

Relatório AGR 2019

Superintendência Regional de Saúde Sul

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 Sul. 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- HRG



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	85	85	85	85	85	29	29	29	29	29	40	40
Denominador	315	315	315	315	315	159	159	159	159	159	159	159
Resultado	27%	27%	27%	27%	27%	18%	18%	18%	18%	18%	25%	25%

Resultado final
25%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00308721/2019-60 Segundo a área técnica, número de não conformidades que foram efetivamente ajustadas pelo estabelecimento no período, de dezembro foram 40 totalizando 25% do plano e total de pendências listadas no plano de credenciamento e habilitação são de 159 não conformidades.

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	26	26	26	26	26	26	27	27	27	27	27	27
Denominador	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27
Resultado	96%	96%	96%	96%	96%	96%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Resultado final

100%

Justificativas/ Análise da Região:

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	2	6	2	5	6	6	5	2	3	2	2	3
Denominador	2	6	2	5	6	27	27	27	27	27	27	27
Resultado	100%	100%	100%	100%	100%	22%	19%	7%	11%	7%	7%	11%

Resultado final

11%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00308774/2019-81 03 especialidades pactuadas com oferta de vagas.

NEUROLOGIA, MASTOLOGIA e GASTROENTEROLOGIA.

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	326	326	334	330	122	122	157	157	221	221	221	221
Denominador	326	326	334	330	122	122	157	157	221	221	221	221
Resultado	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Resultado final
100%

Justificativas/ Análise da Região:

--

Indicador nº 05**Percentual de especialidades cirúrgicas eletivas reguladas**

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

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

Resultado final
33%

Justificativas/ Análise da Região:

. 00060-00308789/2019-49 Segundo a área, o número total de especialidades médicas que realizaram cirurgias eletivas na Região são 03 (Urologia; Oftalmologia; Ginecologia).

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	453	401	327	307	352	244	343	374	158	163	222	
Denominador												
Resultado												

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00308792/2019-62 Informações referentes ao número de testes rápidos de sífilis realizados em mulheres, conforme o lançamento no E-SUS.

Indicador nº 07



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

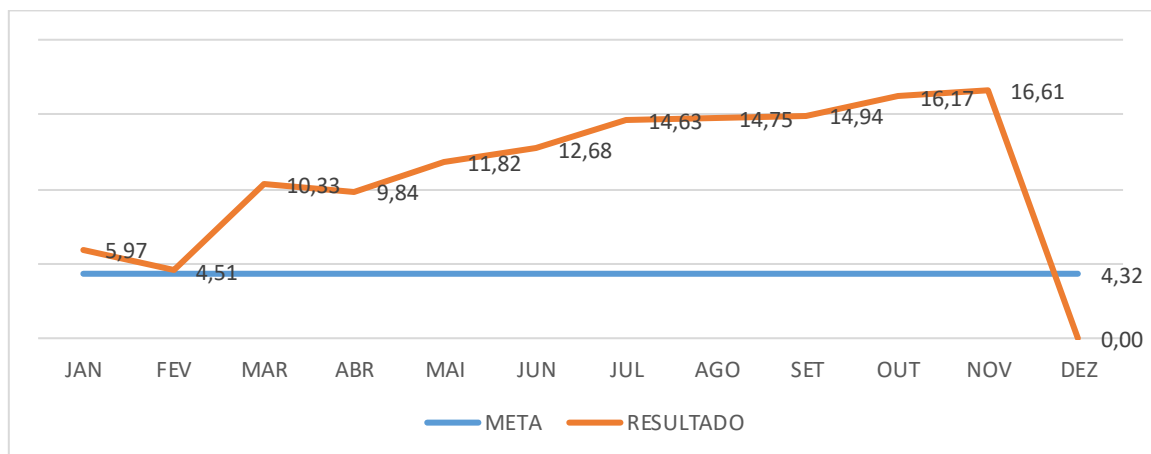
Fórmula de cálculo	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, em um determinado ano de diagnóstico e local de residência / Número total de nascidos vivos, de mães residentes no mesmo local, no ano considerado x 1000.
Fonte	"Numerador: Sistema Nacional de Informações de Agravos de Notificação – SINAN Denominador: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC"
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	4,32

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	2	3	10	12	17	21	28	32	36	43	48	
Denominador	335	665	968	1219	1438	1656	1914	2170	2409	2660	2889	
Resultado	5,97	4,51	10,33	9,84	11,82	12,68	14,63	14,75	14,94	16,17	16,61	

Resultado final
16,61

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00308798/2019-30 Mesmo o Programa de Infecções Sexualmente Transmissíveis encontrando-se sem apoiador/coordenador.



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	302	527	719	881	1046	1210	1418	1622	1821	2038	2236	2423
Denominador	335	613	906	1149	1368	1586	1844	2095	2334	2585	2822	3065
Resultado	90%	86%	79%	77%	76%	76%	77%	77%	78%	79%	79%	79%

Resultado final
79%

Justificativas/ Análise da 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	1	2	6	6	7	7	7	7	7	7	7	7
Denominador	1	2	8	8	12	14	20	23	25	29	34	34
Resultado	100%	100%	75%	75%	58%	50%	35%	30%	28%	24%	21%	21%

Resultado final
21%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados fornecido pela GPMA/DIRAPS.

Indicador nº 10



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

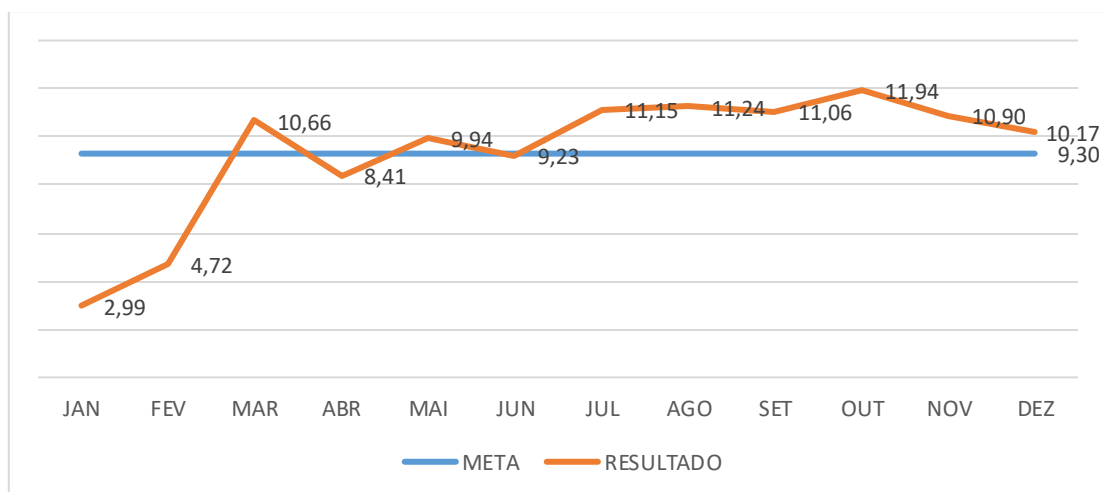
Fórmula de cálculo	Número de óbitos de residentes com menos de um ano de idade em determinado período / Número de nascidos vivos de mães residentes no mesmo período x 1000.
Fonte	SIM (Sistema de informação sobre mortalidade) e SINASC (Sistema de informação sobre nascidos vivos)
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	9,30

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1	3	10	10	14	15	21	24	26	31	31	31
Denominador	335	635	938	1189	1408	1626	1884	2135	2351	2597	2844	3047
Resultado	2,99	4,72	10,66	8,41	9,94	9,23	11,15	11,24	11,06	11,94	10,90	10,17

Resultado final
10,17

Justificativas/ Análise da Região:

Dados fornecidos pela GPMA/DIRAPS.



Indicador nº 11**Percentual de óbitos maternos investigados**

Fórmula de cálculo	Número de óbitos maternos investigados em residentes na região em determinado período /Total de óbitos maternos residentes na mesma região e período x 100.
Fonte	SIM - Sistema de informação sobre mortalidade
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	100%

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

Resultado final

Sem óbitos

Justificativas/ Análise da Região:

Dados fornecidos pela GPMA/DIRAPS.

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	30,33

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denominador	335	300	303	251	219	218	258	251	216	246	247	203
Resultado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Resultado final
0

Justificativas/ Análise da Região:

Dados fornecidos pela GPMA/DIRAPS.

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	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Denominador	10	17	24	31	35	37	41	48	48	48	56	56
Resultado	20%	18%	17%	13%	11%	11%	10%	8%	8%	8%	7%	7%

Resultado final
7%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados fornecidos pela GPMA/DIRAPS.

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	167	297	479	629	764	912	1049	1191	1323	1456	1569	1705
Denominador	335	635	938	1189	1408	1626	1870	2121	2360	2617	2804	3020
Resultado	49,9%	46,8%	51,1%	52,9%	54,3%	56,1%	56,1%	56,2%	56,1%	55,6%	56,0%	56,5%

Resultado final

56,5%

Justificativas/ Análise da Região:

Fonte: SINASC em 08/01/2020 - Dados sujeitos à alteração.

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	Mar	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	153	275	447	593	725	870	1007	1149	1277	1410	1521	1654
Denominador	335	635	938	1189	1408	1626	1867	2009	2240	2481	2666	2875
Resultado	45,67%	43,31%	47,65%	49,87%	51,49%	53,51%	53,94%	57,19%	57,01%	56,83%	57,05%	57,53%

Resultado final
57,53%

Justificativas/ Análise da Região:

Fonte: SINASC em 08/01/2020 - Dados sujeitos à alteração.

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	459	443	398	407	428	455	473	944	1404	1893	2315	2773
Denominador							1807	3573	5375	7385	8723	10184
Resultado							26%	26%	26%	26%	27%	27%

Resultado final
27%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00308851/2019-01

Indicador nº 17



Taxa de internações relacionadas a Diabetes Mellitus e suas complicações

Fórmula de cálculo	Número de internações hospitalares por Diabetes Mellitus, de residentes na Região de Saúde/População total residente na Região de Saúde no período considerado x 10.000.
Fonte	"Numerador: Ministério da Saúde/Secretaria de Atenção à Saúde (SAS): Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Denominador: IBGE base demográfica"
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	0,34

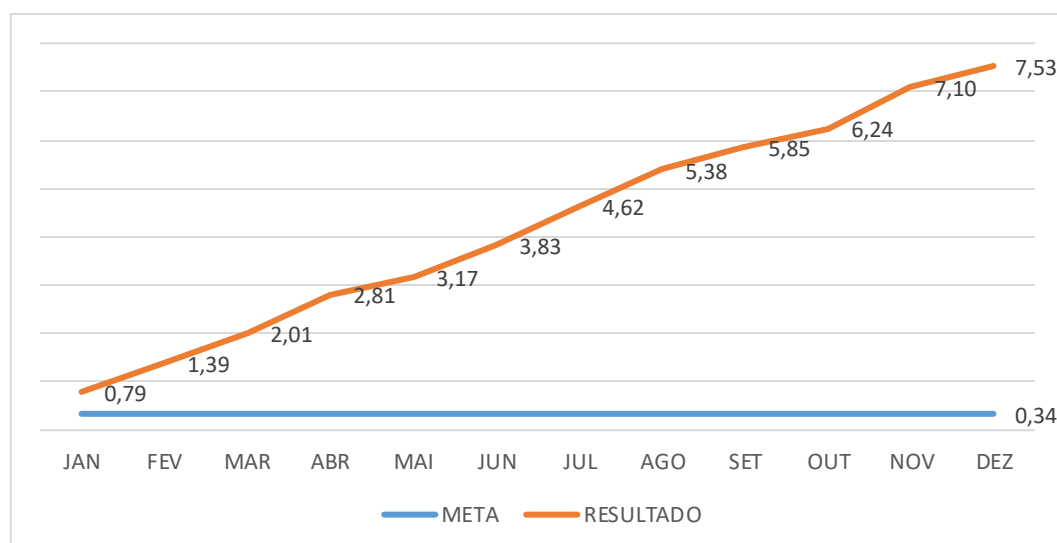
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	24	42	61	85	96	116	140	163	177	189	215	228
Denominador	302771											
Resultado	0,79	1,39	2,01	2,81	3,17	3,83	4,62	5,38	5,85	6,24	7,10	7,53

Resultado final

7,53

Justificativas/ Análise da Região:

Segundo a área técnica, se analisarmos o andamento do ano corrente é perceptível o aumento na referida taxa. É sabido que a região passa por dificuldades de recursos humanos da categoria médico de família. Por exemplo, na região do Gama possuímos quase 50% das equipes incompletas há mais de 6 meses, o que acarreta sobrecarga das outras equipes e dos profissionais enfermeiros. O que pode ser uma das causas do aumento na taxa de internações de complicações por Diabetes Mellitus.



Indicador nº 18



Taxa de internações relacionadas a Hipertensão e suas complicações

Fórmula de cálculo	Número de internações hospitalares por Hipertensão, de residentes na Região de Saúde /População total residente na Região de Saúde no período considerado x 10.000.
Fonte	"Numerador: Ministério da Saúde/Secretaria de Atenção à Saúde (SAS): Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Denominador: IBGE base demográfica"
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	0,98

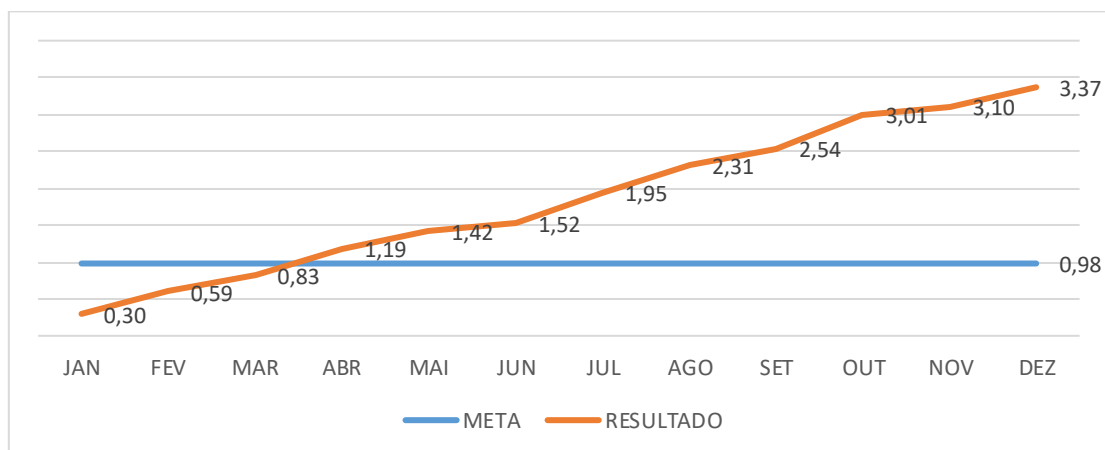
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	9	18	25	36	43	46	59	70	77	91	94	102
Denominador	302771											
Resultado	0,30	0,59	0,83	1,19	1,42	1,52	1,95	2,31	2,54	3,01	3,10	3,37

Resultado final

3,37

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	75%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	0	0	0	5486	7292	11211	11211	11800	11800	11800	7103	
Denominador	0	0	0	10645	10626	12094	12094	12323	12323	12323	9822	
Resultado	0%	0%	0%	52%	69%	93%	93%	96%	96%	96%	72%	

Resultado final

72%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00308917/2019-54.

Indicador nº 20**Cobertura de Atenção Primária (equipes de Saúde da Família e equipes de Atenção Básica) por Região de Saúde no corrente ano**

Fórmula de cálculo	Número de eSF + eAB x 3450 em determinado local e período x 100/ Estimativa da populacional DIVEP 2018 por Região de Saúde.
Fonte	"Numerador: SCNES e/ou Planilhas de monitoramento da Coordenação Primária à Saúde/SESDF Denominador: DIVEP 2018"
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	61,83%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	243250	243250	217500	176250	168750	168750	165000	172500	172500	161250	157500	146250
Denominador	302771											
Resultado	80,34%	80,34%	71,84%	58,21%	55,74%	55,74%	54,50%	56,97%	56,97%	53,26%	52,02%	48,30%

Resultado final
48%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00308925/2019-09 Para cálculo da cobertura foram consideradas as equipes consistidas e inconsistentes do tipo ESF e ESFSB. Não foram consideradas equipes tipo NASF e EAPB.

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	$\frac{\text{Nº de eSB} \times 3.450 + (\text{Nº de eSB equivalentes} \times 3.000)}{\text{Estimativa da populacional DIVEP 2018 por Região de Saúde}} \times 100.$ "Numerador: SCNES/Planilhas de monitoramento da Coordenação Primária à Saúde/SESDF Denominador: DIVEP 2018"
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	35,66%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	142500	142500	135000	135000	135000	131850	128400	124950	124950	124500	136950	133500
Denominador	302771											
Resultado	47%	47%	45%	45%	45%	44%	42%	41%	41%	41%	45%	44%

Resultado final
44%

Justificativas/ Análise da Região:

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	Aumentar 10% em relação ao número de cadastros do momento de assinaturas do acordo

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	138660	145730	150984	157893	165308	170913	176545	180219	184722	189572	192539	
Denominador	302771	302771	302771	302771	302771	231150	251250	251250	251250	251250	443789	
Resultado	46%	48%	50%	52%	55%	74%	70%	72%	74%	75%	43%	

Resultado final

43%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00308958/2019-41 A área técnica informou que o período de geração desses relatórios não é coincidente com o período de abertura da planilha do AGR. Por esse motivo, informaremos os dados referentes a novembro nas competências seguintes.

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	66,67%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	10	0	10	13	13	15	15	13	13	13	11	
Denominador	21	21	21	21	21	20	20	21	21	21	20	
Resultado	47,62%	47,62%	47,62%	61,90%	61,90%	75,00%	75,00%	61,90%	61,90%	61,90%	55,00%	

Resultado final
55%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00308962/2019-17 A área técnica informou que houve diminuição desse número devido a coordenadora do programa das PIS está de licença médica e a GAP - Gerência de Áreas Programáticas- possuir também outros servidores nas mesmas condições. Esperamos que o retorno da coordenadora ocorra em breve podendo, assim, restabelecer os serviços prestados e um melhor acompanhamento dessas PIS.

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	25%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	3
Denominador	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5
Resultado	33%	33%	33%	33%	33%	33%	33%	100%	100%	60%	40%	60%

Resultado final

60%

Justificativas/ Análise da Região:

--

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						357	709	1184	1561	1898	2190	2483
Denominador						410	824	1267	1677	2071	2371	
Resultado						87%	85%	107%	92%	86%	97%	

Resultado final
97%

Justificativas/ Análise da Região:

--

Indicador nº 26.1



Número de procedimentos registrados mensalmente pelos CAPS AD SANTA MARIA 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	852	494	413	157	256	633	589	343	628	227	283	109

Resultado final
415

Justificativas/ Análise da Região:

--

Indicador nº 27

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



Fórmula de cálculo	Número de CAPS com pelo menos 01 registro de Matriciamento de Equipes da Atenção Básica por mês/ Número total de CAPS habilitados no mês x 100.
Fonte	"DATASUS: BPAC/S.I.A-SUS (Procedimento: 03.01.08.030-5 Matriciamento de Equipes da Atenção Básica) CNES: número de CAPS habilitadas"
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	80%

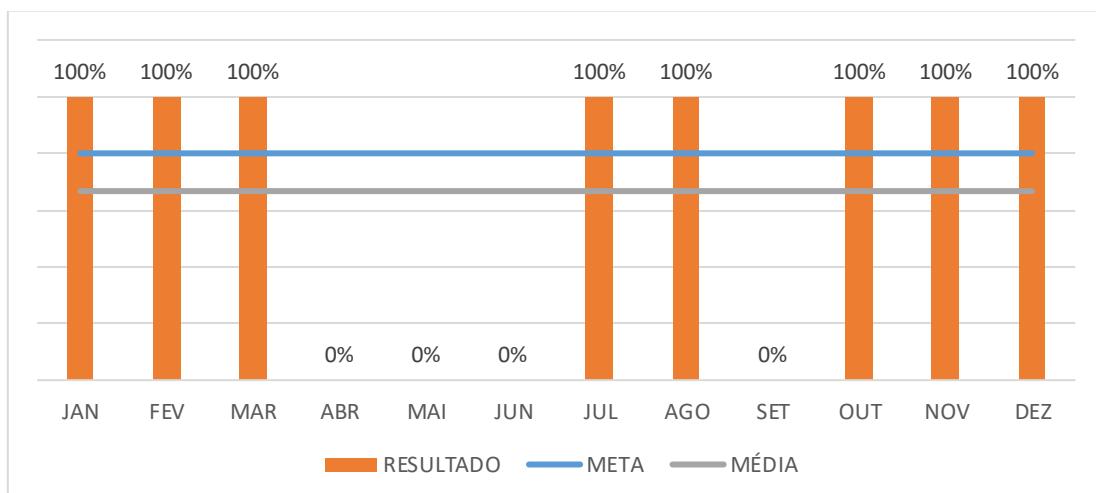
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1
Denominador	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Resultado	100%	100%	100%	0%	0%	0%	100%	100%	0%	100%	100%	100%

Resultado final

67%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309047/2019-31 - Segundo a área técnica o percentual teve queda devido dificuldades relacionadas a escala de trabalho dos servidores, houve afastamentos legais que reduziram o número de servidores da unidade, exigindo maior atenção no serviço imediato.



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 7469, média mensal

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado						224	458	282	65	231	374	183

Resultado final
227

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309053/2019-98 A área técnica justificou a redução do valor devido a falta de Recursos Humanos e uma servidora que se aposentou.

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 11532, média

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado						559	541	683	575	629	441	421

Resultado final
550

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309056/2019-21 Segundo a área, o indicador teve uma diminuição devido ter servidores em período de férias. Informo ainda que foi solicitada a ampliação da carga horária do Dr. José Couto mas ainda sem êxito.

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 12751, média mensal

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado						529	1110	1185	1013	1044	910	

Resultado final
965

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309087/2019-82 Dados somente do HRG. Houve redução devido haver servidores de licença médica e licença prêmio.

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 13704, média mensal

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado						562	673	770	655	693	759	

Resultado final
685

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309093/2019-30 A Área técnica apontou a Falta de Recursos Humanos como dificuldade para alcançar a meta.

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	0	0	0	0	0	6	6	6	6	6	6	0
Denominador	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Resultado	0%	0%	0%	0%	0%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%

Resultado final
100%

Justificativas/ Análise da Região:

--

Indicador nº 33



Percentual de consultas de enfermagem das linhas de cuidado ambulatorial

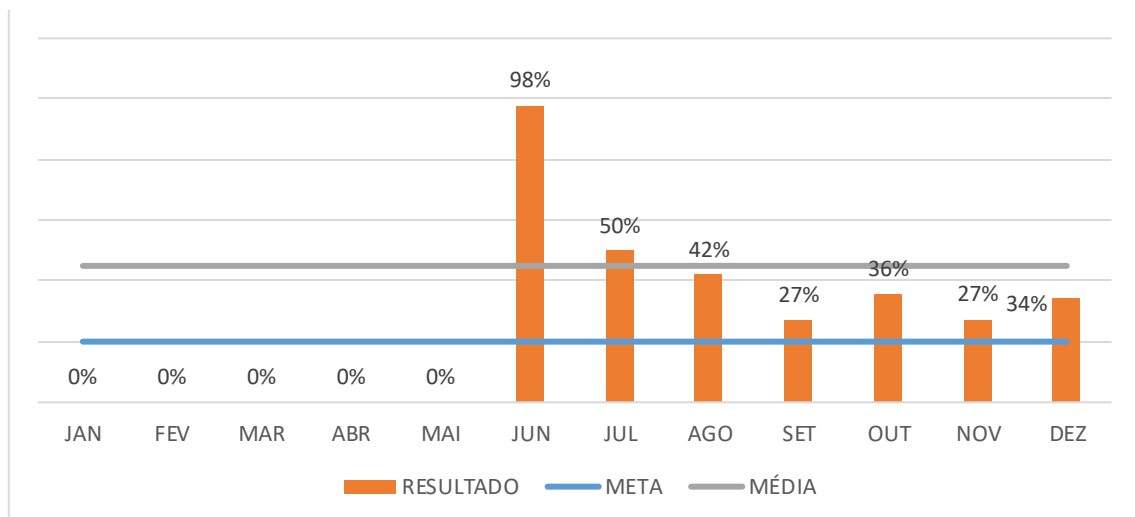
Fórmula de cálculo	Número de consultas de enfermagem/ Número de consultas de especialidades não médicas x 100.
Fonte	Sistema de informação de prontuário eletrônico vigente.
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	20%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						743	1005	870	712	1115	588	717
Denominador						759	2008	2070	2627	3108	2144	2081
Resultado						98%	50%	42%	27%	36%	27%	34%

Resultado final

45%

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	5%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						6	3	0	0		10	5
Denominador						0	0	1	1		1	1
Resultado						0%	0%	0%	0%		1000%	500%

Resultado final
500%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309165/2019-49

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	10%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						41	55	57	81	59	95	69
Denominador						104	104	82	82	75	128	110
Resultado						39%	53%	70%	99%	79%	74%	63%

Resultado final
68%

Justificativas/ Análise da Região:

--

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 gerência de regulação.
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	10%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						32	32	39	23	41	15	13
Denominador						2	2	0	0	0	2	
Resultado						1600%	1600%	0	0	0	750%	

Resultado final
750%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309165/2019-49 Dados informados pela GERSU/SRSSU.

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	10%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						56	74	71	100	101	90	64
Denominador						3	3	0	0	0	9	11
Resultado						1867%	2467%	0%	0%	0%	1000%	582%

Resultado final

582%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309165/2019-49 Dados informados pela GERSU/SRSSU

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

Fórmula de cálculo	$\sum$ Número de Procedimentos/Especialidade/CEO
Fonte	SIA/SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	110

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						0	0	0	19	8	10	0
Denominador	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Resultado						0	0	0	19	8	10	0

Resultado final
5

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309192/2019-11 A área técnica informou que não houve atendimentos.

Indicador nº 35.2

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



Fórmula de cálculo	$\sum$ Número 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
Numerador									103	191	87	195
Denominador	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Resultado									103	191	87	195

Resultado final
144

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309192/2019-11 A área técnica informou que verificará junto a Regulação esses dados.

Indicador nº 35.3**Número de procedimentos específicos realizados, por especialidades odontológicas - CEO HRG (TIPO II) Procedimentos em ENDODONTIA**

Fórmula de cálculo	Σ Número 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
Numerador						15	254	263	294	95	310	250
Denominador	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Resultado						15	254	263	294	95	310	250

Resultado final
212

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309192/2019-11

Indicador nº 35.4**Número de procedimentos específicos realizados, por especialidades odontológicas - CEO HRG (TIPO II) Procedimentos em CIRURGIA ORAL MENOR**

Fórmula de cálculo	$\sum$ Número 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
Numerador						0			249	64	182	320
Denominador	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Resultado						0			249	64	182	320

Resultado final
204

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309192/2019-11

Indicador nº 36



Tempo de permanência em leitos de UTI Geral

Fórmula de cálculo	$\sum \text{Número de pacientes-dia UTI Adulto Geral} / \sum \text{Saídas internas + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI Adulto Geral.}$
Fonte	Track Care
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	8 dias

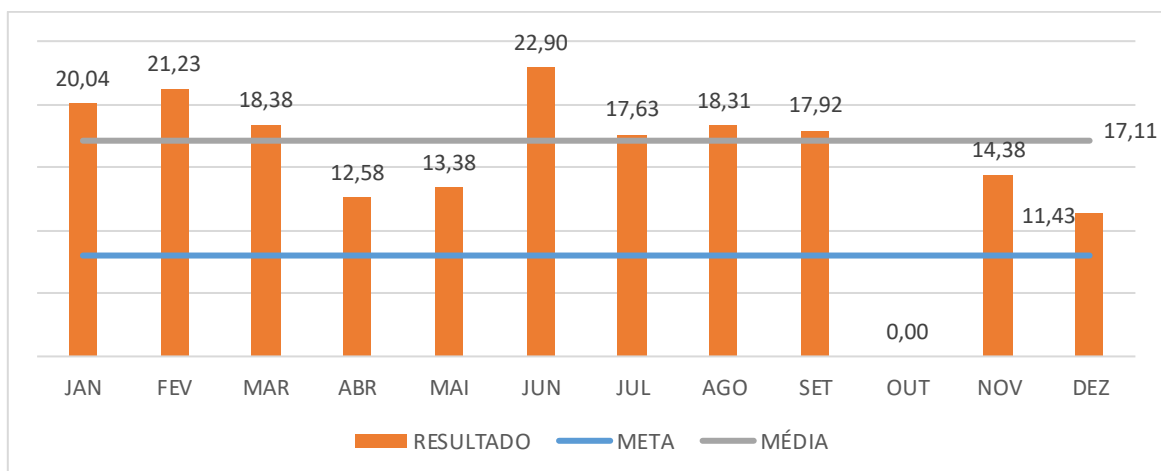
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1643	1507	1617	453	455	458	476	476	466		532	537
Denominador	82	71	88	36	34	20	27	26	26		37	47
Resultado	20,04	21,23	18,38	12,58	13,38	22,90	17,63	18,31	17,92		14,38	11,43

Resultado final

17,11

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309214/2019-43 - Os dados indicam número de saídas por ALTA de paciente ainda reduzidos, devido à dificuldade em disponibilizar leitos de enfermaria para recebimento de pacientes no pós-UTI, que continua se mostrando como um problema recorrente. Continuamos nesse mês com pacientes de alta na UTI aguardando vaga de enfermaria no próprio HRG ou em outros hospitais de origem, consequentemente aumentando o tempo de permanência em leitos da UTI. O cenário mostra-se ainda pior quando os pacientes são dependentes de hemodiálise e não conseguem vaga no próprio hospital ou em hospitais de origem.



Indicador nº 37

Tempo de permanência em leitos de UTI pediátrica.

Não se aplica a região

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	25	33	31	12	11	5	9	11	10			
Denominador	82	71	88	36	34	20	27	26	26			
Resultado	0,30	0,46	0,35	0,33	0,32	0,25	0,33	0,42	0,38			

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

Sem resultados de outubro, novembro e dezembro inviabilizando o resultado.

Sem justificativa.

Indicador nº 39

Taxa de Mortalidade na UTI Pediátrica
Não se aplica a região.

Indicador nº 40

Taxa de Mortalidade Neonatal RN <1500G ou <32 semanas
Não se aplica a região.

Indicador nº 41

Taxa de Mortalidade Neonatal RN 1500-2500G ou 32 a 34 semanas
Não se aplica a região.

Indicador nº 42**Porcentagem de leitos dos hospitais das Regiões com implantação do sistema de distribuição por dose individualizada no ano corrente**

Fórmula de cálculo	Número de leitos com dose individualizada/número total de leitos passíveis de implementação de dose individualizada x 100.
Fonte	Planilha de Excel local
Polaridade	Maior melhor
Meta 2020	80%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	353	353	299	153	153	153	153	201	201	201	201	201
Denominador	589	568	578	225	225	225	225	234	234	234	234	234
Resultado	60%	62%	52%	68%	68%	68%	68%	86%	86%	86%	86%	86%

Resultado final
86%

Justificativas/ Análise da Região:

--

Indicador nº43**Índice de giro de rotatividade de leitos**

Fórmula de cálculo	Número saídas (altas e óbitos) em determinado período/número de leitos no mesmo período.
Fonte	Anvisa e Relatório local.
Polaridade	Maior Melhor
Meta 2019	5,9

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						1799	1836	1859	1713	1700	1588	1567
Denominador						322	331	335	346	299	322	322
Resultado						5,59	5,55	5,55	4,95	5,69	4,93	4,87

Resultado final
5,30

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309316/2019-69 Número de altas e óbitos colhidos do Sistema Trakcare no período de novembro de 2019.

Indicador nº 44



Média de Permanência Geral em leitos operacionais - HRG

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	4 dias

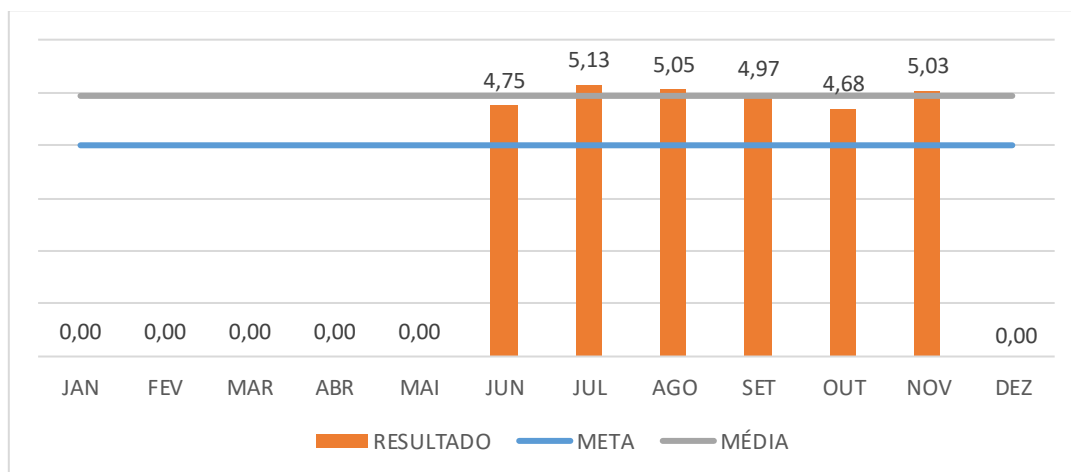
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						8549	9038	8934	8518	7953	7985	7562
Denominador						1799	1761	1769	1713	1700	1588	1567
Resultado						4,75	5,13	5,05	4,97	4,68	5,03	4,83

Resultado final

4,92

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309320/2019-27 Dados colhidos do sistema Trackcare e dispostos em planilhas elaboradas pelo NGINT. Número total de pacientes internados no HRG no período de novembro nas unidades de internações e Pronto Socorros.



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%

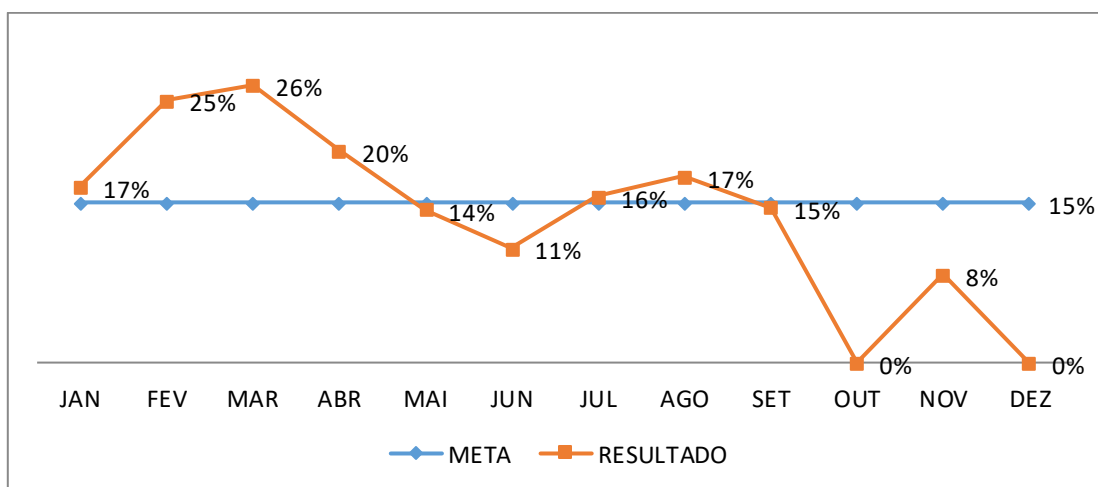
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	17	29	20	30	31	18	26	31	26		24	
Denominador	103	118	77	151	216	168	167	178	179		291	
Resultado	17%	25%	26%	19,87%	14,35%	10,71%	15,57%	17,42%	14,53%		8,25%	

Resultado final

17%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309325/2019-50. Segundo a área técnica, O maior índice não foi identificado pela falta de preenchimento dos formulários por parte da equipe e dentre as causas estão: falta de indicações clínicas, recursos humanos e não comparecimento de pacientes agendados. Estamos trabalhando em conjunto com a equipe multidisciplinar para minimizar as causas de cancelamento.



Indicador nº 46



Porcentagem de usuários classificados como verdes e azuis nas emergências fixas

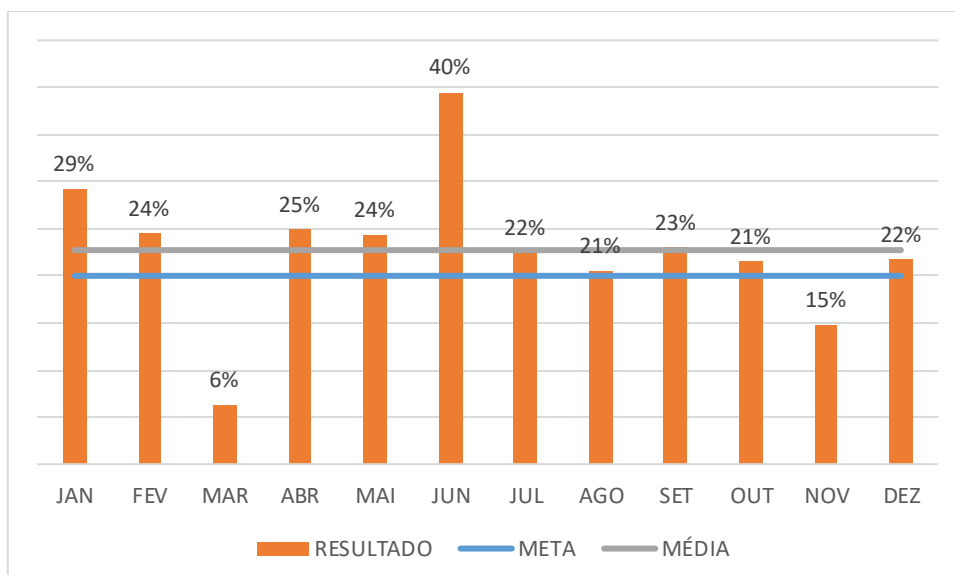
Fórmula de cálculo	Número de pacientes classificados com critério de prioridade verde e azul / Número total de pacientes classificados x 100.
Fonte	Trackcare
Polaridade	Menor Melhor
Meta 2019	20%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	1390	1334	202	827	895	809	694	779	714	670	401	621
Denominador	4754	5448	3229	3320	3673	2048	3097	3793	3103	3119	2702	2864
Resultado	29%	24%	6%	25%	24%	40%	22%	21%	23%	21%	15%	22%

Resultado final
23%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309328/2019-93 - Segundo à área técnica, para o PS ORTOPEDIA não há indicador pois não temos classificação por falta de Recursos Humanos e estrutura.



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	4726	5418	3229	3320	3673	3182	3097	3302	3123	2910	2522	2699
Denominador	12483	12143	3548	3835	8549	9622	8873	10433	9948	10441	9197	8938
Resultado	38%	45%	91%	87%	43%	33%	35%	32%	31%	28%	27%	30%

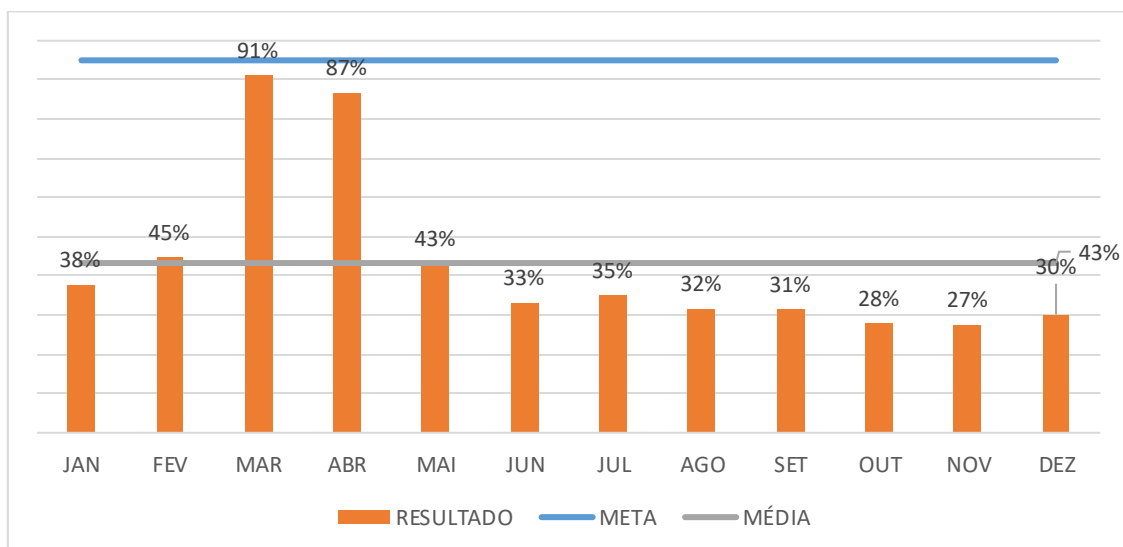
Resultado final

43%

Justificativas/ Análise da Região:

0060-00309330/2019-62 HRG informou que a clínica médica e cirurgia geral o percentual não foi alcançado pois a classificação não funciona 24 horas contínuas por falta de recursos humanos.

Não existe classificação para a ortopedia por falta de recursos e estrutura física.



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	1h

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

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

Sem justificativa.

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

Fórmula de cálculo	Σ (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	1h

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

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

Sem justificativa.

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						379	474	445	371	721	1018	827
Denominador						50	40	43	48	70	68	62
Resultado						7,58	11,85	10,35	7,73	10,30	14,97	13,34

Resultado final
10,87

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309338/2019-29 Segundo área técnica, apesar do número de visitas domiciliares estarem em constante crescimento nos últimos meses, levando em consideração o perfil em cuidados paliativos dos pacientes admitidos e o NRAD/HRG ter assumido os pacientes do NRAD de Santa Maria, no mês de dezembro tivemos dificuldade de transporte por conta dos recessos e feriados que ocorrem no período.

Indicador nº 51**Média de visitas por equipe do SAD**

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

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador						379	474	445	448	721	1018	827
Denominador						1	1	1	1	1	1	1
Resultado						379	474	445	448	721	1018	827

Resultado final
616

Justificativas/ Análise da Região:

0060-00309715/2019-20 Segundo a área técnica, Apesar do número de visitas domiciliares estarem em constante crescimento nos últimos meses, levando em consideração o perfil em cuidados paliativos dos pacientes admitidos e o NRAD/HRG ter assumido os pacientes do NRAD de Santa Maria, no mês de dezembro tivemos dificuldade de transporte por conta dos recessos e feriados que ocorrem no período.

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						4	8	7	6	0	0	0
Denominador						50	40	47	48	70	68	62
Resultado						8%	20%	15%	13%	0%	0%	0%

Resultado final
8%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309723/2019-76 Segundo análise técnica dos dados: As admissões no NRAD/HRG estavam suspensas desde o mês de outubro devido a este NRAD ter assumido os pacientes do NRAD de Santa Maria, sem aumento da equipe. Portanto, a médica estava atendendo mais de 60 pacientes, contrariando a portaria do Ministério da Saúde.

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						7	8	9	5	0	0	0
Denominador						53	40	43	48	73	73	73
Resultado						13%	20%	21%	10%	0%	0%	0%

Resultado final
9%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309730/2019-78 Segundo análise técnica dos dados: O NRAD/HRG suspendeu as admissões devido a ter assumido os pacientes de Santa Maria, sem aumento na equipe, ficando apenas uma médica para mais de 60 pacientes, contrariando a portaria do MS.

Indicador nº 54**Percentual de unidades de saúde pública com serviço de notificação de violência interpessoal e/ou autoprovocada**

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

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	3	3	9			13	14	14	14	14	14	
Denominador	27	27	27			26	26	26	26	26	26	
Resultado	11%	11%	33%			50%	54%	54%	54%	54%	54%	

Resultado final
42%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-0039760/2019-84 Os dados mostram que mais de 50% das unidades de saúde da Região de Saúde Sul realizaram notificação compulsória no SINAN ao longo de 2019. Cumpre informar que do Nº absoluto de Unidades de Saúde dessa Região, 23 delas são UBS. Isso demonstra que 90% para cumprimento da respectiva meta depende das equipes de saúde da Atenção Primária. Verifica-se assim necessidade de empenho de cada UBS para que defina processos de trabalho relativo ao preenchimento da ficha de notificação compulsória (por exemplo definir as atribuições quanto ao preenchimento da ficha, e o responsável para lançar no SINAN com o seu respectivo CNES).

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

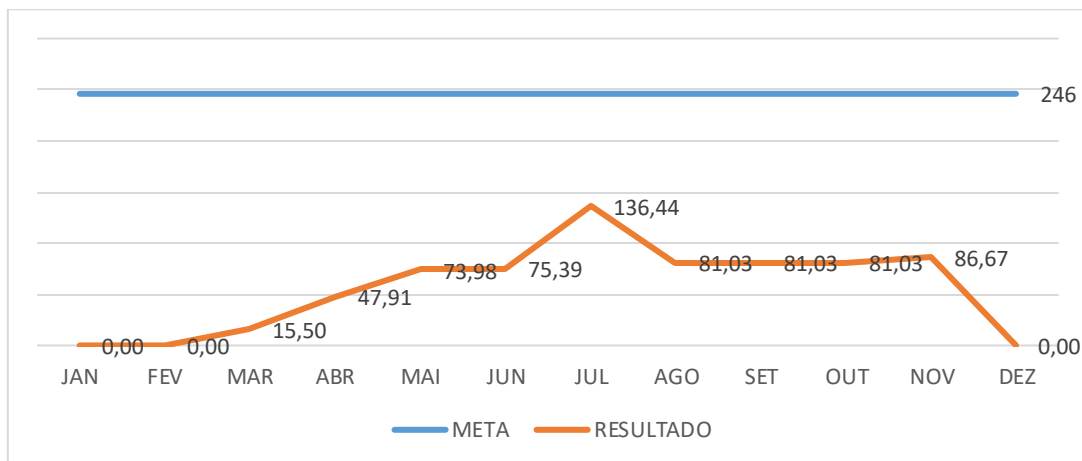
Fórmula de cálculo	Número de óbitos (de 30 a 69 anos) por DCNT registrados nos códigos CID- 10: I00-I99; C00-C97; J30-J98; E10 - E14, no DF, em determinado ano e local/Pela população de 30 a 69 anos x 100.000.
Fonte	Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) e Projeção populacional DIVEP/SES
Polaridade	Menor melhor
Meta 2019	246

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	0	0	22	68	105	107	109	115	115	115	123	
Denominador	0	0	141922	141922	141922	141922	141922	141922	141922	141921	141921	
Resultado	0	0	15,50	47,91	73,98	75,39	136,44	81,03	81,03	81,03	86,67	

Resultado final

86,67

Justificativas/ Análise da Região:



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	75%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	3	13	3	0	3	0						
Denominador	3	12	10	2	10	2						
Resultado	67%	20%	100%	108%	30%	0%						

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309774/2019-06 a Coordenadora do Programa de Tuberculose e Hanseníase encontra-se em licença médica de 30/10/19 à 23/12/19, motivo pelo qual as demandas do programa tem ficado reprimida.

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	70%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	2	0	8	21	5	0						
Denominador	3	0	0	2	28	6						
Resultado	67%	0%	0%	1050%	18%	0%						

Resultado final

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309777/2019-31 A Coordenadora do Programa de Tuberculose e Hanseníase, encontra-se em licença médica de 30/10/19 à 23/12/19, motivo pelo qual as demandas do programa tem ficado reprimida.

Indicador nº 58

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

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

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

Resultado final
30%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309786/2019-22 A área técnica informou que "Como o prazo não é oportuno as informações repassadas são incompletas. Porém quando puxamos os dados acumulados de janeiro a outubro a meta alcançada é de 75%, a vacina que não foi alcançada cobertura em setembro e outubro é a Penta que no momento em questão estava desabastecida nacionalmente.

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	Nº 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	2	16	12	6	11	14	47	6	9	6	3	4
Denominador	2	16	12	6	11	14	49	7	9	7	4	4
Resultado	100%	100%	100%	100%	100%	100%	96%	86%	100%	86%	75%	100%

Resultado final
95%

Justificativas/ Análise da Região:

--

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	61	60	64	56	54	88	124	87	47	59	46	29

Resultado final
65

Justificativas/ Análise da Região:

Indicador nº 61**Percentual faturado no tipo de financiamento MAC**

Fórmula de cálculo	Valor da produção processada e aprovada no tipo de financiamento MAC no mês - valor da produção processada e aprovada no tipo de financiamento MAC na linha de base) / Valor da produção processada e aprovada no tipo de financiamento MAC na linha de base x 100.
Fonte	SIA e SIH/SUS
Polaridade	Maior melhor
Meta 2019	5%

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	380108,97	505450,48	297028,28	160326,5	-229330	-317245,6	-491104,2	-567794,1	-644313,5	-686158	-464578,9	190605,6
Denominador	3490745,89											
Resultado	11%	15%	9%	5%	-7%	-9%	-14%	-16%	-18%	-20%	-13%	5%

Resultado final
-4%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados alimentados pela GEPI em 18.02/2020 00060-00310108/2019-11 Com relação ao "percentual faturado no tipo de financiamento MAC", justifica-se que o valor recebido segue a mesma média dos últimos meses, devido à sua regularidade no processo de faturamento mesmo sendo um mês atípico.

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 SAI 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	4	1	4	5	3	5	6	4	6	7	8	8
Denominador	7	7	7	7	8	8	8	8	8	8	8	8
Resultado	57%	14%	57%	71%	38%	63%	75%	50%	75%	88%	100%	100%

Resultado final
66%

Justificativas/ Análise da Região:

Dados alimentados pela GEPI em 22.01.2020.

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	22	53	55	61	53	58	63	61	59	63	57	61
Denominador	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Resultado	22%	53%	55%	61%	53%	58%	63%	61%	59%	63%	57%	61%

Resultado final
61%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00310098/2019-13 Segundo a área técnica da DIRASE, os dados de Custos, referente a policlínica do Gama, continuam sendo lançados na planilha de Custo Total disponibilizada pela GEC em pasta compartilhada.

Referente ao CAPS de Santa Maria e o CEO do Gama, prosseguem preenchendo a planilha de Custo Total do próprio NGC.

As dificuldades encontradas pelo Núcleo são: - Alocar o profissional que atende no hospital e policlínica ao apurar o custo de RH.

- Apurar os gastos por ambulatorios.
- Encontrar as notas fiscais dos serviços prestados.
- Falta do acesso da Secundaria ao APURASUS.

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:

Sem justificativa.

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	65	63	62	62	57	52	50	48	46	41	41	42
Denominador	65	63	62	62	57	54	50	49	50	49	49	45
Resultado	100%	100%	100%	100%	100%	96%	100%	98%	92%	84%	84%	93%

Resultado final
96%

Justificativas/ Análise da Região:

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

Indicador nº 68**Número de estabelecimentos que enviam as bases do CNES em tempo oportuno**

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

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Numerador	23	28	6	28	28	27	26	25	25	25	20	26
Denominador	27	28	28	28	28	27	26	26	26	26	20	26
Resultado	85%	100%	21%	100%	100%	100%	100%	96%	96%	96%	100%	100%

Resultado final
91%

Justificativas/ Análise da Região:

00060-00309885/2019-12 Segundo a área técnica, com relação ao "número de estabelecimentos que enviam as bases do CNES em tempo oportuno", justifica-se que os arquivos referentes à base do SCNES desta regional, são enviados dentro do prazo estipulado pela SES.