Relatório AGR 2018

Superintendência Regional de Saúde Oeste

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 (vigência 2018), da Região de Saúde Oeste. 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	Número de AGL assinados/Número 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	28	28	28	28	28	28	28	36	45	46	46	-
Denominador	137	137	137	137	137	137	137	137	137	88	88	-
Resultado	20%	20%	20%	20%	20%	20%	20%	26%	33%	52%	52%	-

Resultado final

Observações:

Resultado do indicador inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante o mês de dezembro.

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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13	13
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	54	54
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24%	24%

Resultado final

Observações:

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

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 Carteira 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:

Dados não alimentados.

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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	440	440
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	440	440
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100%	100%

Resultado final

Observações:

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

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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0%	0%

Resultado final

Observações:

Não iniciada a regulação.

Indicador nº 07

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

Fórmula de cálculo	Número 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	SIH/SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	1

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	597	532	661	567	656	557	610	598	565	543	476	462
Denominador	597	532	661	567	656	557	610	598	565	543	476	462
Resultado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Resultado final
1

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	80%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	454	398	455	438	520	376	374	394	394	323	365	307
Denominador	597	532	661	567	656	557	610	598	565	543	476	462
Resultado	76%	75%	69%	77%	79%	68%	61%	66%	70%	59%	77%	66%

Resultado final
70%

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	75%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	420	389	470	389	471	393	441	437	441	427	406	412
Denominador	597	532	661	567	656	557	610	598	565	543	476	462
Resultado	70%	73%	71%	69%	72%	71%	72%	73%	78%	79%	85%	89%

Resultado final
75%

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
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	50%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	10	2	8	8	7	3	9	14	2	1	4	0
Denominador	11	2	8	8	7	6	9	14	4	8	12	2
Resultado	91%	100%	100%	100%	100%	50%	100%	100%	50%	13%	33%	5%

Resultado final

Observações:

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

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
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	12,8

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	11	2	8	8	7	6	9	14	4	8	12	2
Denominador	597	532	661	567	656	557	610	598	565	543	476	462
Resultado	18,43	3,76	12,10	14,11	10,67	10,77	14,75	23,41	7,08	14,73	25,21	4,33

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
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

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

Resultado final
100%

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	SIM
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	38,7

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Denominador	597	532	661	567	656	557	610	598	565	543	476	462
Resultado	0	0	151,3	0	0	0	163,9	16,7	0	0	210,1	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
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	12	13	16	15	12	10	13	15	9	10	3	2
Denominador	12	13	17	15	12	10	13	17	10	11	7	12
Resultado	100%	100%	94%	100%	100%	100%	100%	88%	90%	91%	43%	17%

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o preenchimento inadequado ou ausência de dados durante alguns meses do ano.

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	SINVAN / Relatório Consolidado – Brasília por estabelecimento de saúde.
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	75%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	605	516	520	369	610
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	5144	4670	4488	3095	2100
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	12%	11%	12%	12%	29%

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
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	75%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	300	294	381	314	354	324	336	328	338	325	294	299
Denominador	597	532	661	567	656	557	610	598	565	543	476	462
Resultado	50%	55%	58%	55%	54%	58%	55%	55%	60%	60%	62%	65%

Resultado final
57%

Observações:

Indicador nº 17

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

Fórmula de cálculo	(Número de procedimentos registrado por CAPS habilitados por mês)
Fonte	DATASUS: RASS, BPAI e BPAC/ SIA- SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	45

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	231	211	319	197	375	325	330	361	241	353	274	-
Denominador	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	-
Resultado	231,0	211,0	319,0	98,5	187,5	162,5	165,0	180,5	120,5	176,5	137,0	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados no último mês do ano.

Indicador nº 17.1

Inserir as ações no Registro das Ações Ambulatoriais em Saúde - RAAS da Atenção Psicossocial Meta 17.1 CAPS AD CEILÂNDIA

Fórmula de cálculo	Número de procedimentos registrado por CAPS AD CEILÂNDIA habilitados por mês
Fonte	DATASUS: RASS, BPAI e BPAC/ SIA- SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	45/mês

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	231	211	319	197	375	325	330	361	241	353	274	-
Denominador	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-
Resultado	231	211	319	197	375	325	330	361	241	353	274	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados no último mês do ano.

Indicador nº 17.2

Inserir as ações no Registro das Ações Ambulatoriais em Saúde - RAAS da Atenção Psicossocial Meta 17.2 CAPS AD BRAZLÂNDIA

Fórmula de cálculo	Número de procedimentos registrado por CAPS AD BRAZLÂNDIA habilitados por mês
Fonte	DATASUS: RASS, BPAI e BPAC/ SIA- SUS
Polaridade	Maior Melhor
Meta 2018	45/mês

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

Resultado final

Observações:

Região informa que o CAPS foi inaugurado em 07/03/2018.

Indicador nº 18

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

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) x 100.
Fonte	DATASUS: BPAC / SIA - SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	1

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	-
Denominador	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	-
Resultado	4,00	4,00	5,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,50	2,00	2,00	2,00	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados no último mês do ano.

Indicador nº 18.1

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

Fórmula de cálculo	(Número de CAPS AD CEILÂNDIA com pelo menos 01 registro de Matriciamento de Equipes da Atenção Básica por mês/ Número total de CAPS AD CEILÂNDIA habilitados) x 100.
Fonte	DATASUS: BPAC / SIA - SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	1

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	-
Denominador	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-
Resultado	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	4,00	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados no último mês do ano.

Indicador nº 18.2

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

Fórmula de cálculo	(Número de CAPS AD Brazlândia com pelo menos 01 registro de Matriciamento de Equipes da Atenção Básica por mês/ Número total de CAPS AD Brazlândia) x 100.
Fonte	DATASUS: BPAC / SIA - SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	1

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

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante o primeiro trimestre do ano.

Indicador nº 19

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

Fórmula de cálculo	Número 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) /Número 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	6229	7804	6692	7561	6619	6599	4744	9805	15077	11743	8531	6256
Denominador	24294	21782	25918	23698	24176	22479	21733	23808	25507	25628	22187	12439
Resultado	26%	36%	26%	32%	27%	29%	22%	41%	59%	46%	38%	50%

Resultado final
36%

Observações:

Indicador nº 20

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

Fórmula de cálculo	Número de pacientes classificados com critério de prioridade/ Número total de pacientes classificados x100.
Fonte	TRAKCARE
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	40%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	3940	4800	3486	4180	3409	3530	2339	4823	6757	5241	3840	3283
Denominador	6229	7804	6692	7561	6619	6599	4744	9805	15077	11743	8531	6256
Resultado	63%	62%	52%	55%	52%	53%	49%	49%	45%	45%	45%	52%

Resultado final
52%

Observações:

Indicador nº 21

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

Fórmula de cálculo	Número de leitos com dose individualizada/Número total de leitos passíveis de implementação de dose individualizada x 100
Fonte	Planilha em Excel local
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	60%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	106	111	109	143	146	147	149	155	159	162	75	75
Denominador	516	516	516	516	516	516	516	450	440	440	316	316
Resultado	21%	22%	21%	28%	28%	28%	29%	34%	36%	37%	24%	24%

Resultado final
28%

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-Taxa de ocupação hospitalar) x tempo médio de permanência hospitalar / 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	24,14	12,1	12,7	9,6	10,9	28,7	5,085	15,8	15,6	22,8	25,5	-
Denominador	187	187	187	187	187	187	187	187	200,5	200,5	220	-
Resultado	0,13	0,06	0,07	0,05	0,06	0,15	0,03	0,08	0,08	0,11	0,12	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante o último mês do ano.

Indicador nº 22.1

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

Fórmula de cálculo	(100-Taxa de ocupação hospitalar) x tempo médio de permanência hospitalar HRC / Taxa de ocupação hospitalar HRC
Fonte	Relatório local
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	24 Horas

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	7,66	6,32	0,1	-8,15	-5,54	1,45	2,94	2,94	1,21	5,71	3	6
Denominador	274	274	274	274	274	274	274	274	277	277	316	316
Resultado	0,03	0,02	0,00	-0,03	-0,02	0,01	0,01	0,01	0,00	0,02	0,01	0,02

Resultado final
0,01

Observações:

Indicador nº 22.2

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

Fórmula de cálculo	(100-Taxa de ocupação hospitalar) x tempo médio de permanência hospitalar HRBZ / Taxa de ocupação hospitalar HRBZ
Fonte	Relatório local
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	24 Horas

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	40,6	17,93	25,41	27,35	27,43	56	7,23	28,68	30	40	48	-
Denominador	100	100	100	100	100	100	100	100	124	124	124	-
Resultado	0,41	0,18	0,25	0,27	0,27	0,56	0,07	0,29	0,24	0,32	0,39	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante o último mês do ano.

Indicador nº 23

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

Fórmula de cálculo	(∑ Número de pacientes-dia no período / Número de saídas no período)
Fonte	Relatório de Consolidação do Censo Hospitalar
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	HRBZ – 2 a 3 dias / HRC – 4 A 5 dias

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	6622	7035	7086	7189	7296	6649	7244	6823	7118	7539	6784	-
Denominador	1222	1217	1201	1232	1258	1152	1302	1404	1335	1324	1209	-
Resultado	5,42	5,78	5,90	5,84	5,80	5,77	5,56	4,86	5,33	5,69	5,61	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados no mês de dezembro

Indicador nº 23.1

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

Fórmula de cálculo	(∑ Número de pacientes-dia no período / Número de saídas no período)
Fonte	Relatório emitido pelo centro cirúrgico local
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	HRBZ – 2 a 3 dias / HRC – 4 A 5 dias

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	5179	5513	5513	5648	5729	5296	5518	5102	5392	5868	5336	5303
Denominador	963	939	939	995	992	950	910	971	998	1005	952	975
Resultado	5,38	5,87	5,87	5,68	5,78	5,57	6,06	5,25	5,40	5,84	5,61	5,44

Resultado final
5,65

Observações:

Indicador nº 23.2

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

Fórmula de cálculo	(∑ Número de pacientes-dia no período / Número de saídas no período)
Fonte	Relatório emitido pelo centro cirúrgico local
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	HRBZ – 2 a 3 dias / HRC – 4 A 5 dias

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1443	1522	1573	1541	1567	1353	1726	1721	1726	1671	1448	-
Denominador	259	278	262	237	266	202	392	433	337	319	257	-
Resultado	5,57	5,47	6,00	6,50	5,89	6,70	4,40	3,97	5,12	5,24	5,63	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados no mês de dezembro.

Indicador nº 24

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
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	15%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	17	8	11	14	17	5	13	27	7	8	18	-
Denominador	49	56	72	80	63	62	54	144	60	85	65	-
Resultado	35%	14%	15%	18%	27%	8%	24%	19%	12%	9%	28%	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados no mês de dezembro.

Indicador nº 24.1

Taxa de Suspensão de Cirurgia por Causas Relacionadas ao Paciente

Fórmula de cálculo	Número cirurgias suspensas por causas relacionadas ao paciente / Número total de cirurgias suspensas no período x 100.
Fonte	Relatório emitido pelo centro cirúrgico local
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	46%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1	2	-	1	3	4	3	3	3	9	2	-
Denominador	12	4	-	4	16	4	10	27	7	9	3	-
Resultado	8%	50%	-	25%	19%	100%	30%	11%	43%	100%	67%	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados nos meses de março e dezembro.

Indicador nº 24.2

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

Fórmula de cálculo	Número cirurgias suspensas por causas relacionadas à organização da unidade /Número total de cirurgias suspensas no período x 100
Fonte	Relatório emitido pelo centro cirúrgico local
Polaridade	Menor Melhor
Meta 2018	35%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	1	-	-	13	-	1	1	-	1	-	-
Denominador	-	4	-	-	16	-	10	11	-	4	-	-
Resultado	-	25%	-	-	81%	-	10%	9%	-	25%	-	-

Resultado final

Observações:

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

Indicador nº 24.3

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

Fórmula de cálculo	Número cirurgias suspensas por causas relacionadas a equipamento e materiais /Número Total de cirurgias suspensa x 100
Fonte	Relatório emitido pelo centro cirúrgico local
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	7,2%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	1	-	1	-	1	-	2	2	-	-	-
Denominador	-	4	-	4	-	1	-	11	7	-	-	-
Resultado	-	25%	-	25%	-	100%	-	18%	29%	-	-	-

Resultado final

Observações:

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

Indicador nº 24.4

Taxa de Suspensão de Cirurgia por Causas Relacionadas a RH

Fórmula de cálculo	Número cirurgias suspensas por causas relacionadas a RH / Número total de cirurgias suspensas no período x 100
Fonte	Relatório emitido pelo centro cirúrgico local
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	3,6%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	10	-	4	2	-	-	4	6	-	-	1	-
Denominador	12	-	4	4	-	-	10	11	-	-	3	-
Resultado	83%	-	100%	50%	-	-	40%	55%	-	-	33%	-

Resultado final

Observações:

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

Indicador nº 24.5

Taxa de Suspensão de Cirurgia por Causas Não Especificadas

Fórmula de cálculo	Número cirurgias suspensas por causas não especificadas /Número total de cirurgias suspensas no período x 100
Fonte	Relatório emitido pelo centro cirúrgico local
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	8,2%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1	-	-	-	-	-	2	1	2	0	-	-
Denominador	12	-	-	-	-	-	10	11	7	5	-	-
Resultado	8%	-	-	-	-	-	20%	9%	29%	2%	-	-

Resultado final

Observações:

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

Indicador nº 25

Tempo de permanência em leitos de UTI Cardiológica

Fórmula de cálculo	Σ Número de pacientes-dia UTI Adulto Cardiológica/Σ Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI Adulto Cardiológica
Fonte	Trakcare
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:

Não implantado. Não se aplica à região de saúde.

Indicador nº 25.1

Tempo de permanência em leitos de UTI Pós – Cirúrgica

Fórmula de cálculo	∑ Número de pacientes-dia UTI Adulto Pós-Cirúrgica /∑ Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI Adulto Pós-Cirúrgica
Fonte	Trakcare
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:

Não se aplica à região de saúde.

Indicador nº25.2

Tempo de permanência em leitos de UTI Geral

Fórmula de cálculo	∑ Número de pacientes-dia UTI Adulto Geral /∑ Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI Adulto Geral
Fonte	Trakcare
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	8 dias

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	299	266	262	258	250	274	282	293	273	291	228	232
Denominador	41	18	19	24	14	14	21	11	21	9	9	9
Resultado	7,29	14,78	13,79	10,75	17,86	19,57	13,43	26,64	13,00	32,33	25,33	25,78

Resultado final
18,38

Observações:

Indicador nº 26

Reduzir a média de permanência em UTI Pediátrica

Fórmula de cálculo	∑ Número de pacientes-dia UTI Pediátrica/∑ Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI Pediátricas
Fonte	Trakcare
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	Não há UTI pediátrica na região.

	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	Número óbitos UTI Adulto no mês /∑ Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI Adulto no mesmo período x100
Fonte	Prontuário do paciente e Trakcare
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	25%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	6	8	13	7	6	2	10	3	13	2	6	4
Denominador	15	18	19	24	14	14	21	11	21	9	9	9
Resultado	40%	44%	68%	29%	43%	14%	48%	27%	62%	22%	67%	44%

Resultado final
42%

Observações:

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

Indicador nº 28

Reduzir a taxa de mortalidade na UTI Pediátrica

Fórmula de cálculo	Número óbitos UTI Pediátrica no mês /∑ Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências extenas) da UTI Pediátrica no mesmo período x100
Fonte	Prontuário do paciente e Trakcare
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	Não há UTI pediátrica na região.

	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	(Número de óbitos de recém-nascidos com peso ao nascer<1500g/Número de saídas de recém-nascidos com peso ao nascer <1500g) x 1000
Fonte	Resumo de alta e de óbito
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	349

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	6	1	5	4	6	3	5	11	2	5	5	2
Denominador	12	12	16	11	13	8	10	17	8	12	7	6
Resultado	500,00	83,33	312,50	363,64	461,54	375,00	500,00	647,06	250,00	416,67	714,29	333,33

Resultado final

Observações:

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

Indicador nº 30

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

Fórmula de cálculo	(Número de óbitos de recém-nascido com peso ao nascer ≤1500g e ≥2500g/Número de saídas de recém-nascidos com peso ano nascer ≥ 1500g e ≤ 20500g) x 1000
Fonte	Trakcare, 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	5	0	1	1	0	1	1	3	1	1	2	0
Denominador	53	48	52	54	59	57	53	60	38	52	45	33
Resultado	94,34	2,08	19,23	18,52	1,69	17,54	18,87	50,00	26,32	19,23	44,44	3,03

Resultado final

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	Planilha do Carteirômetro como sim e não. Número de equipes de cada UBS da região
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	7229	7229	7229	7229	7229
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	9770	9770	9770	9770	9770
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	74%	74%	74%	74%	74%

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o preenchimento inadequado nos primeiros 7 meses do ano.

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/SAS/SIH – SUS e IBGE
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	0,32

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	12	22	37	57	76	93	109	132	153	179	-	-
Denominador	54979	54979	54979	54979	54979	54979	54979	54979	54979	54979	-	-
Resultado	0,22	0,40	0,67	1,04	1,38	1,69	1,98	2,40	2,78	3,26	-	-

Resultado final

Observações:

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

Indicador nº 33

Reduzir a taxa de internações relacionas 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	AIH / SIH/ IBGE e DIVEP
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	0,94

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	11	17	25	33	41	54	62	85	97	112	-	-
Denominador	549798											
Resultado	0,20	0,31	0,45	0,60	0,75	0,98	1,13	1,55	1,76	2,04	-	-

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	MS / SVS / SINAN
Polaridade	Menor melhor
Meta 2018	25

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1	4	4	8	2	6	6	3	12	8	6	10
Denominador	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Resultado	1,00	4,00	4,00	8,00	2,00	6,00	6,00	3,00	12,00	8,00	6,00	10,00

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	Número de consultas no dia e atendimento de urgência x 100/ 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	9972	9412	11284	7301	10912	11587	13047	17991	14804	16830	10682	13654
Denominador	31436	28531	19446	17232	21725	23252	25480	32860	27528	28512	14711	22407
Resultado	32%	33%	58%	42%	50%	50%	51%	55%	54%	59%	73%	61%

Resultado final
52%

Observações:

Indicador nº 36

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

Fórmula de cálculo	"(Número 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	70%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	341250	341250	341250	337500	337500	363750	363750	367500	367500	363750	363750	367500
Denominador	539721	539721	539721	539721	539721	539721	539721	539721	539721	539721	539721	539721
Resultado	63%	63%	63%	63%	63%	67%	67%	68%	68%	67%	67%	68%

Resultado final
68%

Observações:

Indicador nº 37

Ampliar o número de GSAP que ofertam Práticas Integrativas de Saúde - PIS

Fórmula de cálculo	Número de Gerências de Serviços de Atenção Primária que ofertam PIS x 100/ Número de Gerências de Serviços de Atenção Primária
Fonte	Dados fornecidos por facilitadores e compilados na gerência de PIS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	90%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
Denominador	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
Resultado	76%	76%	76%	76%	76%	76%	76%	76%	76%	76%	76%	76%

Resultado final
76%

Observações:

Indicador nº 38

Ampliar o acompanhamento em saúde das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família

Fórmula de cálculo	Número de beneficiários do Programa Bolsa Família com perfil saúde acompanhados pela atenção primária x 100/ Número total de beneficiários do Programa Bolsa Família com perfil saúde
Fonte	Sistema de informação e gestão da atenção básica
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	65%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	2799	-	-	-	5611	6555	6555	9212	9243
Denominador	-	-	-	12979	-	-	-	12885	12540	12540	23254	23454
Resultado	-	-	-	22%	-	-	-	44%	52%	52%	40%	39%

Resultado final

Observações:

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

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	Número absoluto de Unidades de Saúde com notificação de violência interpessoal e/ou autoprovocada x 100/Número de unidades notificadoras
Fonte	CNES/DATASUS e SINAN
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Denominador	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32
Resultado	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%

Resultado final
50%

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	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Denominador	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32
Resultado	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%

Resultado final
50%

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: Número de notificações de violência interpessoal e/ou autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida Denominador: Número de casos de violência interpessoal e/ou autoprovocada notificados Multiplicador: 100
Fonte	SINAN
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	80%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	33	23	46	41	46	28	50	21	22	15	5	3
Denominador	74	40	75	78	70	72	78	48	58	49	38	34
Resultado	45%	58%	61%	53%	66%	39%	64%	44%	38%	31%	13%	9%

Resultado final
43%

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	SIM e Projeção populacional DIVEP/SES
Polaridade	Menor Melhor
Meta 2018	210

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	43	58	51	44	41	47	44	54	39	43	28	6
Denominador	257339											
Resultado	16,71	22,54	19,82	17,10	15,93	18,26	17,10	20,98	15,16	16,71	10,88	2,33

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 = Contatos de casos novos examinados , em residentes no DF, nos anos das coortes* / total de contatos dos casos novos, em residentes no DF, diagnosticados nos anos das coortes x 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	SINAN
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	85%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	-	47	-	48	48
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	69	-	71	71
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	68%	-	68%	68%

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados ao longo do ano.

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	SINAN
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	95%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	4	-	-	13	-	-	-	8	11	-	4	22
Denominador	13	-	-	32	-	-	-	17	19	-	4	52
Resultado	31%	-	-	41%	-	-	-	47%	58%	-	100%	42%

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados ao longo do ano.

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
Polaridade	Maior Melhor
Meta 2018	95%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-
Denominador	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultado	-	-	-	75%	-	-	-	-	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o preenchimento inadequado dos dados no primeiro trimestre.

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	10,67%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	3	6	21	13	37	11	9	12	17	15	-	-
Denominador	1571	1996	2389	2328	2582	2316	1986	2152	1989	1971	-	-
Resultado	0%	0%	1%	1%	1%	0,5%	0,5%	1%	1%	1%	-	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o preenchimento inadequado dos dados nos meses de novembro e dezembro.

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
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	1	2	-	2	3	7	-	-
Denominador	-	-	-	-	7	7	-	8	8	12	-	-
Resultado	-	-	-	-	14%	29%	-	25%	38%	58%	-	-

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados ao longo do ano.

Indicador nº 48

Diminuir o número de ocorrências de glosa do SIA

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

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	368	-82	103	0	-511	-522	-	329	460	-587	-	-
Denominador	1290	1290	1290	1290	1290	1290	-	1097	1097	1097	-	-
Resultado	29%	-6%	8%	0%	-40%	-40%	-	30%	42%	-54%	-	-

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante os meses de julho, novembro e dezembro.

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/SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	12%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-338884	-245726	536155	653867	206946	477465	-18587,5	494672	242805	-250212	-	-
Denominador	2102850											
Resultado	-16%	-12%	25%	31%	10%	23%	-1%	24%	12%	-12%	-	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante os meses de novembro e dezembro.

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/SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	12%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-14766,8	-6964,95	-21237,1	-16901,7	-17757,1	-18138,1	-18202,1	-13385	105448	-21947,9	-	-
Denominador	23075,9											
Resultado	-64%	-30%	-92%	-73%	-77%	-79%	-79%	-58%	457%	-95%	-	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante os meses de novembro e dezembro.

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	70%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	55	47	49	51	54	74	72	69	71	-	-	-
Denominador	100	100	100	100	100	100	100	100	100	-	-	-
Resultado	55%	47%	49%	51%	54%	74%	72%	69%	71%	-	-	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados no último trimestre do ano.

Indicador nº 52

Mapear e gerenciar os equipamentos médico - hospitalares

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

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	1326	1326	1326	1255	1255
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	10382	10382	10382	1255	1255
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	13%	13%	13%	100%	100%

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante os primeiros sete 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
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

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

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados ao longo 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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100%	100%

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados ao longo do ano.

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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Denominador	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Resultado	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Resultado final
100%

Observações:

Indicador nº 56

Atualizar cargas patrimoniais dos ocupantes de cargos comissionados

Fórmula de cálculo	Número de cargas patrimoniais atualizadas e assinadas X 100/ Número de termos de compromisso assinados no momento de posse
Fonte	Sistema de Fazenda: 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 indisponíveis.

Indicador nº 57

Movimentar servidores conforme planejamento de pessoal

Fórmula de cálculo	Número total em horas semanais de servidores movimentados conforme dimensionamento de pessoal / Número 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 disponíveis.

Indicador nº 58

Anuir a ampliação de carga horária conforme planejamento de pessoal

Fórmula de cálculo	Número de solicitações de ampliação de carga horária em conformidade com o planejamento de pessoal enviadas pelas superintendências / Número 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
Numerador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Denominador	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Dados não disponíveis.

Indicador nº 59

Taxa de absenteísmo

Fórmula de cálculo	Número Mensal de horas ausentes dos servidores (exceto férias, licença prêmio, abono) / Número mensal de horas contratadas *100
Fonte	Relatórios Gerenciais 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
Numerador	-	74884,8	-	87325,6	-	90026	-	43675	-	-	-	-
Denominador	-	1042320	-	1037968	-	1088459	-	573233	-	-	-	-
Resultado	-	7%	-	8%	-	8%	-	8%	-	-	-	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados ao longo 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	4	5	9	5	1	8	8	10	2	6
Denominador	-	1	4	5	9	5	1	8	8	10	2	6
Resultado	-	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante o mês de janeiro.

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	3	28	27	27	6	26	32	34	35	36	34	37
Denominador	28	28	28	27	28	29	34	35	35	36	36	37
Resultado	11%	100%	96%	100%	21%	90%	94%	97%	100%	100%	94%	100%

Resultado final
84%

Observações:

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	SISAB e SCNES
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	47	49	49	49	46	46	89	94	95	93	95	-
Denominador	47	49	49	49	49	46	90	94	95	94	95	-
Resultado	100%	100%	100%	100%	94%	100%	99%	100%	100%	99%	100%	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o não preenchimento de dados durante o mês de dezembro.

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	"Número de equipes da APS cadastradas no CNES que inserem informações de consumo alimentar no e-SUS AB x 100 Número total de equipes da APS cadastradas no CNES "
Fonte	E-SUS AB
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	30%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	-	-	-	16	16	2	1	2	-
Denominador	47	47	45	49	48	46	46	87	95	98	97	99
Resultado	-	-	-	-	-	-	35%	18%	2%	1%	2%	-

Resultado final

Observações:

Resultado inconclusivo, considerando o preenchimento inadequado ou ausência de dados durante alguns meses do ano.

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	SINAN
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	90%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	1543	-	483	525	469	8962	-	-	-
Denominador	-	-	-	1838	-	506	531	469	9392	-	-	-
Resultado	-	-	-	84%	-	95%	99%	100%	95%	-	-	-

Resultado final

Observações:

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

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	SINASC
Polaridade	Maior melhor
Meta 2018	100%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	-	-	-	3141	-	729	807	421	1603	-	-	503
Denominador	-	-	-	3165	-	743	810	421	1643	-	-	503
Resultado	-	-	-	99%	-	98%	100%	100%	98%	-	-	100%

Resultado final

Observações:

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