

# RELATÓRIO DE GESTÃO FEVEREIRO 2026

## CONTRATO DE GESTÃO 076/2019 – SES-DF/ICIPE

PROCESSO SEI Nº 00060-00263944/2018-18  
04024-00002865/2026-59

**SECRETARIA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL – SES-DF**

**Secretário** – Juracy Cavalcante Lacerda Júnior

**INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E  
PEDIATRIA ESPECIALIZADA – ICIPE**

Ilda Ribeiro Peliz

**Presidente**

Marcia Lucia de Oliveira

**Vice-presidente**

Carla Pintas Marques

**Presidente do Conselho de Administração**

**ELABORAÇÃO**

Mayara Christine Ribeiro Lima Gomes

**Analista de Relações Institucionais**

**DIAGRAMAÇÃO E COMPOSIÇÃO VISUAL**

Michelle Nayara Guedes de Oliveira

**Gerente de Comunicação Institucional**

Guilherme Neves

**Estagiário de Publicidade e Propaganda**

**HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ  
ALENCAR – HCB**

Valdenize Tiziani

**Diretora Executiva**

Isicleiden Lubiana de Araújo

**Diretor Administrativo Financeiro**

Sylvio Leite Júnior

**Diretor de Apoio Operacional**

Elisa de Carvalho

**Diretora Clínica**

Simone Prado de Lima de Miranda

**Diretora de Práticas Assistenciais**

Isis Maria Quezado Soares Magalhães

**Diretora Técnica**

Valdenize Tiziani

**Diretora de Ensino e Pesquisa**

Vanderli Frare

**Diretora de Gestão de Pessoas**

Vacância

**Diretoria de Governança**

**INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA**

**HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR**

Os autores são responsáveis pela apresentação dos fatos e opiniões contidos neste relatório.



**ISIS MAGALHÃES**

Diretora Técnica



**VALDENIZE TIZIANI**

Diretora Executiva

# Sumário

Anexos .....	4
1. Introdução .....	5
2. A Abrace .....	6
3. O ICIPE .....	9
4. O HCB .....	11
5. O Contrato de Gestão.....	20
6. Atividades, ocorrências e outros aspectos relevantes .....	23
7. Metas Quantitativas .....	27
8. Metas Qualitativas .....	31
9. Serviços de Análises Clínicas e Laboratoriais .....	35
10. Indicadores de UTI.....	37
11. Visitas Domiciliares .....	40
12. Registro Hospitalar de Câncer .....	41
13. Estatística de Óbitos .....	42
14. Desempenho e Qualidade .....	43
15. Assistência Farmacêutica Ambulatorial.....	45
16. Voluntariado HCB .....	47
17. Pedagogia Hospitalar .....	48
18. IN TCDF Nº 2/2018 .....	51
19. Comissões .....	52
20. AIH, APAC e BPA .....	54
21. Qualidade de Segurança do Paciente .....	56
22. Execução Financeira e Patrimonial.....	59
23. Gestão de Pessoas .....	67
24. Ensino e Pesquisa .....	75
25. Comunicação Institucional e Eventos.....	83
26. Governança, Compliance e Proteção de Dados .....	85

# Anexos

1. Endereço, telefone, horário de funcionamento e relação dos serviços disponibilizado
2. Estrutura Organizacional
3. Contrato de Gestão e Termos Aditivos
4. Exames por métodos gráficos realizados, sem código SIGTAP
5. Exames laboratoriais realizados, sem código SIGTAP
6. Exames laboratoriais ofertados à rede SES-DF
7. Farmácia Ambulatorial - Medicamentos e materiais dispensados
8. Farmácia Ambulatorial - Itens adquiridos no mês para dispensação
9. IN TCDF 02/2018 – Despesas
10. IN TCDF 02/2018 – Pessoal
11. IN TCDF 02/2018 – Contratos
12. Valores pendentes de repasse
13. Execução de recursos de emendas parlamentares e programas MS e SES- DF
14. Bens permanentes adquiridos no mês
15. Nota fiscal de bens permanentes adquiridos no mês
16. Demonstrativos financeiros do contrato de gestão e/ou de resultado
17. Extrato da conta bancária e de aplicações financeiras
18. Plano de contas
19. Relatório gerencial, extrato financeiro de todas as contas bancárias conciliadas e contas caixas movimentadas pelo instituto
20. Livro diário
21. DFC
22. DRE com periodicidade quadrimestral
23. Certidões Negativas
24. Notas Fiscais dos produtos e serviços adquiridos
25. Relação de cedidos
26. Registro de ponto
27. Relação de contratados
28. Quadro sintético e analítico da folha de pagamento
29. Guia digital do FGTS
30. DARF previdenciário
31. Relação dos funcionários com estabilidade provisória
32. S-5011 – Informações das contribuições sociais consolidadas por contribuinte
33. Acordo Coletivo de Trabalho
34. Detalhe da guia do FGTS emitida - Relação de Trabalhadores
35. Pessoal celetista contratado em substituição aos estatutários (cedidos)
36. Capacitação – Desenvolvimento de pessoas
37. Educação na Saúde

# 1

## Introdução

Este relatório apresenta os dados referentes à execução do Contrato de Gestão 076/2019, incluindo a prestação de contas das receitas e dos gastos efetivamente realizados no mês de **fevereiro de 2026** pelo Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada (ICIPE), bem como o detalhamento das ações desenvolvidas e o desempenho das metas pactuadas.

Tem por finalidade atender às obrigações contratuais de administrar, gerenciar, operacionalizar, organizar, implantar, manter e executar as ações e os serviços de assistência à saúde prestados pelo Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB), conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 076/2019.

Atende, ainda, ao disposto no art. 19 da Portaria SES-DF nº 446, de 23/09/2024, publicada no DODF nº 183, de 24/09/2024, que determina o envio da prestação de contas mensais às áreas orgânicas regimentalmente competentes e à Comissão de Acompanhamento e Controle (CAC) até o 15º dia útil do mês subsequente, bem como às orientações constantes no manual anexo ao Ofício nº 6/2025 – SES/GAB/CACGR-HCB-CONT-76-2019, de 03/02/2025.

# 2

## A Abrace

Fundada em 1986, a Associação Brasileira de Assistência às Famílias de Crianças Portadoras de Câncer e Hemopatias (Abrace) é uma entidade filantrópica, sem fins lucrativos ou econômicos, que oferece suporte social às famílias de crianças e adolescentes diagnosticados com câncer e hemopatias. Seu objetivo é proporcionar qualidade de vida e acesso às melhores condições de tratamento, especialmente para aquelas famílias que lidam não apenas com a enfermidade, mas também com desafios socioeconômicos que agravam a situação de vulnerabilidade.

Eleita a melhor ONG do Distrito Federal e uma das 100 melhores do Brasil, pelo prêmio Melhores ONGs 2024, a Abrace é mantida por doações da comunidade, contribuições mensais, doações espontâneas, parcerias com empresas, projetos e eventos beneficentes. Dispõe de instalações adequadas para atender as famílias e desenvolver programas e ações.

A Casa de Apoio da Abrace oferece acolhimento e hospedagem para pacientes e acompanhantes de diferentes regiões do país em tratamento em Brasília. Durante sua trajetória, a instituição tem se empenhado em garantir assistência contínua e apoio para as crianças e adolescentes no enfrentamento da doença, bem como proporcionar acompanhamento e recursos necessários para a cura ou melhoria da qualidade de vida.

Além disso, a Abrace oferece benefícios como assistência odontológica, palestras para familiares, atividades educativas, passeios, celebrações, apoio logístico domiciliar para pacientes em cuidados paliativos, entre outros, visando o bem-estar das crianças e suas famílias durante o tratamento. Com o apoio de voluntários, funcionários e da comunidade, a Abrace tem expandido sua meta de atendimento a cada ano, realizando um trabalho humanizado e dedicado.

A Abrace desempenha um papel crucial no apoio ao ICIPE/HCB, fornecendo assistência e recursos valiosos que impactam diretamente na redução dos custos para o governo e para o Sistema Único de Saúde (SUS), assegurando a assistência integral aos pacientes atendidos.

Em fevereiro de 2026 a Abrace adquiriu e doou a pacientes do Icipe/HCB medicamentos e materiais médico-hospitalares no montante de **R\$ 4.011,30**, e destinou **R\$ 5.240,10** para exames e procedimentos médicos que não estavam disponíveis na rede pública de

saúde e, além disso, destinou **R\$ 900,00** para locação de concentradores de oxigênio e **R\$ 5.179,89** para Serviços Funerários para pacientes em cuidados paliativos, que optaram por terminar o atendimento em suas casas.

Assim, em fevereiro de 2026 a Abrace contribuiu com **R\$ 15.331,29** para despesas de pacientes em tratamento no HCB.

A Abrace contribui com a desospitalização de crianças com câncer e contabilizou 998 hospedagens na casa de apoio em fevereiro de 2026, que contribui para otimização do uso de leitos hospitalares do SUS, pois, caso o HCB não pudesse contar com os alojamentos da Abrace, esses pacientes estariam ocupando leitos hospitalares. Inúmeras outras ações de suporte social são desempenhadas pela Abrace, complementando os serviços do HCB na atenção integral.

A Abrace adquire, também, insumos para nutrição enteral, para abreviar alta hospitalar, até que o processo do TNED seja aprovado e implantado no HCB.

#### **PROGRAMA DE VOLUNTARIADO DA ABRACE**

O HCB tem um Programa de Voluntariado sólido e estruturado em parceria com a Abrace, desde 2011.

A Abrace seleciona os voluntários e os capacita em conjunto com o ICIPE/HCB, para atuarem nos projetos: Alegria Alegria, Alegria Alegria da UIN, Amigos da Alegria, Amigos do leite, Arte, Movimento e Expressão – AME, Atendimento Pedagógico, Acolhida, Contadores de Histórias, Cuidando do Acompanhante, Doutores com Riso, Sinfonia da Saúde, Terapias Integrativas – Florais e Terapias Integrativas – Reik. Os voluntários atuam de forma criativa e solidária, contribuindo para a humanização do atendimento.

Os interessados em se tornar voluntários no HCB devem seguir as instruções disponíveis no site do HCB (<https://www.hcb.org.br/voluntariado/informacoes-gerais/o-programa-e-os-primeiros-passos/>).

Em fevereiro de 2026 o HCB contou com **228** voluntários ativos.

#### **ESPAÇO DA FAMÍLIA**

Inaugurado em 2017, o Espaço da Família, localizado no HCB, é fruto da parceria entre a Abrace e o ICIPE/HCB, com o objetivo de oferecer conforto e acolhimento para adolescentes e crianças em tratamento e aos familiares que os acompanham.

No Espaço as famílias encontram uma série de recursos e serviços que visam amenizar as dificuldades enfrentadas durante o período de internação ou de espera para atendimento e realização de exames. O local é projetado para ser um refúgio, onde os pais, cuidadores e crianças, podem relaxar, conversar e compartilhar experiências com outros que estão passando por situações semelhantes. Além disso, o espaço conta com atividades recreativas e educativas, que ajudam a distrair e apoiar as crianças durante o tratamento.

Em fevereiro de 2026 foram realizados **885** atendimentos e distribuídos **754** kits lanches ofertados pela Abrace.

Com isso, desde a inauguração, o Espaço já realizou **68.579** atendimentos e distribuiu **56.119** kits lanches doados pela Abrace.

Site oficial: <https://abrace.com.br/>

Fonte: Abrace

# 3

## O ICIPE

O Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada (ICIPE), associação de direito privado, sem fins econômicos ou lucrativos, foi criado em 22/05/2009 pela Abrace, com o objetivo de promover assistência à saúde, mediante a prestação de serviços hospitalares e ambulatoriais e no desenvolvimento de ensino e pesquisa em saúde.

Localizado em Brasília-DF, o ICIPE foi fundado com o propósito de proporcionar um tratamento humanizado e de alta qualidade, visando não apenas a cura das doenças, mas também o bem-estar integral dos pacientes e de suas famílias.

Foi qualificado como Organização Social no Distrito Federal por meio do Decreto nº 31.589, de 15/04/2010 (DODF 73, de 16/04/2010), renovado a cada dois anos, sendo a última renovação publicada pelo Decreto nº 46.525, de 14/11/2024 (DODF 84-A, de 14/11/2024). Obteve a Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social - CEBAS deferida pela Portaria SAES/MS nº 3.362, de 15/10/2025, publicada no DOU nº 200, de 20/10/2025.

### **MISSÃO, VISÃO E PROPÓSITO**

#### **MISSÃO E VISÃO**

O ICIPE tem por missão promover gestão de excelência para a saúde de crianças e adolescentes e como visão ser uma organização social reconhecida por sua excelência na gestão de serviços e na promoção da saúde para crianças e adolescentes.

#### **PROPÓSITO**

O propósito do ICIPE é abraçar, cuidar da criança e transformar vidas.

#### **A TRANSPARÊNCIA COMO PRINCÍPIO BÁSICO**

O ICIPE tem a transparência como um dos princípios fundamentais que norteiam sua atuação. Este princípio é essencial para construir e manter a confiança na organização por parte dos pacientes, suas famílias, funcionários, voluntários, doadores, colaboradores, fornecedores e a sociedade em geral.

O ICIPE adota práticas que visam garantir a transparência e o acesso às informações relacionadas às suas atividades, gestão e resultados, que incluem:

- ❖ **Divulgação de Relatórios:** O Instituto publica mensalmente relatórios de atividades e de prestação de contas, que detalham os serviços prestados, os recursos financeiros utilizados e os resultados alcançados. Essas informações são disponibilizadas para consulta pública, no *site* do HCB, permitindo que a sociedade acompanhe o trabalho realizado.
- ❖ **Síntese de dados do Relatório:** Comunicação ágil nos painéis de acrílico distribuídos pelo HCB e no *site* do Hospital e do ICIPE.
- ❖ **Acesso à Informação:** O ICIPE se compromete a atender às solicitações de informações de forma ágil e eficiente, em conformidade com a Lei de Acesso à Informação (LAI). Isso garante que todos os interessados possam obter dados relevantes sobre a gestão e as operações das instituições.
- ❖ **Comunicação Clara e Acessível:** O ICIPE busca manter uma comunicação clara e acessível com todos os seus públicos, incluindo a utilização de linguagem simples em documentos e informes, bem como a realização de campanhas informativas sobre os serviços disponíveis e as ações de promoção à saúde.
- ❖ **Auditorias e Avaliações:** O Instituto é submetido a auditorias internas e externas, que garantem a conformidade com normas e regulamentos, além de promover a transparência sobre a utilização de recursos e a eficácia dos serviços prestados.

Além das práticas de transparência, o ICIPE se compromete a atuar de forma ética e responsável em todas as suas ações. A instituição adota políticas rigorosas de governança, que incluem a prevenção de conflitos de interesse e a promoção de um ambiente de trabalho íntegro e respeitoso.

## **GOVERNANÇA INSTITUCIONAL**

A governança do ICIPE é formada por **37** membros voluntários, comprometidos com a promoção da boa gestão e com o fortalecimento das práticas de transparência, ética e responsabilidade institucional.

Esses integrantes desempenham um papel essencial na orientação estratégica e na tomada de decisões que asseguram o pleno funcionamento do Instituto e do HCB.

São realizadas reuniões periódicas que reúnem os conselhos e as diretorias do ICIPE, do HCB e da Abrace, com o objetivo de alinhar diretrizes, avaliar resultados e definir ações voltadas à excelência na gestão e à continuidade dos serviços prestados à sociedade.

Site oficial: <https://ICIPE.org.br/>

Fonte: Relações Institucionais

# 4 O HCB

O Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB) nasceu do desejo de um grupo de pais e médicos, da rede de saúde pública do DF, em proporcionar assistência digna e de qualidade às crianças portadoras de doenças oncohematológicas. Em 19/05/2004 a Abrace firmou convênio com a Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal (SES-DF), captou recursos diretos da comunidade e construiu o Bloco I do HCB, que foi totalmente planejado em parceria com a SES-DF, para atendimento ambulatorial da oncologia e de outras 22 áreas de atuação da pediatria especializada. Em 2009 a edificação, com equipamentos e mobiliário, foi doada à SES-DF.

O HCB, inaugurado oficialmente em 23/11/2011, atua por meio de Contrato de Gestão firmado entre a SES-DF e o ICIPE, e integra a rede pública de assistência à saúde do Distrito Federal (Decreto 34.213, de 14/03/2013, DODF 54.2013, atualizado pelo Decreto 38.017, de 21/02/2017, DODF 39.2017. Ambos atualizados e revogados pelo Decreto 39.546, de 19/12/2018, DODF 241.2018), buscando contribuir para a constante melhoria da assistência e das condições de saúde da população. Os serviços terciários de média e alta complexidade oferecidos pelo HCB são exclusivamente voltados para o atendimento da população pediátrica, usuária do SUS.

Em 2018 foi inaugurado o Bloco II, erguido por meio de convênio entre o Governo do Distrito Federal (GDF) e a Organização Mundial da Família/World Family Organization (OMF/WFO), com a interveniência da Abrace, destinado ao atendimento hospitalar.

O HCB presta atendimento a pacientes de 0 a 18 anos, 11 meses e 29 dias, podendo, em caráter excepcional, estender o atendimento até os 23 anos de idade nos casos de pacientes em tratamento oncológico, a fim de assegurar a continuidade terapêutica, sendo destinado a crianças e adolescentes portadores de doenças que demandem atenção especializada de média e alta complexidade, mediante encaminhamento pela rede pública de saúde do Distrito Federal.

No HCB, a assistência multidisciplinar é realizada com o envolvimento do paciente e de sua família no processo de cuidado e de forma articulada com a rede de saúde do Distrito Federal.

O modelo assistencial proposto está estruturado em 4 linhas de cuidados do paciente (crítica, clínica, cirúrgica e oncohematológica) e todas têm como cerne a integralidade no cuidado ao paciente, observando suas necessidades e a segurança. Na estrutura metodológica de linha de cuidado, a criança transita na modalidade ambulatorial, atendimento em regime de hospital dia, internação plena, e ainda no suporte intensivo, conforme necessidade. Ademais, o paciente tem acesso aos métodos diagnósticos e medidas terapêuticas, com acesso às equipes multidisciplinares, que ofertam cuidados integrais, conforme protocolos instituídos e de acordo com as suas necessidades específicas.

No nível ambulatorial, as consultas são agendadas para especialidades matrizes, especialidades de apoio matricial e para a assistência complementar essencial (ACE).

As especialidades matrizes constituem vias de acesso de novos pacientes ao HCB, referenciados pela rede de saúde pública, por meio do complexo regulador da SES-DF, sendo elas: alergia-imunologia, cardiologia, cirurgia torácica, cirurgia vascular, cirurgia, endocrinologia, gastrohepatologia, medicina intensiva, nefrologia, neurocirurgia, neurologia, nutrologia, oftalmologia, oncologia-hematologia, otorrinolaringologia, pneumologia, radiologia intervencionista, radiologia, reumatologia e urologia.

As especialidades de apoio, como anestesia, ginecologia infanto-puberal, infectologia, dor, psiquiatria, dermatologia, genética e ortopedia oncológica, atuam como apoio matricial, não sendo oferecidas vagas à central de regulação.

O HCB adota diretrizes clínicas publicadas e protocolos multidisciplinares gerenciados, com monitoramento de indicadores assistenciais.

A assistência complementar essencial compreende os profissionais que atuam nas áreas de enfermagem, farmácia, fisioterapia, fonoaudiologia, musicoterapia, neuropsicologia, nutrição, odontologia, psicologia, psicopedagogia, serviço social e terapia ocupacional, sendo fundamentais para satisfazer a integralidade dos cuidados ao paciente. Assim como as especialidades de apoio, as consultas são agendadas pelo próprio HCB, por meio de solicitação das especialidades matrizes.

Para garantir a integralidade, com qualidade e humanização, contribuindo para a diminuição das hospitalizações, o que implica em menor custo e melhor qualidade de vida, o HCB oferta tratamentos em regime de hospital dia.

O HCB é uma unidade de referência distrital, ou seja, o agendamento de consultas e exames para novos pacientes é realizado pela Central de Regulação da SES-DF, a partir de solicitações procedentes das unidades da rede da SES-DF (Hospitais, UPAS e Centros de Saúde).

Inaugurado em 23 de novembro de 2011, o Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB) realizou mais de 8 milhões (8.759.308) de atendimentos e procedimentos até o final de fevereiro de 2026. Dentre eles, destaca-se a realização de mais de 5 milhões e 441 mil exames laboratoriais e de 1 milhão e 76 mil consultas.

Realizou, ainda, mais de 573 mil diárias/atendimentos (378.387 internações e 195.192 hospital-dia), 87 mil sessões de quimioterapia, 64 mil transfusões, 42 mil cirurgias, 45 mil ecocardiogramas, 154 mil raios X, 69 mil tomografias, 93 mil ultrassons, dentre outros.

Tudo isso com alto índice de satisfação do usuário (99,8% de conceito ótimo e bom na visão dos familiares e 98,1% de conceito ótimo e bom na avaliação dos pacientes).

O endereço, telefone, horário de funcionamento e a relação dos serviços disponibilizados estão disponíveis no **anexo 1** e no [site: https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/883336/Carta+de+Servi%C3%A7os+do+Hospital+da+Crian%C3%A7a.pdf](https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/883336/Carta+de+Servi%C3%A7os+do+Hospital+da+Crian%C3%A7a.pdf).

## **MISSÃO, VISÃO DE FUTURO, Credo E PROPÓSITO**

### **MISSÃO**

Oferecer atendimento pediátrico especializado e de alta complexidade com excelência técnico-científica e cuidado humanizado, integrando assistência, pesquisa e formação profissional, por meio de uma gestão ética, eficiente e sustentável, para transformar vidas e inspirar esperança.

### **VISÃO DE FUTURO**

O HCB do futuro é um hospital público pediátrico de excelência, referência no Brasil e no mundo pela qualidade do atendimento técnico-científico aliado a um cuidado profundamente humano. É um centro de pesquisa científica e de formação profissional de grande relevância.

Cada criança é acolhida com carinho, dignidade e respeito. Suas famílias sentem-se amparadas desde o primeiro contato. O ambiente é acolhedor, alegre e colorido, promovendo bem-estar emocional tanto para os pacientes quanto para os profissionais.

Jardins, espaços de convivência, áreas de lazer e atividades lúdicas integram-se ao cuidado clínico, tornando a experiência hospitalar mais leve e significativa.

Os funcionários atuam de forma integrada, em cooperação verdadeira, com excelência no servir, com respeito às singularidades de cada área e com foco no melhor para a criança e para o adolescente. A comunicação entre os setores é clara, aberta e respeitosa, promovendo colaboração e alinhamento. A cultura institucional valoriza a empatia, a escuta ativa e a corresponsabilidade entre todas as áreas, promovendo a convergência de esforços em torno de um propósito comum.

Os profissionais do HCB são reconhecidos, valorizados e têm acesso a capacitações contínuas. O plano de carreira é estruturado e justo. As lideranças atuam com ética, transparência e respeito, promovendo um clima organizacional leve, onde há espaço para inovação, criatividade e protagonismo.

A estrutura física do hospital é moderna e funcional, e os recursos tecnológicos são de ponta, incluindo soluções em inteligência artificial, robótica e medicina de precisão. A ampliação do hospital, com novos blocos e serviços especializados, permite o atendimento integral e resolutivo das doenças complexas da infância e adolescência.

A gestão do HCB é altamente profissional, com processos organizacionais bem definidos, baseados em boas práticas de governança, planejamento participativo e uso racional dos recursos públicos. A cultura de segurança do paciente permeia todas as atividades, com protocolos bem estabelecidos.

O HCB integra a rede pública de atenção à saúde do Distrito Federal e atua em parceria com universidades e centros de pesquisa, contribuindo para a formação de profissionais e avanço do conhecimento científico. A inclusão, a diversidade e a sustentabilidade são pilares da sua atuação.

HCB do futuro é um espaço onde ciência, gestão e afeto caminham juntos. Um hospital que não apenas cura, mas transforma vidas — das crianças, das famílias e de todos os que trabalham com propósito e paixão para fazer esse sonho coletivo acontecer todos os dias.

## **CREDO**

Acreditamos que a nossa primeira responsabilidade é para com as crianças e adolescentes e respectivas famílias que necessitam dos nossos serviços. Eles são o centro das nossas estratégias e ações. Devemos satisfazer as suas necessidades provendo serviços

humanizados, com excelência, com as tecnologias mais avançadas e ancorados nas mais elevadas evidências científicas, visando o diagnóstico preciso, o tratamento apropriado e a melhor qualidade de vida.

Nosso cuidado com as crianças e adolescentes deve considerá-los como cidadãos, que devem ser tratados na sua individualidade, respeitadas suas características próprias, suas especificidades culturais e religiosas. Acreditamos que brincar é coisa séria, e que devemos proporcionar ambientes lúdicos e leves, em todas as dimensões do cuidado.

Acreditamos na cooperação verdadeira, na confiança mútua, na excelência em servir, que proporciona orgulho, realização profissional e senso de pertencimento, com elevada identificação com o propósito do Hospital. Nossos gestores devem ser líderes competentes, com atuação justa e ética. Todos os funcionários têm igual importância e todos trabalham para as crianças e adolescentes aqui atendidos. Nossos funcionários, prestadores de serviços, residentes, estagiários e voluntários devem ser tratados com respeito e dignidade, em um ambiente de trabalho inclusivo, que valoriza a diversidade e o bem-estar. Sentem-se seguros em apontar necessidades de melhorias e contribuir com ideias e inovações. A remuneração dos nossos funcionários deve ser justa e equilibrada com o mercado, enquanto as condições de trabalho devem ser seguras, agradáveis e respeitadas. Incentivamos o treinamento e o desenvolvimento profissional e pessoal. Cuidamos e estimulamos da saúde e o bem-estar dos nossos funcionários.

Devemos desenvolver a pesquisa científica de forma a qualificar a assistência, como um pilar estratégico e contribuir para a formação e desenvolvimento de profissionais da saúde.

O nosso compromisso com os órgãos de governo e órgãos de controle é de manter um relacionamento profissional pautado pela ética, cooperação, legalidade, imparcialidade e transparência. Devemos respeitar e gerenciar os recursos públicos, buscando o melhor equilíbrio entre custos e qualidade, para que sejam transformados em benefício real para a sociedade. Devemos nos esforçar para reduzir nossos custos e eliminar desperdícios, sem comprometer a qualidade, visando o aproveitamento racional dos recursos advindos dos pagadores de impostos. Devemos cumprir o orçamento e manter reservas financeiras para os momentos de instabilidade ou emergências. Devemos buscar fontes alternativas de receita para compor o orçamento.

Devemos cuidar do patrimônio físico e tecnológico do Hospital da Criança de Brasília, à manutenção preventiva, e sempre promovendo as melhorias necessárias. Temos consciência e responsabilidade ambiental, praticando o cuidado com os recursos naturais.

Devemos tratar nossos fornecedores com respeito e equidade, honrando contratos e compromissos, entendendo que seus negócios precisam ser sustentáveis.

Ao empregarmos esses princípios e valores no nosso cotidiano, cumprimos a missão institucional devolvendo à sociedade os benefícios de diagnosticar e tratar crianças com doenças raras, graves e complexas.

### **PRÓPOSITO**

Cuidar de cada criança e adolescente com dignidade, ciência e esperança, para promover qualidade de vida em cada fase da sua jornada.

### **COMPROMISSO COM A HUMANIZAÇÃO**

A humanização do cuidado constitui um dos pilares estruturantes do Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB), sendo desenvolvida por meio de abordagem centrada no paciente e na família, com foco na integralidade, acolhimento e respeito às dimensões emocionais, psicológicas e sociais da criança e do adolescente em tratamento.

O HCB implementa, de forma sistemática, os princípios e dispositivos da Política Nacional de Humanização (PNH), valorizando os sujeitos envolvidos nos processos de saúde, usuários, trabalhadores e gestores, e promovendo corresponsabilização, escuta qualificada e fortalecimento do vínculo terapêutico.

### **ESTRUTURA FÍSICA**

A estrutura física do HCB é composta por 82.000 m<sup>2</sup>, projetada com o objetivo de proporcionar um ambiente acolhedor e especialmente adaptado para atender às necessidades do público-alvo. Com 59 consultórios, 212 leitos de internação (dentre eles 58 são de UTI) e 8 salas de cirurgia, o HCB oferece uma infraestrutura completa para cuidar da saúde das crianças e adolescentes.

Para tornar a experiência ainda mais especial e compor a identidade visual dos espaços internos, foi escolhido o tema: "uma viagem de trem pelos biomas do Brasil", onde cada ala é uma "estação", levando o nome de um "bioma" ou de seus elementos.

Assim, o Bloco I abriga os serviços ambulatoriais de consulta, diagnóstico e terapias e tem as áreas: Pantanal, Pampa, Cerrado, Sertão, Mata Atlântica e Amazônia.

As áreas de internação incluem o litoral, com as UTIs: Estrela do Mar, Peixe, Polvo e Cavalo Marinho. Já as enfermarias do litoral são: caranguejo, golfinho, baleia, tartaruga, gaivota e peixinho (TMO).

A arquitetura, portanto, proporciona uma experiência lúdica e acolhedora, com cores harmoniosas e iluminação natural.



### **ESTRUTURA ORGANIZACIONAL/ORGANOGRAMA**

O organograma é uma representação visual da estrutura organizacional do HCB, destacando a hierarquia e as relações entre os diferentes setores e departamentos que compõem o hospital.

Apresenta-se no **anexo 2** a estrutura organizacional detalhada.

### **RECONHECIMENTOS E CERTIFICAÇÕES**

- ❖ 2012 a 2024 - Premiado no Reconhece SES;
- ❖ 2012 e 2013 - Reconhecimento da Sociedade de Pediatria do DF;
- ❖ 2015 - Premiado em 1º lugar na categoria "experiência profissional relevante" do 2º encontro de farmacêuticos do DF;
- ❖ 2018 - Acreditado com excelência, nível I, pela Organização Nacional de Acreditação (ONA);
- ❖ 2018 - Reconhecido como hospital modelo pela Organização Mundial da Saúde;
- ❖ 2018 - Premiado pelo Latin American Quality Awards;
- ❖ 2018 - Medalha mérito da Procuradoria-Geral do Distrito Federal (PGDF);
- ❖ 2018 - 12 Programas de residência médica em áreas de atuação pediátrica credenciados pela Comissão Nacional de Residência Médica.
- ❖ 2018 - Reconhecimento do diretor-geral da Organização Mundial da Saúde (OMS), Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus;

- ❖ 2020 - Acreditado com excelência, nível III, pela Organização Nacional de Acreditação;
- ❖ 2022 - Diploma de Ordem do Mérito do Ministério Público do Distrito Federal e Territórios (MPDFT);
- ❖ 2022 - Premiado em 11º lugar no ranking dos melhores hospitais públicos do país pelo IBROSS (apoio ONA e OPAS);
- ❖ 2023 - Acreditado com excelência, nível III, pela Organização Nacional de Acreditação;
- ❖ 2020 a 2024 - Avaliado com alta conformidade na Avaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente da ANVISA em Serviços de Saúde com Leitos de UTI;
- ❖ 2024 - Avaliado com alta conformidade na Avaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente da ANVISA em Serviços de Saúde com diálise;
- ❖ 2025 – Renovação do Credenciamento PRM Medicina Intensiva Pediátrica, Cirurgia Pediátrica e Neurologia Pediátrica, concedido pela Comissão Nacional de Residência Médica – MEC;
- ❖ 2025 - Visita de avaliação pelo IBES para manutenção da Acreditação nível de excelência ONA 3;
- ❖ 2025 – 100% de conformidade na Avaliação Nacional de práticas de Segurança do Paciente – Hospitais com UTI.



Essas qualificações e reconhecimentos evidenciam a excelência do HCB como uma instituição dedicada ao cuidado e à promoção da saúde, contribuindo significativamente para o bem-estar e a qualidade de vida das crianças e adolescentes atendidos.

### **HABILITAÇÕES**

- ❖ Serviço Diagnóstico de Fibrose Cística (Portaria MS SAS 288, de 21.03.2013);
- ❖ Atenção Especializada em Doença Renal Crônica com Diálise Peritoneal e com Hemodiálise (Portaria MS/GM 4233, de 26.12.2018);
- ❖ Hospital Dia em Intercorrências pós-Transplante de Medula Óssea e de outros precursores Hematopoiéticos (Portaria MS/SAES 208, de 06.03.2020);
- ❖ Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia (Portaria MS/SAES 731, 08.07.2021);
- ❖ UTI II Pediátrica (Portaria MS/GM 3475, de 09.12.2021);

- ❖ Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Terapia Nutricional (Portaria 3.049, de 20.07.2022);
- ❖ Serviço de Assistência Alta Complexidade em Terapia Nutricional Enteral/Parenteral (Portaria 3.049, de 20.07.2022);
- ❖ UNACON exclusiva de Oncologia Pediátrica (Portaria MS/SAES 688, de 28.08.2023);
- ❖ Transplante de Medula Óssea Autogênico, Transplante de Medula Óssea Alogênico aparentado, não aparentado e Retirada de Órgãos e Tecidos (Portaria MS/SES 1.065, de 04.12.2023);
- ❖ Videocirurgias (Deliberação 35, do Colegiado de Gestão da SES-DF, de 15.09.2023);
- ❖ Biobanco autorizado pela CONEP em 2023, com início das atividades em 2024;
- ❖ UTI II Pediátrica (Portaria GM/MS 5.572, de 22.10.2024 – 10 leitos);
- ❖ UTI II Pediátrica (Portaria GM/MS 5.600, de 23.10.2024 – 8 leitos).
- ❖ Habilitado como Serviço de Referência em Terapia Gênica pelo Ministério da Saúde em 10/11/2025.

Site oficial: <https://www.hcb.org.br/>

Fonte: Relações Institucionais

**SONHO QUE SE SONHA SÓ É SÓ UM  
SONHO QUE SE SONHA SÓ, MAS  
SONHO QUE SE SONHA JUNTO É  
REALIDADE.**

**(Raul Seixas)**

# 5 O Contrato de Gestão

O instrumento que formaliza a parceria entre a Secretaria de Saúde do Distrito Federal (SES-DF) e o Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada (ICIPE), para gerenciar o HCB, é um Contrato de Gestão, que constitui instrumento jurídico específico previsto na Lei nº 9.637/1998.

O Contrato de Gestão firmado entre a SES-DF e o ICIPE tem como objetivo administrar, gerenciar, operacionalizar, organizar, implantar, manter e executar as ações de assistência e serviços de saúde prestados pelo Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB), pertencente à rede da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal.

Em 28/06/2011 foi celebrado o primeiro Contrato de Gestão, nº 01/2011, publicado no DODF nº 132, de 11/07/2011. Ao instrumento foram celebrados 2 termos aditivos, publicados no DODF nº 204, de 20/10/2011, e no DODF nº 08, de 10/01/2013. O Contrato vigorou até o dia 28/02/2014.

Em 17/02/2014 foi celebrado o segundo Contrato de Gestão, nº 01/2014, com vigência a partir de 01/03/2014 até 19/09/2019, publicado no DODF nº 39, de 20/02/2014. Ao instrumento foram celebrados 6 termos aditivos.

Em 20/09/2019 foi celebrado o atual Contrato de Gestão, nº 076/2019, prorrogado em 26/07/2024, com vigência a partir 20/09/2024 até 20/09/2029.

Os contratos de gestão, aditivos e relatórios podem ser acessados no site do HCB (<https://www.hcb.org.br/transparencia/relatorios/>) e no site da Secretaria de Saúde do Distrito Federal (SES-DF) (<https://www.saude.df.gov.br/contrato-de-gestao-hcb>).

Apresenta-se no **Anexo 3** a relação de termos aditivos e apostilamentos ao Contrato de Gestão nº 076/2019.

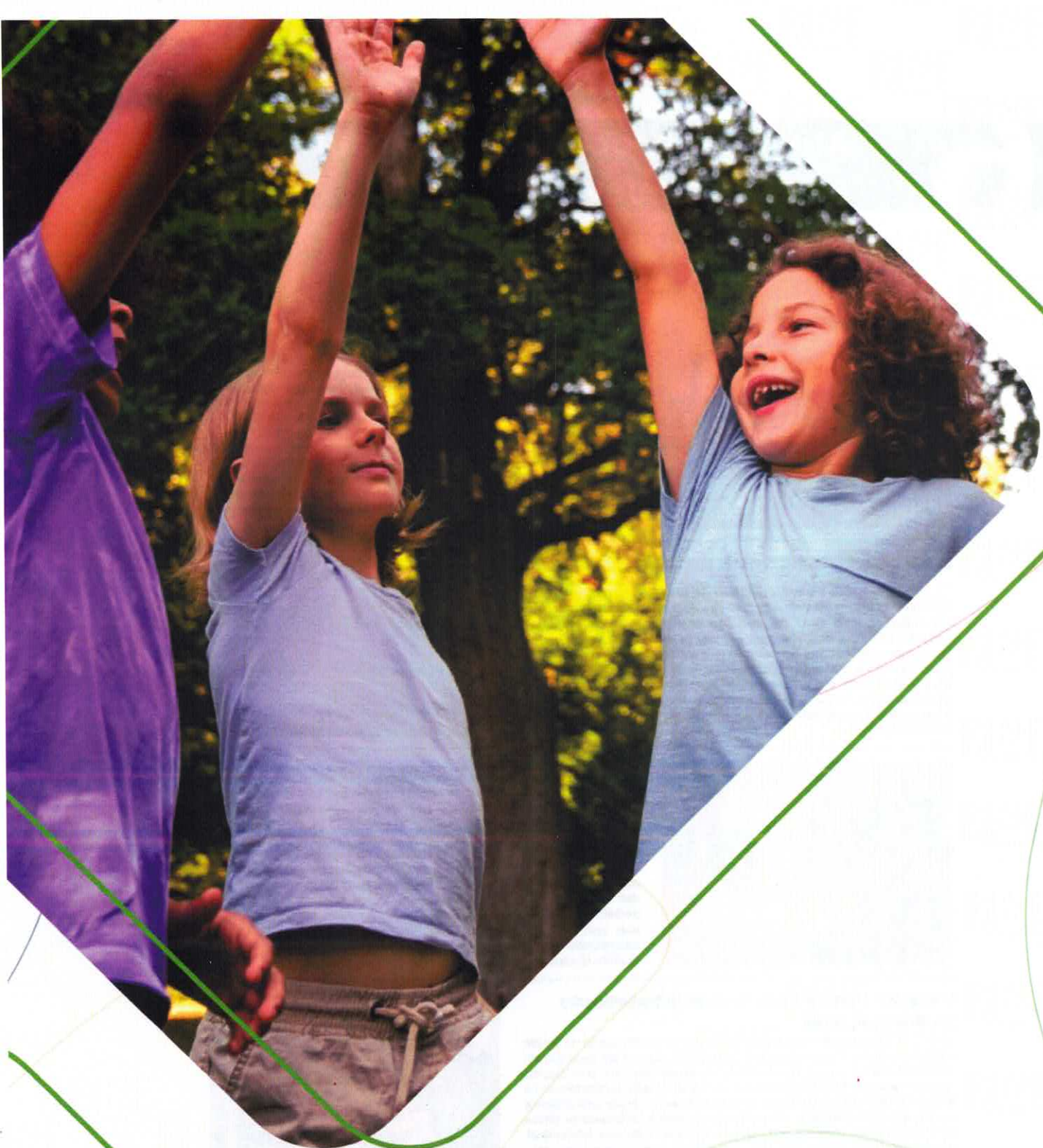
## **ACOMPANHAMENTO E CONTROLE**

A fiscalização do contrato de gestão é de responsabilidade da Comissão de Acompanhamento do Contrato de Gestão 076/2019 (CAC/SES-DF), da Coordenação de Elaboração, Monitoramento e Avaliação de Compras e Contratações Assistenciais (COEMAC/SES-DF), da Controladoria Geral do Distrito Federal (CGDF) e do Tribunal de Contas do Distrito Federal (TCDF).

As prestações de contas referentes aos exercícios de 2011 a 2019 foram devidamente analisadas e aprovadas pelo Tribunal de Contas do Distrito Federal (TCDF).

As prestações de contas dos anos posteriores foram encaminhadas, dentro do prazo legal, à Secretaria de Saúde do Distrito Federal (SES-DF) e aguardam análise e deliberação dos órgãos competentes.

*Fonte: Relações Institucionais*



---

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

---

# 6

## Atividades, ocorrências e outros aspectos relevantes



### Mulheres do HCB na ciência...

Em um contexto no qual a ciência brasileira ganha cada vez mais a presença qualificada de mulheres pesquisadoras, o Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB) destaca sua vocação à integração da pesquisa e do ensino na assistência à saúde e o elevado protagonismo das mulheres nos resultados alcançados nos mais de 14 anos da instituição. No mês em que se celebra o Dia Internacional das Mulheres e das Meninas na Ciência (11 de fevereiro), o HCB destaca a presença feminina na produção científica da instituição: conforme dados da Gerência de Pesquisa do HCB, 76% das profissionais atuantes em pesquisa científica e/ou clínica na unidade são mulheres. Estas profissionais lideraram, também, as publicações de artigos em periódicos em 2025, concentrando 21 dos 28 trabalhos.

### ... e a ciência do HCB mais perto do cidadão.

Bolsistas de iniciação científica do HCB participaram, em fevereiro, de oficina voltada à divulgação de suas pesquisas junto aos cidadãos, indo além da produção acadêmica. Ao final da iniciação científica, além de seus artigos, as estudantes deverão apresentar produtos de comunicação que esclareçam os temas de pesquisa junto à população. "Produções científicas têm o propósito da inovação, mas ela precisa ser democratizada. É importante aumentar a consciência da população sobre pesquisa e aproximar o pesquisador da sociedade", afirma a gerente de Pesquisa do HCB, Cristiane Salviano.



### Taxas positivas no tratamento do câncer infantil

Em mais de 14 anos de história, o HCB mantém indicadores de sobrevivência no tratamento do câncer que se equiparam aos grandes centros especializados tanto no Brasil quanto no exterior. O Hospital alcançou a cura em 80% dos casos de Leucemia Linfóide Aguda (LLA), resultado superior à taxa média de cura desses casos na América Latina e Caribe (aproximadamente 55%), conforme dados da Organização Pan-Americana de Saúde (Opas). O HCB reforça a importância do diagnóstico precoce e das atividades de pesquisa para esse índice positivo. "A oncologia pediátrica já nasce nesse escopo de pesquisas clínicas sucessivas. A cada ano, você descobre subtipos diferentes da mesma doença e vão se desenhando formas de tratamentos específicos para cada uma", afirma a diretora técnica do HCB, Isis Magalhães.

### Pesquisa translacional beneficia tratamento de doenças raras

A Organização Mundial da Saúde (OMS) e o Ministério da Saúde definem como "rara" a condição que afeta até 65 pessoas em cada 100 mil indivíduos. Estima-se que 13 milhões de brasileiros convivam com alguma das mais de 8.000 doenças catalogadas e 75% dos casos manifestam-se na infância. O HCB utiliza a pesquisa translacional para propiciar uma resposta terapêutica mais adequada aos pacientes, unindo a racionalidade clínica empregada pelos médicos e o rigor da pesquisa científica laboratorial. "Quando se inicia o tratamento de uma criança com doença rara, tendo clareza sobre seu diagnóstico, é possível instituir a linha de tratamento mais adequada e evitar complicações relacionadas à doença", explica a diretora de Práticas Assistenciais do HCB, Simone Miranda.



## Crises de epilepsia vão além da convulsão

A epilepsia é caracterizada por uma atividade cerebral anormal em que descargas elétricas se tornam questões clínicas. O HCB acompanha crianças e adolescentes com a doença, oferecendo atendimento ambulatorial, internação e cirurgias, e alerta que as crises convulsivas podem ser diferentes na infância. "Os pacientes podem ter parada comportamental, movimentos ritmados, tremor em um braço; às vezes, a criança só faz um desvio de face, crise de enrijecimento. A convulsão tônica generalizada, que é a que o leigo consegue identificar, não é a mais frequente na população pediátrica", explica a neurologista do HCB Maria Olívia Fernandes. Segundo ela, esses sinais podem ser alertas para que os pais e cuidadores busquem profissionais de saúde.



## Proteção de dados na saúde pública

A Rede de Encarregados de Dados do SUS, lançada pelo Ministério da Saúde em fevereiro, conta com representante do Hospital da Criança de Brasília José Alencar. A gerente de Compliance e Riscos do HCB, Cinthia Tufaille, participou da cerimônia de lançamento da Rede, realizada em fevereiro durante a 3ª Jornada de Proteção de Dados Pessoais no SUS. Para ela, a Rede vai possibilitar o diálogo entre instituições públicas com "desafios comuns em realidades distintas", contribuindo para o avanço do trabalho da proteção de dados na saúde.

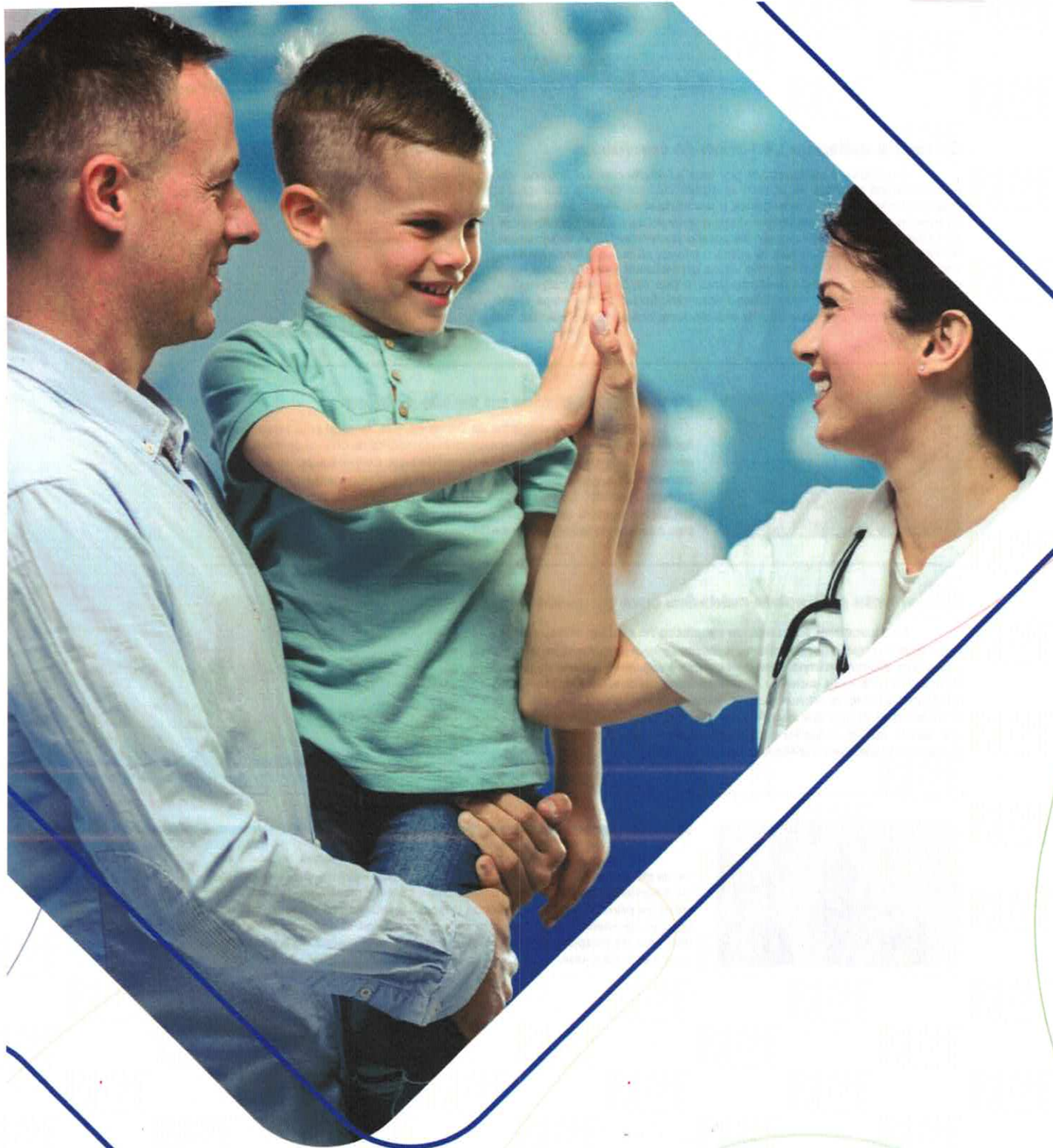
## HCB orienta pais sobre cuidados com traqueostomia

A traqueostomia é um método terapêutico no qual um orifício é feito na traqueia com o objetivo de possibilitar a respiração. Embora desperte receio em alguns pais, é uma abordagem importante para garantir a segurança respiratória de várias crianças. No HCB, esses pacientes encontram atendimento multidisciplinar - e seus cuidadores, orientações sobre como agir em casos de emergência, mas sem impedir os pacientes de ter uma vida ativa. A equipe do Hospital da Criança de Brasília reforça que, desde que os cuidados específicos referentes ao tratamento da criança traqueostomizada sejam respeitados, ela pode ter uma infância normal.



## Mês de prevenção para funcionários

O diagnóstico precoce é importante para desfechos positivos em casos de leucemia, fibromialgia, lúpus e Alzheimer. Por isso, funcionários do HCB participaram da ação Fevereiro Roxo e Laranja, recebendo informações sobre os principais sintomas dessas doenças e reforçando a importância da doação de medula óssea na luta para salvar vidas. A ação foi mais uma iniciativa do Hospital no sentido de conscientizar a equipe para o cuidado com a própria saúde.




---



## **INDICADORES ASSISTENCIAIS**


---


## DESTAQUES


### FEVEREIRO DE 2026

Internação:		Leitos:	Ocupação:	Paciente Dia:
	<b>Total:</b>	<b>212</b>	<b>73,0%</b>	<b>4.334</b>
	UI Clínica	86	76,8%	1.850
	UI Onco / Hemato	36	64,4%	649
	UI Cirúrgica	32	57,7%	517
	UTI	58	81,2%	1.318

Centro Cirúrgico:		Pacientes:	Procedimentos:	Ambulatório:	Consultas:	
8 Salas	<b>Total:</b>	<b>422</b>	<b>631</b>	59 Consultórios	<b>Total:</b> <b>12.203</b>	
	Cirurgias	213	304		Médicas	6.581
	Oncologia Clínica (mielogramas, biópsia de medula, punção lombar e quimioterapia intratecal)	101	118		Não Médicas	3.632
	Endoscopias	80	107		Terapias / Sessões / Demais	1.990
	Neurocirurgias	28	102			

Exames Gráficos		
	<b>Total:</b>	<b>832</b>
	Eletrocardiograma	319
	Eletroencefalograma	149
	Espirometria	130
	Audiometria	109
	Mapa	45
	Demais	80

Exames Bioimagem		
	<b>Total:</b>	<b>3.672</b>
	Radiografias	1.703
	Tomografia	562
	Ultrassonografia	721
	Ecocardiograma	244
	Ressonâncias	426
	Doppler Transcraniano	16

Exames Laboratoriais		
	<b>Total:</b>	<b>48.550</b>

Sessões de Hemoterapias		
	<b>Total:</b>	<b>712</b>

Sessões de Hemodiálise / Diálise		
	<b>Total:</b>	<b>435</b>

Sessões de Quimioterapia		
	<b>Total:</b>	<b>2.351</b>

# 7

## Metas Quantitativas

As metas quantitativas estão organizadas em 10 grupos, que representam os serviços prestados pelo Hospital, conforme descrito na Cláusula 11.2 do 56º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 076/2019.

De acordo com a Cláusula 11.2.I.3 do referido Termo Aditivo, "a produção será avaliada pela CAC pelo somatório produzido no quadrimestre para cada grupo de metas assistenciais".

Adicionalmente, a Cláusula 11.4, incisos III a IX, estabelece os parâmetros para avaliação do cumprimento dessas metas, nos seguintes termos: as metas de Assistência Ambulatorial (grupos I a VI) e de Assistência Hospitalar (grupo IX) foram calculadas considerando a média de 80 (oitenta) dias úteis por quadrimestre; são fixadas metas quadrimestrais por grupo e para o somatório geral, conforme Anexo I; a avaliação do desempenho considera o percentual de execução em relação às metas quadrimestrais, mediante regra de três simples, sendo a pontuação correspondente a 100% de execução definida no Anexo II; a pontuação por grupo é atribuída de forma proporcional ao percentual alcançado; execuções iguais ou inferiores a 20% da meta resultam em pontuação zero, sendo considerado, para fins de pontuação, o limite máximo de 120% de alcance; a verificação do cumprimento global ocorre pelo somatório dos pontos obtidos por grupo; e, caso a pontuação total seja inferior a 900 pontos, aplica-se desconto sobre 90% da parcela de custeio do período analisado, conforme Anexo X.

### ENTENDA OS INDICADORES QUANTITATIVOS

<b>Grupo I - Consultas médicas de Especialidades</b>	<b>Grupo II - Assistência Complementar Essencial</b>
<p>As consultas médicas de especialidades pediátricas são atendimentos médicos, em nível ambulatorial, realizados por profissionais especializados.</p> <p>No HCB, as especialidades médicas são divididas em matriciais e de apoio: Especialidades matriciais são aquelas que possuem primeira consulta externa regulada pela SES-DF: alergia/imunologia, cardiologia, cirurgia pediátrica, endocrinologia, gastrohepatologia, nefrologia, neurologia, oncohematologia, pneumologia, reumatologia, neurocirurgia e urologia.</p> <p>As especialidades de apoio matricial são aquelas que dão suporte às especialidades matriciais: anestesiologia, dermatologia, genética, ginecologia Infanto-puberal, infectologia, psiquiatria da Infância, vascular, ortopedia oncológica, cirurgia oncológica,</p>	<p>A assistência complementar essencial (ACE) compreende os profissionais que atuam nas áreas de enfermagem, farmácia, fisioterapia, fonoaudiologia, musicoterapia, neuropsicologia, nutrição, odontologia, psicologia, psicopedagogia, serviço social e terapia ocupacional, sendo fundamentais para a assistência integral e interprofissional. Assim como as especialidades de apoio, as consultas são agendadas pelo próprio HCB, em atendimento às solicitações das especialidades matrizes. Neste grupo estão incluídos também procedimentos da tabela SIGTAP que são executados por esta equipe.</p>

<p>cirurgia Torácica, medicina intensiva pediátrica, médico da dor, oftalmologia, radiologia Intervencionista, hemoterapia.</p>	
<p><b>Grupo III - Procedimentos Especializados</b> Grupo composto por procedimentos com finalidade diagnóstica, procedimentos clínicos para terapias especializadas e Procedimentos Cirúrgicos na modalidade ambulatorial. Os procedimentos são: endoscopia (alta e baixa), hemoterapia (transfusões), imunologia (testes e vacinas), medicina nuclear, cirurgias ambulatoriais, quimioterapia (APAC), sedação e terapia de substituição renal (diálise peritoneal e hemodiálise).</p>	<p><b>Grupo IV - Exames por Métodos Gráficos</b> Exames de métodos gráficos são exames que utilizam gráficos e dados para avaliar as funções do corpo e identificar possíveis alterações. Esses exames são realizados nos Laboratórios de provas funcionais (LPF) e incluem audiometria, eletrocardiograma (ECG), eletroencefalograma (EEG), eletroneuromiografia (ENM), espirometria, holter, manometria, MAPA, pHmetria, polissonografia, potencial evocado, testes urodinâmicos, tilt teste e outros procedimentos sem código na tabela SIGTAP.</p>
<p><b>Grupo V - Exames Laboratoriais</b> Este grupo é composto por extensa gama de exames de análises clínicas. Os exames de análises clínicas analisam amostras biológicas, incluindo líquidos nobres como o líquor, para avaliar a condição de saúde dos pacientes, sendo fundamentais para o diagnóstico, tratamento, monitoramento e prevenção. No grupo V estão incluídos os exames de microbiologia e anatomopatológicos, que utilizam diferentes metodologias e avançadas tecnologias.</p>	<p><b>Grupo VI - Exames de Bioimagem</b> A bioimagem utiliza técnicas de imagem para obtenção de imagens detalhadas dos órgãos, tecidos e estruturas do corpo, auxiliando no diagnóstico e tratamento de diversas condições e doenças. Há diversos tipos de técnicas de bioimagem disponíveis no HCB e cada uma apresenta características e aplicações específicas. Esse grupo contempla: raio-x, raio-x telecomandado, tomografia, ultrassom, ecocardiograma, ressonância magnética, cintilografia e doppler transcraniano (DTC).</p>
<p><b>Grupo VII - Internação Hospitalar</b> As internações em clínica pediátrica serão aferidas pelo número de saídas hospitalares (por alta, transferência ou óbito), na modalidade O2 (Hospitalar/AIH). A aferição é realizada através do somatório dos procedimentos constantes na Tabela Unificada SUS, na modalidade O2 (Hospitalar/AIH), referentes aos procedimentos listados no Termo Aditivo nº 56 (item 11.1.8), mensurados de acordo com a competência do mês de faturamento, considerando a alta hospitalar ou administrativa. Ressalta-se que a alta administrativa é adotada em casos de pacientes de longa permanência, com a finalidade de possibilitar o encerramento da AIH dentro dos prazos estabelecidos pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) para apresentação da produção, permitindo a abertura de nova autorização para continuidade da internação quando necessário.</p>	<p><b>Grupo VIII - Diárias de Unidade de Terapia Intensiva</b> A diária de unidade de terapia intensiva compreende todas as ações necessárias à manutenção da vida do paciente potencialmente grave ou com descompensação de um ou mais sistemas orgânicos em leito dotado de sistema de monitorização contínua e que com o suporte e tratamento intensivos tenha possibilidade de se recuperar. Inclui assistência médica e de enfermagem durante as 24 horas ininterruptas, com recursos humanos especializados, com equipamentos específicos próprios e outras tecnologias destinadas a diagnóstico e tratamento. Estes pacientes requerem também assistência laboratorial e radiológica ininterrupta. Diária de UTI é sinônimo de paciente-dia em UTI. Consiste na medida da assistência prestada a um paciente internado na UTI durante o período de 1 dia hospitalar, ou seja, é o volume de pacientes que estão pernoitando na UTI em cada dia, independente do horário de admissão e desconsiderando-se o dia de saída. Para o cálculo do censo diário, utilizar a contagem de pacientes às 00:00h de cada dia.</p>

<p><b>Grupo IX – Cirurgias</b>          Cirurgias definidas na tabela SIGTAP, como procedimentos de média a alta complexidade, na modalidade de atendimento hospitalar, que tem como instrumento de registro a AIH.          Quando tais procedimentos cirúrgicos são realizados há necessidade de internação hospitalar para observação e recuperação do paciente.          Esta modalidade de atendimento, com seus respectivos códigos e compatibilidades, encontra bem-conceituada e definida na tabela SIGTAP (Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos do SUS).          O 56º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 076/2019 estabelece a divisão do Grupo IX em duas fases distintas:          Fase 1: período anterior à ampliação das salas de cirurgia pediátrica;          Fase 2: período posterior à ampliação das salas de cirurgia pediátrica.          Ressalta-se que, até o momento, não houve a ampliação das salas de cirurgia pediátrica, tema que permanece em discussão junto à Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal (SES-DF).</p>	<p><b>Grupo X – Transplantes</b>          Esse grupo é composto por procedimentos pré e pós transplante, bem como pelo transplante propriamente dito.          Podem ser realizados transplantes de medula óssea (células hematopoiéticas), com células oriundas do próprio doador (modalidade autóloga) ou de outro doador parente (aparentado) ou não (não aparentado). O HCB possui habilitação para todas as modalidades de transplante de medula óssea.          Conforme a tabela SIGTAP, o transplante de órgãos sólidos também compõe esse grupo e pode ser feito com órgão de doador e receptor vivo (intervivos) ou por meio de doador cadáver, sendo o receptor selecionado pela lista única gerenciada pela CNCDO. Todavia, o HCB ainda não realiza transplantes de órgãos sólidos.          Este grupo inclui também os procedimentos direcionados ao doador, como exames, avaliação médica e internação para observação após coleta de células.</p>
---	---

## RESULTADOS

Como já citado anteriormente, a Cláusula 11.4, incisos III a IX, estabelece os parâmetros para avaliação do cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, nos grupos de assistência ambulatorial e hospitalar, sendo os resultados calculados considerando a média de 80 dias úteis por quadrimestre sendo fixadas metas quadrimestrais por grupo e para o somatório geral. Todavia, no mês de fevereiro/2026, houve 18 dias úteis, fato que impactou diretamente na redução da produção assistencial, especialmente considerando-se os serviços ofertados no âmbito ambulatorial e cirurgias eletivas.

A seguir, apresenta-se a produção quantitativa registrada no mês de fevereiro de 2026.

Grupos de Assistência	Unidade de medida	Meta Quadrimestral	Meta Mensal	Realizado Mês	% Atingido	Pontuação
<b>Assistência Ambulatorial</b>						
<b>GRUPO I</b> Consultas Médicas de Especialidades	Consultas	29.388	7.347	6.581	89,6%	40
<b>GRUPO II</b> Assistência Complementar Essencial	Consultas / Procedimentos	24.632	6.158	5.622	91,3%	23
<b>GRUPO III</b> Procedimentos Especializados	Diversos	6.204	1.551	1.558	100,5%	211
<b>GRUPO IV</b> Exames por Métodos Gráficos	Exames com Código Sigtap		895	679	76,8%	31

	Sem Código Sigtap	3.580		8		
	Exames Totais			687		
<b>GRUPO V Exames Laboratoriais</b>	Exames com Código Sigtap		31.012	26.511	87,9%	75
	Sem Código Sigtap	124.048		742		
	Exames Totais			27.253		
<b>GRUPO VI Exames de Bioimagem</b>	Exames Totais	8.864	2.216	2.089	94,3%	38
<b>Assistência Hospitalar</b>						
<b>GRUPO VII Internação Hospitalar</b>	Procedimentos	2.640	660	573	86,8%	174
<b>GRUPO VIII Diárias de UTI</b>	Diárias	4.563	1.141	1.028	90,1%	216
<b>GRUPO IX Cirurgias</b>	Cirurgias	1.300	325	244	75,1%	75
<b>GRUPO X Transplantes</b>	Transplantes	8	2	5	250%	15
<b>Pontuação</b>						<b>920</b>

Conforme estipulado na cláusula 11.1.1.II do Contrato de Gestão nº 076/2019 "os procedimentos realizados e necessários à assistência, que não possuam códigos equivalentes na Tabela Unificada do SUS, serão incorporados à produção do Hospital, de acordo com o grupo assistencial ao qual pertencem, e serão detalhados no Relatório Mensal de Produção." e em atendimento ao solicitado no Ofício 34/2021-SES/GAB/CGCSS/DAQUA/GATCG, datado de 27/05/2021, encaminha-se a relação de exames realizados no mês, organizados por métodos gráficos - Grupo IV (**Anexo 4**) e exames laboratoriais - Grupo V (**Anexo 5**), cujos códigos não constam na tabela SIGTAP e que foram contabilizados nas respectivas metas quantitativas.

# 8

## Metas Qualitativas

As metas qualitativas estão divididas em 10 grupos, que mensuram o desempenho médico-assistencial, o alcance dos objetivos organizacionais e a eficácia administrativa, conforme previsto na cláusula 11.3 do 56º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 076/2019.

Adicionalmente, a Cláusula 11.5, incisos III a VII, define os parâmetros para avaliação do cumprimento das metas qualitativas. Para esse fim, considera-se o percentual de execução de cada indicador em relação às metas previstas no Anexo IV, mediante regra de três simples. Nos indicadores com polaridade “quanto maior, melhor”, aplica-se proporcionalidade direta; já naqueles com polaridade “quanto menor, melhor”, aplica-se proporcionalidade inversa.

A pontuação de cada indicador é atribuída de forma proporcional ao percentual de execução alcançado, tomando como referência as pontuações previstas no Anexo IV para 100% de cumprimento. O atendimento ao conjunto das metas qualitativas é verificado pelo somatório dos pontos obtidos em cada indicador, sendo a pontuação máxima mensal fixada em 1.000 (mil) pontos.

Caso a pontuação total das metas qualitativas seja inferior a 900 pontos, aplica-se desconto sobre 10% da parcela de custeio do período analisado, conforme disposto no Anexo V. Esse desconto, quando aplicável, poderá ser parcelado nos meses subsequentes à deliberação.

### ENTENDA OS INDICADORES QUALITATIVOS

<p><b>I-Satisfação dos familiares ou responsáveis de pacientes do hospital</b></p> <p>O indicador mede o percentual de familiares ou responsáveis que manifestam satisfação com o atendimento prestado pelo Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB), por meio de pesquisa estruturada aplicada ao longo da jornada do usuário.</p> <p><b>Fórmula:</b> nº de questionários de familiares ou responsáveis de pacientes com avaliação BOM e ÓTIMO / nº de questionários de familiares ou responsáveis de pacientes que foram respondidos x 100.</p> <p><b>Memória de cálculo:</b> 13.458/13.483 x 100</p>	<p><b>II - Satisfação dos Pacientes do hospital</b></p> <p>O indicador mensura o nível de satisfação das crianças e adolescentes atendidos pelo Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB), assegurando a escuta ativa do próprio paciente como protagonista do cuidado.</p> <p><b>Fórmula:</b> nº questionários de pacientes com avaliações BOM e ÓTIMO / nº questionários de pacientes que foram respondidos x 100.</p> <p><b>Memória de cálculo:</b> 101/103 x 100</p> <p><i>Dados extraídos do sistema REDCap</i></p>
---	---

<i>Dados extraídos do sistema REDCap</i>	
<p><b>III - Ouvidoria</b></p> <p>A Ouvidoria do Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB) atua como instrumento estratégico de participação social, transparência e aprimoramento contínuo dos serviços, assegurando ao cidadão o direito de manifestação e resposta qualificada.</p> <p>Considera-se como atendimento adequado o encaminhamento interno e a resposta conclusiva ao usuário no prazo de até 20 dias, sendo o período de apuração contabilizado do dia 20 de um mês ao dia 19 do mês subsequente.</p> <p><b>Fórmula:</b> nº de manifestações respondidas no período / nº de manifestações recebidas no período x 100.</p> <p><b>Memória de cálculo:</b> 33/36 x 100</p>	<p><b>IV - Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC) em cirurgias limpas</b></p> <p>Mensuração da taxa de cirurgias limpas, que apresentaram infecção do sítio cirúrgico (ISC) relacionada ao procedimento dentro do período de 30 dias. Cirurgias em que não ocorrem penetrações nos tratos digestivo, respiratório ou urinário. Cirurgias sem a colocação de implantes ou próteses.</p> <p><b>Fórmula:</b> total de ISC nos últimos 12 meses / total de cirurgias limpas nos últimos 12 meses x 100.</p> <p><b>Memória de cálculo:</b> 9/826 x 100</p>
<p><b>V - Densidade de IPCSL associada ao uso de CVC</b></p> <p>Densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea laboratorialmente confirmada (IPCSL) associada ao uso de cateter venoso central, por 1.000 cateteres/dia. A utilização do cateter/dia ajusta o tempo de exposição ao dispositivo invasivo, principal fator de risco para a infecção.</p> <p><b>Fórmula:</b> nº de casos de IPCSL nos últimos 12 meses / nº de CVC -dia nos últimos 12 meses</p> <p><b>Memória de cálculo:</b> 68/27.109x 1.000</p>	<p><b>VI - Taxa de Ocupação Hospitalar</b></p> <p>A Taxa de Ocupação Hospitalar é um indicador de desempenho que mensura o grau de utilização da capacidade instalada de leitos operacionais da instituição, refletindo eficiência na gestão do acesso e do fluxo assistencial.</p> <p><b>Fórmula:</b> nº de pacientes-dia / nº de leitos-dia) x 100.</p> <p><b>Memória de cálculo:</b> 4.334/5.936 x 100</p>
<p><b>VII - Taxa de Ocupação Ambulatorial</b></p> <p>A Taxa de Ocupação Ambulatorial é um indicador que mensura o grau de utilização da capacidade instalada dos consultórios médicos, refletindo a eficiência na organização da agenda assistencial e no aproveitamento da estrutura física disponível.</p> <p><b>Fórmula:</b> nº de turnos de consultórios ocupados-dia / nº de turnos de consultórios disponíveis-dia x 100.</p> <p><b>Memória de cálculo:</b> 2.124/2.412 x 100</p>	<p><b>VIII - Média de Permanência Hospitalar</b></p> <p>A Média de Permanência Hospitalar é um indicador de eficiência assistencial que mensura o tempo médio de internação dos pacientes nas linhas de cuidado elegíveis, refletindo a resolutividade do atendimento, a efetividade do plano terapêutico e a adequada gestão do fluxo hospitalar.</p> <p>Para fins de cálculo o HCB não considera pacientes internados na UTI em Unidade de Transplante de Medula Óssea.</p> <p><b>Fórmula:</b> total de pacientes-dia nos últimos 12 meses x total de saídas nos últimos 12 meses.</p> <p><b>Memória de cálculo:</b> 37.975/7.268</p>
<p><b>IX - Tempo médio de espera para atendimento ambulatorial</b></p> <p>O indicador monitora o tempo médio decorrido entre a chegada do paciente à recepção do ambulatório e o início do atendimento médico, contemplando as etapas assistenciais que antecedem a consulta, excluindo da apuração os pacientes em atendimento na especialidade de</p>	<p><b>X - Tempo médio para disponibilização de leito para internação</b></p> <p>O indicador mensura o tempo médio decorrido entre a solicitação formal de internação e a efetiva disponibilização do leito para ocupação pelo paciente, refletindo a eficiência do fluxo regulatório interno e da gestão de leitos.</p>

<p>Cardiologia e os pacientes submetidos a exames laboratoriais previamente à consulta.  <b>Fórmula:</b> soma do tempo de espera para atendimento / nº de pacientes admitidos para consulta.  <b>Memória de cálculo:</b> 96.659/3.283</p>	<p><b>Fórmula:</b> soma do tempo entre a solicitação e sinalização de disponibilidade/nº de pacientes internados.  <b>Memória de cálculo:</b> 4.078/192</p>
---	---

## RESULTADOS

A avaliação do cumprimento das metas qualitativas é realizada com base na pontuação total obtida nos 10 grupos, com média de pontuação mínima de 900 pontos, no quadrimestre.

Conforme previsto na cláusula 11.2.I.3 do 56º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 076/2019 "A produção será avaliada pela CAC pelo somatório produzido no quadrimestre para cada grupo de metas assistenciais."

A seguir, apresenta-se a produção qualitativa registrada em fevereiro de 2026:

Indicador	Meta	Realizado
<b>Satisfação dos familiares ou responsáveis de pacientes do hospital</b>	Garantir a satisfação dos familiares ou responsáveis de pacientes do hospital $\geq$ 75% de bom e ótimo	99,8%
<b>Satisfação dos pacientes do hospital</b>	Garantir a satisfação das crianças e adolescentes pacientes do hospital $\geq$ 75% de bom e ótimo	98,1%
<b>Ouvidoria</b>	Receber, tramitar e responder ao cidadão $\geq$ 80% das manifestações apresentadas no canal da ouvidoria, no período especificado	91,7%
<b>Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC) em cirurgias limpas</b>	Manter a taxa de ISC cirurgias limpas dos últimos 12 meses $\leq$ 1%	1,08%
<b>Densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea laboratorialmente confirmada (IPCSL) associada ao uso de cateter venoso central</b>	Manter a densidade de IPCSL nos últimos 12 meses inferior ou igual a 6/1.000 paciente/dia	2,5‰
<b>Taxa de Ocupação Hospitalar</b>	Manter a média mensal de ocupação hospitalar $\geq$ 70%	73,0%
<b>Taxa de Ocupação Ambulatorial</b>	Manter a média de ocupação dos consultórios médicos $\geq$ 75%	88,1%

<b>Média de Permanência Hospitalar</b>	Manter a média de permanência hospitalar, nas linhas do cuidado clínico, cirúrgico e oncohemato (enfermarias), $\leq 7,5$ dias, dos últimos 12 meses	5,2 dias
<b>Tempo médio de espera para atendimento ambulatorial</b>	Manter o tempo médio de espera para atendimento ambulatorial $\leq 75$ minutos	68 Minutos
<b>Tempo médio para disponibilização de leito para internação</b>	Manter o tempo médio para disponibilização de leito para internação $\leq 40$ minutos	29 minutos

# 9

## Serviços de Análises Clínicas e Laboratoriais

O HCB utilizou serviços relativos a exames de análises clínicas de laboratório da rede de saúde do DF (Lacen), que foram valorados em **R\$ 2.852,79**.

Apresenta-se abaixo a relação de exames realizados em fevereiro de 2026:

CÓDIGO	TIPO DE EXAME	VALOR UN	QTE.	VALOR TOT
0202010015	Antígeno Galactomanana	R\$ -	60	R\$ -
0202080048	Baciloscopia Direta para BAAR Tuberculose	R\$ 4,20	1	R\$ 4,20
0202080110	Cultura para BAAR	R\$ 5,63	1	R\$ 5,63
-	Cultura para Identificação de Fungos	R\$ 4,19	4	R\$ 16,76
-	Dengue IGM Sorologia	R\$ -	4	R\$ -
-	Dengue, PCR (Arbovirus, Pesquisa)	R\$ -	2	R\$ -
0202070123	Dosagem de Barbituratos	R\$ 13,13	4	R\$ 52,52
0202070158	Dosagem de Carbamazepina	R\$ 17,53	3	R\$ 52,59
0202070182	Dosagem de Ciclosporina	R\$ 58,61	2	R\$ 117,22
0202070298	Dosagem de Metotrexato	R\$ 10,00	4	R\$ 40,00
0501080058	Dosagem de Tacrolimo (Em Paciente Trasplantado)	R\$ 52,33	39	R\$ 2.040,87
-	Dosagem de Vancomicina	R\$ -	37	R\$ -
-	Fungos, Pesquisa (Micológico Direto)	R\$ -	3	R\$ -
-	Genexpert	R\$ -	2	R\$ -
-	Hepatite B - Anti HBE, Sorologia	R\$ -	4	R\$ -
-	Hepatite B - HBE AG, Sorologia	R\$ -	2	R\$ -
-	Meningite, RT-PCR (N Meningitidis S Pneumoniae, H Influenzae)	R\$ -	1	R\$ -
-	Painel Viroológico PCR Líquor	R\$ -	74	R\$ -
0202030814	Pesquisa de Anticorpos IGG contra o vírus da Rubéola	R\$ 17,16	26	R\$ 446,16
0202030920	Pesquisa de Anticorpos IGM contra o vírus da Rubéola	R\$ 17,16	4	R\$ 68,64
0202030709	Pesquisa de Coccídios	R\$ 4,10	2	R\$ 8,20
-	Poliomavírus humano BK	R\$ -	2	R\$ -
-	Poliomielite, Paralisia Flácida Aguda	R\$ -	2	R\$ -
0213010585	Teste de Elisa IGG para identificação do vírus do Sarampo	R\$ -	18	R\$ -
-	Tuberculose - Teste Quantiferon - TB (IGRA)	R\$ -	17	R\$ -
<b>Total - LACEN</b>			<b>318</b>	<b>R\$ 2.852,79</b>

### EXAMES LABORATORIAIS OFERTADOS À REDE SES-DF

Em fevereiro de 2026 o HCB ofertou **1.160** exames laboratoriais às unidades da Rede SES-DF e, desses, foram realizados **591**, que estão relacionados no **anexo 6**, identificados pelo ofício HCB de comunicação à SES-DF, valorados em **R\$ 3.646,40**.

Ressalta-se que o HCB não é reembolsado pela realização desses exames.

### OUTROS EXAMES OFERTADOS À REDE SES-DF

No mês fevereiro de 2026 o HCB disponibilizou para outras unidades da Rede SES-DF os exames abaixo relacionados:

Ofertado SES/Ofício	Ofertado	Agendado	Realizado	Pacientes faltosos
Eletrocardiograma (para o HMIB)	20	1	1	0
Manometria	4	0	0	0
Phmetria	5	0	0	0
Potencial Evocado Visual	10	1	0	0
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>

Ofertado SISREG	Ofertado	Agendado	Realizado	Pacientes Faltosos	Remarcados
Ecocardiograma	42	42	21	13	14
Eletroencefalograma (EEG)	22	22	7	9	0
Eletroneuromiografia (ENMG)	3	2	2	0	0
Espirometria	60	60	32	28	0
MAPA	15	9	6	3	2
Potencial Evocado	3	3	1	2	3
Ressonância Magnética	34	14	11	3	2
Tomografia	171	171	124	43	23
<b>Total</b>	<b>354</b>	<b>328</b>	<b>189</b>	<b>95</b>	<b>44</b>

Ressalta-se que o HCB não é reembolsado pela realização desses exames.

Fonte: Diretoria de Práticas Assistenciais

# 10 Indicadores de UTI

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), em sua Instrução Normativa nº 04, de 24 de fevereiro de 2010 resolveu "Em relação aos registros de avaliação de desempenho e do padrão de funcionamento global da UTI, assim como de eventos que possam indicar necessidade de melhoria da qualidade da assistência, exigidos no Capítulo II, Seção IX - Avaliação, Artigo 48 da RDC/ANVISA Nº 7, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2010, devem ser monitorados mensalmente...".

O HCB possui 58 leitos de UTI, sendo 26 regulados em panorama 1 e 32 regulados em panorama 3, divididos da seguinte forma:

10 leitos na UTI Peixe

10 leitos na UTI Estrela do Mar

20 leitos na UTI Cavalo Marinho

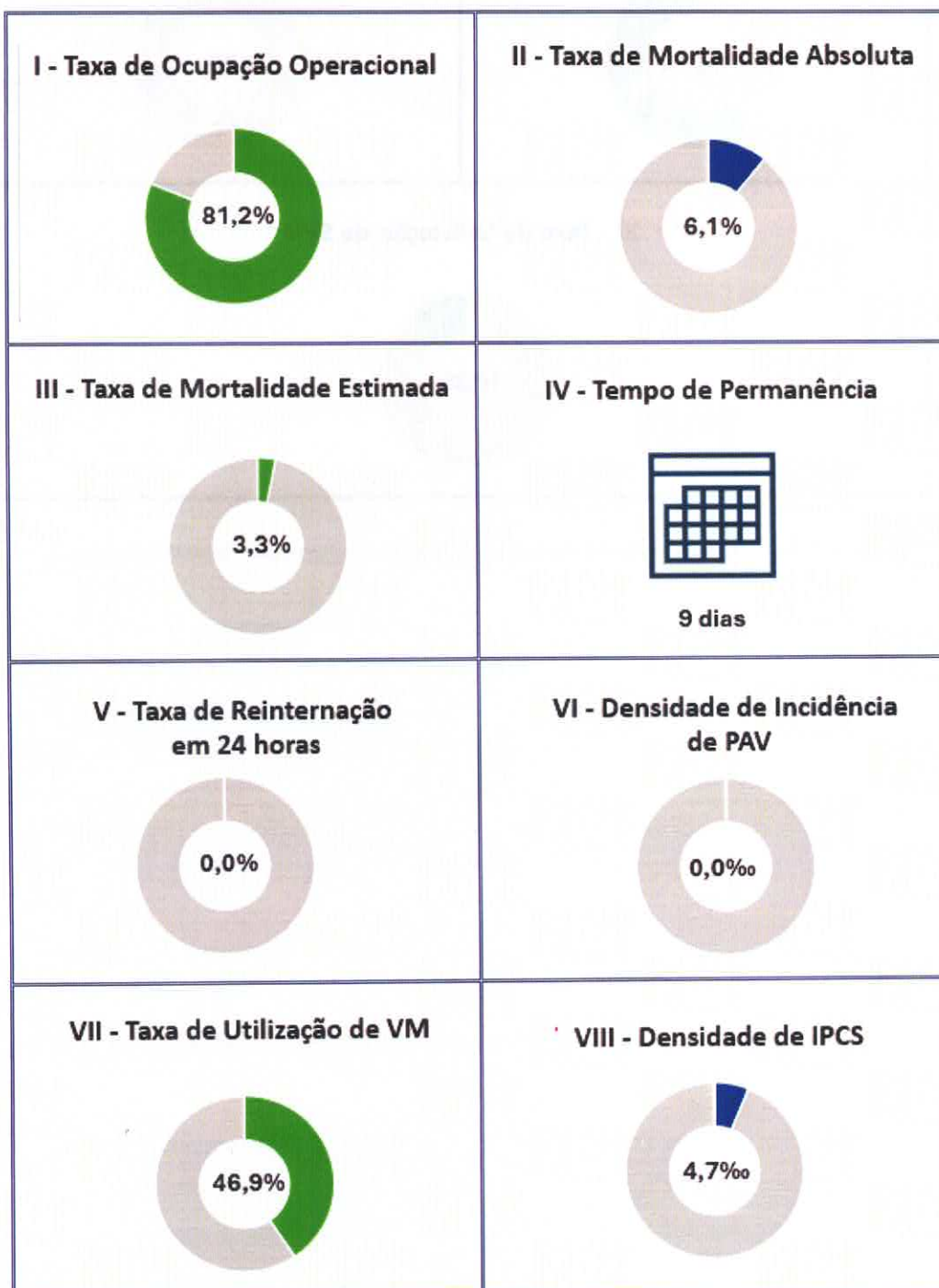
18 leitos na UTI Polvo

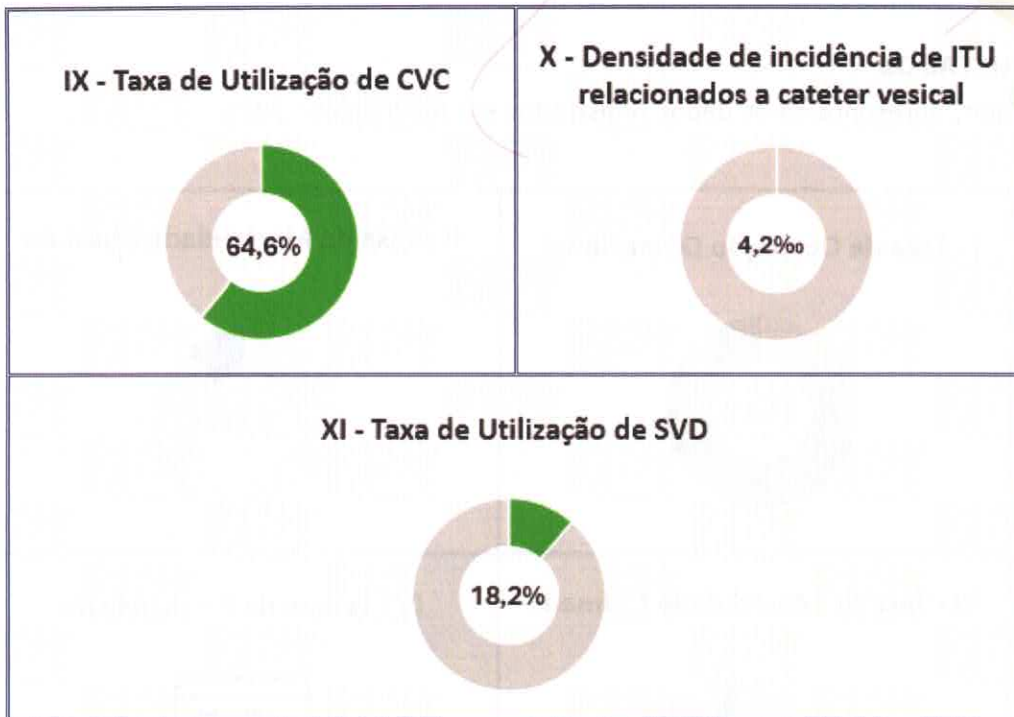
## ENTENDA OS INDICADORES DE UTI

<p><b>I - Taxa de ocupação operacional</b>  <b>Fórmula:</b> nº pacientes-dia no mês / nº de leito-dia no mês x 100  <b>Memória de cálculo:</b> 1.318/1.318 x 100</p>	<p><b>II - Taxa de mortalidade absoluta</b>  <b>Fórmula:</b> nº óbitos no mês / nº de saídas no mês x 100  <b>Memória de cálculo:</b> 9/147 x 100</p>
<p><b>III - Taxa de mortalidade estimada</b>  <b>Fórmula:</b> Taxa de Mortalidade estimada - <i>Pediatric Index of Mortality</i> - PIM 3.  <b>Memória de cálculo:</b> PIM 3</p>	<p><b>IV - Tempo de permanência</b>  <b>Fórmula:</b> nº pacientes-dia no mês / nº de saídas no mês  <b>Memória de cálculo:</b> 1.318/147</p>
<p><b>V - Taxa de reinternação em 24 horas</b>  <b>Fórmula:</b> nº reinternação no mês / nº de internações no mês x 100  <b>Memória de cálculo:</b> 0/147 x 100</p>	<p><b>VI - Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV)</b>  <b>Fórmula:</b> nº de PAV no mês / nº pacientes-dia em VM no mês x 1000  <b>Memória de cálculo:</b> 0/618 x 1.000</p>
<p><b>VII - Taxa de utilização de ventilação mecânica (VM)</b>  <b>Fórmula:</b> nº pacientes-dia em VM no mês / nº pacientes-dia no mês x 100  <b>Memória de cálculo:</b> 618/1.318 x 100</p>	<p><b>VIII - Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central</b>  <b>Fórmula:</b> nº de casos novos de IPCS no mês / nº pacientes com cateter central-dia no mês x 1.000  <b>Memória de cálculo:</b> 4/851 x 1.000</p>
<p><b>IX - Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)</b>  <b>Fórmula:</b> nº pacientes com cateter venoso central-dia no mês / nº pacientes-dia no mês x 100  <b>Memória de cálculo:</b> 851/1.318 x 100</p>	<p><b>X - Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical</b>  <b>Fórmula:</b> nº de casos ITU no mês / nº pacientes com SVD-dia no mês x 1.000  <b>Memória de cálculo:</b> 1/240 x 1.000</p>
<p><b>XI - Taxa de utilização de sonda vesical de demora (SVD)</b>  <b>Fórmula:</b> nº pacientes com SVD-dia no mês / nº pacientes-dia no mês x 100  <b>Memória de cálculo:</b> 240/1.318 x 100</p>	

## RESULTADOS

A seguir, apresenta-se os dados registrados em fevereiro de 2026:





Fonte: Diretoria de Práticas Assistenciais/Serviço de Controle de Infecção Hospitalar/Gerência de Controladoria

# 11

## Visitas Domiciliares

As visitas domiciliares têm como objetivo principal proporcionar um acompanhamento mais próximo e humanizado aos pacientes em tratamento. Essas visitas são uma extensão do cuidado oferecido pelo ICIPE/HCB, realizadas de acordo com o plano terapêutico do paciente. A equipe multidisciplinar pode ser composta por profissionais da enfermagem, fisioterapia, nutrição, odontologia, psicologia e serviço social.

No caso de pacientes do Programa de Cuidados Paliativos da Oncologia, as visitas domiciliares são sempre acompanhadas pela assistente social da Abrace.

Em fevereiro de 2026 foram realizadas **10** visitas domiciliares, sendo **2** a pacientes em cuidados paliativos e **8** a pacientes em diálise peritoneal.

*Fonte: Diretoria de Práticas Assistenciais*

# 12

## Registro Hospitalar de Câncer

Em fevereiro de 2026 foram registrados **13** casos novos de câncer admitidos no HCB (tumores malignos e tumores benignos notificáveis), que alimentarão a base de dados nacional do Instituto Nacional de Câncer (INCA), conforme preconiza a legislação vigente.

Importante registrar que o INCA define que a inclusão de neoplasia de comportamento incerto ou tumores benignos fica a critério de cada instituição, inclusive na lista de tumores notificáveis. E recomenda cadastrar apenas os tumores que, baseando-se na constatação de patologista ou de especialista em Oncologia, tenham sido considerados pelo médico responsável como apresentando evolução clínica compatível com o comportamento das neoplasias malignas, seja pela agressividade local do tumor ou pela capacidade de apresentar recidivas, enquadrando-se, desse modo, em um grupo especial de tumores tratados com os recursos empregados para as neoplasias malignas (ref2. Manual do Registro Hospitalar de Câncer 2ª edição revista e atualizada em 2010, pág. 46, seção "Critérios para seleção de casos a serem cadastrados e sua classificação para análise posterior").

*Fonte: Diretoria de Práticas Assistenciais*

# 13

## Estatística de Óbitos

Em atendimento ao Ofício 1/2024 SES/SAIS/COEMAC/DAQUA/GATCG, de 5 de janeiro de 2024, apresenta-se a relação de óbitos ocorridos em fevereiro de 2026:

Nº	Paciente	Unidade	Idade	Sexo	Observação
1	C.C.V	UTI Polvo	0 Anos e Meses e 21 Dia	Feminino	
2	K.A.M.L	Unidade de Internação Gaivota	11 Anos 7 Meses e 20 Dias	Masculino	
3	J.N.P	UTI Cavalo Marinho	0 Anos 9 Meses e 11 Dias	Masculino	
4	D.V.S.B.M	UTI Estrela do Mar	11 Anos 6 Meses e 7 Dias	Masculino	Óbito em menos de 24h de internação
5	M.F.C	UTI Polvo	0 Anos 0 Meses e 20 Dias	Masculino	
6	G.N.S.V	UTI Cavalo Marinho	0 Anos 7 Meses e 7 Dias	Masculino	Óbito em menos de 24h de internação
7	A.S.S	UTI Polvo	9 Anos 8 Meses e 30 Dias	Masculino	
8	Y.D.S	UTI Cavalo Marinho	0 Anos 5 Meses e 11 Dias	Feminino	
9	V.A.H.P	UTI Cavalo Marinho	10 Anos 0 Meses e 20 Dias	Feminino	
10	V.E.P.R	UTI Cavalo Marinho	0 Anos 1 Mês e 27 Dias	Masculino	

Fonte: Diretoria de Práticas Assistenciais e Comissão de Revisão de Óbitos

# 14

## Desempenho e Qualidade

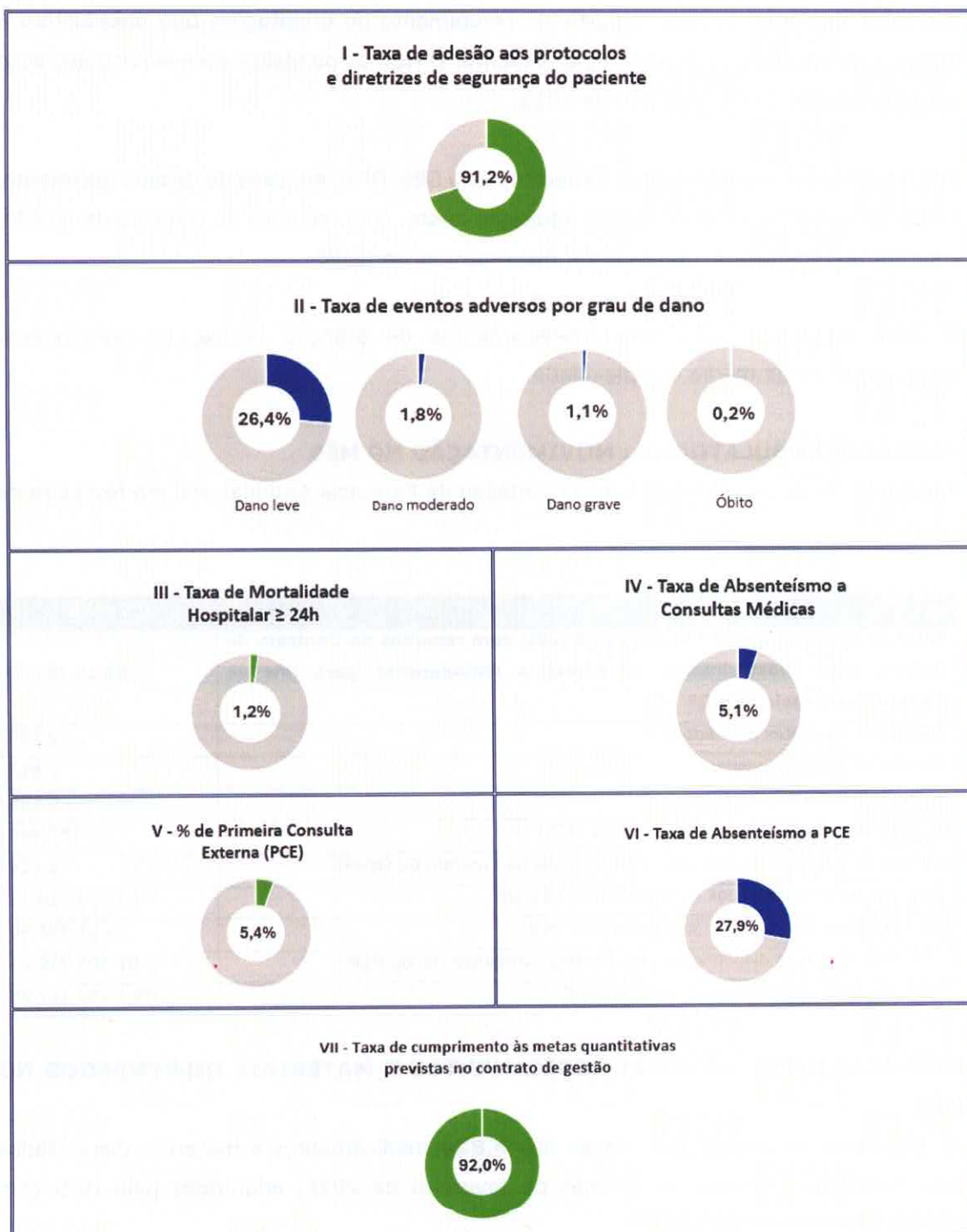
Os indicadores de desempenho e qualidade do ICIPE/HCB estão organizados em sete grupos, destinados a mensurar a efetividade assistencial, a segurança do paciente, a eficiência operacional e o cumprimento das metas pactuadas no Contrato de Gestão.

### ENTENDA OS INDICADORES DE DESEMPENHO E QUALIDADE

<b>I - Taxa de adesão aos protocolos e diretrizes de segurança do paciente (auditoria clínica)</b> <b>Fórmula:</b> nº itens conformes / nº total de itens do checklist x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 6.517/5.944 x 100	<b>II - Taxa de eventos por grau de dano</b> <b>Fórmula:</b> nº de eventos sem dano + dano leve / nº total de eventos notificados x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 147/556 x 100 <b>Fórmula:</b> nº de eventos de dano moderado / nº total de eventos notificados x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 10/556 x 100 <b>Fórmula:</b> nº de eventos de dano grave / nº total de eventos notificados x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 6/556 x 100 <b>Fórmula:</b> nº de eventos com óbito / nº total de eventos notificados x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 1/556 x 100
<b>III - Taxa de mortalidade hospitalar (≥24h)</b> <b>Fórmula:</b> nº de óbitos ≥ 24 horas / nº de saídas hospitalares (altas + óbitos + transferência) x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 8/650 x 100	<b>IV - Taxa de absenteísmo em consultas médicas</b> <b>Fórmula:</b> nº de pacientes faltosos / nº total de consultas agendadas x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 361/7.083 x 100
<b>V - Percentual de primeira consulta externa (PCE)</b> <b>Fórmula:</b> nº de primeira consulta externa / nº total de consultas médicas realizadas x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 362/6.722 x 100	<b>VI - Taxa de absenteísmo em Primeira Consulta Externa (PCE)</b> <b>Fórmula:</b> nº pacientes faltosos / nº de consultas agendadas x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 101/362 x 100
<b>VII - Taxa de cumprimento às metas quantitativas previstas no contrato de gestão</b> <b>Fórmula:</b> Pontos Realizados Produção Quantitativa / Pontos Orçados Produção Quantitativa <b>Memória de cálculo:</b> 920/1.000	

## RESULTADOS

A seguir, apresenta-se os dados registrados em fevereiro de 2026:



Fonte: Diretoria de Práticas Assistenciais/Serviço de Controle de Infecção Hospitalar/Núcleo de Segurança do Paciente/Gerência de Controladoria.

# 15

## Assistência Farmacêutica Ambulatorial

A Farmácia Ambulatorial tem como objetivo garantir o acesso ao medicamento para uso domiciliar de forma segura, a partir do recebimento de orientações que possibilitem a melhora na adesão à farmacoterapia prescrita. O HCB disponibiliza esse serviço aos seus pacientes desde 1º de fevereiro de 2012.

São dispensados medicamentos fornecidos pela SES-DF e, em caso de desabastecimento, a SES-DF autoriza o HCB a realizar aquisição direta, com recursos do contrato de gestão, a serem reembolsados futuramente, nos repasses ao ICIPE.

O perfil de dispensação inclui medicamentos da atenção básica, do componente especializado e de média complexidade.

### FARMÁCIA AMBULATORIAL: MOVIMENTAÇÃO NO MÊS

Apresenta-se dados relativos à movimentação da Farmácia Ambulatorial em fevereiro de 2026:

Item	nº/valor
<b>Valor de medicamentos adquiridos no mês, com recursos do Contrato de Gestão, para abastecimento da Farmácia Ambulatorial, para fins de ressarcimento pela SES-DF</b>	R\$ 15.780,00
Número de pacientes atendidos	2.559
Número de receitas aviadas	2.813
Número de itens dispensados	6.155
Número de unidades dispensadas (SES + HCB)	162.944
Número de unidades dispensadas com recursos do Contrato de Gestão	9.824
Valor dos itens dispensados adquiridos pela SES-DF	R\$ 213.916,11
Valor dos itens dispensados adquiridos pelo HCB	R\$ 91.794,50
Valor total dos itens dispensados pela Farmácia Ambulatorial do HCB	R\$ 305.710,61
Valor dos itens disponibilizados pela SES-DF	R\$ 1.282.127,38

### FARMÁCIA AMBULATORIAL: MEDICAMENTOS E MATERIAIS DISPENSADOS NO MÊS

Apresenta-se no **anexo 7** a relação dos **9.824** medicamentos e materiais dispensados pela Farmácia Ambulatorial no mês de fevereiro de 2026, adquiridos pelo HCB com recursos do contrato de gestão.

### **FARMÁCIA AMBULATORIAL: ITENS ADQUIRIDOS NO MÊS PARA DISPENSAÇÃO**

Apresenta-se no **anexo 8** os itens adquiridos em fevereiro de 2026, com recursos do contrato de gestão, para abastecimento da Farmácia Ambulatorial e dispensação a pacientes do HCB, no valor de **R\$ 15.780,00**.

Informa-se que, de acordo com nossos registros, existe uma pendência de repasse no valor de **R\$ 2.989.952,56**, referente às requisições realizadas para o suprimento da Farmácia Ambulatorial durante a execução do Contrato de Gestão nº 076/2019. Essa informação pode ser verificada nos documentos relacionados aos processos SEI nº 04024-00001291/2025-11 e 04024-00001545/2025-09.

*Fonte: Diretoria Administrativa Financeira*

# 16

## Voluntariado HCB

### **VOLUNTARIADO PROFISSIONAL HCB**

No HCB, os voluntários profissionais realizam atividades e tarefas vinculadas às áreas de interesse e compatíveis com o conhecimento e experiência profissional. A atividade não gera vínculo empregatício e não é remunerada, não havendo, com isso, obrigações trabalhistas ou previdenciárias.

Em fevereiro de 2026 o HCB contou com **1** voluntário profissional ativo.

*Fonte: Diretoria de Gestão de Pessoas*

# 17

## Pedagogia Hospitalar

A Pedagogia Hospitalar é um ramo da pedagogia voltado para crianças e adolescentes hospitalizados, com o intuito de criar possibilidades de aprendizagem. O propósito é contribuir para o desenvolvimento cognitivo e neuropsicomotor das crianças hospitalizadas e em atendimento ambulatorial, no olhar da atenção integral.

No HCB, a Pedagogia Hospitalar divide-se em duas modalidades que se complementam:

### **BRINQUEDOTECA HOSPITALAR**

Espaço provido de brinquedos e jogos educativos, destinados a estimular as crianças, os adolescentes e seus acompanhantes a brincarem no sentido mais amplo possível. A Brinquedoteca deve promover o brincar para as crianças hospitalizadas, nos seus leitos ou em um espaço físico especialmente destinado às atividades, permitindo, assim, que a criança exercite os aspectos sensoriais, motores, perceptivos, afetivos, volitivos e sociais em um lugar em que o brincar estará configurado como um conjunto de ações da criança sobre o meio e vice-versa.

Em fevereiro de 2026 frequentaram as brinquedotecas ambulatoriais **1.807** pacientes e acompanhantes e **555** pacientes e acompanhantes compareceram nas brinquedotecas da internação.

### **ATENDIMENTO PEDAGÓGICO**

#### **CLASSE HOSPITALAR**

Refere-se à escola no ambiente hospitalar. A portaria conjunta nº 9, de 20 de julho de 2021 dispõe sobre a cooperação mútua entre a Secretaria de Estado de Educação do Distrito Federal (SEE- DF) e a Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal (SES-DF), visando oferta de Atendimento Educacional Hospitalar – Classes Hospitalares às crianças da Educação Infantil e às crianças e adolescentes dos anos iniciais do Ensino Fundamental, incluindo os diagnosticados com deficiência, com matrícula ativa e impossibilitados de frequentar as unidades escolares de origem. Para efetivar o disposto nessa Portaria, foram designadas duas professoras da SEE-DF, que estão à frente da Classe Hospitalar no HCB. A classe hospitalar destina-se exclusivamente aos pacientes residentes no Distrito Federal.

Em fevereiro de 2026, **26** pacientes foram atendidos pelas professoras da SEE-DF.

### **APOIO PEDAGÓGICO**

Refere-se ao acompanhamento pedagógico das crianças da Educação Infantil e anos Iniciais do Ensino Fundamental oriundas de outros estados e que, portanto, não são atendidas pela Classe Hospitalar.

Em fevereiro de 2026 foram atendidos **41** pacientes, pela equipe própria do HCB.

*Fonte: Diretoria de Ensino e Pesquisa*



---

## RESULTADOS ADMINISTRATIVOS

---

# 18 IN TCDF Nº 2/2018

A Instrução Normativa nº 02/2018 do TCDF estabelece a obrigatoriedade da divulgação na internet de informações relacionadas à execução dos ajustes firmado pelo Governo do Distrito Federal com Organizações Sociais para gestão de unidades da rede pública de saúde.

Art. 1º A partir da entrada em vigor desta norma devem ser publicadas mensalmente no Portal da Transparência do Governo do Distrito Federal na internet ([www.transparencia.df.gov.br](http://www.transparencia.df.gov.br)) as informações constantes do Anexo Único da presente Instrução Normativa, pertinentes aos ajustes firmados com Organizações Sociais para gestão das unidades da rede pública de saúde no âmbito do Distrito Federal.

§ 1º As informações devem ser publicadas até o dia 15 do mês subsequente, na forma de tabelas, planilhas ou em outro formato que permita a respectiva exportação com extensão ".csv", considerando os dados relativos à execução contratual do mês anterior.

§ 2º No link para acesso às informações, devem constar a identificação da Organização Social (nome e CNPJ), o mês e o ano de referência, a data de disponibilização no Portal da Transparência e o órgão/setor responsável pela publicação.

Apresenta-se os dados para atendimento à Instrução Normativa-IN 02/2018 do TCDF:

## **Despesas (anexo 9)**

Nome completo do credor, CPF/CNPJ, valor, data do pagamento, nº documento fiscal, nº do documento de pagamento, forma de pagamento, histórico da despesa, observação.

## **Pessoal (anexo 10)**

Nome completo do empregado/prestador de serviço, CPF, função, setor de trabalho, vencimento básico, produtividade, outras verbas remuneratórias, descontos, total líquido, natureza do vínculo.

## **Contratos (anexo 11)**

Nº do contrato, nome completo do contratado, CPF/CNPJ, objeto, vigência, valor total do contrato, valor mensal do contrato.

Além de constarem anexadas neste relatório, as planilhas acima citadas são enviadas, até o 10º dia útil do mês, por e-mail, em formato xls e csv, para [resende.carol@gmail.com](mailto:resende.carol@gmail.com) e [cgcss.gab@saude.df.gov.br](mailto:cgcss.gab@saude.df.gov.br), conforme solicitado no Ofício nº 3/2024 - SES/GAB/CACGR-HCB-CONT-76-2019, 7 de março de 2024, e no Ofício nº 6/2025 - SES/GAB/CACGR-HCB-CONT-76-2019, de 3 de fevereiro de 2025.

# 19 Comissões

As comissões permanentes do HCB executaram regularmente suas atividades, conforme descrito abaixo:

Comissão	Periodicidade	Dez/25	Jan/26	Fev/26	OBS
<b>CEME</b> – Comissão de Ética Médica	Bimestral	11/12	29/01	NA	-
<b>CEN</b> – Comissão de Ética em Enfermagem	Trimestral	NA	NA	23/02	-
<b>CDME</b> – Comissão de Documentação Médica e Estatística	Bimestral	16/12	NA	26/02	-
<b>CEP</b> – Comitê de Ética em Pesquisa	11 x ao ano	02/12 23/12	NA	03/02	-
<b>CCI</b> – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Mensal	18/12	06/02	26/02	-
<b>CIPA</b> – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes	Mensal	18/12	13/01	13/02	-
<b>CRO</b> – Comissão de Revisão de Óbitos	Bimestral	NA	14/01	NA	-
<b>CRPP</b> – Comissão de Revisão do Prontuário do Paciente	Bimestral	16/12	NA	26/02	-
<b>EMTN</b> – Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional	A cada 3 semanas	10/12	28/01	11/02	-
<b>CFTPS</b> – Comissão de Farmácia Terapêutica e Produtos para a Saúde	Mensal	16/12	20/01	10/02	-
<b>CPR</b> – Comitê de Proteção Radiológica	Bimestral	19/12	NA	27/02	-
<b>CIHDOTT</b> – Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes	Trimestral	NA	06/01	NA	-
<b>CT</b> – Comitê Transfusional	Bimestral	17/12	NA	NA	-
<b>CORESA</b> – Comissão de Residências em Saúde	3x por ano	04/12	NA	09/02	-
<b>CB</b> – Comissão de Biossegurança	Anual	NA	NA	NA	-
Comissão de Gestão de Risco	Bimestral	19/12	NA	25/02	-
Comitê de <i>Compliance</i> do ICIPE	Trimestral	02/12	NA	NA	-
<b>CGRS</b> – Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos	Anual	NA	NA	NA	-

NA – Não se Aplica

Em atenção à Lei de Proteção de Dados (LGPD), ressalta-se que a documentação produzida pelas comissões, de cunho assistencial, tem acesso restrito (somente para autorizados) por apresentarem informações sensíveis relacionadas a pacientes e

profissionais, como diagnósticos, revisões de óbito, situações de vulnerabilidade, sindicâncias encaminhadas aos comitês de ética, falhas de registro, eventos adversos e dados de doadores de órgãos para transplante, tendo seu conteúdo liberado somente para membros de cada comissão, nomeados por portaria.

*Fonte: Relações Institucionais*

# 20 AIH, APAC e BPA

O HCB registra, nos Sistemas de Informação do SUS, os dados de produção referentes a Autorização Internação Hospitalar (AIH), Autorização para Procedimento de Alta Complexidade (APAC) e Boletim de Produção Ambulatorial (BPA).

MS-DATASUS  
VERSÃO: 24.51

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01  
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR  
PROTOCOLO DE REMESSA  
APRESENTAÇÃO 02/2026  
PAG: 1  
DATA: 06/03/2026

CMS.....: 487441-7  
ESTRUA ADM.....: PÚBLICO  
CPF DIR. CLÍNICO: 051.123.045-07  
TELEFONE.....: 3028-8250

Nº LOTE	QUANTIDADE	ESPECIALIDADE
0000001	123	01-CIRURGICO
0000002	428	07-PEDIATRICOS
<b>Total QTD:</b>	<b>551</b>	

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora: \_\_\_:\_\_\_

**Reservado à Secretaria**

Motivo:

- Fora do Plano
- Falta de Etiqueta
- Distúrbio Físico
- Bloqueado
- Cancelado / Não Cadastrado
- Inconsistência
- Divergência Concedido
- Processo em

Integrado em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_  
Matriculad: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora: \_\_\_:\_\_\_

Arquivo Editar Formatar Exibir Ajuda

\*BDSIA202601a\*Versao: 83.20\*

MS/SAS/DATASUS/0301 SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP. 10/02/2026 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA JAN/2026

Tabela : 202601a

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO  
ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSP DA CRIANÇA DE BRASÍLIA  
SIGLA : HCB  
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 SAUDE DO DISTRITO FEDERAL |

ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Setor de Recebimento : \_\_\_\_\_ Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Carimbo e Assinatura : \_\_\_\_\_

ARQUIVO DE APAC(s) GERADO  
ARQUIVO DE APAC(s) GERADO

NOME : APHCB----JAN

REGISTROS GRAVADOS : 00544  
PAC(s) : 000176

IDENT. PROCESSAMENTO : 1-NORMAL  
2-CORRECAO  
3-SUBSTITUICAO  
CAMPO CONTROLE DA REMESSA A SUBSTITUIR : \_\_\_\_\_  
DATA GERACAO DA REMESSA A SUBSTITUIR : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CAMPO DE CONTROLE : 1964  
(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O DISQUETE DE APAC(S) GERADO.)

Arquivo Editar Formatar Exibir Ajuda

\*\*\*\*\*Versao: 04.11

MS/SAS/DATASUS/ SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP. 06/02/2026 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA JAN/2026

\*\*\*\*\*Versao banco :202601a

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSP DA CRIANÇA DE BRASÍLIA  
SIGLA : HCB  
CGC/CPF: 10942995000163

Carimbo e Assinatura : \_\_\_\_\_

SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS B.P.A.(s)

NOME : SECRETARIA DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Setor de Recebimento : \_\_\_\_\_ Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Carimbo e Assinatura : \_\_\_\_\_

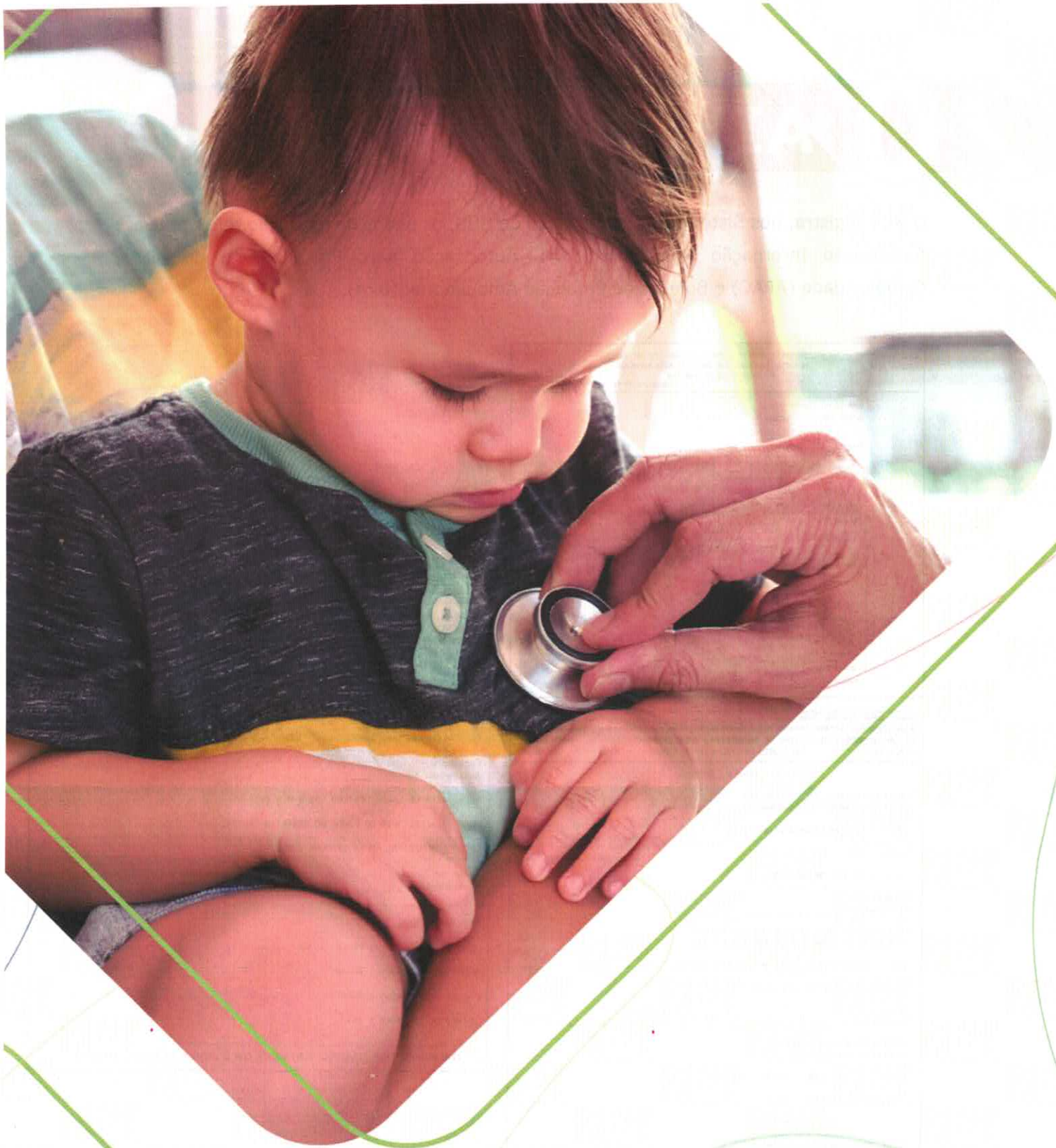
ARQUIVO DE BPA(s) GERADO

NOME : PAHCB----JAN

REGISTROS GRAVADOS : 004605  
BPA(s) : 000073

CAMPO DE CONTROLE : 1657

(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O ARQUIVO DE BPA(S) GERADO.)



---

**QUALIDADE E SEGURANÇA  
DO PACIENTE**

---

# 21

## Qualidade e Segurança do Paciente

A Gestão da Qualidade do Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB) tem por finalidade promover a melhoria contínua dos processos institucionais, a padronização de procedimentos e a qualificação dos instrumentos normativos que orientam as práticas assistenciais e administrativas. Sua atuação abrange a gestão estratégica, a gestão por processos, a gestão documental, a gestão de projetos, auditorias internas, monitoramento de indicadores e avaliação de resultados, assegurando uma assistência qualificada, humanizada e resolutive.

Os princípios de segurança e qualidade norteiam o processo decisório assistencial e administrativo, em conformidade com a legislação vigente e com padrões nacionais e internacionais de boas práticas.

### **ANÁLISE CRÍTICA INDICADORES SETORIAIS – PROPOSTA 2026**

Em fevereiro de 2026, foram iniciada as análises críticas dos indicadores setoriais no novo formato proposto para 2026, com apresentação de indicadores selecionados pela Diretoria Executiva na reunião do GHCB. A iniciativa tem como objetivo ampliar as discussões estratégicas entre as lideranças da instituição, promovendo um olhar compartilhado e sistêmico sobre os resultados institucionais.

Os indicadores selecionados para acompanhamento foram: Taxa de Ocupação Hospitalar, Tempo Médio de Permanência, Tempo Médio entre Solicitação de Vaga para Internação e Disponibilização de Leito, Taxa de Absenteísmo, Índice de Turnover, Tempo Médio de Higienização do Leito e Índice de Disponibilidade de Sistema.

Os gestores responsáveis pelo monitoramento desses indicadores apresentaram os resultados e as respectivas análises referentes ao mês de janeiro de 2026.

### **1ª REUNIÃO DO COMITÊ DE RISCOS 2026**

Em fevereiro de 2026, foi realizada a 1ª reunião do Comitê de Risco do HCB de 2026, com a participação das lideranças de enfermagem das unidades de internação e UTI, além de representantes do corpo clínico e da farmácia.

Durante o encontro, foram discutidas propostas de ações de melhoria relacionadas aos eventos adversos de maior prevalência registrados em 2025. Também foi realizado o mapeamento das principais causas de falha, utilizando a ferramenta Diagrama de

Ishikawa, com foco no processo de armazenamento de medicamentos potencialmente perigosos, culminando na definição de ações de melhoria para mitigação dos riscos identificados.

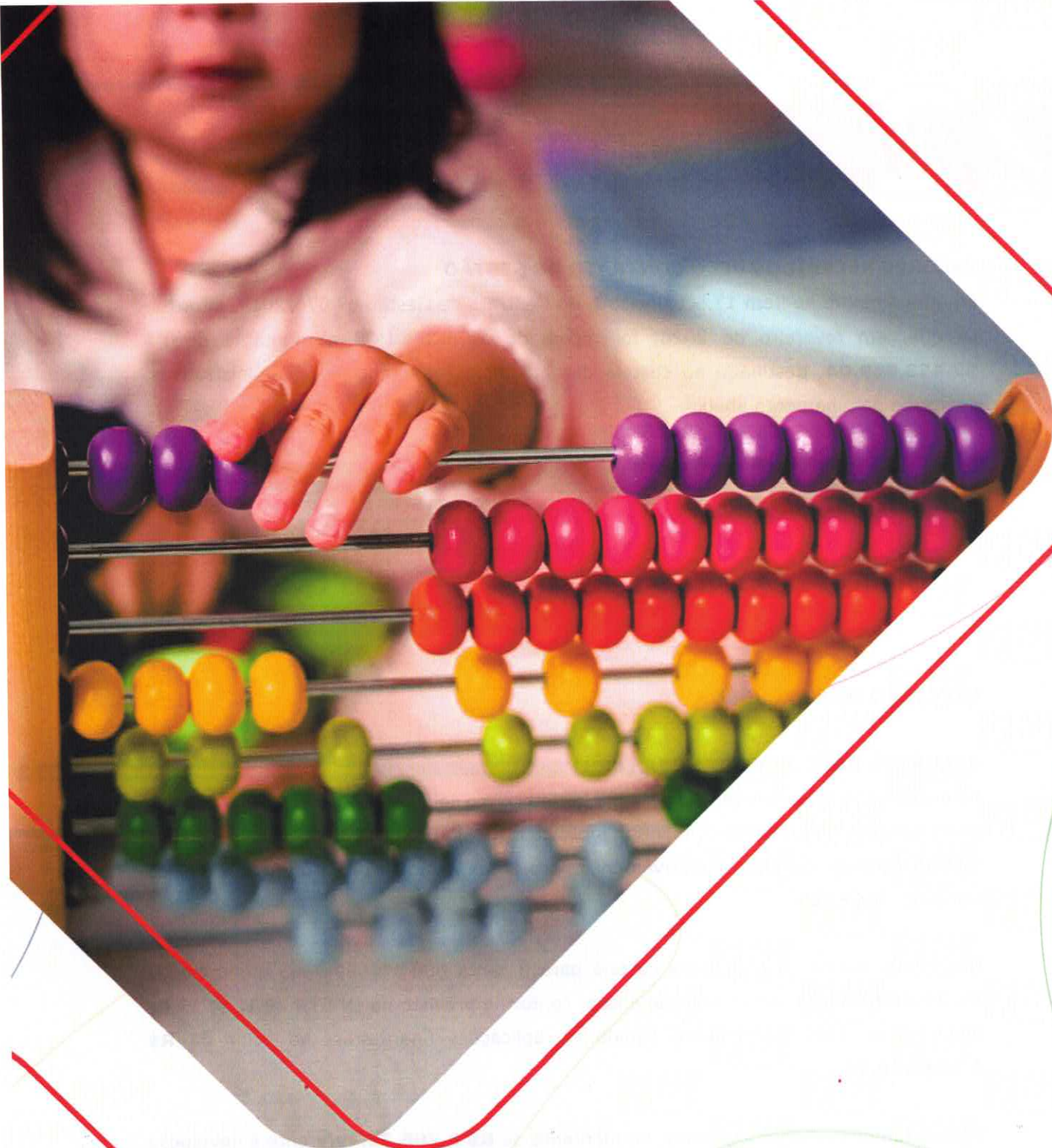
### **WORKSHOP CIÊNCIA DA MELHORIA NA PRÁTICA**

Em fevereiro de 2026, o HCB participou ativamente do Programa de Capacitação em Ciência da Melhoria, cujo workshop integra a estratégia de “dosagem do conhecimento”, modelo pedagógico proposto pelo St. Jude em articulação com o Institute for Healthcare Improvement (IHI), voltado à expansão gradual da competência institucional em melhoria da qualidade.

O princípio da estratégia consiste na formação inicial de um grupo estratégico de profissionais, responsável por disseminar internamente os fundamentos metodológicos da Ciência da Melhoria, promovendo autonomia progressiva na condução de projetos institucionais.

Nesse contexto, foram convidados profissionais indicados da equipe multiprofissional da internação onco-hematológica para participação em capacitação presencial introdutória sobre Ciência da Melhoria.

*Fonte: Gerência de Qualidade e Segurança do Paciente*



---

## **EXECUÇÃO FINANCEIRA E PATRIMONIAL**

---

**VALORES RECEBIDOS PELO CONTRATO DE GESTÃO**

Em atendimento ao item 17.5.1, inciso I, do Contrato de Gestão nº 076/2019, informa-se que, em fevereiro de 2026, foi repassado ao ICIPE/HCB o montante de **R\$ 32.463.569,04**, destinado ao custeio das atividades assistenciais e administrativas, conforme detalhamento abaixo:

Data	Valor
05/02/2026	R\$ 13.799.014,74
	R\$ 1.729.517,31
	R\$ 8.620.482,69
09/02/2026	R\$ 8.314.554,30
<b>Total</b>	<b>R\$ 32.463.569,04</b>

**EXECUÇÃO DOS RECURSOS****RECURSOS BANCO DE BRASÍLIA (BRB)**

Para custeio, o mês de fevereiro de 2026 iniciou com o saldo de **R\$ 106.993.071,55** na conta bancária 060.049869-7, mantida junto ao BRB – Banco de Brasília, banco oficial do Distrito Federal, utilizada exclusivamente para administrar os recursos financeiros do Contrato de Gestão.

Neste mês houve repasses para custeio para a conta 060.049869-7 no montante de **R\$ 32.463.569,04**. Acrescenta-se a isso, conforme previsto na IN STN nº 1, de 15 de fevereiro de 1997, rendimento líquido de aplicações financeiras, no valor de **R\$ 1.134.366,14**.

Houve, também, outros ingressos, no montante de **R\$ 2.706,35**, referente à devolução de valores transferidos ou pagos e reembolsos diversos.

Por fim, o valor total disponível de recursos para custeio, incluso o recebido neste mês, foi de **R\$ 140.593.713,08** no Banco BRB.

Em 05/02/2026, houve recebimento do repasse de emenda parlamentar federal de **R\$ 229.502,35** oriundo do 67º Termo Aditivo. Restam ainda 10 parcelas mensais.

Os saldos e outras informações das emendas parlamentares recebidas nos termos do aditivo 67, e os anteriores, estão detalhados no **Anexo 13**.

Os saldos e outras informações de recursos oriundos das emendas parlamentares e Programas do Ministério da Saúde e SES-DF estão detalhados no **Anexo 13**.

### RECURSOS BANCO DO BRASIL (BB)

Em 19/01/2026, houve recebimento do repasse de emenda parlamentar federal de **R\$ 1.048.526,29** oriundo do 71º Termo Aditivo destinado à aquisição de enxoval hospitalar, na conta 049869-7, junto ao Banco BRB. Em 24.02.2026 foi transferido o valor recebido, acrescido de juros, para a conta 23.679-9 BB, o montante de **R\$ 1.061.317,57**. Aguarda-se a abertura de nova conta corrente no BB para efetivar a transferência.

Em 22/01/2026, houve recebimento do repasse de emenda parlamentar federal de **R\$ 1.513.379,28** oriundo do 72º. Termo Aditivo destinado à aquisição de enxoval hospitalar, na conta 049869-7, junto ao Banco BRB. Em 24.02.2026 foi transferido o valor recebido, acrescido de juros, para a conta 23.679-9 BB, o montante de **R\$ 1.528.468,00**. Aguarda-se a abertura de nova conta corrente no BB para efetivar a transferência.

Os saldos e outras informações das emendas parlamentares recebidas nos termos aditivos 71 e 72, e os anteriores, estão detalhados no **Anexo 13**.

### DESEMBOLSOS



**R\$ 30.528.283,90**

Banco BRB



**R\$ 5.466,01**

Banco do Brasil

### DISPONIBILIDADE FINANCEIRA

A disponibilidade financeira corresponde à soma do fluxo de caixa disponível e da reserva técnica constituída para assegurar a continuidade operacional do Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB).

### BANCO DE BRASÍLIA (BRB)

Neste mês, o fluxo de caixa disponível ficou em **R\$ 59.691.022,15**, composto pelo saldo em conta corrente e pelas aplicações financeiras.

Desta forma, para o custeio, no fechamento do mês de fevereiro de 2026, a disponibilidade financeira no BRB corresponde a **R\$ 110.065.429,18**, incluindo a reserva técnica, na conta 060.049869-7.

### **BANCO DO BRASIL (BB)**

Para o custeio, no fechamento do mês de fevereiro de 2026, a disponibilidade financeira no Banco do Brasil correspondeu a **R\$ 3.050,80**, na conta 23.653-5. E com o saldo de **R\$ 188.661,29**, na conta 23.678-0. Saldo de **R\$ 1.356.649,66**, na conta 23.612-8 e saldo de **R\$ 962.272,87** na conta 23.738-8. Saldo de **R\$ 1.447.026,87** na conta 262-3 e de **R\$ 2.521.586,65** na conta 263-1 E, por fim, saldo de **R\$ 2.589.772,17** na conta 23.679-9. O total de disponibilidade para custeio vinculado a estas emendas parlamentares no BB é de **R\$ 9.069.020,31**.

### **RESERVA TÉCNICA**

A Cláusula 10.1, item III, do Contrato de Gestão nº 076/2019 estabelece que: "A OSS manterá uma reserva técnica de recursos, até o limite de 15% do valor anual do contrato, caracterizada como saldo em caixa para fazer face às despesas imprevistas não calculadas para definição do valor do Contrato, decorrentes da implantação dos serviços previstos para cada fase do contrato."

No dia 28 de fevereiro de 2026, o saldo na conta 060.049869-7 BRB foi de **R\$ 50.374.407,02**, conforme demonstrado a seguir:

RESERVA TÉCNICA DE CUSTEIO - Situação em 28/02/2026							
DATA	Nº DA APLICAÇÃO (*)	VLR. DA APLICAÇÃO	RENDIMENTO ACUMULADO		RESGATE FEV	SALDO DA APLICAÇÃO	%RT S/ VALOR
27/08/2025	136/224	6.169.317,76	61.509,67	-	-	6.230.827,43	1,5%
07/10/2025	227	1.965.000,00	101.068,71		-	2.066.068,71	0,5%
08/01/2026	234	40.000.000,00	756.642,40		-	40.756.642,40	10,1%
16/01/2026	246	1.300.640,75	20.227,73		-	1.320.868,48	0,3%
<b>TOTAL</b>		<b>49.434.958,51</b>	<b>939.448,51</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>50.374.407,02</b>	<b>12,5%</b>
						<b>VALOR TOTAL DO REPASSE DOS ÚLTIMOS 12 MESES</b>	<b>404.333.045,33</b>

(\*) Conforme especificado no "Extrato de Aplicações para simples conferência - Aplicações em CDB/RDB - Conta Corrente", emitido pelo Banco de Brasília-BRB e constante em anexo próprio neste relatório.

### **RECEITA DE INVESTIMENTO**

Embora o Contrato de Gestão nº 076/2019 não preveja o repasse de valores para investimento, o ICIPE tem promovido ações no sentido de captar recursos para tal finalidade.

### **BANCO DE BRASÍLIA (BRB)**

Em abril de 2024 foram repassados para o ICIPE/HCB recursos decorrentes do 38º Termo Aditivo destinados a equipar a UTI Estrela do Mar. Em fevereiro de 2026, o montante disponível atualizado é de **R\$ 1.386.654,53**, conforme especificado no **Anexo 13**.

Em fevereiro de 2026, não ocorreram desembolsos aplicados em bens permanentes. O montante desembolsado acumulado até 28/02/2026 foi de **R\$ 39.275.796,95**.

Em 28 de fevereiro 2026 o saldo total aplicado disponível para investimentos, na conta 060.049869-7, junto ao BRB, decorrente de créditos de emendas parlamentares e do repasse da SES para equipar UTI (38º TA) foi de **R\$ R\$ 7.295.718,42**, incluso o rendimento mensal de **R\$ 81.599,40**.

Em fevereiro, foi efetuado devolução de saldo de emenda parlamentar de investimento para a SES DF, no montante de **R\$ 264.466,98**. Referente a prestação de contas do 10º Termo Aditivo.

Em 28 de fevereiro de 2026, o saldo total aplicado disponível para investimentos na conta 060.060046-7 junto ao BRB decorrente de créditos de emendas parlamentares (TA 47, 48, 50, 52, 53 e 55) foi de **R\$ 1.559.005,82**, incluso o rendimento mensal de **R\$ 5.359,18**.

Os saldos e outras informações das emendas parlamentares recebidas nos termos aditivos do Contrato de Gestão 076.2019, para investimento, estão detalhados no **Anexo 13**.

### **BANCO DO BRASIL (BB)**

Ao fim de fevereiro de 2026, o saldo total disponível para implantação sistema de cogeração de energia sustentável fotovoltaica, na conta **23137-1**, junto ao **BB**, agência 3599-8, decorrente de repasse de recursos da SES-DF, é de **R\$ 923.587,32**, conforme detalhado abaixo:

<b>Termo Aditivo</b>	<b>Valor da Financiamento via Banco do Brasil SA</b>	<b>Aplicação</b>	<b>Valor recebido Acumulado</b>	<b>Data do recebimento</b>	<b>Valor desembolsado Acumulado</b>	<b>Saldo em 28.02.2026</b>
22º	R\$ 15.000.000,00	Implantação sistema de cogeração de energia sustentável fotovoltaica	R\$ 13.631.550,04	Diversas	R\$ 12.709.022,60	R\$ 923.497,32

Em 28 de fevereiro de 2026 o saldo total aplicado disponível para investimentos, nas diversas contas correntes abertas no Banco do Brasil, decorrente de créditos de emendas parlamentares federais é de **R\$ 16.477.576,25**.

Os saldos e outras informações das emendas parlamentares recebidas nos termos aditivos 42, 45, 49, 51, 54, 60, 61, 62, 63 e 64 estão detalhados no **Anexo 13**.

#### **VALORES PENDENTES CONTRATO DE GESTÃO**

O ICIPE/HCB envia mensalmente à SES-DF ofício de agradecimento pelas providências que possibilitaram o pagamento da parcela do mês e informa os valores pendentes de repasse.

Em fevereiro de 2026 as pendências totalizam o montante de **R\$ 19.804.158,74**, com inclusão dos valores devidos de 2025, detalhadas no **Anexo 12**.

De acordo com nossos registros, existe uma pendência de repasse no valor de **R\$ 2.989.952,56** referente às requisições realizadas para o suprimento da Farmácia Ambulatorial durante a execução do Contrato de Gestão nº 076/2019. Essa informação pode ser verificada nos documentos relacionados aos processos SEI nº 04024-00001291/2025-11 e 04024-00001545/2025-09.

Conclui-se que o saldo a receber da SES DF em 28/02/2026 é de **R\$ 23.794.111,30**.

#### **DESPESAS NÃO ASPS**

Conforme Decisão 1297/2014 de 27 de março de 2014, no processo 874/2014 do TCDF, informamos que em fevereiro de 2026 houve o pagamento de despesa com atividades não ASPS (Ações e Serviços Públicos de Saúde) às empresas Seguros Unimed e AESP Odonto, referente a plano de saúde e odontológico dos funcionários, no valor de **R\$ 1.735.939,92**.

#### **EXECUÇÃO DE RECURSOS DE EMENDAS PARLAMENTARES E PROGRAMAS MS e SES-DF**

Informamos no **Anexo 13** a relação de repasses de emendas parlamentares e de Programas do Ministério da Saúde e da Secretária de Estado de Saúde do DF, contendo o número do termo aditivo, tipo, objeto, valor recebido, data de recebimento do recurso, valor desembolsado, saldo em fevereiro de 2026 e status.

*Fonte: Gerência de Projetos e Gerência de finanças*

## **ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DO HCB**

A Associação dos Funcionários do HCB (AHCB), fundada em 17 de setembro de 2012, recebe contribuição que é descontada dos funcionários celetistas 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\$ 25.731,00** e o valor foi repassado à AHCB no dia 02/02/2026, conforme pode ser constatado no extrato bancário.

## **DEMONSTRATIVOS**

Em cumprimento ao item 12.2 do Contrato de Gestão nº 076/2019, encaminha-se:

**Anexo 14** - Bens Permanentes adquiridos no mês

**Anexo 15** - Nota fiscal de bens permanentes adquiridos no mês

**Anexo 16** - Demonstrativos financeiros do contrato de gestão e/ou de resultado

**Anexo 17** - Extrato das contas bancárias e de aplicações financeiras, extraídos do sistema *banknet* do banco BRB e do sistema Banco do Brasil

**Anexo 18** - Plano de contas em PDF, emitido no último dia do mês de referência e evidenciando alterações de "de/para"

**Anexo 19** - Relatório gerencial, extrato financeiro de todas as contas bancárias conciliadas e contas caixas movimentadas pelo Instituto, do primeiro ao último dia do mês de referência

**Anexo 20** - Livro diário

**Anexo 21** - Demonstrativo de Fluxo de Caixa

**Anexo 22** - DRE quadrimestral

**Anexo 23** - Certidões Negativas

## **NOTAS FISCAIS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS ADQUIRIDOS**

Em atenção ao item 17.5.1.iii do Contrato de Gestão nº 076/2019, encaminha-se, no **anexo 24**, as cópias digitalizadas dos documentos fiscais que comprovam as despesas efetuadas no mês. As notas fiscais estão sempre acompanhadas da cópia do recibo de pagamento bancário e organizadas em ordem cronológica, compatível com o extrato bancário.

## **LIMITE DE GASTOS COM PESSOAL**

O Contrato de Gestão nº 076/2019 estabelece no item 17.1.14 "*Observar, na contratação e gestão de recursos humanos, os requisitos e parâmetros previstos na legislação*

*pertinente, sendo permitido, dada a especificidade dos serviços realizados, o limite das despesas com salários e encargos em até 70% do valor de custeio anual".*

Por outro lado, o item 7.2.4, que regula a cessão de servidores da SES-DF ao ICIPE/HCB, estabelece que "A cessão para a organização social deve estar condicionada ao abatimento do valor da remuneração do servidor cedido, quando do repasse do valor do Contrato de Gestão pelo Distrito Federal, descontando-se do valor contratual destinado ao pagamento de pessoal".

Assim, visando atender ao disposto no Contrato de Gestão nº 076/2019 e na Lei Complementar nº 101/2000, para calcular o limite de despesas com pessoal, o ICIPE/HCB procede da seguinte forma:

- a. Aplica a metodologia conferida pelo artigo 18 da LRF, que estabelece que a série anual é resultado dos valores gastos com pessoal no mês de referência, somado a estes gastos nos 11 meses anteriores;
- b. A data inicial para cálculo do limite das despesas com pessoal é 20 de setembro de 2019, data de assinatura e início da vigência do CG 076/2019;
- c. Considera como Despesa Total com Pessoal (DTP), o somatório dos gastos com os ativos, de qualquer espécie remuneratória, excluindo as despesas indenizatórias das rescisões (conforme artigo 18 da LRF);
- d. O limite das despesas com salários e encargos em 70%, tem como referência o valor anual de custeio; e
- e. Conforme a cláusula 7.2 do CG 076/2019, já citada, os valores gastos pela SES-DF com pessoal cedido ao HCB devem ser abatidos do valor de custeio do contrato de gestão e, portanto, devem ser considerados para o limite das despesas com pessoal.

Com esse entendimento, para fins de acompanhamento anual, no período acumulado dos últimos 12 meses, o gasto com pessoas foi de **52,4%** da receita (repasse contratados) no mesmo período.

*Fonte: Diretoria Administrativa Financeira*

### **ECONOMIA GERADA APÓS NEGOCIAÇÃO DO HCB**

O HCB se empenha em realizar negociações constantes com fornecedores, buscando com isso uma economia cada vez maior e melhor aplicação dos recursos públicos.

Em fevereiro de 2026 foi gerada economia de **R\$ 97.983,07**, fruto de negociações após o fechamento de novos processos de aquisição e contratação bem como em renovações contratuais, em que se obteve descontos:

i. na aquisição de bens e serviços: **R\$ 95.637,59;**

ii. em termos aditivos a contratos: **R\$ 2.345,48.**

Com isso, a economia gerada durante a execução do Contrato de Gestão nº 076/2019 foi de **R\$ 33.757.422,57.**

*Fonte: Diretoria de Apoio Operacional e Diretoria Administrativa Financeira*

No que se refere à gestão de recursos humanos, o ICIPE/HCB observa rigorosamente o arcabouço normativo aplicável às Organizações Sociais no Distrito Federal.

A instituição atende ao disposto no Decreto nº 30.136, de 5 de março de 2009 (DODF de 06.03.2009), que estabelece orientações para a gestão de pessoas no âmbito das Organizações Sociais do DF, bem como ao Parecer nº 1.203/2011 – PROPES/PGDF (fls. 710/717).

Além disso, cumpre as disposições previstas no Contrato de Gestão nº 076/2019, celebrado em 20 de setembro de 2019, que estabelece:

- ❖ Cláusula 7.1, inciso II – obrigação de a instituição dispor e gerir recursos humanos suficientes e qualificados para o alcance de seus objetivos institucionais;
- ❖ Cláusula 7.2 – possibilidade de composição da força de trabalho tanto por empregados contratados sob o regime da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), integrantes do quadro permanente do hospital, quanto por profissionais disponibilizados pela Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal (SES-DF), a título de cessão.

Dessa forma, a política de recursos humanos do HCB estrutura-se na combinação de quadro próprio celetista e profissionais cedidos pela SES-DF, assegurando quantitativo adequado e qualificação compatível com as demandas assistenciais, de ensino, pesquisa e gestão institucional.

### **PLANO DE CARGOS, SALÁRIOS E CARREIRAS**

O Plano de Cargos, Salários e Carreiras (PCSC) do HCB passou por uma revisão ao longo do ano de 2024, conduzida por uma empresa especializada contratada por meio de chamamento público. O objetivo dessa revisão foi promover uma gestão mais eficiente e transparente do quadro de profissionais contratados, contribuindo para a atração, retenção e desenvolvimento dos funcionários, com foco na valorização do mérito e do desempenho profissional. Além disso, buscou-se garantir o equilíbrio entre a competitividade externa e a sustentabilidade financeira da organização.

Desde final de 2024, por meio de Workshop o HCB vem apresentando o novo Plano, bem como o Manual de Cargos, Salários e Carreira atualizado para os diretores, gestores, coordenadores e supervisores e funcionários do Hospital.

## PLANO DE DESENVOLVIMENTO INDIVIDUAL (PDI)

Como parte do Plano de Desenvolvimento Individual, com aderência as Competências Individuais definidas pelo HCB, em fevereiro de 2026 o HCB promoveu ações que resultaram no total de **163** pessoas capacitadas (funcionários e prestadores de serviços) em temas técnicos, gerenciais e comportamentais.

## FUNCIONÁRIOS ATIVOS

Ao final de fevereiro de 2026 estiveram ativos **1.707** funcionários CLT e **35** servidores públicos SES-DF cedidos, totalizando **1.742** profissionais. Desses **76,5%** (1.333) na área assistencial **21,8%** (379) na área administrativa e **1,7%** (30) na área de ensino e pesquisa do HCB.



## FUNCIONÁRIOS ESTATUTÁRIOS SES-DF CEDIDOS AO ICIPE/HCB

### RELAÇÃO DE CEDIDOS

Conforme item XIV da cláusula 17.5 do Contrato de Gestão nº 076/2019 apresenta-se, no **anexo 25**, a relação contendo o nome do servidor, matrícula, horas semanais cedidas pela SES-DF e a Unidade Administrativa/lotação de origem.

### REGISTRO DE PONTO

Apresenta-se, no **anexo 26**, o registro de ponto dos servidores cedidos, conforme item II da cláusula 12.2 do Contrato de Gestão nº 076/2019.

Ressaltamos que o HCB mantém o envio desses documentos ao Núcleo de Pessoas da lotação de origem de cada servidor.

### CÁLCULO DE VERBAS PAGAS A CEDIDOS

Em atenção ao item 6 da cláusula 7.2 do Contrato de Gestão nº 076/2019, "o valor da remuneração do pessoal cedido ao HCB, a ser abatido do repasse do Contrato de Gestão, deverá ser informado mensalmente à Comissão de Acompanhamento de Contratos de Gestão e Resultados – CACGR e à Contratada, pela SUGEP, até o 1º dia útil do mês

subsequente ao mês de competência do pagamento". Cabe à SES-DF informar ao ICIPE/HCB a relação dos servidores cedidos, detalhando o valor descontado no repasse mensal.

## **FUNCIONÁRIOS CONTRATADOS EM REGIME CLT**

### **RELAÇÃO DE CONTRATADOS**

No **anexo 27** apresenta-se a relação com a quantidade de empregados, detalhados conforme a Classificação Brasileira de Ocupações (CBO).

### **QUADRO SINTÉTICO E ANALÍTICO DA FOLHA DE PAGAMENTO**

Apresenta-se no **anexo 28** o quadro sintético de despesas com pessoal celetista, extraído do Sistema Sênior, conforme item 17.5.1.IV do Contrato de Gestão nº 076/2019.

Em cumprimento ao item 12.2 do Contrato de Gestão nº 076/2019, encaminha-se:

**Anexo 29** – Guia digital do FGTS

**Anexo 30** – Guia da Previdência Social e comprovante de pagamento (DARF)

**Anexo 31** – Relação de funcionários com estabilidade provisória

**Anexo 32** – Informações das contribuições sociais consolidadas por contribuinte

**Anexo 33** – Acordo coletivo de trabalho vigente

**Anexo 34** – Detalhe da guia do FGTS emitida – relação de trabalhadores

**Anexo 35** – Pessoal celetista contratado em substituição a estatutários cedidos

### **DESLIGAMENTOS**

No mês de fevereiro de 2026 foram registrados **29** desligamentos, sendo **22** por iniciativa do funcionário, **6** por iniciativa da instituição.

A partir de 2023, o sistema do CAGED está bloqueado, tendo em vista que os dados são processados por meio do e-Social e, dessa forma, não há como enviar, neste relatório, recibo do CAGED.

### **ABSENTEÍSMO FUNCIONAL**

O índice de absenteísmo funcional em fevereiro de 2026 foi **5,26%**.

### **CAPACITAÇÃO - DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS**

Conforme cláusula 17.1.17 do Contrato de Gestão nº 076/2019, cabe ao HCB: "*Promover ações de capacitação, treinamento e desenvolvimento dos profissionais contratados e cedidos para execução do presente Contrato de Gestão;*".

Neste mês foram realizadas **10** ações de capacitação para o desenvolvimento de *soft skills* dos profissionais contratados e servidores cedidos, que estão descritas no **anexo 36**, acompanhadas das listas de presença e certificados.

Ações de capacitação técnica (educação permanente na saúde e educação continuada na saúde) estão relacionadas no item **Ensino e Pesquisa**, deste relatório.

A área de gestão de pessoas atua em íntima colaboração com a Gerência de Ensino para somar esforços na capacitação técnica e desenvolvimento de competências.

### **PROGRAMA QUALIDADE DE VIDA HCBmais**

O HCB conta com o Programa Qualidade de Vida HCBmais que visa proporcionar o melhor aos seus funcionários com os seguintes projetos:

- ❖ Agenda Cultural;
- ❖ Sextou no HCB (sorteio de prêmios variados);
- ❖ Visitas à Abrace;
- ❖ Aniversariantes do Mês;
- ❖ Ginástica Laboral;
- ❖ Terapias Integrativas (ventosaterapia, auriculoterapia, quiropraxia, reflexologia podal e acupuntura);
- ❖ Curso de Brigada Voluntária;
- ❖ Psicologia Clínica do Trabalho;
- ❖ Roda de conversa;
- ❖ Minuto da Prevenção;
- ❖ Projeto Sextas Musicais da Casa Thomas Jefferson;
- ❖ Horta para todos.

Essas iniciativas reforçam o compromisso do hospital com a valorização de seus colaboradores, reconhecendo a importância do cuidado integral para o desempenho e satisfação no trabalho.

### **CAMPANHA FEVEREIRO ROXO E LARANJA**

Durante o mês de fevereiro, o HCBmais Saúde desenvolveu ação de sensibilização relacionada à campanha Fevereiro Roxo e Laranja, iniciativa voltada à promoção de informação e conscientização sobre importantes condições de saúde.

A campanha Fevereiro Roxo teve como objetivo ampliar o conhecimento da população sobre doenças crônicas como Lúpus, Fibromialgia e Alzheimer, ressaltando a importância do diagnóstico precoce, do acompanhamento adequado e do apoio às pessoas que convivem com essas condições.

Já o fevereiro Laranja é dedicado à conscientização sobre a Leucemia, destacando a relevância do diagnóstico oportuno, do tratamento especializado e da importância da doação de medula óssea como forma de ampliar as possibilidades terapêuticas para pacientes que necessitam de transplante.

Nesse contexto, a ação buscou fortalecer a disseminação de informações em saúde, contribuindo para a promoção do cuidado, da prevenção e da conscientização entre funcionários do hospital.

### **CAMPANHA DE ARRECADAÇÃO DE MATERIAL ESCOLAR**

A Campanha de Arrecadação de Material Escolar aconteceu de 14 de janeiro a 11 de fevereiro com o objetivo de suprir as necessidades de material escolar de crianças e adolescentes assistidos pela Abrace ao longo do ano letivo, garantindo melhores condições de aprendizado e contribuindo para a continuidade da educação.

Mais do que arrecadar cadernos, lápis ou mochilas, a campanha buscou gerar impacto social, reforçando que cada doação representa uma oportunidade de desenvolvimento, dignidade e esperança.

No total, foram arrecadados 2.005 itens e entregues à Abrace no dia 13/02/2026.

### **CAMPANHA DE ARRECADAÇÃO DE TAMPINHAS DE GARRAFA PET**

A campanha de arrecadação de tampinhas começou no dia 17 de dezembro de 2025 e será contínua ao longo do ano de 2026. O material arrecadado será entregue continuamente à Abrace, instituição responsável por transformar as doações em recursos. Estão previstas diferentes formas de engajamento ao longo do período, como campeonatos entre diretorias/equipes para manter o volume de doações constante. O ponto de coleta das tampinhas está localizado no corredor principal, em frente ao refeitório.

No período de 17 de dezembro a 20 de fevereiro, foram entregues à Abrace 7 galões de tampinhas e 1 saco com tampinhas grandes, totalizando 31kg de tampas plásticas.

### **ESTAÇÃO DA LEITURA**

A Estação da Leitura tem como objetivo incentivar o hábito da leitura e promover a troca afetiva de livros entre os funcionários, que acontece desde setembro de 2025. A iniciativa funciona por meio de uma estante instalada no corredor do refeitório, onde os leitores

podem escolher livros disponíveis e, caso queiram, deixar outros para compartilhar com os colegas.

O acervo cresce com as contribuições espontâneas dos participantes, fortalecendo o espírito de colaboração e o gosto pela leitura no ambiente de trabalho. A média semanal de livros disponíveis é de 80 títulos.

## **ATRAÇÃO, CULTURA E GESTÃO DA MUDANÇA**

### **PROCESSOS SELETIVOS**

O HCB trabalha intensivamente para manter cadastro reserva de todos os cargos, com intuito de viabilizar o trabalho ininterrupto da instituição.

As oportunidades são publicadas no *site* oficial, redes sociais do HCB e jornais de grande circulação, a fim de dar ampla divulgação e atrair candidatos.

Quando o processo seletivo é finalizado, forma-se um cadastro reserva com os candidatos aprovados em todas as etapas e é feita a divulgação do resultado com a ordem de classificação. A convocação para admissão ocorre de acordo com a necessidade do HCB.

No mês de fevereiro de 2026, foram trabalhados **16** processos seletivos. Para tanto, foram convocados **275** candidatos inscritos, dos quais **214** compareceram para participarem das etapas dos processos.

### **AMBIENTAÇÃO**

Todos os funcionários recém-admitidos no HCB passam pelo momento de ambientação. Nesse cenário, são envolvidos com o propósito do hospital, sua história, missão, visão, valores, além de receberem informações sobre o trabalho realizado pela Abrace, Compliance, Proteção de Dados, Código de Conduta, Políticas Institucionais, Voluntariado, Competências do HCB, Pesquisa de Clima, Programa de Qualidade de Vida no Trabalho (QVT), Código de Vestimenta e Resolução de Alimentos, Canais de Comunicação, Trilha de Aprendizagem Introdutória, bem como instruções sobre Administração de Pessoal.

Neste mês foram contratados **14** novos funcionários, dos quais 100% foram ambientados.

## SEGURANÇA E SAÚDE

### COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES E ASSÉDIO

No dia 13 de fevereiro foi realizada a 12ª reunião da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e Assédio (CIPA) do HCB, na qual foram abordados os seguintes temas:

- ❖ Comparativo de acidentes de trabalho 2025/2026;
- ❖ Atualização sobre o processo eleitoral da CIPA;
- ❖ Eleição da CIPA – Gestão 2026/2027;
- ❖ Plano de Trabalho da Comissão;
- ❖ Planejamento de ações institucionais relacionadas à campanha Fevereiro Roxo e Laranja;
- ❖ Momento de homenagem;
- ❖ Definição da próxima reunião, destinada à instalação e posse da nova gestão.

### PSICOLOGIA CLÍNICA DO TRABALHO

O ambulatório "Cuidando do Cuidador" foi criado em janeiro de 2019 e tem como objetivo oferecer acolhimento em saúde mental aos funcionários no contexto do trabalho. Ao longo do mês foram realizados **37** atendimentos destinados aos colaboradores.

*Fonte: Diretoria de Gestão de Pessoas*

### AÇÕES TRABALHISTAS

Ao final de fevereiro de 2026, o ICIPE/HCB contabilizou **46** ações trabalhistas em tramitação no Tribunal Regional do Trabalho da 10ª Região (TRT10) e no Tribunal Superior do Trabalho (TST), e **2** procedimentos no Ministério Público do Trabalho (MPT).

*Fonte: Gerência Jurídica*



**ENSINO E PESQUISA**

# 24 Ensino e Pesquisa

O HCB se empenha em promover a difusão do conhecimento, formação em serviço e aprimoramento profissional por meio da oferta de campo de formação, treinamentos, cursos, eventos técnico-científicos e visitas técnicas.

Para isso, conta com estrutura de biblioteca, auditório com 180 lugares, 3 salas de aula com 40 lugares cada, sala de informática, sala de simulação realística e ambiente virtual de aprendizagem.

## **LABORATÓRIO DE PESQUISA TRANSLACIONAL**

O Laboratório de Pesquisa Translacional do HCB atua no desenvolvimento de pesquisas e diagnósticos focados principalmente nas áreas de oncologia, hematologia e imunologia, e tem como propósito a pesquisa translacional, “da bancada para o leito”, ou seja, da ciência básica até a sua aplicação clínica. A missão do LPT consiste em realizar a pesquisa translacional e diagnóstico com foco na medicina de precisão, possibilitando entregar resultados imediatos com aplicabilidade prática, de modo a oferecer um diagnóstico preciso e um tratamento orientado individualmente para cada paciente. O LPT, vinculado à Diretoria de Ensino e Pesquisa do HCB, é constituído por uma equipe multiprofissional qualificada, incluindo doutores, mestres e especialistas com formação em Biologia, Biomedicina, Enfermagem, Farmácia e Medicina. Além disso, está estruturado em quatro áreas de atuação que se complementam: citologia, citometria de fluxo, citogenética e biologia molecular.

Em fevereiro de 2026 foi registrada a entrada de amostras de **266** pacientes e a realização de **2.241** processamentos em **328** amostras. O número expressivo de processamentos é justificado pela incorporação de novos exames na rotina laboratorial, a saber: Imunofenotipagem para SCID, Imunofenotipagem para linfócito T DNT, Quimerismo Global, Quimerismo Global com separação (subpopulação), PCR em tempo real, carga viral de CMV, PCR em tempo real, carga viral de EBV e PCR em tempo real, carga viral de HHV6. Dentre os exames realizados, as maiores demandas estão concentradas na Subpopulação Linfocitária, seguida da Imunofenotipagem de Hemopatias Malignas por marcador e do Mielograma.

## **BIBLIOTECA**

O HCB conta com uma biblioteca com cerca de **4.000** obras no seu acervo físico, ao qual se somam mais de **1.000** títulos de e-books e mais de **600** títulos de Periódicos online em todas as especialidades médicas que são acessados pela Plataforma Clinical Key.

Em fevereiro de 2026 foi notificada a publicação de **1** artigo (CAIXETA, Juliana Eugênia; SOUZA, Joana D'Arc Sampaio de; FERREIRA, Raquel et al. Universidade brincante em ... o hall do hospital. In: CONGRESSO NACIONAL DE EDUDAÇÃO, 11., 2025, Campina Grande. Anais [...]. Campina Grande: Realize, 2025. Disponível em: <https://editorarealize.com.br/artigo/visualizar/135294%3E>. Acesso em: 5 mar 2026.).

### **PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA**

Programa destinado a alunos vinculados a cursos de graduação de instituições de ensino superior situadas no Distrito Federal, que possuem avaliação positiva pelo Ministério da Educação. Tem como objetivos proporcionar ao aluno situações concretas de ensino-aprendizagem dos métodos de pesquisa científica, sob orientação de pesquisador qualificado; contribuir para a formação de profissionais da saúde com impactos positivos na prática profissional, dada a incorporação de condutas investigativas; possibilitar a maior integração entre o HCB e as Instituições de Ensino Superior do Distrito Federal, notadamente no campo das ciências da saúde; favorecer a inserção de jovens em programas de pós-graduação, direcionando-os para programas de mestrado e doutorado nas ciências da saúde; promover o desenvolvimento de iniciação científica no HCB de maneira estruturada e continuada, proporcionando a convivência de estudantes de graduação com procedimentos e metodologias de pesquisa adotadas nas especialidades médicas e demais especialidades envolvidas na assistência pediátrica; e estimular a pesquisa científica no HCB.

Até fevereiro de 2026 foram lançados **18** editais, **139** alunos foram beneficiados, **17** seminários parciais de pesquisa apresentados e **17** encontros finais de iniciação científica.

### **NÚCLEO DE GERENCIAMENTO DE DADOS DE PESQUISA (NGDP)**

As neoplasias malignas são inseridas no sistema de Plataforma de Registro e Acompanhamento de Câncer (PRAC) conforme Portaria nº 263 de 06 de abril de 2021, que institui e regulamenta o funcionamento das Comissões Regionais de Sistemas e Informação do Câncer (CRSINC) nas Superintendências Regionais de Saúde do Distrito Federal. As comissões são representadas no HCB pelo Dr. José Carlos Martins Córdoba e Cristiana Santos de Menezes. No mês de fevereiro de 2026, foram registrados **13** casos novos e **18** pacientes permanecem em processo de diagnóstico. Os casos confirmados foram inseridos no banco de dados institucional no REDCap.

No mês, o NGDP acompanhou os seguintes Protocolos Cooperativos e pesquisas, com o respectivo número de pacientes inscritos até o momento:

- ❖ Grupo Cooperativo Latino-americano De Tratamento Dos Tumores De Células Germinativas Em Crianças E Adolescentes- TCG 2017: **142;**
- ❖ Protocolo de Tratamento de Linfoma de Hodgkin em Crianças e Adolescentes- LHBRA 2023: **2;**
- ❖ Protocolo Clínico para Tumores de Wilms- SIOP RTSG GBTR 2016: **77;**
- ❖ Protocolo GBTLI-2021: **104;**
- ❖ Protocolo GELMAI: **22;**
- ❖ Pesquisa GCB-SMD-PED: **46;**
- ❖ Pesquisa Registry: **729;**
- ❖ Protocolo GATA-1: **157;**
- ❖ Protocolo para MEDULOBLASTOMA: **20;**
- ❖ Pesquisa CISPER: **289;**
- ❖ Registro LASID: **196;**
- ❖ TARC: **1.**

Os bancos de dados em acompanhamento são:

- ❖ GBTLI - 2021 (Leucemia);
- ❖ GELMAI (Leucemia Mielóide Aguda);
- ❖ GBTR - 2016 (Tumores renais);
- ❖ GATA (Síndrome de Down);
- ❖ Banco de dados institucional da oncologia;
- ❖ RHCWeb (Sistema INCA);
- ❖ PRAC - Sistema de informação do câncer;
- ❖ AMARTE;
- ❖ GCB-SMD-PET;
- ❖ TCG - 2017 (células germinativas);
- ❖ Meduloblastoma maiores de 5 anos;
- ❖ Meduloblastoma < de 4 anos;
- ❖ Efeitos tardios do tratamento oncológico em sobreviventes de câncer infanto juvenil;
- ❖ LHBRA 2023;
- ❖ TARC;
- ❖ LASID (Registro das imunodeficiências);
- ❖ Triagem Neonatal – Hipotireoidismo congênito;
- ❖ Triagem Neonatal – Anemia falciforme e outras Hemoglobinopatias;
- ❖ Triagem Neonatal – SCID;
- ❖ Triagem Neonatal – AME;
- ❖ Triagem Neonatal - Fibrose Cística;
- ❖ Triagem Neonatal – XLA;

- ❖ Banco de dados institucional das Hemoglobinopatias.

### TRIAGEM NEONATAL

No mês de fevereiro de 2026 foram encaminhados **14** casos para as enfermeiras do programa de triagem neonatal, sendo:

- ❖ **3** de hipotireoidismo congênito;
- ❖ **3** de anemia falciforme e outras hemoglobinopatias;
- ❖ **5** de fibrose cística;
- ❖ **1** de SCID;
- ❖ **2** de agamaglobulinemia ligada ao X (XLA).

### RECURSOS DE FOMENTO PARA PESQUISA

Em fevereiro de 2026, foi recebido recurso proveniente de pesquisa clínica patrocinada.

Nome do estudo	Total de recursos recebidos
ALX-TMA-502 Study A Secondary Real-world Data Study of Pediatric and Adult Participants with Thrombotic Microangiopathy (TMA) after Hematopoietic Stem Cell Transplant (HSCT).	R\$ 11.131,57

### RECURSOS ARRECADADOS COM ATIVIDADES DE ENSINO

Em fevereiro de 2026, foi recebido o valor de **R\$ 4.300** referente a contrapartida de inscrições/matrículas/mensalidades de cursos/fellowships.

### ENSINO

Em fevereiro de 2026 foram recebidos **22** residentes de outras unidades de saúde para estágio no HCB, **14** internos e **26** estagiários.

Incluindo aqueles que iniciaram em meses anteriores e permaneceram, o total foi de **135** pessoas em estágio e/ou treinamento.

### PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA

Modalidade de ensino de pós-graduação, sob a forma de curso de especialização, caracterizada por treinamento em serviço. Vinculados à Escola de Saúde Pública do Distrito Federal (ESPDF) da Fundação de Ensino e Pesquisa do Distrito Federal (FEPECS).

Em fevereiro de 2026 estiveram vigentes **11** Programas de Residência Médica (PRM) com o total de **38** residentes, sendo **18** do primeiro ano, **19** do segundo ano e **1** do terceiro ano:

- ❖ Alergia e Imunologia Pediátrica;

- ❖ Cirurgia Pediátrica;
- ❖ Endocrinologia Pediátrica;
- ❖ Gastroenterologia Pediátrica;
- ❖ Hematologia e Hemoterapia Pediátrica;
- ❖ Medicina Intensiva Pediátrica;
- ❖ Nefrologia Pediátrica;
- ❖ Neurologia Pediátrica;
- ❖ Oncologia Pediátrica;
- ❖ Pneumologia Pediátrica;
- ❖ Reumatologia Pediátrica.

### **PROGRAMAS DE TREINAMENTO EM SERVIÇO**

Modalidade de aprimoramento profissional, de caráter prático ou teórico-prático, realizada em contexto real de trabalho com o objetivo de aprimorar, atualizar ou complementar conhecimentos em áreas específicas.

Em fevereiro de 2026 estiveram vigentes **4** Programas de Treinamento em Serviço e/ou Cursos, com o total de **11** alunos:

- ❖ Curso Cirurgia Pediátrica Ambulatorial;
- ❖ Fellowship em Laboratório de Pesquisa Translacional – Biologia Molecular;
- ❖ Fellowship em Neurocirurgia Pediátrica;
- ❖ Fellowship em Cirurgia Urológica.

### **ACORDO DE COOPERAÇÃO**

No mês de fevereiro de 2026 foi celebrado o Acordo de Contribuição de Dados e Materiais com o Hospital Sírio Libanês, passando assim para 54 parcerias vigentes.

### **VISITAS TÉCNICAS**

- O HCB conta com 3 modalidades de visita técnica:
  - ❖ Profissional – Proporciona a observação das atividades práticas e benchmarking
  - ❖ Guiada – Apresenta a estrutura, história e o modelo de gestão do HCB, não sendo permitida a prática de benchmarking, consulta a materiais ou documentos
  - ❖ Virtual – Tour virtual por meio do link disponibilizado.

A solicitação de visita técnica é feita no *site* do HCB (<https://www.hcb.org.br/ensino-e-pesquisa/ensino/>).

Em fevereiro de 2026 foram realizadas **4** visitas técnicas, relacionadas abaixo:

- ❖ 09/02/2026 – 4 Profissionais da SES-DF com o objetivo de observar as boas práticas operacionais em esterilização na CME e avaliar os fluxos e processos para apoiar na elaboração do projeto de revitalização das unidades da rede SES-DF;
- ❖ 13/02/2026 – 1 Médico Residente do HUB com o objetivo de conhecer o serviço de atendimento ambulatorial da equipe de endocrinologia do HCB;
- ❖ 26/02/2026 – 2 profissionais do Laboratório Recordati com o objetivo de conhecer o HCB e o serviço da farmácia.

## **EDUCAÇÃO NA SAÚDE**

Conforme cláusula 17.1.17 do Contrato de Gestão nº 076/2019, cabe ao HCB: “*Promover ações de capacitação, treinamento e desenvolvimento dos profissionais contratados e cedidos para execução do presente Contrato de Gestão;*”.

Em fevereiro de 2026 foram realizadas **28** ações de educação permanente na saúde e de educação continuada na saúde para os profissionais contratados e servidores cedidos, que estão descritas no **anexo 37**, acompanhadas das listas de presença e certificados.

Vale esclarecer que são realizados treinamentos internos e externos e visitas técnicas. Os treinamentos internos seguem acompanhados de lista de presença, os externos de certificado de participação e as visitas técnicas de relatório. No caso de treinamentos externos, em algumas situações os certificados são disponibilizados após o término do treinamento e por essa razão os certificados são disponibilizados no relatório de prestação de contas do mês subsequente.

## **EVENTOS TÉCNICO-CIENTÍFICOS**

Reúne especialistas para discussão de resultados científicos recentes, como uma etapa essencial da construção do conhecimento.

No mês de fevereiro de 2026 não foram realizados eventos técnico-científicos.

## **SEMINÁRIOS DE PESQUISA E GRUPOS DE ESTUDO**

Em fevereiro de 2026 foram realizados **15** encontros de seminários de pesquisa e grupos de estudo nas áreas de:

- ❖ Fisioterapia Neonatal e Pediátrica;
- ❖ Hemoglobinopatias;
- ❖ Neoplasias Hematológicas;
- ❖ Neuro-oncologia;
- ❖ Pesquisa Translacional.

## **SESSÕES CIENTÍFICAS TEMÁTICAS**

Em fevereiro de 2026 foram realizadas **35** sessões científicas temáticas nas áreas de:

- ❖ Alergia;
- ❖ Dermatite atópica;
- ❖ Endocrinologia;
- ❖ Gastroenterologia;
- ❖ Internações da Oncohematologia;
- ❖ Nefrologia;
- ❖ Neurocirurgia;
- ❖ Neurologia infantil;
- ❖ Neuromuscular;
- ❖ Odontologia;
- ❖ Onco-hematologia;
- ❖ Reumatologia.

## **TELEMEDICINA**

Em fevereiro de 2026 foram realizadas **21** sessões de teleconferência de Oncologia Pediátrica, com discussão de casos clínicos:

- ❖ Casos Oncológicos Complexos (Dr. Lederman);
- ❖ Mielodisplasia;
- ❖ Projeto Amar-te "Casos Oncológicos Pediátricos";
- ❖ Reunião Cuidado Paliativo com a Aliança Amar-te;
- ❖ Protocolo de tratamento do Linfoma Hodgkin;
- ❖ Reunião do Grupo Brasileiro de Tumores Renais (Tumores de Wilms);
- ❖ Reunião do Grupo Brasileiro Tratamento Leucemias Infantis (GBTLI);
- ❖ Tumor de Células Germinativas - TCG;
- ❖ Grupo de Estudos de Leucemia Mieloide Aguda Infantil (GELMAI);
- ❖ Reunião Dados e Epidemiologia Cancer Pediatricos (REGISTRY).

*Fonte: Gerência de Ensino e Pesquisa*



---

# COMUNICAÇÃO INSTITUCIONAL E EVENTOS

---

# 25

## Comunicação Institucional e Eventos

O HCB se empenha em gerir e fortalecer sua imagem e reputação junto aos públicos de relacionamento (funcionários, usuários, órgãos de controle e sociedade em geral), por meio da elaboração e execução de campanhas e ações de comunicação internas e externas, da produção de conteúdo jornalístico e divulgações em mídias digitais de acordo com o público-alvo desejado.

### IMPRENSA

Em fevereiro de 2026, o HCB foi mencionado ao menos **47** vezes pelos principais veículos de comunicação do DF, com a abordagem dos seguintes temas:

- ❖ Alta no número de exames do teste do pezinho realizados em 2025;
- ❖ Combate e prevenção do câncer, em matéria alusiva ao Dia Mundial do Câncer;
- ❖ Menção ao HCB no programa televisivo Big Brother Brasil;
- ❖ Dia Internacional da Epilepsia;
- ❖ Mulheres na liderança de pesquisas, em alusão ao Dia Internacional das Mulheres e Meninas na Ciência;
- ❖ Participação do HCB em rede nacional voltada à proteção de dados pessoais no SUS;
- ❖ Restrições orçamentárias no Distrito Federal;
- ❖ Dia Internacional do Câncer Infantil;
- ❖ Dia Nacional da Criança Traqueostomizada;
- ❖ Vagas para estágio no Hospital;
- ❖ Aumento de casos de infecções respiratórias na pediatria;
- ❖ Novo tipo de insulina liberado para a rede pública de saúde;
- ❖ Doenças raras na infância.

### REDES SOCIAIS



#### Instagram

Seguidores: 45.885

Interações: 6.459 mil



#### Facebook

Seguidores: 21.904

Curtidas: 21 mil



**LinkedIn**

Seguidores: 33.379



**Homepage**

Visualizações: 50 mil

## **EVENTOS E VISITAS**

O HCB realiza eventos institucionais internos e externos, além das visitas guiadas a organizações públicas, privadas e de terceiro setor, profissionais autônomos e institutos diversos.

Em fevereiro foram realizados **6** eventos culturais, com público estimado de **440** pessoas.

Neste mês não foram realizadas visitas guiadas no HCB.

## **EVENTOS**

- ❖ 2 oficinas temáticas: carnaval e volta às aulas;
- ❖ 1 Bailinho de carnaval com balé;
- ❖ 1 Contação de histórias;
- ❖ 1 Apresentação musical na UTI;
- ❖ 1 Apresentação de piano.

*Fonte: Gerência de Comunicação Institucional.*

# 26

## Governança, Compliance e Proteção de Dados

O ICIPE/HCB promove e fortalece sua cultura de integridade, com foco em iniciativas estruturantes nas áreas de compliance, proteção de dados e governança institucional. Essas frentes são fundamentais para garantir um ambiente ético, seguro e transparente, alinhado aos mais elevados padrões de conduta pública.

### **PROGRAMA DE INTEGRIDADE**

O Programa de Integridade do Icipe/HCB está em conformidade com o Decreto Distrital nº 40.388/2020 e o Decreto Federal nº 11.129/2022, garantindo o cumprimento das normas de governança corporativa e incorporando o princípio da Diversidade e Inclusão. Esta abordagem reflete o compromisso da instituição com a equidade e representatividade em todas as suas ações.

### **CÓDIGO DE CONDUTA**

O Código de Conduta reforça os valores éticos e a transparência na conduta organizacional, servindo como guia para orientar o comportamento de todos os colaboradores e parceiros.

### **COMITÊ DE INTEGRIDADE**

O Comitê de Integridade é formado por representantes estratégicos do hospital e desempenha um papel crucial na análise e investigação de denúncias recebidas pelos canais oficiais. Além disso, o Comitê promove a implementação do Código de Conduta e das políticas de integridade, além de propor ações preventivas e corretivas relacionadas à ética e ao compliance.

### **AÇÕES DE COMUNICAÇÃO E DESENVOLVIMENTO – INTEGRIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS**

Com o objetivo de fortalecer, de forma contínua, a cultura de integridade, ética e proteção de dados no HCB, a Gerência de Compliance e Riscos estruturou iniciativas permanentes de comunicação institucional e desenvolvimento, voltadas à disseminação de orientações práticas aplicáveis ao cotidiano de trabalho.

Entre essas iniciativas destacam-se as ações “Dica do Mês – Integridade” e “Pílula do Conhecimento – Proteção de Dados”, estruturadas com periodicidade mensal e destinadas a promover a conscientização dos colaboradores sobre temas relevantes relacionados ao Programa de Integridade e à Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

No mês de fevereiro de 2026, as ações de comunicação e desenvolvimento tiveram continuidade. No eixo de Integridade, foi divulgada nova edição da iniciativa “Dica do Mês – Integridade”, com foco no Código de Conduta do HCB. A comunicação buscou reforçar o papel do Código como instrumento de orientação ética e apoio à tomada de decisão no ambiente institucional, destacando sua importância para orientar comportamentos no ambiente de trabalho, prevenir situações como conflitos de interesse, assédio e discriminação, e apoiar colaboradores diante de situações complexas do cotidiano profissional.

A ação também reforçou que o Código de Conduta constitui instrumento de proteção institucional e que sua aplicação abrange todos os públicos que atuam no hospital, incluindo funcionários, gestores, estagiários, residentes, voluntários, terceirizados e parceiros. Foram igualmente divulgados os canais institucionais disponíveis para esclarecimento de dúvidas ou comunicação de situações irregulares, incluindo a Gerência de Compliance e Riscos e o Canal de Denúncias institucional.

No eixo de Proteção de Dados, a iniciativa “Pílula do Conhecimento – Proteção de Dados” abordou o tema segurança de acesso aos sistemas institucionais. A comunicação destacou que o login institucional representa a identidade do usuário nos sistemas do hospital e que todas as ações realizadas por meio desse acesso ficam registradas em seu nome.

Foram reforçadas orientações relacionadas à segurança da informação, incluindo a utilização de senhas fortes, a proibição de compartilhamento de credenciais de acesso, a importância da troca periódica de senhas e os riscos associados à exposição ou registro inadequado dessas informações. A iniciativa buscou sensibilizar os colaboradores quanto à responsabilidade individual na proteção das informações institucionais e dos dados pessoais tratados no ambiente hospitalar.



## **PARTICIPAÇÃO INSTITUCIONAL EM INICIATIVAS EXTERNAS DE PROTEÇÃO DE DADOS**

No mês de fevereiro de 2026, o HCB passou a integrar iniciativa nacional voltada ao fortalecimento da proteção de dados no setor da saúde, reunindo instituições para o intercâmbio de experiências e compartilhamento de boas práticas relacionadas à implementação da Lei Geral de Proteção de Dados no contexto hospitalar.

A participação nessa rede reforça o compromisso institucional do HCB com o aprimoramento contínuo de sua governança em privacidade e proteção de dados, bem como com a adoção de práticas alinhadas aos mais elevados padrões de segurança da informação no setor público de saúde.

## **ALINHAMENTO DAS AÇÕES AOS PILARES DO PROGRAMA DE INTEGRIDADE**

As ações de comunicação e desenvolvimento promovidas pela Gerência de Compliance e Riscos estão alinhadas aos pilares estruturantes do Programa de Integridade do ICIPE/HCB, contribuindo para o fortalecimento da cultura institucional de ética, transparência e responsabilidade.

<b>Ação</b>	<b>Pilar do Programa de Integridade</b>	<b>Objetivo</b>
Dica do Mês – Integridade	Treinamento e Conscientização	Orientar comportamentos e reforçar padrões éticos institucionais
Pílula do Conhecimento – Proteção de Dados	Treinamento e Conscientização	Disseminar boas práticas de proteção de dados e segurança da informação
Participação em rede nacional de proteção de dados	Monitoramento	Promover intercâmbio de boas práticas e aprimoramento institucional

Essas iniciativas integram a estratégia contínua da Gerência de Compliance e Riscos para promover conscientização, engajamento e corresponsabilidade dos funcionários, contribuindo para o fortalecimento da governança, da integridade institucional e da cultura de privacidade no HCB.

*Fonte: Gerência de Compliance e Riscos*

Brasília-DF, 20 de março de 2026.



*HOSPITAL DA*  
**CRIANÇA 1**  
DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

 **icipe**  
INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL  
E PEDIATRIA ESPECIALIZADA