

Plano Distrital de Saúde 2024-2027

Apresentação



1. Base Legal

2. Metodologia de Elaboração



3. Análise Situacional do DF

4. Atenção à Saúde



5. Gestão em Saúde

6. Planejamento de Saúde: 2024-2027

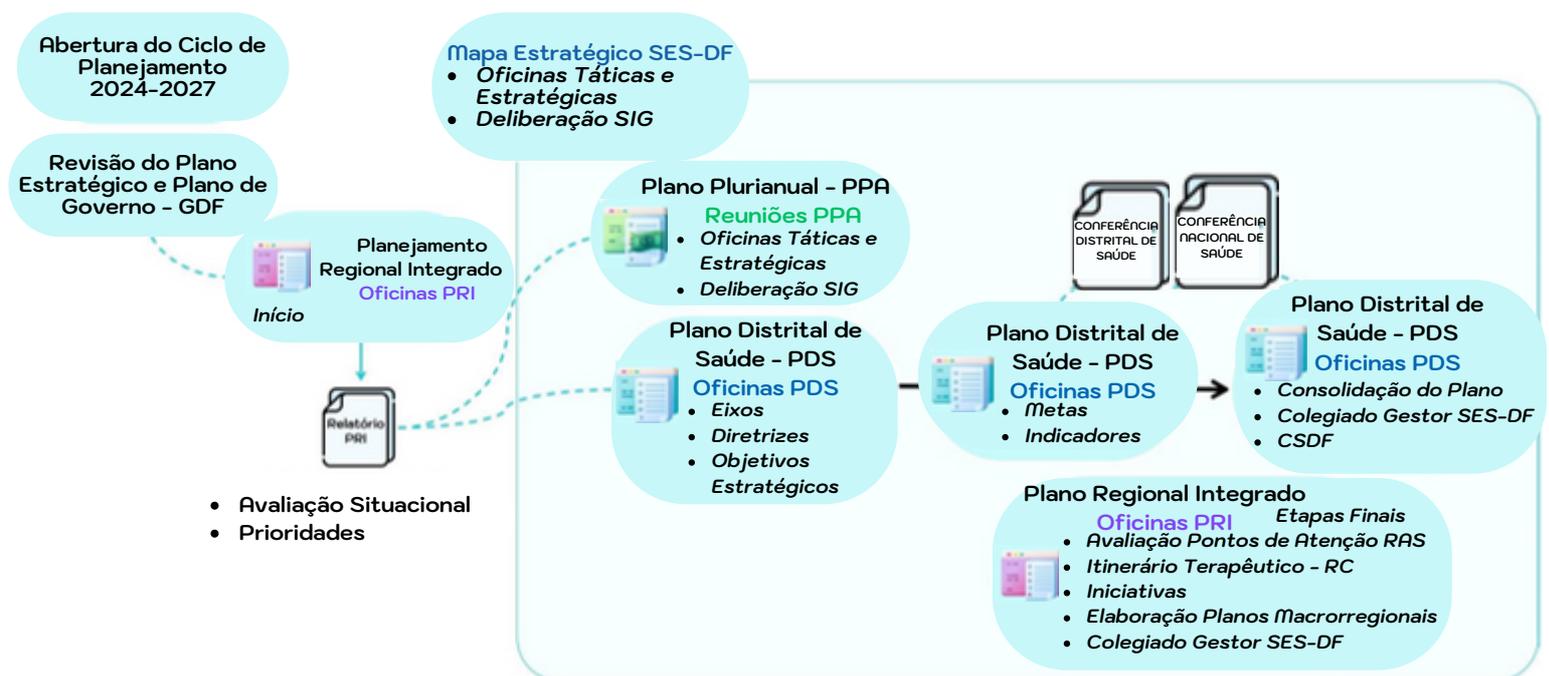


7. Monitoramento e Avaliação

1. Base Legal

- **Lei 8.080 de 1990:** Estabelece a obrigatoriedade da elaboração do Plano de Saúde.
- **Lei 8.142 de 1990:** Dispõe que as Conferências de Saúde devem ocorrer a cada 4 anos, a fim de propor diretrizes para a formulação de políticas de saúde.
- **Lei Complementar 141 de 2012:** Condiciona a entrega dos recursos de saúde à elaboração do Plano de Saúde.
- **Portaria de Consolidação nº 1 de 2017:** Estabelece a composição do PDS: análise situacional; objetivos, metas e indicadores; processo de monitoramento e avaliação.

2. Metodologia de Elaboração ¹



A seguir serão apresentados o Mapa Estratégico da SES-DF, bem como a Matriz de Convergência entre o Mapa Estratégico, o Plano Plurianual (PPA) do DF 2024-2027 e o Plano Distrital de Saúde (PDS) 2024-2027.

1. Elaboração: Diretoria de Planejamento e Orçamento SES-DF. SES/SUPLANS/CPLAN/DIPLAN, 2023.

Nota: PPA: Plano Plurianual; LDO: Lei de Diretrizes Orçamentárias; LOA: Lei Orçamentária Anual; PAS: Programação Anual de Saúde; RDQA: Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior; RAG: Relatório Anual de Gestão; CSDC: Conselho de Saúde do Distrito Federal; CNS: Conselho Nacional de Saúde; CLDF: Câmara Legislativa do Distrito Federal.

MAPA ESTRATÉGICO - SES/DF 2024-2027



Matriz de Convergência: PPA, PDS e Mapa Estratégico³

MAPA ESTRATÉGICO SES -DF		PLANO PLURIANUAL - PPA SES-DF	PLANO DISTRITAL DE SAÚDE - PDS	
PERSPECTIVA	OBJETIVOS	OBJETIVO	DIRETRIZ:	OBJETIVO ESTRATÉGICO
1. Resultados para Sociedade	Promover a qualidade de vida das pessoas com transtornos mentais, com foco na ansiedade, depressão e uso abusivo de álcool, tabaco e outras drogas	Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar	Redes de atenção à Saúde	Promover a qualidade de vida das pessoas com transtornos mentais, com foco na ansiedade, depressão e uso abusivo de álcool, tabaco e outras drogas
1. Resultados para Sociedade	Reduzir o adoecimento e mortes por causas evitáveis em mulheres em idade fértil, gestante e crianças	Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar	Redes de atenção à Saúde	Reduzir o adoecimento e mortes por causas evitáveis em mulheres em idade fértil, gestante e crianças
1. Resultados para Sociedade	Reduzir as mortes prematuras por complicações de doenças respiratórias, cardiovasculares, câncer e diabetes	Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar	Redes de atenção à Saúde	Reduzir as mortes prematuras por complicações de doenças respiratórias, cardiovasculares, câncer e diabetes
1. Resultados para Sociedade	Reduzir o adoecimento e mortes por doenças imunopreveníveis e por arboviroses	Vigilância à Saúde	Vigilância à Saúde	Reduzir o adoecimento e mortes por doenças imunopreveníveis e por arboviroses
1. Resultados para Sociedade	Garantir a humanização do atendimento e promover e avaliar a satisfação da população em relação ao SUS	GESTÃO DO SUS	Governança	Garantir a humanização do atendimento e promover e avaliar a satisfação da população em relação ao SUS
2. Processos	Ampliar e qualificar a atenção primária à saúde	Atenção Primária à Saúde	Atenção Primária à Saúde	Ampliar e qualificar a Atenção Primária à Saúde em suas diferentes modalidades (eSF, eSB, eAPP, eCR, eMULTI e Ecerpis), considerando as vulnerabilidades

Continua

2. Processos	Promover e aprimorar as ações de vigilância em saúde em todos níveis de atenção, adequando a infraestrutura e a força de trabalho, de forma regionalizada	Vigilância à Saúde	Vigilância à Saúde	Promover e aprimorar as ações de vigilância em saúde em todos níveis de atenção, adequando a infraestrutura e a força de trabalho, de forma regionalizada
2. Processos	Estruturar e reorganizar a Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar, com foco na qualificação da carteira de serviços	Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar	Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar	Estruturar e reorganizar a Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar, com foco na qualificação da carteira de serviços
2. Processos	Estruturar a rede de assistência farmacêutica com foco na melhoria da cadeia de suprimentos	Assistência Farmacêutica	Assistência Farmacêutica	Estruturar a rede de assistência farmacêutica com foco na melhoria da cadeia de suprimentos
2. Processos	Promover a melhoria da infraestrutura dos serviços de saúde e do transporte sanitário	GESTÃO DO SUS	Gestão de Infraestrutura Predial e Tecnologia da Informação e Comunicação.	Promover a melhoria da infraestrutura dos serviços de saúde e do transporte sanitário
2. Processos	Organizar as redes temáticas da atenção à saúde de forma regionalizada	Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar	Redes de atenção à Saúde	Fortalecer a Rede de Urgência e Emergência com foco nas linhas de cuidado e ações de promoção, prevenção e vigilância em saúde.
2. Processos	Organizar as redes temáticas da atenção à saúde de forma regionalizada	Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar	Redes de atenção à Saúde	Organizar a rede de atenção as pessoas em situação de violência, promovendo atenção integral.
2. Processos	Organizar as redes temáticas da atenção à saúde de forma regionalizada	Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar	Redes de atenção à Saúde	Ampliar e Fortalecer a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência.
3. Gestão	Implementar a sistemática de governança e compliance	GESTÃO DO SUS	Governança	Implementar a sistemática de governança e compliance
3. Gestão	Fortalecer a gestão orientada por processos, com foco na melhoria contínua e entrega de melhores resultados	GESTÃO DO SUS	Governança	Fortalecer a gestão orientada por processos, com foco na melhoria contínua e entrega de melhores resultados
3. Gestão	Fortalecer e ampliar a gestão da comunicação	GESTÃO DO SUS	Governança	Fortalecer e ampliar a gestão da comunicação
3. Gestão	Transformação digital - Promover a modernização, integração e desburocratização da gestão em saúde.	GESTÃO DO SUS	Gestão de Infraestrutura Predial e Tecnologia da Informação e Comunicação.	Transformação digital - Promover a modernização, integração e desburocratização da gestão em saúde.
3. Gestão	Desenvolver as estratégias da gestão do trabalho e da educação em saúde	GESTÃO DO SUS	Gestão do Trabalho e Educação em Saúde	Desenvolver as estratégias da gestão do trabalho e da educação em saúde

3. Gestão	Aperfeiçoar a educação profissional técnica e superior em saúde e qualificar os profissionais da SES e a comunidade por meio da educação permanente e educação em saúde.	GESTÃO DO SUS	Gestão do Trabalho e Educação em Saúde	Aperfeiçoar a educação profissional técnica e superior em saúde e qualificar os profissionais da SES e a comunidade por meio da educação permanente e educação em saúde.
3. Gestão	Implementar a sistemática de governança e compliance.	GESTÃO DO SUS	Governança	Aprimorar o processo de contratualização em saúde
4. Financeira	Aperfeiçoar a qualidade do gasto público com ênfase na racionalização de recursos e na sustentabilidade do sistema de saúde	GESTÃO DO SUS	Governança	Aperfeiçoar a qualidade do gasto público com ênfase na racionalização de recursos e na sustentabilidade do sistema de saúde
4. Financeira	Aprimorar estratégias para o incremento da captação e execução de recursos	GESTÃO DO SUS	Governança	Aprimorar estratégias para o incremento da captação e execução de recursos

Foram estabelecidos como diretrizes do PDS 2024 – 2027 os objetivos do PPA, e como objetivos estratégicos do PDS 2024 – 2027, os objetivos do Mapa Estratégico visando à convergência entre os instrumentos de planejamento e orientadores estratégicos.

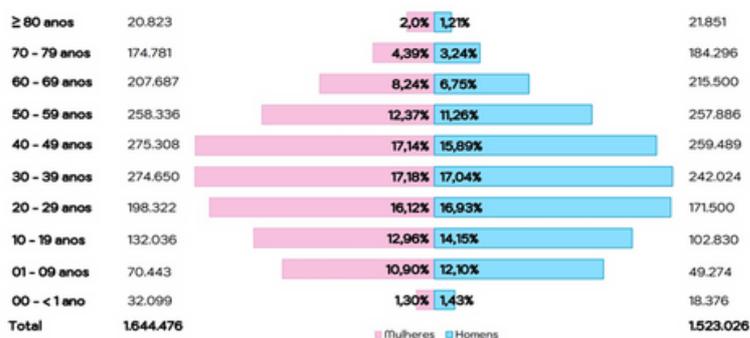


3. Análise Situacional do DF

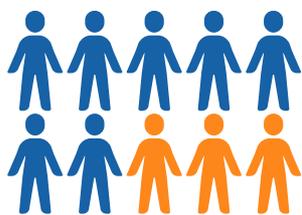
O Distrito federal possui 7 Regiões de Saúde e três Macrorregiões de Saúde que foram definidas considerando as relações entre bases geográficas e populacionais, estruturas, serviços e singularidades regionais.

Possui Projeção População de 3.167.502 habitantes. 58% da população possui 40 anos ou mais. Existe tendência de diminuição da fecundidade e aumento da população idosa nos próximos anos⁴.

Figura 1. Pirâmide Etária DF, 2023⁴.



Quanto menor a renda, maior a SUS-dependência! No geral, 67,50% da população do DF é SUS-dependente⁵:



Porém, em regiões com **menor renda o percentual aumenta**: Itapoã - 95,64%; Estrutural - 95,02%; Sol Nascente/Por do Sol - 93,96%.

Enquanto as regiões com **maior renda o percentual diminui**: Lago Sul - 8,78%; Sudoeste/Octogonal - 13,83%; Águas Claras - 17,12%.

Figura 2. Número de Internações SES-DF 2011-2022.



Como consequência do aumento e do envelhecimento populacional; e do crescente número de pessoas dependente da assistência a saúde do SUS. Temos aumento do número de internações nos hospitais públicos, com expectativa de aumento crescente nos próximos anos. A principal causa de internação ao longo dos anos foi: **Gravidez, parto e puerpério**⁶.



Covid-19

Observa-se o aumento das internações entre os anos de 2019 a 2022, como consequência do Covid-19.

Até o final de 2022 foram registrados 888.674 casos confirmados de COVID-19 no DF, destes, 11.838 resultaram em óbitos.

Em 2021 foi iniciado a vacinação contra Covid-19, diminuindo os casos graves e óbitos. Até o final de 2022, foram aplicadas no DF **mais de 7 milhões de doses de vacinas contra Covid-19**⁷.

Desta forma, a pandemia foi desafiadora não apenas por aumentar a demanda por serviços de saúde da população, mas em todos os aspectos socioeconômicos. Atualmente, a SES-DF trabalha na readequação de fluxos e serviços, para lidar com as consequências da pandemia⁶.

4. Instituto de Pesquisa e Estatística do Distrito Federal (IPEDF), com base nas projeções do IBGE para o Distrito Federal. Disponível em <https://info.saude.df.gov.br/projecao-da-populacao-do-df-salasisit/>, acesso em 01/08/2023.

5. Instituto de Pesquisa e Estatística do Distrito Federal (IPEDF), Pesquisa Distrital por Amostra de Domicílios (PDAD), 2021. Elaborado por SES/SUPLANS/CCONS/DGIE/GAOIR, 2023.

6. Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS). Extraído em 17/10/2023, sujeito a alteração. Elaborado por SES/SUPLANS/CPLAN/DIPLAN/GMOAS, 2023.

7. PAINEL COVID-19. Dados atualizados até às 17h00 de 30/12/2022. Elaborado por SES/SVS/DIVEP/GEVITHA, 2023.

4. Atenção à Saúde

Até o final de 2022, a SES-DF possuía **392 estabelecimentos**⁸.

Além das unidades dispostas na figura abaixo, a SES-DF possui serviços de referência, tais como: Hemocentro, Centro de Parto Normal, Hospital Dia, laboratórios, Centros de Regulação, Centros de Imunização, dentre outros.



Atenção Primária em Saúde

Figura 3. Mapa do Distrito Federal, por Unidade Básica de Saúde, SES-DF (2022)⁹.



• Unidades Básicas de Saúde - UBS [176]

O DF possui 176 UBS, em todas as suas Regiões de Saúde. Ao final de 2022, a cobertura de Estratégia de Saúde da Família (ESF) era de **67,42%**; a de saúde bucal era de **34,36%**; e a de Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) de **65,04%**¹⁰.

Assim como as internações, as consultas e os procedimentos da APS aumentaram entre os anos de 2018 a 2022:

2018: 2.998.208 → **2022:** 6.301.510
Procedimentos +110%

2018: 1.515.611 → **2022:** 3.106.402
Atendimentos +104%

8. Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) – Arquivos STDF 12/2018, 12/2019, 12/2020, 12/2021 e 12/2022 em 11/07/2023. Elaborado por SES/SUPLANS/CCONS/DICS/GECAD.

9. Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES). Elaboração: SES/SUPLANS/CPLAN/DIPLAN/GMOAS, 2023.

10 Sistema Nacional de Cadastro de Estabelecimento de Saúde (SCNES), Projeção populacional Instituto de Pesquisa e Estatística do Distrito Federal e Planilhas Internas das áreas técnicas. Extraído do SESPLAN, em 16/06/2023. Elaborado por SES/SUPLANS/CPLAN/DIPLAN/GMOAS, 2023.

Atenção Especializada

Figura 4. Mapa do Distrito Federal, por estabelecimentos especializados ambulatoriais, SES-DF (2022)⁹.

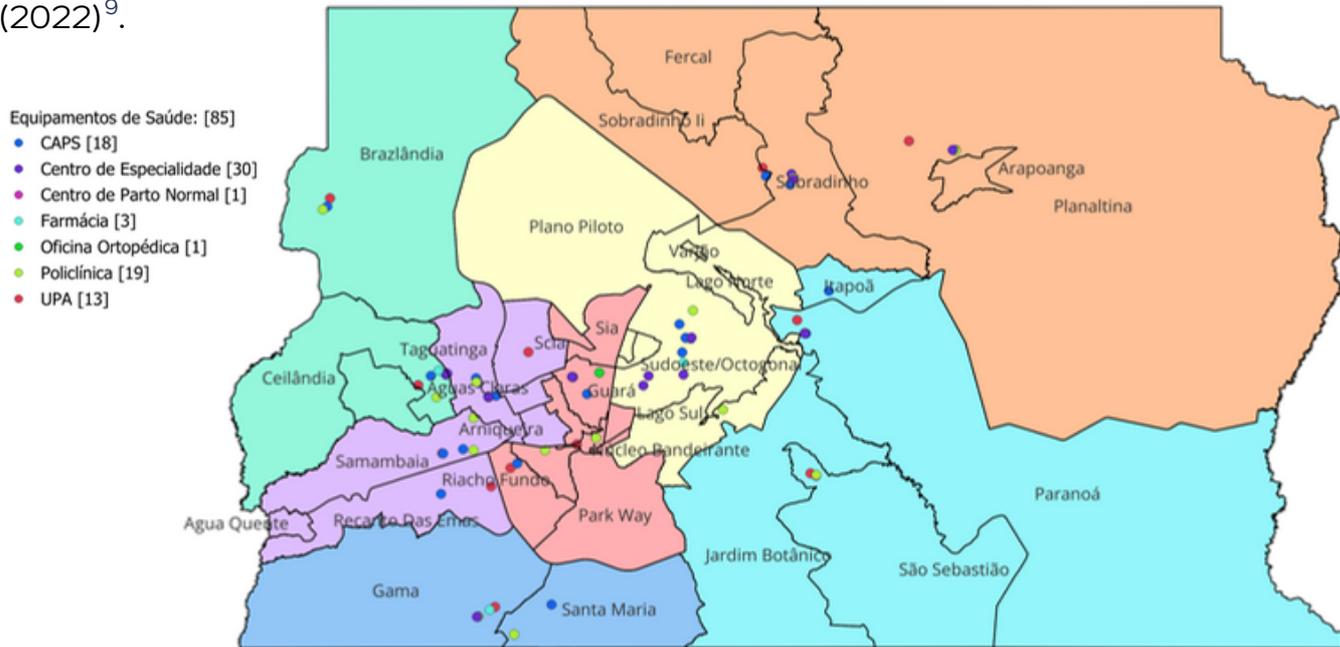


Figura 5. Mapa do Distrito Federal, por hospitais, SES-DF (2022)⁹.



Na atenção especializada ambulatorial da SES-DF estão os 18 CAPS; 30 Centros de Especialidade; 1 Centro de Parto Normal; 3 Farmácias de Alto Custo; 1 Oficina Ortopédica; 19 Policlínicas e 13 UPAS (sob gestão do IGESDF).

A evolução dos **procedimentos ambulatoriais** realizados de 2018 a 2022 ocorreu conforme a seguir¹¹:

2018: 34.941.805 → **2022:** 46.604.450

Procedimentos +34%

2018: R\$ 232.362.290 → **2022:** R\$ 300.761.129

Valor +29%

A atenção especializada hospitalar possui 16 unidades, entre Hospitais Regionais e Unidades de Referência Distrital.

A evolução dos **procedimentos hospitalares** realizados de 2018 a 2022 ocorreu conforme demonstrado a seguir¹² :

2018: 203.213 → **2022:** 223.453
Procedimentos +10%

2018: R\$ 221.664.156 → **2022:** R\$ 300.738.419
Valor +36%

Destaca-se ainda, que houve pouca variação no número de leitos de internações hospitalares na série histórica analisada. Passando de 3.760 em 2018 para 3.916 em 2022.

Porém, a necessidade de leitos para o ano de 2022 era de 3.947 e poderá chegar a 4.741 no ano de 2027¹³ .

Figura 6. Série histórica da estimativa (2012 a 2022) e previsão de necessidade de leitos públicos gerais no DF (2023 a 2027)¹³.



Habilitações

No período de 2018 a 2022, foi incorporado ao limite financeiro de Média e Alta Complexidade (MAC), do Distrito Federal o valor de aproximadamente **R\$ 55.840.048,58**, com a habilitação de novos serviços e leitos.

No ano de 2022, foram realizadas 48 novas habilitações¹⁴ .

Redes de Atenção à Saúde

Destaca-se que, a organização da SES-DF é estabelecida/organizada por Redes de Atenção à saúde: Rede de Atenção Materno Infantil (Rede Cegonha); Rede de Atenção Psicossocial (RAPS); Rede de Cuidado à Pessoas com Deficiência (RPCD); Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas (RDCNT); Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE); e Rede de Atenção às Pessoas em Situação de Violência (RAV).

12. Sistema de Informações Ambulatoriais (SAI/SUS). Dados extraídos do InfoSaúde em 06/07/2023. Elaborado por SES/SUPLANS/CPLAN/DIPLAN/GMOAS, 2023.
 13. Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) – Arquivos STDF 12/2018, 12/2019, 12/2020, 12/2021 e 12/2022 em 11/07/2023. Elaborado por SES/SUPLANS/CCONS/DICS/GECAD. Projeção: SES/SUPLANS/CCONS/DGIE/GAOIR.
 14. SES/SUPLANS/DICS/GCCH. Dados extraídos CNES/DATASUS e publicações do Diário Oficial da União (DOU).

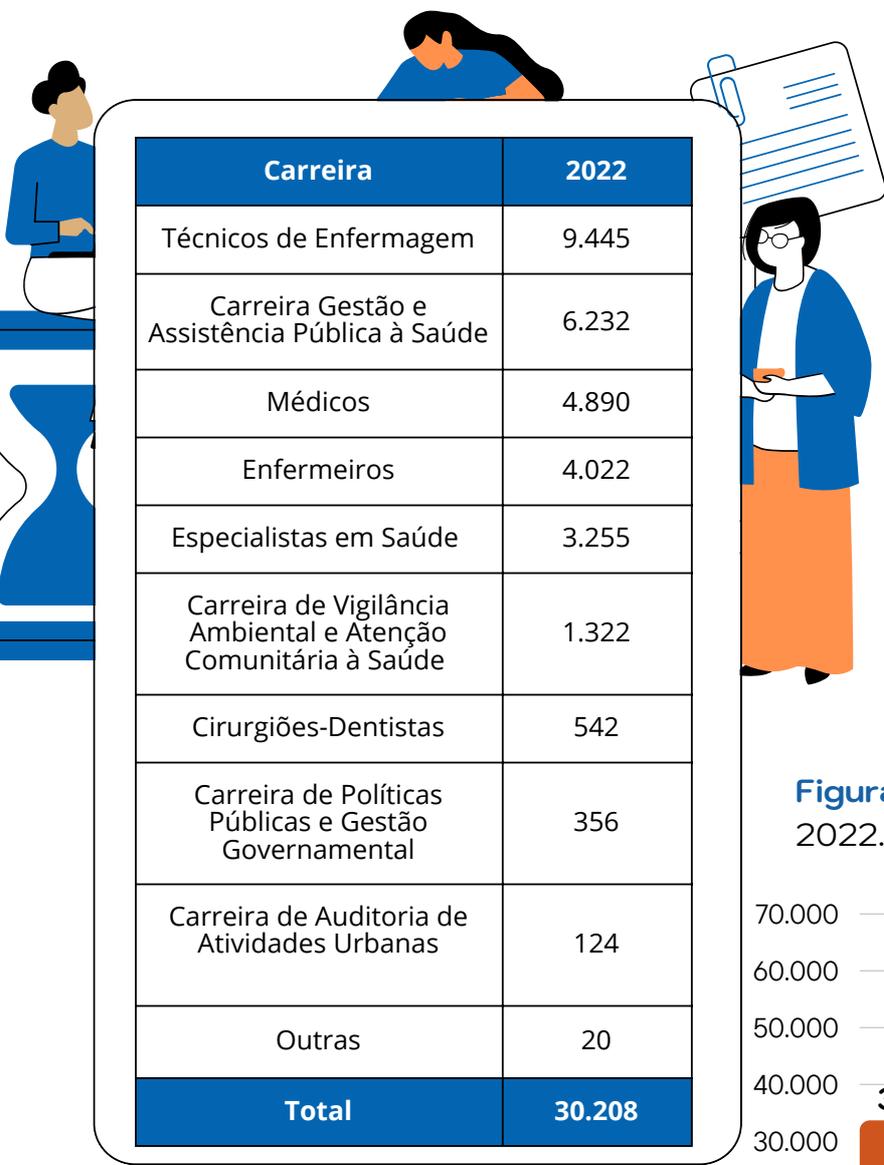
5. Gestão em Saúde

Servidores SES-DF

Houve diminuição de 8,95% no número de servidores entre os anos de 2018 (33.178) e 2022 (30.208).

Destaca-se que do total de servidores em 2022, 72% são mulheres e 41% possuem entre 38 a 47 anos¹⁵.

Tabela 1. Relação de servidores efetivos da SES-DF, 2022.



Carreira	2022
Técnicos de Enfermagem	9.445
Carreira Gestão e Assistência Pública à Saúde	6.232
Médicos	4.890
Enfermeiros	4.022
Especialistas em Saúde	3.255
Carreira de Vigilância Ambiental e Atenção Comunitária à Saúde	1.322
Cirurgiões-Dentistas	542
Carreira de Políticas Públicas e Gestão Governamental	356
Carreira de Auditoria de Atividades Urbanas	124
Outras	20
Total	30.208

Residentes SES-DF

Tabela 2. Comparativo de residentes da SES-DF, 2018 e 2022¹⁶.

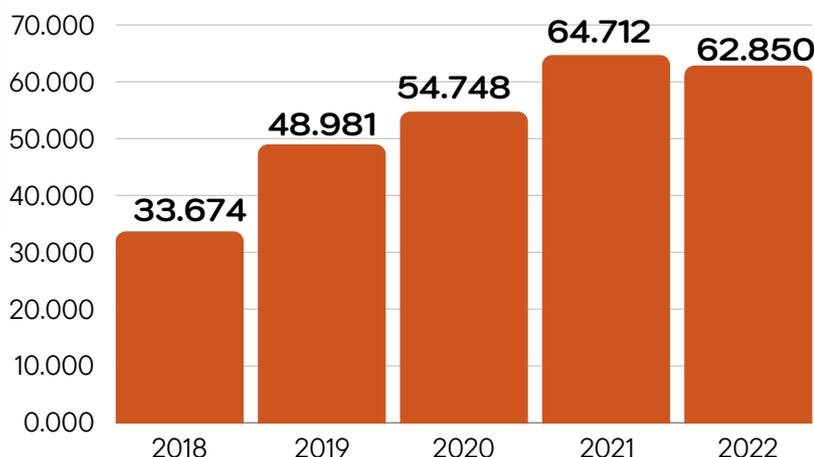
Residência	2018	2022
Médica	989	1.157
Uniprofissional/Multiprofissional	484	669

Destaca-se o aumento de residentes entre os períodos analisados. De 16% nas residências médicas e 38% nas uni/multiprofissionais.

Ouvidorias

O número de ouvidorias aumentou ao longo dos anos. O ano com o maior quantitativo foi o de 2021, com 64.712 registros¹⁷.

Figura 7. Número de ouvidorias, SES-DF, 2018-2022.



15. Sistema de Gerenciamento de Recursos Humanos (SIGRH) 2018 e 2019, Relatório Anual de Gestão (RAG) 2020 a 2022.

16. Sistema de Gerenciamento de Recursos Humanos (SIGRH) e Relatório Anual de Gestão (RAG) 2022. Elaboração: SES/SUGEP/CIGEC/DIPMAT.

17. Dados extraídos no Portal de Ouvidoria em 04/07/2023. Elaborado por: SES/CONT/OUVIDORIA

5. EIXOS, DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES

Neste capítulo são apresentados, conforme quadro resumo a seguir, os **Eixos, Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores que compõem o Plano Distrital de Saúde** para os próximos quatro anos e que estão alinhados com o Plano Plurianual 2024-2027 e com o Planejamento Regional Integrado.

O Plano Distrital de Saúde é um instrumento de planejamento que reflete a ampla discussão técnica e política sobre as prioridades e desafios do setor Saúde no âmbito do Distrito Federal e que respeita e **incorpora à participação social**, uma vez que **considera as diretrizes e os resultados das Conferências de Saúde**



EIXO - REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE

DIRETRIZ - Atenção Primária: Fortalecimento da Política Distrital de Atenção Primária à Saúde, como ordenadora da rede e coordenadora do cuidado.



Objetivo	Ampliar e qualificar a Atenção Primária à Saúde em suas diferentes modalidades (eSF, eSB, eAPP, eCR, eMULTI e eCERPIS), considerando as vulnerabilidades.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Ampliar de 65,8% para 80% a cobertura potencial das Equipes de Saúde da Família (eSF) até 2027.	Cobertura potencial das equipes de Saúde da Família (eSF) financiadas pelo Ministério da Saúde ou pelo Distrito Federal, em todo território do DF.	65,82%	Percentual (%)	Maior-Melhor	72%	75%	78%	80%	PPA (Meta) PDS PEDF	SES/SAIS/COAPS / DESF/GEQUALI
Ampliar para 34% a cobertura potencial das Equipes de Saúde Bucal de 40h (eSB 40h) até 2027.	Cobertura Potencial das equipes de Saúde da Bucal Modalidade I de 40h (eSB) em todo o território do DF	24%	Percentual (%)	Maior-Melhor	25%	28%	31%	34%	PPA (Meta) PDS PEDF	SES/SAIS/COASIS / DAVIS/GEO SES/SAIS/COAPS / DESF/GEQUALI
Implementar a cobertura de exames diagnósticos via telessaúde em 40% das unidades básicas de saúde até 2027.	Percentual de Unidades Básicas de Saúde com cobertura de serviços de telediagnóstico implantados.	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	10%	20%	30%	40%	PPA (Meta) PDS	SES/SAIS
Implantar sete novas equipes de consultório na rua (eCR) na modalidade 3 até 2027.	Número de equipes de Consultório na Rua (eCR) Modalidade 3 do Distrito Federal.	5	Número absoluto	Maior-Melhor	7	8	10	12	PPA (Indicador) PDS PEDF	SAIS/SAIS/COAPS / DAEAP/GASPVP
Alcançar 100% das equipes da APS com processo avaliativo realizado do programa QualisAPS, anualmente, até o ano de 2027.	Percentual de Equipes da APS (eSF, eSB, eMulti, eCR, eAPP) que realizaram o processo avaliativo do Programa Qualis-APS.	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	95%	97%	99%	100%	PPA (Indicador) PDS	SES/SAIS/COAPS / DESF SES/SAIS/COAPS / DESF/GEQUALI
Atingir 58% do número de UBS que realizam acima de 200 coletas laboratoriais ao mês.	Número de Unidades Básicas de Saúde (UBS) que realizam mais de 200 coletas/mês de material para exame laboratorial.	22	Número absoluto	Maior-Melhor	42	62	82	102	PPA (Indicador) PDS	SES/SAIS/COAPS
Alcançar 57% a cobertura das equipes multiprofissionais na atenção primária (eMulti) até 2027.	Cobertura das equipes Multiprofissionais na Atenção Primária (eMulti).	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	43,40%	47,90%	52,30%	57,00%	PDS PEDF	SES/SAIS/COAPS / DESF/GASF SES/SAIS/COAPS / DESF/GEQUALI

Objetivo	Ampliar e qualificar a Atenção Primária à Saúde em suas diferentes modalidades (eSF, eSB, eAPP, eCR, eMULTI e eCERPIS), considerando as vulnerabilidades.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Ampliar para 76% o acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF) até 2027.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	70,06%	Percentual (%)	Maior-Melhor	71,50%	73,00%	74,50%	76,00%	PDS	SAIS/SAIS/COAPS/DAEAP/GASPVP
Aumentar para 75% a oferta das práticas integrativas em saúde nos serviços de saúde até 2027	Proporção de serviços de saúde da Rede SES-DF que ofertam as Práticas Integrativas em Saúde (PIS).	47,50%	Percentual (%)	Maior-Melhor	60%	65%	70%	75%	PPA (Meta)/PDS	SES/SAIS/COAPS/DAEAP/GERPIS



EIXO - REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE

DIRETRIZ -



Redes de Atenção à Saúde: Fortalecimento das Redes Temáticas de Atenção à Saúde e da Rede de Atenção às Pessoas em Situação de Violência do Distrito Federal a fim de promover o cuidado integral e contínuo da população, de forma Regionalizada.

Rede de Urgência e Emergência - RUE

Objetivo	Fortalecer a Rede de Urgência e Emergência com foco nas linhas de cuidado e ações de promoção, prevenção e vigilância em saúde.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Reduzir o tempo de resposta ao chamado do SAMU/DF para 25 minutos até 2027.	Tempo-resposta de chamado ao SAMU 192 DF.	NA (indicador novo)	Número Absoluto	Menor-Melhor	28	27	26	25	PDS	SES/CRDF/SAMU
Reduzir em 5% ao ano os óbitos nas internações por Infarto Agudo do Miocárdio (IAM)	Proporção de óbitos nas internações por Infarto Agudo do Miocárdio (IAM)	4,99%	Percentual (%)	Menor-Melhor	4,74%	4,50%	4,28%	4,07%	PDS	SES/SAIS
Reduzir em 4% ao ano os óbitos nas internações por Acidente Vascular Encefálico (AVE)	Proporção de óbitos nas internações por Acidente Vascular Encefálico (AVE)	15,77%	Percentual (%)	Menor-Melhor	15,14%	14,53%	13,95%	13,39%	PDS	SES/SAIS

Rede de Atenção Psicossocial - RAPS

Objetivo	Promover a qualidade de vida das pessoas com transtornos mentais, com foco na ansiedade, depressão e uso abusivo de álcool, tabaco e outras drogas									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Aumentar a cobertura dos Centros de Atenção Psicossocial para 0,75 até 2027.	Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial	0,46 por 100 mil hab	Razão	Maior-Melhor	0,55	0,65	0,69	0,75	PPA (Meta) PDS	SES/SAIS/COASIS /DISSAM/GESSAM
Aumentar em 10% ao ano os CAPS que realizam ao menos 5 (cinco) ações mensais de matriciamento em saúde mental com equipes de Atenção Primária à Saúde.	Percentual de CAPS que realizam ações de matriciamento com equipes da APS.	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	53%	63%	73%	83%	PDS	SES/SAIS/COASIS /DISSAM/GESSAM

Rede Cegonha

Objetivo	Reduzir o adoecimento e mortes por causas evitáveis em mulheres em idade fértil, gestante e crianças.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Investigar 90% de registros de óbitos infantis e fetais com investigação concluída no SIM, até 120 dias após a ocorrência, em 2027	Proporção de investigações de óbitos infantis e fetais concluídas no SIM em relação ao total dos óbitos, recebidos na base federal em até 120 dias após a data do óbito.	74,36%	Percentual (%)	Maior-Melhor	75%	80%	85%	90%	PDS	SES/SVS/DIVEP/ GIASS SES/SAIS/ARAS
Investigar 90% de registros de óbitos de MIF com investigação concluída no SIM, até 120 dias após a ocorrência, em 2027	Proporção de investigações de óbitos de MIF (Mulheres em Idade Fértil)	75% (Ago/23)	Percentual (%)	Maior-Melhor	75%	80%	85%	90%	PDS	SES/SVS/DIVEP/ GIASS SES/SAIS/ARAS
Reduzir para 9,7 a mortalidade infantil até 2027.	Taxa de mortalidade infantil	10,04 por 1.000 nascidos vivos	Taxa	Menor-Melhor	10	9,9	9,8	9,7	PDS	SES/SAIS/ARAS SES/SVS/DIVEP/ GIASS
Manter a razão de mortalidade materna do Distrito Federal abaixo de 30 óbitos a cada 100.000 nascidos vivos	Razão de mortalidade materna do Distrito Federal.	28,07	Razão	Menor-Melhor	30	30	30	30	PDS	SES/SAIS/ARAS SES/SVS/DIVEP/ GIASS
Reduzir 25% ao ano o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	414	Número Absoluto	Menor-Melhor	310	232	174	130	PDS	SES/SAIS/COAPS /DESF/GASF SES/SVS/DIVEP/ GEVIST
Aumentar o volume de leite humano doado aos Bancos de Leite Humano do DF para 21.000 litros em 2027	Volume (litros) de leite humano doado aos Bancos de Leite Humano do DF.	18.353	Número Absoluto	Maior-Melhor	19.400	20.000	20.500	21.000	PPA (Indicador) PDS	SES/SAIS/ARAS

Objetivo	Reduzir o adoecimento e mortes por causas evitáveis em mulheres em idade fértil, gestante e crianças.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Reduzir para 5,93% a gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos até 2027.	Percentual de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	8,31%	Percentual (%)	Menor-Melhor	7,35%	6,87%	6,40%	5,93%	PDS	SAIS/COAPS/DES F/GASF
Aumentar para 48% o total de parto normal no SUS e na saúde suplementar até 2027.	Percentual de parto normal no SUS e na saúde suplementar	44%	Percentual (%)	Maior-Melhor	45%	46%	47%	48%	PDS	SES/SAIS/ARAS SES/SVS/DIVEP/GIASS

Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas não Transmissíveis - DCNT

Objetivo	Reduzir as mortes prematuras por complicações de doenças respiratórias, cardiovasculares, câncer e diabetes.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Ampliar as ações da saúde da mulher melhorando o acesso aos exames de mamografia na razão de 0,22 até 2027.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,05	Razão	Maior-Melhor	0,16	0,18	0,2	0,22	PPA (Meta) PDS	SES/SAIS/ASCCAN SES/SAIS/COAPS/DES F/GASF* SES/SAIS/CATES/DUAEC/GEDIAG*
Ampliar as ações da saúde da mulher melhorando o acesso aos exames de citopatologia na razão de 0,24.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e na população da mesma faixa etária.	0,16	Razão	Maior-Melhor	0,18	0,20	0,22	0,24	PPA (Indicador) PDS	SES/SAIS/ASCCAN SES/SAIS/COAPS/DES F/GASF* SES/SAIS/CATES/DUAEC/GEDIAG*
Reduzir em 5% ao ano a taxa de Internações por Diabetes Mellitus e suas complicações até 2023.	Taxa de internações por Diabetes Mellitus e suas complicações.	5,25	Taxa (por 10.000 hab.)	Menor-Melhor	4,99	4,74	4,5	4,28	PDS	SES/SAIS/COAPS/DES F/GASF
Reduzir 11% ao ano a taxa de Internações por Hipertensão Arterial e suas complicações em maiores de 18 anos.	Taxa de Internações por Hipertensão Arterial e suas complicações.	2,33	Taxa (por 10.000 hab. maiores de 18 anos)	Menor-Melhor	1,91	1,7	1,52	1,35	PDS	SES/SAIS/COAPS/DES F/GASF

Rede Atenção às Pessoas em Situação de Violência - RAV

Objetivo	Organizar a rede de atenção as pessoas em situação de violência, promovendo atenção integral.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Aumentar a taxa de notificação de violências para 12,5% ao ano, no Distrito Federal, até 2027.	Taxa de notificação de violência do DF.	341,15	Taxa (por 100.00 hab.)	Maior-Melhor	432	486	546	615	PDS	SES/SVS/DIVEP/GVDANTPS/NE PAV SES/SAIS/ARAS

Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência - RPCD

Objetivo	Ampliar e Fortalecer a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Regular 95% do acesso às modalidades (subespecialidades) referentes ao campo de atuação da saúde funcional, nos pontos de atenção da Rede SESDF, até 2027.	Percentual de modalidades (subespecialidades) referentes as especialidades sob o escopo da Saúde Funcional reguladas no âmbito da Atenção Ambulatorial Secundária – Policlínicas, das Superintendências das Regiões de Saúde do DF.	62%	Percentual (%)	Maior-Melhor	75%	80%	85%	95%	PDS	SES/SAIS/COASIS/DASIS/GESEF
Aumentar em 25% o número de vagas ofertadas para Reabilitação Intelectual Infantil e Transtorno do Espectro Autista até 2027	Percentual de vagas reguladas para reabilitação em Deficiência Intelectual e Transtorno do Espectro Autista nos Centros Especializados de Reabilitação - CER II habilitados.	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	5%	10%	15%	25%	PPA (Indicador) PDS	SES/SAIS/ARAS SES/SAIS/ARAS/GCD-RCPD

DIRETRIZ – Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar: Reestruturação e fortalecimento da Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar assegurando o acesso e contribuindo com o cuidado integral e contínuo.



Objetivo	Estruturar e reorganizar a Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar, com foco na qualificação da carteira de serviços.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Alcançar 67% em admissões no Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) procedentes de hospitais e de serviços de urgência no Distrito Federal até 2027.	Percentual de usuários do Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) procedentes de serviços de internação e de urgência/emergência.	54,05%	Percentual (%)	Maior-Melhor	52%	57%	62%	67%	PDS	SES/SAIS/CATES/DSI/NT/GESEF
Desenvolver e disponibilizar os serviços de teleconsulta em 40% das unidades da atenção especializada ambulatorial.	Percentual de desenvolvimento e implementação da teleconsulta na Atenção Especializada Ambulatorial.	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	5%	10%	20%	40%	PPA (indicador/meta) PDS	SES/SAIS

Objetivo	Estruturar e reorganizar a Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar, com foco na qualificação da carteira de serviços.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Atingir a regulação de 70% das vagas de hemodiálise hospitalar na SES/DF.	Percentual de vagas de hemodiálise hospitalar reguladas em panorama 3 na rede SES.	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	40%	50%	60%	70%	PPA (Meta) PDS	SES/CRDF/DIRAAH/CEERAC
Ampliar em 25% o percentual de cirurgias eletivas autorizadas em relação a fila de espera até 2027.	Percentual de cirurgias eletivas autorizadas em relação a fila de espera na rede SES-DF.	9,10%	Percentual (%)	Maior-Melhor	10%	15%	20%	25%	PPA (indicador) PDS	SES/CRDF/DIRAAH/CEERCE
Aumentar o número de transplantes de córneas realizados no Distrito Federal em 32% até 2027.	Número de transplantes de córneas realizados no Distrito Federal.	311	Numeral	Maior-Melhor	372	384	397	410	PPA (indicador) PDS	SES/CRDF/CET



EIXO - REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE

DIRETRIZ – Vigilância à Saúde: Fortalecimento das ações de promoção da saúde, prevenção de doenças, redução e eliminação de riscos e agravos, de forma integrada com a assistência.



Objetivo	Reduzir o adoecimento e mortes por doenças imunopreveníveis e por arboviroses.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Ter 100% das vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de um ano de idade (pentavalente – 3ª dose, poliomielite inativada – 3ª dose, pneumocócica 10-valente – 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral – 1ª dose) com coberturas vacinais de no mínimo 95% no ano corrente.	Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (pentavalente – 3ª dose, poliomielite – 3ª dose, pneumocócica 10-valente – 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral – 1ª dose) com coberturas vacinais preconizadas	0%	Percentual (%)	Maior-Melhor	100%	100%	100%	100%	PDS	SES/SVS/DIVEP/GRF
Manter a taxa de incidência mensal de dengue <300 na população do DF até 2027	Taxa de incidência mensal de dengue na população do DF.	224,18 (sem 13 a 16) a 232,33 (sem 17 a 20)	Número de casos por 100 mil habitantes	Menor-Melhor	<300	<300	<300	<300	PPA (meta) PDS	SES/SVS/DIVEP/GVDT SES/SAIS/COAPS*
Ampliar de 25% para 80% o monitoramento entomológico por meio de ovitrampas em áreas urbanas.	Percentual de monitorização de vetores de arbovirose por armadilhas ovitrampas.	25%	Percentual (%)	Maior-Melhor	25%	50%	65%	80%	PPA (meta) PDS	SES/SVS/DIVAL/GEVAC
Alcançar 100% do parâmetro de coletas estabelecido pelo MS como "excelente" nas unidades sentinelas de Síndrome Gripal no DF até 2027.	Percentual de amostras coletadas por semana nas unidades sentinelas de Síndrome Gripal no Distrito Federal.	60,60%	Percentual (%)	Maior-Melhor	70%	80%	90%	100%	PDS	SES/SVS/DIVEP/GEVIT HA

Objetivo	Promover e aprimorar as ações de vigilância em saúde em todos níveis de atenção, adequando a infraestrutura e a força de trabalho, de forma regionalizada									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Manter, anualmente, o número de casos novos de AIDS em menores de cinco anos igual zero.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 (cinco) anos.	1	Numeral	Menor-Melhor	0	0	0	0	PDS	SES/SVS/DIVEP/G EVIST
Aumentar em 10% ao ano a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes até 2027.	Proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	50,50%	Percentual (%)	Maior-Melhor	56%	62%	68%	75%	PDS	SES/SVS/DIVEP/G VDT
Reduzir para 2 o coeficiente de detecção anual de hepatite B e C até 2027.	Coeficiente de detecção anual de hepatite B e C (por 100.000 habitantes)	4,2	Número de casos por 100 mil habitantes	Menor-Melhor	5	4	3	2	PDS	SES/SVS/DIVEP/G EVIST
Reduzir em 2% ao ano a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias) até 2027	Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias).	149,86 por 100 mil habitantes	Número de casos por 100 mil habitantes	Menor-Melhor	147	144	141	138	PDS	SES/SVS/DIVEP/G VDAANT SES/SAIS/ARAS*
Alcançar 60% de hospitais com leitos de UTI do Distrito Federal classificados como de alta conformidade na Avaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente até 2027.	Percentual de hospitais com leito de UTI classificados como de Alta Conformidade na Avaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente.	43,60%	Percentual (%)	Maior-Melhor	45%	50%	55%	60%	PPA (meta) PDS	SES/SVS/DIVISA/GRSS
Aumentar em 5% ao ano o número de notificações de doenças e agravos relacionados ao trabalho, até 2027.	Número de notificações de doenças e agravos relacionados ao trabalho.	4.772	Numeral	Maior-Melhor	5.011	5.261	5.524	5.800	PPA (indicador) PDS	SES/SVS/DISAT/CREST
Aumentar para 80% a vacinação antirrábica da população estimada de cães e gatos do Distrito Federal até 2027.	Proporção da população de cães e gatos vacinados no DF.	51,00%	Percentual (%)	Maior-Melhor	80%	80%	80%	80%	PPA (indicador) PDS	SES/SVS/DIVAL/GVAZ
Aumentar em 10% ao ano a proporção de cura de casos novos de Tuberculose Pulmonar Bacilífera.	Proporção de Cura de Casos Novos de Tuberculose Pulmonar Bacilífera.	36,41%	Percentual (%)	Maior-Melhor	40%	44%	48%	53%	PPA (meta) PDS	SES/SVS/DIVEP/G EVIST
Ampliar para 30 a proporção de testes rápidos para HIV, sífilis e hepatites B e C, realizados na população igual ou maior de 15 anos.	Proporção de testes rápidos para HIV, sífilis e hepatites B e C, realizados na população igual ou maior a 15 anos.	7,7 por 100.000 habitantes	Número de casos por 100 mil habitantes	Maior-Melhor	17	21	26	30	PPA (indicador) PDS	SES/SVS/DIVEP/G EVIST

Objetivo	Promover e aprimorar as ações de vigilância em saúde em todos níveis de atenção, adequando a infraestrutura e a força de trabalho, de forma regionalizada									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Promover 95% de qualificação dos resultados das análises de água para consumo humano até 2027.	Percentual de ações de vigilância em fatores não biológicos na qualidade da água para consumo humano	65,00%	Percentual (%)	Maior-Melhor	75%	80%	85%	95%	PPA (indicador) PDS	SES/SVS/DIVAL/G VAFNB
Alcançar 90% das notificações de acidente de trabalho, com exposição a material biológico e intoxicação exógena com o campo "Ocupação" e "Atividade Econômica" preenchido adequadamente até 2027.	Proporção de preenchimento dos campos "Ocupação" e "Atividade Econômica (CNAE)" nas notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena.	41,07%	Percentual (%)	Maior-Melhor	75%	90%	90%	90%	PDS	SES/SVS/DISAT/C EREST

DIRETRIZ – Assistência Farmacêutica: Promover atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase no acesso e uso racional dos medicamentos.



Objetivo	Estruturar a rede de assistência farmacêutica com foco na melhoria da cadeia de suprimentos.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Garantir 100% de responsabilidade técnica das farmácias com farmacêutico até 2027.	Percentual de farmácias com farmacêutico como responsável técnico.	19,70%	Percentual (%)	Maior-Melhor	40%	60%	80%	100%	PDS	SES/SULOG/DIASF
Ampliar de 9,5% para 50% as farmácias das UBS tipo 2 e da atenção especializada ambulatorial que ofertam o cuidado farmacêutico.	Percentual de unidades que disponibilizam o cuidado farmacêutico dentre as farmácias das UBS tipo 2 e da atenção secundária.	9,50%	Percentual (%)	Maior-Melhor	20%	30%	40%	50%	PPA (meta) PDS	SES/SULOG/DIASF
Assegurar 90% do abastecimento médio mensal de medicamentos padronizados da Atenção Primária em Saúde com cobertura de estoque superior a 30 dias na rede SES até 2027.	Percentual de medicamentos padronizados da Atenção Primária em Saúde com cobertura de estoque superior a 30 dias na rede SES.	81,58% (maio 2023 DF)	Percentual (%)	Maior-melhor	82%	84%	87%	90%	PPA (indicador) PDS	SES/SULOG/DIPRO
Assegurar 88% do abastecimento médio mensal de medicamentos padronizados da Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar com cobertura de estoque superior a 30 dias na rede SES até 2027.	Percentual de medicamentos padronizados da Atenção especializada ambulatorial e hospitalar com cobertura de estoque superior a 30 dias na rede SES.	77,86% (maio 2023 DF)	Percentual (%)	Maior-melhor	78%	81%	84%	88%	PPA (indicador) PDS	SES/SULOG/DIPRO

Objetivo	Estruturar a rede de assistência farmacêutica com foco na melhoria da cadeia de suprimentos.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Assegurar 57% do abastecimento médio mensal de medicamentos padronizados do componente especializado, de aquisição SES, com cobertura de estoque superior a 30 dias na rede SES DF até 2027.	Percentual de medicamentos padronizados do componente especializado, de aquisição SES, com cobertura de estoque superior a 30 dias na rede SES DF até 2027.	51,37% (maio 2023 DF)	Percentual (%)	Maior-melhor	52%	53%	55%	57%	PPA (indicador) PDS	SES/SULOG/DIPRO
Estruturar e implantar em 100% o controle de estoque, com lote e validade, nos hospitais da rede SES até 2027.	Percentual de implantação do controle de estoque, com lote e validade, nos hospitais da rede SES.	7,69%	Percentual (%)	Maior-melhor	25,00%	50,00%	70,00%	100,00%	PPA (meta) PDS	SES/SULOG/DIASF
Alcançar 70% dos grupos de OPME padronizados da especialidade ortopedia fornecidos por regime de consignação até 2027.	Percentual de grupos de OPME padronizados da especialidade ortopedia fornecidos por regime de consignação.	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	20,00%	50,00%	60,00%	70,00%	PDS	SES/SULOG/DIPRO



EIXO - GESTÃO DO SUS

DIRETRIZ - Governança: Fortalecimento da governança e da integridade por meio da gestão estratégica, da liderança e do controle, com foco na população.



Objetivo	Implementar a sistemática de governança e compliance.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Implementar a gestão de risco em 60% dos processos de trabalho priorizados pelo CIG da SES/DF até 2027.	Percentual de implementação da gestão de risco nos processos de trabalho priorizados.	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-melhor	10%	25%	45%	60%	PDS	SES/SAGOV
Capacitar anualmente 100% dos Conselheiros Regionais de Saúde, nas temáticas de transparência e controle social até 2027.	Quantidade de conselheiros regionais de saúde capacitados no período.	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	100%	100%	100%	100%	PPA (meta) PDS	SES/CONT/ASTRAC

Objetivo	Aprimorar o processo de contratualização em saúde.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Alcançar 90% dos resultados classificados como "superado" ou "satisfatório" nos Acordos de Gestão Regionais - AGR até 2027.	Percentual de resultados classificados como "superado" ou "satisfatório" nos Acordos de Gestão Regionais - AGR.	77,24%	Percentual (%)	Maior-melhor	75%	80%	85%	90%	PDS	SES/SUPLANS/CPLAN/DGR/GCR

Objetivo	Aprimorar estratégias para o incremento da captação e execução de recursos.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Aumentar para R\$ 632 milhões o teto MAC até 2027.	Valor do Teto da Média e Alta Complexidade (MAC).	574.189.972,58	Reais	Maior-melhor	588.544.721,89	602.899.471,21	617.254.220,52	631.608.969,84	PPA (indicador) PDS	SES/SUPLANS/CCONS/DICS/GCCH

Objetivo	Aperfeiçoar a qualidade do gasto público com ênfase na racionalização de recursos e na sustentabilidade do sistema de saúde.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Aumentar para 98% o volume da despesa executada no prazo de até 60 dias para as aquisições realizadas por nota de empenho até 2027.	Percentual da despesa executada em até 60 dias corridos para as aquisições realizadas por nota de empenho.	86,00%	Percentual (%)	Maior-Melhor	87%	90%	94%	98%	PDS	SES/SUAG/DILP
Executar 80% dos itens de compras e contratações previstos com base no PCA atualizado até 2027.	Percentual acumulado de itens executados do PCA	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	65%	70%	75%	80%	PDS	SES/SUCOMP
Alcançar em 80% o desempenho das unidades de saúde da SESDF no processo de implementação da Gestão de Custos até 2027.	Índice de Desempenho da Gestão de Custos (IDGC) nas Unidades de Saúde da SES/DF.	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-melhor	50%	60%	70%	80%	PDS	SES/SUPLANS/CPLAN/DGR/GEC

Objetivo	Garantir a humanização do atendimento e promover e avaliar a satisfação da população em relação ao SUS.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Atingir 42% do Índice de Resolutividade das manifestações de Ouvidoria recebidas até 2027.	Índice de Resolutividade das manifestações de Ouvidoria recebidas.	36,95%	Percentual (%)	Maior-Melhor	39%	40%	41%	42%	PDS	SES/CONT/OUVIDORIA/GEACO

Objetivo	Fortalecer a gestão orientada por processos, com foco na melhoria contínua e entrega de melhores resultados.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Implementar 100% das ações estruturantes do Escritório de Processos da SES/DF até 2027.	Percentual de Ações Estruturantes do Escritórios de Processos implementadas.	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	20%	50%	75%	100%	PPA (Ação não orçamentária) PDS	SES/SUPLANS/CPLAN/DIORG/GMPROC

Objetivo	Fortalecer e ampliar a gestão da comunicação.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Desenvolver em 100% a política de comunicação organizacional em todas as áreas da SES até 2027.	Percentual de desenvolvimento da política de comunicação organizacional.	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	25%	50%	75%	100%	PDS	SES/ASCOM

DIRETRIZ – Gestão de Infraestrutura Predial e Tecnologia da Informação e Comunicação: Promover a melhoria contínua e a modernização da estrutura física e tecnológica da SES-DF.



Objetivo	Transformação digital - Promover a modernização, integração e desburocratização da gestão em saúde.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Executar, a cada biênio, 100% das ações previstas no plano de ações do Plano Diretor de Tecnologia da Informação e Comunicação (PDTIC) até 2027.	Percentual de ações executadas do Plano Diretor de Tecnologia da Informação e Comunicação (PDTIC).	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	50%	100%	50%	100%	PPA (meta) PDS	SES/GAB/C TIINF

Objetivo	Promover a melhoria da infraestrutura dos serviços de saúde e do transporte sanitário									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Ampliar para 60% a cobertura de equipamentos de Baixa e Média complexidade em contratos de manutenção preventiva e corretiva até 2027.	Percentual de Equipamentos Priorizados pela Assistência, de Baixa Complexidade e Média Complexidade, que estão com contrato vigente de manutenção preventiva e corretiva.	55,00%	Percentual (%)	Maior-Melhor	55%	55%	58%	60%	PDS	SES/SINFRA /DEC/GEMED
Ampliar para 85% a cobertura de equipamentos Priorizados pela Assistência, de Alta Complexidade, que estão com contrato vigente de manutenção preventiva e corretiva até 2027.	Percentual de Equipamentos Priorizados pela Assistência, de Alta Complexidade, que estão com contrato vigente de manutenção preventiva e corretiva.	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	65%	70%	80%	85%	PPA (indicador) PDS	SES/SINFRA /DEC/GFM

DIRETRIZ – Gestão do Trabalho e Educação em Saúde: Desenvolvimento de políticas e ações de gestão do trabalho e fortalecimento da educação e pesquisa em saúde.



Objetivo	Desenvolver as estratégias da gestão do trabalho e da educação em saúde.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Desenvolver 100% do plano de educação permanente com foco nas diretrizes estratégicas da SES até 2027.	Percentual de desenvolvimento do plano de educação permanente 2024-2027.	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	25%	50%	75%	100%	PPA (Ação não orçamentária) PDS	SES/SUGEP /CIGEC/DID EP
Desenvolver 100% da política de gestão de pessoas até 2027.	Percentual de desenvolvimento da política de gestão de pessoas.	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	25%	50%	75%	100%	PPA (Ação não orçamentária) PDS	SES/SUGEP /CIGEC
Desenvolver 100% do programa de qualidade de vida no trabalho até 2027.	Percentual de desenvolvimento do programa de qualidade de vida no trabalho.	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	20%	47%	73%	100%	PPA (meta) PDS	SES/SUGEP /COAP/DIAP /GSHMT
Reduzir para 9% a taxa de absenteísmo até 2027.	Taxa de absenteísmo.	10,61%	Percentual (%)	Menor-Melhor	10,61%	9,81%	9,41%	9,00%	PDS	SES/SUGEP /CIGEC/DIP MAT
Executar 70% das ações educativas previstas no Plano de Educação permanente da SES-DF até 2027.	Percentual de ações educativas executadas pela EAPSUS previstas no Plano de Educação Permanente da SES-DF.	68,00%	Percentual (%)	Maior-Melhor	70%	70%	70%	70%	PDS	FEPECS/DE/ EAPSUS
Aumentar a ocupação dos cenários de atividades práticas curriculares das vagas ofertadas pelas unidades da SES/DF em 70% até 2027.	Taxa de ocupação dos cenários de atividades práticas curriculares da SES-DF.	NA (indicador novo)	Percentual (%)	Maior-Melhor	55%	60%	65%	70%	PDS	FEPECS/DE/ EAPSUS/GIE S

Objetivo	Aperfeiçoar a educação profissional técnica e superior em saúde e qualificar os profissionais da SES e a comunidade por meio da educação permanente e educação em saúde.									
Metas	Indicadores	Índice de Referência	Unidade de Medida	Polaridade	2024	2025	2026	2027	Instrumento	Responsável
Aumentar até 05 turmas simultâneas nos cursos técnicos pela ETESB até 2027.	Número de turmas simultâneas nos Cursos Técnicos ofertados pela ETESB.	3 cursos (2023)	Número absoluto	Maior-Melhor	3	3	4	5	PDS	FEPECS/DE/ ETESB



A seguir, são apresentados dados quantitativos a respeito dos **Eixos, Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores** que compõem o **Plano Distrital de Saúde** para os próximos quatro anos.

Eixos e Diretrizes

2 e 8

2 eixos e 8 diretrizes após diversas análises e negociações com as áreas técnicas

PDS

Objetivos

22

22 objetivos definidos em conjunto com as áreas técnicas da SES e com base no Mapa Estratégico 2024 - 2027

PDS

Metas e Indicadores

76

Qualificação do processo: redução de 17 indicadores; PDS 2020 - 2023 possui 97 indicadores

PDS

Mapa PDS



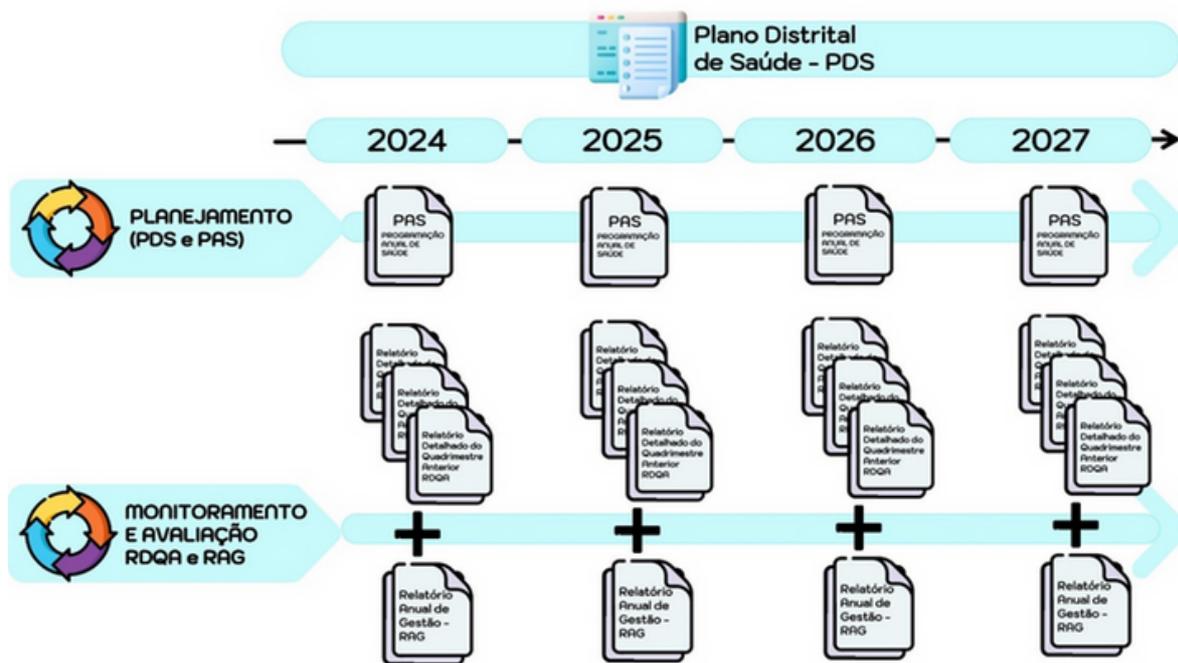
6. Gestão do Plano Distrital de Saúde 2024 - 2027

A gestão do PDS está orientada para a adoção de um processo de monitoramento intensivo no decorrer de cada ano de vigência, além de **monitoramento quadrimestral e avaliações anuais**, submetidos ao Colegiado Gestor desta SESDF para subsidiar a tomada de decisões e adequações de rumos, para posterior entrega à apreciação do Conselho Distrital de Saúde. E, quando couber, apreciação em Audiência Pública na Câmara Legislativa do Distrito Federal - CLDF.

As metas quadrienais expressas e organizadas neste Plano em objetivos são anualizadas na PAS, instrumento de operacionalização essencial para promover a eficiência da gestão do plano.

O monitoramento e a prestação de contas ocorrerão nos Relatórios Detalhados do Quadrimestres Anteriores (RDQA's) e nos Relatórios Anuais de Gestão (RAG's).

Além de explicitar a anualização das metas, a Programação apresenta a previsão de alocação dos recursos orçamentários a serem executados no exercício. Para a elaboração deste instrumento é essencial o compromisso das áreas gestoras das metas pactuadas para alcance dos Objetivos deste Plano na proposição de ações estratégicas anuais que corroborem com alcance das metas estabelecidas.



Com o objetivo de gerenciar o Plano Distrital de Saúde 2024-2027, a Subsecretaria de Planejamento em Saúde (SUPLANS), a Coordenação de Planejamento, Orçamento e Desenvolvimento Institucional (CPLAN), conjuntamente com a Diretoria de Planejamento e Orçamento (DIPLAN) apresenta a sistemática de Programação, Monitoramento e Avaliação dos Instrumentos de Planejamento dos SUS-DF na figura acima. E destaca que o cronograma para a operacionalização desta sistemática será divulgado sempre no 1º bimestre de cada ano.

As informações do Plano Distrital de Saúde 2024-2027 na íntegra estão disponíveis no site da SES-DF:
<https://www.saude.df.gov.br/plano-distrital-de-saude>



Subsecretaria de Planejamento em Saúde
Coordenação de Planejamento, Orçamento e Desenvolvimento Institucional
Diretoria de Planejamento e Orçamento

Elaboração e Revisão:

Ana Vitória Conceição Ribeiro de Menezes
Fábio Costa Feitosa
Lucas Marani Bahia Duca
Simone Barcelos dos Santos

