



**Relatório de Gestão**  
**SETEMBRO de 2016**

**CONTRATO DE GESTÃO SES-DF**

**Nº 001/2014**

**(Processo n.º 060.002.634/2010)**

**ICIPLE**

**Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada**

**Brasília, 30 de setembro de 2016**

## Sumário

1.	INTRODUÇÃO.....	5
2.	ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES .....	5
2.1.	Reclassificação, por solicitação da SES-DF, do valor de R\$ 1.000.000,00 de investimento para custeio – ordem bancária 2015OB18845 (06.11.2015) .....	5
2.2.	Mudança na manipulação de Metotrexate.....	6
2.3.	Voluntariado – Projeto pronto Sorriso .....	7
2.4.	XII Feira de Saúde de Brasília .....	Erro! Indicador não definido.7
2.5.	HCB – 5 anos .....	Erro! Indicador não definido.8
2.6.	Ofícios encaminhados à SES-DF no mês.....	9
2.7.	Serviços produzidos pelo Programa de Triagem Neonatal do HAB .....	10
2.8.	Visitas domiciliares .....	11
2.9.	Serviços de análises clínicas realizados no Hospital de Apoio e Lacen .....	11
2.10.	Farmácia Ambulatorial.....	12
2.11.	Apresentação dos Dados de Produção Mensal.....	15
2.12.	Funcionamento de Comissões Hospitalares Permanentes .....	16
2.13.	Recursos Humanos .....	17
2.13.1.	Quadro de Pessoal Ativo .....	17
2.13.2.	Servidores Cedidos pela SES .....	17
2.13.3.	Limite de gastos com pessoas .....	17
3.	METAS QUANTITATIVAS.....	18
4.	METAS QUALITATIVAS.....	19
4.1	- Procedimentos para a Central de Regulação da SES-DF .....	20
4.2	– Satisfação dos Pacientes e seus Familiares .....	20
4.3	– Serviço de Atendimento ao Cliente / Ouvidoria.....	21
4.4	- Taxa de Absenteísmo .....	22
4.5	– Controle de Infecção Hospitalar.....	22
4.6	– Taxa de Ocupação .....	23
4.7	– Média de Permanência .....	23
4.8	– Taxa de Mortalidade Hospitalar institucional .....	24
4.9	– Registro Hospitalar de Câncer - RHC.....	24
5.	EXECUÇÃO FINANCEIRA, EXECUÇÃO FISCAL E EXTRATO BANCÁRIO.....	26

<b>5.1.</b>	<b>Execução Financeira .....</b>	<b>26</b>
<b>5.1.1.</b>	<b>Custeio.....</b>	<b>26</b>
<b>5.1.2.</b>	<b>Investimento .....</b>	<b>27</b>
<b>5.1.3.</b>	<b>Fluxo de Caixa .....</b>	<b>27</b>
<b>5.2.</b>	<b>Notas Fiscais .....</b>	<b>29</b>
<b>5.3.</b>	<b>Despesas não ASPS-Ações e Serviços Públicos de Saúde .....</b>	<b>29</b>
<b>5.4.</b>	<b>Suprimento de Fundos .....</b>	<b>30</b>
<b>5.5.</b>	<b>Associação dos Funcionários do HCB.....</b>	<b>31</b>
<b>5.6.</b>	<b>Recolhimento de Encargos e Certidões Negativas.....</b>	<b>31</b>
<b>5.7.</b>	<b>Economia gerada após negociações realizadas pelo HCB com fornecedores .....</b>	<b>32</b>
<b>6.</b>	<b>BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS .....</b>	<b>32</b>
<b>7.</b>	<b>ATIVIDADES RELACIONADAS AO PLANEJAMENTO DO BLOCO II DO HCB.....</b>	<b>33</b>
<b>8.</b>	<b>CISEP - Centro Integrado e Sustentável de Ensino e Pesquisa .....</b>	<b>33</b>
<b>9.</b>	<b>COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, EVENTOS E VOLUNTARIADO.....</b>	<b>35</b>

## **Relação de Anexos**

- I. Protocolos de entrega do BPA, AIHs e APACs
- II. Relação de APACs
- III. Relação de servidores cedidos
- IV. Folha de pagamento referencial dos servidores cedidos
- V. Ata de reunião da CCIH
- VI. Extrato de aplicações financeiras e da conta bancária
- VII. Cópia de notas fiscais de produtos e serviços adquiridos
- VIII. DVD com cópia digital de todos os pagamentos
- IX. Comprovantes de recolhimentos de encargos e certidões negativas
- X. Cópia de notas fiscais de bens permanentes adquiridos

## **1. INTRODUÇÃO**

O presente relatório trata da apresentação de resultados para apuração das metas e da prestação de contas financeira dos recursos utilizados pelo Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada - ICIPE no mês de **setembro de 2016**, para organização, implantação e gestão das ações de assistência à saúde no Hospital da Criança de Brasília José Alencar - HCB, conforme estipulado no Contrato de Gestão SES-DF n.º 001/2014 (Processo n.º 060.002.634/2010).

## **2. ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES**

### **2.1. Reclassificação, por solicitação da SES-DF, do valor de R\$ 1.000.000,00 de investimento para custeio – ordem bancária 2015OB18845 (06.11.2015)**

Na elaboração do relatório de avaliação do Contrato de Gestão 01/2014, relativo ao 4º trimestre de 2015, a CACG 001/2014 identificou que o valor de R\$ 1.000.000,00 referente a recursos de investimento, constante no relatório de prestação de contas do HCB, enviado à SES-DF, não é compatível com o informado pelo Fundo de Saúde do DF.

Em 06.01.2016 a CACG encaminhou o Memorando 002/2016 à Gerência de Contratualização, com vista ao Fundo de Saúde, solicitando documentação sobre repasses realizados em 2015 ao ICIPE/HCB, bem como listagem de ordens bancárias emitidas em 2015, para fins de elaboração dos relatórios de avaliação trimestral de julho a setembro e outubro a dezembro de 2015.

Em 11.01.2016 foi encaminhada listagem dos repasses realizados ao HCB no ano de 2015 e documentação referente às ordens bancárias, contendo valor total, sem discriminação de valores referentes a custeio ou investimento.

Em 17.05.2016 foi encaminhado à CACG o Relatório de Inspeção 001/2016 – DIACG/COAPP/SUCI/CGDF, que evidenciou o repasse de R\$ 1.000.000,00 de recursos de investimento.

Em 24.05.2016 a CACG enviou ao Fundo de Saúde do DF o Memo 18/2016-CACG, solicitando reavaliação do documento enviado por aquele Fundo em 11.01.2016, para *“identificar se o valor referente ao repasse de investimento está incluído no valor total informado de R\$ 79.605.651,56 .... ou se trata-se de transferência de recursos não incluída neste montante.”*

**Em 18.08.2016 o Fundo de Saúde do DF informou à CACG que houve problema técnico na emissão da Nota de Empenho referente à Ordem Bancária 2015OB18845 (06.11.2015), com o lançamento do valor total do repasse como recurso de custeio e não como parte de investimento, conforme havia sido informado ao ICIPE/HCB.**

Nesse ínterim, foi realizada reunião com a diretoria financeira do HCB, que comprovou com memorandos enviados pela GECONS/DICONS/SUPLANS/SES/DF que havia sido feito o lançamento do recurso como investimento.

Diante disso, a CACG solicitou à GECONS, em despacho de 24.08.2016:

- 1. Encaminhamento da informação ao HCB para fins de análise e ajuste no ano fiscal de 2016, visto que 2015 já foi encerrado tanto para a SES/DF quanto para o ICIPE;*
- 2. Análise por parte do serviço de auditoria externa do HCB para emissão de parecer;*
- 3. Reunião com o Fundo de Saúde e SUAG para fins de regularização dos recursos de investimento no ano de 2016;*
- 4. Devolutiva sobre o tema para fins de conclusão do relatório Trimestral do quarto trimestre de 2015 e anual de 2015, e consequente conclusão dos relatórios de 2016.*

Em 13.09.2016 o HCB recebeu o Memorando 178/2016 – GAB/SUPLANS, de 08.09.2016 contendo 3 anexos: 1) Memo 18/2016-CACG 001/2014, de 24.05.2016, encaminhado à GECONS; 2) Despacho GECONS de 18.08.2016, referente ao Memorando 18/2016; e 3) Despacho da CACG de 24.08.2016, dirigido ao GAB/SUPLANS, referente ao Memo 18/2016.

Em 27.09.2016, o HCB enviou à SUPLANS o OF. SUPEX 1.083/2016, informando que a auditoria externa do ICIPE entendeu que, do ponto de vista contábil, seria suficiente a descrição do ocorrido nas notas explicativas do exercício fiscal de 2016, uma vez que na contabilidade de ingressos não são discriminadas as classificações orçamentárias. Segundo recomendação da Assessoria Jurídica do HCB, é necessário que a SES-DF oriente sobre como tratar o valor principal e seus eventuais rendimentos financeiros, pois esse evento não está previsto no Contrato de Gestão.

## **2.2. Mudança na manipulação de Metotrexate**

A partir de abril de 2016 a Equipe de OncoHematologia do HCB promoveu mudança na forma de prescrição do medicamento “Metotrexate”, que repercutiu na manipulação do antineoplásico. Anteriormente o medicamento era prescrito em até 10 etapas para

correr 24 horas (medicamento + hidratação) e havia manipulação de até 10 bolsas para cada paciente/dia. Com a mudança, o “Metotrexate” passou a ser manipulado separado da hidratação e em bolsas para correr 12 horas, e não mais em até 10 etapas. Dessa forma, o número de bolsas manipuladas por paciente diminuiu, sem prejuízo para o tratamento.

### 2.3. Voluntariado – Projeto Pronto Sorriso

Com o objetivo de oferecer às crianças e adolescentes momentos de alegria e descontração, em setembro foi criado no HCB o Projeto pronto Sorriso, por uma dupla de voluntários, que se intitulam Dr. Serelepe e Dr. Ultra.



### 2.4. XII Feira de Saúde de Brasília

A Associação Médica de Brasília – AMBr, em parceria com as Sociedades de Especialidades e com apoio da Secretaria de Saúde do DF realizaram, nos dias 23 e 24 de setembro, na Estação Central do Metrô, a XII Feira de Saúde de Brasília, que teve como tema Prevenção e Saúde. Foram distribuídos panfletos e esclarecimentos à população. O HCB participou com um estande.



## 2.5. HCB – 5 anos



Como parte das comemorações dos 5 anos, foram elaborados cartazes com fotos e dados, comparando o HCB em 2011 e 2016, numa série histórica, demonstrando a evolução nos últimos 5 anos. No relatório anterior, apresentamos os dois cartazes que foram publicados até o final de agosto, com fotos “antes” e “depois” de: hall central e sala de quimioterapia. No mês de setembro foram publicados mais dois cartazes: ginásio da fisioterapia e recepção da estação Mata Atlântica (Bioimagem e exames gráficos).



No dia 26 de setembro de 2011 o HCB realizou os primeiros atendimentos a pacientes, obedecendo ao Contrato de gestão 001/2011, que preconizava que o atendimento no HCB deveria iniciar 90 dias após a celebração do documento. No dia 26 de setembro de 2016 o HCB homenageou as pessoas que participaram dos primeiros atendimentos: pacientes, responsáveis, profissionais de saúde e a ABRACE, que apoiou incondicionalmente o HCB para que algumas ações se realizassem. Recebidas com um café da manhã especial, elas contaram um pouco as suas experiências no HCB e, ao final, uma voluntária encerrou o evento contando uma história.



## 2.6. Ofícios encaminhados à SES-DF no mês

Desde 18.02.2015, por entendimento com a CACG, o HCB passou a informar, no relatório mensal, relação dos ofícios encaminhados aos diversos órgãos da SES-DF, para melhor comunicação e controle dos assuntos tratados. No mês de referência deste relatório foram enviados à SES-DF:

- ✓ 01.09.2016 – OF. SUPEX 1.010 (GAB) – Encaminha certidões
- ✓ 05.09.2016 – OF. SUPEX 1.012 (SAIS) – Resp. Ofício nº111/2016 CNCDO-DF/SES
- ✓ 05.09.2016 – OF. SUPEX 1.014 (HBDF) – Doação de medicamento
- ✓ 06.09.2016 – OF. SUPEX 1.017 (Gerencia Alta Complexidade)–Enc.APAC's quimio set
- ✓ 08.09.2016 – OF. SUPEX 1.018 (GAB) – Resp. Ofício. Circ. 36/2016-GAB/SES.
- ✓ 09.09.2016 – OF. SUPEX 1.023 (GAB)–atend. parcial memo.176/2016 GAB/SUPLANS
- ✓ 12.09.2016 – OF. SUPEX 1.024 (Gerencia Alta Complexidade) – APAC's nefro set
- ✓ 15.09.2016 – OF. SUPEX 1.030 (GAB) – Resposta memo. 176/2016 GAB SUPLANS

- ✓ 14.09.2016 – OF. SUPEX 1.031 (CACG) – Encaminha relatório mensal – setembro
- ✓ 14.09.2016 – OF. SUPEX 1.032 (HAB) – Sol. prontuários para realização de pesquisa
- ✓ 14.09.2016 – OF. SUPEX 1.033 (HBDF) – Sol. prontuários para realização de pesquisa
- ✓ 16.09.2016 – OF. SUPEX 1.047 (AJL) – Resposta despacho sn de 29.08.16 (B.P.S)
- ✓ 19.09.2016 – OF. SUPEX 1.049 (AJL) – Resposta despacho sn 01.09.16 (S.M.S)
- ✓ 19.09.2016 – OF. SUPEX 1.051 (CSLN - HRAN) – Banco de horas
- ✓ 19.09.2016 – OF. SUPEX 1.052 (HAB) – Banco de horas
- ✓ 19.09.2016 – OF. SUPEX 1.053 (HMIB) – Banco de horas
- ✓ 19.09.2016 – OF. SUPEX 1.054 (HRT) – Banco de horas
- ✓ 19.09.2016 – OF. SUPEX 1.055 (CSB01 - HMIB) – Banco de horas
- ✓ 19.09.2016 – OF. SUPEX 1.056 (HBDF) – Banco de horas
- ✓ 19.09.2016 – OF. SUPEX 1.057 (HRAN) – Banco de horas
- ✓ 19.09.2016 – OF. SUPEX 1.058 (NPAC/GNUT/DIVEP/DIREG) – Banco de horas
- ✓ 19.09.2016 – OF. SUPEX 1.059 (CSNB02 Núcleo Bandeirante) – Banco de horas
- ✓ 19.09.2016 – OF. SUPEX 1.060 (HBDF) – Banco de horas
- ✓ 19.09.2016 – OF. SUPEX 1.061 (HRS) – Banco de horas
- ✓ 22.09.2016 – OF. SUPEX 1.063 (GETR/DIAO) – Solicitação de Ambulância
- ✓ 22.09.2016 – OF. SUPEX 1.064 (HBDF) – Doação de produtos
- ✓ 22.09.2016 – OF. SUPEX 1.073 (DIRAPS) – Resp. solicitações de pedido de consultas
- ✓ 22.09.2016 – OF. SUPEX 1.074 (AJL) – Resposta despacho sn de 16.09.16 (A.C.C)
- ✓ 22.09.2016 – OF. SUPEX 1.078 (AJL) – Resposta despacho sn de 21.09.16 (M.G.P)
- ✓ 26.09.2016 – OF. SUPEX 1.081 (Gerencia Alta Complexidade) – APAC´s nefro set
- ✓ 27.09.2016 – OF. SUPEX 1.082 (Gerencia Alta Complexidade) – APAC´s quimio set
- ✓ 28.09.2016 – OF. SUPEX 1.083.2016 (GAB SUPLANS) – Resposta memo. 178.2016 CACG
- ✓ 28.09.2016 – OF. SUPEX 1.084 (AJL) – Resposta despacho 1594.2016 (C.A.M)
- ✓ 28.09.2016 – OF. SUPEX 1.085 (GCCH.DICS)–Resp.memo76.2016 credenciamento nefro
- ✓ 30.09.2016 – OF. SUPEX 1.098 (HBDF) – Doação de produtos
- ✓ 30.09.2016 – OF. SUPEX 1.099 (HAB) – Liberação para congresso Dra. Isis Magalhães
- ✓ 30.09.2016 – OF. SUPEX 1.103 (HAB) – Solicitação demanda estágio para o ano de 2017
- ✓ 30.09.2016 – OF. SUPEX 1.104 (HRC) – Solicitação demanda estágio para o ano de 2017
- ✓ 30.09.2016 – OF. SUPEX 1.105 (HBDF) – Solicitação demanda estágio para 2017
- ✓ 30.09.2016 – OF. SUPEX 1.106 (HMIB) – Solicitação demanda estágio para 2017
- ✓ 30.09.2016 – OF. SUPEX 1.107 (HRAN) – Solicitação demanda estágio para 2017
- ✓ 30.09.2016 – OF. SUPEX 1.108 (HRPA) – Solicitação demanda estágio para 2017
- ✓ 30.09.2016 – OF. SUPEX 1.110 (HRS) – Solicitação demanda estágio para 2017
- ✓ 30.09.2016 – OF. SUPEX 1.113 (HRT) – Solicitação demanda estágio para 2017

## **2.7. Serviços produzidos pelo Programa de Triagem Neonatal do HAB**

Apresenta-se a tabela de serviços e exames realizados pelo HAB no mês deste relatório que foram incluídos no BPA do HCB, mas não computados nos quantitativos apresentados pelo HCB para aferição de cumprimento de metas quantitativas.

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>set/16</b>
02.02.11.004-4	Dosagem de Fenilalanina (controle / diagnóstico tardio)	29
02.02.11.006-0	Dosagem de Fenilalanina TSH ou T4 e detecção da variante de Hemoglobina	10.833
02.02.11.007-9	Dosagem de Tripsina Imunorreativa	3.653
02.02.11.009-5	Dosagem de 17 Hidroxi Progesterona em papel de filtro	3.579
02.02.11.010-9	Dosagem da atividade da Biotinidase em amostras de sangue em papel filtro	3.390
02.02.11.011-7	Dosagem quantitativa da atividade da Biotinidade em amostras de soro	4
<b>TOTAL</b>		<b>21.488</b>

Ressalte-se que os BPA dos procedimentos foram entregues pelo HAB e registrados no mês em curso, mas podem ter ocorrido em datas anteriores.

Com relação a procedimentos do código 03.01.12.001-3 - Atendimento para acompanhamento, pela Nutrição, de pacientes c/ Fenilcetonúria, os dados chegam ao HCB no mês subsequente ao do relatório. Assim, informa-se que no mês anterior a este relatório foram realizados **41** procedimentos.

## **2.8. Visitas domiciliares**

Equipe multidisciplinar composta por representantes da Nutrição, Psicologia, Enfermagem e Fisioterapia do HCB e Assistente Social da ABRACE realizam visitas domiciliares a pacientes da Onco-Hematologia fora de possibilidade terapêutica.

Além dessas, são realizadas visitas a pacientes da hemodiálise e da triagem neonatal.

Neste mês foram realizadas **5** visitas domiciliares a pacientes de cuidados paliativos.

## **2.9. Serviços de análises clínicas realizados no Hospital de Apoio e Lacen**

Neste mês o HCB utilizou serviços relativos a exames de análises clínicas de laboratórios da rede de saúde do DF (HAB e LACEN) que foram valorados em **R\$ 3.920,08**.

<b>Código</b>	<b>Tipo de Exame</b>	<b>Valor Unit.</b>	<b>Qte.</b>	<b>Valor Total</b>	<b>Local de Realização</b>
02.02.02.035-5	Eletroforese de HB	5,41	28	151,48	HAB
Não tem	HPLC	15,65	116	1.815,40	
<b>Sub Total – HAB</b>			<b>144</b>	<b>1.966,88</b>	

02.02.07.005-0	Acido Valproico	15,65	3	46,95	LACEN
02.02.03.090-3	Arbovirus (dengue e febre amarela)	20,00	4	80,00	
02.02.08.004-8	B.A.A.R., Pesquisa de, p/ Diagn	4,20	9	37,80	
02.02.07.015-8	Carbamazepina	17,53	1	17,53	
02.02.03.002-4	CD4/CD8	15,00	3	45,00	
02.02.07.018-2	Ciclosporina	58,61	11	644,71	
02.13.01.058-5	Elisa IGG p/sarampo (*)	0,00	11	0,00	
02.02.07.012-3	Fenobarbital	13,13	2	26,26	
02.02.03.086-5	Leishmaniose – anticorpos IGM	10,00	0	0,00	
02.02.03.086-5	Leishmaniose – teste rápido	10,00	0	0,00	
02.02.07.029-8	Metotrexato	10,00	27	270,00	
02.13.01.056-9	Parvovirus IGG (B19) (*)	0,00	5	0,00	
05.01.08.005-5	Tacrolimus (em paciente transplantado)	52,33	15	784,95	
02.02.03.038-5	Tcanis – Toxocara canis, sorologia	10,00	0	0,00	
<b>Sub Total – LACEN</b>			<b>91</b>	<b>1.953,20</b>	
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>235</b>	<b>3.920,08</b>	

(\*) valor zerado na Tabela SUS. Exames relacionados à Vigilância Epidemiológica de doenças de notificação compulsória.

## 2.10. Farmácia Ambulatorial

O Contrato de Gestão prevê no item 8.1.19 que o HCB deve “Garantir o suprimento de medicamentos de componentes especializados, e medicação de atenção básica para dispensação externa aos pacientes atendidos no HCB.... No caso de interrupção ou descontinuidade no fornecimento dos medicamentos citados acima, o CONTRATADO poderá adquiri-los com recursos provenientes do custeio do HCB.”

Apresenta-se abaixo a movimentação da Farmácia Ambulatorial no mês:

<b>Farmácia Ambulatorial</b>	
Número de pacientes atendidos	2.497
Número de receitas aviadas	2.931
Número de itens dispensados	5.722
Número de unidades dispensadas	172.763
Valor dos itens dispensados adquiridos pela SES-DF	R\$ 107.359,29
Valor dos itens dispensados adquiridos pelo HCB (*)	R\$ 94.278,20
<b>Valor total dos itens dispensados pela Farmácia Ambulatorial do HCB</b>	<b>R\$ 201.637,49</b>

(\*) Apresenta-se, abaixo, relação dos medicamentos e materiais adquiridos no mês, com recursos do contrato de gestão, para dispensação aos pacientes do HCB. A relação

traz a informação do nome do medicamento/material e apresentação, número de unidades dispensadas e valor total. As notas fiscais são enviadas regularmente nos relatórios mensais. O total no mês foi de **R\$ 94.278,20**.

<b>set/16</b>			
1	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG	350	143,50
2	AGULHA PARA CANETA DESTINADA A APLICACAO DE INSULINA 0,23X4MM	8.113	5.841,36
3	ALBENDAZOL - COMPRIMIDO MASTIGAVEL 400MG	68	32,64
4	ALBENDAZOL SUSPENSAO ORAL 40MG/ML - FRASCO 10ML	93	115,20
5	ALOPURINOL COMPRIMIDO 100MG	570	56,96
6	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO CPR REVESTIDO 500MG +125MG	114	110,38
7	BENZILPENICILINA BENZATINA PO PARA SUSP INJETAVEL FA 1.200.000UI	6	26,94
8	BENZILPENICILINA BENZATINA PO PARA SUSP INJETAVEL FA 600.000UI	13	75,55
9	CAPTOPRIL COMPRIMIDO SULCADO 25MG	210	10,47
10	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200MG	3.460	553,60
11	CARBONATO DE CÁLCIO (500 OU 600 MG) + COLACALCIFEROL COMPRIMIDO	10.500	3.476,50
12	CARBONATO DE CÁLCIO COMPRIMIDO 500MG	2.450	163,57
13	CARVEDILOL COMPRIMIDO 3,125MG	240	48,81
14	CEFALEXINA CAPSULA, DRAGEA OU COMPRIMIDO 500MG	490	156,75
15	CODEINA (FOSFATO) 30 MG+ PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	96	73,18
16	ETOPOSIDEO 50MG CAPSULA	20	624,60
17	FENITOINA (SODICA) 100MG COMPRIMIDO	1.900	380,75
18	FENOBARBITAL (SODICO) 100MG COMPRIMIDO	2.800	196,58
19	FENOBARBITAL SOL.ORAL 40 MG/ML FR 20 ML	438	1.557,65
20	FENOXIMETILPENICILINA 80.000UI/ML FRASCO 60ML COM DOSEADOR	19	356,06
21	FENTANILA ADESIVO TRANSDERMICO 50MCG/HORA	10	729,69
22	FILGRASTIM (G-CFS) SOL INJ 300MCG/ML SERINGA PREENCHIDA OU FA	75	4.090,60
23	FITA COM AREA REAGENTE PARA VERIFICACAO DE GLICEMIA CAPILAR	1.600	815,20
24	FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40MG	440	21,11
25	HCB OXIBUTININA COMPRIMIDO 5MG	870	556,80
26	IBUPROFENO COMPRIMIDO 600MG	240	19,85
27	INSULINA DETEMIR SOL. INJ. 100UI/ML CARP. DE VIDRO 3ML	22	1.350,85
28	INSULINA GLARGINA SOLUCAO INJETAVEL 100UI/ML CARPULE DE VIDRO 3ML	366	29.075,04
29	LEVOTIROXINA (SODICA) 25MCG COMPRIMIDO	210	41,66
30	LORATADINA COMPRIMIDO 10 MG	132	12,01
32	NP SES AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) COMPRIMIDO 25MG	360	25,20

33	NP SES BECLOMETASONA (DIPROPINATO) SOL SPRAY NASAL 50 MCG/DOSE FR 200	226	6.474,90
34	NP SES BECLOMETASONA (DIPROPINATO) SOL SPRAY ORAL 250MCG/DOSE FR 200 D	122	5.015,42
35	NP SES CARBAMAZEPINA SUSPENSAO ORAL 100MG/5ML FRASCO 100ML	176	1.205,60
36	NP SES CARVEDILOL COMPRIMIDO 6,25 MG	60	7,68
37	NP SES CLINDAMICINA (CLORIDRATO) 300MG CAPSULA	32	35,20
38	NP SES DOMPERIDONA SUSPENSAO ORAL 1MG/ML FRASCO 100ML	239	2.995,01
39	NP SES FLUOXETINA COMPRIMIDO 20 MG	2.280	364,80
40	NP SES FLUTICASONA (PROPI) SOL SPRAY ORAL 50MCG/DOSE FRASCO 120 DOSES	15	1.468,50
41	NP SES HALOPERIDOL COMPRIMIDO 5 MG	90	10,93
42	NP SES IMIPRAMINA DRAGEA 25 MG	390	131,30
43	NP SES ISOTRETINOINA CAPSULA 20MG	80	205,65
44	NP SES ITRACONAZOL CAPSULA 100 MG	90	130,50
45	NP SES LEVOTIROXINA SODICA COMPRIMIDO 100 MCG	180	32,40
46	NP SES LEVOTIROXINA SODICA COMPRIMIDO 50 MCG	240	52,80
47	NP SES METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL 100MG/G BISNAGA 50G +APLICADOR	15	67,50
49	NP SES MICONAZOL CREME VAGINAL 20MG/G BISNAGA 80 G + APLICADOR	2	25,80
50	NP SES MONTELUCASTE (SODICO) COMPRIMIDO MASTIGAVEL 5MG	390	507,00
51	NP SES MONTELUCASTE (SODICO) GRANULO 4 MG SACHE	120	250,80
52	NP SES SULFATO FERROSO SOL ORAL 125 MG/ML	51	49,47
53	NP SES URSODESOXICOLICO (ACIDO) COMPRIMIDO 300 MG	80	364,75
54	NP SES VALPROATO DE SODIO 500 MG - CPR EQUIV 500MG AC. VALPROICO	8.100	4.050,00
55	NP SES VALPROATO DE SODIO XAROPE (EQUIVALENTE 250 MG/5 ML) FR 100 ML	1.062	3.557,70
56	NP VORICONAZOL 50MG COMPRIMIDO	406	10.068,80
57	ONDANSETRONA COMPRIMIDO 8MG	860	2.071,19
58	PARACETAMOL SOLUCAO ORAL 200MG/ML FRASCO 15 ML	2	1,72
59	PREDNISONA COMPRIMIDO 5MG	1.100	91,05
60	RANITIDINA SOLUCAO ORAL 15MG/ML FRASCO 120ML	101	450,08
61	SALBUTAMOL (SULFATO) SPRAY 100MCG/DOSE - FRASCO 200 DOSES	306	3.539,48
62	SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 1ML PARA INSULINA COM AGULHA 13 X 4,5M	30	5,04
63	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA SUSP ORAL (200 +40MG)/ 5ML FR 100ML	27	105,30
64	SULFAMETOXAZOL +TRIMETROPRIMA COMPRIMIDO 400MG +80MG	1.690	202,77
		54.837	<b>94.278,20</b>

## 2.11. Apresentação dos Dados de Produção Mensal

O HCB registra, mensalmente, nos Sistemas de Informação do SUS, dados de produção referentes a BPA, AIH's e APAC's. Encaminha-se, abaixo, cópia do recorte dos protocolos de entrega em meio magnético, relativos à competência do mês anterior e, no **Anexo I**, cópia completa dos comprovantes.

```
*****Versao: 02.83
MS/SAS/DATASUS/ SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
14/09/2016 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA AGO/2016
*****Versao banco :201608b
|
ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO
NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA
SIGLA : HCB
CGC/CPF: 10942995000163
Carimbo e
Assinatura : _____
SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS B.P.A.(s)
NOME : SECRETARIA DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL
```

BPA – Boletim de Procedimentos Ambulatoriais

```
MS-DATASUS          PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01
VERSÃO: 13.00       HOSPITAL DA CRIANCA DE BRASILIA JOSE ALENCAR
                    PROTOCOLO DE REMESSA
                    APRESENTAÇÃO: 09 / 2016   PAG.: 1
                    DATA: 04/10/2016
-----
CNES.....: 687661-7
ESPERA ADM.....: PÚBLICO
CPF DIR. CLÍNICO: 080.355.635-72
TELEFONE.....: 3025-8350
```

AIH – Autorização Internação Hospitalar

Relembra-se que a produção de serviços de alta complexidade em oncologia (APAC's) continua sendo apresentada pelo Hospital de Apoio de Brasília, uma vez que o HCB ainda não dispõe de habilitação no Ministério da Saúde para a realização desse serviço, onde o processo está em andamento.

Para os serviços de Terapia Renal Substitutiva, o HCB envia as APACs para a Comissão de Nefrologia da SES-DF, que avalia e autoriza os procedimentos. Na sequência, são registrados no sistema SIA/SUS mas são glosados, uma vez que o HCB ainda não dispõe de habilitação, estando o processo em tramitação no Ministério da Saúde.

```

*****Versao: 02.83
MS/SAS/DATASUS/ SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
14/09/2016 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA AGO/2016
*****Versao banco :201608b
|
ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO
NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA
SIGLA : HCB
CGC/CPF: 10942995000163
Carimbo e
Assinatura : _____
SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS B.P.A.(s)
NOME : SECRETARIA DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

```

**APAC – Autorização para Procedimento de Alta Complexidade - HCB**

```

*BDSIA201608b*****Versao 02.31*
MS/SAS/DATASUS/0301 SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
13/09/2016 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA AGO/2016
*****
Tabela : 201608b
ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO
NOME : HOSPITAL DE APOIO DE BRASILIA
SIGLA : HAB
C.G.C. : 00.394.700/0001-08
Carimbo e
Assinatura : _____
SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s) SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s)
NOME : SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO DF

```

**APAC – Autorização para Procedimento de Alta Complexidade - HAB**

Conforme solicitado pela CACG, no **Anexo II** apresenta-se a relação de APAC's de quimioterapias válidas no mês.

**2.12. Funcionamento de Comissões Hospitalares Permanentes**

As Comissões Permanentes do Hospital executam regularmente suas atividades e foram realizadas as seguintes reuniões:

<b>Comissão</b>	<b>Periodicidade</b>	<b>ago/2016</b>	<b>set/2016</b>
CRPPO – Comissão de Revisão do Prontuário do Paciente e Óbitos	Mensal	31.08	27.09
CT – Comitê Transfusional	Bimestral	-	28.09
CFTPS – Comissão de Farmácia Terapêutica e Produtos para a Saúde	Mensal	25.08	29.09
CGRS – Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos	Bimestral	-	28.09
CCIH - Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Mensal	25.08	29.09

## 2.13. Recursos Humanos

Com relação à gestão de recursos humanos no âmbito do HCB, estatui o Contrato de Gestão 01/2014 em sua cláusula 6.1.11 que a instituição deve dispor e gerir recursos humanos suficientes para o atingimento de seus objetivos, seja por contratação de empregados celetistas em quadro permanente do hospital, ou, conforme cláusula 8.1.11, outros profissionais disponibilizados pela SES –DF, a título de cessão.

### 2.13.1. Quadro de Pessoal Ativo

Corpo Funcional	Total
Cedidos pela SES	74
Contratados CLT	591
<b>Ativos</b>	<b>665</b>

### 2.13.2. Servidores Cedidos pela SES

O **Anexo III** apresenta relação contendo nome do servidor, matrícula, cargo, horas semanais cedidas pela SES e a Unidade Administrativa/lotação de origem.

No **Anexo IV** segue a relação com demonstrativo da folha referencial de pagamento dos servidores cedidos pela SES-DF, com valor a ser deduzido da parcela de custeio subsequente, no valor de **R\$ 535.680,00**, já incluídos os encargos e provisões.

Cabe lembrar que, conforme CG 01/2014, 19.1.1.1 item “d”, o valor da dedução *“corresponderá ao valor que o CONTRATADO dispenderia para arcar com o salário e encargos do cargo ocupado pelo mesmo no HCB, em caso de uma contratação em regime celetista;”*.

Destaca-se que a servidora Kelly Cristina Saad Simplício, médica cardiologista pediátrica, matrícula SES 152.674-X solicitou, a devolução ao quadro do Hospital de Base do Distrito Federal das horas parciais que cumpria no HCB (OF. SUPEX 827/2016).

### 2.13.3. Limite de gastos com pessoas

Ressalte-se que, conforme disposto na cláusula 6.1.13 do CG 01/2014 o HCB deve: *“observar na contratação e gestão de recursos humanos, os requisitos e parâmetros na*

legislação pertinente, sendo permitido, dada a especificidade dos serviços realizados, o limite das despesas com salários e encargos em até 70% do valor anual acumulado de custeio”. Após estudos que tomaram por base as referências legislativas correlatas, concluiu-se que a expressão recebe melhor interpretação se lida “o limite de despesas com salários e encargos é de 70% do valor da parcela para custeio somado no período de um ano”. Seguindo esse raciocínio, compreende-se que a sistemática para cálculo da Despesa Total com Pessoal – DTP é a soma do mês em referência com os 11 meses anteriores executados, tomando-se a média destes, de forma a apresentar uma real fotografia da evolução de execução físico-financeira.

Assim, com esse entendimento, nos **últimos 12 meses** (outubro 2015 a setembro 2016), atingiu-se a média de **62,57%** de gastos com pessoas.

### 3. METAS QUANTITATIVAS

Conforme previsto no Contrato de Gestão 01/2014, até a inauguração do Bloco II do HCB estarão em funcionamento os serviços constantes nos Grupos de I a VIII e as metas dos Grupos I a VII terão como referência a produção nos dias úteis.

Ressalte-se que os dados relacionados às metas quantitativas apresentados neste relatório são preliminares, tendo em vista que o processo de apuração e fechamento das informações é todo manual e está condicionado à auditoria interna e da CACG. Dessa forma, os ajustes que se fizerem necessários serão informados no relatório do mês subsequente, no item “Atividades, ocorrências e outros aspectos relevantes”.

Demonstra-se abaixo o quantitativo preliminar de produção apurado no mês, informando que foram computados **21** dias úteis.

Grupos de Assistência	Meta	Informação preliminar (passível de ajuste)	% realizado	Pontos
<b>Assistência Ambulatorial</b>				
<b>GRUPO I</b> - Consultas Médicas de Especialidades	6.729	6.100	90,7%	81
<b>GRUPO II</b> - Assistência Complementar Essencial	4.012	5.108	127,3%	48
<b>GRUPO III</b> - Procedimentos Especializados	919	1.385	150,7%	648
<b>GRUPO IV</b> - Exames por Métodos Gráficos	506	924	182,6%	36
<b>GRUPO V</b> - Exames Laboratoriais	17.943	24.661	137,4%	168
<b>GRUPO VI</b> - Exames de Bioimagem	1.153	1.498	129,9%	72
<b>GRUPO VII</b> - Cirurgias em regime de Hospital Dia	38	69	181,6%	24

<b>Assistência Hospitalar</b>				
<b>GRUPO VIII - Saídas Hospitalares</b>	57	76	133,3%	96
<b>GRUPO IX - Diárias de UTI</b>	-	-		
<b>GRUPO X - Diárias de Cuidados Paliativos</b>	-	-		
<b>GRUPO XI – Cirurgias</b>	-	-		
<b>GRUPO XII - Transplantes</b>	-	-		
<b>TOTAL de pontos</b>	<b>1.173</b>			

#### 4. METAS QUALITATIVAS

Apresenta-se as metas de qualidade, bem como a pontuação para cada um dos indicadores.

<b>INDICADOR</b>	<b>Meta</b>	<b>% Realizado</b>	<b>Pontos</b>
4.1. Procedimentos para a Central de Regulação da SES-DF	Disponibilizar 100% dos procedimentos pactuados com a Central de Regulação por intermédio da CACG	100%	100
4.2. Satisfação dos Pacientes e seus Familiares	Satisfação do cliente externo = ou > que 75% de bom + ótimo	95,1%	200
4.3. Serviço de Atendimento ao Cliente / Ouvidoria	Dar encaminhamento adequado a 80% das queixas apresentadas	88,9%	100
4.4. Taxa de absenteísmo	Apresentar mensalmente a mensuração	Dados apresentados	100
4.5. Controle de Infecção Hospitalar	Apresentar mensalmente ata de reunião e dados	Dados apresentados	100
4.6. Taxa de Ocupação	Apresentar mensalmente os dados	Dados apresentados	100
4.7. Média de Permanência	Apresentar mensalmente os dados	Dados apresentados	100
4.8. Taxa de Mortalidade Hospitalar institucional	Apresentar mensalmente os dados	Dados apresentados	100
4.9. Registro Hospitalar de Câncer - RHC	Apresentar mensalmente relatório referente ao registro de casos novos e seguimento de pacientes oncológicos registrados no ano anterior. No relatório referente ao mês de setembro, apresentar, adicionalmente, comprovante de envio da base de dados do ano anterior ao INCA	Dados apresentados	100
<b>Total de pontos apurados</b>			<b>1.000</b>

#### 4.1 - Procedimentos para a Central de Regulação da SES-DF

Conforme pactuado com a CACG, para o mês deste relatório foram disponibilizadas à Central de Regulação primeiras consultas nas diversas especialidades médicas e exames diagnósticos, conforme quadro abaixo.

<b>Procedimento</b>	<b>Ofertado</b>
Consultas Médicas de Especialidades	540
<b>Total</b>	<b>540</b>
Ecocardiografia	95
Tomografia	288
<b>Total</b>	<b>383</b>
Meta: apresentar os dados	

Além dos procedimentos pactuados, que são atualmente regulados pelo sistema SISREG, mensalmente o HCB disponibiliza a unidades da Rede SES-DF:

<b>Exames ofertados</b>	<b>Número de vagas/ mês</b>
BERA	10
Colonoscopia	8
Eletrocardiograma (para o HMIB)	20
Eletroencefalograma (EEG)	30
Eletroneuromiografia (ENM)	10
Endoscopia Digestiva Alta (EDA)	25
Espirometria	20
Holter	20
Phmetria	5
Potencial Evocado	10
Tilt Test	2

#### 4.2 – Satisfação dos Pacientes e seus Familiares

O Contrato de Gestão prevê que seja mensurada a satisfação do cliente externo, por meio de pesquisa direta. Para cumprimento deste item, deverá ser atingido um índice de satisfação igual ou superior a 75% de avaliações qualificadas como Boa ou Ótima. Observa-se, no quadro abaixo, que a meta foi superada, com bastante folga.

<b>Avaliações</b>	<b>Qte.</b>
Ótimo	988
Bom	333
Regular	46
Ruim	12
Péssimo	10
Não consigo avaliar	0
<b>Total</b>	<b>1.389</b>
<b>Total Bom + Ótimo</b>	<b>1.321</b>
<b>% Bom + Ótimo</b>	<b>95,1%</b>
Meta: atingir 75% de Bom e Ótimo	

#### **4.3 – Serviço de Atendimento ao Cliente / Ouvidoria**

Conforme previsto no Contrato de Gestão, o HCB deve dispor de Serviço de Atendimento ao Cliente / Ouvidoria, para registro e encaminhamento de manifestações dos usuários da Unidade. O cumprimento da Meta vincula-se ao adequado tratamento de 80% das queixas recebidas. Entende-se por queixas o conjunto de reclamações recebidas por qualquer meio, necessariamente com identificação do autor. Entende-se por resolução o conjunto de ações geradas por uma queixa no sentido de solucioná-la e que possa ser encaminhada a seu autor como resposta ou esclarecimento ao problema apresentado. No quadro abaixo apresenta-se resumo que comprova o cumprimento da meta.

<b>Discriminação</b>	<b>Qte</b>
Número de queixas apresentadas no mês	27
Número de queixas resolvidas	24
Número de queixas pendentes	3
<b>% de queixas resolvidas</b>	<b>88,9%</b>
Meta: Dar encaminhamento adequado a 80% das queixas apresentadas	

Ressalte-se que em meados de agosto a Secretaria de Saúde iniciou o registro das manifestações em seu novo sistema de ouvidoria, o OUV-DF, suspendendo o funcionamento do sistema TAG em setembro. O novo sistema encontra-se em fase de aprimoramento e ainda não dispõe de relatórios, além de outras necessidades já especificadas à Ouvidoria Geral da SES-DF.

#### 4.4 - Taxa de Absenteísmo

Para esta apuração, os números de PCE - Primeira Consulta Externa foram computados a partir dos registros de BPA – Boletim de Produção Ambulatorial.

Ressalta-se que os dados podem diferenciar dos registrados no SISREG, tendo em vista que muitas consultas, por diversos motivos (tais como: alteração de agenda do médico, ausência por abono, férias, congresso, etc.), deixaram de ser realizadas nas datas inicialmente previstas, agendadas pela Central de Regulação e foram remarçadas pelo HCB para o mês de referência deste relatório.

Consultas Médicas de Especialidades Pediátricas / mês															
PRIMEIRA CONSULTA EXTERNA			PE / AP / CE / TFD / CF (*)			PRIMEIRA CONSULTA INTERNA			ACT / PI / Cse (**)			CONSULTAS SUBSEQUENTES / RETORNO			ABSENTEÍSMO TOTAL (%)
AGENDADAS	REALIZADAS	ABSENTEÍSMO (%)	AGENDADAS	REALIZADAS	ABSENTEÍSMO (%)	AGENDADAS	REALIZADAS	ABSENTEÍSMO (%)	AGENDADAS	REALIZADAS	ABSENTEÍSMO (%)	AGENDADAS	REALIZADAS	ABSENTEÍSMO (%)	
525	426	18,9	191	169	11,5	89	65	27,0	1.013	879	13,2	5.427	4.561	16,0	15,8

(\*) PE - Parecer Especializado; AP - Admissão em Programa ; CE - Consulta de Egresso; TFD - Tratamento Fora de Domicílio; CF - Convocado Familiar ;

(\*\*) ACT - Troca de Receita; PI - Parecer Interno; Cse - Consulta seguimento especial.

Conforme informado no relatório de março de 2016, a partir do mês de fevereiro foi alterada a configuração nas agendas do sistema TrakCare no HCB, atendendo a maior detalhamento dos tipos de consultas médicas.

Cabe registrar que a alteração na nomenclatura não causou nenhum prejuízo à apuração do número de consultas ou à verificação de absenteísmo.

#### 4.5 – Controle de Infecção Hospitalar

No mês, foi realizada reunião da CCIH no dia **25.08.16** e a ata está no **Anexo V**.

Apresenta-se abaixo dados da área de Controle de Infecção Hospitalar.

<b>ISC (*)</b> Taxa de infecção de Sítio Cirúrgico	<b>CVC</b> Taxa de utilização de cateter venoso central	<b>IAVC</b> Taxa de incidência de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central
<b>0,0%</b>	<b>51,0%</b>	<b>0,0%</b>
Cirurgias limpas (herniorrafias): 27 Número de ISC: 0	Pacientes-dia: 363 Utilização de CVC-dia: 185	Utilização de CVC-dia: 185 Casos de infecção CVC: 0
Meta: Apresentar os dados		

(\*) ressalte-se que para apuração da taxa de infecção de sítio cirúrgico-ISC (herniorrafias), é realizada busca por telefone, 30 dias após a cirurgia, abrangendo todos os pacientes submetidos a cirurgias limpas/herniorrafias. Dessa forma, o dado de ISC informado neste relatório refere-se aos procedimentos realizados no mês anterior.

#### 4.6 – Taxa de Ocupação

Apresenta-se, no quadro abaixo, os dados que permitem aferir a taxa de ocupação operacional do hospital, entendida como a razão entre o número de pacientes/dia e o número de leitos/dia.

<b>Número de pacientes/dia no mês</b>	<b>Número de leitos/dia</b>	<b>Taxa de Ocupação</b>
<b>347</b>	<b>449</b>	<b>77,3%</b>
Meta: Apresentar os dados		

#### 4.7 – Média de Permanência

Apresenta-se, abaixo, os dados registrados para mensuração da média de permanência hospitalar, obtida pela razão entre o número de pacientes/dia e o número de saídas hospitalares.

<b>Número de pacientes/dia no mês</b>	<b>Número de saídas hospitalares</b>	<b>Média de Permanência</b>
<b>347</b>	<b>76</b>	<b>4,6 dias</b>
Meta: Apresentar os dados		

#### 4.8 – Taxa de Mortalidade Hospitalar institucional

A Taxa de Mortalidade Hospitalar Institucional é entendida como o percentual obtido pela razão entre o número de óbitos ocorridos com mais de 48 horas de internação e o número de saídas hospitalares.

<b>Número de óbitos com mais de 48 horas de internação</b>	<b>Número de saídas hospitalares</b>	<b>Taxa de Mortalidade institucional</b>
<b>0</b>	<b>76</b>	<b>0</b>
Meta: Apresentar os dados		

#### 4.9 – Registro Hospitalar de Câncer - RHC

O Contrato de Gestão prevê a apresentação mensal de relatório referente ao registro de casos novos do mês e seguimento de pacientes oncológicos registrados no mesmo mês do ano anterior. Assim, apresenta-se, abaixo, quadro demonstrativo dos dados solicitados.

<b>Casos novos no mês</b>	<b>Casos novos diagnosticados no mesmo mês no ano anterior</b>	<b>Óbitos relacionados aos casos novos diagnosticados no mesmo mês no ano anterior</b>	<b>Casos diagnosticados no mesmo mês no ano anterior que continuam em seguimento no mês em curso</b>
<b>12</b>	<b>21</b>	<b>6</b>	<b>14</b>
Meta: Apresentar os dados			

No mês foi feita a coleta de informações dos casos clínicos e preenchimento dos dados nos protocolos de pesquisa cooperativos e fichas de cadastro do Registro Hospitalar de Câncer - RHC.

O Contrato de Gestão prevê que no mês de setembro deve ser apresentado, adicionalmente, comprovante de envio da base de dados do ano anterior ao INCA (Instituto Nacional do Câncer). No entanto, por regulamento do RHC do INCA, os dados só são enviados após solicitação do próprio INCA, o que ocorre após 2 anos do registro dos dados no sistema SisRHC. Desta forma, este ano serão enviados os dados de 2013, que já foram coletados e encontram-se em fase de revisão e consolidação. Estão sendo, também, consolidados os dados de pacientes admitidos em 2010 para transmissão ainda este ano. Em 2016 foram concluídas as coletas de dados e o registro

dos pacientes admitidos em 2012, tendo sido registrados 138 pacientes, cujos dados foram transmitidos ao INCA através do SisRHC em 17.05.2016. Após visita Técnica dos técnicos e assessores do Registro de Câncer do INCA, em 10.08.2016, o HCB foi auditado e verificou-se que o funcionamento do RHC do HCB está em conformidade com as normas. Foi possível resgatar casos já registrados e não transmitidos dos anos de 2007 a 2009. Desta forma, em 1º.09.2016, foram transmitidos também os dados já registrados de 2007, com 77 pacientes, 2008 com 64 pacientes e 2009 com 82 pacientes. Os comprovantes de transmissão dos dados são apresentados a seguir

Unidade Hospitalar: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSE ALENCAR HCB  
 cnes: 6876617  
 Estado: DF  
 Município: BRASÍLIA

Versão Atual do SisRHC-INCA: File Version:  
 3.2.0.0

Quantidade total de casos atuais: 491

Total Coerentes: 463

Total Incoerentes: 0

Total Validados: 28

Anos Consolidados: 2007 2008 2009 2011 2012

Envio	Registrador	Total de Casos Enviados	Casos Analíticos	Casos Não analíticos	Período	Coerente	Validado
17/05/2016 - 02:19 PM	CRISTIANA	138	122	16	2012	129	9
01/04/2015 - 02:54 PM	admin	131	103	28	2011	114	17
31/08/2016 - 02:24 PM	CRISTIANA	82	73	9	2009	81	1
31/08/2016 - 02:23 PM	CRISTIANA	64	60	4	2008	64	0
31/08/2016 - 02:17 PM	CRISTIANA	77	65	12	2007	76	1

## 5. EXECUÇÃO FINANCEIRA, EXECUÇÃO FISCAL E EXTRATO BANCÁRIO

### 5.1. Execução Financeira

Os repasses recebidos da SES-DF na conta BRB 060.038.346-6, oriundos do Contrato de Gestão 01/2014 são separados, gerencialmente, em recursos para custeio e investimentos. Com a finalidade de garantir o controle dos saldos, os valores recebidos são aplicados em CDB em registros distintos e é efetivado o resgate de acordo com a necessidade de pagamento dos compromissos assumidos, possibilitando a conciliação dos valores de acordo com o seu destino.

#### 5.1.1. Custeio

Para custeio, o mês de setembro de 2016 iniciou com o saldo de **R\$ 11.655.292,55** na conta bancária 060.038.346-6, mantida junto ao BRB – Banco de Brasília, banco oficial do Distrito Federal.

Neste mês não houve repasse pela SES-DF para custeio e o rendimento líquido de aplicações financeiras, conforme previsto na IN STN nº1 de 15 de janeiro de 1997, foi de **R\$ 20.307,08**. Houve, também, o ingresso de recurso referente ao aluguel da cafeteria no valor de **R\$ 2.350,00** reembolso do ICIPE referente a salários no valor de **R\$ 5.630,71** e, por fim, o ingresso de **R\$ 1.642,04** referente à devolução de recursos de supridos, reembolso de plano de saúde por funcionário e outros.

O valor total do desembolso de custeio foi de **R\$ 6.470.244,80**. Desta forma o saldo bancário, no final do mês, foi de **R\$ 5.214.977,58**. **A este saldo, foi adicionado o valor referente ao resgate de R\$ 1.000.000,01 no dia 30/09/2016 do saldo de Investimentos, conforme MEMORANDO 178/2016 do GAB/SUPLANS, que solicita a reclassificação.**

Em 27/09/2016 foi encaminhado à SUPLANS o OF. SUPEX 1.083/2016, informando que a revisão impacta nos controles internos de gestão orçamentária e que, segundo orientação da auditoria externa, merecerá uma descrição do ocorrido em Notas Explicativas nos Relatórios Contábeis de 2016. Por fim, a Assessoria Jurídica do HCB recomenda que é necessário que o ICIPE tenha orientações da própria Contratante de como tratar o principal e seus eventuais rendimentos financeiros deste fato subsequente, pois este evento não está previsto no Contrato de Gestão. (vide item 2.1 deste relatório)

### **5.1.2. Investimento**

Para investimento, o mês de setembro de 2016 iniciou com o saldo de **R\$ 2.876.240,22** na conta bancária 060.038.346-6 mantida junto ao BRB – Banco de Brasília, banco oficial do Distrito Federal.

No mês não houve repasse pela SES para investimento e o rendimento de aplicações financeiras, conforme previsto na IN STN nº1 de 15 de janeiro de 1997, foi de **R\$ 10.759,06**.

No mês o valor total do desembolso com investimentos foi de **R\$ 33.310,00**. Desta forma o saldo bancário, no final do mês, foi de **R\$ 2.853.689,28**. **Deste montante foi retirado o valor de R\$ 1.000.000,01, reclassificado para Custeio conforme solicitado no MEMORANDO 178/2016 do GAB/SUPLANS.** (vide item 2.1 deste relatório)

### **5.1.3. Fluxo de Caixa**

O relatório completo de execução financeira e execução fiscal, conforme modelo da Portaria 172/2011, bem como o extrato da conta bancária específica e o extrato de aplicações financeiras encontra-se no **Anexo VI**, contemplando a movimentação do mês.

Apresenta-se abaixo o relatório sintético de execução financeira no mês, pelo critério de fluxo de caixa, ou seja, valores efetivamente recebidos e valores efetivamente pagos.

CUSTEIO		INVESTIMENTO	
DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
<b>SALDO INICIAL</b>	<b>11.655.292,55</b>	<b>SALDO INICIAL</b>	<b>2.876.240,22</b>
<b>INGRESSOS</b>		<b>INGRESSOS</b>	
REPASSE SES - BRUTO	-	REPASSE SES - BRUTO	-
OUTROS INGRESSOS/REND. APLIC. FINANC.	29.929,83	RENDIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS	10.759,06
DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-	DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-
REPASSE SES - LÍQUIDO	-	REPASSE SES - LÍQUIDO	-
<b>TOTAL DE INGRESSOS</b>	<b>29.929,83</b>	<b>TOTAL DE INGRESSOS</b>	<b>10.759,06</b>
<b>DESEMBOLSOS</b>		<b>DESEMBOLSOS</b>	
<b>INSUMOS HOSPITALARES</b>	<b>958.658,87</b>	<b>EQUIPAMENTOS E DIREITOS DE USO</b>	<b>33.310,00</b>
Material Médico Hospitalar	225.546,86	<b>MÓVEIS E UTENSÍLIOS</b>	-
Drogas e Medicamentos	527.937,32	<b>OBRAS</b>	-
Insumos Laboratório	197.734,01	<b>TOTAL DE DESEMBOLSOS INVESTIMENTOS</b>	<b>33.310,00</b>
Gases Medicinais	7.440,68	<b>SALDO INVESTIMENTOS</b>	<b>1.853.689,27</b>
<b>PESSOAL</b>	<b>3.721.888,03</b>	<b>SALDO FINAL (CUSTEIO + INVESTIMENTOS)</b>	<b>8.068.666,86</b>
Pessoal CLT	2.275.160,89	<b>SALDOS:</b>	
13º Salário	-	<b>EXTRATO BANCÁRIO CONTA CORRENTE</b>	<b>1.096.174,89</b>
Pessoal Cedido SES	-	<b>EXTRATO BANCÁRIO APLICAÇÕES</b>	<b>6.972.491,95</b>
Encargos	1.446.727,14	<b>SALDO FINAL</b>	<b>8.068.666,84</b>
<b>OUTROS CUSTOS COM PESSOAL</b>	<b>316.966,78</b>		
Cursos e Treinamentos	18.957,03		
Plano de Saúde dos Funcionários	272.477,45		
Vale Transporte	25.532,30		
<b>MATERIAIS</b>	<b>156.348,42</b>		
Material de Informática	12.830,00		
Material de Uso e Consumo	43.759,95		
Material de Manutenção	89.758,47		
Supridos	10.000,00		
Outros Materiais	-		
<b>GASTOS GERAIS</b>	<b>1.316.382,70</b>		
Serviços de Terceiros	1.195.159,77		
Serviço de Vigilância	195.423,10		
Serviço de Higienização e Limpeza	266.001,10		
Serviço de Alimentação	301.483,37		
Serviço de Lavanderia	10.061,32		
Serviços de Informática	105.555,67		
Serviços Exames Laboratórios	31.342,43		
Serviço de Esterelização	12.545,28		
Serviço de Viagem e Estadia	35.831,61		
Tributárias s/ NF	125.475,82		
Outros Serviços	111.440,07		
Água	46.657,20		
Energia Elétrica	57.030,42		
Telefone/Internet	16.311,21		
Bancárias	1.224,10		
Outros Gastos Gerais	-		
<b>TOTAL DE DESEMBOLSOS CUSTEIO</b>	<b>6.470.244,80</b>		
<b>SALDO (CUSTEIO)</b>	<b>6.214.977,59</b>		

Note-se que no item Pessoal – Pessoal Cedido SES o valor está zerado, por não se tratar de desembolso. O valor para desconto na parcela subsequente está informado em outro item neste relatório.

O valor total de custeio do HCB no mês foi de **R\$ 6.470.244,80**, acrescido de **R\$ 535.680,00** referente aos profissionais cedidos pela SES-DF e **R\$ 4.709,61** referente ao acordo de cooperação com as unidades da rede SES-DF, totalizando **R\$ 7.010.634,41**. Deste montante, deve-se deduzir o valor dos medicamentos

adquiridos com recurso de Contrato de Gestão para abastecimento da farmácia ambulatorial no valor de **R\$ 94.278,20**.

No que se refere aos desembolsos com custeio, observa-se que os gastos com Insumos Hospitalares totalizaram **R\$ 958.658,87**. O maior desembolso foi com o grupo Pessoal, no valor de **R\$ 3.721.888,03** (referente a salários e encargos dos funcionários celetistas). No grupo Outros Custos com Pessoal, o desembolso total foi de **R\$ 316.966,78**. No grupo Materiais o desembolso foi de **R\$ 156.348,42** e, por fim, no grupo de Gastos Gerais, com desembolso total de **R\$ 1.316.382,70**, destaca-se o desembolso com Serviços de Terceiros no valor de **R\$ 1.195.159,77**.

No que se refere aos desembolsos com investimentos, destaca-se o valor de **R\$ 33.310,00** referente a equipamentos e direitos de uso.

## 5.2. Notas Fiscais

Conforme cláusula 19.1.1.1 item “f” do Contrato de Gestão 01/2014 junta-se, no **Anexo VII**, cópias simples dos documentos fiscais que comprovam as despesas efetuadas no mês, todas autenticadas pelo titular da DICOF – Diretoria de Custos, Orçamentos e Finanças do HCB. As Notas Fiscais estão sempre acompanhadas da cópia do recibo de pagamento bancário e organizadas em ordem cronológica, compatível com o extrato bancário.

No **Anexo VIII** apresenta-se o DVD com cópia digital de todos os pagamentos, conforme solicitado pela CACG em 28.01.2016.

## 5.3. Despesas não ASPS-Ações e Serviços Públicos de Saúde

Conforme solicitado pela CACG no Ofício 004/2014, de 06.06.2014, apresenta-se planilha de controle dos gastos das atividades não ASPS (Ações e Serviços Públicos de Saúde) pagas no mês, conforme explicitado acima no item **Fluxo de Caixa**.

DATA VECTO.	DESCRIÇÃO	PRESTADOR	Nº NF	VALOR
30/09/2016	Plano de Saúde	Amil - Assistência Médica Internacional S/A	310693	258.694,27
30/09/2016	Plano de Saúde Odontológico	Amil - Assistência Médica Internacional S/A	310698	13.783,18
				272.477,45

#### **5.4. Suprimento de Fundos**

O Suprimento de Fundos é um adiantamento concedido a um número limitado de funcionários do HCB (entende-se por funcionários todas as pessoas que possuam vínculo trabalhista CLT com o ICIPE/HCB ou servidores formalmente cedidos pela SES-DF ao ICIPE para exercício no HCB, a critério e sob a responsabilidade do Superintendente Executivo), mediante ordem bancária, tendo prazo certo para aplicação e para comprovação, com a finalidade de pagamento de despesas inerentes ao Contrato de Gestão 01/2014, referentes à aquisição de bens ou serviços de pequeno valor quando as circunstâncias não permitirem o processamento normal.

Para realização da despesa são observados os princípios que regem qualquer tipo de gestão, ou seja, a legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência, bem como a aquisição mais vantajosa para o HCB. O tipo de itens que podem ser adquiridos, valores e demais detalhes estão normatizados no HCB. A última atualização vigente é a Resolução 078, de 16.12.2015.

Para concessão de auxílio financeiro exclusivamente para locomoção de paciente do HCB e de seu acompanhante até o hospital e deste à sua residência, dentro do território do Distrito Federal e Região do Entorno o HCB tomou por base o Decreto 24.673/2004, que dispõe sobre o Suprimento de Fundos nas unidades de Saúde do Distrito Federal e a Portaria SES 490, de 12.12.2008. No HCB os critérios específicos estão normatizados na Resolução 079, aprovada pelo Colegiado Gestor em 16.12.2015.

Em 2 de maio de 2016, visando o custeio excepcional de refeições para paciente ambulatorial e acompanhante, o HCB publicou a Resolução 086, aprovada pelo Colegiado Gestor em 27.04.2016, para concessão de auxílio pelo Serviço Social, em casos em que o paciente esteja em situação de vulnerabilidade social e preencha os requisitos previstos na Resolução.

Movimento no mês:

1. no dia 5 de setembro de 2016 foi disponibilizado suprimento de fundos para a funcionária Ana Paula Paulino Freitas, no valor de R\$ 4.000,00, mediante a prestação de contas apresentada, referente ao suprimento de fundos realizado no dia 24.06.2016, no valor de R\$ 4.000,00;
2. no dia 14 de setembro de 2016 foi disponibilizado suprimento de fundos para a funcionária Elísia Márcia Ferreira, no valor de R\$ 4.000,00, mediante a prestação de contas apresentada, referente ao suprimento de fundos realizado no dia 19.07.2016, no valor de R\$ 2.000,00;

3. no dia 21 de setembro de 2016 foi disponibilizado suprimento de fundos para a funcionária Thaís Lopes Lino, no valor de R\$ 2.000,00, mediante a prestação de contas apresentada, referente ao suprimento de fundos realizado no dia 14.07.2016, no valor de R\$ 4.000,00;

A apreciação da prestação de contas é realizada pelo titular da Controladoria com o “de acordo” do titular da DICO – Diretoria de Custos, Orçamentos e Finanças do HCB.

#### **5.5. Associação dos Funcionários do HCB**

A AHCB-Associação dos Funcionários do HCB foi fundada em 17 de setembro de 2012, tendo por finalidade integrar e defender os interesses dos funcionários (CLT e cedidos) associados, por meio de promoção de eventos visando a qualidade de vida dos associados, busca por convênios, parcerias e outros benefícios que contribuam para o bem estar dos Associados, apoio e representatividade dos seus associados em suas justas reivindicações coletivas, perante quaisquer entidades, em juízo ou fora dele, filiação a entidades, ligas e federações pertinentes observadas os dispositivos legais, estatutários e regulamentos aplicáveis a sua finalidade e manutenção, cooperação e harmonia entre os associados, estimulando o seu espírito associativo e sua valorização, integrando os funcionários do Hospital da Criança de Brasília José Alencar.

A contribuição dos funcionários celetistas é descontada na folha de pagamento, considerando a autorização de cada associado no ato de sua adesão à AHCB e o valor é repassado à conta bancária da Associação.

No mês, o valor total descontado dos funcionários associados da AHCB foi de **R\$ 6.929,55** e o valor foi repassado à AHCB no dia **30.09.2016**, conforme pode ser constatado no extrato bancário.

#### **5.6. Recolhimento de Encargos e Certidões Negativas**

No **Anexo IX** estão os comprovantes de recolhimento de encargos previdenciários, trabalhistas, fiscais e comerciais, bem como as certidões negativas de:

Documento	Órgão emissor	Válida até
Certificado de Regularidade do FGTS – CRF	Caixa Econômica Federal	22.10.2016
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Poder Judiciário Justiça do Trabalho	31.03.2017
Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União	Receita Federal PGFN	10.12.2016
Certidão Negativa de Débitos	Distrito Federal Secretaria de Estado da Fazenda Subsecretaria da Receita	30.10.2016

### 5.7. Economia gerada após negociações realizadas pelo HCB com fornecedores

O HCB se empenha em realizar negociações constantes com fornecedores e, com isso, no mês foi gerada economia em:

- a) **Aquisição de bens e serviços** - no mês de setembro foram concluídos 54 processos para aquisição de bens e serviços. Em 16 deles, ou seja, 29,6% do número total de processos, o HCB negociou o preço constante na melhor proposta e adicionalmente obteve um desconto no valor de R\$ 36.753,36, equivalente a 6,93% do valor inicial;
- b) **Termos aditivos a contratos** - no mês de setembro houve economia de R\$ 18.268,17 (valor referente a todo o período contratual) na elaboração de Termos Aditivos para prorrogação da vigência contratual. Dos 7 contratos aditivados, 3 foram reajustados conforme sua cláusula contratual, 3 foram reajustados em percentual inferior ao INPC e 4 não sofreram reajuste.

## 6. BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS

Em cumprimento à cláusula 19.1.1.1, item “e” do Contrato de Gestão 01/2014 informa-se que, para que as devidas providências a cargo dessa SES-DF, conforme cláusula 8.1.17, relaciona-se abaixo o bem recebido no mês, que totalizou **R\$ 156.000,00** e junta-se, no **Anexo X**, as cópias das notas fiscais.

NOTA FISCAL	DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO	QTDE.	VALOR UNIT.	DATA RECEBIMENTO	VALOR	VALOR TOTAL
9053	09/09/2016	MONITOR MULTIPARAMETRICO MICRO OMNI 610 MODULAR	12	13.000,00	16/09/2016	156.000,00	156.000,00
<b>VALOR TOTAL</b>							<b>156.000,00</b>

## **7. ATIVIDADES RELACIONADAS AO PLANEJAMENTO DO BLOCO II DO HCB**

Os times HCB deram continuidade às atividades previstas e no mês de agosto não houve reunião geral do grupo.

### **7.1. Atividades e deliberações internas:**

Dentre os temas discutidos com as equipes, continuaram as discussões de fluxo e mobiliário sob medida de todas as áreas. O projeto apresentado era de armários padrão e, mesmo sendo próprios para hospital, foi necessário adaptar a cada área em particular, tendo em vista a complexidade de atendimento que o HCB prestará no Bloco II.

### **7.2. Atividades em conjunto com a WFO**

Foram realizadas reuniões nos dias 27, 28 e 29, para discussão de fluxos no centro cirúrgico, Farmácia, SESMT, CME e área administrativa. Também houve continuação da revisão de mobiliário sob medida. Lembra-se que os projetos iniciais de mobiliário sob medida foram entregues pela WFO à SES-DF em 2013, quando se iniciou a revisão por móvel, por ambiente. Porém, com o atraso no estaqueamento do terreno, as análises foram interrompidas, sendo retomadas em 2016. Alguns móveis precisaram ser redesenhados. Os novos projetos, revisados pela WFO, estão sendo apresentados e conferidos pelos parceiros, área por área.

Vale ressaltar que todos os processos referentes ao Bloco II são validados pela Comissão Interinstitucional de Acompanhamento do Convênio de Cooperação Técnica e Financeira entre o Governo do Distrito Federal e a Organização Mundial da Família, designada pela Portaria 291 de 30.12.2015.

## **8. CISEP - Centro Integrado e Sustentável de Ensino e Pesquisa**

No mês de setembro o HCB deu andamento às atividades relacionadas ao ensino e à pesquisa, recebendo as demandas das diferentes instituições de ensino superior e dos programas de residência do Distrito Federal para desenvolver atividades de formação em serviço no ano de 2016.

Foram recebidos 16 novos residentes, 2 novos estagiários e 7 novos internos para estagiarem no HCB. O balanço de residentes, estagiários e internos estagiando no

hospital no mês, incluindo aqueles que iniciaram em meses anteriores e permaneceram, foi de 107 pessoas.

O laboratório de pesquisa em biologia molecular deu continuidade às pesquisas em andamento:

- ✓ Pesquisa de translocações nas leucemias: prognóstico e epidemiologia;
- ✓ Identificação de alterações genético-moleculares com consequente atividade fosforilativa em pacientes pediátricos portadores de leucemia linfóide aguda de linhagem B - subsídio para decisões terapêuticas de incremento dos índices de sobrevida (Recursos financeiros: FAPDF);
- ✓ Estudo multi-institucional das Leucemias Infantis: contribuição dos marcadores imunomoleculares na distinção de seus subtipos e fatores de risco etiopatogênicos (Coordenado pelo INCA); e
- ✓ Estudo multi-institucional: Protocolo de Tratamento de Leucemia Linfoblástica Aguda da criança e do adolescente – Foco da Doença Residual Mínima (Coordenada pelo Centro Infantil Boldrini).

Foram submetidos ao processo seletivo para seleção de projetos de pesquisa a serem financiados pela Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde-FEPECS (Edital 16, de 15 de agosto de 2016), os projetos intitulados “Incorporação da tecnologia de MLPA (multiplex ligation dependent probe amplification) no rastreamento para detecção de alterações genético-moleculares Philadelphia-like e amplificação intracromossômica do 21 em crianças com Leucemia Linfóide Aguda para intervenção precoce no tratamento” e “Investigação da metodologia HRM para detecção de mutação no gene GATA1 como marcador molecular diagnóstico da Leucemia Mieloide da Síndrome de Down”, sob coordenação do Dr. Ricardo Camargo e Dra. Isis Maria Quezado Magalhães, respectivamente.

Foram realizadas 11 sessões de teleconferência de Oncologia Pediátrica, com discussão de casos clínicos :

- ✓ **Grupo Amar-te** – nos dias 1º, 22 e 29 de setembro, sobre os temas: “Caso clínico do Hospital do Câncer de Barretos (SP)”; “Tumor Renal” e “Tumor Renal com Trombo Veia Cava”, com participação do HC Barretos, IOP-GRAACC, CTFM/GACC, Hospital da Baleia e Hospital Joana de Gusmão;
- ✓ **Protocolo de tratamento do Linfoma Hodgkin em Crianças e Adolescentes (LHBRA2015)** – em 13, 20 e 27 de setembro, com participação do GACC, HC Barretos, Hospital de Clinicas de Porto Alegre, Hospital Martagão Gesteira, Hospital Pequeno Príncipe, Irmandade da Santa Casa De Misericórdia de São Paulo, Hospital Aristides Maltez e Centro Infantil Boldrini;

- ✓ **TMO pediátrico** – em 6, 13 e 20 de setembro, com os temas “Injúrias Hepáticas no Transplante”, “Sobrecarga de ferro pós TMO” e “Dados de TMO da Unidade de TMO Pediátrico”;
- ✓ **Grupo de Casos Oncológicos Complexos** – em 13 de setembro, com o IOP GRAACC, HC Barretos e IMIP;
- ✓ **Grupo Neuro-oncologia** – em 20 de setembro, com o Dr. Roger Packer do Hospital Childrens National Medical Center e contou com a participação do Hospital Sírio Libanês.

## 9. COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, EVENTOS E VOLUNTARIADO

### Comunicação

Em setembro o HCB foi mencionado pelo menos 26 vezes nos principais veículos de comunicação do DF. O nome do Hospital esteve relacionado ao tema gestão de saúde pública, pois o HCB é o único exemplo de unidade pública de saúde gerida por uma Organização Social (OS).

O HCB aparece em matérias sobre o projeto Circuito Instrumental Itinerante, a visita de uma equipe do Hospital das Forças Armadas ao HCB, a apresentação da contadora de histórias Alessandra Roscoe, o andamento das obras do segundo bloco do HCB, a parceria entre o Hospital Sírio-Libanês e o HCB e a campanha McDia Feliz, dentre outras.

Dentre as matérias publicadas, destaca-se a matéria do SBT, que acompanhou a apresentação da escritora Alessandra Roscoe. A visita fez parte do III Festival Itinerante de Leitura (FIL) Uni Duni Ler Todas as Letras, coordenado pela própria escritora, e reuniu pacientes de diversas áreas do Hospital para ouvir histórias.



Destaque, também, para a matéria do blog do jornalista Donny Silva, no dia 20, que elogiou o trabalho realizado no HCB e também divulgou uma série de perguntas e respostas sobre o funcionamento do Hospital. As questões trataram da criação do HCB e sua relação com o Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada (ICIPE) e a Associação Brasileira de Assistência às Famílias de Crianças Portadoras de Câncer e Hemopatias (ABRACE), dentre outros temas.

## Redes Sociais

No mês de setembro, o número de seguidores do HCB no Facebook chegou a 11.914. Com isso, mais de 137 mil pessoas receberam qualquer atividade da página neste mês, incluindo publicações, publicações de outras pessoas, anúncios para curtir página, menções e check-ins. A foto do paciente Manuel Rodrigues, três anos, mostrando o seu curativo a uma auxiliar pedagógica do Hospital, foi a mais curtida do mês, alcançando mais de cinco mil pessoas.

Detalhes da publicação

As estatísticas informadas podem estar defasadas em relação ao que aparece nas publicações

**Hospital Da Criança De Brasília José Alencar**  
Publicado por Maria Clara Oliveira [?] · 27 de setembro às 11:32 ·

Manuel Rodrigues, três anos, conversa com brincadeira do Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB) e mostra o curativo na mão. Depois de ser atendido, ele já está pronto para brincar.

5,818 Pessoas alcançadas

185 Reações, comentários e compartilhamentos

145 Curtir	84 Na publicação	61 Em compartilhamentos
16 Amei	4 Na publicação	12 Em compartilhamentos
12 Comentários	4 Em uma publicação	8 Em compartilhamentos
12 Compartilhamentos	12 De uma publicação	0 Em compartilhamentos

135 Cliques em publicações

28 Visualizações da foto	1 Cliques no link	106 Outros cliques
--------------------------	-------------------	--------------------

FEEDBACK NEGATIVO

0 Ocultar publicação	0 Ocultar todas as publicações
0 Denunciar como spam	0 Descurtir Página

Obtenha mais curtidas, comentários e compartilhamentos  
Impulsione esta publicação por R\$ 3 para alcançar até 680 pessoas.

5,818 pessoas alcançadas [Impulsionar publicação](#)

88 4 comentários 12 compartilhamentos

Curtir Comentar Compartilhar

## Home Page

O fluxo de usuários em agosto chegou a 36 mil. As páginas mais visitadas foram as referentes a oferta de trabalho e notícias.

## Eventos

### Eventos técnico científicos

- ✓ **1º e 2 de setembro** - “I Jornada de Nutrição Clínica do HCB”;
- ✓ **6 de setembro – Conscientização e Divulgação sobre a Fibrose Cística:** foram realizadas palestras informativas sobre Fibrose Cística, para marcar o Dia da Conscientização e Divulgação sobre a Fibrose Cística.



- ✓ **24 de setembro** - “Atualização em Diabetes Tipo I (DMI) - Insulinização em situações especiais na Criança diabética”;
- ✓ **30 de setembro** - “Minicurso de Erros Inatos do Metabolismo”.

### Eventos de autocuidado apoiado

- ✓ **10 de setembro** – dermatite atópica;
- ✓ **26 de setembro** - febre reumática e lúpus;

### Visitas técnicas monitoradas

- ✓ **2 de setembro** – visita técnica de 4 alunos e 1 psicólogo da Universidade Católica de Brasília, para conhecer o funcionamento do HCB, especialmente a área de oncologia;
- ✓ **16 de setembro** – uma Tenente da Marinha visitou as unidades de farmácia do HCB, com o objetivo de conhecer o projeto arquitetônico de uma central de quimioterapia, como auxílio na elaboração de um projeto para o seu local de trabalho.

## Eventos Culturais

- ✓ **9 de setembro – Teatro: Adivinha o que tinha no baú da Carochinha:** a peça, já apresentada no HCB para os pacientes no Hall Central, desta vez proporcionou que os pacientes da Internação e UTE pudessem ouvir histórias divertidas de personagens como o Lobo Mau, as Meninas do Não e o Duende Julião, dentre outros.



- ✓ **13 de setembro – Banda de Música do Corpo de Bombeiros:** a primeira visita do ano da Banda de Música do Corpo de Bombeiros no HCB percorreu os principais ambientes do HCB; pacientes, responsáveis e profissionais de saúde conheceram o trabalho realizado pelos músicos da corporação.



- ✓ **20 de setembro – III Festival Itinerante de Leitura:** a escritora e mediadora de leitura Alessandra Roscoe realizou uma roda de histórias e cantigas no Hall Central, seguida de leituras individualizadas na UTE e Internação. Sua apresentação no HCB fez parte da programação oficial do III Festival Itinerante de Leitura (FIL) Uni Duni Ler Todas as Letras, evento coordenado pela escritora.



- ✓ **28 de setembro – Remédio Musical Especial:** na nona edição do Remédio Musical Especial, as crianças, responsáveis e funcionários assistiram à apresentação do Coral Habeas Cantus, do Tribunal Regional Federal (TRF) 1ª região, que se apresentou pela primeira vez no HCB.



## Visitas

- ✓ **16 de setembro - Visita Cidadã:** foi realizada a visita cidadã guiada com a proposta de apresentar o Hospital. Ao final, os visitantes fizeram uma avaliação positiva do HCB e do trabalho desenvolvido com as crianças.



- ✓ **22 de setembro - Visita do Governador Rodrigo Rollemberg:** O governador do Distrito Federal esteve no HCB para realizar uma vistoria das obras do Bloco II. Antes da visita foi realizada uma apresentação do andamento dos trabalhos, pelo Secretário de Infraestrutura e Serviços Públicos Antônio Raimundo Santos Ribeiro Coimbra. Logo após a explanação, acompanhado do secretário de Saúde, Humberto Fonseca, e do Superintendente Executivo do HCB, Renilson Rehem, o governador percorreu o canteiro de obras.



- ✓ **30 de setembro - Visita de misses do Distrito Federal:** caracterizadas de princesas e acompanhadas por super-heróis, as misses Candangolândia, Paranoá, Park Way e Riacho Fundo II realizaram visita aos pacientes da Internação e UTE.



## Voluntariado

O trabalho voluntário, considerado um dos pilares da Instituição, é realizado em parceria com a ABRACE e o HCB fechou o mês com **170** voluntários atuando nos diversos grupos:

<b>Grupos de Atuação</b>	<b>Nº de Voluntários</b>
Alegria, Alegria	34
Amigos da Alegria – Diálise	2
Amigos da Alegria – UTE	7
Amigos do Leito	38
Anjos em Ação	3
Arte, Movimento e Expressão – AME	1
Contadores de Histórias	17
Contadores de Histórias itinerante	4
Cuidando do Acompanhante	3
Cuidando do Cuidador	1
Jornalzinho do Adolescente “Fique ligado!”	12
Lojinha ABRACE	9
Posso Ajudar?!	15
Pronto Sorriso	2
Sinfonia da Saúde	2
Terapias Integrativas – Arteterapia	0
Terapias Integrativas – BodyTalk	1
Terapias Integrativas – Reiki	19
<b>Total</b>	<b>170</b>

-----000-----

**Brasília DF, 11 de outubro de 2016**