

Relatório AGR 2018

Superintendência Regional de Saúde Central

Gerência de Contratualização Regionalizada
Diretoria de Gestão Regionalizada
CGCSS/GAB/SES

Introdução

Trata-se de relatório para apresentação dos resultados aferidos de janeiro a dezembro de 2018, das metas contratualizadas no Acordo de Gestão Regional, da Região de Saúde Central.

O Acordo de Gestão Regional foi celebrado em dezembro de 2017, com vigência de janeiro a dezembro de 2018. Os acordos foram concebidos a luz do Decreto nº 37.515 de 26 de julho de 2016, que instituiu o Programa de Gestão Regional de Saúde na SES. Os resultados foram extraídos dos das planilhas SESPLAN Regional, preenchidas pelos agentes de planejamento da Região.

Resultados:

Eixo 01: Gestão Locorregional

Indicador nº 01

Implantar os Acordos de Gestão Local nas Unidades de Saúde

Fórmula de cálculo	nº de AGL assinados/nº de pontos de atenção existentes e ativos na região) x 100
Fonte	SESPLAN WEB
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Indicador não considerado, visto que a implementação do AGL entrou em vigor no ano de 2020.

Indicador nº 02

Implementar o Plano de Credenciamento e Habilitação

Fórmula de cálculo	Número de não conformidades ajustadas /Número total de pendências apontadas no plano x 100.
Fonte	Painel de monitoramento de habilitações GCCH/DICS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	216	265	287	299	-	-	27	-	-
Denominador	-	-	-	501	501	501	501	-	-	558	-	-
Resultado	-	-	-	43%	53%	57%	60%	-	-	5%	-	-

Resultado final

Observações:

Resultado do indicador inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante alguns meses do ano.

Indicador nº 03**Implantar a regulação Regional para os serviços especializados médicos ambulatoriais Tipo I - com protocolos clínicos definidos**

Fórmula de cálculo	Número de especialidades médicas ambulatoriais tipo I na Região sob regulação / Número de especialidades médicas ambulatoriais tipo I existentes na Região X 100.
Fonte	SISREGIII e Carteira de Serviços SES/DF
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	5	6	6	22	22	22	22
Denominador	-	-	-	-	-	6	6	6	22	22	22	22
Resultado	-	-	-	-	-	83%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Resultado final
100%

Observações:

Resultado do indicador válido a partir da implantação da regulação, em 18/06/2018, considerando o preenchimento dos mesmos desde então.

Indicador nº 04**Implantar a regulação pactuada para os serviços especializados médicos ambulatoriais Tipo II - com protocolos clínicos definidos**

Fórmula de cálculo	Número de especialidades médicas ambulatoriais tipo II na Região sob regulação / Número de especialidades médicas ambulatoriais tipo II existentes na Região X 100
Fonte	SISREGIII e Carteiras de Serviços SES/DF
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Não se aplica.

Indicador nº 05**Implantar a regulação de leitos clínicos-cirúrgicos - com protocolos clínicos definidos**

Fórmula de cálculo	Número de leitos clínico-cirúrgicos sob regulação na Região / Número total de leitos clínicos-cirúrgicos na Região x 100.
Fonte	SISLEITOS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	348	348	348	348	348	348	348	348
Denominador	-	-	-	-	348	348	348	348	348	348	348	348
Resultado	-	-	-	-	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Resultado final

100%

Observações:

Resultado do indicador válido a partir da implantação do SISLEITOS, em 14/05/2018, considerando o preenchimento dos mesmos desde então.

Indicador nº 06**Implantar a regulação de cirurgias eletivas - com protocolos clínicos definidos**

Fórmula de cálculo	Número de hospitais com processo regulatório de cirurgias eletivas implantado / Número de hospitais que realizam cirurgias eletivas na Região x 100.
Fonte	Sistema Nacional de Regulação - SISREG III
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Não se aplica.

Indicador nº 07

Realizar testes rápidos de sífilis realizados em parturientes de um determinado serviço e período no momento do parto.

Fórmula de cálculo	Numero de testes rápidos realizados para o diagnóstico da sífilis em gestantes, em determinado período e por local de parto/ Número de partos hospitalares do SUS, para o mesmo período e local do parto.
Fonte	Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	1

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	269	191	267	252	335	332	357	228	172	175	192	185
Denominador	260	197	266	256	324	332	357	224	181	176	194	191
Resultado	1,03	0,97	1,00	0,98	1,03	1,00	1,00	1,02	0,95	0,99	0,99	0,97

Resultado final
0,99

Observações:

--

Indicador nº 08**Aumentar a captação precoce de gestantes para realização do pré-natal**

Fórmula de cálculo	Número de nascidos vivos filhos de mães residentes em determinada região que iniciaram pré-natal até o terceiro mês gestação (12 semanas) X 100/ total de nascidos vivos de residentes em determinada Região de Saúde no período avaliado.
Fonte	SINASC
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	87%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	274	270	319	313	297	224	274	242	192	234	200	89
Denominador	369	327	402	404	369	303	348	331	242	300	271	120
Resultado	74%	83%	79%	77%	80%	74%	79%	73%	79%	78%	74%	74%

Resultado final
77%

Observações:

Indicador nº 09**Aumentar o número de gestantes vinculadas na maternidade de referência do território**

Fórmula de cálculo	Número de nascidos vivos residentes em determinada região que tiveram seu parto no serviço de referência desta região X 100/ total de nascidos vivos residentes daquela região.
Fonte	SINASC
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	80%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	45	43	69	66	58	58	59	61	48	44	40	50
Denominador	369	327	402	404	369	303	348	331	242	300	271	120
Resultado	12%	13%	17%	16%	16%	19%	17%	18%	20%	15%	15%	42%

Resultado final
18%

Observações:

--

Indicador nº 10

Realizar a investigação dos óbitos infantis em tempo oportuno (120 dias)

Fórmula de cálculo	Número de óbitos infantis investigados/Total de óbitos infantis ocorridos X 100.
Fonte	SIM - Sistema de informação sobre mortalidade
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	2	2	2	1	0	3	3	4	1	1	2	2
Denominador	2	2	2	1	0	3	3	4	1	1	2	3
Resultado	100%	100%	100%	100%	S/óbito	100%	100%	100%	100%	100%	100%	67%

Resultado final
97%

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o preenchimento inadequado e a natureza acumulativa do indicador.

Não teve óbito infantil no mês de maio

Indicador nº 11

Reduzir a taxa de mortalidade infantil

Fórmula de cálculo	Número de óbitos de residentes com menos de um ano de idade em determinado período/número de nascidos vivos de mães residentes no mesmo período X 1.000.
Fonte	SIM (Sistema de informação sobre mortalidade) e SINASC (Sistema de informação sobre nascidos vivos)
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	7,5

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	2	2	2	1	0	3	3	4	1	1	2	3
Denominador	369	327	402	404	369	303	348	331	242	300	271	120
Resultado	5,42	6,12	4,98	2,48	0,00	9,90	8,62	12,08	4,13	3,33	7,38	25,00

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o preenchimento inadequado e a natureza acumulativa do indicador.

Indicador nº 12

Realizar a investigação dos óbitos maternos

Fórmula de cálculo	Número de óbitos maternos investigados em residentes na região em determinado período / Total de óbitos maternos residentes na mesma região e período X 100.
Fonte	SIM - Sistema de informação sobre mortalidade
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denominador	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Resultado	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%	100%

Resultado final
91,7%

Observações:

--

Indicador nº 13

Reduzir número de óbitos maternos

Fórmula de cálculo	Número de óbitos maternos residentes dividido pelo número de nascidos vivos no mesmo local e período e multiplicado por 100.000.
Fonte	Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) e Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc).
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	18,53

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Denominador	369	327	402	404	369	303	348	331	242	300	271	120
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	413	0	0	0

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o preenchimento inadequado e a natureza acumulativa do indicador.

Indicador nº 14**Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil**

Fórmula de cálculo	Número de óbitos de MIF investigados/ total de óbitos de MIF X 100.
Fonte	SIM - Sistema de informação sobre mortalidade
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	5	1	7	4	10	4	1	2	2	3	0	3
Denominador	5	1	7	4	10	4	1	3	4	4	1	3
Resultado	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	67%	50%	75%	0%	100%

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o preenchimento inadequado e a natureza acumulativa do indicador.
--

Indicador nº 15

Ampliar a prevalência do aleitamento materno exclusivo

Fórmula de cálculo	Número de crianças de 0 a 6 meses atendidas nas UBS da região que se alimentam exclusivamente de leite materno X 100 / total de crianças de 0 a 6 meses atendidas nas UBS da região.
Fonte	SISVAN - Relatório Consolidado - Brasília por estabelecimento de saúde
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	72%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	430	-	490	490	300
Denominador	1033	894	1272	820	686	622	793	943	933	867	643	515
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	46%	-	57%	76%	58%

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante alguns meses do ano.

Indicador nº 16

Aumentar o percentual de partos normais

Fórmula de cálculo	Número de nascidos vivos por parto normal de mães residentes na região, em determinado período/ número total de nascidos vivos de mães residentes no mesmo local e período X100.
Fonte	SINASC - Sistema de informação sobre nascidos vivos
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	62%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	22	26	31	32	26	39	36	26	23	27	18	17
Denominador	45	43	69	66	58	58	59	61	48	44	40	50
Resultado	49%	60%	45%	48%	45%	67%	61%	43%	48%	61%	45%	34%

Resultado final

50,5%

Observações:

--

Indicador nº 17**Inserir as ações no Registro das Ações Ambulatoriais em Saúde - RAAS da Atenção Psicossocial**

Fórmula de cálculo	(Nº de procedimentos registrado por CAPS habilitados por mês)
Fonte	DATASUS: RAAS, BPAI e BPAC/S.I.A-SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	90/mês

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	367	339	169	636	614	638	941	1600	1702	104	4965	-
Denominador	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	-
Resultado	183,5	169,5	84,5	318,0	307,0	319,0	470,5	800,0	851,0	52,0	2482,5	-

Resultado final
549

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dado no mês de Dezembro.

Indicador nº 17.1**Inserir as ações no Registro das Ações Ambulatoriais em Saúde - RAAS da Atenção Psicossocial - CAPS 1**

Fórmula de cálculo	Nº de procedimentos registrado por CAPS 1 habilitados por mês
Fonte	DATASUS: RAAS, BPAI e BPAC/S.I.A-SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	45/mês

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	279	271	104	567	614	481	866	1430	1584	0	4923	-
Denominador	1											
Resultado	279	271	104	567	614	481	866	1430	1584	0	4923	-

Resultado final
1011

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dado no mês de Dezembro.

Indicador nº 17.2

Inserir as ações no Registro das Ações Ambulatoriais em Saúde - RAAS da Atenção Psicossocial - CAPS AD

Fórmula de cálculo	Nº de procedimentos registrado por CAPS AD habilitados por mês
Fonte	DATASUS: RAAS, BPAI e BPAC/S.I.A-SUS
Polaridade	Maior Melhor
Meta 2018	45/mês

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	88	68	65	69	0	157	75	170	118	104	42	-
Denominador	1											
Resultado	88	68	65	69	0	157	75	170	118	104	42	-

Resultado final
87

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dado no mês de Dezembro.

Indicador nº 17.3

Inserir as ações no Registro das Ações Ambulatoriais em Saúde - RAAS da Atenção Psicossocial - CAPS transtorno

Fórmula de cálculo	Nº de procedimentos registrado por CAPS Transtorno habilitados por mês
Fonte	DATASUS: RAAS, BPAI e BPAC/S.I.A-SUS
Polaridade	Maior Melhor
Meta 2018	45/mês

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

CAPS Transtorno não está habilitado

Indicador nº 18**Realizar ações de matriciamento em Saúde Mental desenvolvido por CAPS para equipes de Atenção Primária**

Fórmula de cálculo	(Nº de CAPS com pelo menos 01 registro de Matriciamento de Equipes da Atenção Básica por mês/ Nº total de CAPS habilitados) x 100.
Fonte	"DATASUS: BPAC/S.I.A-SUS (Procedimento: 03.01.08.030-5 Matriciamento de Equipes da Atenção Básica) CNES: número de CAPS habilitadas"
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	1

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	-
Denominador	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Resultado	0,5	0	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0	0	0,5	0,5	-

Resultado final
0,4

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dado no mês de Dezembro.

Indicador nº 18.1**Realizar ações de matriciamento em Saúde Mental desenvolvido por CAPS para equipes de Atenção Primária - CAPS I**

Fórmula de cálculo	(Nº de CAPS I com pelo menos 01 registro de Matriciamento de Equipes da Atenção Básica por mês/ Nº total de CAPS I habilitados) x 100.
Fonte	"DATASUS: BPAC/S.I.A-SUS (Procedimento: 03.01.08.030-5 Matriciamento de Equipes da Atenção Básica) CNES: número de CAPS habilitadas"
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	1

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	-
Denominador	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-
Resultado	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	-

Resultado final

0,6

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dado no mês de Dezembro.

Indicador nº 18.2

Realizar ações de matriciamento em Saúde Mental desenvolvido por CAPS para equipes de Atenção Primária - CAPS AD

Fórmula de cálculo	(Nº de CAPS AD com pelo menos 01 registro de Matriciamento de Equipes da Atenção Básica por mês/ Nº total de CAPS AD habilitados) x 100.
Fonte	"DATASUS: BPAC/S.I.A-SUS (Procedimento: 03.01.08.030-5 Matriciamento de Equipes da Atenção Básica) CNES: número de CAPS habilitadas"
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	1

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	-
Denominador	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-
Resultado	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	-

Resultado final

0,3

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dado no mês de Dezembro.

Indicador nº 18.**Realizar ações de matriciamento em Saúde Mental desenvolvido por CAPS para equipes de Atenção Primária - CAPS Transtorno**

Fórmula de cálculo	(Nº de CAPS Transtorno com pelo menos 01 registro de Matriciamento de Equipes da Atenção Básica por mês/ Nº total de CAPS Transtorno habilitados) x 100.
Fonte	"DATASUS: BPAC/S.I.A-SUS (Procedimento: 03.01.08.030-5 Matriciamento de Equipes da Atenção Básica) CNES: número de CAPS habilitadas"
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	1

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Caps não habilitado.

Indicador nº 19

Aumentar o número de pacientes registrados com GAE submetidos a classificação de risco nas emergências fixas

Fórmula de cálculo	Nº total de pacientes submetidos a classificação de risco por período manhã (07:00h - 12:59h), tarde (13:00h- 18:59h) e noite (19:00 - 06:59)/Nº total de GAE por Unidade de atendimento por período manhã (07:00h -12:59h), tarde (13:00h- 18:59h) e noite (19:00 - 06:59h)
Fonte	Trakcare
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	8782	8026	7936	8146	7968	7023	7476	7200	7953	6923	6496	7356
Denominador	10962	10037	11279	11633	10653	10165	9895	10221	10410	9810	9965	9871
Resultado	80%	80%	70%	70%	75%	69%	76%	70%	76%	71%	65%	75%

Resultado final
73,1%

Observações:

--

Indicador nº 20

Reduzir o índice de pacientes classificados como verdes e azuis nas emergências fixas

Fórmula de cálculo	Nº de pacientes classificados com critério de prioridade/ Nº total de pacientes classificados x100.
Fonte	Trakcare
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	30%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	2468	2211	2021	2339	1796	1971	1981	1477	1414	1279	1245	1346
Denominador	8782	8026	7936	8146	7968	7023	7476	7200	7953	6923	6496	7356
Resultado	28%	28%	25%	29%	23%	28%	26%	21%	18%	18%	19%	18%

Resultado final
23,4%

Observações:

--

Indicador nº 21

Ampliar a cobertura do sistema de distribuição de medicamentos por dose individualizada nos leitos hospitalares gerais

Fórmula de cálculo	nº de leitos com dose individualizada/nº total de leitos passíveis de implementação de dose individualizada x 100
Fonte	Planilha de Excel local
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	311	311	311	311	311	311	311	311	337	337	337	337
Denominador	349	349	349	349	349	349	349	349	349	349	349	349
Resultado	89%	89%	89%	89%	89%	89%	89%	89%	97%	97%	97%	97%

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o preenchimento inadequado e a natureza acumulativa do indicador.

Indicador nº 22

Reduzir tempo médio que um leito permanece desocupado entre a saída de um paciente e a admissão de outro

Fórmula de cálculo	$(100 - \text{Taxa de ocupação hospitalar}) \times \text{tempo médio de permanência hospitalar} / \text{Taxa de ocupação hospitalar}$
Fonte	Relatório local.
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	24 Horas

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	107,4	62,1	68,3	78,0	113,9	99,1	137,9	90,2	213,9	64,3	146,1	141,8
Denominador	83,8	90,0	88,2	86,2	80,0	82,8	80,4	84,3	64,7	91,0	78,0	79,9
Resultado	1,28	0,69	0,77	0,90	1,42	1,20	1,72	1,07	3,30	0,71	1,87	1,78

Resultado final
1,39

Observações:

--

Indicador nº 23

Reduzir o tempo médio em que os pacientes permanecem internados no hospital - leitos gerais

Fórmula de cálculo	(Σ Nº de pacientes-dia no período / Número de saídas no período)
Fonte	Relatório de consolidação do Censo hospitalar realizado a 00:00 hs diariamente e armazenado no sistema de informação do hospital.
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	5 dias

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	4832	4827	5719	5519	5180	5290	5327	5179	4944	5322	5186	4918
Denominador	729	775	987	975	910	918	759	900	816	745	769	699
Resultado	6,63	6,23	5,79	5,66	5,69	5,76	7,02	5,75	6,06	7,14	6,74	7,04

Resultado final

6,29

Observações:

Indicador nº 24

Taxa Global de Suspensão de Cirurgias Eletivas

Fórmula de cálculo	Nº cirurgias suspensas/nº cirurgias agendadas no período x 100
Fonte	Relatório emitido pelo Centro Cirúrgico local contendo os números totais de cirurgias agendadas bem como as cirurgias suspensas. Esses dados deverão ser repassados mensalmente pelo Gerente de Assistência Cirúrgica.
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	15%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	68	63	92	136	108	94	18	28	19	28	31	16
Denominador	289	262	352	377	272	261	142	198	159	229	218	131
Resultado	24%	24%	26%	36%	40%	36%	13%	14%	12%	12%	14%	12%

Resultado final
21,9%

Observações:

Indicador nº 24.1

Taxa de Suspensão de Cirurgia por Causas Relacionadas ao Paciente

Fórmula de cálculo	Nº cirurgias suspensas por causas relacionadas ao paciente /nº total de cirurgias suspensas no período x 100.
Fonte	Relatório emitido pelo Centro Cirúrgico local contendo os números totais de cirurgias agendadas bem como as cirurgias suspensas por determinada causa. Esses dados deverão ser repassados mensalmente pelo Gerente de Assistência Cirúrgica.
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	46%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	22	30	27	35	37	35	9	15	14	17	19	10
Denominador	68	63	92	136	108	94	18	28	19	28	31	16
Resultado	32%	48%	29%	26%	34%	37%	50%	54%	74%	61%	61%	63%

Resultado final
47,4%

Observações:

--

Indicador nº 24.2

Taxa de Suspensão de Cirurgia por Causas Relacionadas à Organização da Unidade

Fórmula de cálculo	Nº cirurgias suspensas por causas relacionadas à organização da unidade /nº total de cirurgias suspensas no período x 100
Fonte	Relatório emitido pelo Centro Cirúrgico local contendo os números totais de cirurgias agendadas bem como as cirurgias suspensas por determinada causa. Esses dados deverão ser repassados mensalmente pelo Gerente de Assistência Cirúrgica.
Polaridade	Menor Melhor
Meta 2018	35%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numeraador	0	0	0	11	14	13	2	4	0	0	1	0
Denominador	68	63	92	136	108	94	18	28	19	28	31	16
Resultado	0%	0%	0%	8%	13%	14%	11%	14%	0%	0%	3%	0%

Resultado final
5,3%

Observações:

--

Indicador nº 24.3

Taxa de Suspensão de Cirurgia por Causas Relacionadas a Equipamentos e Materiais

Fórmula de cálculo	Nº cirurgias suspensas por causas relacionadas a equipamento e materiais /nº Total de cirurgias suspensa x 100
Fonte	Relatório emitido pelo Centro Cirúrgico local contendo os números totais de cirurgias agendadas bem como as cirurgias suspensas por determinada causa. Esses dados deverão ser repassados mensalmente pelo Gerente de Assistência Cirúrgica.
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	7,2%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	6	6	7	20	39	1	0	2	0	4	2	0
Denominador	68	63	92	136	108	94	18	28	19	28	31	16
Resultado	9%	10%	8%	15%	36%	1%	0%	7%	0%	14%	6%	0%

Resultado final

8,8%

Observações:

Indicador nº 24.4

Taxa de Suspensão de Cirurgia por Causas Relacionadas a RH

Fórmula de cálculo	Nº cirurgias suspensas por causas relacionadas a RH /nº total de cirurgias suspensas no período x 100
Fonte	Relatório emitido pelo Centro Cirúrgico local contendo os números totais de cirurgias agendadas bem como as cirurgias suspensas por determinada causa. Esses dados deverão ser repassados mensalmente pelo Gerente de Assistência Cirúrgica.
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	3,6%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	5	1	2	29	11	30	4	3	2	3	0	3
Denominador	68	63	92	136	108	94	18	28	19	28	31	16
Resultado	7%	2%	2%	21%	10%	32%	22%	11%	11%	11%	0%	19%

Resultado final
12,3%

Observações:

--

Indicador nº 25

Tempo de permanência em leitos de UTI Cardiológica

Fórmula de cálculo	Σ Nº de pacientes-dia UTI Adulto Cardiológica/ Σ Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências extenas) da UTI Adulto Cardiológica
Fonte	Track Care
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	4 dias

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Região não tem UTI cardíaca.

Indicador nº 25.1**Tempo de permanência em leitos de UTI Pós – Cirúrgica**

Fórmula de cálculo	$\sum \text{Nº de pacientes-dia UTI Adulto Pós-Cirúrgica} / \sum \text{Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências extenas) da UTI Adulto Pós-Cirúrgica}$
Fonte	Track Care
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	4 dias

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Dados não informados pela região.

Indicador nº 25.2

Tempo de permanência em leitos de UTI Geral

Fórmula de cálculo	Σ Nº de pacientes-dia UTI Adulto Geral / Σ Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências extenas) da UTI Adulto Geral
Fonte	Track Care
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	8 dias

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	301	268	284	285	299	291	282	277	252	265	281	264
Denominador	6	11	20	11	14	10	14	20	23	23	12	14
Resultado	50,2	24,4	14,2	25,9	21,4	29,1	20,1	13,9	11,0	11,5	23,4	18,9

Resultado final

21,9

Observações:

Indicador nº 26**Reduzir a média de permanência em UTI Pediátrica**

Fórmula de cálculo	Σ Nº de pacientes-dia UTI Pediátrica/ Σ Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências extenas) da UTI Pediátricas
Fonte	Track Care
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	-

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Não há UTI pediátrica na região.

Indicador nº 27

Reduzir a taxa de mortalidade na UTI Adulto.

Fórmula de cálculo	Nº óbitos UTI Adulto no mês / $\sum$ Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI Adulto no mesmo período x100
Fonte	Prontuário do Paciente, Trak Care
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	30%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	5	6	5	5	5	3	8	8	5	10	5	4
Denominador	6	11	20	11	14	10	14	20	23	23	12	14
Resultado	83%	55%	25%	45%	36%	30%	57%	40%	22%	43%	42%	29%

Resultado final
42,3%

Observações:

--

Indicador nº 28**Reduzir a taxa de mortalidade na UTI Pediátrica**

Fórmula de cálculo	Nº óbitos UTI Pediátrica no mês / Σ Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI Pediátrica no mesmo período x100
Fonte	Trak Care Prontuário do Paciente
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	-

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Não há UTI pediátrica na região.

Indicador nº 29**Reduzir a taxa de mortalidade neonatal: RN<1500g**

Fórmula de cálculo	(Nº de óbitos de recém-nascidos com peso ao nascer<1500g/nº de saídas de recém-nascidos com peso ao nascer <1500g)x 1000
Fonte	Resumo de alta e de óbito
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	-

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Não há UTI Neonatal na região.

Indicador nº 30

Reduzir a taxa de mortalidade neonatal: RN 1500 a 2500g

Fórmula de cálculo	(Nº de óbitos de recém-nascido com peso ao nascer $\leq 1500\text{g}$ e $\geq 2500\text{g}$ /nº de saídas de recém-nascidos com peso ao nascer $\geq 1500\text{g}$ e $\leq 20500\text{g}$) x 1000
Fonte	Trackcare, Resumo de alta ou de óbito
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	26

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Denominador	14	30	36	46	30	36	38	39	8	9	9	10
Resultado	0	0	27,8	0	0	0	0	0	0	0	0	100

Resultado final
10,7

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o preenchimento inadequado e a natureza acumulativa do indicador.

Indicador nº 31**Ampliar a oferta de ações e serviços previstos na Carteira de Serviços da Atenção Primária**

Fórmula de cálculo	(número de ações/serviços ofertados pela UBS “a” X número de equipes da UBS “a”) + (número de ações e serviços da UBS “b” X número de equipes da UBS “b”) (...) *100/total de equipes da Região de Saúde.
Fonte	"Numerador: ações e serviços registrados na planilha do carteirômetro como Sim e Não. Número de equipes de cada UBS da Região. Denominador: Soma total de todas as equipes da Região de Saúde vezes o número de ações e serviços essenciais da atenção primária à saúde do DF (consolidado a partir da Carteira de Serviços e definido no total de 100) planilha em anexo"
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	3879	3879	3879	3879	3879	3879	3879	3879	3879	3879	3879	3879
Denominador	3400	3400	3400	4100	4100	4100	4100	4100	4100	4100	4100	4100
Resultado	114%	114%	114%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%

Resultado final

99,8%

Observações:

Indicador nº 32

Reduzir a taxa de internações relacionada por Diabetes Mellitus e suas complicações

Fórmula de cálculo	Número de internações hospitalares por diabetes, de residentes na região x 10.000 /População total residente no período considerado
Fonte	Ministério da Saúde/Secretaria de Atenção à Saúde (SAS): Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS); IBGE: base demográfica.
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	0,22

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	10	22	39	59	71	85	96	111	135	159	174	195
Denominador	475170	475170	475170	475170	475170	475170	475170	475170	475170	475170	475170	475170
Resultado	0,21	0,46	0,82	1,24	1,49	1,79	2,02	2,34	2,84	3,35	3,66	4,10

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o preenchimento inadequado e a natureza acumulativa do indicador.

Indicador nº 33

Reduzir a taxa de internações relacionadas por complicações Hipertensivas

Fórmula de cálculo	Número de internações hospitalares por doenças hipertensivas, de residentes na região x 10.000 População total residente no período considerado
Fonte	Autorizações de Internação Hospitalar (AIH), Sistema de Informação Hospitalar (SIH), IBGE, DIVEP
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	0,79

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	6	8	14	15	17	23	24	36	41	42	51	54
Denominador	475170	475170	475170	475170	475170	475170	475170	475170	475170	475170	475170	475170
Resultado	0,13	0,17	0,29	0,32	0,36	0,48	0,51	0,76	0,86	0,88	1,07	1,14

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o preenchimento inadequado e a natureza acumulativa do indicador.

Indicador nº 34

Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita

Fórmula de cálculo	Somatório anual do número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade em residentes.
Fonte	Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Sistema Nacional de Agravos de Notificação (Sinan) e Sistema Nacional de Nascidos Vivos (Sinasc).
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	3

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	0	0	0	1	1	2	3	3	4	4	4	4
Resultado	0	0	0	1	1	2	3	3	4	4	4	4

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o preenchimento inadequado e a natureza acumulativa do indicador.

Indicador nº 35

Aumentar o nº de atendimento à demanda espontânea pela APS

Fórmula de cálculo	$\frac{\text{Número de consultas no dia e atendimento de urgência} \times 100}{\text{Número total de atendimentos}}$
Fonte	SISAB/MS
Polaridade	Atingir Meta
Meta 2018	50%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	4345	5325	8233	8330	3631	4165	5655	7584	6510	6703	4097	4720
Denominador	8267	9049	11410	10793	9474	8986	9574	12066	11612	11420	12375	13488
Resultado	53%	59%	72%	77%	38%	46%	59%	63%	56%	59%	33%	35%

Resultado final

54,2%

Observações:

Indicador nº 36

Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia de Saúde da Família

Fórmula de cálculo	(Nº de eSF x 3750 em determinado local e período) X 100 Estimativa da populacional do ano anterior
Fonte	Planilhas de monitoramento da Coordenação Primária à Saúde/ SESDF
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	39%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	120.000	120.000	12.000	120.000	138.750	138.750	138.750	138.750	142.170	142.500	142.500	142.500
Denominador	322.142				475.170							
Resultado	37%	37%	37%	37%	29%	29%	29%	29%	30%	30%	30%	30%

Resultado final
30%

Observações:

--

Indicador nº 37**Ampliar o número de GSAP que ofertam Práticas Integrativas de Saúde - PIS**

Fórmula de cálculo	"Nº de Gerências de Serviços de Atenção Primária que ofertam PIS x 100 Nº de Gerências de Serviços de Atenção Primária"
Fonte	Os dados são fornecidos pelos facilitadores e compilados na Gerência de Práticas Integrativas em Saúde
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	90%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numera dor	-	-	-	4	-	-	-	5	-	-	-	-
Denominador	-	-	-	7	-	-	-	9	-	-	-	-
Resultado	-	-	-	57%	-	-	-	56%	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante alguns meses do ano.

Indicador nº 38**Ampliar o acompanhamento em saúde das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família**

Fórmula de cálculo	$\frac{\text{Número de beneficiários do Programa Bolsa Família com perfil saúde acompanhados pela atenção primária} \times 100}{\text{Número total de beneficiários do Programa Bolsa Família com perfil saúde}}$
Fonte	Sistema de Informação e Gestão da Atenção Básica (e-Gestor AB) - Link: https://egestorab.saude.gov.br/paginas/login.xhtml
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	90%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	408	408	408	408	443	665	781	423	679	1499	1499
Denominador	1036	1036	1036	1416	1196	1153	976	1050	3080	3080	3078	3078
Resultado	-	39%	39%	29%	34%	38%	68%	74%	14%	22%	49%	49%

Resultado final

41,4%

Observações:

Resultado conforme o início do acompanhamento das famílias beneficiárias em fevereiro.

Indicador nº 39

Ampliar o número de unidades que notificam situações de violência interpessoal (violência doméstica, sexual e outras violências) e/ou autoprovocada (tentativa de suicídio e automutilação)

Fórmula de cálculo	Nº absoluto de Unidades de Saúde com notificação de violência interpessoal e/ou autoprovocada x 100/Nº de unidades notificadoras
Fonte	CNES/DATASUS e Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN Net
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	87%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numeração	5	5	4	4	6	6	6	8	5	3	6	2
Denominador	14	14	14	14	18	18	18	18	18	18	18	18
Resultado	36%	36%	29%	29%	33%	33%	33%	44%	28%	17%	33%	11%

Resultado final
30,2%

Observações:

Indicador nº 40

Oferecer acolhimento oportuno para pessoas em situação de violência sexual

Fórmula de cálculo	Numerador: Número de unidades públicas de saúde que realizaram acolhimento oportuno de pessoas vítimas de violência sexual Denominador: Número total de unidades públicas de saúde. Multiplicador = 100
Fonte	Relatórios de monitoramento dos NUPAV e SINAN
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	50%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	5	5	4	4	6	6	6	8	5	3	6	2
Denominador	14	14	14	14	18	18	18	18	18	18	18	18
Resultado	36%	36%	29%	29%	33%	33%	33%	44%	28%	17%	33%	11%

Resultado final
30,2%

Observações:

--

Indicador nº 41

Aumentar o número de notificação de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida

Fórmula de cálculo	Numerador: Nº de notificações de violência interpessoal e/ou autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida Denominador: Nº de casos de violência interpessoal e/ou autoprovocado notificados Multiplicador: 100
Fonte	Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN Net
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	60%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	24	28	34	20	28	28	52	53	25	22	43	14
Denominador	32	32	46	26	34	41	60	69	35	37	56	25
Resultado	75%	88%	74%	77%	82%	68%	87%	77%	71%	59%	77%	56%

Resultado final
74,3%

Observações:

--

Indicador nº42

Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças crônicas não transmissíveis

Fórmula de cálculo	Número de óbitos (de 30 a 69 anos) por DCNT registrados nos códigos CID- 10: I00-I99; C00-C97; J30-J98; E10 - E14, no DF, em determinado ano e local/Pela população de 30 a 69 anos X 100.000
Fonte	Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) e Projeção populacional DIVEP/SES
Polaridade	Menor Melhor
Meta 2018	87,4

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numera dor	16	13	18	21	26	18	20	24	19	17	28	14
Denominador	158916	158916	158916	158916	257113	257113	257113	257113	257113	257113	257113	257113
Resultado	10,07	8,18	11,33	13,21	10,11	7,00	7,78	9,33	7,39	6,61	10,89	5,45

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o preenchimento inadequado e a natureza acumulativa do indicador.

Indicador nº 43

Examinar contatos dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes

Fórmula de cálculo	Percentual de contatos examinados dos casos novos nos anos da coortes = $\frac{\text{Contatos de casos novos examinados, em residentes no DF, nos anos das coortes}^*}{\text{total de contatos dos casos novos, em residentes no DF, diagnosticados nos anos das coortes}} \times 100$ * Anos da coortes (Paucibacilar -PB diagnosticados no ano anterior ao ano de avaliação e Multibacilar-MB diagnosticados dois anos antes ao ano de avaliação)
Fonte	Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	80%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Denominador	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Resultado	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%

Resultado final
40%

Observações:

Indicador nº 44**Examinar os contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial**

Fórmula de cálculo	Contatos examinados de casos novos de tuberculose com confirmação laboratorial , em residentes no DF, diagnosticados no ano anterior ao da avaliação / total de contatos registrados dos casos novos de tuberculose com confirmação laboratorial , em residentes no DF, diagnosticados no ano anterior ao da avaliação x 100
Fonte	Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	93%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
Denominador	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21
Resultado	33%	33%	33%	33%	33%	33%	33%	33%	33%	33%	33%	33%

Resultado final
33%

Observações:

--

Indicador nº 45

Alcançar cobertura vacinal em cada uma das vacinas selecionadas do Calendário Básico (Pentavalente - 3ª dose, Pneumocócica 10 valente - 2ª dose, Poliomielite - 3ª dose, Tríplice Viral - 1ª dose) em crianças menores de 2 anos de idade

Fórmula de cálculo	Numerador: o número de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação que atingiram a cobertura preconizada pelo Programa Nacional de Imunização Denominador: número total de vacinas selecionadas.
Fonte	SIPNI- Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunização e BIM- Boletim Informativo Mensal
Polaridade	Maior Melhor
Meta 2018	95%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Denominador	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Resultado	25%	0%	0%	0%	0%	25%	0%	0%	0%	0%	0%	25%

Resultado final
6,3%

Observações:

--

Indicador nº 46

Diminuir o número de ocorrências de glosa no SIH

Fórmula de cálculo	(Número de AIHs rejeitadas no SIH - exceto as rejeitadas por habilitação / Número de AIHs apresentadas no SIH) X 100
Fonte	SIH/SUS
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	2,63%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1	7	4	6	3	4	12	20	11	5		
Denominador	1381	1308	1388	1505	1717	1599	1218	1340	1174	1106		
Resultado	0%	1%	0%	0%	0%	0%	1%	1%	1%	0%	-	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante alguns meses do ano.

Indicador nº 47**Manter as bases de informações de faturamento atualizadas**

Fórmula de cálculo	(Número de estabelecimentos da região que enviaram no prazo/Total de estabelecimentos da região) X 100
Fonte	"Processo SEI de entrega da produção gerado pelo estabelecimento. Um único processo deverá ser gerado no ano, e a cada competência o NCAIS deverá enviar um novo memorando informando a produção que consta no banco de dado enviado pelo e-mail e/ou pasta compartilhada. Detalhamento da entrega Comunicar o envio da produção por memorando via SEI, constando: *Resumo da produção ambulatorial apresentada, informando o(s) estabelecimento(s) de saúde prestador(es) dos serviços que constam no(s) arquivo(s) de exportação e anexar ao memorando o "Relatório de Controle de Remessa" gerado após a exportação; *Resumo da produção hospitalar apresentada, informando o(s) estabelecimento(s) de saúde prestador(es) dos serviços que constam no(s) arquivo(s) de exportação e anexar ao memorando o "Resumo dos valores aprovados por CNES" e o "Relatório de AIHs Rejeitadas"."
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador					1	4	6	13	11	12		
Denominador					11	11	11	14	14	14		
Resultado	-	-	-	-	9%	36%	55%	93%	79%	86%	-	-

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante alguns meses do ano.
--

Indicador nº 48

Diminuir o número de ocorrências de glosa do SIA

Fórmula de cálculo	$[(\text{Número de ocorrências de glosas - exceto glosas por habilitações - no SIA no mês}) - (\text{média mensal de ocorrências de glosas - exceto glosas por habilitações - do SIA no ano anterior}) / (\text{média mensal de ocorrências de glosas - exceto glosas por habilitações - do SIA no ano anterior})] \times 100$
Fonte	SIA/SUS
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	- 50%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	879	603	446	-107	-213	-203	-1142	-1435	-1166	-1404,5	-	-
Denominador	1440	1440	1440	1440	1440	1440	1440	1440	1440	1440	-	-
Resultado	61%	42%	31%	-7%	-15%	-14%	-79%	-100%	-81%	-98%	-	-

Resultado final
-26%

Justificativas/ Análise da Região:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante alguns meses do ano.

Indicador nº 49**Aumentar o faturamento do componente MAC em relação ao teto distrital**

Fórmula de cálculo	(Valor da produção processada e aprovada no tipo de financiamento MAC no mês - valor da produção processada e aprovada no tipo de financiamento MAC na linha de base) /valor da produção processada e aprovada no tipo de financiamento MAC na linha de base) X 100
Fonte	SIA e SIH/SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	12%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	129144,7	169271,6	400420,5	191411,5	459302,5	280993,7	241452,3	449681,4	86710,08	108818,5	-	-
Denominador	1592985	1592985	1592985	1592985	1592985	1592985	1592985	1592985	1592985	1592985	-	-
Resultado	8%	11%	25%	12%	29%	18%	15%	28%	5%	7%	-	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante alguns meses do ano.

Indicador nº 50

Alimentar o faturamento do componente FAEC

Fórmula de cálculo	Valor da produção processada e aprovada no tipo de financiamento FAEC no mês - valor da produção processada e aprovada no tipo de financiamento FAEC na linha de base) /valor da produção processada e aprovada no tipo de financiamento FAEC na linha de base) X 100
Fonte	SIA e SIH/SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	12%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-11859	14039,25	-13284,9	62298,54	68504,87	47371,11	18369,48	35853,91	31700,66	-13284,9	-	-
Denominador	13284,86	13284,86	13284,86	13284,86	13284,86	13284,86	13284,86	13284,86	13284,86	13284,86	-	-
Resultado	-89%	106%	-100%	469%	516%	357%	138%	270%	239%	-100%	-	-

Resultado final

180,6%

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante alguns meses do ano.

Indicador nº 51

Aprimorar a performance da gestão de custos

Fórmula de cálculo	Média das duas últimas etapas do processo da gestão de custos (3ª etapa - Preenchimento do ApuraSUS; e, 4ª etapa - Análise Crítica)
Fonte	Instrumento de Monitoramento de Desempenho - IMD
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	40%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	11	29	1	25	10	25	24	23	31	-	-	-
Denominador	100	100	100	100	100	100	100	100	100	-	-	-
Resultado	11%	29%	1%	25%	10%	25%	24%	23%	31%	-	-	-

Resultado final
19,9%*

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante alguns meses do ano.

Indicador nº 52

Mapear e gerenciar os equipamentos médico-hospitalares

Fórmula de cálculo	Número de equipamentos médico hospitalares mapeados e gerenciados / Nº de equipamentos cadastrados no SISGEPAT - Classificação por Complexidade (Alta, média e baixa)
Fonte	Sistema - SISGEPAT SIGEP - Sistema de Gerenciamento de Equipamentos que será implantado Levantamento de equipamentos pelas Unidades de Saúde
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	1038	2046	2046	2046	2046
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	7578	6276	6276	6276	7207
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	14%	33%	33%	33%	28%

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante alguns meses do ano.

Indicador nº 53

Distribuir bens permanentes adquiridos, com a devida elaboração e assinatura do Termo de Movimentação de Bens Permanentes (TMBP)

Fórmula de cálculo	Número de bens patrimoniais distribuídos às áreas técnicas da Superintendência x 100, dividido pelo número de bens patrimoniais incorporados e recebidos pela GTM.
Fonte	SISGEPAT, Termos de Bens recebidos pelas Superintendências e os Termos de movimentação interna.
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	1	0	5	0	0	36
Denominador	-	-	-	-	-	-	1	0	5	12	0	36
Resultado	-	-	-	-	-	-	100%	100%	100%	0%	100%	100%

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante alguns meses do ano.

Indicador nº 54

Encaminhar informação dos bens móveis inservíveis e/ou ociosos aguardando o seu recolhimento à DPAT para posterior destinação à SEPLAG para leilão

Fórmula de cálculo	SIM/NÃO
Fonte	Relatórios do SISGEPAT
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	70%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Denominador	-											
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Dados não informados pela região.

Indicador nº 55**Manter atualizadas as informações dos bens imóveis por meio do envio do Relatório Situacional**

Fórmula de cálculo	Apresentação ou não do Relatório Situacional dos Imóveis da Superintendência.
Fonte	SISGEPAT - Certidão de ônus, matrícula de imóveis.
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Dados não informados pela região.

Indicador nº 56**Atualizar cargas patrimoniais dos ocupantes de cargos comissionados**

Fórmula de cálculo	Nº de cargas patrimoniais atualizadas e assinadas X 100/ Nº de termos de compromisso assinados no momento de posse
Fonte	"Secretaria de Fazenda: Sistema de Gestão Patrimonial (SISGEPAT) para lançamento das conciliações patrimoniais"
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Dados não informados pela região.

Indicador nº 57**Movimentar servidores conforme planejamento de pessoal**

Fórmula de cálculo	Nº total em horas semanais de servidores movimentados conforme dimensionamento de pessoal / Nº total em horas de servidores movimentados x 100
Fonte	SIGRH e planilhas compartilhadas entre GP e GEDAT
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	75%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Dados não informados pela região.

Indicador nº 58**Anuir a ampliação de carga horária conforme planejamento de pessoal**

Fórmula de cálculo	Nº de solicitações de ampliação de carga horária em conformidade com o planejamento de pessoal enviadas pelas superintendências / nº total de solicitações de ampliação de carga horária X 100
Fonte	Planilha compartilhada entre GP e GEDAT
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	75%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numeração	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Dados não informados pela região.

Indicador nº 59

Taxa de absenteísmo

Fórmula de cálculo	Nº Mensal de horas ausentes dos servidores (exceto férias, licença prêmio, abono) / N.º mensal de horas contratadas *100
Fonte	Relatórios Gerencias extraídos do Sistema Forponto e SIGRHWeb
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	7,5%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numera dor	-	52905,6	-	63311,2	-	68817	-	38515	-	-	-	-
Denominador	-	630294	-	644656	-	737794	-	390225	-	-	-	-
Resultado	-	8%	-	10%	-	9%	-	10%	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de alguns dados de meses do ano.

Indicador nº 60**Implementar Ações de Educação em Saúde**

Fórmula de cálculo	Total de ações realizadas/total de ações planejados * 100
Fonte	Planilha compartilhada GES-NEPS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	80%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1	3	5	5	13	8	4	8	7	8	4	3
Denominador	1	3	5	4	13	6	3	7	7	4	3	3
Resultado	100%	100%	100%	125%	100%	133%	133%	114%	100%	200%	133%	100%

Resultado final
119,8%

Observações:

--

Indicador nº 61**Enviar as bases de dados do CNES em tempo oportuno**

Fórmula de cálculo	Número de estabelecimentos da região que enviaram no prazo/Número de estabelecimentos da região x 100
Fonte	E-mail institucional
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	4	18	14	15	19	22	22	11	-
Denominador	-	-	-	19	19	20	20	22	22	22	22	-
Resultado	-	-	-	21%	95%	70%	75%	86%	100%	100%	50%	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante alguns meses do ano.

Indicador nº 62

Ampliar a quantidade de equipes da APS cadastradas no CNES que enviam produção para o SISAB

Fórmula de cálculo	Número de equipes de Atenção Básica que enviam produção para o SISAB /Número de equipes consistidas no CNES x 100
Fonte	Ministério da Saúde: Sistema de Informações em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) e SCNES (Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde)
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	4	4	4	4	4	4	5	4	5	27	27	27
Denominador	4	4	4	4	4	4	5	5	5	29	29	29
Resultado	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	80%	100%	93%	93%	93%

Resultado final
96,6%

Observações:

--

Indicador nº 63**Número de equipes de Estratégia Saúde da Família preenchendo a ficha de marcadores de consumo no e-SUS AB**

Fórmula de cálculo	Nº de equipes da APS cadastradas no CNES que inserem informações de consumo alimentar no e-SUS AB x 100
Fonte	e-SUS AB
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	30%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	2	2	2	2	2	2	3	3	26	26	26	27
Denominador	2	2	2	2	2	2	3	3	25	25	25	27
Resultado	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	104%	104%	104%	100%

Resultado final
101%

Observações:

--

Indicador nº 64**Obter notificações compulsórias no SINAN em tempo oportuno (30 dias)**

Fórmula de cálculo	"Numerador: Número de notificações compulsórias inseridas no SINAN em até 30 dias em determinado local e período Denominador: Número de notificações compulsórias inseridas no SINAN no mesmo local e período Multiplicador: 100"
Fonte	Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	75%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	47	37	219	255	158	218	143	377	287	393	311	381
Denominador	339	274	305	406	345	315	333	389	298	404	311	389
Resultado	14%	14%	72%	63%	46%	69%	43%	97%	96%	97%	100%	98%

Resultado final
67,4%

Observações:

Indicador nº 65

Alimentar em até 30 dias os registros de nascidos vivos no SINASC a partir da data de ocorrência

Fórmula de cálculo	Numerador: Número de declarações de nascido vivo inseridas no SINASC em até 30 dias após o nascimento em determinado local e período Denominador: Número esperado de declarações de nascidos vivos no mesmo local e período Multiplicador: 100
Fonte	Sistema de Informação sobre Nascido Vivo - SINASC
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	50%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	302	155	177	336	307	241	175	61	104	81	71	45
Denominador	369	328	402	404	392	367	395	344	242	304	274	129
Resultado	82%	47%	44%	83%	78%	66%	44%	18%	43%	27%	26%	35%

Resultado final
49,4%

Observações:

--