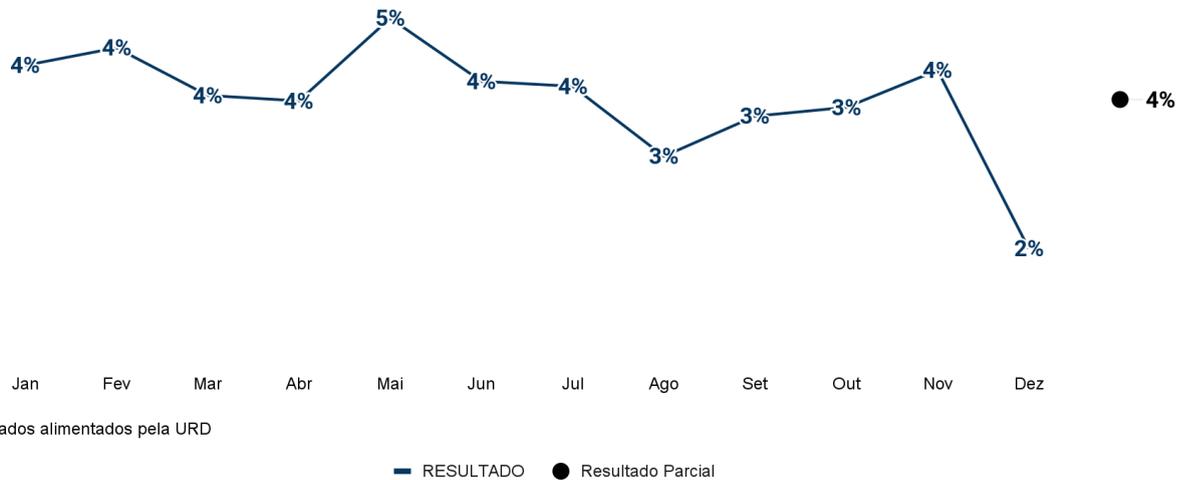
Análise dos resultados:

Indicador de Monitoramento, é um indicador de estatística, informado pelo NMCP/DAS/HSVP - (Núcleo de Marcação de Consultas e Prontuários, ligados a Diretoria de Atenção à Saúde do Hospital São Vicente de Paulo) podendo ser utilizado como um instrumento de análise para indicar a Região de Saúde do DF que demanda mais dos Serviços do HSVP e está precisando de criação ou ampliação de Políticas Públicas em Saúde Mental. **A Região Oeste demandou uma média de 26% dos serviços ofertados no PS do HSVP, no ano de 2023.**

Indicador 59.4

Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - NORTE

HSVP



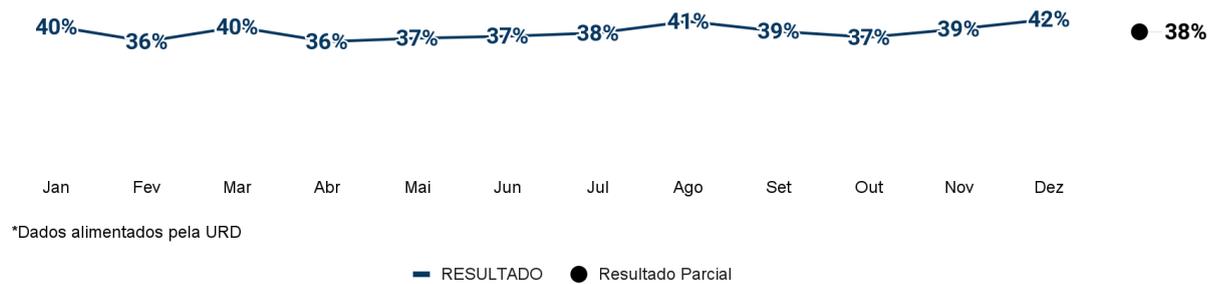
Análise dos resultados:

Indicador de Monitoramento, é um indicador de estatística informado pelo NMCP/DAS/HSVP - (Núcleo de Marcação de Consultas e Prontuários, ligados a Diretoria de Atenção à Saúde do Hospital São Vicente de Paulo), podendo ser utilizado como um instrumento de análise para indicar a Região de Saúde do DF que demanda mais dos Serviços do HSVP e está precisando de criação ou ampliação de Políticas Públicas em Saúde Mental. A Região Norte demandou uma média de 4% dos serviços ofertados no PS do HSVP, no ano de 2023.

Indicador 59.5

Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - SUDOESTE

HSVP



Análise dos resultados:

Indicador de Monitoramento, é um indicador de estatística, informado pelo NMCP/DAS/HSVP - (Núcleo de Marcação de Consultas e Prontuários, ligados a Diretoria de Atenção à Saúde do Hospital São Vicente de Paulo) podendo ser utilizado como um instrumento de análise para indicar a Região de Saúde do DF que demanda mais dos Serviços do HSVP e está precisando de criação ou ampliação de Políticas Públicas em Saúde Mental. **A Região Sudoeste demandou uma média de 38% dos serviços ofertados no PS do HSVP, no ano de 2023.**

Indicador 59.6

Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP - SUL

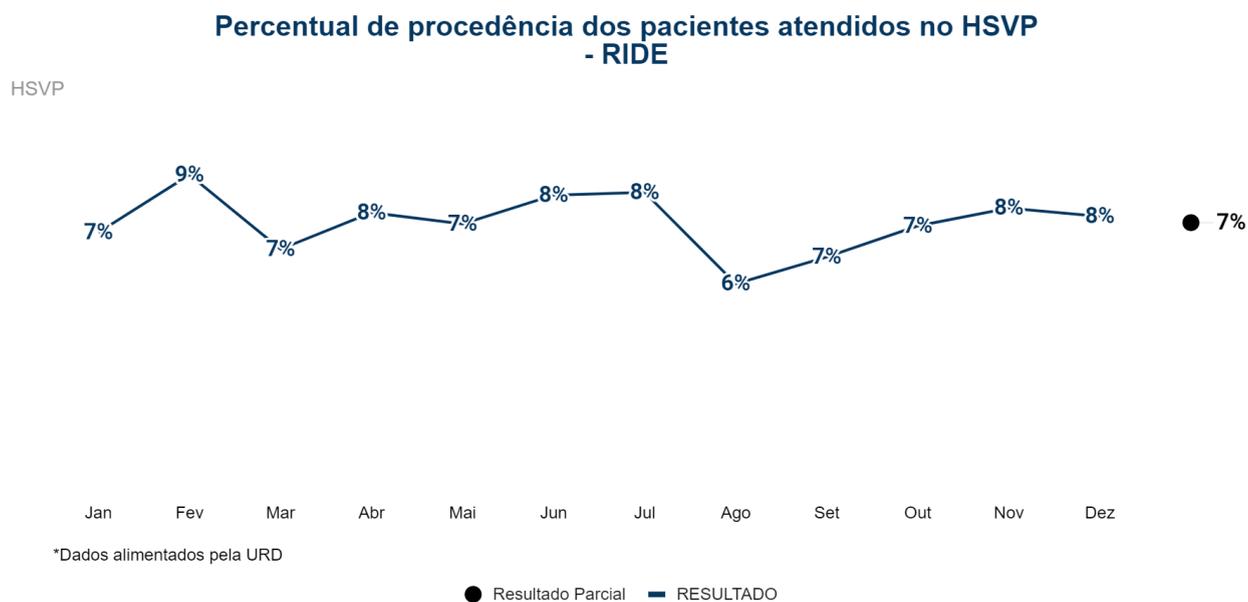
HSVP



Análise dos resultados:

Indicador de Monitoramento, é um indicador de estatística, informado pelo NMCP/DAS/HSVP - (Núcleo de Marcação de Consultas e Prontuários, ligados a Diretoria de Atenção à Saúde do Hospital São Vicente de Paulo) podendo ser utilizado como um instrumento de análise para indicar a Região de Saúde do DF que demanda mais dos Serviços do HSVP e está precisando de criação ou ampliação de Políticas Públicas em Saúde Mental. A Região Sul demandou uma média de 7% dos serviços ofertados no PS do HSVP, no ano de 2023.

Indicador 59.7



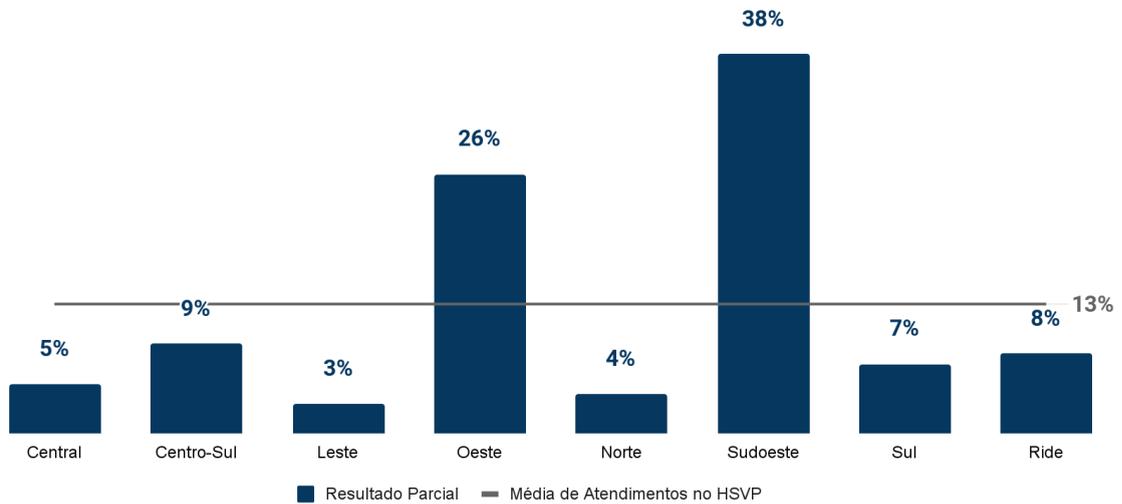
Análise dos resultados:

Indicador de Monitoramento é um indicador de estatística, informado pelo NMCP/DAS/HSVP - (Núcleo de Marcação de Consultas e Prontuários, ligados a Diretoria de Atenção à Saúde do Hospital São Vicente de Paulo) podendo ser utilizado como um instrumento de análise para indicar a Região de Saúde da RIDE - (Região Integrada de Desenvolvimento), que demandou mais dos Serviços do HSVP -(Hospital São Vicente de Paulo) e está precisando de criação ou ampliação de Políticas Públicas em Saúde Mental. A Ride demandou uma média de 7% dos serviços ofertados no PS-(Pronto Socorro) do HSVP, no ano de 2023.

Indicador 59.8

Percentual de procedência dos pacientes atendidos no HSVP

HSVP



Análise dos resultados:

Analisando e verificando o gráfico, observa-se que **no ano de 2023**, todas as Regiões de Saúde do Distrito Federal e RIDE, demandaram dos serviços ofertados no HSVP, algumas em maior e outras em menor escala, destacando as que mais demandam dos serviços, a Região Sudoeste seguida da Região Oeste, Região Centro Sul e RIDE.

Conclusão

O HSVP - Hospital São Vicente de Paulo é uma URD- Unidade de Referência Distrital, especializada em saúde mental, com as portas abertas 24 horas em sua emergência, atendendo toda a rede SES-DF e RIDE, e nota – se que tem aumentado a procura por serviços públicos de saúde mental, sendo que a nossa unidade hospitalar tem conseguido atender a população do DF e entorno, graças aos esforços, dedicação e zelo dos nossos servidores, que diuturnamente vem se desdobrando para oferecer um serviço humanizado e de qualidade aos pacientes e familiares que buscam tratamento em saúde mental no HSVP.

Com base nesses resultados alcançados, temos como ferramenta de grande valia, o monitoramento, acompanhamento e avaliação dos indicadores e seus acordos de gestão regional e local, sendo que no ano de 2023 conseguimos superar algumas metas de indicadores, mantivemos outras, e com esse monitoramento e acompanhamento, temos mais um ponto positivo na busca por melhorias constantes dos nossos serviços no HSVP e de toda a rede SES-DF, entregues a população.

Agradecemos o empenho de todas as áreas da Secretaria de Saúde do Distrito Federal que contribuíram, direta ou indiretamente, para a construção deste relatório.