

Relatório AGR 2019

Superintendência Regional de Saúde Sudoeste

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 Sudoeste. 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- HRT



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	0	0	0	0	0	58	58	58	58	58	58	58
Denominador	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106
Resultado	0%	0%	0%	0%	0%	55%	55%	55%	55%	55%	55%	55%

Resultado final

55%

Justificativas/ Análise da Região:

HRT 55%. As pendências têm sido acompanhadas pelo processo SEI 00060-00409745/2019-35.



Indicador nº 01.2

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

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	90%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	154	154	154	161	185	155	180	200	201	202	202	202
Denominador	189	189	189	222	222	182	222	222	222	222	222	222
Resultado	81%	81%	81%	73%	83%	85%	81%	90%	91%	91%	91%	91%

Resultado final
91%

Justificativas/ Análise da Região:

HRSAM 91%: O total de 20 pendências sendo: 03 de responsabilidade do hospital (HRSAM) e 17 de responsabilidade das Subsecretarias conforme consta no plano de gestão SINFRA e SULO

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						28	28	29	29	29	24	24
Denominador						30	30	31	31	31	26	26
Resultado						93%	93%	94%	94%	94%	92%	92%

Resultado final

92%

Justificativas/ Análise da Região:

As 4 subespecialidades de ortopedia (joelho, pé-tornozelo, mão e ombro) e a Nefrologia foram migradas para Panorama 3 em novembro-19 (novembro)

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						5	5	5	6	4	4	8
Denominador						10	10	10	10	8	8	13
Resultado						50%	50%	50%	60%	50%	50%	62%

Resultado final

62%

Justificativas/ Análise da Região:

Das especialidades médicas propostas pela CERA como de Panorama 2 de acordo com o relatório mensal de dez/19 disponibilizado (denominador), ofertamos vagas de 4 especialidades e recebemos outras 4 (numerador) e as necessidades, possibilidades e solicitações de pactuações estão sendo avaliadas mensalmente



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						131	94	94	94	94	94	94
Denominador						492	455	455	455	455	455	455
Resultado						27%	21%	21%	21%	21%	21%	21%

Resultado final

21%

Justificativas/ Análise da Região:

HRT 0%. Há resistência médica na adesão da regulação dos leitos por meio do SISLEITOS.

HRSAM: 100% -Existe o link de acesso em todos os computadores, capacitações constantes dos profissionais para o uso diário do SISLEITOS como rotina do seu fluxo de trabalho

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						2	4	4	4	4	4	4
Denominador						11	13	13	13	13	13	13
Resultado						18%	31%	31%	31%	31%	31%	31%

Resultado final

31%

Justificativas/ Análise da Região:

HRT 18%.

HRSAM 100% - Está em processo de implantação de outras duas especialidades existentes cirurgia geral e cirurgia ginecológica

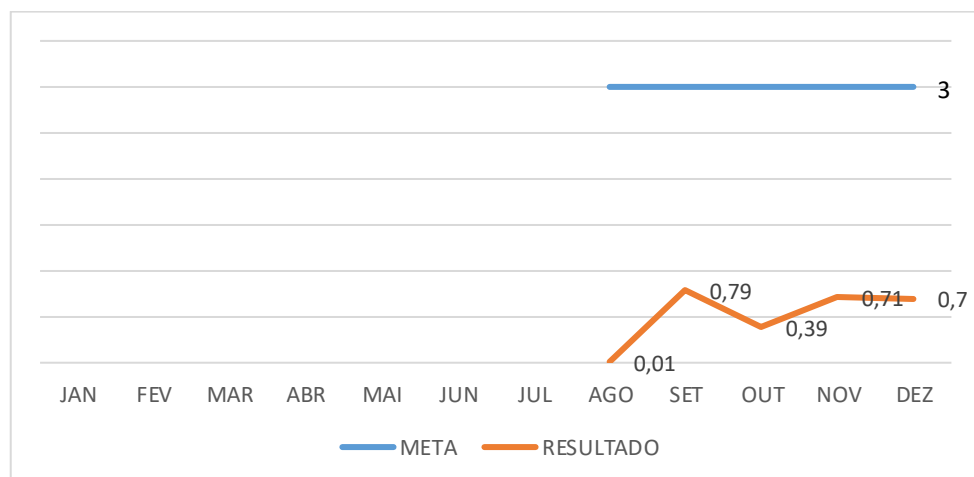
Indicador nº 06**Número de testes rápidos de sífilis realizados em gestantes durante o pré-natal.**

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	2,32	0,66	0,73	0,71	0,65	0,68	0,00	128,00	473,00	481,00	428,00	408,00
Denominador								10465	595	1239	606	579
Resultado								0,01	0,79	0,39	0,71	0,70

Resultado final**Justificativas/ Análise da Região:**

Data de extração dos dados tabwin 27/02/2020. (dados dezembro - SIH). Em 2019 foram realizados 5725



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	5,94

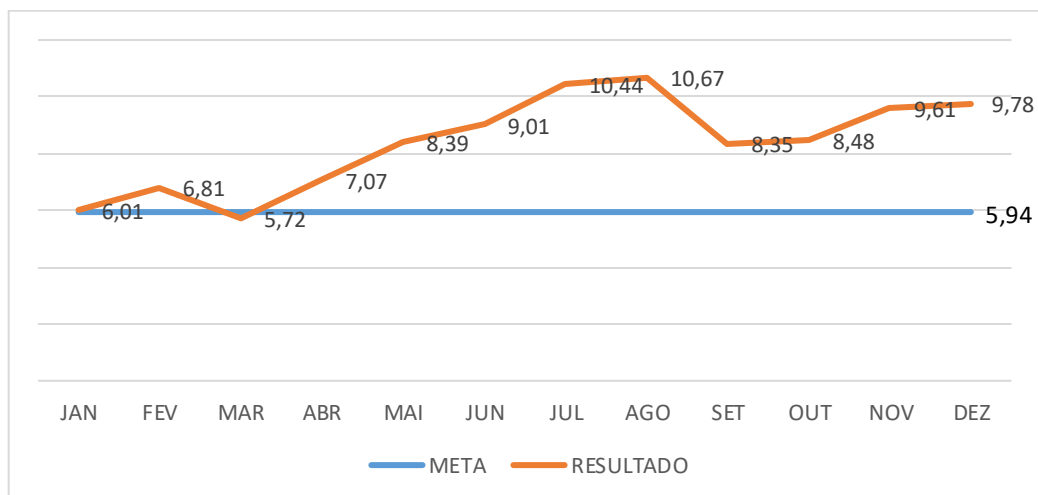
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	6	13	16	25	35	41	56	62	68	76	92	102
Denominador	998	1910	2799	3538	4172	4548	5366	5808	8145	8962	9578	10426
Resultado	6,01	6,81	5,72	7,07	8,39	9,01	10,44	10,67	8,35	8,48	9,61	9,78

Resultado final

10

Justificativas/ Análise da Região:

Dados parciais e provisórios; data de extração 20/01/2020 (sistema tabwin).
Em dezembro foram registrados 10 novos casos de sífilis congênita, com maior número de casos em Recanto das Emas (4) que aumentou em relação ao mês anterior (1) e Samambaia (3). No acumulado de janeiro a dezembro foram registrados 102 casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano



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	738	1430	2248	2802	3328	3768	4088	4191	4634	5029	5230	5493
Denominador	998	1911	2930	3683	4373	4954	5366	5512	6090	6601	6894	7237
Resultado	74%	75%	77%	76%	76%	76%	76%	76%	76%	76%	76%	76%

Resultado final
76%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados parciais e provisórios; data de extração 21/01/2020 (sistema tabwin). Maior percentual de mães com pré-natal precoce foi registrado em Recanto das Emas (80,6%). No acumulado de janeiro a dezembro foi registrado 78,9% de pré-natal precoce realizado na Região.

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	7	9	14	22	26	26	31	38	39	40	40	42
Denominador	8	11	17	33	44	47	55	66	69	76	78	90
Resultado	88%	82%	82%	67%	59%	55%	56%	58%	57%	53%	51%	47%

Resultado final

47%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados parciais e provisórios, data de extração 21/01/2020. No acumulado de janeiro a dezembro, a Região apresentou 77 casos investigados dos 103 ocorridos no ano de 2019

Indicador nº 10



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

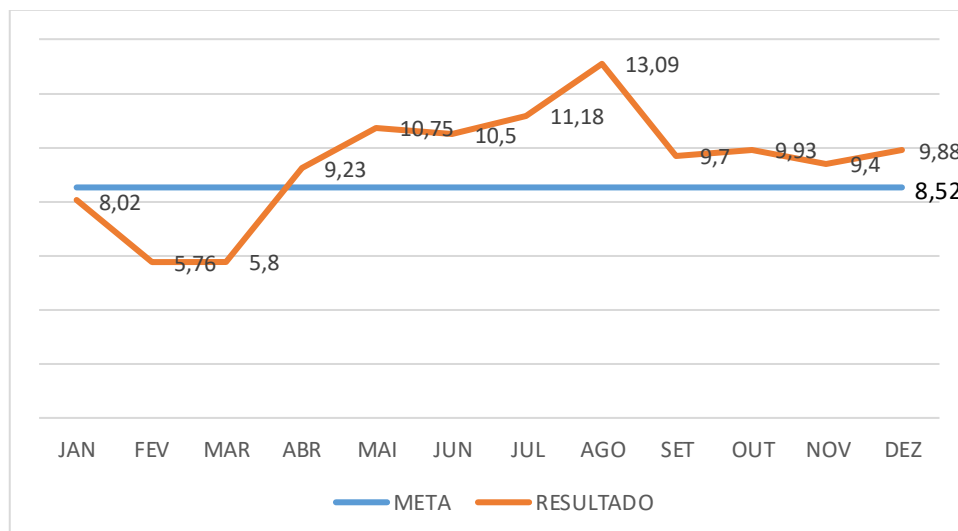
Fórmula de cálculo	Número de óbitos de residentes com menos de um ano de idade em determinado período/ Número de nascidos vivos de mães residentes no mesmo período x 1000.
Fonte	SIM (Sistema de informação sobre mortalidade) e SINASC (Sistema de informação sobre nascidos vivos)
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	8,52

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	8	11	17	34	47	52	60	76	79	89	90	103
Denominador	998	1911	2930	3683	4373	4954	5366	5808	8145	8962	9578	10426
Resultado	8,02	5,76	5,80	9,23	10,75	10,50	11,18	13,09	9,70	9,93	9,40	9,88

Resultado final
9,88

Justificativas/ Análise da Região:

Dados parciais e provisórios; data de extração 21/01/2020 (tabwin). Não houve caso de óbito em Vicente Pires no mês de dezembro. Houve aumento dos casos de óbito infantil, notadamente em Águas Claras e Samambaia com 4 óbitos cada um.



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	1	1	2	2	1	3	3	3	3
Denominador	0	0	0	1	1	2	2	1	3	3	3	3
Resultado	0%	0%	0%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Resultado final

100%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados parciais e provisórios; data de extração 23/01/2020. Valor acumulado de janeiro a dezembro. Não houve óbito materno no mês de dezembro. Os óbitos maternos ocorreram em abril (1), junho (1) e agosto (1)

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	30

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	0	0	0	1	1	2	2	3	3	3	3	3
Denominador	998	1911	2930	3683	4373	4954	5366	5808	8145	8962	9578	10426
Resultado	0,00	0,00	0,00	27,15	22,87	40,37	37,27	51,65	36,83	33,47	31,32	28,77

Resultado final
28,77

Justificativas/ Análise da Região:

Dados parciais e provisórios, data de extração 23/01/2020. Valor acumulado de janeiro a dezembro. Não houve óbito materno no mês de dezembro. Os óbitos maternos ocorreram em abril (1), junho (1) e agosto (1).

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	10	24	34	51	60	68	70	79	87	92	99	104
Denominador	10	25	39	58	73	90	101	117	131	154	168	187
Resultado	100%	96%	87%	88%	82%	76%	69%	68%	66%	60%	59%	56%

Resultado final

56%

Justificativas/ Análise da Região:

Data de extração 23/01/2020. Valor acumulado de janeiro a dezembro. Não houve investigação de óbito de MIF no mês de dezembro.

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	429	829	1248	1639	2016	2359	2609	2710	3030	3337	3514	3722
Denominador	998	1911	2930	3683	4373	4954	5366	5512	6090	6518	6811	7154
Resultado	43%	43%	43%	45%	46%	48%	49%	49%	50%	51%	52%	52%

Resultado final
52%

Justificativas/ Análise da Região:

Data de extração 21/01/2020 tabwin. No acumulado foi registrado 43,5% de partos normais de mães residentes na Região de Saúde.

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	320	633	970	1318	1649	1969	2206	2446	2848	3113	3275	3462
Denominador	520	1013	1576	2135	2670	3179	3556	3919	4469	4897	5178	5454
Resultado	62%	62%	62%	62%	62%	62%	62%	62%	64%	64%	63%	63%

Resultado final

63%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados do Tabwin extraídos em 21/01/2020. Dados parciais e provisórios.



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												
Denominador												
Resultado												

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

--

Indicador nº 17



Taxa de internações relacionadas à 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	0,20

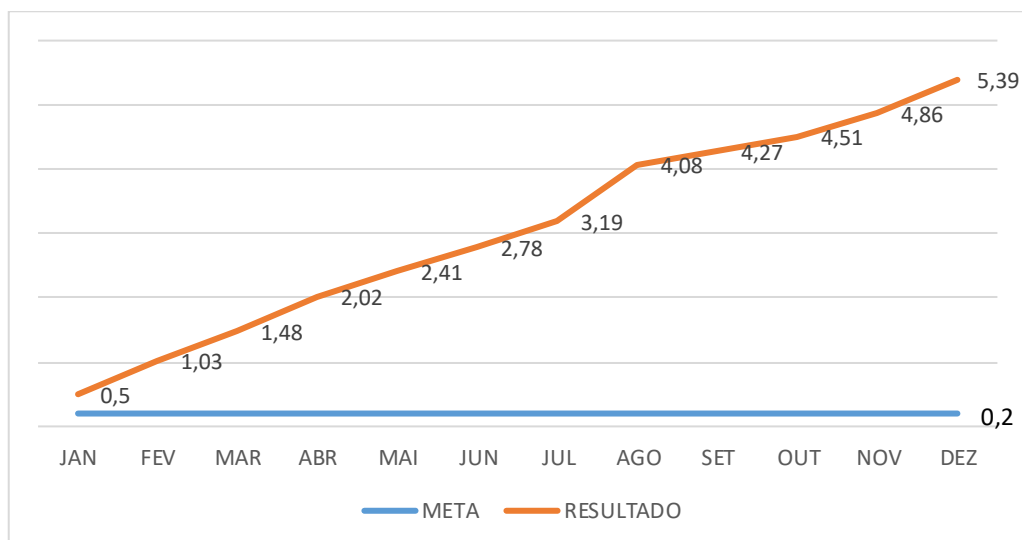
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	40	82	117	160	191	227	261	338	353	373	402	446
Denominador	792962	792962	792962	792962	792962	817271	817271	827487	827487	827487	827487	827487
Resultado	0,50	1,03	1,48	2,02	2,41	2,78	3,19	4,08	4,27	4,51	4,86	5,39

Resultado final

5,39

Justificativas/ Análise da Região:

Dados alimentados pela GEPI em 18.02.2020



Indicador nº 18



Taxa de internações relacionadas à 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	0,78

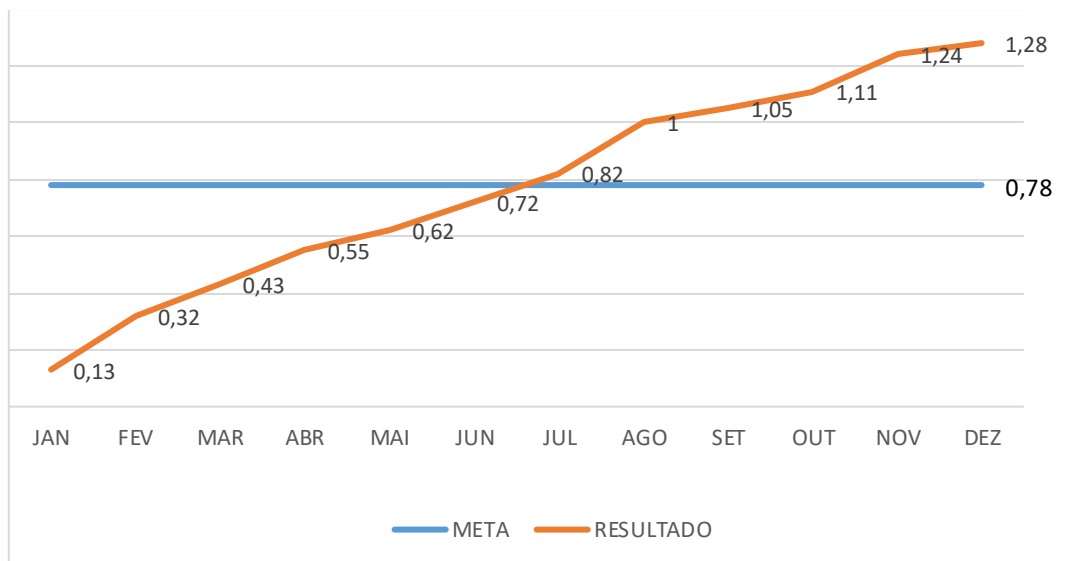
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	10	25	34	44	49	59	67	83	87	92	103	106
Denominador	792962	792962	792962	792962	792962	817271	817271	827847	827487	827487	827487	827487
Resultado	0,13	0,32	0,43	0,55	0,62	0,72	0,82	1,00	1,05	1,11	1,24	1,28

Resultado final

1,28

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						58108	58108	30593	44402	52301	59369	
Denominador						114886	114886	118013	118013	118013	118013	
Resultado						51%	51%	26%	38%	44%	50%	

Resultado final
50%

Justificativas/ Análise da Região:

SISTEMA ENCONTRA-SE FECHADO PARA CONSOLIDAÇÃO DE DADOS DA 2ª VIGENCIA 2019.
Informações fornecidas pela Gerência de áreas Programáticas DIRAPS/SRSSO

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	60,49%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						448500	448500	448500	448500	448500	448500	448500
Denominador						792962	792962	792962	827487	827487	827487	827487
Resultado						57%	57%	57%	54%	54%	54%	54%

Resultado final
54%

Justificativas/ Análise da Região:

Resultado: 54,20%. A fórmula ainda não está apresentando resultado. Favor verificar.
Solicitação pendente de atendimento!

Indicador nº 21



Percentual de cobertura de equipes de Saúde Bucal

Fórmula de cálculo	$\frac{\text{Nº de eSB} \times 3.450 + (\text{Nº de eSB equivalentes} \times 3.000)}{\text{Estimativa da populacional DIVEP 2018 por Região de Saúde} \times 100}$
Fonte	"Numerador: SCNES/Planilhas de monitoramento da Coordenação Primária à Saúde/SESDF Denominador: DIVEP 2018"
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	31,76%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						310500	310500	310500	310500	310500	310500	310500
Denominador						792962	792962	792962	827487	827487	827487	827487
Resultado						39%	39%	39%	38%	38%	38%	38%

Resultado final

38%

Justificativas/ Análise da Região:

Resultado: 39,16%. A fórmula ainda não está apresentando resultado. Favor verificar.
Solicitação pendente de atendimento!

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								30150	30150	100470	105940	110890
Denominador								487500	448500	448500	448500	448500
Resultado								6%	7%	22%	24%	25%

Resultado final

25%

Justificativas/ Análise da Região:

O Resultado: 23,62 (novembro)

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	61,36%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	20	0	20	20	18	18	20	28	26	26	25	25
Denominador	34	34	34	34	34	34	34	45	45	45	45	45
Resultado	59%	59%	59%	59%	53%	53%	59%	62%	58%	58%	56%	56%

Resultado final

56%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados da AP: 19 unidades que ofertam PIS na Região. Dados enviados pela GAP/DIRAPS/SRSSO. Demais dados enviados por GPMA/DIRASE/SRSSO

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	20%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						5	5	4	4	4	5	5
Denominador						10	15	15	15	15	15	15
Resultado						50%	33%	27%	27%	27%	33%	33%

Resultado final

33%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados enviados por GPMA/DIRAPS

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						33	377	533	495	391	541	435
Denominador						376	412	475	668	471	408	343
Resultado						9%	92%	112%	74%	83%	133%	127%

Resultado final

75%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados parciais e provisórios; data de extração 27/02/2020, tabwin (movimento SIA). Meta superada. Em 2019 foram realizados 5.513 exames de triagem auditiva nos hospitais HRSAM e HRT.

Indicador nº 26.1



Número de procedimentos registrados mensalmente pelos CAPS III TAGUATINGA 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	88	70	22	333	292	53	0	15	293	173	0	105

Resultado final
120/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Dados alimentados pela GEPI em 18.02.2020. Em 2019, este CAPS em média realizou 120 registros/mês, visto que há insuficiência de profissionais administrativos para digitação do RAAS, prejudicando assim que a produção digitada reflita a realidade de atendimento da unidade. A produção em atraso está sendo atualizada e um novo fluxo de captação de dados está sendo implementado.

Indicador nº 26.2



Número de procedimentos registrados mensalmente pelos CAPS II TAGUATINGA 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	95	14	0	0	0	110	43	46	38	43	45	38

Resultado final
39/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Dados alimentados pela GEPI em 18.02.2020. Em 2019, este CAPS em média realizou 39 registros/mês, visto que há insuficiência de profissionais administrativos para digitação do RAAS, prejudicando assim que a produção digitada reflita a realidade de atendimento da unidade. A produção em atraso está sendo atualizada e um novo fluxo de captação de dados está sendo implementado.

Indicador nº 26.3**Número de procedimentos registrados mensalmente pelos CAPS AD SAMAMBAIA 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	225	315	0	46	58	47	12	31	119	26	45	111

Resultado final
86/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Dados alimentados pela GEPI em 18.02.2020. Em 2019, este CAPS em média realizou 86 registros/mês, visto que há insuficiência de profissionais administrativos para digitação do RAAS, prejudicando assim que a produção digitada reflita a realidade de atendimento da unidade. A produção em atraso está sendo atualizada e um novo fluxo de captação de dados está sendo implementado.

Indicador nº 26.4



Número de procedimentos registrados mensalmente pelos CAPS II SAMAMBAIA 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	98	97	155	97	70	162	109	94	0	0	0	555

Resultado final
120/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Dados alimentados pela GEPI em 18.02.2020. Em 2019, este CAPS em média realizou 120 registros/mês, visto que há insuficiência de profissionais para digitação do RAAS, prejudicando assim que a produção digitada reflita a realidade de atendimento da unidade. A produção em atraso está sendo atualizada e um novo fluxo de captação de dados está sendo implementado. O resultado de dezembro representa um acumulado de procedimentos dos meses anteriores.

Indicador nº 26.5**Número de procedimentos registrados mensalmente pelos CAPS I RECANTO DA EMAS 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/mês

Justificativas/ Análise da Região:

CAPS não habilitado

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 - CAPS III TAGUATINGA

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	2	1	1	2	1	1	0	0	1	0	18
Denominador	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Resultado	0%	40%	20%	20%	40%	20%	20%	0%	0%	20%	0%	360%

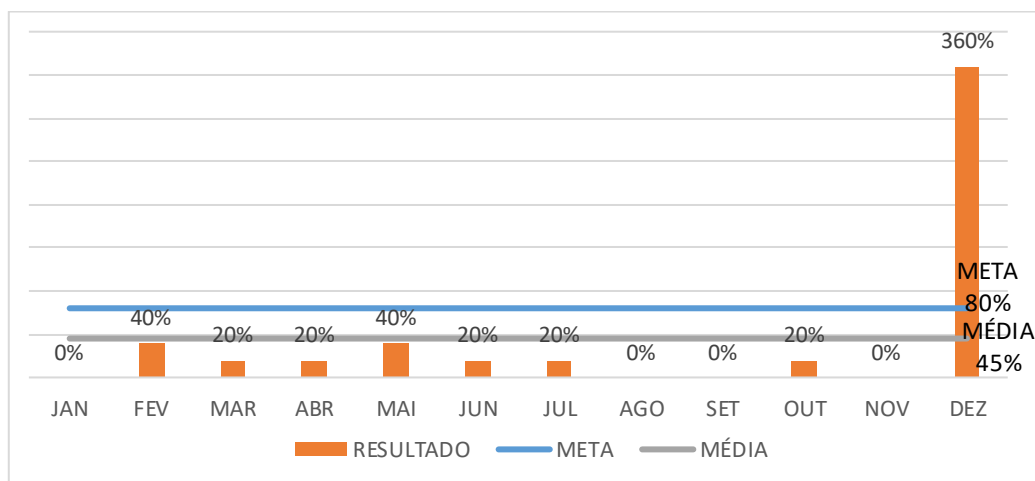
Resultado final

45%

Justificativas/ Análise da Região:

Apenas o CAPS III Samambaia realizou matriciamento.

O registro atual trata-se de um acumulado dos meses anteriores, nos quais estavam sem a entrega dos resultados.



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 12654, média mensal 1054

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	793	1434	1110	1234	1434	1069	973	1433	1085	975	987	535

Resultado final

1089/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Todos os registros estão vinculados ao HRT, não encontramos nenhum registro da Policlínica de Taguatinga e HRSAM, provavelmente pela falta de aplicação do TRAKCARE e a entrega dos registros BPA em tempo hábil.

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 15199, média 1267

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	1261	1350	1150	716	1260	122	1108	1265	954	939	964	657

Resultado final

979/mês

Justificativas/ Análise da Região:

A unidade de endocrinologia encontra-se vinculada à GACL HRT, possuímos pela DIRASE apenas 01 Médico Clínica Médica prestando serviços como Endocrinologistas.

A média anual no HRT é de 1014 registros/mês e na Policlínica de Taguatinga 27 registros/mês

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	Ano 5653, média mensal 471

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	683	859	604	697	694	764	1005	1077	764	826	618	471

Resultado final

755

Justificativas/ Análise da Região:

A especialidade de Neurologia encontra-se vinculada à GACL HRT, possuímos pela DIRASE apenas 03 médicos, sendo 01 na GSAS2 e 2 no CER.

No ano de 2019 foram registradas 2.166 consultas no CER, 247 na GSAS2 e no HRT 6.649 registros.



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 440, média mensal 36

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	0	64	84	169	231	307	150	155	110	209	204	90

Resultado final
148/mês

Justificativas/ Análise da Região:

A unidade de pneumologia encontra-se vinculada à GACL HRT.

Todos realizados no ambulatório do HRT.

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:

Indicador nº 33



Percentual de consultas de enfermagem das linhas de cuidado ambulatorial

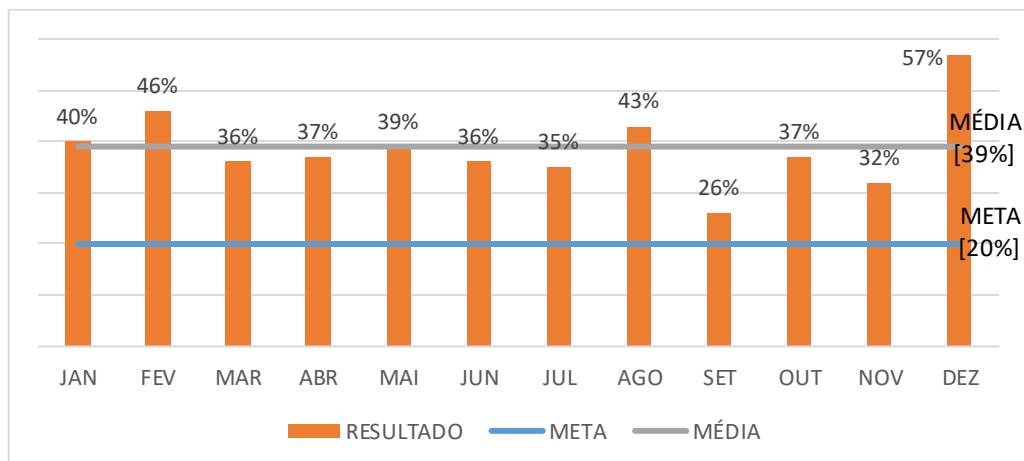
Fórmula de cálculo	Número de consultas de enfermagem/ Número de consultas de especialidades não médicas x 100.
Fonte	Sistema de informação de prontuário eletrônico vigente.
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	20%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1010	1652	1254	874	1529	1137	1283	1473	682	891	856	230
Denominador	2513	3607	3489	2371	3915	3118	3678	3430	2603	2414	2693	402
Resultado	40%	46%	36%	37%	39%	36%	35%	43%	26%	37%	32%	57%

Resultado final

39%

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						17	16	29	25	17	24	20
Denominador						142	32	30	59	25	33	23
Resultado						12%	50%	97%	42%	68%	73%	87%

Resultado final

61%

Justificativas/ Análise da Região:

As Notas Técnicas das referidas especialidades odontológicas trazem as seguintes parametrizações do atendimento:

PCD: 0,5 paciente novo/hora disponível na especialidade/mês



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						16	36	36	35	49	47	28
Denominador						5	501	504	563	614	657	683
Resultado						320%	7%	7%	6%	8%	7%	4%

Resultado final
51%

Justificativas/ Análise da Região:

Endodontia: 0,75 paciente novo/hora disponível na especialidade/mês;

Indicador nº34.3



Percentual de acesso a primeiras consultas odontológicas especializadas – PERIODONTIA

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						1	17	17	24	30	15	9
Denominador						14	35	19	27	16	21	21
Resultado						7%	49%	89%	89%	188%	71%	43%

Resultado final

77%

Justificativas/ Análise da Região:

Periodontia: 0,75 paciente novo/hora disponível na especialidade/mês;

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	15%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						19	22	61	49	37	50	30
Denominador						76	173	165	213	235	284	207
Resultado						25%	13%	37%	23%	16%	18%	14%

Resultado final

21%

Justificativas/ Análise da Região:

Cirurgia Oral Menor / Estomatologia: 0,5 paciente novo/hora disponível na especialidade/mês.
*Oferta atual está abaixo do preconizado

Indicador nº 35.1**Número de procedimentos específicos realizados, por especialidades odontológicas - CEO POLICLÍNICA (TIPO II) Procedimentos em PCD**

Fórmula de cálculo	$\sum$ 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	110	81	123	66	182	81	0	0	200	119	83	0

Resultado final

87/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Registro de coleta dos dados SIA ainda não está integrado no trakcare, os dados da unidade não foram encaminhados este mês

Indicador nº 35.2



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

Fórmula de cálculo	$\sum$ 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	131	110	112	2	153	98	142	135	95	125	43	0

Resultado final
96/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Registro de coleta dos dados SIA ainda não está integrado no trakcare, os dados da unidade não foram encaminhados este mês

Indicador nº 35.3



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

Fórmula de cálculo	$\sum$ 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	13	15	19	12	26	12	17	22	18	11	9	0

Resultado final
15/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Registro de coleta dos dados SIA ainda não está integrado no trakcare, os dados da unidade não foram encaminhados este mês.



Indicador nº 35.4

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

Fórmula de cálculo	$\sum$ 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	57	134	84	62	170	123	26	54	112	47	4	0

Resultado final
73/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Registro de coleta dos dados SIA ainda não está integrado no trakcare, os dados da unidade não foram encaminhados este mês

Indicador nº 35.5**Número de procedimentos específicos realizados, por especialidades odontológicas - CEO HRT (TIPO II) Procedimentos em PCD**

Fórmula de cálculo	$\sum$ 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	207	396	259	219	469	322	281	312	326	280	505	226

Resultado final

317/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Indicador nº 35.6



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

Fórmula de cálculo	$\sum$ 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	36	80	47	39	55	44	45	105	44	61	64	11

Resultado final
53/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Na GSAS02 está atualmente com 20 horas de especialista, o resultado ficou muito abaixo do esperado. Esse procedimento não é resolutivo na 1ª consulta, sendo considerado para o resultado apenas o quando o procedimento é finalizado.

Indicador nº 35.7**Número de procedimentos específicos realizados, por especialidades odontológicas - CEO HRT (TIPO II) Procedimentos em ENDODONTIA**

Fórmula de cálculo	$\sum$ 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	13	15	5	9	15	5	13	21	19	23	19	14

Resultado final

14/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Na GSAS02 está atualmente com 30 horas de especialista, com 2 servidores de licença médica e 1 possui carga horária compartilhada gerando o resultado abaixo do esperado. Esse procedimento prolongado e não é resolutivo na 1ª consulta, sendo considerado para o resultado apenas o quando o procedimento é finalizado

Indicador nº 35.8**Número de procedimentos específicos realizados, por especialidades odontológicas - CEO HRT (TIPO II) Procedimentos em CIRURGIA ORAL MELHOR**

Fórmula de cálculo	$\sum$ 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	69	172	122	100	182	195	115	198	85	136	144	136

Resultado final

144/mês

Justificativas/ Análise da Região:

Indicador nº 36



Tempo de permanência em leitos de UTI Geral

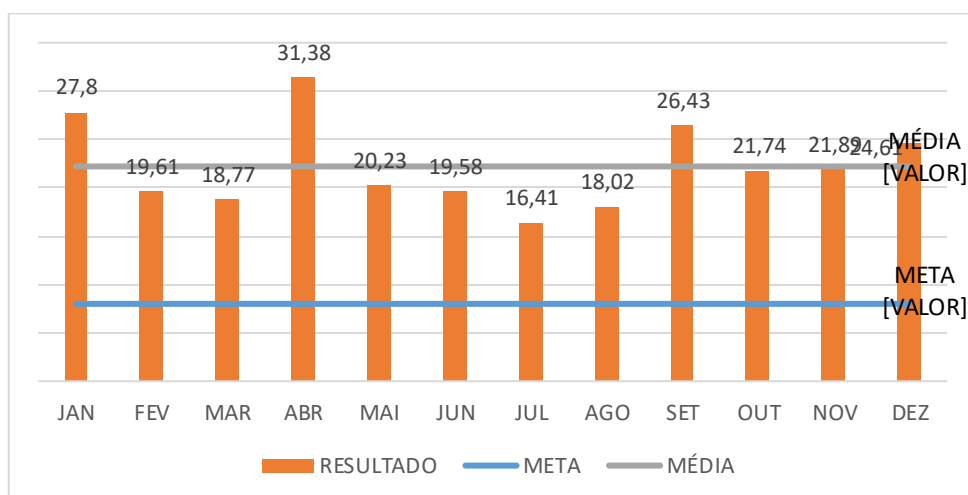
Fórmula de cálculo	$\sum \text{Nº de pacientes-dia UTI Adulto Geral} / \sum \text{Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI Adulto Geral.}$
Fonte	Track Care
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	8 dias

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	834	745	826	816	789	783	804	829	793	826	766	812
Denominador	30	38	44	26	39	40	49	46	30	38	35	33
Resultado	27,80	19,61	18,77	31,38	20,23	19,58	16,41	18,02	26,43	21,74	21,89	24,61

Resultado final
22,21

Justificativas/ Análise da Região:

HRT 26,44 DIAS. UTI com pacientes judicializados (gravíssimos) e dialíticos. HRSAM 24 dias - os pacientes da UTI adulto 1 e 2 idosos com doenças crônicas o que ocasiona maior tempo de permanência hospitalar.



Indicador nº 37



Fórmula de cálculo	$\sum \text{Número de pacientes-dia UTI Pediátrica} / \sum \text{Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI Pediátricas} \times 100.$
Fonte	Track Care
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	9 DIAS

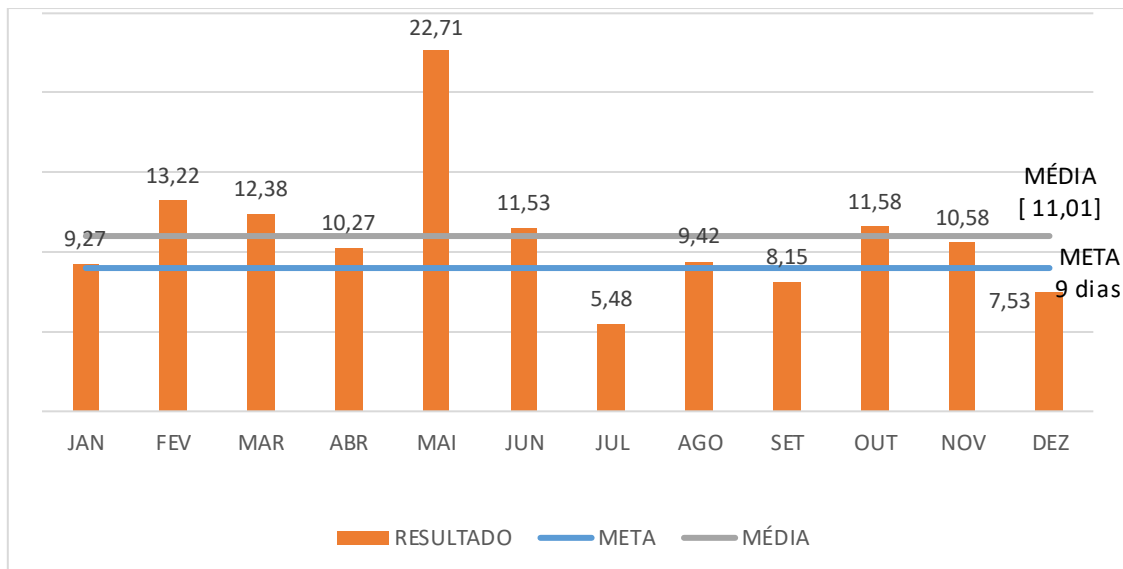
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	139	119	161	154	159	173	115	113	106	139	127	128
Denominador	15	9	13	15	7	15	21	12	13	12	12	17
Resultado	9,27	13,22	12,38	10,27	22,71	11,53	5,48	9,42	8,15	11,58	10,58	7,53

Resultado final

11,01

Justificativas/ Análise da Região:

HRT 7,53 dias. Apesar de uma paciente que ficou internada por 35 dias antes de ser transferida para outra UTI, a média de permanência foi baixa pela grande rotatividade. ; HRSAM - não temos UTI Pediátrica



Indicador nº 38



Taxa de mortalidade na Unidade de Terapia Intensiva Adulto

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

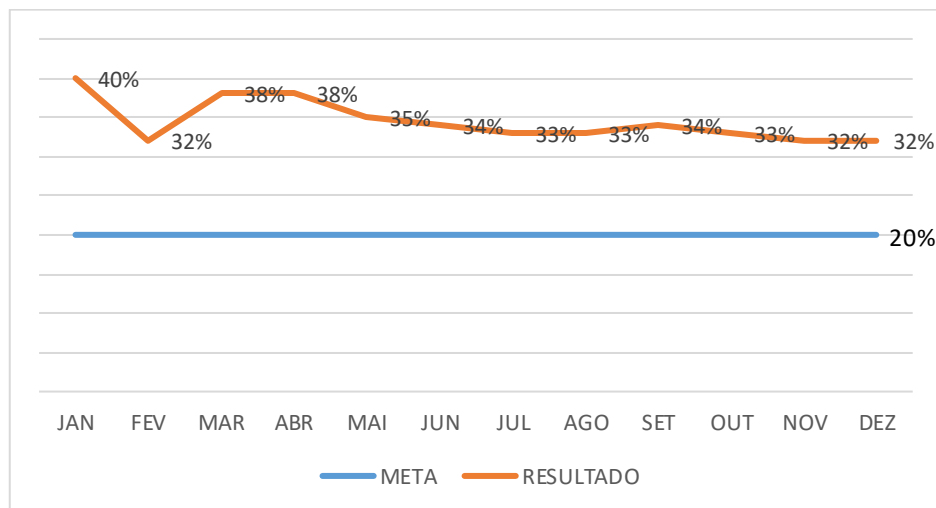
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	12	22	43	53	59	71	86	101	112	123	132	144
Denominador	30	69	113	139	169	209	258	304	334	372	407	444
Resultado	40%	32%	38%	38%	35%	34%	33%	33%	34%	33%	32%	32%

Resultado final

32,43%

Justificativas/ Análise da Região:

HRT 38,46%. UTI com pacientes judicializados (gravíssimos) e dialíticos. HRSAM 29% - pacientes idosos crônicos



Indicador nº 39



Taxa de Mortalidade na UTI Pediátrica

Fórmula de cálculo	Número óbitos UTI Pediátrica no mês / Σ Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI Pediátrica no mesmo período x 100.
Fonte	Trak Care ,Prontuário do Paciente
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	10%

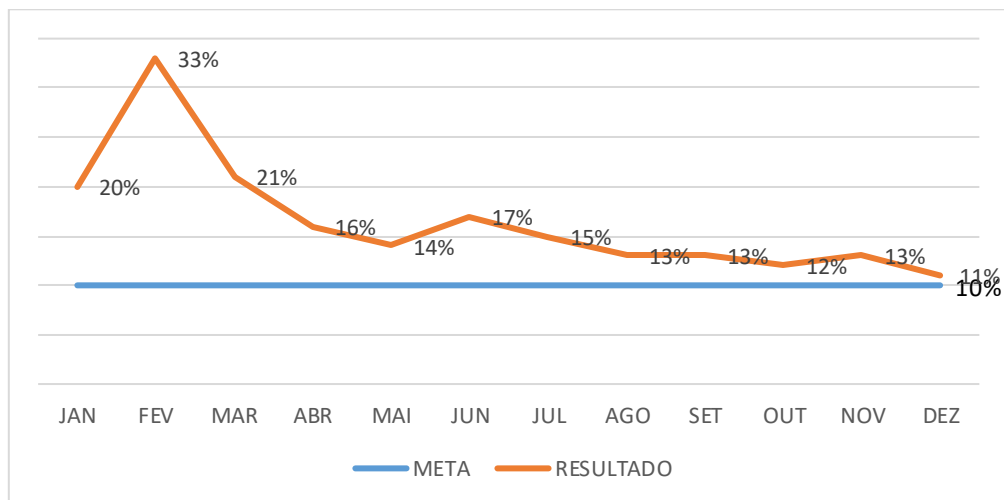
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	3	5	6	7	7	11	13	13	14	15	17	17
Denominador	15	15	28	43	50	65	86	98	111	123	135	152
Resultado	20%	33%	21%	16%	14%	17%	15%	13%	13%	12%	13%	11%

Resultado final

11,18%

Justificativas/ Análise da Região:

HRT 0%. Não houve óbitos no mês, meta alcançada



Indicador nº 40



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

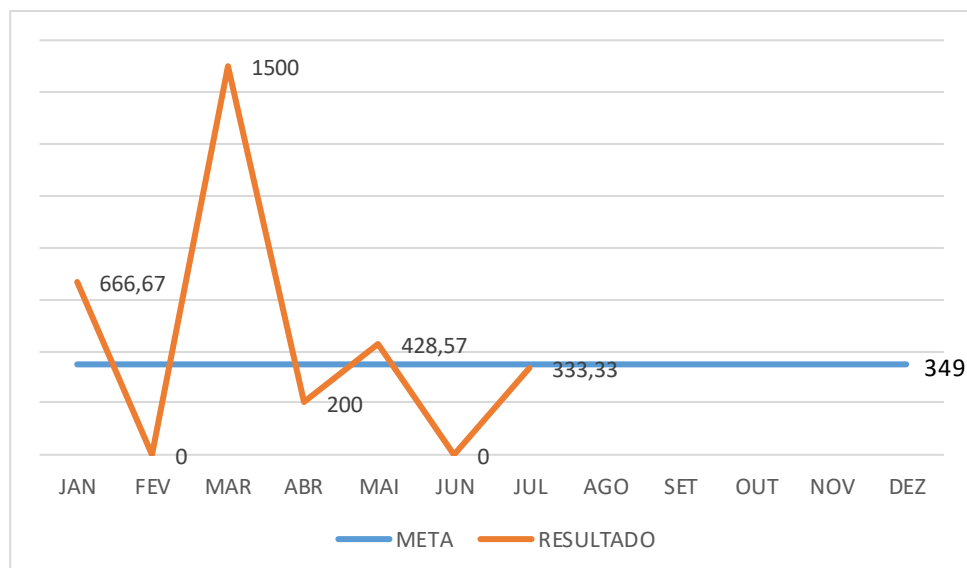
Fórmula de cálculo	Número de óbitos de recém-nascidos com peso ao nascer <1500g ou < 32 semanas /Número de saídas de recém-nascidos com peso ao nascer <1500g ou < 32 semanas x 1000.
Fonte	Planilha de Excel local
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	349

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	2	0	3	1	3	0	1					
Denominador	3	4	2	5	7	1	3					
Resultado	666,7	0	1500,0	200,0	428,6	0	333,3					

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

Pactuar fluxo



Indicador nº 41



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

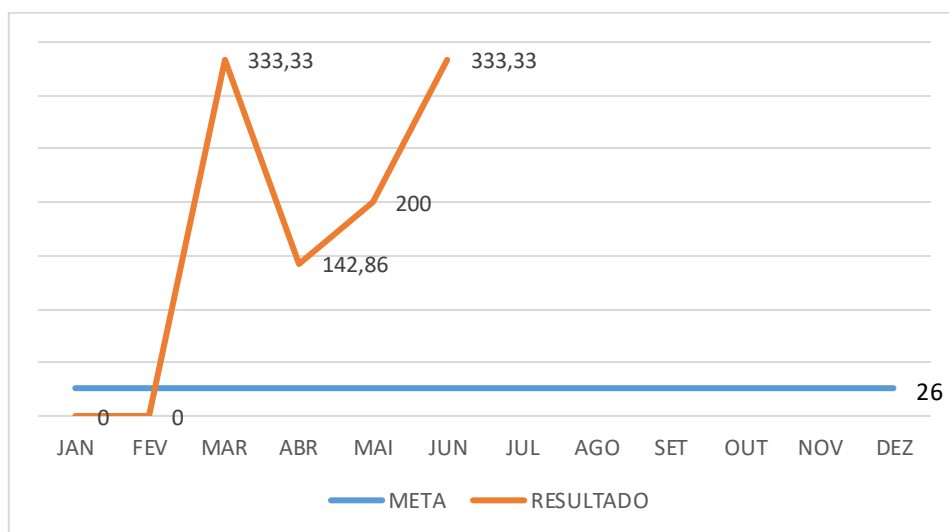
Fórmula de cálculo	Número de óbitos de recém-nascidos com peso ao nascer <1500g ou < 32 semanas / Número de saídas de recém-nascidos com peso ao nascer <1500g ou < 32 semanas x 1000.
Fonte	Trackcare, Resumo de alta ou de óbito
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	26

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	0	0	1	1	1	1	0					
Denominador	5	4	3	7	5	3	0					
Resultado	0	0	333,3	142,9	200,0	333,3	0					

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

Pactuar fluxo



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	80%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	143	143	143	143	143	145	145	145	145	145	145	145
Denominador	571	571	571	571	571	571	571	571	571	571	571	571
Resultado	25%	25%	25%	25%	25%	25%	25%	25%	25%	25%	25%	25%

Resultado final

25%

Justificativas/ Análise da Região:

HRT 14%. Leitos atendidos: UTI adulto (8 leitos) e UTI pediátrica (5 leitos) e Ortopedia (49 leitos). O HRT encontra dificuldade na ampliação da dose, tendo em vista a falta de AOSD de farmácia. HRSAM 63,36% - Falta implantar a dose em 48 leitos da maternidade, porém é necessária ampliação de espaço físico da farmácia e carga horária de RH.



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

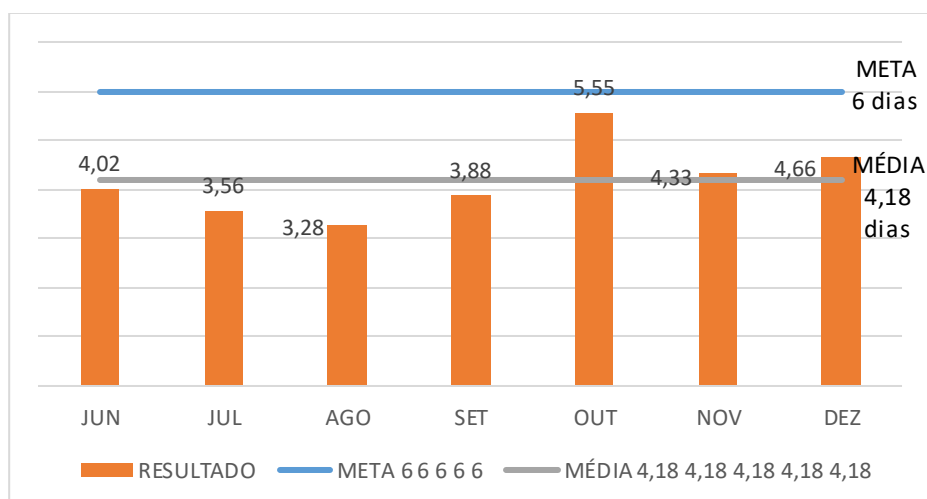
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						2239	1997	1839	1860	2659	2483	2672
Denominador						557	561	561	479	479	573	573
Resultado						4,02	3,56	3,28	3,88	5,55	4,33	4,66

Resultado final

4,18

Justificativas/ Análise da Região:

HRT 4,5 dias. Com o projeto Lean nas emergências a otimização do giro de leito é perceptível em todo hospital. Entretanto, no mês de novembro problemas com o ICDF retardaram algumas altas da cardiologia; HRSAM 5,4 DIAS.



Indicador nº 44.1



Média de Permanência Geral em leitos operacionais - HRT

Fórmula de cálculo	Σ Número de pacientes-dia no período / Número de saídas no período.
Fonte	Relatório de consolidação do Censo hospitalar realizado a 00:00h diariamente e armazenado no sistema de informação do hospital.
Polaridade	Menor-melhor
Meta 2019	5 dias

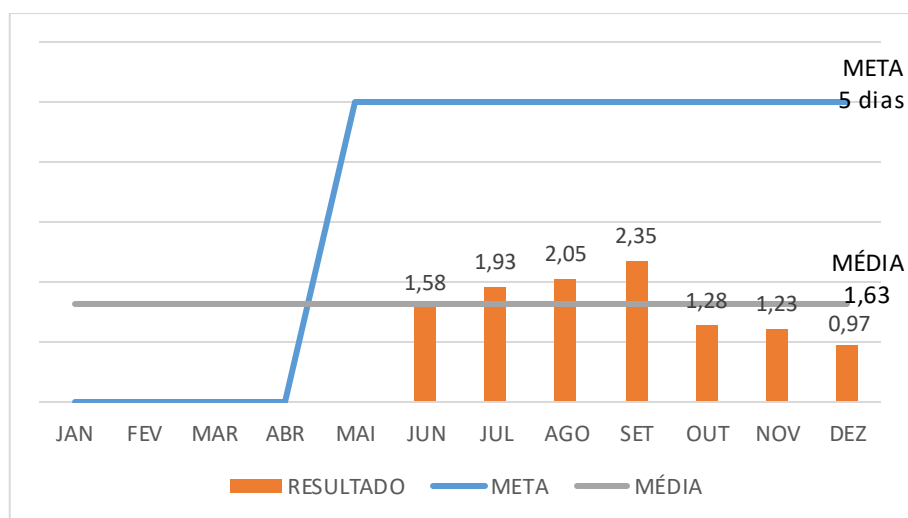
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						2594	2642	2581	2854	2732	2436	2089
Denominador						1639	1372	1262	1215	2141	1974	2158
Resultado						1,58	1,93	2,05	2,35	1,28	1,23	0,97

Resultado final

1,63

Justificativas/ Análise da Região:

HRT 1 dias. No mês de dezembro o hospital teve mais saídas do que entradas



Indicador nº 44.2



Média de Permanência Geral em leitos operacionais - HRSAM

Fórmula de cálculo	Σ 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

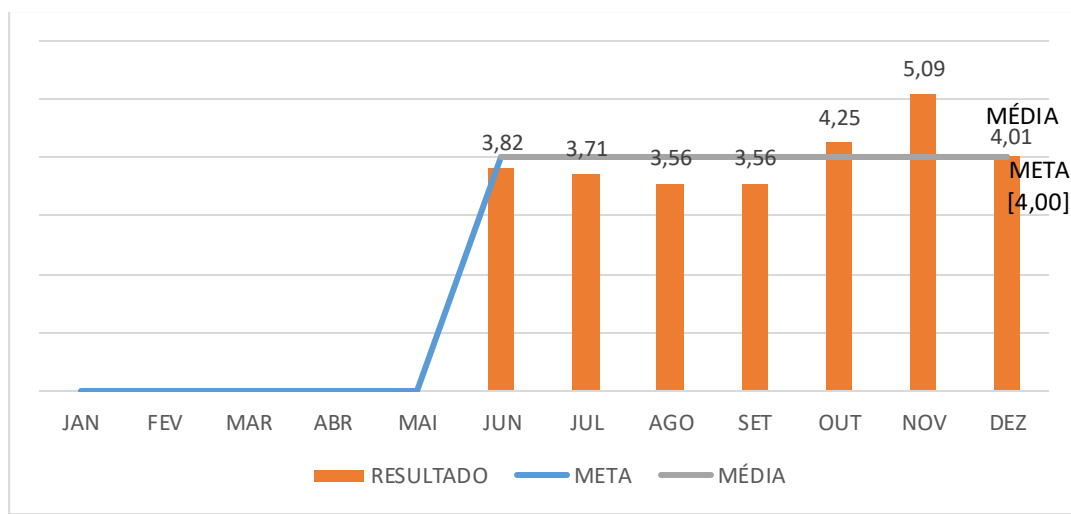
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						2289	2318	2054	2054	2200	2671	2043
Denominador						600	625	577	577	518	525	509
Resultado						3,82	3,71	3,56	3,56	4,25	5,09	4,01

Resultado final

4,00

Justificativas/ Análise da Região:

HRSAM 4% meta atingida



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%

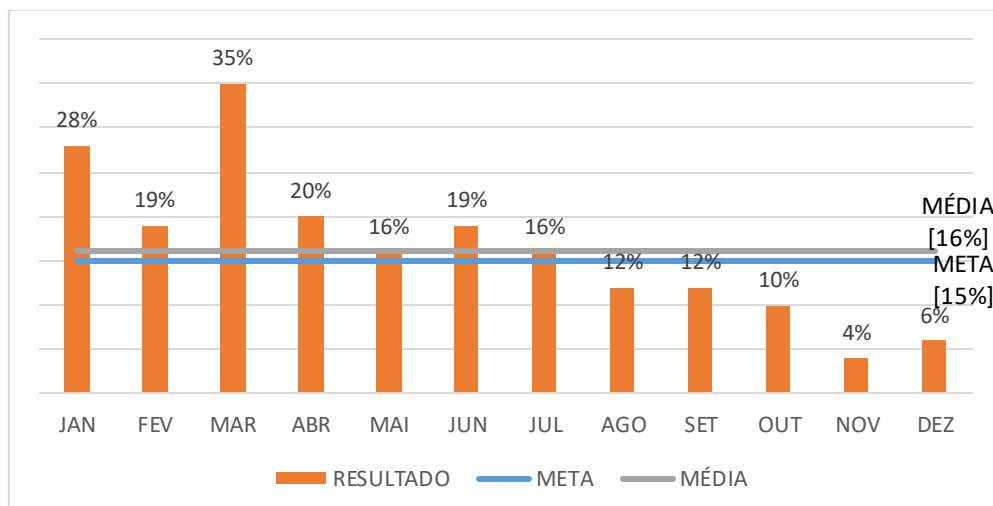
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	90	91	192	126	120	122	89	75	82	70	23	25
Denominador	324	478	556	645	728	628	561	604	681	692	530	448
Resultado	28%	19%	35%	20%	16%	19%	16%	12%	12%	10%	4%	6%

Resultado final

16%

Justificativas/ Análise da Região:

HRT 7,65%. Meta atingida. Foram realizadas 181 cirurgias de 196 agendadas.
HRSAM - Foram canceladas 10 cirurgias totalizando 4%



Indicador nº 46



Porcentagem de usuários classificados como verdes e azuis nas emergências fixas

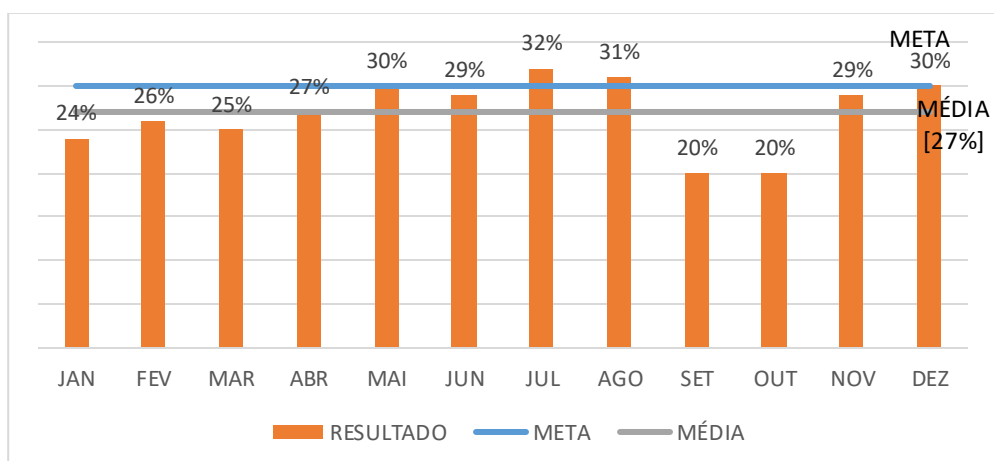
Fórmula de cálculo	Número de pacientes classificados com critério de prioridade verde e azul / Número total de pacientes classificados x 100.
Fonte	Trackcare
Polaridade	Menor Melhor
Meta 2019	30%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	2179	3087	4043	4777	5441	4716	5228	5389	3521	3815	4836	4974
Denominador	8948	12056	16497	17415	18257	16017	16116	17238	17739	18721	16489	16435
Resultado	24%	26%	25%	27%	30%	29%	32%	31%	20%	20%	29%	30%

Resultado final
27%

Justificativas/ Análise da Região:

HRT 32,32%. Percebe-se que houve um aumento da procura de usuários verdes e azuis o mês de dezembro, mesmo com a ampliação do horário da UBS 6 de Taguatinga.
HRSAM 19,6% os pacientes são orientados pela equipe de profissionais do acolhimento a procurar a atenção primária de saúde quando classificados como verdes ou azuis.



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	Trackcare
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	95%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	8948	12056	16497	17415	18257	16017	16116	14345	17739	18721	16489	16435
Denominador	19554	20063	25101	25407	24920	20990	20563	15368	23059	24126	20748	19378
Resultado	46%	60%	66%	69%	73%	76%	78%	93%	77%	78%	79%	85%

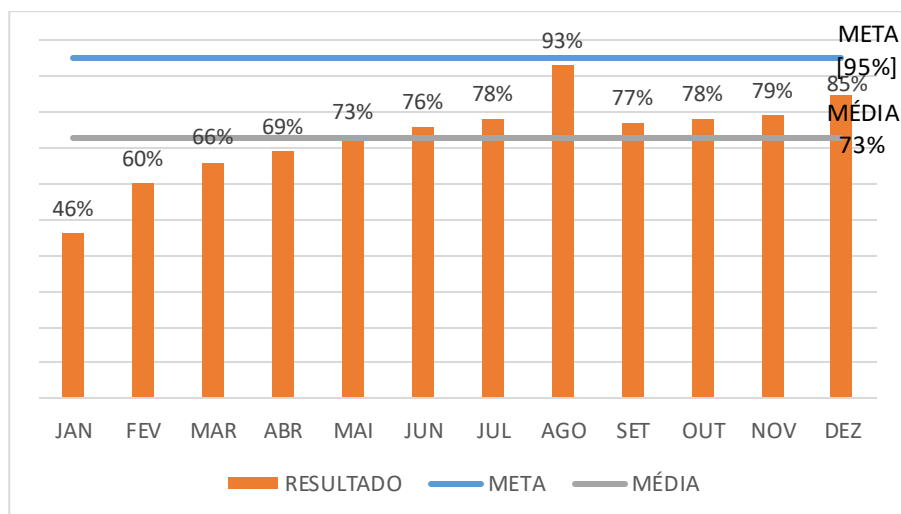
Resultado final

73%

Justificativas/ Análise da Região:

HRT 86,12%. Percebe-se um aumento no número de classificados no mês de dezembro e uma redução do número de guias de atendimento abertas.

HRSAM desses 16,96% de pacientes sem classificação estão incluídos os que evadem após o registro da GAE, não temos classificadores 24h apenas 18h por falta de RH, somados a isso nem todos os pacientes oriundos do SAMU e bombeiro são classificados, recentemente foram tomadas as providências de ampliação do espaço para atender a essa demanda para comportar as macas vindas desses atendimentos externos com a finalidade de classificar em sua totalidade, o que será refletido no mês de setembro.



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	8

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

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

O HRT não registrou restrição de atendimento ao SAMU no período, apenas comunicação quanto a restrição de cor de classificação. O SAMU ainda não tem controle das informações solicitadas por meio do processo SEI 00060-00341054/2019-27.

HRSAM Não houve restrição de atendimento ao SAMU no período, apenas comunicação quanto a restrição de cor de classificação.

Indicador nº 49**Tempo de retenção de maca por unidade de urgência/emergência fixa**

Fórmula de cálculo	$\sum$ (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
Resultado						1,44	0,00	1,44			1,44	1,44

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

O SAMU não envia mais o relatório de tempo de retenção, o pedido oficial foi realizado por meio do SEI 00060-00341054/2019-27.

HRSAM este dado não é mensurado pela GEMERG, está sendo desenvolvido processo de trabalho para mensuração

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						605	615	92	689	674	460	112
Denominador						349	359	291	361	361	74	284
Resultado						1,73	1,71	0,32	1,91	1,87	6,22	0,39

Resultado final

2,02

Justificativas/ Análise da Região:

HRT 0,39. O NRAD conta apenas com 1 equipe consistida e também há falta de motorista para realização das visitas.

HRSAM 6,2% houve uma queda devido a reestruturação do setor.

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	
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	259,80

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						567	581	92	689	674	460	112
Denominador						3	3	1	3	3	2	1
Resultado						189,00	193,67	92,00	229,67	224,67	230,00	112,00

Resultado final

181,57

Justificativas/ Análise da Região:

HRT 112. O NRAD conta apenas com 1 equipe consistirá e 1 de apoio.
HRSAM 230 visitas por equipes

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						8	16	15	10	12	8	4
Denominador						359	359	332	359	361	74	284
Resultado						2%	4%	5%	3%	3%	11%	1%

Resultado final

4%

Justificativas/ Análise da Região:

HRT 1,41%. Em dezembro houve 4 admissões, nenhuma pelo FAD.
HRSAM 10,8%

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						1	16	20	24	24	26	0
Denominador						286	359	332	361	361	74	284
Resultado						0,3%	4%	6%	7%	7%	35%	0%

Resultado final

8%

Justificativas/ Análise da Região:

HRT 0%. Não houve nenhum paciente egresso de hospital no mês de dezembro.
HRSAM 35,1%



Indicador nº 54

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

Fórmula de cálculo	Número de unidades notificadoras/Número absoluto de Unidades de Saúde com notificação de violência interpessoal e/ou autoprovoçada 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						7	7	8	11	27	27	28
Denominador						42	42	42	42	42	42	42
Resultado						17%	17%	19%	26%	64%	64%	67%

Resultado final

39%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados parciais e provisórios, data de extração 24/01/2020.

Meta superada.

As Unidades que mais notificaram em dezembro foram HSVP (16); UPA Recanto das Emas (40) e UPA Samambaia (29).

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	214

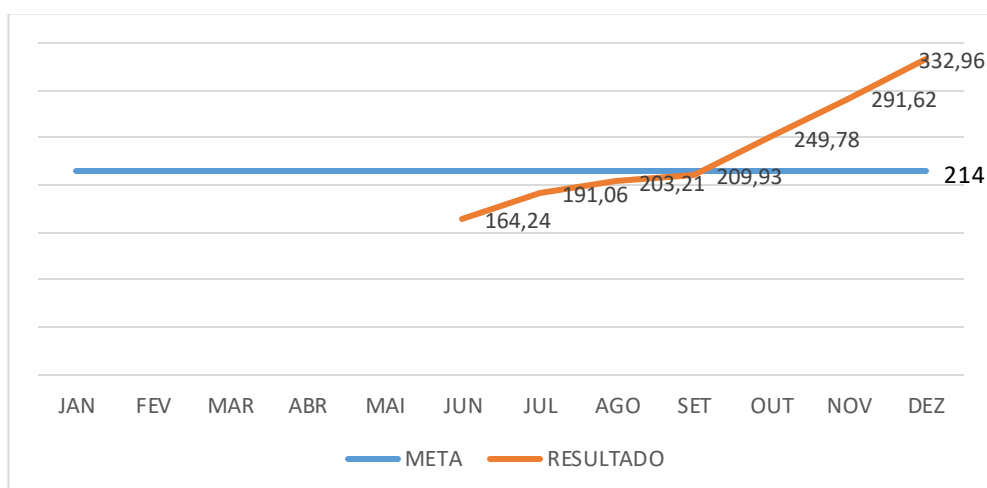
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						686	798	816	843	1003	1171	1337
Denominador						417680	417680	401555	401555	401555	401555	401555
Resultado						164,24	191,06	203,21	209,93	249,78	291,62	332,96

Resultado final
332,96

Justificativas/ Análise da Região:

Dados parciais e provisórios; data de extração 23/01/2020.

No acumulado janeiro a dezembro, o maior número de notificações refere-se a neplasias - tumores (366).



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						51	51	51	51	51	51	51
Denominador						94	89	96	96	96	96	96
Resultado						54%	57%	53%	53%	53%	53%	53%

Resultado final

53%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados parciais e provisórios, data de extração 24/01/2020. No acumulado de janeiro a dezembro foram registrados 663 contatos novos com 361 examinados, percentual de 54,4% de contatos novos examinados nos anos das coortes na Região.

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						2	2	83	2	108	69	70
Denominador						34	34	57	17	131	100	101
Resultado						6%	6%	146%	12%	82%	69%	69%

Resultado final

69%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados parciais e provisórios; data de extração 24/01/2020.

No valor acumulado de junho a dezembro foram identificados 507 contatos novos e examinados 361 contatos.

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	3	0	0	0	1	0	0					
Denominador	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Resultado	75%	0%	0%	0%	25%	0%	0%					

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

CV janeiro a dezembro 2019: pólio 75,04% pentavalente 62,27% pneumo 10 79,36%
TV 78,48% Rede de Frio SRSSO

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	18	14	23	22	22	16	18	20	14	7	16	5
Denominador	18	14	23	22	22	16	18	20	14	7	16	8
Resultado	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	63%

Resultado final
97%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados enviados pelo CEREST Sudoeste, extraídos do SINAN em 15/01/2020

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	Aumentar em 50% o total de notificações em relação ao ano anterior

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	30	87	105	162	280	254	489	175	198	550	517	726

Resultado final

298/mês

Justificativas/ Análise da Região:

HRT: 704 notificações. O núcleo contou com o apoio de estagiários na busca ativa por notificações. Observa-se que um hospital que tem cultura de notificações, demonstra ter responsabilidade sobre a segurança e qualidade do paciente, pois mostrar os próprios erros é um dos pontos primordiais para as correções necessárias.

HRSAM 22 notificações realizadas pelos servidores, busca ativa são realizadas pelo Núcleo de vigilância Epidemiologia

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	5%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	145427	396568	654866	335344	578319	788086	867374	529781	234736	906114	892757	-48183
Denominador	3631975,92											
Resultado	4%	11%	18%	9%	16%	22%	24%	15%	6%	25%	25%	-1%

Resultado final
14%

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	14	14	12	10	16	15	16	16	15	16	19	19
Denominador	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19
Resultado	74%	74%	63%	53%	84%	79%	84%	84%	79%	84%	100%	100%

Resultado final

80%

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	9	39	27	20	16	16	22	26	46	40	37	41
Denominador	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Resultado	9%	39%	27%	20%	16%	16%	22%	26%	46%	40%	37%	41%

Resultado final

41%

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	144	144	144	138	142	122	105	108	101	105	99	93
Denominador	144	144	144	138	142	133	117	116	116	117	117	120
Resultado	100%	100%	100%	100%	100%	92%	90%	93%	87%	90%	85%	78%

Resultado final

93%

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	2	51	2	17	51	51	51	35	51	51	51	51
Denominador	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
Resultado	4%	100%	4%	33%	100%	100%	100%	69%	100%	100%	100%	100%

Resultado final

76%

Justificativas/ Análise da Região: