Relatório AGR 2019

Superintendência Regional de Saúde Norte

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

Introdução

Trata-se de relatório para apresentação dos resultados aferidos no ano de 2019, das metas contratualizadas no Acordo de Gestão Regional, da Região de Saúde Norte. O Acordo de Gestão Regional foi celebrado em agosto de 2019, com vigência de agosto a dezembro de 2019. 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 das planilhas SESPLAN Regional, preenchidas pelos agentes de planejamento da Região.

Antes do início da vigência dos acordos, os indicadores referentes ao ano de 2018 continuaram sendo monitorados no período de janeiro a maio de 2019. Estes dados estão apresentados no anexo I do presente relatório.

Legenda

- Meta atingida

- Faltam informações ou o resultado é inconclusivo

- Meta não atingida

Resultados:

Indicador nº 01

Percentual de cumprimento de não conformidades apontadas pela Vigilância Sanitária, listadas no Plano de Credenciamento e Habilitação- HRS

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 2019	70%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						130	132	133	135	136	136	136
Denominador						220	220	220	220	220	220	220
Resultado						59%	60%	60%	61%	62%	62%	62%

Resultado final
62%

Justificativas/ Análise da Região:

Hospital possui leitos de UTI Adulto sem habilitação, UTI Neonatal, Unidade de cuidados intermediários Canguru e Convencional. Terapia Nutricional, todos potenciais de habilitação evidenciados. Porém O Hospital não tem dado andamento no Plano de Ação no SIGECH. Plataforma que a Vigilância Sanitária visualiza e valida a resolução das não conformidades elencadas.

Indicador nº 01.2

Percentual de cumprimento de não conformidades apontadas pela Vigilância Sanitária, listadas no Plano de Credenciamento e Habilitação- HRPL

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 2019	30%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						22	22	22	29	22	22	22
Denominador						58	58	58	58	58	58	58
Resultado						38%	38%	38%	50%	38%	38%	38%

Resultado final
38%

Justificativas/ Análise da Região:

Aguardando resolução das não conformidades evidenciadas pela Vigilância Sanitária para darmos continuidade ao pleito.

Indicador nº 02

Percentual de especialidades ambulatoriais tipo I sob regulação Regional

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 Carteiras de Serviços SES/DF
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	29	29			29	29	34		35	35	36	37
Denominador	29	29			29	29	37		37	37	37	37
Resultado	100%	100%			100%	100%	92%		95%	95%	97%	100%

Resultado final
100%

Justificativas/ Análise da Região:

Infectologia regulada e Clínica médica regulada no mês passado. Desenvolvido plano de ação junto à DIRASE para cobertura da CM às equipes com vazios assistenciais por falta de médico. Realizado estudo para priorização das UBS, considerando: %de equipes sem médico da UBS, população por equipe e acesso. Selecionadas UBS: UBS 3 Planaltina (Prioridade 1), UBS 4 Planaltina (Prioridade 2) e UBS 2 Planaltina (Prioridade 3). Acordado com regulação e com GSAPS, início em 01/2020. Ampliação posterior para G.O e pediatria.

Indicador nº 03

Percentual de especialidades médicas ambulatoriais tipo II sob regulação Pactuada na Região

Fórmula de cálculo	Número de especialidades médicas ambulatoriais tipo II na Região sob regulação pactuada /Número de especialidades médicas ambulatoriais tipo II existentes na Região x 100.
Fonte	SISREGIII e Carteiras de Serviços SES/DF
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	3	3			9	3	12	*	5	3	5	2
Denominador	3	3			9	3	12	*	5	3	5	2
Resultado	100%	100%			100%	100%	100%	*	100%	100%	100%	100%

Resultado final
100%

Justificativas/ Análise da Região:

Após esclarecimentos da ASPLAN, levantados os seguintes dados: Especialidades em panorama 2 em 12/2019 - Tisiologia (oferece vagas para todas as regiões) e Neurologia (Oferece vagas para central e centro-sul - regulação via Regula+Brasil). Cardiologia deixou de ser regulada em panorama 2 e retornou para panorama 1. Indicador excluído do AGR 2020-2023. Indicadores de regulação para 2020: Índice de fechamento de chave, percentual de especialidades cirúrgicas eletivas reguladas, percentual de leitos clínicos e cirúrgicos na região e absenteísmo às consultas ambulatoriais no âmbito da AASE. Não há indicadores de regulação vinculados à APS em 2020, no entanto, acompanharemos os dados para monitoramento interno sobre situação de filas, já que reflete o acesso da APS aos demais pontos de atenção da rede.

Indicador nº 04

Percentual de leitos clínicos e cirúrgicos sob regulação na Região

Fórmula de cálculo	Número de leitos clínico E cirúrgicos sob regulação na Região /Número total de leitos clínicos E cirúrgicos na Região x 100.
Fonte	SISLEITOS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	55	55	45	39	16	39	6	0	0	105	105	96
Denominador	55	55	45	39	16	39	380	89	231	242	166	166
Resultado	100%	100%	100%	100%	100%	100%	2%	0%	0%	43%	63%	58%

Resultado final
58%

Justificativas/ Análise da Região:

Indicador nº 05

Percentual de especialidades cirúrgicas eletivas reguladas

Fórmula de cálculo	Número de especialidades médicas que realizam cirurgias eletivas reguladas nos três panoramas de regulação/Número total de especialidades médicas que realizam cirurgias eletivas na Região x 100.
Fonte	Sistema Nacional de Regulação - SISREG III
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
Denominador	1	1	1	1	1	11	11	11	11	10	10	10
Resultado	100%	100%	100%	100%	100%	0%	0%	0%	0%	10%	10%	10%

Resultado final
10%

Justificativas/ Análise da Região:

Mantém-se o cenário anterior. Sem otorrinolaringologia, restando 10 especialidades. E oncogineco mantém em panorama III.

Indicador nº 06

Número de testes rápidos de sífilis realizados em gestantes durante o pré-natal.

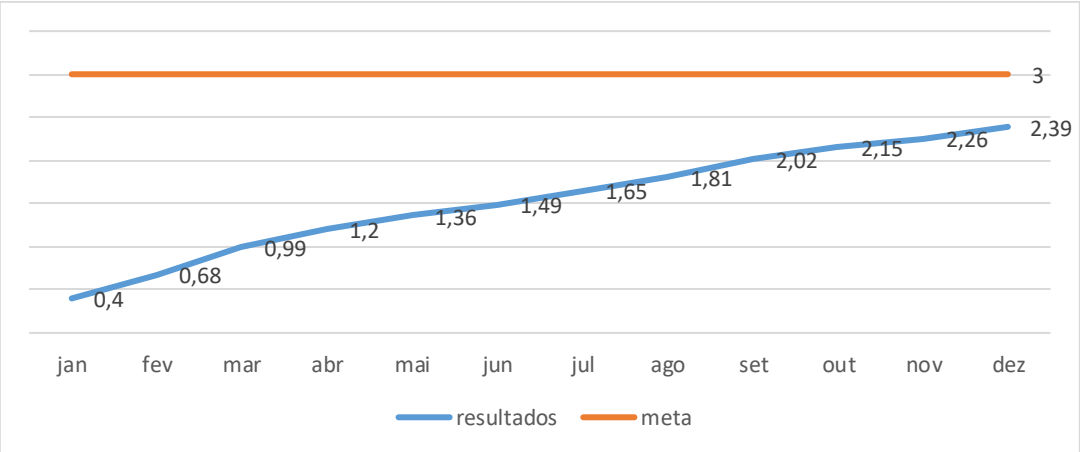
Fórmula de cálculo	Número de testes rápidos de sífilis realizados para o diagnóstico da sífilis em gestantes, no período de 01 ano/ Número de gestantes cadastradas no mesmo ano.
Fonte	E-SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	3

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	338	607	889	1142	1333	1508	1768	2010	2291	2511	2764	2977
Denominador	836	887	902	952	978	1015	1070	1110	1136	1169	1225	1246
Resultado	0,40	0,68	0,99	1,20	1,36	1,49	1,65	1,81	2,02	2,15	2,26	2,39

Resultado final
2,39

Justificativas/ Análise da Região:

Especificação do cálculo: O numerador está acumulado. Em novembro foram 213 TR de sífilis realizados em gestantes. O denominador já está acumulado. O formulário utilizado do e-sus acumula todo o mês o número de gestantes. (Relatório de Cadastro Individual). ANÁLISE DOS RESULTADOS: Identificadas dificuldades com inserção de dados no e_sus. GPMA anterior realizou orientações aos GSAPS sobre importância de inserção correta. Observado aumento e melhora contínua do indicador ao longo dos meses. Mudança do indicador para o AGL 2020 "Proporção de gestantes com realização/solicitação de exames para sífilis e HIV) e indicador correlacionado no AGR 2020-2023 Taxa de sífilis Congênita em menores de 1 ano - reflete resultado do cuidado durante o pré-natal. Será realizado tutorial com passo a passo do preenchimento e notificação, com inclusão no Manual dos Gestores da região Norte a ser utilizado na Oficina de Acolhimento dos novos gestores em 03/2019. Indicador incluído com modificações no AGL.



Indicador nº 07

Taxa de incidência de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade

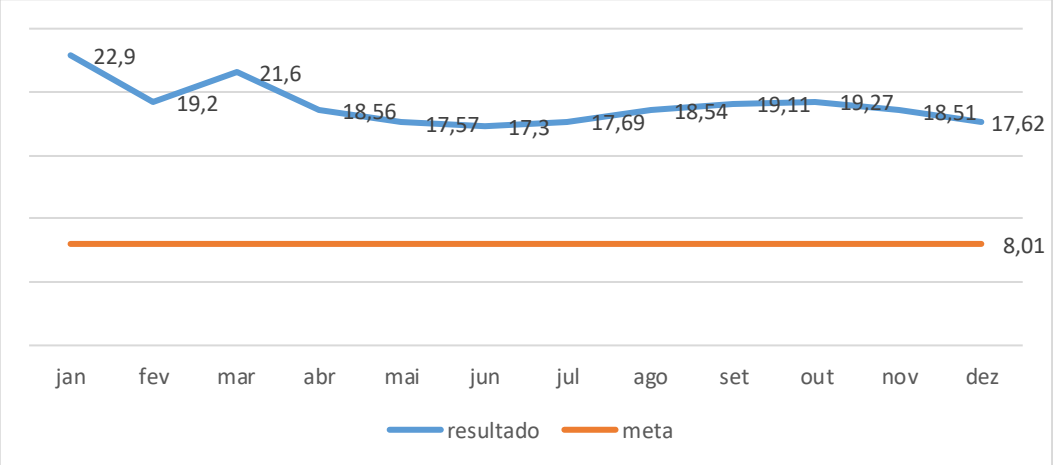
Fórmula de cálculo	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, em um determinado ano de diagnóstico e local de residência / Número total de nascidos vivos, de mães residentes no mesmo local, no ano considerado x 1000.
Fonte	"Numerador: Sistema Nacional de Informações de Agravos de Notificação – SINAN Denominador: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC"
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	8,01

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	9	14	23	27	32	37	44	53	61	68	71	73
Denominador	393	729	1065	1455	1821	2139	2487	2858	3192	3529	3835	4143
Resultado	22,90	19,20	21,60	18,56	17,57	17,30	17,69	18,54	19,11	19,27	18,51	17,62

Resultado final
17,62

Justificativas/ Análise da Região:

Manutenção do indicador no AGR 2020-2023, plano de ação realizado considerando instalação do SINAN NET nas UBS, iniciando por UBS com melhor conectividade, visando otimizar registro das notificações. Analisada a distribuição da taxa na região, com identificação de causas e a partir da análise, está sendo estruturado Seminário de boas práticas no pré-natal de risco habitual - público-alvo selecionados a partir dos indicadores de sífilis e de mortalidade infantil (2018 e 2019), 60 profissionais em 4 encontros (Sífilis gestacional, HAS gravídica, DM Gestacional e ITU na gestação). Gentileza verificar fórmula do cálculo do indicador em outubro, novembro e dezembro pois o resultado encontra-se discrepante em relação aos meses anteriores.



Indicador nº 08

Percentual de nascidos vivos filhos de mães que iniciaram pré-natal até o terceiro mês gestação, em relação ao total de nascidos vivos de determinada Região de Saúde

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) /Total de nascidos vivos de residentes em determinada Região de Saúde no período avaliado x 100.
Fonte	SINASC
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	79%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	352	348	377	399	385	323	323	337	322	302	249	240
Denominador	446	470	477	497	486	422	404	433	423	405	308	308
Resultado	79%	74%	79%	80%	79%	77%	80%	78%	76%	75%	81%	78%

Resultado final
78%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados tem variação de nascidos vivos comparado a outros indicadores com o mesmo denominador, pois foi reajustado considerando o consolidado do ano 2019 - Dado mais fidedigno, em substituições às parciais mensais. (Diferença identificada entre os relatórios (Setembro: 334 nascidos vivos no dado parcial, compilado anual: 423 nascidos vivos; Outubro: 337 nascidos vivos parcial e no compilado anual: 405). Consolidado total: 3957/5079 = 77,9%. Indicador foi modificado e entrou no AGL como Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20° semana de gestação. Plano de ação para 2020 em andamento.

Indicador nº 09

Percentual de óbitos investigados em menores de 1 ano

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 2019	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	0	0	0	0	0	0	1	1	1	11	12	14
Denominador	1	5	9	12	20	23	29	31	32	37	45	45
Resultado	0%	0%	0%	0%	0%	0%	3%	3%	3%	30%	27%	31%

Resultado final
31%

Justificativas/ Análise da Região:

Aumento das investigações a partir de setembro (1 agosto para 11 em setembro), devido ao início da finalização dos casos de 2018. Indicador não atingido pelo Comitê de Investigação de óbito devido ao grande atraso na investigação dos óbitos de 2018 (Atraso pois aguardava publicação da composição do Comitê de Óbito - publicado em 31/05/2019, a partir deste momento houve retomada das investigações, iniciando pelos de 2018 e seguindo para os de 2019). Indicador manteve no AGR 2020 - 2023, com vinculação na ficha técnica ao Comitê para resposta. Como o Comitê tem representantes de todos vários níveis da rede, com abrangência de Superintendência, necessidade de verificação da possibilidade de monitoramento pela Superintendência. Área técnica referiu necessidade de republicação antecipada, para evitar atraso ocorrido em 2019 e inclusão de representantes da DIRASE no Comitê. Cessão de carga horária de 20 horas de servidora da DIRAPS (GAP)

Indicador nº 10

Taxa de mortalidade infantil por 1000 nascidos vivos residentes na região em determinado período

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 1000.
Fonte	SIM (Sistema de informação sobre mortalidade) e SINASC (Sistema de informação sobre nascidos vivos
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	9,29

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1	5	9	12	20	23	29	31	32	35	45	
Denominador	393	729	1065	1455	1821	2139	2487	2905	3239	4310	4710	
Resultado	2,54	6,86	8,45	8,25	10,98	10,75	11,66	10,67	9,88	8,12	9,55	

Resultado final
9,55

Justificativas/ Análise da Região:

Área técnica responsável não encaminhou os dados em tempo hábil

Indicador nº 11

Percentual de óbitos maternos investigados

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 2019	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4
Denominador	0	0	0	0	0	0	1	2	2	2	4	6
Resultado	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	50%	75%	67%

Resultado final
67%

Justificativas/ Análise da Região:

Dificuldade com composição do Comitê de Investigação de Óbito referida no indicador 9. Causas identificadas após investigação estão sendo abordadas pela GAP com processos formativos e de apoio junto aos profissionais das equipes identificadas. Manutenção do indicador no AGR 2020-2023 - Plano de ação: Seminário de boas práticas no pré-natal de risco habitual - público-alvo selecionados a partir dos indicadores de sífilis e de mortalidade infantil (2018 e 2019), 60 profissionais em 4 encontros (Sífilis gestacional, HAS gravídica, DM Gestacional e ITU na gestação).

Indicador nº 12

Razão de mortalidade materna

Fórmula de cálculo	Número de óbitos maternos residentes/ Número de nascidos vivos no mesmo local e período x 100.000.
Fonte	Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) e Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC).
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	43,50

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	4	6
Denominador	439	729	1065	1455	1821	2139	2487	2905	3239	4310	4710	5079
Resultado	0	0	0	0	0	0	40,21	34,42	30,87	46,40	84,93	118,13

Resultado final
118,13

Justificativas/ Análise da Região:

Não houve justificativa por parte da área técnica responsável.

Indicador nº 13

Percentual de óbitos de mulheres em idade fértil investigados

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 2019	85%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1	1	1	1	1	1	1	1	2	42	67	73
Denominador	7	15	22	28	37	47	69	77	85	90	101	102
Resultado	14%	7%	5%	4%	3%	2%	1%	1%	2%	47%	66%	72%

Resultado final
72%

Justificativas/ Análise da Região:

Dificuldade com composição do Comitê de Investigação de Óbito referida no indicador 9, impactou em todos os indicadores vinculados ao Comitê de Investigação de Óbito. Ampliação substancial dos de investigação dos casos de setembro para outubro (de 2 óbitos investigados para 45) devido a reorganização do processo de trabalho com inclusão de carga horária de mais 1 servidor na investigação dos óbitos. No entanto, a disponibilidade do servidor é temporária pois aguarda para compor equipe, reafirmando necessidade de republicação da composição do Comitê com maior quantidade de carga horária disponível. Indicador manteve no AGR 2020-2023, com vinculação na ficha técnica ao Comitê para resposta. Como o Comitê tem representantes de todos vários níveis da rede, com abrangência de Superintendência, necessidade de verificação da possibilidade de monitoramento pela Superintendência. Área técnica referiu necessidade de republicação antecipada, para evitar atraso ocorrido em 2019 e inclusão de representantes da DIRASE no Comitê. Cessão de carga horária de 20 horas de servidora da DIRAPS (GAP)

Indicador nº 14

Percentual de partos normais (hospitais públicos e privados) de pacientes residentes na região de saúde

Fórmula de cálculo	Número de nascidos vivos por parto normal (nos hospitais públicos e privados) de pacientes residentes na região de saúde, em determinado período/Denominador: número total de nascidos vivos (nos hospitais públicos e privados) de pacientes residentes no mesmo local e período x 100.
Fonte	SINASC - Sistema de informação sobre nascidos vivos
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	70%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	223	433	670	907	1130	1337	1522	1733	1923	2093	2275	2453
Denominador	390	680	1016	1406	1772	2090	2438	2856	3190	3527	3833	4141
Resultado	57%	64%	66%	65%	64%	64%	62%	61%	60%	59%	59%	59%

Resultado final
59%

Justificativas/ Análise da Região:

Indicador nº 15

Percentual de partos normais (nos hospitais públicos) de pacientes residentes na região de saúde

Fórmula de cálculo	Número de nascidos vivos por parto normal (nos hospitais públicos) de pacientes residentes em determinada região de saúde em determinado período/ número total de nascidos vivos (nos hospitais públicos) de pacientes residentes no mesmo local e período x 100.
Fonte	SINASC - Sistema de informação sobre nascidos vivos
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	70%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	223	433	670	907	1130	1337	185	211	190	170	182	178
Denominador	393	683	1019	1409	1775	2093	348	418	334	337	306	308
Resultado	57%	72%	71%	61%	61%	65%	53%	50%	57%	50%	59%	58%

Resultado final
58%

Justificativas/ Análise da Região:

Indicador nº 16

Prevalência do Aleitamento Materno

Fórmula de cálculo	Número de crianças de 0 a 12 meses atendidas nas UBS da região que em aleitamento materno /Total de crianças de 0 a 12 meses atendidas nas UBS da região x 100.
Fonte	E- SUS - Relatório consolidada
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	70%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	567	1054				4729	5312	5827			6406	
Denominador	2964	6695				30768	33797	36652			39226	
Resultado	19%	16%				15%	16%	16%			16%	

Resultado final
16%

Justificativas/ Análise da Região:

Indicador nº 17

Taxa de internações relacionadas a Diabetes Mellitus e suas complicações

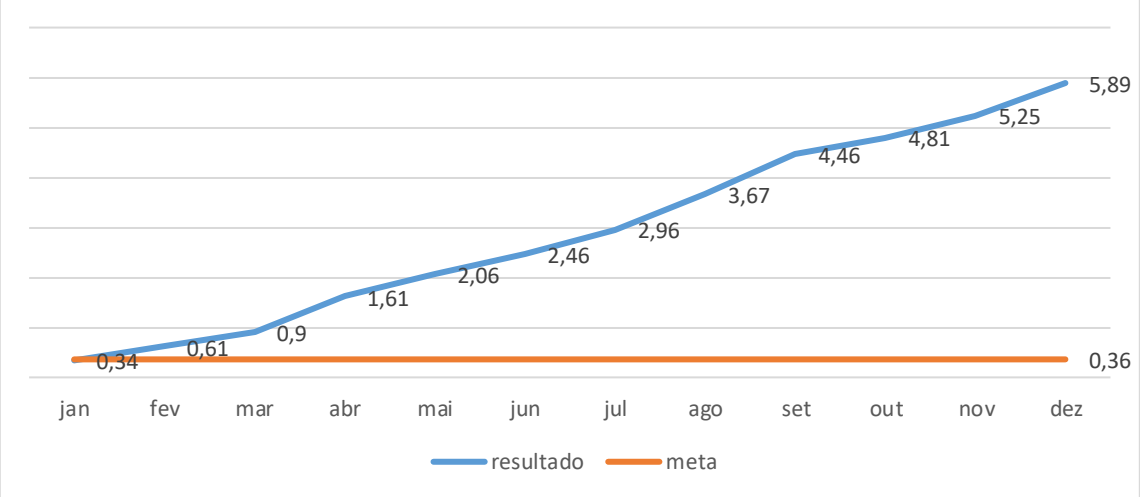
Fórmula de cálculo	Número de internações hospitalares por Diabetes Mellitus, de residentes na Região de Saúde/População total residente na Região de Saúde no período considerado x 10.000.
Fonte	"Numerador: Ministério da Saúde/Secretaria de Atenção à Saúde (SAS): Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Denominador: IBGE base demográfica"
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	0,36

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	13	23	34	61	78	93	112	139	169	182	199	223
Denominador	378729											
Resultado	0,34	0,61	0,90	1,61	2,06	2,46	2,96	3,67	4,46	4,81	5,25	5,89

Resultado final
5,89

Justificativas/ Análise da Região:

Dados alimentados pela GEPI em 18/02/2020.



Indicador nº 18

Taxa de internações relacionadas a Hipertensão e suas complicações

Fórmula de cálculo	Número de internações hospitalares por Hipertensão, de residentes na Região de Saúde /População total residente na Região de Saúde no período considerado x 10.000.
Fonte	"Numerador: Ministério da Saúde/Secretaria de Atenção à Saúde (SAS): Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Denominador: IBGE base demográfica"
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	0,80

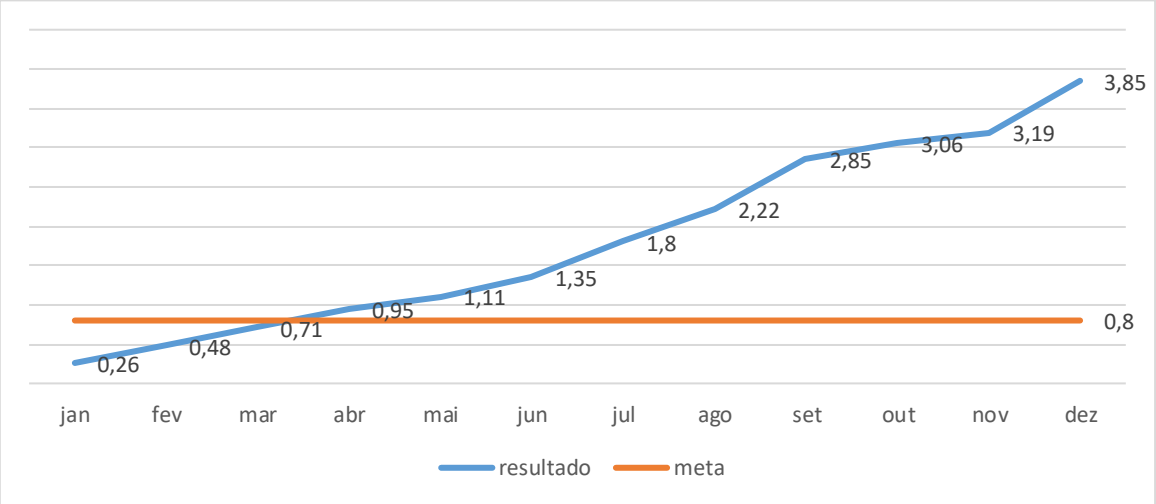
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	10	18	27	36	42	51	68	84	108	116	121	146
Denominador	378729											
Resultado	0,26	0,48	0,71	0,95	1,11	1,35	1,80	2,22	2,85	3,06	3,19	3,85

Resultado final
3,85

Justificativas/ Análise da Região:

Dados alimentados pela GEPI em 18/02/2020.

.



Indicador nº 19

Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família

Fórmula de cálculo	Número de beneficiários do Programa Bolsa Família com perfil saúde acompanhados pela atenção primária/ Nº total de beneficiários do Programa Bolsa Família com perfil saúde x 100
Fonte	https://egestorab.saude.gov.br/
Polaridade	Maior Melhor
Meta 2019	58%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	8451	8451	8451	8451	7853	9187	14173	5113	7274	8662	9414	10275
Denominador	19587											
Resultado	43%	43%	43%	43%	42%	49%	62%	26%	37%	44%	48%	52%

Resultado final
52%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados parciais da segunda vigência: 52,5% de cobertura, sendo: Sobradinho I (57,8%), Sobradinho II (48%), Fercal (61,1%), Planaltina (50,7%). Em estruturação plano de ação com priorização dos beneficiários do PBF no cadastramento. (Plano de ação do Acordo de gestão local, prazo 02/2020). Em Elaboração tutorial que orienta inserção do NIS no cadastro para otimizar acompanhamento dos beneficiários.

Indicador nº 20

Cobertura de Atenção Primária (equipes de Saúde da Família e equipes de Atenção Básica) por Região de Saúde no corrente ano

Fórmula de cálculo	Número de eSF + eAB x 3450 em determinado local e período x 100/ Estimativa da populacional DIVEP 2018 por Região de Saúde.
Fonte	"Numerador: SCNES e/ou Planilhas de monitoramento da Coordenação Primária à Saúde/SESDF Denominador: DIVEP 2018"
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	61,98%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	282900	303600	289800	279450	279450	289900	289800	296700	276000	269100	265650	276000
Denominador	378729											
Resultado	75%	80%	77%	74%	74%	77%	77%	78%	73%	71%	70%	73%

Resultado final
73%

Justificativas/ Análise da Região:

Especificação do cálculo: 61 eSF + 19 eAB. Mudança no numerador de quantidade de esf de56 em novembro para 61 em dezembro devido ao remanejamento de ACS na região, consistindo mais em equipes. Total de equipes em dezembro: 80, sendo que para o alcance da meta são necessárias 104 equipes. Em 2019, foi lotada apenas 1 Médica de família (do concurso MFC na Região Norte). Com desligamento de 6 profissionais Mais Médicos (sem reposição), 5 médicos removidos para outra superintendência, 2 médicos foram aposentados por invalidez e 1 solicitou exoneração. Dados de importante visibilidade para indicar que áreas com maior vulnerabilidade tem perdido profissionais, sem reposição e provimento de novos. Indicador excluído AGR 2020-2023. Questionamento sobre a exclusão feito por SEI, pois não foi discutida nas oficinas, indicadores de cobertura são essenciais para orientar tomada de decisão sobre provimento e distribuição profissional. (Norte sempre em prejuízo por ser uma região de difícil provimento, impacto na cobertura precisa ser demonstrado pois impacta no alcance dos demais indicadores)

Indicador nº 21

Percentual de cobertura de equipes de Saúde Bucal

Fórmula de cálculo	Nº de eSB x 3.450 + (Nº de eSB equivalentes x 3.000) / Estimativa da populacional DIVEP 2018 por Região de Saúde x 100.
Fonte	"Numerador: SCNES/Planilhas de monitoramento da Coordenação Primária à Saúde/SESDF Denominador: DIVEP 2018"
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	44,74%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	147750	146850	144750	141300	141300	134400	140400	148200	158700	158700	158700	155250
Denominador	378729											
Resultado	39%	39%	38%	37%	37%	35%	37%	39%	42%	42%	42%	41%

Resultado final
41%

Justificativas/ Análise da Região:

Especificação do cálculo: 46 eSB e 0 eSB equivalente. (FONTE: Planilha de RH do NCAIS e Matriz de Monitoramento. Para alcance da meta seriam necessárias 104 equipes. A região norte conta, dados de dezembro de 2019, com 45 equipes, totalizando déficit de 59 equipes para que a meta fosse atingida. Apesar de indicador ter se mantido estável com baixa percentual, houve variação entre equipes de Saúde Bucal e Equipes de Saúde bucal equivalentes. No início do ano, a região contava com 35 equipes de Saúde Bucal + 9 equipes de Saúde Bucal Equivalentes. No final do ano contou com 45 equipes de Saúde Bucal, dado otimizado com aplicação de carga horária de profissionais da eSB. A maior redução observada, no período de junho, se refere à afastamento da assistência por gestação, remoção por motivo de saúde. Indicador excluído AGR 2020-2023. Questionamento sobre a exclusão feito por SEI, pois não foi discutida nas oficinas, indicadores de cobertura são essenciais para orientar tomada de decisão sobre provimento e distribuição profissional. (Norte sempre em prejuízo por ser uma região de difícil provimento, impacto na cobertura precisa ser demonstrado pois impacta no alcance dos demais indicadores)

Indicador nº 22

Percentual de pessoas cadastradas pelas Equipes de Estratégia Saúde da Família

Fórmula de cálculo	Número de pessoas cadastradas/ Número de equipes eSF + eAB da Região x 3450 x 100.
Fonte	"Numerador: e-SUS AB Denominador: SCNES e/ou Planilhas de monitoramento da Coordenação Primária à Saúde/SESDF. "
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	25,20%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	68136	71844	75115	77553	78351	80279	83182	85155	87535	89332	90132	92774
Denominador	303450	300000	300000	300000	300000	327750	289800	296700	276000	269100	265650	276000
Resultado	22%	24%	25%	26%	26%	24%	29%	29%	32%	33%	34%	34%

Resultado final
34%

Justificativas/ Análise da Região:

Especificação do cáculo: 61 eSF + 19 eAB. ANÁLISE DOS RESULTADOS: Houve redução do mês de novembro para dezembro (33,9 para 33,6), no entanto houve ampliação significativa no número de cadastros: aumento de 2.642 cadastros, o indicador reduziu, pois houve ampliação no número de equipes consistidas devido ao remanejamento de ACS, de 77 para 80, o que aumentou o denominador e reduziu o resultado. Sugestão: denominador ser dado IBGE de 100% da população que deve ser cadastrada, assim, o dado não varia no denominador por quantidade de equipes. Indicador incluído no acordo de gestão local, realizado plano de ação, realizadas reuniões com IES para ampliação dos cenários de práticas, elaboração conjunta do plano de trabalho com gsaps para incluir para os estágios atividades de cadastro e de atividades coletivas.

Indicador nº 23

Percentual de Unidades de Saúde das Regiões que ofertam as Práticas Integrativas em Saúde (PIS)

Fórmula de cálculo	Número de Unidades de Saúde da Região de Saúde que ofertam PIS/Número total de Unidades de Saúde da Região de Saúde x 100.
Fonte	Os dados são fornecidos pelos gestores das unidades de saúde, e compilados na Gerência de Práticas Integrativas em Saúde.
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	58,54%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	13	14	14	14	14	20	17	17	17	17	18	18
Denominador	16	16	16	16	16	35	35	35	35	35	35	35
Resultado	81%	88%	88%	88%	88%	57%	49%	49%	49%	49%	51%	51%

Resultado final
51,4%

Justificativas/ Análise da Região:

Elaborado pelo CERPIS projeto de qualificação para UBS que não possuem facilitadores. Projeto em avaliação pelo NEPS para início em fevereiro/março. Plano de ação para início das atividades em UBS que já possuem facilitadores, mas não possuem práticas a ser iniciado em fevereiro com o Plano de ação do ACG (Indicador atividades coletivas).

Indicador nº 24

Percentual de NASF-AB consistidos

Fórmula de cálculo	Número de equipes do Nasf-AB consistidas no período de duração do Acordo de Gestão Regional / Número total de equipes do Nasf-AB de transição existente na Região de Saúde x 100.
Fonte	Dados das DIRAPS e Planilha interna COAPS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	66%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						1	0	0	0	0	0	0
Denominador						3	4	4	4	4	4	4
Resultado						33%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

Resultado final
0%

Justificativas/ Análise da Região:

Houve mudança no método de cálculo durante o ano, antes utilizado n° de NASFs consistidos/n total de NASFs (dado do início do ano: 2 NASFs consistidos de 5 NASFs na região, posteriormente 1 NASF foi inconsistido por Licença maternidade de 2 profissionais, sendo dado do final do ano 1 NASF consistido de 5 NASFs).Posteriormente o indicador foi alterado para Nº de Nasf-AB de transição que tenha sido consistido no período de duração do Acordo de Gestão Regional/Nº total de Nasf-AB de transição por Região de Saúde, multiplicado por 100. Dado: 3 NASFs de transição, nenhum foi consistido no período de duração do AGR, 1 NASF deixou de ser consistido e entrou no denominador do indicador totalizando 4 NASFs de transição. Nenhum dos NASFs em transição foi consistido no período de vigência do AGR local e 1 consistido ficou inconsistido por licença maternidade. Dado mostra déficit profissional e não provimento de nenhum profissional pela ADMC em 2019 para compor equipes Nasf. Indicador excluído AGR 2020-2023. Questionamento sobre a exclusão feito por SEI, pois não foi discutida nas oficinas, indicadores de cobertura são essenciais para orientar tomada de decisão sobre provimento e distribuição profissional. (Norte sempre em prejuízo por ser uma região de difícil provimento, impacto na cobertura precisa ser demonstrado pois impacta no alcance dos demais indicadores)

Indicador nº 25

Percentual de nascidos vivos que realizaram a triagem auditiva neonatal

Fórmula de cálculo	Número de exames de triagem auditiva realizado por Hospital da SES-DF/ Número total de Nascidos Vivos nesse mesmo local x 100.
Fonte	SINASC, SIA/SUS e SIH/SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	95%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						368	840	1237	1671	2061	2480	2896
Denominador						505	1003	1415	1823	2235	2689	3075
Resultado						73%	84%	87%	92%	92%	92%	94%

Resultado final
94%

Justificativas/ Análise da Região:

Indicador nº 26.1

Número de procedimentos registrados mensalmente pelos CAPS AD nos instrumentos de informação

Fórmula de cálculo	Número de procedimentos registrados por CAPS habilitados por mês.
Fonte	DATASUS: RAAS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	400/caps hab

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	105	86	129	163	0	0	0	313	0	155	0	0

Resultado final
72/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Dados alimentados pela GEPI em 18.02.2020

Indicador nº 26.2

Número de procedimentos registrados mensalmente pelos CAPS I nos instrumentos de informação

Fórmula de cálculo	Número de procedimentos registrados por CAPS habilitados por mês.
Fonte	DATASUS: RAAS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	400/caps hab

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	79	83	0	154	100	291	115	157	93	121	124	89

Resultado final
117/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Dados alimentados pela GEPI em 18.02.2020

Indicador nº 26.3

Número de procedimentos registrados mensalmente pelos CAPS 2 nos instrumentos de informação

Fórmula de cálculo	Número de procedimentos registrados por CAPS habilitados por mês.
Fonte	DATASUS: RAAS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	400/CAPS HAB

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Resultado final
0

Justificativas/ Análise da Região:

Dados alimentados pela GEPI em 18.02.2020

Indicador nº 27

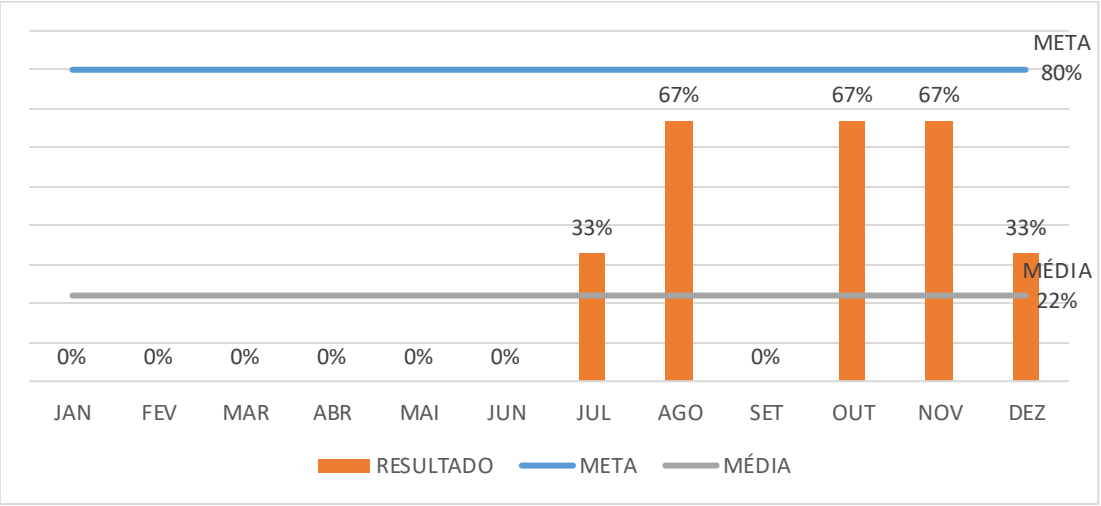
Percentual de Centros de Atenção Psicossocial que realizam ações de matriciamento sistemático com equipes de Atenção Básica no DF no ano corrente

Fórmula de cálculo	Número de CAPS com pelo menos 01 registro de Matriciamento de Equipes da Atenção Básica por mês/ Número total de CAPS habilitados no mês 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 2019	80%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	0	0	0	0	0	0	1	2	0	2	2	1
Denominador	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Resultado	0%	0%	0%	0%	0%	0%	33%	67%	0%	67%	67%	33%

Resultado final
22%

Justificativas/ Análise da Região:



Indicador nº 28

Número de consultas ambulatoriais realizadas na Cardiologia

Fórmula de cálculo	Número absoluto de consultas realizadas nas especialidades de Cardiologia
Fonte	SISREG
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	Ano: 12159 média mensal:1012

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	384	401	143	443	510	304	367	53	586	429	426	295

Resultado final
362/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Dados obtidos do sistema de informação do NCAIS. Período de férias e recesso do médico que responde por 40h/semana na especialidade, reduzindo a quantidade de atendimentos.

Indicador nº 29

Número de consultas ambulatoriais realizadas na especialidade de Endocrinologia

Fórmula de cálculo	Número absoluto de consultas realizadas nas especialidades de Endocrinologia.
Fonte	S.I.A
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	Ano: 6479 média mensal: 540

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	536	620	409	448	488	*	723	309	304	320	225	320

Resultado final
427/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Dados obtidos do sistema de informação do NCAIS. Não foram realizadas considerações pela área técnica.

Indicador nº 30

Número de consultas ambulatoriais realizadas em Neurologia

Fórmula de cálculo	Número absoluto de consultas realizadas nas especialidades de Neurologia
Fonte	S.I.A
Polaridade	Maior menor
Meta 2019	9452: média mensal: 788

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	424	389	466	555	490	192	253	200	338	403	349	218

Resultado final
356/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Dados obtidos do sistema de informação do NCAIS. Período de férias e recesso dos médicos que respondem na especialidade, reduzindo a quantidade de atendimentos.

Indicador nº 31

Número de consultas ambulatoriais realizadas em Pneumologia

Fórmula de cálculo	Número absoluto de consultas realizadas nas especialidades de Pneumologia.
Fonte	S.I.A
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	Ano:2680 média mensal:223

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	0	0	0	0	45	58	138	74	62	82	86	173

Resultado final
60/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Dados obtidos do sistema TrakCare e NCAIS. Foram considerados 26 de tisiologia e 147 de pneumopediatria. Há somente uma pneumopediatra, na Policlínica de Planaltina, e uma tisiologista, na de Sobradinho. Os dados referem-se aos atendimentos realizados pela Pneumo. Foi solicitado RH da especialidade conforme colocado no plano de ação.

Indicador nº 32

Percentual de implementação das linhas de cuidados obrigatórias (LCO)

Fórmula de cálculo	Número de especialidades médicas relacionadas às LCO (até 3) + Nº de especialidades não médicas (até 3)/6 (somatório do mínimo de especialidades médicas e não médicas) x 100.
Fonte	Relatórios GSAS/DIRASE, conforme previsto na Portaria SES-DF Nº 773, 19 de julho de 2018
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	100%

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

Resultado final
100%

Justificativas/ Análise da Região:

Especialidades médicas: Pediatria, Gineco obstetrícia e Endocrinologia. Especialidades não médicas: Nutrição, Enfermagem, Terapia Ocupacional, Odontologia, Farmácia e Fisioterapia. O serviço de psicologia (voluntário) estava de férias no mês de dezembro.

Indicador nº 33

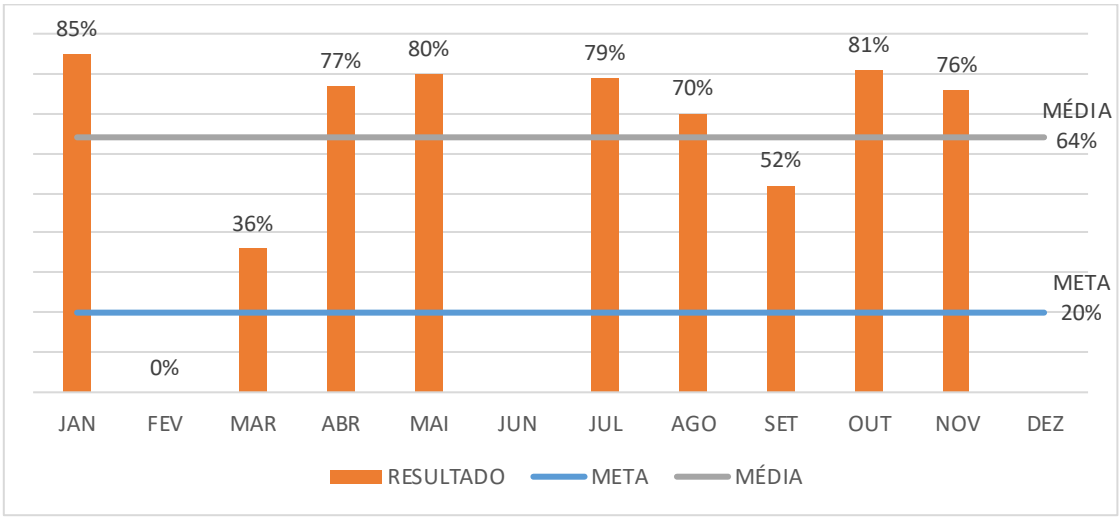
Percentual de consultas de enfermagem das linhas de cuidado ambulatorial

Fórmula de cálculo	Número de consultas de enfermagem/ Número de consultas de especialidades não médicas x 100.
Fonte	Sistema de informação de prontuário eletrônico vigente.
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	20%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	224	0	407	251	389		585	271	131	456	206	
Denominador	263	69	1138	328	489		738	388	252	564	270	
Resultado	85%	0%	36%	77%	80%		79%	70%	52%	81%	76%	

Resultado final
64%

Justificativas/ Análise da Região:



Indicador nº 34.1

Percentual de acesso a primeiras consultas odontológicas especializadas – PCD

Fórmula de cálculo	Número de Usuários Marcados em 1ª Consulta no mês, na Especialidade /Número de Usuários em Fila de Espera no mês, na Especialidade x 100.
Fonte	SISREG; SISCONWEB; Número de vagas ofertadas pelos servidores das especialidades e enviadas a gerencia de regulação.
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	10%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	7	2	0	0	7	5	0	17	24	31	34	39
Denominador						6	8	24	31	34	39	40
Resultado						83%	0%	71%	77%	91%	87%	98%

Resultado final
72%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados atualizados em 03/01/2020 em conformidade com dados repassados pela GERNO/SRSNO/SES. Drª Camila cedida para regulação - Gestante. Odontólogo do CEO DE Planaltina que atendia PCD foi para outro nível de atenção. Dra. Renata está afastada de atendimentos de PCD por restrições médicas.

Indicador nº 34.2

Percentual de acesso a primeiras consultas odontológicas especializadas – ENDODONTIA

Fórmula de cálculo	Número de Usuários Marcados em 1ª Consulta no mês, na Especialidade/ Número de Usuários em Fila de Espera no mês, na Especialidade x 100.
Fonte	SISREG; SISCONWEB; Número de vagas ofertadas pelos servidores das especialidades e enviadas a gerencia de regulação.
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	15%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	12	9	18	75	69	79	44	0	0	0	0	2
Denominador						48	26	0	0	0	2	11
Resultado						165%	169%	*	*	*	0%	18%

Resultado final
88%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados repassados pela GERNO/SRSNO/SES em 03/01/2020

Indicador nº34.3

Percentual de acesso a primeiras consultas odontológicas especializadas – PERIONDONTIA

Fórmula de cálculo	Número de Usuários Marcados em 1ª Consulta no mês, na Especialidade/ Número de Usuários em Fila de Espera no mês, na Especialidade x 100.
Fonte	SISREG; SISCONWEB; Número de vagas ofertadas pelos servidores das especialidades e enviadas a gerencia de regulação.
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	15%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	32	7	11	2	38	38	65	971	951	1063	1121	1191
Denominador						236	219	1229	1119	1119	1191	1218
Resultado						16%	30%	79%	85%	95%	94%	98%

Resultado final
71%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados repassados pela GERNO/SRSNO/SES em 03/01/2020. Área técnica responsável não realizou considerações em relação ao resultado.

Indicador nº 34.4

Percentual de acesso a primeiras consultas odontológicas especializadas - CIRURGIA ORAL MENOR / ESTOMATOLOGIA

Fórmula de cálculo	Número de Usuários Marcados em 1ª Consulta no mês, na Especialidade/ Número de Usuários em Fila de Espera no mês, na Especialidade x 100.
Fonte	SISREG; SISCONWEB; Número de vagas ofertadas pelos servidores das especialidades e enviadas a gerencia de regulação.
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	20%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	54	49	20	39	56	125	130	143	179	235	376	381
Denominador					149	121	190	179	235	314	381	422
Resultado					38%	103%	68%	80%	76%	75%	99%	90%

Resultado final
79%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados repassados pela GERNO/SRSNO/SES em 03/01/2020

Indicador nº 35.1

Número de procedimentos específicos realizados, por especialidades odontológicas - CEO HRL (TIPO II) Procedimentos em PCD

Fórmula de cálculo	∑ nº de Procedimentos/Especialidade/CEO
Fonte	SIA/SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	110

	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	0	0	0	0
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Resultado final
0

Justificativas/ Análise da Região:

RH do CEO DE Planaltina que atendia PCD foi para outro nível de atenção. Foi feito processo solicitando ampliação da CH dos odontólogos. A pactuação entre as regiões Leste e Norte não houve êxito, com isso a região Norte continua sem atendimento de PCD.

Indicador nº 35.2

Número de procedimentos específicos realizados, por especialidades odontológicas - CEO HRL (TIPO II) Procedimentos em PERIODONTIA

Fórmula de cálculo	∑ nº de Procedimentos/Especialidade/CEO
Fonte	SIA/SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	90

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	43	52	56	90	81	51	26	69	114	106	34	68

Resultado final
66/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Dados repassados pelo CEO HRPL. Banco de dados do Tabwin não retornou resultados.

Indicador nº 35.3

Número de procedimentos específicos realizados, por especialidades odontológicas - CEO HRL (TIPO II) Procedimentos em ENDODONTIA

Fórmula de cálculo	∑ nº de Procedimentos/Especialidade/CEO
Fonte	SIA/SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	60

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	0	0	0	0	1	12	13	198	189	189	189	198

Resultado final
82/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Dados repassados pelo CEO-HRPL. O banco de dados Tabwin não retornou resultados.

Indicador nº 35.4

Número de procedimentos específicos realizados, por especialidades odontológicas - CEO HRL (TIPO II) Procedimentos em CIRURGIA ORAL MENOR

Fórmula de cálculo	∑ nº de Procedimentos/Especialidade/CEO
Fonte	SIA/SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	90

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	86	84	88	102	98	65	101	87	207	189	95	64

Resultado final
105/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Dados repassados pelo CEO HRPL. Redução dos resultados se deu devido a afastamentos legais dos odontólogos. Banco de dados do Tabwin não retornou resultados.

Indicador nº 35.5

Número de procedimentos específicos realizados, por especialidades odontológicas - CEO HRS (TIPO II) Procedimentos em PCD

Fórmula de cálculo	∑ nº de Procedimentos/Especialidade/CEO
Fonte	SIA/SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	110

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	49	75	75	66	53	59	47	0	23	5	13	6

Resultado final
39/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Dados repassados pelo CEO HRS. Diminuição dos atendimentos devido afastamento de uma profissional que está de licença maternidade e a outra está com restrição, atendendo apenas em centro cirúrgico com sedação.

Indicador nº 35.6

Número de procedimentos específicos realizados, por especialidades odontológicas - CEO HRS (TIPO II) Procedimentos em PERIONDONTIA

Fórmula de cálculo	∑ nº de Procedimentos/Especialidade/CEO
Fonte	SIA/SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	90

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	170	184	159	298	279	283	410	432	430	345	231	319

Resultado final
295/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Não houve justificativa pela área técnica responsável.

Indicador nº 35.7

Número de procedimentos específicos realizados, por especialidades odontológicas - CEO HRS (TIPO II) Procedimentos em ENDODONTIA

Fórmula de cálculo	∑ nº de Procedimentos/Especialidade/CEO
Fonte	SIA/SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	60

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	171	507	499	538	473	424	342	422	480	654	433	481

Resultado final
452/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Indicador nº 35.8

Número de procedimentos específicos realizados, por especialidades odontológicas - CEO HRS (TIPO II) Procedimentos em CIRURGIA ORAL MELHOR

Fórmula de cálculo	∑ nº de Procedimentos/Especialidade/CEO
Fonte	SIA/SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	90

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	174	252	403	357	331	274	227	261	191	212	262	53

Resultado final
250/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Houve diminuição dos atendimentos devido às cadeiras quebradas e revezamento das especialidades para atendimento nos consultórios que estão funcionando. Abonos, férias, pontos facultativos e feriados. Dados repassados pelo CEO HRS em 28/01/2020.

Indicador nº 36

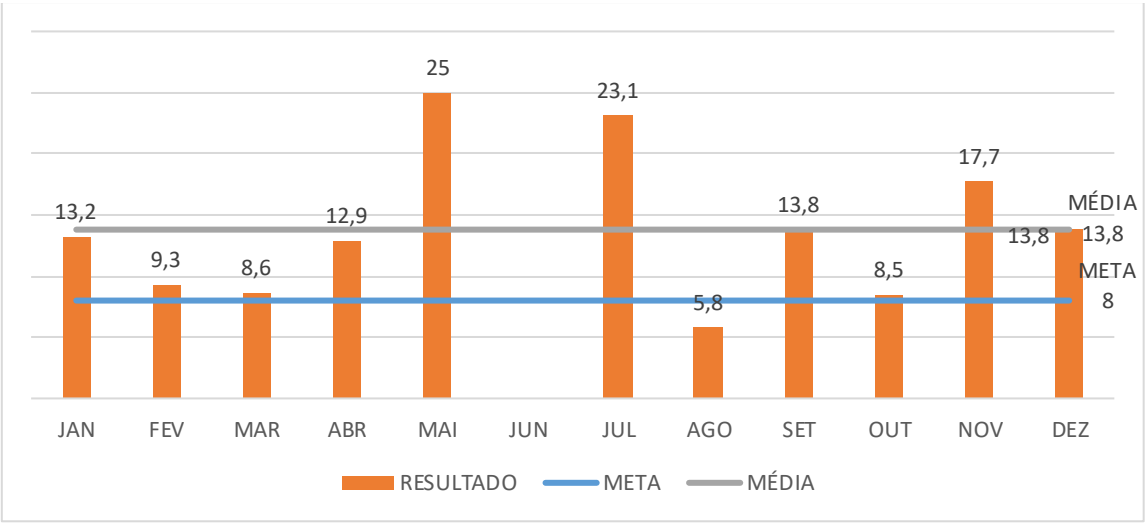
Tempo de permanência em leitos de UTI Geral

Fórmula de cálculo	∑ Nº de pacientes-dia UTI Adulto Geral /∑ Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferênciasexternas) da UTI Adulto Geral.
Fonte	TracK Care
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	8 dias

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	172	149	172	181	200		231	105	207	238	230	234
Denominador	13	16	20	14	8		10	18	15	28	13	17
Resultado	13,2	9,3	8,6	12,9	25,0		23,1	5,8	13,8	8,5	17,7	13,8

Resultado final
13,8

Justificativas/ Análise da Região:



Indicador nº 37

Tempo de permanência em leitos de UTI Pediátrica

*** Indicador não se aplica à Região.**

Indicador nº 38

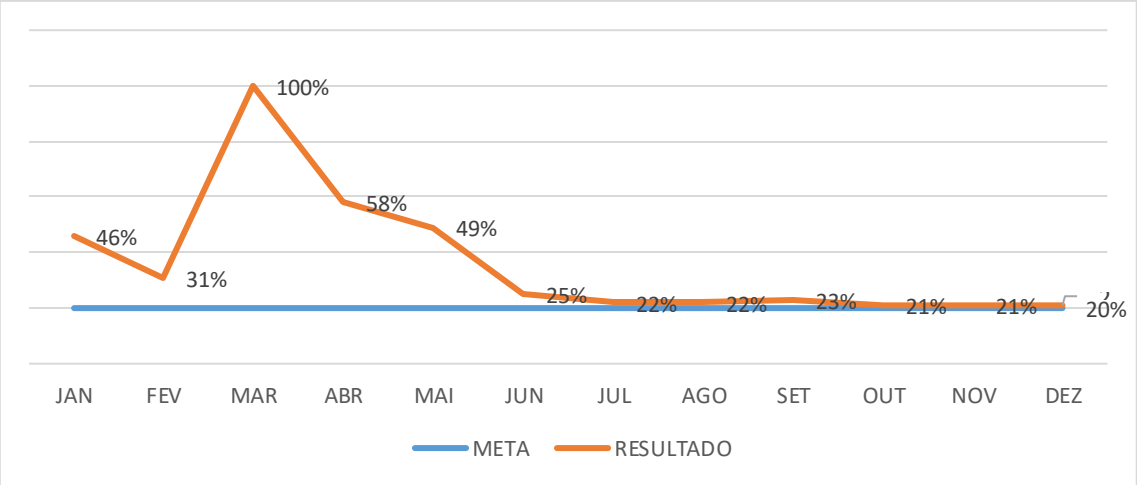
Taxa de mortalidade na Unidade de Terapia Intensiva Adulto

Fórmula de cálculo	Número óbitos UTI Adulto no mês /∑ Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferênciasexternas) da UTI Adulto no mesmo período x 100.
Fonte	Prontuário do Paciente, Trak care
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	20%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	6	9	12	15	19	21	22	28	33	36	38	43
Denominador	13	29	12	26	39	85	100	128	143	171	184	201
Resultado	46%	31%	100%	58%	49%	25%	22%	22%	23%	21%	21%	21%

Resultado final
21%

Justificativas/ Análise da Região:



Indicador nº 39

Taxa de Mortalidade na UTI Pediátrica

*** Indicador não se aplica à Região.**

Indicador nº 40

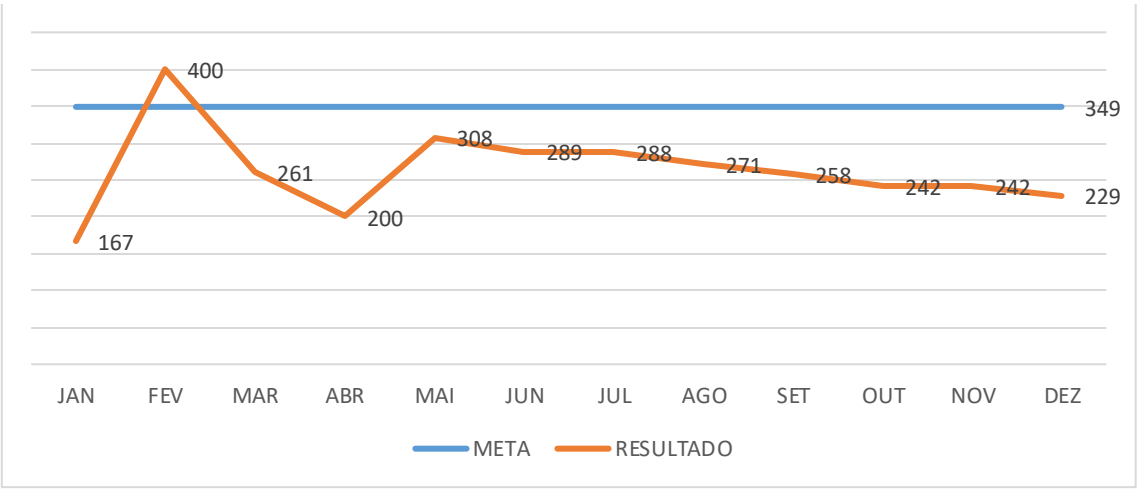
Taxa de Mortalidade Neonatal RN <1500G ou <32 semanas

Fórmula de cálculo	Número de óbitos de recém-nascidos com peso ao nascer <1500g ou < 32 semanas /Número de saídas de recém-nascidos com peso ao nascer <1500g ou< 32 semanas x 1000.
Fonte	Planilha de Excel local
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	349

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1	4	6	6	12	13	15	16	16	16	16	16
Denominador	6	10	23	30	39	45	52	59	62	66	66	70
Resultado	167	400	261	200	308	289	288	271	258	242	242	229

Resultado final
229

Justificativas/ Análise da Região:



Indicador nº 41

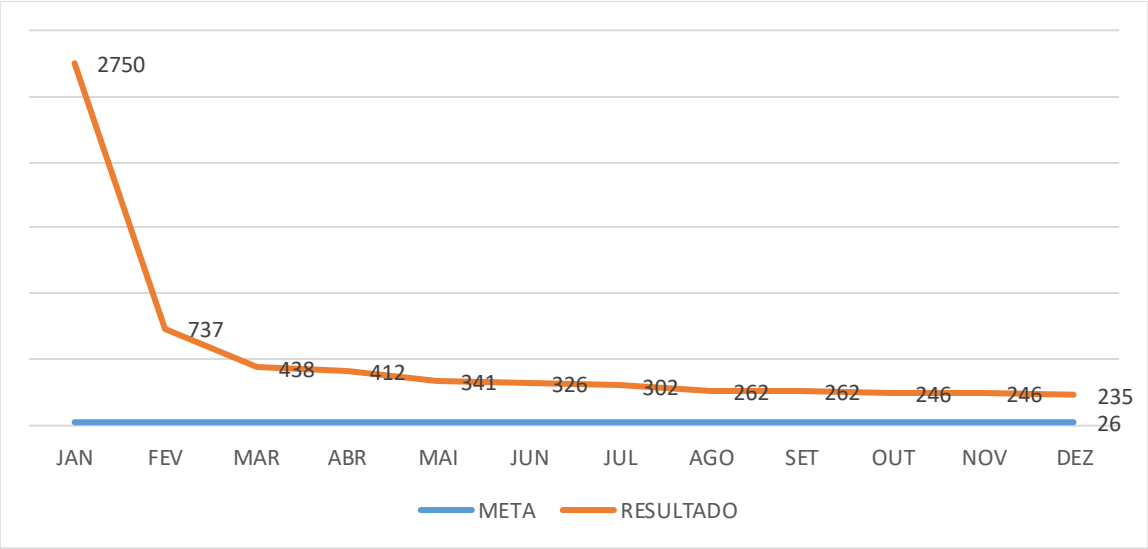
Taxa de Mortalidade Neonatal RN 1500-2500G ou 32 a 34 semanas

Fórmula de cálculo	Número de óbitos de recém-nascidos com peso ao nascer <1500g ou < 32 semanas /Número de saídas de recém-nascidos com peso ao nascer <1500g ou < 32 semanas x 1000.
Fonte	Trackcare, Resumo de alta ou de óbito
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	26

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	11	14	14	14	14	15	16	16	16	16	16	16
Denominador	4	19	32	34	41	46	53	61	69	73	77	80
Resultado	2750	737	438	412	341	326	302	262	262	246	246	235

Resultado final
235

Justificativas/ Análise da Região:



Indicador nº 42

Porcentagem de leitos dos hospitais das Regiões com implantação do sistema de distribuição por dose individualizada no ano corrente

Fórmula de cálculo	Número de leitos com dose individualizada/número total de leitos passíveis de implementação de dose individualizada x 100.
Fonte	Planilha de Excel local
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	75%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	222	222	222	222	269	269	204	157	204	204	203	201
Denominador	359	357	269	304	389	389	334	249	293	386	316	260
Resultado	62%	62%	83%	73%	69%	69%	61%	63%	70%	53%	64%	77%

Resultado final
77%

Justificativas/ Análise da Região:

Indicador nº43

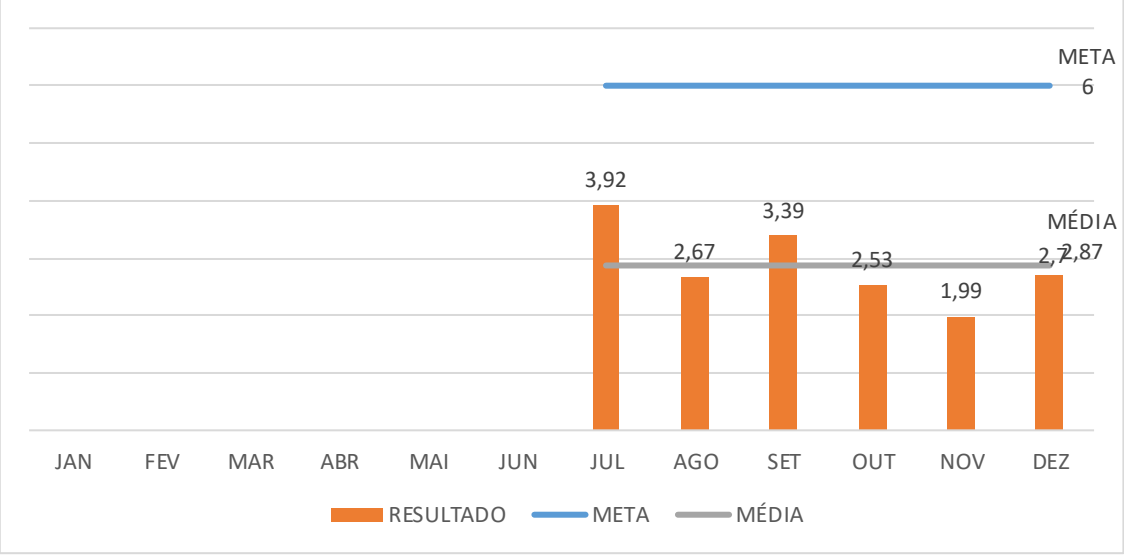
Índice de giro de rotatividade de leitos

Fórmula de cálculo	Número saídas (altas e óbitos) em determinado período/número de leitos no mesmo período.
Fonte	Anvisa e Relatório local.
Polaridade	Maior Melhor
Meta 2019	6 dias

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador							4110	681	1284	684	548	717
Denominador							1048	255	379	270	276	266
Resultado							3,92	2,67	3,39	2,53	1,99	2,70

Resultado final
2,87

Justificativas/ Análise da Região:



Indicador nº 44.1

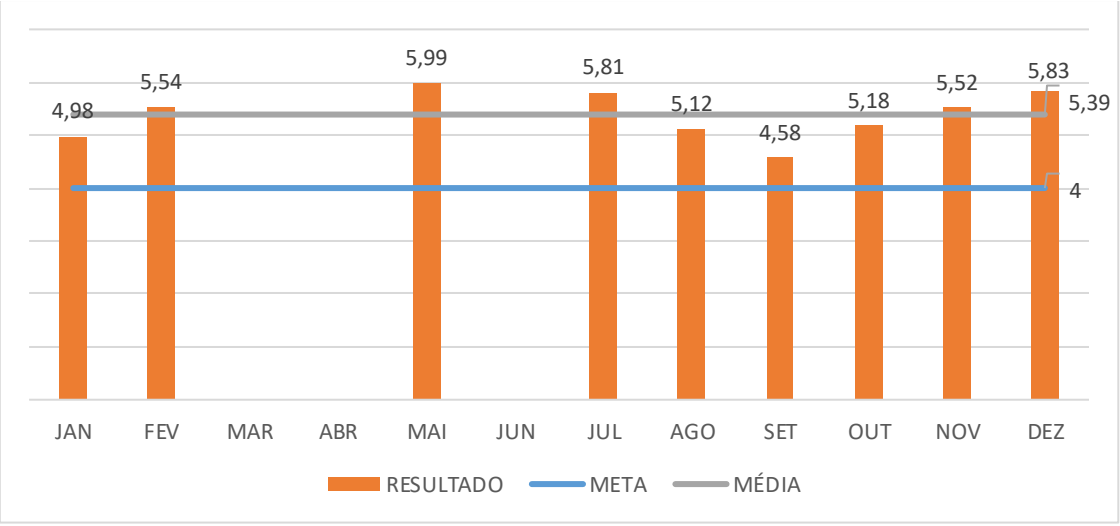
Média de Permanência Geral em leitos operacionais - HRS

Fórmula de cálculo	∑ Número 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 2019	4 dias

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	3084	3482			4160		3944	3485	2385	3542	3023	3416
Denominador	619	629			695		679	681	521	684	548	586
Resultado	4,98	5,54			5,99		5,81	5,12	4,58	5,18	5,52	5,83

Resultado final
5,39

Justificativas/ Análise da Região:



Indicador nº 44.2

Média de Permanência Geral em leitos operacionais - HRPL

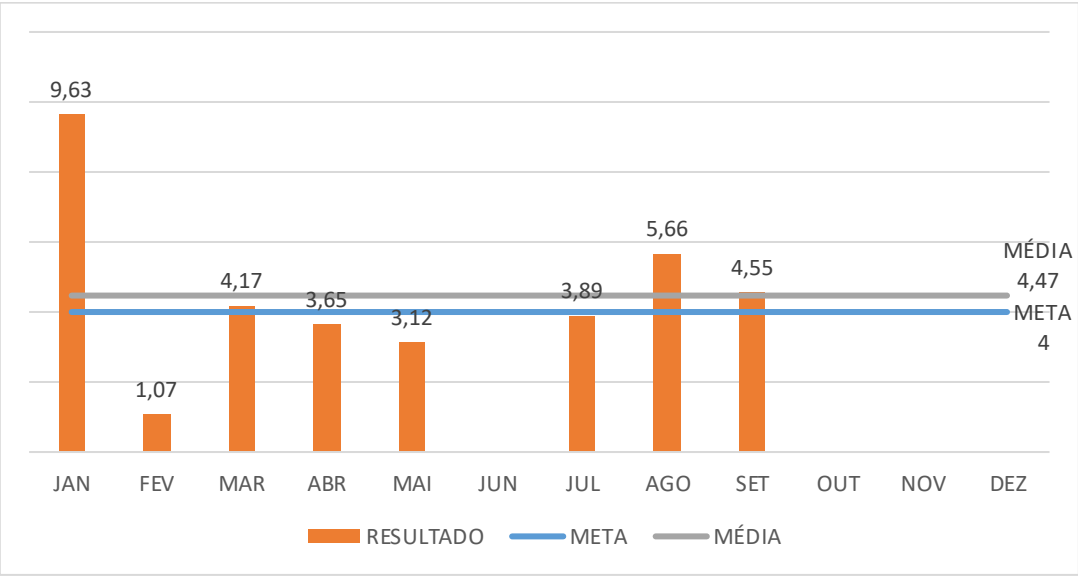
Fórmula de cálculo	∑ Número de pacientes-dia no período / Número de saídas no período.
Fonte	Relatório de consolidação do Censo hospitalar realizado a 00:00 hs diariamente e armazenado no sistema de informação do hospital.
Polaridade	Menor-melhor
Meta 2019	4 dias

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	77	918	3451	113	103		3431	3427	3474			
Denominador	8	855	827	31	33		882	606	763			
Resultado	9,63	1,07	4,17	3,65	3,12		3,89	5,66	4,55			

Resultado final
4,47

Justificativas/ Análise da Região:

A equipe técnica responsável no HRPL não repassou os dados em tempo hábil à GPMA.



Indicador nº 45

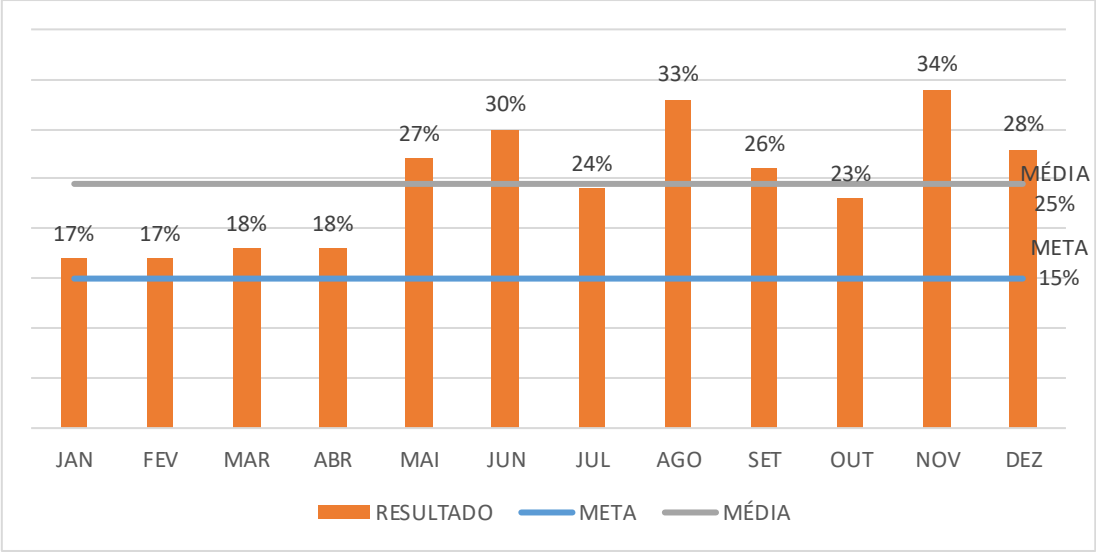
Taxa Global de Suspensão de Cirurgias Eletivas

Fórmula de cálculo	Número cirurgias suspensas/número 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 2019	15%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	33	43	28	38	48	22	53	64	45	55	59	40
Denominador	197	251	157	217	179	74	223	193	170	240	176	143
Resultado	17%	17%	18%	18%	27%	30%	24%	33%	26%	23%	34%	28%

Resultado final
25%

Justificativas/ Análise da Região:



Indicador nº 46

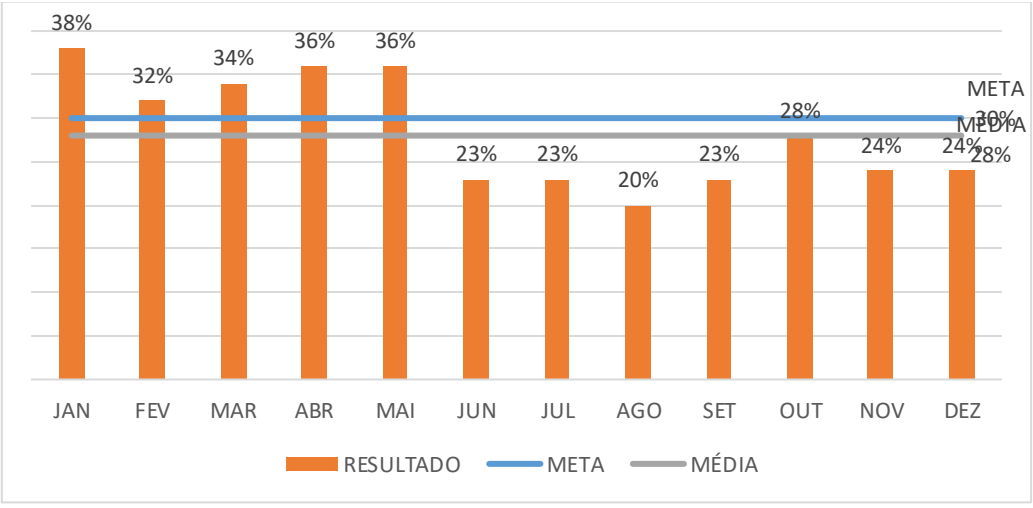
Porcentagem de usuários classificados como verdes e azuis nas emergências fixas

Fórmula de cálculo	Número de pacientes classificados com critério de prioridade verde e azul / Número total de pacientes classificados x 100.
Fonte	Trackcare
Polaridade	Menor Melhor
Meta 2019	30%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	753	2797	4244	4911	5128	2217	2159	1984	3070	4372	3279	2852
Denominador	1993	8805	12431	13581	14128	9712	9504	9964	13139	15725	13799	12122
Resultado	38%	32%	34%	36%	36%	23%	23%	20%	23%	28%	24%	24%

Resultado final
28%

Justificativas/ Análise da Região:



Indicador nº 47

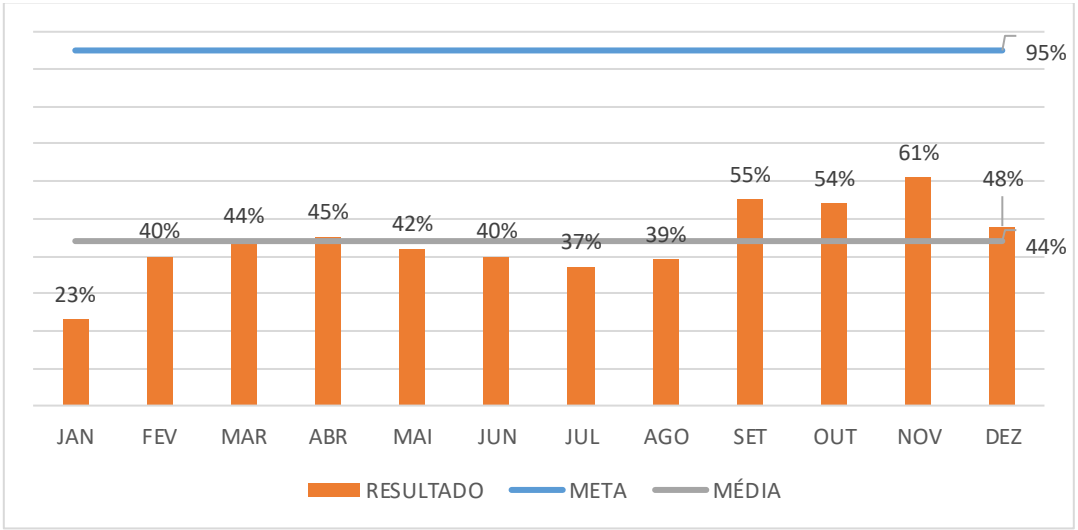
Percentual de atendimentos abertos (GAE) classificados por dia

Fórmula de cálculo	Número total de pacientes submetidos a classificação de risco por dia/Número total de GAE por Unidade de atendimento por dia.
Fonte	Trakcare
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	95%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	3105	8805	12431	13581	14128	9712	9504	10638	13139	15726	13779	12122
Denominador	13272	22085	27984	30331	33402	24188	25882	27330	23992	28909	22625	25060
Resultado	23%	40%	44%	45%	42%	40%	37%	39%	55%	54%	61%	48%

Resultado final
44%

Justificativas/ Análise da Região:



Indicador nº 48

Tempo de Restrição das unidades hospitalares e das unidades de pronto atendimento (UPA) ao paciente do SAMU

Fórmula de cálculo	Horário Final - horário Inicial (hora e minuto)
Fonte	Planilha de Excel local
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	1 hora

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

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

*Dados não inseridos pelo CRDF

Indicador nº 49

Tempo de retenção de maca por unidade de urgência/emergência fixa

Fórmula de cálculo	∑ (hora da liberação de maca - hora inicial da retenção de maca) de todas as macas retidas
Fonte	SAU e Planilha Excel do CERU/SAMU/CRDF
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	1 hora

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

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

*Dados não inserido pelo CRDF.

Indicador nº 50

Média de visitas recebidas por usuário do SAD

Fórmula de cálculo	Total de visitas realizadas pelo SAD no período/Total de usuários do SAD no mesmo período.
Fonte	Trackcare e Prontuário do Paciente
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	4,33

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						759	1151	1561	1553	1518	971	1108
Denominador						65	112	118	124	121	131	133
Resultado						11,68	10,28	13,23	12,52	12,55	7,41	8,33

Resultado final
10,86%

Justificativas/ Análise da Região:

Indicador nº 51

Média de visitas por equipe do SAD

Fórmula de cálculo	Total de visitas realizadas pelas equipes no período / Total de equipes no mesmo período.
Fonte	"Consolidado mensal de dados fornecido pelas Equipes de Atenção Domiciliar"
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	259,80

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						759	1146	1561	1575	1518	971	1108
Denominador						3	4	4	4	3	3	3
Resultado						253,00	286,50	390,25	393,75	506,00	323,67	369,33

Resultado final
360,36

Justificativas/ Análise da Região:

Indicador nº 52

Percentual de admissão no SAD no período

Fórmula de cálculo	Total de usuários admitidos no SAD no período/Total de usuários do SAD no mesmo período x 100.
Fonte	"E-SUS e Consolidado mensal de dados fornecido pelas Equipes de Atenção Domiciliar"
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	8%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						1	20		8	12	11	8
Denominador						65	155		124	121	131	133
Resultado						2%	13%		6%	10%	8%	6%

Resultado final
8%

Justificativas/ Análise da Região:

Indicador nº 53

Taxa de desospitalização

Fórmula de cálculo	Total de pacientes em AD egressos de hospital no mês/Total de pacientes em AD no mês x 100
Fonte	"E-SUS e Consolidado mensal de dados fornecido pelas Equipes de Atenção Domiciliar"
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	60%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						0	3	6	5	2	7	6
Denominador						65	81	11	89	92	131	133
Resultado						0%	4%	55%	6%	2%	5%	5%

Resultado final
11%

Justificativas/ Análise da Região:

Indicador nº 54

Percentual de unidades de saúde pública com serviço de notificação de violência interpessoal e/ou autoprovocada

Fórmula de cálculo	Número de unidades notificadoras/Número absoluto de Unidades de Saúde com notificação de violência interpessoal e/ou autoprovocada x 100.
Fonte	CNES/DATASUS e Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN Net
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	50%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	6	8	7	9	4	4	6	3	8	8	8	11
Denominador	35	35	35	39	39	39	39	39	39	39	39	39
Resultado	17%	23%	20%	23%	10%	10%	15%	8%	21%	21%	21%	28%

Resultado final
18%

Justificativas/ Análise da Região:

NVEPI está com plano de ação objetivando a descentralização do SINAN, tal ação depende de rede de internet compatível com Link SES - em discussão com NTINF. Levantamento de UBS já com internet e link SES para piloto.

Indicador nº 55

Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas

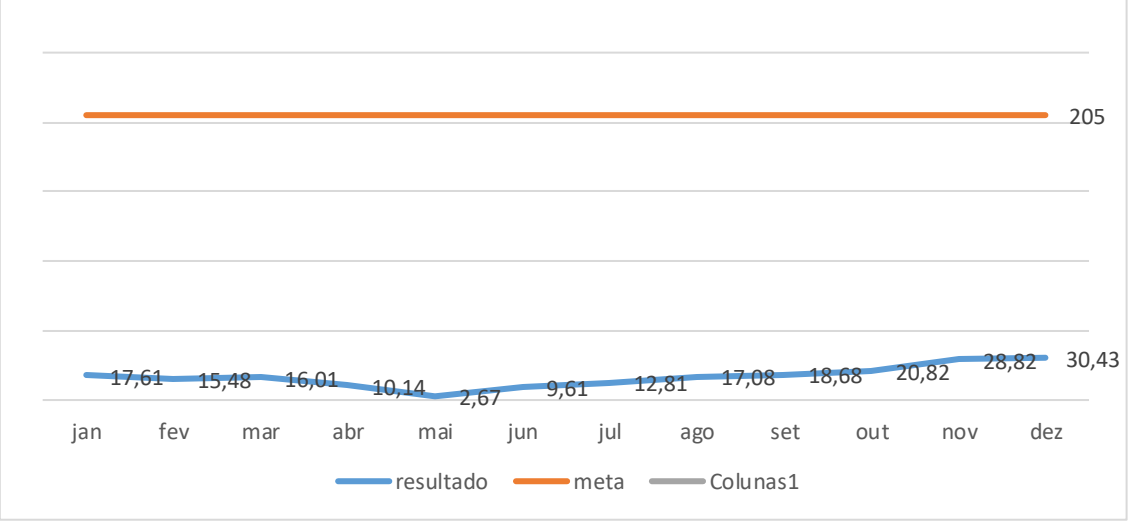
Fórmula de cálculo	Número de óbitos (de 30 a 69 anos) por DCNT registrados nos códigos CID- 10: I00-I99; C00-C97; J30-J98; E10 - E14, no DF, em determinado ano e local/Pela população de 30 a 69 anos x 100.000.
Fonte	Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) e Projeção populacional DIVEP/SES
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	205

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	33	29	30	19	5	18	24	32	35	39	54	57
Denominador	187341											
Resultado	17,6	15,4	16,0	10,1	2,6	9,6	12,8	17,0	18,6	20,8	28,8	30,4

Resultado final
30,4

Justificativas/ Análise da Região:

Dos 3 óbitos ocorridos no período por DCNT, todos foram por doenças do aparelho circulatório.



Indicador nº 56

Percentual de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados ano/mês por Região de Saúde

Fórmula de cálculo	Percentual de contatos examinados dos casos novos no ano-mês = Contatos de casos novos examinados, em residentes no DF, no ano-mês / total de contatos dos casos novos, em residentes no DF, diagnosticados nos ano-mês x 100.
Fonte	Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	88%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	83					14	13	0	*	18	0	41
Denominador	118					4	70	8	*	23	104	49
Resultado	70%					350%	19%	0%	*	78%	0%	84%

Resultado final
84%

Justificativas/ Análise da Região:

Dos 49 contatos identificados em dezembro, 41 foram examinados (no SINAN) porém o período de análise é muito prematuro para análise dos contatos examinados. Recentemente foi implantada pela GAP uma Planilha dinâmica (google planilhas) para o acompanhamento e fechamento dos casos mais oportunamente, bem como os exames dos contatos. Plano de ação de descentralização do SINAN pode contribuir para o registro e monitoramento dos dados desse indicador. Indicador alterado no AGR 2020-2023 "Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerrados em até 60 dias após a notificação"

Indicador nº 57

Percentual de contatos examinados de 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 2019	90%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	38	7	63	63	5	5		5		0	0	9
Denominador	67	7	63	63	20	20		20		6	0	13
Resultado	57%	100%	100%	100%	25%	25%		25%		0%	0%	69%

Resultado final
69%

Justificativas/ Análise da Região:

Não houve justificativa pela área técnica responsável.

Indicador nº 58

Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada

Fórmula de cálculo	(Número de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação que atingiram a cobertura preconizada pelo Programa Nacional de Imunização/Número total de vacinas selecionadas) X 100
Fonte	SIPNI- Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunização SINASC- Sistema de Nascidos Vivos
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	95%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	4	1	0	0	0	0	0	1	0	2	2	2
Denominador	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Resultado	100%	25%	0%	0%	0%	0%	0%	25%	0%	50%	50%	50%

Resultado final
50%

Justificativas/ Análise da Região:

Alcançamos a cobertura para apenas 2 imunobiológico (TV) e (PÓLIO) dos 4, utilizados na base de cálculo do indicador. Ademais a 7 meses a vacina pentavalente está com seu fornecimento suspenso pelo MS, impossibilitando o alcance da cobertura para esse imunobiológico para o mês de novembro. Vale ressaltar que melhoramos nossa cobertura por/imunobiológico, outro ponto que vale ressaltar é que as UBS passaram a utilizar o e-SUS AB ao invés do SIPNI para registro de vacinação. O fornecimento da Pentavalente foi restabelecido parcialmente desde o dia 13/01/2020. Modificação do indicador no AGR 2020-2023 - "Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menor de um ano de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite dose) e para as crianças de um ano de idade (Tríplice viral-1ª dose) - com coberturas vacinais preconizadas.

Indicador nº 59

Percentual de notificação de casos de Acidente de Trabalho com Exposição de Material Biológico (ATMB) notificados no SINAN em até 30 dias

Fórmula de cálculo	Número notificações realizadas em até 30 dias a partir da data do acidente/ total de notificações no período (quadrimestre) x 100.
Fonte	SINAN
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	75%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	7	4	7	6	3	4	1	15	7	3	9	5
Denominador	7	4	7	6	3	4	1	15	7	3	9	5
Resultado	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Resultado final
100%

Justificativas/ Análise da Região:

Resultado até 26/12

Indicador nº 60

Total de Notificações de eventos adversos relacionados à Segurança do Paciente

Fórmula de cálculo	Número total de notificações realizadas por mês.
Fonte	NOTIVISA/ANVISA.
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	544

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	24	38	40	41	44	39	31	24	31	35	27	21

Resultado final
33

Justificativas/ Análise da Região:

Indicador nº 61

Percentual faturado no tipo de financiamento MAC

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 2019	12%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	145884,7	588505,2	826559,7	514622,1	892551,9	376842,5	743158,3	627078,5	634879,6	619767,3	585569,4	238605,2
Denominador	1682147,18											
Resultado	9%	35%	49%	31%	53%	22%	44%	37%	38%	37%	35%	14%

Resultado final
34%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados alimentados pela GEPI em 18.02/2020

Indicador nº 62

Percentual de aumento no valor faturado no tipo de financiamento FAEC

Indicador cancelado.

Indicador nº 63

Percentual de arquivos de produção do SIA e SIH dos estabelecimentos de saúde da região enviados no prazo estabelecido pelo gestor

Fórmula de cálculo	Numerador: Número de arquivos de produção - SIA e SIH - dos estabelecimentos da região enviados no prazo/ Denominador: Total de arquivos de produção - SIA e SIH - dos estabelecimentos da região previstos na competência) 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 institucional e/ou pasta compartilhada.
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	3	2	3	2	10	4	4	3	10	10	13	12
Denominador	12	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
Resultado	25%	15%	23%	15%	77%	31%	31%	23%	77%	77%	100%	92%

Resultado final
49%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados alimentados pela GEPI em 18/02/2020.

Indicador nº 64

Percentual de desempenho 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 (planilha em Excel.)
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	10	21	20	27	23	37	74	58	57	57	58	61
Denominador	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Resultado	10%	21%	20%	27%	23%	37%	74%	58%	57%	57%	58%	61%

Resultado final
61%

Justificativas/ Análise da Região:

Indicador nº 65

Percentual de cadastro dos equipamentos médico-hospitalares da Rede SES/DF com contratos de manutenção vigentes

- Indicador cancelado

Indicador nº 66

Índice de absenteísmo

Fórmula de cálculo	Número Mensal de horas ausentes dos servidores (exceto férias, licença prêmio, abono) / Número mensal de horas contratadas x 100.
Fonte	Relatórios Gerencias extraídos do Sistema Forponto e SIGRHWeb
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	7,5%

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

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

Dados não preenchidos pela SUGEP.

Indicador nº 67

Percentual de equipes de Atenção Primária que enviam a produção para o SISAB no Distrito Federal no ano de 2019

Fórmula de cálculo	Número de equipes de Atenção Básica que enviam acima de 100 atendimentos 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 2019	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	85	84	68	64	64	61	62	61	51	54	52	55
Denominador	85	84	68	64	64	62	63	62	59	58	57	62
Resultado	100%	100%	100%	100%	100%	100%	98%	98%	86%	93%	91%	89%

Resultado final
96%

Justificativas/ Análise da Região:

Atualizado pela GEPAP/DICS/CCSGI/SUPLANS em 18/02/2020.

Indicador nº 68

Número de estabelecimentos que enviam as bases do CNES em tempo oportuno

Fórmula de cálculo	Número estabelecimentos da região que enviaram no prazo/Número de estabelecimentos da região x 100.
Fonte	E-mail institucional
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	48	11	39	49	40	48	49	49	49	49	48	49
Denominador	48	48	48	49	49	49	49	49	49	49	49	49
Resultado	100%	23%	81%	100%	82%	98%	100%	100%	100%	100%	98%	100%

Resultado final
90%

Justificativas/ Análise da Região: