



RELATÓRIO AGR URD 2020

Complexo Regulador em Saúde do DF

Gerência de Contratualização Regionalizada - GCR

Diretoria de Gestão Regionalizada - DGR

Coordenação Especial de Gestão de Contratos e Serviços de Saúde - CGCSS

Secretaria de Estado de Saúde

Governo do Distrito Federal

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	3
Introdução	3
Redes de Atenção à Saúde	3
Legenda	3
RESULTADOS	4
Regulação	4
1 - Percentual de leitos de UTI da SES/DF regulados pelo CRDF	4
2 - Percentual de procedimentos ambulatoriais autorizados pelo CRDF que foram realizados.	5
3 - Percentual de cirurgias eletivas autorizadas pelo CRDF que foram realizadas.	6
4 - Número médio de diárias de alta de UTI por paciente regulado.	7
Atenção Especializada	8
5 - Percentual de notificações de potenciais doadores por PCR nas unidades de saúde do Distrito Federal (DF).	8
6 - Percentual de notificações de potenciais doadores que evoluíram para ME por unidades Hospitalares do Distrito Federal (DF).	10
7 - Percentual de AIH Faturada pelo total de notificações de potenciais doadores de órgãos, por unidades Hospitalares do Distrito Federal (DF).	12
Rede de Urgência e Emergência	13
8 - Tempo-resposta de chamado ao SAMU DF.	13
9 - Percentual de intervenções necessárias do SAMU DF sem meio (transporte) disponível.	14
Gestão	15
10 - Percentual de recursos captados pela unidade em relação aos incentivos de custeio estabelecidos em lei.	15
11 - Percentual faturado no tipo de financiamento MAC	16
12 - Percentual de desempenho da Gestão de Custos.	17
13 - Taxa de Absenteísmo.	18

APRESENTAÇÃO

Introdução

Trata-se de relatório para apresentação dos resultados aferidos no ano de 2020, das metas contratualizadas no Acordo de Gestão Regional do Complexo Regulador em Saúde do DF. O Acordo de Gestão Regional foi celebrado em janeiro de 2020, com vigência até dezembro de 2023. 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 e os indicadores organizados seguindo as diretrizes das Redes de Atenção à Saúde. Os resultados foram extraídos das planilhas SESPLAN Regional, preenchidas pelos agentes de planejamento da URD.

Redes de Atenção à Saúde

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado (Ministério da Saúde, 2010 - Portaria nº 4.279, de 30/12/2010).

Na SES-DF, as redes temáticas adotadas são aquelas consideradas prioritárias pelo SUS, sendo elas:

- Rede Cegonha;
- Rede de Atenção Psicossocial (RAPS);
- Rede de Atenção à Pessoa com Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT);
- Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE); e
- Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência (PCD).

Legenda

12345 - Meta atingida

12345 - Meta não atingida

12345 - Faltam informações ou o resultado é inconclusivo

“Sem dados você é apenas uma pessoa qualquer com uma opinião”.

William Edwards Deming

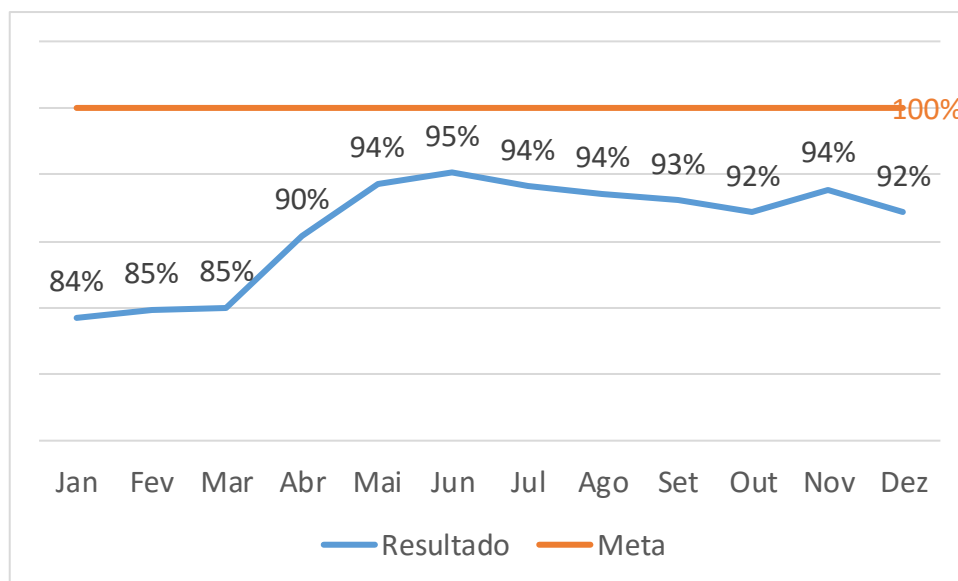
RESULTADOS

Regulação

1 - Percentual de leitos de UTI da SES/DF regulados pelo CRDF

Fórmula de cálculo:	Numerador: número de leitos de UTI da rede própria, contratada e conveniada disponíveis por Hospital da SES-DF Denominador: número de leitos de UTI existentes informados pela SAIS/CATES X 100		
Fonte: TRACKARE	Polaridade: Maior melhor	Acumulativo: Sim	Meta: 100%

2019	2020	Comparativo
82,6%	92%	↑ 11,3%



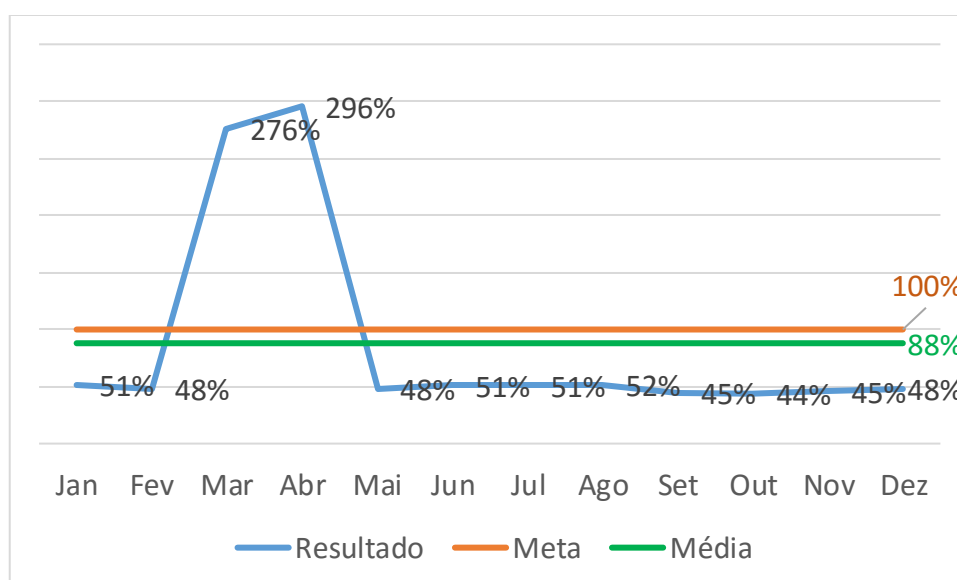
Análise de Resultado da URD:

Devido as características dos serviços de regulação, o qual, atualmente, mantém-se alguns leitos de UTI em panorama 01 como forma estratégica de melhor atender a população, diante do exposto, o nível de regulação central de 92 % se revela um excelente resultado, pois significa o melhor aproveitamento dos recursos por toda rede SES. Entendimento construído conforme processo SEI 00060-00491080/2019-03.

2 - Percentual de procedimentos ambulatoriais autorizados pelo CRDF que foram realizados.

Fórmula de cálculo:	Número de procedimentos ambulatoriais realizados / Número de procedimentos ambulatoriais autorizados X 100		
Fonte: SISREG III	Polaridade: Maior melhor	Acumulativo: Sim	Meta: 100%

2019	2020	Comparativo
-	88%	-



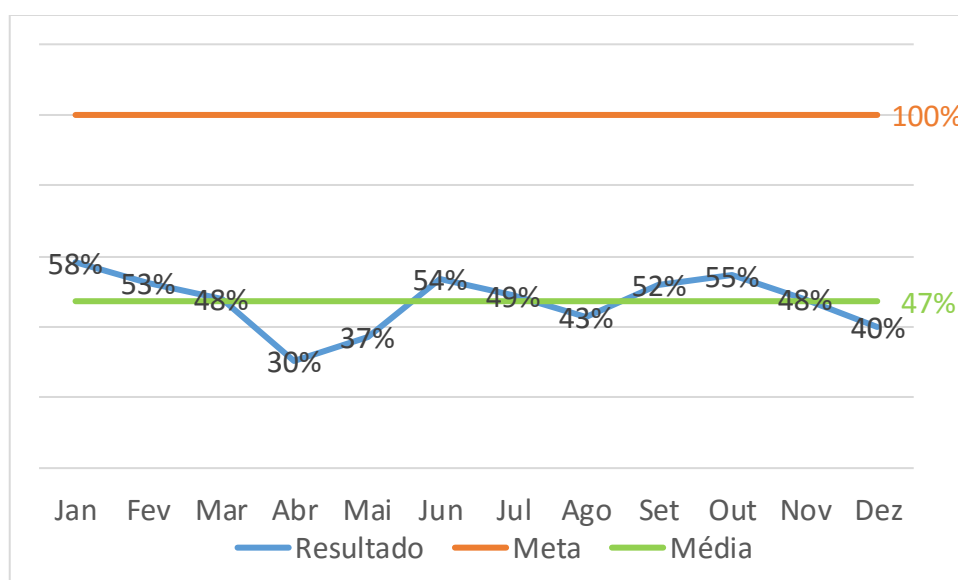
Análise de Resultado da URD:

Com relação a análise dos dados de procedimentos ambulatoriais, podemos notar que apesar dos esforços da CERA em manter uma alta taxa do Número de procedimentos ambulatoriais autorizados (dado que reflete o trabalho da CERA diretamente), os procedimentos ambulatoriais realizados estão aquém do esperado. Para uma melhor avaliação do dado sobre procedimentos ambulatoriais realizados, seria importante que as unidades executantes (próprias e contratadas da SESDF) se manifestassem, tendo em vista que a redução no número de procedimentos ambulatoriais realizados deve-se a empecilhos que as unidades executantes (hospitais e clínicas) enfrentam como por exemplo: redução de RH no período, quebra de equipamentos, etc. Parecer técnico da área constando no despacho 56187208, processo SEI 00060-00491080/2019-03.

3 – Percentual de cirurgias eletivas autorizadas pelo CRDF que foram realizadas.

Fórmula de cálculo:		Número de cirurgias eletivas realizadas / Número de cirurgias eletivas autorizadas pelo CRDF x 100	
Fonte: SISREG III	Polaridade: Maior melhor	Acumulativo: Não	Meta: 100%

2019	2020	Comparativo
-	47%	-



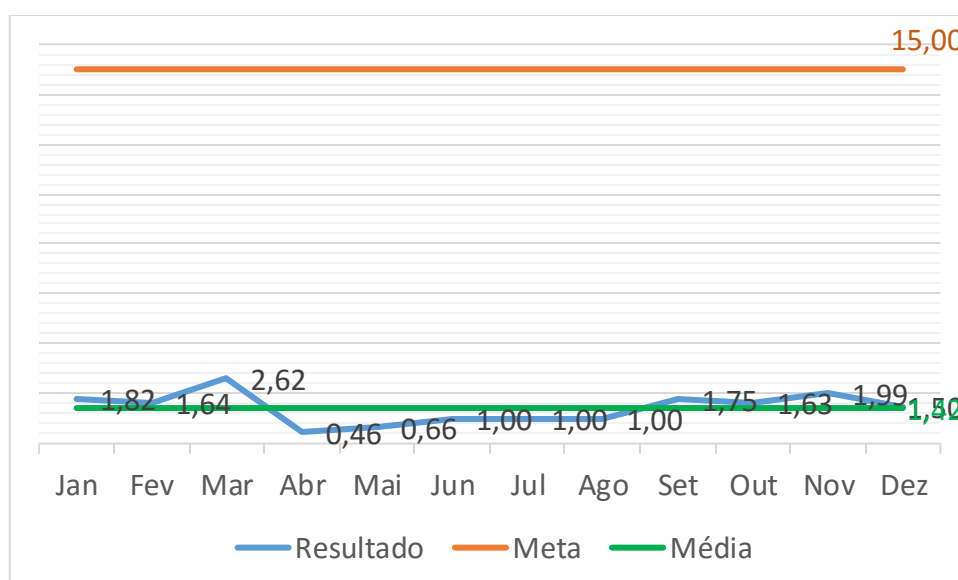
Análise de Resultado da URD:

Podemos notar que as cirurgias eletivas autorizadas pelo CRDF registraram um aumento no decorrer do ano, apesar da pandemia do COVID-19, devendo-se ao fato de a CERCE ter ampliado o escopo de trabalho no ano de 2020, aumentando a quantidade de especialidades que estão sob regulação. Conforme destacado nos documentos no decorrer do ano, as unidades hospitalares encaminham os dados de realização dos procedimentos eletivos com certo atraso para a CERCE, gerando um certo delay na alimentação dos dados do AGR, portanto os dados costumam ser atualizados no decorrer do ano. Despacho 56187208, processo 00060-00491080/2019-03.

4 - Número médio de diárias de alta de UTI por paciente regulado.

Fórmula de cálculo: N° de diárias de alta/ N° de alta de UTI			
Fonte: TRACKARE	Polaridade: Menor melhor	Acumulativo: Sim	Meta: 15

2019	2020	Comparativo
-	1,42	-



Análise de Resultado da URD:

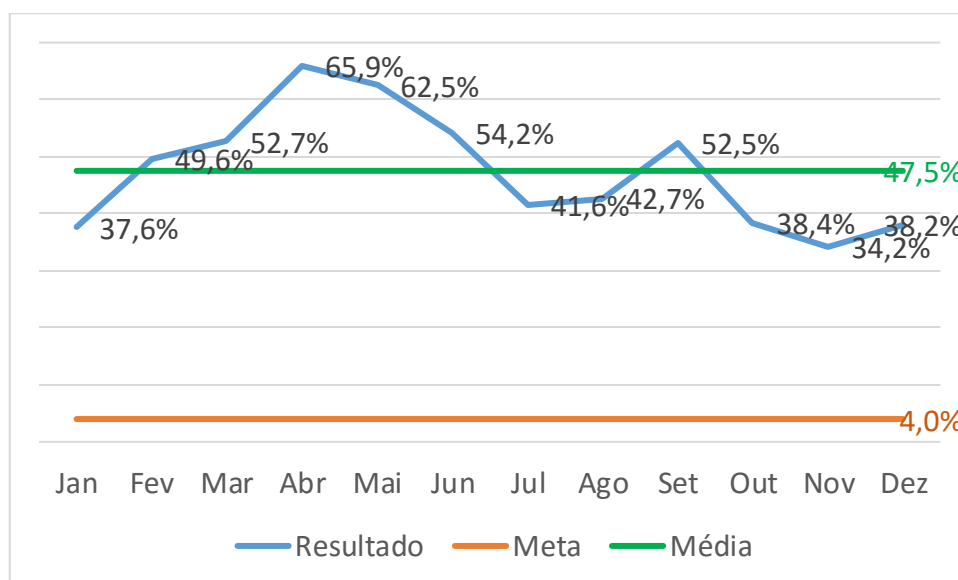
A área alerta para uma superestimação da meta, tendo em vista que a permanência do paciente após alta médica deve ser no máximo em 24 horas, dessa maneira é importante a revisão da meta para o valor apropriado. Neste sentido fica prejudicada. A área emitiu parecer sobre a situação no despacho 56659453 constante no processo SEI 00060-00491080/2019-03. Aproveitamos para solicitar a correção no índice alcançado no decorrer do ano, que está apresentado como % quando é, na verdade, a média de diárias de internação no mês, mensurado em dias, que apresenta o resultado final de 1,4 dias em média no ano.

Atenção Especializada

5 - Percentual de notificações de potenciais doadores por PCR nas unidades de saúde do Distrito Federal (DF).

Fórmula de cálculo:	(Número de notificações de potenciais doadores por unidade de saúde X 100 / Total de óbitos por unidade de saúde)		
Fonte: Sala de Situação	Polaridade: Maior melhor	Acumulativo: Sim	Meta: 4%

2019	2020	Comparativo
90,55%	47,52%	↓ 47,53



Análise de Resultado da URD:

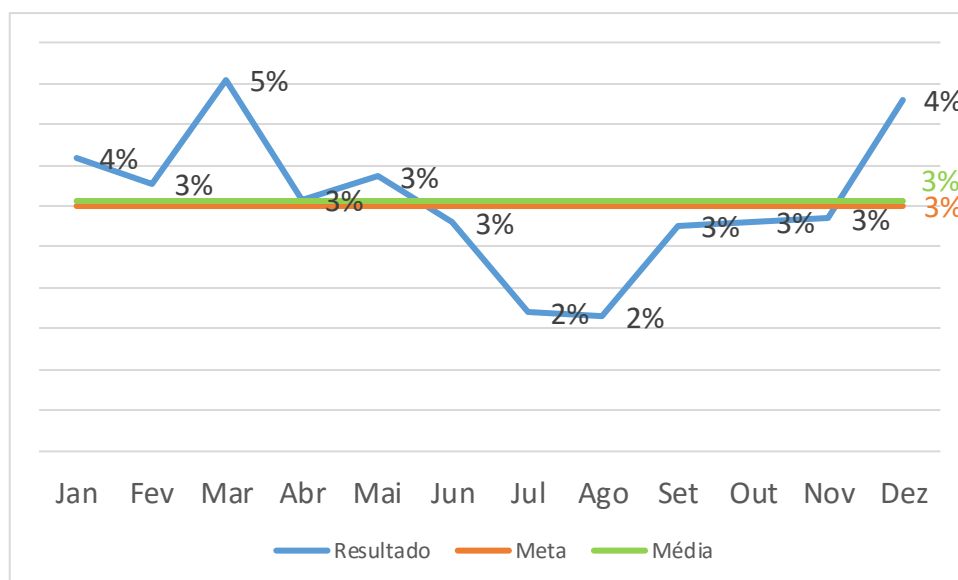
No ano de 2020 o Distrito Federal realizou 529 transplantes. Em comparação com o ano de 2019 houve uma queda de 27% no número de transplantes (722 realizados no ano anterior). O transplante sofreu grande impacto da pandemia de Covid-19 na modalidade de transplante de córnea (Doadores em Parada Cardiorrespiratória - PCR), queda de 46%, sobretudo porque o transplante eletivo de córnea esteve suspenso entre os meses de abril e setembro de 2020 por orientação da Coordenação Geral do Sistema Nacional de Transplantes (CGSNT) e também devido mudanças nos protocolos de potenciais doadores de tecidos oculares publicado em Nota Técnica da CGSNT. Com uma menor demanda dos centros transplantadores de córnea pelos tecidos e pelos cuidados que a pandemia exigia optou-se por diminuir as buscas ativas e triar de maneira mais rigorosa as notificações espontâneas. Fato que fez com que o percentual de notificações caísse drasticamente, se comparado ao ano anterior, mas que permitiu a melhor gestão, principalmente, do custo e da qualidade do tecido disponibilizado. Em contrapartida, houve um aumento no número de transplantes de fígado e rim realizados no DF em 2020 na comparação com 2019

(Doadores em Morte Encefálica - M.E). No ano de 2020 foram realizados 100 transplantes de fígado, e em 2019 foram 92. E foram realizados 80 transplantes de Rim, em 2019 haviam sido realizados 78. Também houve aumento no número de doadores de órgãos em 2020 (58 doadores) na comparação com 2019 (52 doadores). Frente aos desafios impostos pela pandemia de COVID-19 foram adotados novos protocolos de triagem dos doadores, com a realização do teste de PCR em todos os doadores e história clínica e epidemiológica detalhada. Informação encaminhada ao NPMA / CRDF por meio do despacho 56420765 processo SEI 00060-00490987/2019-47

6 - Percentual de notificações de potenciais doadores que evoluíram para ME por unidades Hospitalares do Distrito Federal (DF).

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:	Polaridade:	Acumulativo:	Meta:
Planilha EXCEL, Sala de Situação GDF	Maior melhor	Sim	3%

2019	2020	Comparativo
-	3,06%	



Análise de Resultado da URD:

No ano de 2020 o Distrito Federal realizou 529 transplantes. Em comparação com o ano de 2019 houve uma queda de 27% no número de transplantes (722 realizados no ano anterior). O transplante sofreu grande impacto da pandemia de Covid-19 na modalidade de transplante de córnea (Doadores em Parada Cardiorrespiratória - PCR), queda de 46%, sobretudo porque o transplante eletivo de córnea esteve suspenso entre os meses de abril e setembro de 2020 por orientação da Coordenação Geral do Sistema Nacional de Transplantes (CGSNT) e também devido mudanças nos protocolos de potenciais doadores de tecidos oculares publicado em Nota Técnica da CGSNT. Com uma menor demanda dos centros transplantadores de córnea pelos tecidos e pelos cuidados que a pandemia exigia optou-se por diminuir as buscas ativas e triar de maneira mais rigorosa as notificações espontâneas. Fato que fez com que o percentual de notificações caísse drasticamente, se comparado ao ano anterior, mas que permitiu a melhor gestão, principalmente, do custo e

da qualidade do tecido disponibilizado. Em contrapartida, houve um aumento no número de transplantes de fígado e rim realizados no DF em 2020 na comparação com 2019 (Doadores em Morte Encefálica - M.E). No ano de 2020 foram realizados 100 transplantes de fígado, e em 2019 foram 92. E foram realizados 80 transplantes de Rim, em 2019 haviam sido realizados 78. Também houve aumento no número de doadores de órgãos em 2020 (58 doadores) na comparação com 2019 (52 doadores). Frente aos desafios impostos pela pandemia de COVID-19 foram adotados novos protocolos de triagem dos doadores, com a realização do teste de PCR em todos os doadores e história clínica e epidemiológica detalhada. Informação encaminhada ao NPMA / CRDF por meio do despacho 56420765 processo SEI 00060-00490987/2019-47.

7 - Percentual de AIH Faturada pelo total de notificações de potenciais doadores de órgãos, por unidades Hospitalares do Distrito Federal (DF).

Fórmula de cálculo:	Número de notificações de abertura de protocolo de investigação de potenciais doadores de órgãos que apresentam AIHs faturadas, por unidade hospitalar do DF X 100 / Número Total de notificações de abertura de protocolo de investigação de potenciais doadores de órgãos que deveriam apresentar AIHs faturadas, por unidade hospitalar do DF		
Fonte: Planilha EXCEL, dados do Sistema Nacional de transplante, Sala de Situação.	Polaridade: Menor melhor	Acumulativo: Sim	Meta: 100%
2019	2020	Comparativo	
-	-	-	

Análise de Resultado da URD:

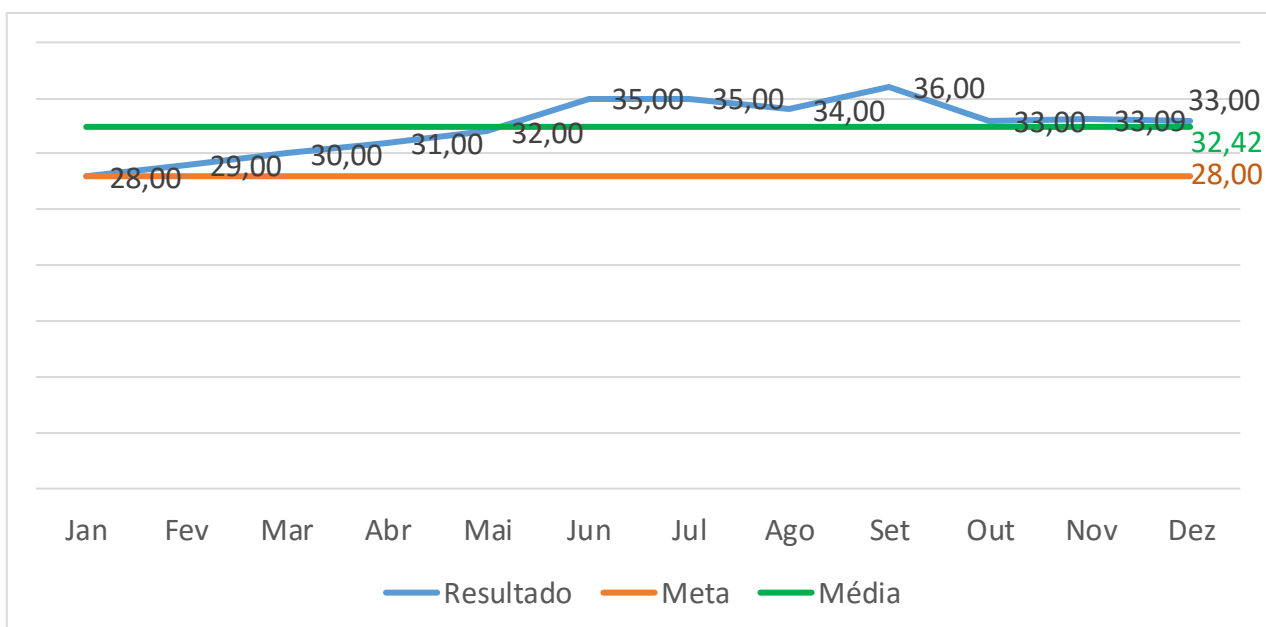
Nota-se que não houve preenchimento dos dados do indicador no referido período pela URD, e não foi justificado o motivo.

Rede de Urgência e Emergência

8 - Tempo-resposta de chamado ao SAMU DF.

Fórmula de cálculo:			
Tempo resposta registrado no período			
Fonte: Sistema Atendimento de Urgências (SAU) /SAMU- DF	Polaridade: Menor melhor	Acumulativo: Não	Meta: 28 min

2019	2020	Comparativo
30,35	32,42	↑ 6,46



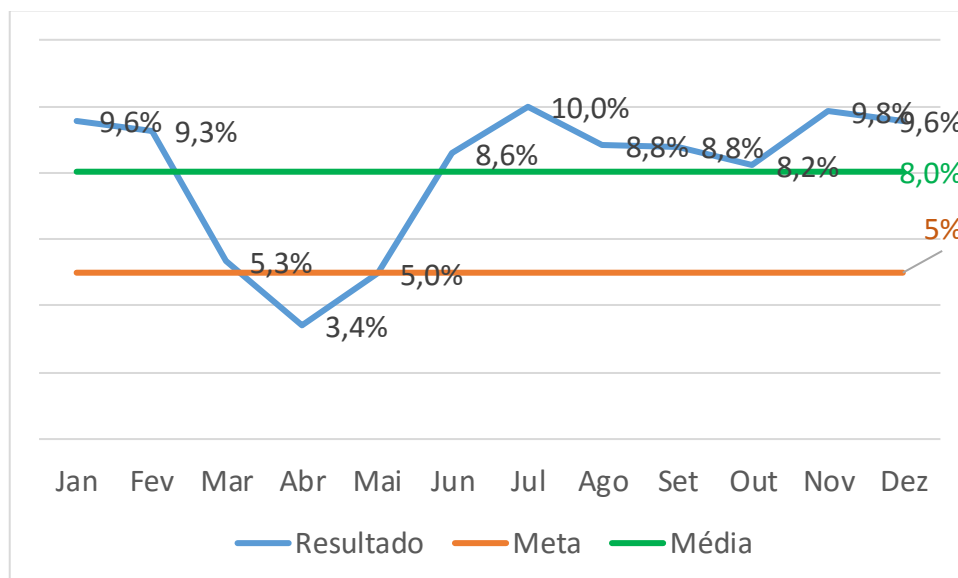
Análise de Resultado da URD:

Ao realizar a análise quantitativa do indicador, verificamos que resultado ficou 4 minutos acima da meta de 28 minutos, cerca de 14% acima do resultado desejado. No entanto a análise quantitativa do dado não reflete a realidade do ambiente encontrado pelo serviço em 2020, que foi marcado com o cenário de pandemia pelo COVID - 19. Diante do exposto Solicitamos a equipe técnica do SAMU DF que apresenta-se os fatores que impactaram e levaram a esse resultado em 2020, apesar dos esforços despendidos pela equipe. Conforme despacho 56513712, constante no processo SEI -00060-00022530/2020-47 foram apontadas como as principais causas do resultado negativo do indicador o elevado número de horas de retenção de maca e o grande volume de solicitações de transporte inter hospitalar realizado pelo SAMU. Para melhor entendimento das justificativas recomendamos a leitura do despacho acima apontado , pois apresenta todo de maneira detalhada a justificativa do resultado vem como a análise gráficas que podem comprovar a relação causa e efeito entre os fatores apontados como causa do não atendimento da meta.

9 - Percentual de intervenções necessárias do SAMU DF sem meio (transporte) disponível.

Fórmula de cálculo:	Números de ligações reguladas classificadas como necessárias e sem meio de transporte/ Número total de ligações reguladas x100.		
Fonte: Sistema Atendimento de Urgências (SAU) /SAMU-DF	Polaridade: Menor melhor	Acumulativo: Sim	Meta: 5%

2019	2020	Comparativo
9,58%	8,04%	↓ 16,08



Análise de Resultado da URD:

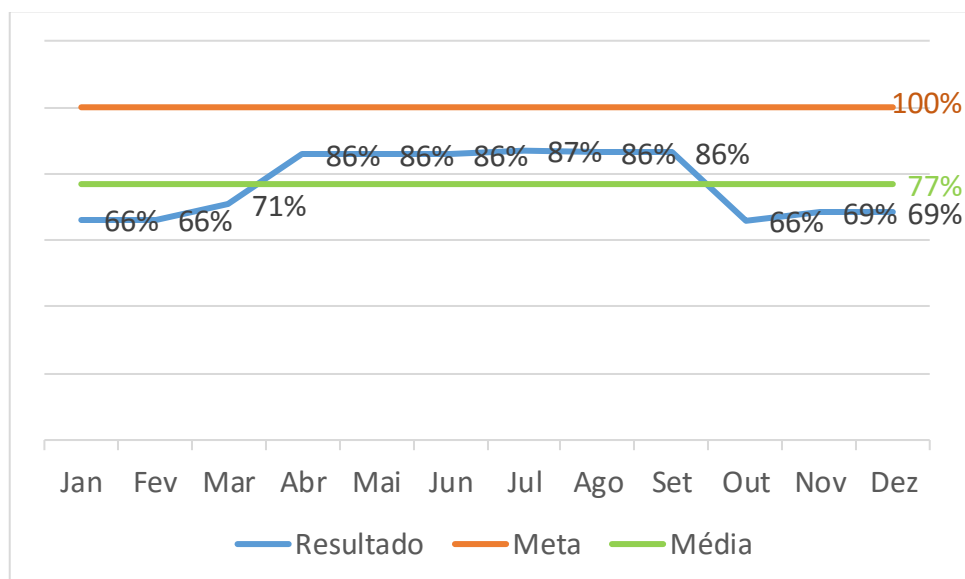
Ao realizar a análise quantitativa do indicador, verificamos que resultado ficou 3% acima da meta de 5%, cerca de 60% acima do resultado desejado. No entanto a análise quantitativa do dado não reflete a realidade do ambiente encontrado pelo serviço em 2020, que foi marcado com o cenário de pandemia pelo COVID - 19. Diante do exposto Solicitamos a equipe técnica do SAMU DF que apresenta-se os fatores que impactaram e levaram a esse resultado em 2020, apesar dos esforços despendidos pela equipe. Conforme despacho 56513712, constante no processo SEI -00060-00022530/2020-47 foram apontadas como as principais causas do resultado negativo do indicador o elevado número de horas de retenção de maca e o grande volume de solicitações de transporte inter hospitalar realizado pelo SAMU. Para melhor entendimento das justificativas recomendamos a leitura do despacho acima apontado, pois apresenta todo de maneira detalhada a justificativa do resultado vem como a análise gráficas que podem comprovar a relação causa e efeito entre os fatores apontados como causa do não atendimento da meta

Gestão

10 - Percentual de recursos captados pela unidade em relação aos incentivos de custeio estabelecidos em lei.

Fórmula de cálculo:	Número de diárias de alta/ Nº de alta de UTI		
Fonte: Legislação referente as políticas públicas desenvolvidas pela unidade; https://consultafns.saude.gov.br/#/repasse-dia	Polaridade: Maior Melhor	Acumulativo: Não	Meta: 100%

2019	2020	Comparativo
-	76,91%	-



Análise de Resultado da URD:

Apesar da meta de restabelecimento de 100 % do repasse, durante o ano foram feitas várias ações para o alcance da meta, no entanto alguns fatores relacionados a habilitação de serviços junto ao ministério precisavam ser tratados, como a construção e adequação das Bases do SAMU e adequação de alguns serviços da regulação junto ao MS, situações que foram tratadas durante o ano, mas só para o próximo exercício poderiam ser desenvolvidas. No entanto é preciso destacar o incremento de mais de 10% no resultado do indicador.

11 - Percentual faturado no tipo de financiamento MAC

Fórmula de cálculo:		Número de diárias de alta/ Nº de alta de UTI		
Fonte: SIA e SIH/SUS	Polaridade: Maior melhor	Acumulativo: Não	Meta: 5%	
2019	2020	Comparativo		
-	-	-		

Análise de Resultado :

Nota-se que não houve preenchimento dos dados do indicador no referido período pela área técnica da ADMC.

12 - 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: TRACKARE	Polaridade: Maior melhor	Acumulativo: Sim	Meta: 100%

2019	2020	Comparativo
-	-	-

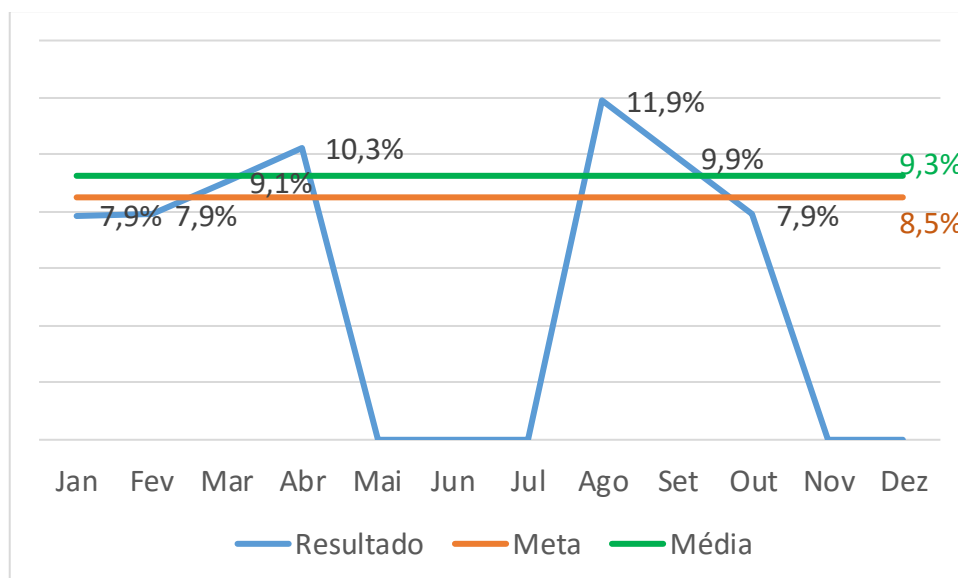
Análise de Resultado da Região:

Implantação da gestão de custos no CRDF ainda não foi concluída.

13 - Taxa de Absenteísmo.

Fórmula de cálculo:	Número Mensal de horas ausentes dos servidores (exceto férias, licença prêmio, abono) / N.º mensal de horas contratadas X 100		
Fonte: Relatórios Gerencias extraídos do Sistema Forponto e SIGRHWeb	Polaridade: Menor melhor	Acumulativo: Não	Meta: 8,5%

2019	2020	Comparativo
-	9,26%	-



Análise de Resultado da Região:

Os dados não foram repassados pelo CRDF no último bimestre e não foi formalizada uma justificativa.