



A criança merece o melhor



INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL
E PEDIATRIA ESPECIALIZADA

Relatório de Gestão

JUNHO de 2020

CONTRATO DE GESTÃO SES-DF

nº 076/2019

(Processo SEI nº 060-00263944/2018-18)

ICIPE

Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

Brasília, 30 de junho de 2020

Sumário

1.	APRESENTAÇÃO	5
2.	INTRODUÇÃO.....	5
3.	ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS (Covid-19)	7
3.1.	Medidas Institucionais	7
3.2.	Assistência e segurança de pacientes	24
3.3.	Proteção e Segurança dos Funcionários	25
3.4.	Impacto nos Custos e na Produção	27
4.	ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES	29
4.1.	Assistência Cirúrgica a crianças com Fissura Labiopalatina.....	29
4.2.	Experiência do Usuário.....	30
4.3.	Economia gerada após negociação do HCB.....	30
5.	ASSISTENCIAL	31
5.1.	Metas Quantitativas	31
5.1.1.	Serviços produzidos para o Programa de Triagem Neonatal-TNN	33
5.1.2.	Serviços de Análises Clínicas realizados no Lacen	33
5.2.	Metas Qualitativas.....	33
5.2.1.	Quadro consolidado meta x realizado	34
5.2.2.	IN ANVISA 04 - Dados de UTI	35
5.2.3.	Visitas domiciliares	35
5.2.4.	Registro Hospitalar de Câncer-RHC	36
6.	DESEMPENHO E QUALIDADE	36
7.	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AMBULATORIAL	37
7.1.	Movimento no mês	37
7.2.	Relação de medicamentos e materiais dispensados	38
7.3.	Itens adquiridos no mês para dispensação pela Farmácia Ambulatorial	38
8.	COMISSÕES	38
9.	EXECUÇÃO FINANCEIRA	39
9.1.	Relação dos valores financeiros repassados	39
9.2.	Custeio	39
9.3.	Reserva Técnica	40
9.4.	Investimento	40
9.5.	Fluxo de caixa	40
9.6.	Notas Fiscais	42
9.7.	Despesas não ASPS	42
9.8.	Suprimento de Fundos	42
9.9.	Associação dos Funcionários do HCB	43
9.10.	Recolhimento de encargos e certidões negativas	44
9.11.	Balancete financeiro.....	44
10.	GESTÃO DE PESSOAS	44

10.1. Quadro de pessoal ativo: CLT + cedidos SES-DF	44
10.2. Cedidos	45
10.2.1. Relação de cedidos	45
10.2.2. Registro de ponto	45
10.3. Contratados CLT	45
10.3.1. Relação de contratados.....	45
10.3.2. Folha de pagamento (resumo)	46
10.3.3. Demissões	46
10.3.4. Absenteísmo.....	46
10.4. Ações trabalhistas.....	46
10.5. Capacitação.....	46
10.6. Limite de gastos com pessoal.....	47
11. ENSINO E PESQUISA	48
11.1. Ensino.....	48
11.2. Seminários de pesquisa e grupo de estudo	48
11.3. Sessões científicas temáticas	48
11.4. Telemedicina	49
11.5. Visita técnica	49
12. COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO E EVENTOS	49
12.1. Comunicação	49
12.2. Redes sociais	51
12.3. Homepage	52
13. OUTRAS INFORMAÇÕES	52
13.1. Informações para atendimento à IN TCDF 02/2018	52
13.1.1. Despesas	52
13.1.2. Pessoal	52
13.1.3. Contratos	52
13.2. Apresentação dados mensais – BPA, AIH e APAC	52
13.3. Ofícios encaminhados à SES no mês (HCB e Icipe)	53

Relação de Anexos

- I. Relação de exames realizados pelo LACEN
- II. Exames ofertados à SES e realizados
- III. Relação de medicamentos e materiais dispensados pela Farmácia Ambulatorial
- IV. Itens adquiridos no mês para dispensação pela Farmácia Ambulatorial
- V. Extratos de aplicações financeiras e da conta bancária CG 076/2019
- VI. Notas fiscais de produtos e serviços adquiridos
- VII. Recolhimentos de encargos e certidões negativas
- VIII. Balancete financeiro
- IX. Relação de servidores cedidos
- X. Registro de ponto de servidores cedidos
- XI. Relação de contratados CLT por CBO
- XII. Quadro sintético de despesas com pessoal celetista
- XIII. Capacitação
- XIV. Informações para atendimento ao disposto na IN TCDF 02/2018
- XV. Protocolos de entrega do BPA, AIH e APAC

1. APRESENTAÇÃO

O ICipe

O ICipe – Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada, associação de direito privado, sem fins econômicos ou lucrativos, foi criado em 22.05.2009 pela Associação Brasileira de Assistência às Famílias de Crianças Portadoras de Câncer e Hemopatias – Abrace, com o objetivo de promover assistência à saúde, mediante a prestação de serviços hospitalares e ambulatoriais, com ênfase também no desenvolvimento de ensino e pesquisa em saúde.

O HCB

O HCB - Hospital da Criança de Brasília José Alencar nasceu do desejo de um grupo de pais e médicos, da rede de saúde pública do DF, em proporcionar uma assistência digna e de qualidade às crianças portadoras de doenças oncohematológicas. Em 2003 a Abrace firmou convênio com a 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 da pediatria especializada. Em 2009 a edificação, com equipamentos e mobiliário, foi doada à SES-DF.

Em conformidade com os princípios constitucionais, o HCB integra a rede pública de assistência à saúde do Distrito Federal, conforme Decreto 34.155, de 21.02.2013, buscando contribuir para a constante melhoria da assistência e das condições de saúde da população. Os serviços oferecidos pelo HCB são exclusivamente voltados para o atendimento da população usuária do SUS, sendo vedada qualquer cobrança, por qualquer serviço, a qualquer título.

O HCB, inaugurado oficialmente em 23.11.2011, atua por meio de Contrato de Gestão firmado entre a SES-DF e o Icipe.

2. INTRODUÇÃO

O presente relatório trata da apresentação das medidas tomadas pelo HCB para enfrentamento do Coronavírus, dos resultados e da prestação de contas financeira dos recursos utilizados pelo Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada (**Icipe**) no mês de **junho de 2020**, para *“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”, conforme estipulado no Contrato de Gestão-CG SES-DF nº 076/2019.

Este relatório mensal de gestão é diferente dos apresentados mensalmente e segue a mesma lógica dos relatórios mensais de março, abril e maio de 2020.

No final do ano de 2019 foi identificado na China um novo vírus, de grande transmissibilidade, e transmissão aérea por aerossóis, perdigotos, gotículas e superfícies contaminadas. Sua manifestação é fundamentalmente ligada ao aparelho respiratório, podendo evoluir rapidamente para uma síndrome de angústia respiratória e levar ao óbito.

Rapidamente o vírus se distribuiu por todo o mundo e vários instrumentos foram divulgados para o enfrentamento da nova epidemia, cujas principais normativas listamos abaixo:

- ✓ Declaração da Organização Mundial da Saúde (OMS), em 30 de janeiro de 2020, que o surto do coronavírus (2019-nCoV) se constituía numa emergência de saúde pública de importância internacional (ESPI);
- ✓ Lei nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, que dispõe sobre medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Novo Coronavírus (Covid-19), e as recomendações da Organização Mundial de Saúde (OMS);
- ✓ Portaria nº 188, de 3 de fevereiro de 2020, do Ministério da Saúde, que declara Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN), em decorrência da Infecção Humana pelo novo coronavírus (2019-nCoV);
- ✓ Decreto Distrital nº 40.475, de 28 de fevereiro de 2020, que declara situação de emergência no âmbito da saúde pública no Distrito Federal, em razão do risco de pandemia do novo coronavírus;
- ✓ Em 11 de março de 2020 a OMS elevou o estado de contaminação do coronavírus para pandemia, com a identificação de mais de 115 países com casos declarados de infecção;
- ✓ Portaria do Ministério da Saúde nº 454, de 20 de março de 2020, que declarou, em todo o território nacional, o estado de transmissão comunitária do coronavírus (Covid-19);
- ✓ Decreto Legislativo do Senado Federal nº 6, de 20 de março de 2020, que reconhece, para os fins do art. 65 da Lei Complementar nº 101, de 4 de maio de 2000, a ocorrência do estado de calamidade pública, nos termos da solicitação do Presidente da República;

Para conter a pandemia, por orientação da OMS, foi estabelecido o isolamento social como medida mais eficaz para o controle da transmissão, evitando o colapso dos sistemas de saúde.

Assim, de uma hora para outra, a vida de todos foi de alguma forma atingida, com suspensão de escolas e atividades não essenciais. Tem-se sido testemunha de situações absolutamente inimagináveis.

Os serviços de saúde são duplamente atingidos. Atingidos por ser atividade fim vital para a população e atingido por também ser parte dos esforços para reduzir a velocidade de transmissão do vírus.

O Hospital da Criança de Brasília José Alencar é parte desse contexto e se viu obrigado a alterar de forma significativa suas ações.

3. ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS (Covid-19)

Considerando, especialmente, que o caráter ininterrupto da atividade assistencial deve ser garantido aos pacientes do HCB, desde março de 2020 foram tomadas várias medidas para enfrentamento ao Coronavírus (Covid-19). Para melhor compreensão, as atividades desenvolvidas estão divididas em 4 grandes itens:

- ✓ Medidas Institucionais;
- ✓ Assistência e Segurança de Pacientes;
- ✓ Proteção e Segurança dos Funcionários;
- ✓ Impacto nos Custos e na Produção.

3.1. Medidas Institucionais

Aqui estão descritas, separadas por tópicos, as ações e medidas que estão sendo tomadas pelo HCB para o enfrentamento do novo coronavírus, no âmbito da gestão, lembrando que essas medidas são tomadas de forma coletiva no Comitê da Pandemia, que foi criado no HCB em março de 2020 e são operacionalizadas ao longo de todos esses meses por todas as áreas do HCB.

Ressalta-se que há um monitoramento e acompanhamento diário, tanto da situação da pandemia no HCB, quanto em relação às ações que estão sendo tomadas, no sentido de garantir a continuidade da assistência, com segurança e qualidade na prestação dos

serviços à população, a segurança dos funcionários assistenciais e administrativos e a responsabilidade e eficiência nos gastos públicos e na gestão.

✓ **Resolução HCB nº 173**

O HCB publicou em 18.03.2020 a 1ª versão da Resolução nº 173, que *“Dispõe sobre a adoção de medidas temporárias de enfrentamento e prevenção ao contágio pelo Coronavírus (COVID-19) no âmbito do Hospital da Criança de Brasília – HCB.”*

O documento tem sido constantemente reavaliado e permanece em vigor a 7ª versão do documento, publicada em 22.04.2020, com ampla divulgação a todos os funcionários.

✓ **Plano de Contingência Assistencial**

Desde março de 2020 o HCB elaborou planos de contingência específicos para garantir que os pacientes portadores de doenças graves, crônicas e complexas tenham garantida a assistência necessária para a manutenção do seu plano terapêutico, minimizando prejuízos adicionais decorrentes da pandemia de Covid-19.

As atividades em regime ambulatorial e de Hospital-Dia foram organizadas identificando os pacientes por grupo de risco e nas categorias:

- a. Assistência Ambulatorial;
- b. Assistência em Regime de Hospital-Dia e UTE;
- c. Cirurgias Eletivas;
- d. Exames e Procedimentos Diagnósticos; e
- e. Assistência Complementar Essencial.

E foram, inicialmente, classificados em três grupos:

- a. Que precisam manter os atendimentos **presenciais**;
- b. Que podem ser assistidos/monitorados **remotamente** (à distância); e
- c. Que podem ter seu atendimento **adiado/remarcado**.

A modalidade assistência/monitoramento remoto é empregada nos casos em que os pacientes precisam ser avaliados, mas o benefício do atendimento presencial não justifica o risco de exposição ao Covid-19.

Esta modalidade pode ser adaptada às necessidades de cada paciente, valendo-se de ferramentas como: entrega de receitas e/ou medicamentos em domicílio, avaliação via web, canais diretos com o profissional de saúde para dúvidas/orientações.

O atendimento é devidamente registrado em prontuário.

Após avaliação do prontuário, segundo as agendas marcadas, o médico responsável pelo paciente definia se deveria:

- ✓ adiar consulta.
- ✓ consulta não presencial; e
- ✓ consulta presencial.

Para garantir um canal de comunicação e a segurança do paciente cuja consulta foi adiada, o HCB criou um e-mail para cada especialidade.

Desde maio de 2020 foi alterado o atendimento em ambulatório de apenas dois grupos para classificação dos pacientes:

- ✓ Atendimentos presenciais;
- ✓ Assistidos/monitorados remotamente (à distância).

Tratamentos Ambulatoriais

O HDOH (Hospital Dia Onco-Hematológico) que atende pacientes portadores de doenças oncológicas ou hematológicas, seja para tratamento quimioterápico, transfusões regulares ou outros, mantém o atendimento sem alterações durante a pandemia, dada a impossibilidade de interrupção no tratamento. O hospital dia teve seu local de funcionamento alterado, onde foi possível organizar as poltronas respeitando espaçamento mínimo de 1,5m entre elas, porém seu volume de procedimentos se manteve.

Nas duas salas de UTE, que contavam com 22 poltronas, também houve maior distanciamento entre as poltronas, reduzindo assim o número de posições de atendimento para 12 lugares. Foram cancelados os testes alérgicos e a realização de curva hormonal. As vacinas de imunoterapia anteriormente realizadas neste setor foram transferidas para o Laboratório de Provas Funcionais (LPF), com o objetivo de diminuir a aglomeração de pessoas. Foram mantidas na UTE as terapias de infusão de enzimas e imunoglobulinas.

Paciente Oncohematológico

Diante da situação emergencial e da escassez de conhecimentos bem estabelecidos a respeito da infecção por Covid-19 em crianças com câncer, as medidas recomendadas são baseadas em relatos de experiências de outros serviços internacionais de Oncologia Pediátrica e na vivência clínica da equipe de Oncologia e Hematologia do HCB.

É consenso entre instituições de Oncologia Pediátrica que não há justificativa ou argumento para a interrupção ou modificação do protocolo de tratamento oncológico em

crianças. Apesar de a infecção por Covid-19 oferecer riscos (ainda desconhecidos) de morbidade e mortalidade, as neoplasias da infância se caracterizam por crescimento acelerado e elevada morbimortalidade quando não tratadas.

Pacientes com sinais e sintomas sugestivos de neoplasia devem ser prontamente atendidos, os exames de investigação diagnóstica devem ser providenciados e em caso de confirmação, o tratamento oncológico deverá ser iniciado o mais precoce possível. Para os pacientes já em tratamento, os protocolos devem ser continuados e os pacientes e familiares devem ser orientados a manter os cuidados para a prevenção do contágio.

Durante a pandemia do Covid-19 recomenda-se limitar consultas e atendimentos médicos presenciais para situações de urgência e inadiáveis.

Diante do contexto atual, o Serviço de Oncohematologia do HCB se estruturou da seguinte forma:

- **Consultas/ Atendimentos presenciais**
 - Pacientes em vigência de tratamento oncológico
 - Pacientes com hemoglobinopatias em regime de transfusão sanguínea regular e pacientes com aplasia de medula óssea dependentes de transfusão
 - Pacientes novos com suspeita de neoplasia devem ser agendados e atendidos prontamente
- **Consultas/ Atendimentos “remotos”**
 - Pacientes que terminaram o tratamento oncológico há mais de 12 meses
 - Pacientes com doenças hematológicas benignas compensadas que não fazem uso de transfusão sanguínea periódica ou regular
 - Pacientes com doenças hematológicas benignas compensadas que fazem uso de medicamentos regulares como hidroxiureia (HU), fenoximetil penicilina (Pen-V-oral)
 - Pacientes com necessidade de renovação de receitas médicas e laudos para medicamentos especiais (LME)
 - Receitas e relatórios, bem como medicamentos de uso contínuo podem ser entregues aos pacientes pela farmácia em seu domicílio.

Qualquer sintoma viral pode agravar o estado dos pacientes oncológicos e iniciar o tratamento o mais precoce possível é de suma importância para pacientes com baixa imunidade.

O paciente oncológico que já tem acesso imediato ao HCB pelo sistema de “cartão vermelho”, caso apresente intercorrências, conta com mais um instrumento para agilizar

o atendimento hospitalar em regime de urgência. Foi criado um canal de comunicação direta, por telefone, 24 horas por dia, dos familiares com a equipe de oncologia e hematologia, que tem por objetivo a comunicação à equipe sobre a ida do paciente ao hospital, a realização de uma triagem pré-hospitalar e a disponibilização de leito de internação.

Se um paciente já internado na ala da oncologia ou na unidade de cuidados paliativos apresentar sintomas respiratórios, ele deverá ser transferido para a ala Gaivota (na ausência de sinais de gravidade) ou Leão Marinho (se houver sinal de gravidade) e deve ser realizada coleta de painel viral e pesquisa de SARS Cov-2 e os pacientes deverão permanecer em isolamento de contato e de gotículas até resultado dos exames.

Paciente Cirúrgico

O plano de contingência do centro cirúrgico tem como objetivo garantir que os pacientes portadores de afecções clínicas e cirúrgicas em média e alta complexidade, com necessidade de abordagens cirúrgicas, endoscópicas e terapêuticas, em caráter de urgência e emergência, tenham a assistência necessária para os seus cuidados, além de procurar ações para minimizar prejuízos adicionais decorrentes da pandemia de Covid-19.

Assim, o HCB manteve os atendimentos cirúrgicos de urgência e emergência, que são realizados no centro cirúrgico do Bloco 2 e, em casos de suspeição aguardando resultado de exame para Covid-19 ou casos com comprovação da infecção, as cirurgias acontecem no Centro Cirúrgico do Bloco 1.

Foram mantidos ambulatorios presenciais de anestesiologia, neurocirurgia, cirurgia pediátrica, urologia pediátrica, cirurgia torácica e cirurgia oncológica (mantido o atendimento normal sem quebra da linha de cuidado oncológico).

A equipe de anestesiologia está organizada de modo a manter distribuição de médicos para as salas cirúrgicas, para radioterapia e para exames de tomografia computadorizada.

A equipe de neurocirurgia está seguindo as recomendações para os procedimentos neurocirúrgicos descritos em documento elaborado pela Sociedade Brasileira de Neurocirurgia Pediátrica. A orientação é que as cirurgias de urgência devam continuar a ser realizadas, apesar da disponibilidade reduzida de recursos e de equipe durante a pandemia de Covid-19, e que todas as cirurgias eletivas, não essenciais, sejam adiadas.

A equipe de cirurgia pediátrica está respeitando as recomendações da Nota Técnica da Associação Brasileira de Cirurgia Pediátrica - CIPE e as sugestões do *American College of*

Surgeons – seção da Cirurgia Pediátrica. É recomendado que o atendimento em urgência e emergência não deve ser modificado, exceto no que tange ao uso de cuidados específicos de antisepsia e cuidados com contatos pessoais. Cirurgias plenamente eletivas deverão ser adiadas até o final da pandemia. O uso de bisturi elétrico deverá ser restrito ao mínimo durante a cirurgia, pelo risco de espraçamento de partículas virais aspiráveis, sendo o bisturi bipolar preferível ao monopolar. Bisturis ultrassônicos têm risco ainda maior de espraçamento de partículas com capacidade infectante e devem ser evitados.

A equipe de urologia cirúrgica pediátrica, como área de atuação vinculada à cirurgia pediátrica, segue as mesmas orientações da NT da referida associação.

A equipe de cirurgia torácica, também como área de atuação vinculada à cirurgia pediátrica, segue as mesmas orientações da NT da referida associação. No caso específico da cirurgia torácica do HCB, ainda ficam mantidos os exames broncoscópicos das crianças internadas ou em regime de urgência de crianças externas, no intuito de estabelecimento diagnóstico e realização de terapia por esta via. Ressalta-se ainda a recomendação de se evitar procedimentos por videotoracoscopia no período da pandemia, evitando dispersão de aerossóis.

A equipe de cirurgia oncológica mantém a programação habitual. Não houve qualquer interrupção, no HCB, da linha do cuidado oncológico cirúrgico das crianças no período da pandemia por Covid-19.

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Com o objetivo de melhor informar e esclarecer os responsáveis de pacientes a serem operados, mesmo em tempo de pandemia do Covid-19, o HCB elaborou "*Termo de Consentimento Livre e Esclarecido*" especial, aplicável a pacientes a serem submetidos a procedimentos cirúrgicos sob anestesia geral em ambiente cirúrgico. O objetivo é informar sobre os riscos do procedimento cirúrgico em si e sobre os riscos do ambiente hospitalar, neste momento.

Nota Técnica GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 06/2020

A prática cirúrgica foi afetada diretamente pela suspensão de procedimentos eletivos e a priorização de cirurgias de urgência e emergência, objetivando a reserva de leitos para pacientes com infecção respiratória, principalmente em unidades de terapia intensiva.

Assim, o planejamento para a manutenção e retomada dos procedimentos cirúrgicos, de forma geral, deve ser baseado em novos protocolos e práticas para a prevenção e controle da transmissão do novo coronavírus (SARSCoV-2) dentro dos serviços de saúde.

Neste contexto, em 29.05.2020 a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) publicou a Nota Técnica (NT) GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 06/2020 que versa sobre orientações para a prevenção e o controle das infecções pelo novo Coronavírus (SARS-cov-2) em procedimentos cirúrgicos.

A NT traz atualizações importantes sobre a utilização de Equipamentos de Proteção Individual-EPI e apresenta orientações gerais, recomendando que toda a programação cirúrgica seja revista em relação aos riscos, prioridades e recursos, uma vez que pacientes com Covid-19 apresentam maior morbimortalidade no período pós-operatório.

A ANVISA orienta a otimização da alocação de recursos e espaços, principalmente leitos de terapia intensiva, para a demanda decorrente da pandemia, objetivando minimizar a saturação da capacidade de assistência médica neste período.

Dessa forma, cirurgias eletivas não essenciais devem ser adiadas e cada serviço de saúde e equipe cirúrgica deve revisar cuidadosamente todos os procedimentos eletivos com o objetivo de minimizar, adiar ou cancelar cirurgias eletivas não essenciais, endoscopias ou outros procedimentos invasivos.

Nos casos eletivos essenciais e não essenciais, como cirurgias oncológicas ou doenças benignas com alta capacidade de complicações, ou sequelas decorrentes da não realização da cirurgia, deve-se avaliar criteriosamente considerando a situação epidemiológica local.

O documento destaca como imprescindível que o serviço de saúde avalie com a devida segurança as suas decisões no sentido de ampliar a realização dos procedimentos cirúrgicos eletivos, e que sempre leve em consideração a possibilidade de ter que novamente interromper as cirurgias eletivas essenciais, caso o cenário epidemiológico local se torne desfavorável.

Em consonância com os órgãos de autoridade sanitária, o HCB e a SES-DF planejam para julho/2020 o início da Regulação de Cirurgias Eletivas Essenciais, nas subespecialidade da cirurgia pediátrica: cirurgia pediátrica geral, cirurgia pediátrica urológica e cirurgia pediátrica oncológica.

Paciente Crítico - UTI “Leão Marinho” para casos suspeitos e confirmados Covid-19

Mesmo não sendo referência para o Covid-19, o HCB destinou 10, dos 38 leitos de UTI pediátrica para o recebimento de casos suspeitos e confirmados de Covid-19, em uma área denominada “UTI Leão Marinho”, mantendo o padrão da ambiência do hospital e visando a humanização do cuidado. Essa unidade recebe pacientes pediátricos em

condição de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), e entrou em funcionamento no dia 30.03.2020.

Para isso, foram necessárias adequações físicas no espaço, visando manter a área isolada, bem como a destinação de espaço de acolhimento dos pacientes até a confirmação ou não do teste diagnóstico. Foi necessário também equipar os leitos, visando o padrão e a segurança da terapia intensiva do HCB. Dos 10 leitos, dois foram adaptados para a realização de hemodiálise.

Os pacientes pediátricos suspeitos ou confirmados de Covid-19, com necessidade de UTI, são encaminhados ao HCB pela Central de Regulação da SES/DF e direcionados à UTI Leão Marinho. Após resultados dos testes diagnósticos, se não confirmada a etiologia de Covid-19 para os quadros suspeitos, os pacientes poderão ser transferidos para outra UTI do HCB.

Foi designada uma equipe exclusiva para a UTI Leão Marinho e os profissionais foram treinados e capacitados, desde o treinamento técnico dos protocolos de tratamento, uso adequado dos EPIs, técnica correta na coleta de material para teste diagnóstico, até o apoio psicológico aos familiares, bem como segurança e limpeza.

Durante o mês de junho foram admitidos 43 pacientes, sendo 30 provenientes da SES-DF e 13 do HCB. Dos pacientes suspeitos para Covid-19, 17 testaram positivo.

Internação em Enfermarias

Primando pela segurança do paciente e com objetivo de minimizar os riscos de disseminação de doenças respiratórias em pacientes não críticos, o HCB definiu enfermarias específicas para internação de pacientes com sintomas respiratórios sem sinais de gravidade.

Dessa forma pacientes em tratamento oncológico portadores de sintomas respiratórios sem sinais de gravidade, com necessidade de internação, são encaminhados para a enfermaria denominada "Gaivota" que, embora com capacidade instalada para 30 leitos (sendo 6 leitos individualizados e 24 leitos em 12 quartos com 2 leitos cada), por necessidade desse período de contingência devido a pandemia de Covid-19, os quartos devem ativar somente 1 leito e portanto essa ala operacionalmente conta com um total de 18 leitos.

A ala de enfermaria "Baleia", com 28 leitos, foi designada para todos os pacientes das demais especialidades clínicas ou cirúrgicas e pacientes advindos da rede com síndromes respiratórias. Dois quartos da ala foram adaptados estruturalmente para 1 leito e mais algumas modificações para receber pacientes psiquiátricos da rede, conforme pactuação

no contrato de gestão. Os demais quartos, conforme necessidade, para internação de doenças respiratórias, contingencialmente devem ficar com apenas 1 leito ativo.

Terapia Renal Substitutiva

Na Unidade de Terapia Renal Substitutiva (TRS), os pacientes em hemodiálise são avaliados antes do início da sessão e, se apresentarem sintomas respiratórios, serão direcionados para terapia renal em turno contrário aos demais, de modo a não terem contato com outros pacientes.

Atendimento de intercorrências em pacientes portadores do Cartão Vermelho

O cartão vermelho foi criado em 2019 com objetivo de garantir o acesso oportuno ao HCB para os pacientes, já em acompanhamento na unidade, em condições específicas de risco, uma vez que o HCB não dispõe de atendimento de emergência. Consiste em uma metodologia para sinalização das condições de risco e controle de acesso desses pacientes à assistência especializada em saúde. O cartão de acesso para "Condição de Risco" (Cartão Vermelho) permite o acesso ao HCB em qualquer dia ou hora, incluindo o período noturno, finais de semana e feriados.

Durante a vigência da Pandemia Covid-19, prezando pela segurança dos pacientes internados ou em atendimento, o HCB montou uma "Sala de Triage" específica fora da área ambulatorial e hospitalar para atendimento dos pacientes portadores do cartão vermelho e que apresentem intercorrência em domicílio necessitando assim de assistência médica especializada. A ação tem como objetivo minimizar o risco de disseminação do Covid-19, caso esteja presente mesmo que ainda não diagnosticada. A sala de triagem foi montada visando a identificação rápida de pacientes que apresentem sintomas respiratórios, acompanhados ou não de sinais de gravidade para colocação imediata de equipamentos de proteção individual (no paciente e seus familiares) necessários para minimizar o risco de transmissão da possível doença. Após a triagem, feita por enfermeiro, o paciente é direcionado por fluxos específicos de atendimento.

Em junho foram atendidos 155 pacientes portadores de cartão vermelho na triagem, nas diversas especialidades:

✓ Cardiologia	1
✓ Cirurgia	21
✓ Endocrinologia	6
✓ Gastroenterologia ...	15
✓ Hepatologia	4
✓ Imunologia	3
✓ Nefrologia	12
✓ Neurocirurgia	1

- ✓ Neurologia 10
- ✓ Oncohematologia 66
- ✓ Pneumologia 13
- ✓ Psiquiatria 1
- ✓ Reumatologia 2

Desses pacientes, 35,7% apresentavam sintomas respiratórios.

Unidade de Biomagem

Os exames de Tomografia, Ecocardiograma, Eletroencefalograma, Eletroneuromiografia, MAPA, Potencial evocado, Holter e Tilt test foram mantidos, incluindo as vagas ofertadas para a Central de Regulação.

Seguindo a recomendação da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia (SBPT), publicada em 20.03.2020, o HCB cancelou a realização dos exames de espirometria, uma vez que a orientação consiste em não realizar nenhum teste de função pulmonar (espirometria, difusão de monóxido de carbono, pletismografia e qualquer teste de exercício), por tempo indeterminado.

As condições clínicas dos pacientes pré agendados e a indicação para exames de ultrassonografia e raios-X telecomandado foram avaliados pelos médicos radiologistas. Alguns foram cancelados e os pacientes identificados como urgência ou risco estão sendo convocados para realização do exame.

Em junho de 2020 houve ampliação para 75% do volume habitual (tendo como referência março 2020), nos agendamentos para exames de ultrassonografia e ecocardiograma, além da manutenção da normalidade dos exames de raio-X e tomografia computadorizada, pois a ausência de exames de controle, devido à suspensão total relacionada à Pandemia Covid-19, já poderia trazer prejuízos à continuidade terapêutica de pacientes portadores de doenças complexas.

Telemedicina e atendimento remoto

O HCB, obedecendo as orientações de segurança para seus funcionários, estabeleceu o *home office*, durante a pandemia do coronavírus (SARS-Cov-2), para os profissionais portadores de doenças crônicas como diabetes, hipertensão arterial, asma, imunodeficiências, maiores de 60 anos e gestantes, considerados grupos de risco pela maior incidência de complicações graves da doença. Enfatiza-se que os profissionais portadores de comorbidades, classificados como grupo de risco, tiveram autorização para manter suas atividades em *home office*, apenas após avaliação e decisão formalizada pelo SESMT do HCB.

Ademais, com objetivo de assegurar que os pacientes portadores de doenças graves, crônicas e complexas tenham garantida a assistência necessária para a manutenção do seu plano terapêutico, minimizando prejuízos adicionais decorrentes da pandemia de Covid-19 por deslocamentos que podem ser evitados, as consultas e os procedimentos ambulatoriais eletivos foram classificados em três grupos: aqueles que precisam manter os atendimentos presenciais, os que podem ser assistidos/monitorados remotamente (teleconsulta) e os que podem ter seu atendimento adiado/remarcado. Esta decisão do HCB visa manter a assistência adequada ao paciente, bem como diminuir o fluxo de pessoas no hospital e, dessa forma, contribuir para o controle da disseminação da Covid-19, o que significa aumentar a segurança para seus servidores, pacientes e familiares.

As atividades realizadas no *home office* incluem: assistenciais (telemedicina); científicas e educacionais, como aulas para residentes, participação de discussão de casos clínicos com orientação dos pacientes internados/ambulatoriais, reuniões de equipes (administrativas e científicas); organizacionais, com elaboração de protocolos assistenciais, diretrizes clínicas, rotinas e termos de consentimento; participação em comissões para avaliação de óbitos e prontuários; e gestão.

Na modalidade de tele consulta o HCB atendeu, no mês de junho, 2.297 consultas médicas de especialidades pediátricas, que representaram 40% do total.

Entrega de medicamentos em domicílio

Em virtude das medidas restritivas de circulação para prevenção ao coronavírus, o HCB passou a realizar entregas domiciliares dos medicamentos, a partir de 23 de março de 2020.

Os pacientes elegíveis, no primeiro momento, foram os pacientes da Neurologia que fazem uso crônico de medicamentos e residem no DF. O processo de entrega, sempre acompanhado por um funcionário do HCB, somente acontece após o contato do médico com familiar/responsável.

Após a emissão das receitas médicas o farmacêutico ambulatorial confirma, por contato telefônico com familiar do paciente, os dados da entrega e o dia previamente agendados.

De 23 de março até o dia 30 de junho foram realizadas 219 entregas domiciliares (61 em junho) distribuídas por 5 regiões:

Região	Nº entregas realizadas
1: Gama, Santa Maria, Recanto das Emas, Riacho Fundo e Samambaia	78
2: Planaltina, Sobradinho e Fercal	38
3: Itapoã, Lago Norte, Varjão, Jardim Botânico, Paranoá e São Sebastião	21
4: Brazlândia, Ceilândia, Taguatinga, Vicente Pires e Estrutural	68
5: Cruzeiro, Sudoeste, Octogonal, Candangolândia, Guará, Lago Sul, Park Way, Águas Claras, Núcleo Bandeirante e Asa Sul	14

✓ Comitê Institucional de Controle da Pandemia

O Colegiado Gestor do HCB constituiu um Comitê Institucional visando discutir a situação da pandemia e as medidas que devem ser adotadas no HCB.

É um grupo ampliado de gestores, constituído pelos membros do Colegiado Gestor (Superintendência e Diretores) e outros gestores que estão diretamente envolvidos na tomada de decisão e na operacionalização das medidas a serem adotadas pelo HCB.

Nas reuniões são abordados os pontos principais das ações de controle da pandemia no HCB, como, por exemplo, consumo e controle de estoque de materiais de higiene, EPIs, medicamentos, segurança dos funcionários e dos pacientes e ações assistenciais, entre outros.

Às quartas-feiras são realizadas as reuniões ordinárias Colegiado Gestor, em que a pauta é ampliada.

✓ Adequações na infraestrutura

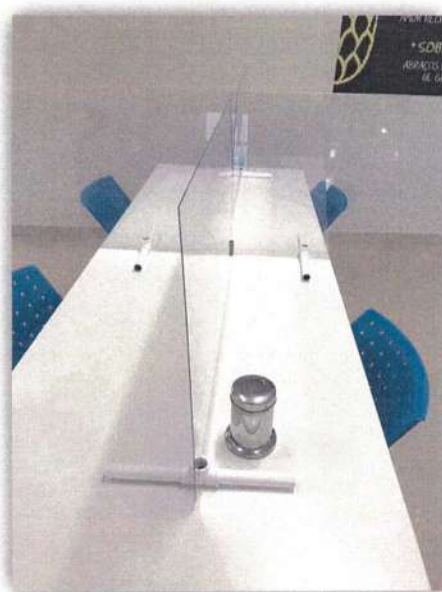
As adequações da infraestrutura continuaram sendo realizadas no mês de junho, no sentido de adequar os espaços e a estrutura física, permitindo o isolamento de algumas áreas e a mudança nos espaços de circulação de profissionais e pacientes.

Com relação à tecnologia da informação, voltadas para o enfrentamento do novo coronavírus, o HCB realizou as seguintes ações:

- Configuração dos formulários do Sistema MV: a) Atualização do formulário SRAG Hospitalar; b) Relatórios de reoperações; e c) Ajustes nos relatórios de teleconsultas;
- Fornecimento de computador e impressora para o Laboratório Pesquisa - Exames Covid-19;
- Fornecimento de computador para nova sala de triagem - Enfermaria Covid-19 no Bloco I;

- Disponibilização de acesso externo (via internet, pela URL e VPN) para usuários de grupo de risco (médicos e assistência complementar essencial-ACE) para atendimento de teleconsulta;
- Suporte à configuração dos acessos e procedimentos para teleconsulta;
- Aplicativos para realizar prova *on line*: instalação, suporte e configuração para uso de aplicativos para aplicação de provas *on line* nos processos de seleção;

Visando reduzir riscos de contágio no refeitório, foi reduzido o número de cadeiras por mesa e instaladas divisórias transparentes nas mesas, confeccionadas no próprio hospital, utilizando tubos de PVC já existentes e placas de acrílico, adquiridas a baixo custo. Solução simples e efetiva para garantir a segurança dos funcionários.



✓ Controle de estoque e consumo de EPI- Equipamento de Proteção Individual

O HCB iniciou no mês de março de 2020 um controle rígido do estoque, prevendo a escassez de materiais de proteção e de higienização e garantindo o abastecimento do estoque do Hospital e a entrega dos equipamentos aos funcionários e pacientes.

Diariamente são monitorados os dados do consumo e do estoque, bem como a situação dos fornecedores e os processos de compra de materiais.

Mesmo com todo controle e precaução, os estoques dos fornecedores foram esgotando, gerando um aumento abusivo nos preços, fazendo com que o HCB precisasse alterar os fluxos de compras, visando maior agilidade dos processos, a busca de outros fornecedores, além das ações de fabricação própria no HCB.

Também tem sido trabalhado o uso consciente dos EPIs, visando o abastecimento adequado durante toda a Pandemia. A distribuição e registro é acompanhada pessoalmente pela equipe do SESMT.

✓ **Busca de parceiros para doação de equipamentos e confecção de EPI**

Tendo em vista a escassez de fornecedores e o aumento abusivo nos preços do mercado, o HCB tem buscado parceiros para doações de equipamentos de EPI. Essa ação conta com o apoio fundamental da ABRACE, principal parceiro do HCB, para conseguir doação.

✓ **Ações de Ensino e Pesquisa**

Time Integrado de Treinamento (TIT)

O Time Integrado de Treinamento (TIT) foi formalizado em 22 de abril de 2020 com o objetivo de sistematizar os treinamentos institucionais na vigência da Pandemia Covid-19, integrando competências das áreas de Recursos Humanos, Qualidade, Controle de Infecções e Ensino e Pesquisa.

Ao longo do mês de junho houve treinamento híbrido com divulgação do vídeo educativo sobre “Técnica de coleta de *Swab* nasofaríngeo para teste Rt-PCR” e treinamento *in loco*. O vídeo foi hospedado na plataforma *Moodle* junto a um curso EaD sobre o assunto, sendo requisito prévio para o treinamento.

Além disso, foi elaborado vídeo “Atendimento à vítima de parada cardiorrespiratória no contexto da COVID-19”, a ser divulgado no mês de julho.

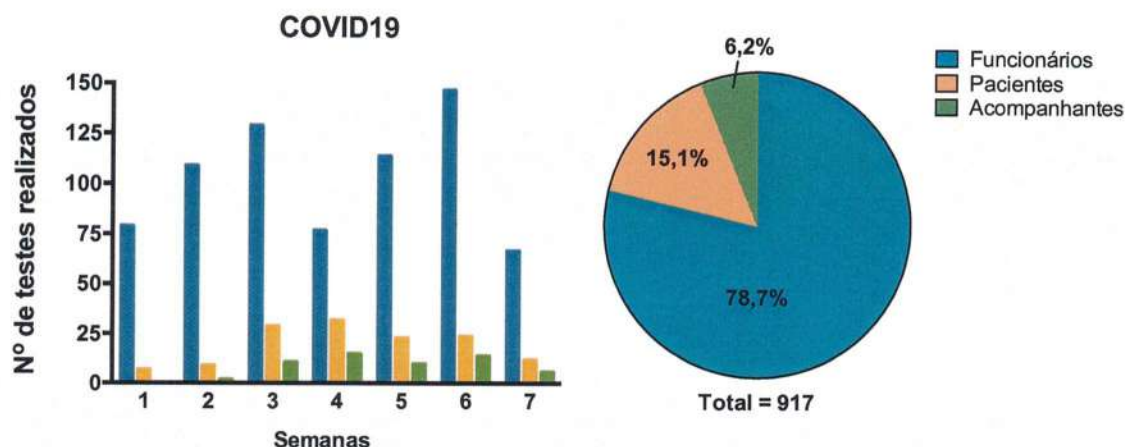
Laboratório de Pesquisa Translacional - LPT

No dia 30 de abril de 2020 o Laboratório de Pesquisa Translacional-LPT do HCB foi habilitado e certificado pelo Laboratório Central de Saúde Pública (LACEN) do Distrito Federal para a realização dos testes para Covid-19.

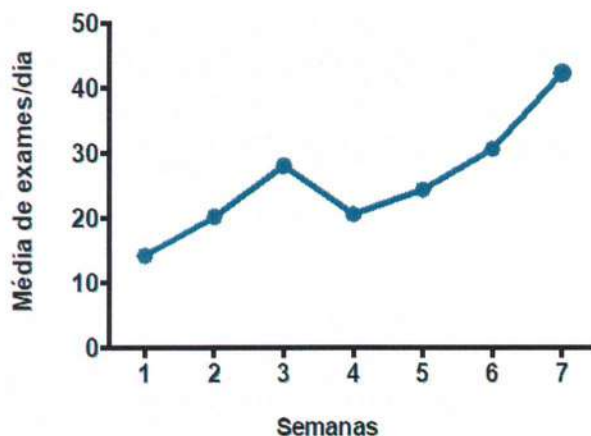
No dia 18 de maio de 2020 teve início o recebimento de amostras e realização de testes de RT-qPCR para diagnóstico de Covid-19 no LPT.

No dia 9 de junho o equipamento de extração automatizada QIAcube (QIAGEN) foi instalado no LPT e a equipe envolvida na realização dos testes por PCR para SARS-CoV 2 recebeu treinamento para operar o equipamento. A automação do processo de extração ampliou de forma considerável a capacidade diagnóstica diária do laboratório e proporcionou maior celeridade ao processo.

No período compreendido entre 18 de maio e 30 de junho, foram realizados 917 testes. Desses, 722 em funcionários (78,7%), 138 em pacientes (15,1%) e 57 em acompanhantes (6,2%).



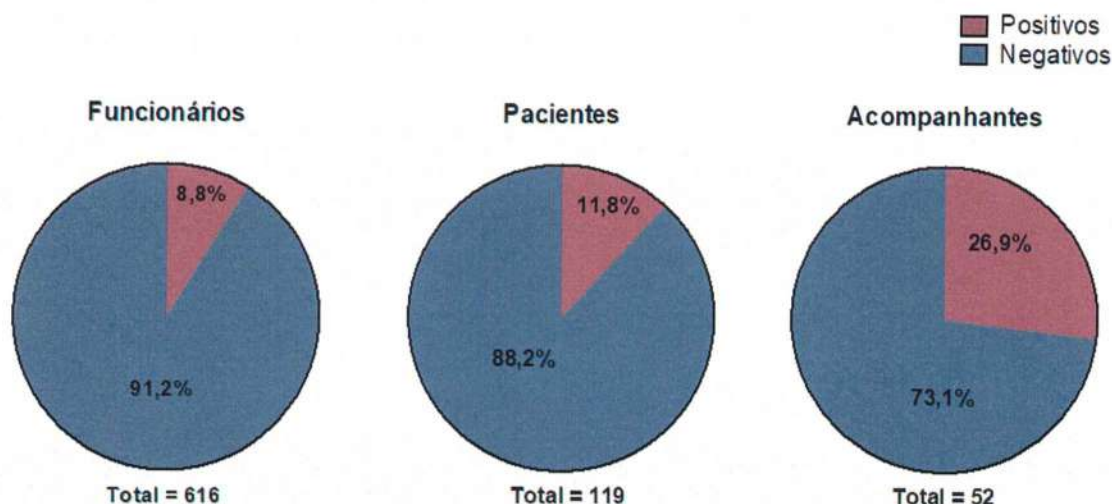
No período, a média de testes diários realizados foi de 25,9 e considerando apenas o mês de junho (semana 3 a 7) essa média foi de 29,3.



Os testes realizados até o dia 30 de junho tiveram uma abrangência de 616 funcionários do HCB. Os demais exames indicados como realizados em funcionários (N=722) compreenderam a repetição da RT-qPCR em recoletas, em virtude de resultados prévios positivos; notificação de contato direto com algum caso positivo ou sorteio para realização de novo teste com o intuito de monitorar possíveis casos assintomáticos de infecção por Coronavírus.

Dos 616 funcionários testados, 54 foram positivos, representando 8,8% de positividade. Com relação aos pacientes, dos 119 testados, 14 foram positivos para SARS-CoV2 (11,8%). Ainda, 52 acompanhantes foram testados neste período, e destes 14 foram positivos, representando um montante de 26,9% de positividade. Na Figura 3 pode ser observado

o número de funcionários, pacientes e acompanhantes testados e a porcentagem de casos positivos para SARS-CoV-2 neste período.



O Laboratório de Pesquisa Translacional conta com estrutura básica para a realização do diagnóstico de COVID-19: uma sala dedicada aos processos de PCR, com nível de segurança biológica NB2, compreendendo a uma sala pré-PCR; uma antessala para despamamentação; uma sala de amplificação e uma sala pós-PCR. A sala pré-PCR está equipada com duas cabines de fluxo laminar classe II A1 e um extrator automatizado QIAcube com capacidade de processamento de 12 amostras por rodada de extração. A sala de amplificação é equipada com um equipamento de PCR em Tempo Real StepOne Plus (Thermo Fisher Scientific®) que possui capacidade analítica de uma placa de 96 poços por rodada, o que corresponde a uma capacidade máxima de 24 amostras por placa, tendo em vista que o protocolo empregado pelo laboratório é o singleplex em um total de três reações do Centro de Controle e Prevenção de Doenças Americano (US-CDC). Duas reações são para o gene do nucleocapsídeo viral (N1 e N2) e uma, como controle, para o gene humano que codifica a RNase P (RPP30). Desta forma, cada amostra deve ser avaliada separadamente para cada alvo testado.

Para os próximos meses, está prevista a aquisição de mais um termociclador para PCR em Tempo Real, uma centrífuga refrigerada e dois jogos de pipetas, o que contribuirá substancialmente para a maior celeridade na liberação dos resultados.

Projetos de pesquisa sobre Covid-19

Em junho foi submetido à CONEP o Projeto de Pesquisa: “Estudo clínico-epidemiológico de pacientes com identificação molecular de SARS-CoV-2 internados em hospital pediátrico no Distrito Federal”, que recebeu parecer favorável no dia 20 de junho de 2020.

Essa mesma pesquisa foi submetida à Roche para obter apoio na etapa de realização de testes sorológicos, visando o acompanhamento da resposta imunológica nos casos positivos. O projeto da pesquisa passou por revisão do time local e global da Roche que, no dia 24 de junho de 2020, foi favorável a apoiar esse protocolo de pesquisa. Aguarda-se assinatura de contrato.

✓ **Ações de comunicação**

Em junho o HCB deu seguimento às ações de comunicação referentes ao enfrentamento da pandemia da Covid-19 e manteve as ações iniciadas em março.

O Boletim diário com números da Covid-19 foi mantido, com atualização semanal e para divulgação interna.

Foram mantidas as estratégias de mobilização junto a jornalistas, artistas e outras personalidades, tanto do Distrito Federal quanto de outros estados brasileiros, para que enviassem vídeos manifestando apoio aos funcionários do HCB durante a pandemia. Neste mês, foram enviadas as mensagens da chef de cozinha Roberta Sudbrack; das cantoras Fafá de Belém, Ellen Oléria, Jana Figarella; do músico Aroldo Macedo; e do jornalista Giuliano Cartaxo.

A comunicação via grupos criados no aplicativo WhatsApp foi mantida, com o envio de *cards* explicativos sobre a prevenção da Covid-19, cartazes de eventos virtuais oferecidos aos funcionários e boletins diários com os dados sobre casos da infecção no HCB (incluindo pacientes, acompanhantes, funcionários e terceirizados). Também foram veiculados nesses grupos vídeos de apoio e *cards* que destacam pontos das duas resoluções publicadas pela gestão do HCB que determinam as mudanças relativas à pandemia.

✓ **Café com a Diretoria**

Nas segundas-feiras do mês de junho aconteceu o Café com a Diretoria, por meio do aplicativo de reuniões Zoom, que abordaram principalmente temas relacionados à pandemia do novo coronavírus. Os encontros tiveram como pauta:

- 1º de junho: apresentação do Sistema Eletrônico de Informações (SEI) e apresentação do vídeo com mensagem de apoio da chefe de cozinha Roberta Sudbrack;
- 8 de junho: doação dos totens para dispensação de álcool gel e máscaras, além da apresentação do vídeo de apoio da cantora Ellen Oléria;

- 15 de junho – Café com a Diretoria Especial: com a participação do professor de epidemiologia da UnB, Wildo Navegantes, que apresentou os números da pandemia do novo coronavírus no âmbito do Distrito Federal. Foi apresentado, também, o vídeo de apoio da cantora Fafá de Belém;
- 22 de junho: apresentação sobre o centro cirúrgico do HCB, realizada pelo cirurgião pediátrico Rodrigo Miranda e exibição do vídeo de apoio do jornalista e apresentador da TV Record Guilianno Cartaxo;
- 29 de junho: apresentação sobre a musicoterapia, realizada pelos musicoterapeutas do HCB Ângela Fajardo e Pedro Bicaco, e apresentação do vídeo de apoio da atriz e cantora Jana Figarella.

3.2. Assistência e segurança de pacientes

Com relação à Segurança do Paciente e Gerenciamento de Riscos no HCB, foram realizadas as seguintes ações no mês de junho de 2020:

Orientações e cuidados em manutenção de ar condicionado

No dia 16 de junho foi realizado treinamento com equipe terceirizada da manutenção do ar condicionado referente a paramentação e os cuidados dentro da unidade hospitalar com foco nos cuidados específicos na unidade Leão Marinho.

Uso de EPIs e formulário de acompanhamento e obra

No dia 17 de junho foi realizado treinamento com equipe de manutenção referente ao uso de EPIs e Formulário de acompanhamento e Obra.

Paramentação na manutenção de equipamentos da Leão Marinho

No dia 18 de junho foi realizado treinamento referente a paramentação na manutenção de equipamentos da Leão Marinho (equipe da engenharia clínica).

Uso de EPIs com equipe Terceira (Nutrição Cook)

Nos dias 23 e 24 de junho foi realizado treinamento com a equipe da Cook referente ao uso correto de EPIs.

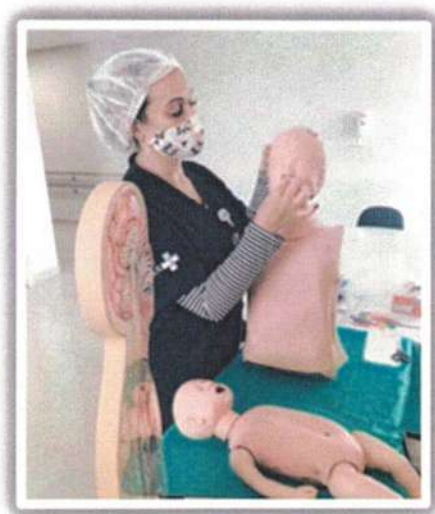
Ação Educativa Medicação Segura – Conciliação Medicamentosa

Nos dias 18 e 19 de junho foi realizada ação educativa nas áreas assistenciais abordando os principais aspectos dos processos de segurança medicamentosa no HCB, visando atualizar os profissionais quanto aos novos fluxos de segurança medicamentosa no cenário da pandemia.

3.3. Proteção e segurança dos funcionários

Treinamento

No dia 26 de junho foi realizado o treinamento “Técnica para coleta de exame RT-PCR para Covid-19 por SWAB”, com o objetivo de capacitar os enfermeiros para a realização da técnica de coleta do exame. O curso foi realizado em 2 etapas: módulos teóricos online e práticos.



Programa Qualidade de Vida – HCB+ Saúde



O pilar Saúde do Programa de Qualidade de Vida, HCB+, manteve a continuidade das ações voltadas para o autocuidado e bem-estar dos funcionários com a Ginástica Laboral, Meditação e Rodas de conversas com a psicóloga clínica do trabalho e convidados.

As ações são realizadas on-line, com acesso pelo aplicativo Zoom, possibilitando a participação dos funcionários em sua própria estação de trabalho ou casa para aqueles que estão em teletrabalho.

Os temas das Rodas de Conversa foram:

- ✓ 2 de junho: Emoções positivas x depressão;
- ✓ 16 de junho: Comida x Emoções.





Proteção e segurança dos funcionários

Sabe-se que em uma instituição de saúde os profissionais são a mola mestra do serviço. Por isso, o HCB, desde os primeiros casos do novo coronavírus, tem planejado ações pensando na prevenção da segurança dos seus funcionários.

No mês de junho, continuou mantendo o controle rigoroso do estoque dos equipamentos de proteção Individual, fazendo análises diárias de consumo, fornecendo os equipamentos aos profissionais e pacientes e providenciando estratégias para a divulgação e mobilização dos funcionários quanto a importância do uso adequado de EPIs.

Processo Seletivo – provas on-line

Nos dias 1º, 8, 10, 15, 16, 17, 24 e 30 de junho foram realizadas provas on-line, em parceria com a empresa Nuvem Mestra, para os cargos de Auxiliar de Estoque, Enfermeiro do Trabalho, Enfermeiro UTI, Médico Cardiologista, Médico Infectologista, Médico Pediatra Intensivista, Neuropsicólogo, Psicopedagogo, Técnico de Enfermagem Centro Cirúrgico e Técnico de Enfermagem TMO.

Participaram desta etapa de prova 323 candidatos.

Testagem de Funcionários

Atendendo as recomendações das autoridades de saúde, desde maio o HCB passou a testar seus funcionários para a Covid-19. Além de testar os sintomáticos, os considerados contactantes próximos e os contactantes domiciliares, o HCB adotou a estratégia, por meio de sorteio, para testar também todos os funcionários assintomáticos.

No mês de junho foram testados 231 funcionários, estagiários, residente e terceiros.

Foi adaptada uma área externa para que a testagem ocorra fora do ambiente de trabalho.

3.4. Impacto nos Custos e na Produção

✓ Custos

No HCB, a gestão de custos é realizada por meio de uma ferramenta chamada *Key Performance Indicators for Health* (KPIH), fornecida por uma das mais reconhecidas instituições de planejamento e custos do setor saúde, a Planisa. Adicionalmente, o HCB acompanha a evolução dos custos pelo APURASUS, instrumento que faz parte do Programa Nacional da Gestão de Custos (PNGC).

Diante disso, cabe destacar que, de acordo com a média de janeiro a maio de 2020 registrada no APURASUS, somente 10,99% do total dos custos do HCB está relacionado aos custos variáveis, enquanto 89,01% é absolutamente comprometido com os custos fixos.

Isto quer dizer que, mesmo durante o período da pandemia do Coronavírus, onde houve o absenteísmo de pacientes e a diminuição da produção em algumas áreas (como por exemplo, cirurgias eletivas e atendimentos ambulatoriais), não houve nenhum impacto nos custos fixos, tendo em vista que a estrutura está preparada para a ocupação total do Hospital.

Além disso, a assistência hospitalar (internação) e a UTI mantém o seu funcionamento, inclusive sendo destinados 10 leitos de UTI para casos suspeitos e confirmados de Covid-19.

Em decorrência da pandemia, o HCB teve, somente no mês de junho de 2020, 151 funcionários afastados. Diante dessa situação, além da necessidade de adequação da infraestrutura do hospital, foi necessário contratar emergencialmente profissionais, impactando um acréscimo de R\$ 394.866,95 nos custos fixos do hospital.

Ressalta-se que, afim de atender o Decreto 40.538/2020, que prevê a suspensão de diversas atividades no âmbito do Distrito Federal, sem prejuízo das ações de saúde, o HCB tem envidado todos os esforços no sentido de manter as atividades assistenciais e administrativas, com a mesma qualidade e garantia de segurança dos funcionários e pacientes.

Tanto é que, para atender as recomendações nacionais e internacionais de segurança, houve aumento no consumo de materiais de higiene (sabão, álcool gel, papel toalha, etc) e na distribuição de equipamento de EPI a funcionários, pacientes e acompanhantes (máscaras cirúrgicas; capotes (aventais) estéreis e não estéreis, luvas, óculos, protetores faciais, máscaras N95, macacões e toucas). No quadro abaixo apresenta-se o consumo total referente ao mês de junho:

DESCRIÇÃO	Apresentação	jun/20
MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO e COM TIRAS	UNIDADE	20.050
MASCARA RESPIRADORA N95 PFF2 REGULAR 1860	UNIDADE	720
ALCOOL SOLUCAO LIQUIDA 800ML	UNIDADE	403
SABONETE SOLUCAO LIQUIDA 800ML	UNIDADE	316
OCULOS DE PROTECAO INCOLOR	UNIDADE	35
OCULOS DE PROTECAO PARA SOBREPOSICAO	UNIDADE	41
AVENTAL DESC. IMPERMEAVEL 50GR/M² NAO-ESTERIL	UNIDADE	1.700
AVENTAL DESC. IMPERMEAVEL 30GR/M² NAO-ESTERIL	UNIDADE	28.850
TOUCA PARA PROCEDIMENTO	UNIDADE	22.800

No mês de junho, os processos finalizados e em andamento para a aquisição emergencial de medicamentos, materiais e equipamentos de proteção individual atingiram o valor de R\$ 727.442,93.

✓ **Produção:**

Com relação à produção do HCB, estão sendo feitos todos os esforços no sentido de garantir a continuidade da assistência, sem prejuízo aos pacientes.

No que compete à área assistencial, foram elaborados planos de contingência, já citados neste relatório, que preveem escalas dos médicos em situação de plantão presencial ou remoto, a viabilização e a realização de telemedicina, mantendo atendimento a todas as intercorrências dos pacientes do HCB (cartão vermelho) e sendo atendidas todas as solicitações de internação vindas da Central de Regulação da SES/DF.

Com o objetivo de minimizar o absenteísmo, o HCB tem aumentado o número de teleconsultas via telemedicina, tanto para as consultas de especialidades médicas, quanto para as consultas de assistência complementar essencial (ACE). Para isso, todos os prontuários dos pacientes agendados para a teleconsulta são examinados e são realizadas também as prescrições necessárias.

Outro ponto com relação ao impacto na produção, foi a necessidade de isolamento de algumas áreas (10 leitos de UTI para Covid-19) e de alguns leitos que foram bloqueados para isolamento, impactando na taxa de ocupação, sendo a média em junho de 2020 de 51,2%.

Destaca-se que na UTI Leão Marinho (com leitos destinados a Covid-19) houve aumento da ocupação, chegando nos últimos 10 dias do mês de junho 2020 a 86% de ocupação. Cabe ressaltar que, no dia 30/06/2020 foi registrado a ocupação total nos 10 leitos da UTI Leão Marinho (100% de ocupação).

Assim, com toda a adequação e esforços para garantir a segurança dos pacientes e dos funcionários, conseguiu-se atingir a maioria das Metas Qualitativas no mês de junho.

Com relação às Metas Quantitativas, a produção aumentou com relação ao mês de maio de 2020, sendo que houve pontuação no Grupo I (Consultas Médicas), Grupo III (Procedimentos Especializados), Grupo V (Exames Laboratoriais), Grupo VI (Exames de Bioimagem), Grupo VIII (Saídas Hospitalares), Grupo IX (Diárias de UTI) e no Grupo XI (Cirurgias).

4. ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES

4.1. Assistência Cirúrgica a crianças com Fissura Labiopalatina

No mês de junho foi iniciada a execução do Plano de Trabalho elaborado em maio pelo HCB e o HRAN, que estabelece as estratégias para realização de cirurgias em pacientes portadores de fissura labiopalatina. O HRAN é o hospital de referência no DF para correção desta deformidade congênita. No entanto, pelo fato daquele hospital ter se transformado em hospital de referência para receber os pacientes suspeitos e portadores de Covid-19, houve necessidade de deslocamento de especialidades cirúrgicas para outros hospitais. O Serviço Multiprofissional de Atendimento ao Portador de Fissura Labiopalatina do HRAN possui uma demanda de aproximadamente 150 pacientes aguardando procedimentos cirúrgicos em caráter eletivo. Assim, no caso específico do tratamento cirúrgico das crianças portadoras de fissuras labiopalatinas, o HCB foi o hospital designado, neste momento, para esta assistência cirúrgica.

Em junho de 2020 foi realizada capacitação com a participação, como palestrante, da enfermeira Liliane Rodrigues Rios, servidora do HRAN e referência do Projeto, além de 12 profissionais da equipe assistencial do HCB, com o objetivo de alinhamento de cuidados e condutas na assistência ao paciente pediátrico em pós-operatório imediato da cirurgia.

Foram abordados os temas: cuidados pós- operatórios imediatos, consistência e temperatura da alimentação, utensílios especiais para auxílio na alimentação, risco de sangramento e conduta nas complicações.

Neste mês já foram operados **8** pacientes portadores de fissuras labiopalatais no Centro Cirúrgico do HCB.

4.2. Experiência do Usuário

Foi mantida a distribuição de kits com atividades lúdico-pedagógicas aos pacientes, como forma de minimizar o fechamento dos espaços do brincar. Em junho foram entregues 853 Kits, 24% a mais do que no mês anterior.

Doações

A solidariedade e dedicação de parceiros e voluntários continuam presentes. Em junho destaca-se as doações de: 2.935 máscaras de tecido e 7.135 máscaras cirúrgicas, além de outros itens.

4.3. 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. No mês de junho foi gerada economia de **R\$ 186.797,37**, fruto de negociações após o fechamento de novos processos e em renovações contratuais, conforme especificado abaixo:

- a) Aquisição de bens e serviços** – no mês de junho foram concluídos **69** processos para aquisição de bens e serviços. Em **36** deles, o HCB negociou o preço constante na melhor proposta e, adicionalmente, obteve um desconto no valor de **R\$ 161.402,94**;
- b) Termos aditivos a contratos** - no mês de junho foram prorrogados **11** contratos referentes a prestação de serviços. Em **7** deles, representando 63,63% do total dos termos aditivos realizados no período, houve a negociação sem reajuste de valores, que representou uma economia de **R\$ 25.394,43**. Nos demais contratos, **4** foram renovados com reajuste abaixo do Índice Nacional de Preço ao Consumidor - INPC, conforme cláusula prevista.

5. ASSISTENCIAL

5.1. Metas Quantitativas

As metas quantitativas estão divididas em 12 grupos, que representam os serviços prestados no Hospital e estão descritos na Cláusula 11.2 do CG 076/2019. Conforme previsto na Cláusula 11.4.III, *“As metas quantitativas de Assistência ambulatorial foram calculadas para 22 (vinte e dois) dias, como média de dias úteis de um mês, por essa razão deverão ser adequadas todos os meses, conforme a quantidade de dias úteis de cada um.”*

Durante a pandemia, especialmente a partir de 11 de março de 2020, conforme especificado acima neste relatório, no item 3, o HCB não poupou esforços para dar continuidade à assistência e foram realizados os seguintes procedimentos:

Grupos de Assistência	Realizado
Assistência Ambulatorial	
GRUPO I - Consultas Médicas de Especialidades	5.690
GRUPO II - Assistência Complementar Essencial	2.083
GRUPO III - Procedimentos Especializados	1.556
GRUPO IV - Exames por Métodos Gráficos	285
GRUPO V - Exames Laboratoriais	17.653
GRUPO VI - Exames de Bioimagem	1.227
GRUPO VII - Cirurgias em regime de Hospital Dia	10
Assistência Hospitalar	
GRUPO VIII - Saídas Hospitalares	357
GRUPO IX - Diárias de UTI	831
GRUPO X - Diárias de Cuidados Paliativos	54
GRUPO XI – Cirurgias	268
GRUPO XII – Transplantes	0

Apresenta-se abaixo quadro com quantitativo dos principais exames e procedimentos realizados para pacientes em regime ambulatorial e internação:

Discriminação	Ambulatório	Internação	Total
Endoscopia	21	39	60
Hemoterapia	282	284	566
TRS Diálise Peritoneal	163	0	163
TRS Hemodiálise	19	0	19
Procedimentos especializados	485	323	808
LPF – Eletrocardiograma	88	4	92
LPF – Eletroencefalograma	69	16	85
LPF – Eletroencefalografia	27	1	28
LPF – Espirometria	3	6	9

LPF – Fonoaudiologia	52	0	52
LPF – Holter	35	1	36
LPF – Manometria	0	0	0
LPF – MAPA	5	0	5
LPF – Phmetria	0	3	3
LPF - Polissonografia	5	0	5
LPF - Potencial Evocado	1	0	1
LPF - Teste de Caminhada	0	0	0
LPF - Tilt Test	0	0	0
LPF - Urodinâmica	0	0	0
Exames Laboratoriais	17.653	16.170	33.823
Raio X	306	635	941
Raio X Telecomandado	31	4	35
Ultrassonografia	391	99	490
Tomografia Computadorizada	257	137	394
Ecocardiograma	190	103	293
Ressonância Magnética	42	0	42
DTC - Doppler Transcraniano	10	0	10

5.1.1. Serviços produzidos para o Programa de Triagem Neonatal-TNN

O HCB era a unidade habilitada pelo Ministério da Saúde como SRTN-Serviço de Referência em Triagem Neonatal até a publicação da Portaria SAS/MS nº 024, de 10 de janeiro de 2019 (DOU de 29.01.2019), que transferiu a habilitação para o Hospital de Apoio - HAB.

Dessa forma, a partir da competência fevereiro de 2019 os serviços produzidos, relacionados à habilitação em SRTN, passaram a ser informados por aquela unidade de saúde. Do laboratório de triagem do SRTN, os casos de hipotireoidismo congênito, fibrose cística, doença falciforme e outras hemoglobinopatias são encaminhados ao serviço social do HCB para busca ativa.

As crianças são, imediatamente, inseridas no programa de atenção integral para cada uma dessas doenças. O HCB executa os exames confirmatórios e faz o acompanhamento das crianças.

No caso de hipotireoidismo congênito os pacientes são agendados para primeira consulta e, no mesmo dia, coletam o exame de TSH. O resultado é disponibilizado ao médico, em poucos minutos, para iniciar tratamento imediato.

Com todo o esforço dispendido pelo HCB para manter o atendimento, conforme explicitado neste relatório, neste mês foram realizadas primeiras consultas que estão computadas nos números apresentados para aferição de cumprimento de metas quantitativas:

- ✓ Pacientes com Hipotireoidismo Congênito:
 - 61 consultas médicas de Endocrinologia
 - 3 atendimentos do Serviço Social
- ✓ Pacientes com Fibrose Cística:
 - 54 consultas médicas de Pneumologia
 - 10 atendimentos do Serviço Social
 - 5 consultas de Psicologia
- ✓ Pacientes com Doença Falciforme e outras Hemoglobinopatias
 - 243 consultas médicas de Hematologia
 - 7 atendimentos de Psicologia
 - 4 atendimentos do Serviço Social.

5.1.2. Serviços de análises clínicas realizados no Lacen

Neste mês, o HCB utilizou serviços relativos a exames de análises clínicas de laboratório da rede de saúde do DF (LACEN), que foram valorados em **R\$ 3.767,86** No **Anexo I** encontra-se a relação de exames realizados. O valor é informado neste relatório para que a SES-DF promova o desconto do valor em parcela de repasse.

5.2. Metas Qualitativas

“As metas qualitativas buscam mensurar o desempenho médico-assistencial, o alcance de objetivos de organização e a eficácia administrativa. Os indicadores apresentados representam os critérios estabelecidos e pactuados entre os representantes da SES-DF e do Hospital da Criança de Brasília José Alencar – HCB, os quais podem ser modificados, de comum acordo.” (Cláusula 11.3 do CG 076/2019).

Abaixo apresenta-se relatório consolidado das metas qualitativas, o que foi realizado no mês e a pontuação para cada um dos indicadores. (Cláusula 12.2.I do CG 076/2019).

5.2.1. Quadro consolidado meta x realizado

Indicador	Meta	Realizado	Pontos
Procedimentos para a Central de Regulação da SES-DF	Disponibilizar 100% dos procedimentos pactuados por intermédio da Central de Regulação da SES-DF	Disponibilizado	100
Satisfação dos Familiares de Pacientes do Hospital	Garantir a satisfação dos responsáveis e familiares $\geq 75\%$ de bom + ótimo	93,8%	100
Satisfação dos Pacientes	Garantir a satisfação das crianças e adolescentes pacientes do Hospital $\geq 75\%$ de bom + ótimo	93,5%	200
Ouvidoria	Dar encaminhamento adequado a 80% das manifestações apresentadas	94,4%	100
Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC)	Manter a taxa de ISC cirurgias limpas (herniorrafias) dos últimos 12 meses inferior ou igual a 1,0%	1,2%	75
Densidade de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (IAVC)	Manter a densidade de IAVC nos últimos 12 meses inferior ou igual a 20/1.000	2,7‰	100
Taxa de Ocupação Hospitalar	Manter a média de ocupação hospitalar $\geq 75\%$	51,2%	50
Taxa de Ocupação Ambulatorial	Manter a média de ocupação dos consultórios médicos $\geq 75\%$	98,2%	100
Média de Permanência Hospitalar	Manter a média de permanência hospitalar dos últimos 12 meses ≤ 8 dias	8,5	80

Além dos procedimentos pactuados, que são regulados pela Central de Regulação da SES/DF, mensalmente o HCB disponibiliza para outras unidades da Rede SES-DF os seguintes exames:

Exames ofertados	Número de vagas/mês
Eletrocardiograma (para o HMIB)	20
Endoscopia Digestiva Alta (EDA)	25
Endoscopia Digestiva Baixa (Colonoscopia)	12
Espirometria	40
Manometria	4
Phmetria	10
Potencial Evocado Visual	10
Teste de Caminhada	8
Total	129

Mensalmente o HCB disponibiliza, também, exames laboratoriais às unidades da Rede SES-DF, que estão relacionados no **Anexo II**, identificados pelo ofício HCB de comunicação à SES-DF, com quantidade ofertada e utilizada.

5.2.2. IN ANVISA 04 – dados de UTI

Em atendimento à Instrução Normativa ANVISA nº 4 de 24.02.2010, apresenta-se os indicadores para avaliação da Unidade de Terapia Intensiva-UTI:

Indicador	Método de cálculo	Medida	Junho
Taxa de ocupação operacional	$\frac{n^{\circ} \text{ pacientes/dia no mês} \times 100}{n^{\circ} \text{ de leitos/dia no mês}}$	%	57,7
Taxa de mortalidade absoluta	$\frac{n^{\circ} \text{ óbitos no mês} \times 100}{n^{\circ} \text{ de saídas no mês}}$	%	4,0
Taxa de mortalidade estimada	PIM2	%	4,9
Tempo de permanência	$\frac{n^{\circ} \text{ pacientes/dia}}{n^{\circ} \text{ de saídas no mês}}$	dias	8,4
Taxa de reinternação em 24 horas	$\frac{n^{\circ} \text{ reinternação no mês} \times 100}{n^{\circ} \text{ de saídas no mês}}$	%	1,0
Densidade de incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV)	$\frac{n^{\circ} \text{ de PAV no mês} \times 1000}{n^{\circ} \text{ pacientes/dia em VM no mês}}$	‰	0
Taxa de utilização de ventilação mecânica (VM)	$\frac{n^{\circ} \text{ pacientes/dia em VM no mês} \times 100}{n^{\circ} \text{ pacientes/dia no mês}}$	%	36,5
Densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea relacionada ao acesso vascular central (IPCS)	$\frac{n^{\circ} \text{ de casos novos de IPCS no mês} \times 1000}{n^{\circ} \text{ pacientes com cateter central/dia no mês}}$	‰	1,6
Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)	$\frac{n^{\circ} \text{ pacientes com cateter central/dia no mês} \times 100}{n^{\circ} \text{ pacientes/dia no mês}}$	%	73,5
Densidade de incidência de infecções do trato urinário relacionados a cateter vesical (ITU)	$\frac{n^{\circ} \text{ de casos ITU no mês} \times 1000}{n^{\circ} \text{ pacientes com SVD/dia no mês}}$	‰	0
Taxa de utilização de sonda vesical de demora (SVD)	$\frac{n^{\circ} \text{ pacientes com SVD/dia no mês} \times 100}{n^{\circ} \text{ pacientes/dia no mês}}$	%	15,6

5.2.3. Visitas domiciliares

Neste mês foram realizadas **2** visitas domiciliares a pacientes em cuidados paliativos.

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.

5.2.4. Registro Hospitalar de Câncer-RHC

No mês, foram registrados **17** casos novos de câncer, que alimentarão a base de dados nacional (INCA-Instituto Nacional de Câncer), conforme preconiza a legislação vigente.

6. DESEMPENHO E QUALIDADE

O Plano de Trabalho apresentado pelo Icipe previu aferição de dados de desempenho e qualidade, que apresenta-se a seguir:

Indicador	Método de cálculo	Medida	Junho
Taxa de Infecção de sítio cirúrgico Global	n° infecções de sítio cirúrgico / n° de cirurgias realizadas x 100	%	0,0 (*)
Taxa de adesão aos protocolos e diretrizes de segurança do paciente (auditoria clínica)	n° itens conformes / n° total de itens do checklist x 100	%	96
Taxa de eventos adversos por grau de dano	n° de eventos sem dano + dano leve / n° total de eventos notificados x 100	%	29,0
	n° de eventos de dano moderado / n° total de eventos notificados x 100	%	3,0
	n° de eventos de dano grave / n° total de eventos notificados x 100	%	2,0
	n° de eventos com óbito / n° total de eventos notificados x 100	%	0
Taxa de mortalidade hospitalar (48h)	n° de óbitos $\geq$ 48 horas / n° de saídas hospitalares (altas + óbitos + transferência) x 100	%	0,6
Taxa de Absenteísmo a consultas médicas	n° de pacientes faltosos / n° total de consultas agendadas x 100	%	17,4
% de primeira consulta externa (PCE)	n° PCE / n° total de consultas médicas realizadas x 100	%	4,2
Taxa de absenteísmo PCE-Primeira Consulta Externa	n° PCE agendadas / n° de PCE realizadas x 100	%	22,8
Tempo médio de espera para atendimento ambulatorial	somatório de tempo de espera (em minutos) para o atendimento dos pacientes admitidos para consulta / n° de pacientes admitidos para consulta	minutos	74 (**)
Tempo médio para internação (gerenciamento de leitos)	somatório do tempo da solicitação da internação à ocupação do leito (em minutos) para internação do paciente / n° de pacientes internados (/60)	minutos	39,5 (***)
Taxa de cumprimento às metas quantitativas previstas no contrato de gestão	Soma do % de cumprimento de cada grupo / n° de grupos	%	76,3

(*) Taxa de infecção de sítio cirúrgico global: para aferição deste indicador é realizada pesquisa 30 dias após a cirurgia. Portanto, o percentual informado neste relatório refere-se ao mês anterior.

(**) Tempo médio de espera para atendimento ambulatorial: estão sendo realizadas ações para melhor aferição do dado a partir do sistema MV. O tempo de espera é contado desde que o paciente chega na recepção do HCB até o atendimento pelo médico. Diversos passos ocorrem a partir da chegada na recepção: conferência do agendamento, conferência de dados de cadastro, acolhimento pela enfermagem (aferição de dados vitais e dados antropométricos), coleta de sangue e realização de exames pré consulta, quando for o caso (maioria dos oncológicos, diabéticos e cardiológicos).

(***) Tempo médio para internação (gerenciamento de leitos): para fins de cálculo foram excluídas as solicitações externas, tendo em vista que o HCB não tem governabilidade sobre a liberação para transporte de pacientes das unidades solicitantes.

7. ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AMBULATORIAL

O HCB disponibiliza aos seus pacientes, usuários do SUS, assistência farmacêutica plena garantindo a dispensação de medicamentos a nível ambulatorial por intermédio da Farmácia Ambulatorial. Inaugurada em 1º de fevereiro de 2012, tem como objetivo garantir o acesso ambulatorial ao medicamento de forma segura e racional, a partir do recebimento de orientações que possibilitem a melhora no processo de uso e adesão à farmacoterapia prescrita. Disponibiliza medicamentos fornecidos pela SES-DF, Ministério da Saúde e aquisições pelo próprio HCB com recursos do Contrato de Gestão.

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

7.1. Movimento no mês

Farmácia Ambulatorial	
Número de pacientes atendidos	2.211
Número de receitas aviadas	3.175
Número de itens dispensados	6.037
Número de unidades dispensadas (SES + HCB)	203.799
Número de unidades dispensadas adquiridas com recursos do Contrato de Gestão	64.218
Valor dos itens dispensados adquiridos pela SES-DF	R\$ 237.107,98
Valor dos itens dispensados adquiridos pelo HCB	R\$ 111.811,33
Valor total dos itens dispensados pela Farmácia Ambulatorial do HCB	R\$ 348.919,31
Valor dos itens disponibilizados pela SES	R\$ 804.394,32
Valor de medicamentos adquiridos no mês, com recursos do Contrato de Gestão, para abastecimento da Farmácia Ambulatorial, para fins de ressarcimento pela SES-DF	R\$ 64.155,32

7.2. Relação de medicamentos e materiais dispensados

Apresenta-se, no **Anexo III**, relação dos medicamentos e materiais dispensados pela Farmácia Ambulatorial no mês, adquiridos com recursos do CG. A relação traz a informação do nome do medicamento/material, apresentação e o número de unidades dispensadas.

7.3. Itens adquiridos no mês para dispensação pela Farmácia Ambulatorial

No **Anexo IV** estão discriminados os “Itens adquiridos no mês para dispensação pela Farmácia Ambulatorial” a pacientes do HCB.

8. COMISSÕES

As Comissões Permanentes do HCB executaram regularmente suas atividades e foram realizadas as seguintes reuniões:

Comissão	Periodicidade	abr/20	mai/20	Jun/20
Comissão de Ética Médica	Trimestral	-	-	-
Comissão de Ética em Enfermagem	Trimestral	-	04.05	-
CDME - Comissão de Documentação Médica e Estatística	Bimestral	-	-	-
CEP – Comitê de Ética em Pesquisa	Mensal	03.04	08.05	05.06
CCIH - Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Mensal	23.04	21.05	18.06
CIPA – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes	Mensal	-	19.05	26.06
CRO – Comissão de Revisão de Óbitos	Quando houver óbito	15.04	14.05	18.06
CRPP – Comissão de Revisão do Prontuário do Paciente	Mensal	20.04	18.05	30.06
EMTN – Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional	A cada três semanas	28.04	19.05	-
CFTPS – Comissão de Farmácia Terapêutica e Produtos para a Saúde	Mensal	23.04	21.05	18.06
CPR – Comitê de Proteção Radiológica	Bimestral	17.04	-	30.06
CIHDOTT - Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes	Trimestral	-	-	-
CT – Comitê Transfusional	Trimestral	-	-	17.06
CORESA – Comissão de Residências em Saúde	Mensal	29.04	29.05	-
CB – Comissão de Biossegurança	Trimestral	-	19.05	-
Comitê de Gestão de Risco	Trimestral	-	19.05	-

Comitê de Compliance	Trimestral	-	-	-
CGRS – Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos	Bimestral	-	26.05	-
CAFO – Comissão de Avaliação de Fornecedores	Bimestral	-	20.05	-
CPPMO – Comissão de Processamento de Produtos Médicos e Odontológicos	Bimestral	23.04	-	30.06

Ressalta-se que algumas Comissões estão em fase de implantação.

9. EXECUÇÃO FINANCEIRA

9.1. Relação dos valores financeiros repassados

Conforme item 17.5.1.I do CG 076/2019, informa-se os valores repassados pela SES-DF no mês:

Data	Valor em R\$
10.06.2020	4.474.370,03
30.06.2020	6.683.168,15
30.06.2020	4.025.000,00
30.06.2020	509.429,15
Total	15.691.967,33

Com a finalidade de garantir o controle dos saldos, os valores recebidos são aplicados em CDB em registros distintos e é efetivado o resgate de acordo com a necessidade de pagamento dos compromissos assumidos, possibilitando a conciliação dos valores de acordo com o seu destino.

9.2. Custeio

Para custeio, o mês de junho de 2020 iniciou com o saldo de **R\$ 15.544.144,58**, na conta bancária **060.049.869-7**, mantida junto ao BRB – Banco de Brasília, banco oficial do Distrito Federal.

Neste mês, houve repasse para custeio no montante de **R\$ 15.691.967,33** e o rendimento líquido de aplicações financeiras, conforme previsto na IN STN nº1 de 15 de janeiro de 1997, foi de **R\$ 14.413,62**. Houve, também, o ingresso de recurso referente ao aluguel da cafeteria no valor de **R\$ 505,00**, reembolso do ICIPE referente a salários no valor de **R\$ 6.497,76** e, por fim, o ingresso de **R\$ 783,50** referente à devolução de recursos de supridos, reembolso do plano de saúde por funcionário e outros.

O valor total do desembolso de custeio foi de **R\$ 20.005.448,18** Assim sendo, o saldo bancário de custeio, no final do mês, ficou em **R\$ 11.252.863,61**.

9.3. Reserva Técnica

Em junho de 2020 não existe saldo a ser informado decorrente da formação de reserva técnica.

9.4. Investimento

Não houve repasse para investimento, uma vez que não está previsto no contrato de gestão atual.

9.5. Fluxo de caixa

O relatório completo de execução financeira e execução fiscal, bem como o extrato da conta bancária específica, o extrato de aplicações financeiras e o extrato de tarifas bancárias encontra-se no **Anexo V**, contemplando a movimentação do mês.

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

CUSTEIO		INVESTIMENTO	
DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL	15.544.144,58	SALDO INICIAL	-
INGRESSOS		INGRESSOS	
REPASSE SES - BRUTO	15.691.967,33	REPASSE SES - BRUTO	-
OUTROS INGRESSOS/REND. APLIC. FINANC.	22.199,88	RENDIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS	-
DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-	DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-
REPASSE SES - LÍQUIDO	15.691.967,33	REPASSE SES - LÍQUIDO	-
TOTAL DE INGRESSOS	15.714.167,21	TOTAL DE INGRESSOS	-
DESEMBOLSOS		DESEMBOLSOS	
INSUMOS HOSPITALARES	3.998.607,01	EQUIPAMENTOS E DIREITOS DE USO	-
Material Médico Hospitalar	1.219.444,38	MÓVEIS E UTENSÍLIOS	-
Drogas e Medicamentos	2.372.613,76	OBRAS	-
Insumos Laboratório	378.589,14	TOTAL DE DESEMBOLSOS INVESTIMENTOS	-
Gases Medicinais	27.959,73		
PESSOAL	11.504.919,55	SALDO INVESTIMENTOS	0,00
Pessoal CLT	6.810.526,35		
13º Salário	-	SALDO FINAL (CUSTEIO + INVESTIMENTOS)	11.252.863,61
Pessoal Cedido SES	-		
Encargos	4.694.393,20		
OUTROS CUSTOS COM PESSOAL	46.263,00	SALDOS:	
Cursos e Treinamentos	5.768,60	EXTRATO BANCÁRIO CONTA CORRENTE	11.252.863,63
Plano de Saúde dos Funcionários	-	EXTRATO BANCÁRIO APLICAÇÕES	-
Vale Transporte	40.494,40	SALDO FINAL	11.252.863,63
MATERIAIS	724.558,81		
Material de Informática	-		
Material de Uso e Consumo	383.533,70		
Material de Manutenção	340.223,30		
Supridos	-		
Outros Materiais	801,81		
GASTOS GERAIS	3.731.099,81		
Serviços de Terceiros	3.360.324,52		
Serviço de Vigilância	420.026,68		
Serviço de Higienização e Limpeza	705.816,46		
Serviço de Alimentação	1.044.296,84		
Serviço de Lavanderia	65.478,49		
Serviços de Informática	281.334,83		
Serviços Exames Laboratórios	56.695,23		
Serviço de Esterelização	28.993,47		
Serviço de Viagem e Estadia	-		
Tributárias s/ NF	409.958,75		
Outros Serviços	347.723,77		
Água	113.428,24		
Energia Elétrica	205.941,63		
Telefone/Internet	10.185,09		
Bancárias	6.020,33		
Outros Gastos Gerais	35.200,00		
TOTAL DE DESEMBOLSOS CUSTEIO	20.005.448,18		
SALDO (CUSTEIO)	11.252.863,61		

Note-se que no item Pessoal – Pessoal Cedido SES - o valor está zerado, por não se tratar de desembolso.

O valor para desconto na parcela subsequente, conforme item 7.2.6 do CG 076/2019, deverá ser informado à CACGR e ao HCB “pela SUGEP até o 1º dia útil do mês subsequente ao mês de competência do pagamento”. A SES/DF ainda não informou o valor a ser descontado para os meses de maio e junho de 2020.

O valor total de custeio do HCB no mês foi de **R\$ 20.005.448,18**, acrescido de **R\$ 3.767,86** referente ao acordo de cooperação com unidades da rede SES-DF, totalizando **R\$ 20.009.216,04**. Desse montante, deve-se deduzir o valor dos medicamentos adquiridos com recursos de contrato de gestão, para abastecimento da farmácia ambulatorial, no valor de **R\$ 64.155,32**.

No que se refere aos desembolsos com custeio, observa-se que os gastos com Insumos Hospitalares totalizaram **R\$ 3.998.607,01**. O maior desembolso foi com o grupo Pessoal, no valor de **R\$ 11.504.919,55**. No grupo Outros Custos com Pessoal o desembolso total foi de **R\$ 46.263,00**. No grupo Materiais o desembolso foi de **R\$ 724.558,81** e, por fim, no grupo de Gastos Gerais, com desembolso total de **R\$ 3.731.099,81**, destaca-se o desembolso com Serviços de Terceiros no valor de **R\$ 3.360.324,52**.

9.6. Notas Fiscais

Conforme item 17.5.1.III do CG 076/2019 junta-se, no **Anexo VI**, 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.

9.7. Despesas não ASPS

Apresenta-se planilha de controle dos gastos das atividades não ASPS (Ações e Serviços Públicos de Saúde) pagas no mês, conforme explicitado acima no item **Fluxo de Caixa**.

DATA VECTO.	DESCRIÇÃO	PRESTADOR	Nº NF	VALOR
30/06/2020	Plano de Saúde	Amil - Assistência Médica Internacional S/A		
30/06/2020	Plano de Saúde Odontológico	Amil - Assistência Médica Internacional S/A		
				-

Obs. Neste mês, devido ao atraso no repasse de valores da parcela de junho, ocorreram atrasos nos pagamentos de alguns fornecedores, (inclusive a Amil – Assistência Médica Internacional S/A), para que tivéssemos a disponibilidade financeira para o pagamento dos salários do mês, no dia 30/06/2020.

9.8. Suprimento de Fundos

O Suprimento de Fundos é um valor creditado em conta específica de um número limitado de funcionários do HCB mediante ordem bancária, tendo prazo certo para

aplicação e para comprovação, com a finalidade de pagamento de despesas inerentes ao contrato de gestão, referentes à aquisição de bens ou serviços de pequeno valor quando as circunstâncias não permitirem o processamento normal.

Para realização de despesa são observados os princípios que regem qualquer tipo de gestão, ou seja, a legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência, bem como a aquisição mais vantajosa para o HCB. O tipo de itens que podem ser adquiridos, valores e demais detalhes estão normatizados na Resolução HCB 159, de 1º.10.2019.

Para concessão de auxílio financeiro exclusivamente para locomoção de paciente do HCB e de seu acompanhante até o hospital e deste à sua residência, dentro do território do Distrito Federal e Região do Entorno o HCB tomou por base o Decreto 24.673/2004, que dispõe sobre o Suprimento de Fundos nas unidades de Saúde do Distrito Federal e a Portaria SES 490, de 12.12.2008. No HCB os critérios específicos estão normatizados na Resolução HCB 160, de 1º.10.2019.

Visando o custeio excepcional de refeições para paciente ambulatorial e acompanhante, o HCB segue a Resolução 161, de 1º.10.2019, para concessão de auxílio pelo Serviço Social, em casos em que o paciente esteja em situação de vulnerabilidade social e preencha os requisitos previstos na Resolução.

No mês de junho de 2020 não foram disponibilizados recursos para suprimentos de fundos.

Vale esclarecer que as cópias dos pareceres das prestações de contas de cada suprido seguem anexadas aos comprovantes de adiantamento de suprimento de fundos.

9.9. 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 de junho o valor total descontado dos funcionários associados da AHCB foi de **R\$ 18.018,14** e o valor foi repassado à AHCB no dia 01.07.2020, conforme pode ser constatado no extrato bancário.

9.10. Recolhimento de encargos e certidões negativas

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

Documento	Órgão emissor	Válida até
Certificado de Regularidade do FGTS – CRF	Caixa Econômica Federal	21.07.2020
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Poder Judiciário Justiça do Trabalho	28.09.2020
Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União	Receita Federal PGFN	26.10.2020
Certidão Negativa de Débitos	Distrito Federal Secretaria de Estado da Fazenda Subsecretaria da Receita	29.09.2020

9.11. Balancete financeiro

Conforme item 17.5.1.VI do CG 076/2019, o HCB deve apresentar, mensalmente, o Balancete financeiro. Assim, apresenta-se, no **Anexo VIII**, o balancete financeiro do mês.

10. GESTÃO DE PESSOAS

Com relação à gestão de recursos humanos, o CG 076/2019 em sua cláusula 7.1.II, estabelece que a instituição deve dispor e gerir recursos humanos suficientes e qualificados para o atingimento de seus objetivos, seja por contratação de empregados celetistas em quadro permanente do hospital, ou, conforme cláusula 7.2, profissionais disponibilizados pela SES-DF, a título de cessão.

10.1. Quadro de pessoal ativo: CLT + cedidos SES-DF

Corpo Funcional	Total
Cedidos pela SES	62
Contratados CLT	1.402
Ativos	1.464

10.2. Cedidos

10.2.1. Relação de cedidos

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

É importante salientar que o item 4 da Cláusula 7.2 do CG 076/2019 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”*. Dessa forma, o valor descontado da parcela mensal do CG não pode ser considerado como despesa, pois exclui-se do valor efetivamente executado o montante referente à remuneração do servidor cedido.

Os valores gastos pela SES-DF com pessoal cedido ao HCB devem ser abatidos do valor de custeio do CG 076/2019 e, portanto, não devem ser considerados para o limite das despesas com pessoal.

Cabe ressaltar que, de acordo com o item 6 da Cláusula 7.2 do CG 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”*.

10.2.2. Registro de ponto

O **Anexo X** apresenta o registro de ponto dos servidores cedidos, conforme item II da cláusula 12.2 do CG 076/2019. Ressalta-se que o HCB sempre enviou e que manterá o envio desses documentos ao Núcleo de Pessoas da lotação de origem de cada servidor.

Não é possível encerrar as folhas de ponto até o fechamento do relatório mensal de prestação de contas. Por esse motivo, encaminha-se sempre as folhas de ponto do mês anterior ao mês do relatório.

10.3. Contratados CLT

10.3.1. Relação de contratados

O **Anexo XI** apresenta relação com a quantidade de empregados, detalhados conforme a Classificação Brasileira de Ocupações (CBO).

10.3.2. Folha de pagamento (resumo)

O **Anexo XII** apresenta quadro sintético de despesas com pessoal celetista, conforme item 17.5.1.IV do CG 076/2019.

10.3.3. Demissões

No mês foram registradas **7** demissões, 5 por iniciativa do funcionário e 2 por iniciativa da instituição.

10.3.4. Absenteísmo

Assim como o registro de ponto, o absenteísmo funcional é um indicador que não é possível apurar até o fechamento do relatório mensal de prestação de contas. Por esse motivo, encaminha-se sempre o dado referente ao do mês anterior ao mês do relatório. No mês de maio o índice de absenteísmo foi **6,78%**.

10.4. Ações trabalhistas

O ICIPE/HCB tem **16** ações trabalhistas em tramitação no TRT 10ª Região e **3** ações no MPT.

10.5. Capacitação

Conforme cláusula 17.1.17 do CG 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 ações de capacitação, treinamento e desenvolvimento para os profissionais contratados e servidores cedidos, que estão descritas no **Anexo XIII**, 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.

No dia 26 de junho foi realizado o treinamento “Técnica para coleta de exame RT-PCR para Covid-19 por SWAB”, com o objetivo de capacitar os enfermeiros para a realização da técnica de coleta do exame. O curso foi realizado em 2 etapas: módulos teóricos online e práticos.

10.6. Limite de gastos com pessoal

O Contrato de Gestão 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 HCB/ICPE, 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 CG 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 (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) 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, não devem ser considerados para o limite das despesas com pessoal.

Assim, com esse entendimento, para fins de acompanhamento parcial, no período de 20 de setembro de 2019 a 30 de junho de 2020, o gasto com pessoas foi de **56,2%** da receita. Para a efetiva aferição do cumprimento da cláusula, será necessário o transcurso de 12 meses de execução do contrato de gestão.

DESCRIÇÃO	JAN/2020	FEV/2020	MAR/2020	ABR/2020	MAI/2020	JUN/2020	ACUM CG
Salários CLT	6.528.521	6.918.704	7.436.312	7.756.805	7.863.085	7.938.184	66.110.002
Encargos CLT - Bruto	4.529.808	4.560.590	4.970.409	5.096.698	5.015.651	5.238.479	44.439.334
(-) Indenizações Rescisórias	143.907	40.126	114.706	78.955	41.432	52.512	922.753
Encargos CLT - Líquido	4.385.900	4.520.464	4.855.703	5.017.743	4.974.219	5.185.967	43.516.582
TOTAL CUSTO COM PESSOAL	10.914.421	11.439.167	12.292.015	12.774.548	12.837.305	13.124.151	109.626.584
RECEITA (VALOR DA PARCELA)	22.277.227	22.277.227	22.277.227	22.277.227	22.277.227	22.277.227	195.175.524
% CUSTO COM PESSOAL	49,0%	51,3%	55,2%	57,3%	57,6%	58,9%	56,2%

Cabe ressaltar que, para a efetiva aferição do cumprimento da cláusula, será necessário o transcurso de 12 meses de execução do contrato de gestão.

11. ENSINO E PESQUISA

11.1. Ensino

Em junho foram recebidos 12 novos residentes e 21 novos internos de medicina. Incluindo aqueles residentes que iniciaram em meses anteriores e permaneceram, o total foi de 86 pessoas.

11.2. Seminários de pesquisa e grupos de estudo

Foram realizados no mês de junho os seguintes seminários de pesquisa e grupos de estudo:

Seminários de pesquisa e grupos de estudo	Encontros (dias)
Neoplasias Hematológicas	1º, 8, 15, 22 e 29
Neuro-oncologia	5, 12, 19 e 26
Transtornos do Neurodesenvolvimento	9, 14, 19, 21, 24 e 26

11.3. Sessões científicas temáticas

Foram realizadas no mês de junho as seguintes sessões científicas:

Sessões científicas Temáticas	Encontros (dias)
Alergia	3, 10, 17 e 24
Endocrinologia	1º, 8, 15, 22 e 29
Gastroenterologia	5, 12, 19 e 26
Nefrologia	24
Neurocirurgia	4, 11, 18 e 25
Neuroradiologia	1 e 15
Onco-hematologia	4, 11, 18 e 25
Pneumologia	2, 9, 16, 23 e 30
Reumatologia	3, 10, 17 e 24

11.4. Telemedicina

Foram realizadas no mês de junho sessões de teleconferência de Oncologia Pediátrica, com discussão de casos clínicos:

Telemedicinas	Encontros (dias)
Casos Oncológicos Complexos	9
Mielodisplasia	17 e 24
Projeto Amar-te "Casos Oncológicos Pediátricos"	4, 11, 18 e 25
Protocolo de tratamento do Linfoma Hodgkin em Crianças e Adolescentes (LHBRA2015)	9 e 23
Tumor de Células Germinativas - TCG	4, 11, 18 e 25

11.5. Visita técnica

Nos dias 24 e 26 de junho o HCB recebeu visita técnica, via plataforma Zoom, de 76 alunos da Universidade Uniceplac.

12. COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO E EVENTOS

12.1. Comunicação

Em junho o HCB foi mencionado ao menos 30 vezes pelos principais veículos de comunicação do Distrito Federal. Em sete das matérias que citaram o HCB neste mês eram sobre profissionais da rede pública de saúde do DF diagnosticados com a Covid-19. Correio Braziliense, Jornal de Brasília, TV Globo, Agência Brasília e o site da Secretaria de

Saúde do DF, além de blogs do Distrito Federal, publicaram matérias em que citavam a quantidade de funcionários de cada hospital da rede – entre eles, o HCB – com a doença. O Correio Braziliense publicou matéria sobre as medidas de enfrentamento à pandemia tomadas pelo HCB. A matéria contou com informações do superintendente executivo, Renilson Rehem, e de usuários do Hospital e abordou a adaptação de uma ala para receber crianças e adolescentes diagnosticados com o novo coronavírus.

18 - Cidades | 20 de março de 2020 | O Dia da Manhã

Crônica da Cidade

18 - Cidades | 20 de março de 2020 | O Dia da Manhã

Hospital da Criança tem 30 profissionais e dois pacientes que testaram positivo para coronavírus. Local adaptou o acolhimento e a estrutura: uma das medidas foi a criação de ala exclusiva para tratamento da doença

id-19 é desafio no HCB

MAE repórter

O Hospital da Criança de Marília tem 30 profissionais e dois pacientes que testaram positivo para coronavírus. Local adaptou o acolhimento e a estrutura: uma das medidas foi a criação de ala exclusiva para tratamento da doença

Hospital montou a ala Lado-Matão com 10 leitos de isolamento de longa intensidade isolados para receber apenas crianças com covid-19

de recente e falta de recursos. Há uma unidade de terapia intensiva de 10 leitos, mas não há espaço para mais de 10 pacientes. A unidade de terapia intensiva de 10 leitos, mas não há espaço para mais de 10 pacientes. A unidade de terapia intensiva de 10 leitos, mas não há espaço para mais de 10 pacientes.

Ala especial

Em função da situação, o Hospital da Criança montou a ala Lado-Matão com 10 leitos de isolamento de longa intensidade isolados para receber apenas crianças com covid-19.

Em função da situação, o Hospital da Criança montou a ala Lado-Matão com 10 leitos de isolamento de longa intensidade isolados para receber apenas crianças com covid-19.

de recente e falta de recursos. Há uma unidade de terapia intensiva de 10 leitos, mas não há espaço para mais de 10 pacientes. A unidade de terapia intensiva de 10 leitos, mas não há espaço para mais de 10 pacientes.

Ala especial

Em função da situação, o Hospital da Criança montou a ala Lado-Matão com 10 leitos de isolamento de longa intensidade isolados para receber apenas crianças com covid-19.

Em função da situação, o Hospital da Criança montou a ala Lado-Matão com 10 leitos de isolamento de longa intensidade isolados para receber apenas crianças com covid-19.

Pacientes internados em UTI pediátrica:	7 mil
Pacientes internados em UTI pediátrica:	5 mil
Pacientes internados em UTI pediátrica:	105
Pacientes internados em UTI pediátrica:	22
Pacientes internados em UTI pediátrica:	2
Pacientes internados em UTI pediátrica:	2

pacientes e os acompanhantes necessariamente, por determinação do Ministério da Saúde, a maioria dos pais não pode entrar no hospital. A maioria dos pais não pode entrar no hospital. A maioria dos pais não pode entrar no hospital.

O Hospital também foi citado em blogs locais voltados a processos seletivos e concursos públicos.

Outros assuntos divulgados pela imprensa em matérias que mencionaram o HCB foram sobre a doação de máscaras e totens de álcool em gel (feita pelo comitê Todos Contra a Covid), vagas disponíveis para tratamento de pessoas com a Covid-19 no DF, tratamento



de crianças com fissura labiopalatina, posse de nova integrante do Conselho de Administração do Instituto do Câncer Infantil e Pediatria (Icipe), suspensão da necessidade de cumprimento de metas de hospitais durante a pandemia, apresentações musicais beneficentes na internet, construção de hospital oncológico e impacto da pandemia no tratamento oncológico.

12.2. Redes sociais

No mês de junho o número de curtidas na página do HCB no Facebook chegou a 21.029. O Hospital também alcançou 21.969 seguidores na página da rede social. Com isso, mais de 78 mil pessoas receberam qualquer atividade da página incluindo publicações, publicações de outras pessoas, anúncios para curtir página, menções e check-ins.

A publicação com maior repercussão neste mês foi de um encontro entre o superintendente executivo do HCB, Renilson Rehem, e o menino Lucas Henrique Andrade – atendido pelo Hospital, ele manifestou a vontade de conhecer o superintendente, o que levou à reunião realizada antes da chegada do novo coronavírus ao Brasil. A publicação recebeu 216 reações, comentários e compartilhamentos e alcançou mais de 3.776 pessoas.



Hospital Da Criança De Brasília José Alencar
Publicado por Giovanna Coelho · 14 de junho às 10:00

Lucas Henrique Andrade tem sete anos e é acompanhado pela equipe do Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB). Antes das medidas de distanciamento social, ele disse que queria conhecer o superintendente executivo do HCB, Renilson Rehem. Para sua surpresa, o menino foi convidado para uma reunião: Lucas conversou com o superintendente, falou sobre sua rotina de tratamentos e aproveitou para fazer sugestões sobre brinquedos que gostaria de ver nas brinquedotecas.

#HCB #Saúde #Crianças #Diversão #Cuidado #Coronavírus #IsolamentoSocial



Desempenho da sua publicação

3.776 Pessoas alcançadas

216 Reações, comentários e compartilhamentos

159 Curtir	136 Na publicação	23 Em compartilhamentos
29 Amei	25 Na publicação	4 Em compartilhamentos
12 Comentários	11 Em uma publicação	1 Em compartilhamentos
16 Compartilhamentos	16 De uma publicação	0 Em compartilhamentos

142 Cliques em publicações

29 Visualizações de foto	0 Cliques no link	113 Outros cliques
---------------------------------	--------------------------	---------------------------

FEEDBACK NEGATIVO

0 Ocultar publicação	1 Ocultar todas as publicações
0 Denunciar como spam	0 Descurtir página

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

Obtenha mais curtidas, comentários e compartilhamentos
Ao impulsionar esta publicação, você a mostrará para mais pessoas.

3.776 Pessoas alcançadas **358** Engajamentos

Impulsionar publicação

158 Curtir 5 comentários 16 compartilhamentos

Curtir Comentar Compartilhar

12.3. Homepage

O número total de sessões realizadas por usuários na Home Page em junho foi de 193 mil. As páginas mais visitadas além da principal foram referentes às ofertas de trabalho, compras, voluntariado e notícias.

13. OUTRAS INFORMAÇÕES

13.1. Informações para atendimento à IN TCDF 02/2018

No **Anexo XIV** apresenta-se os dados para atendimento à Instrução Normativa-IN 02/2018 do TCDF:

13.1.1. Despesas

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.

13.1.2. Pessoal

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

13.1.3. Contratos

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

13.2. Apresentação dos dados mensais – BPA, AIH e APAC

O HCB registra, mensalmente, nos Sistemas de Informação do SUS, os dados de produção referentes a BPA, AIH e APAC. Abaixo, recorte dos protocolos de entrega em meio magnético, relativos à competência do mês anterior e, no **Anexo XV**, cópia completa dos comprovantes.

*****Versao: 02.89
MS/SAS/DATASUS/ SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
08/06/2020 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA MAI/2020
*****Versao banco :202005b

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA

SIGLA : HCB

CGC/CPF: 10942995000163

Carimbo e
Assinatura : _____

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

NOME : SECRETARIA DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

BPA – Boletim de Procedimentos Ambulatoriais

MS-DATASUS PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01
VERSÃO: 17.40 HOSPITAL DA CRIANCA DE BRASILIA JOSE ALENCAR
PROTOCOLO DE REMESSA PAG.: 1
APRESENTAÇÃO: 06 / 2020 DATA: 03/07/2020

CRES.....: 687661-7
ESFERA ADM.....: PÚBLICO
CPF DIR. CLÍNICO: 080.355.635-72
TELEFONE.....: 3025-8350

AIH – Autorização Internação Hospitalar

*BDSIA202005b*****Versao 02.40*
MS/SAS/DATASUS/0301 SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
08/06/2020 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA MAI/2020

Tabela : 202005b

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA

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 ESTADO DE SAUDE DO DF

APAC – Autorização para Procedimento de Alta Complexidade

13.3. Ofícios encaminhados à SES no mês (HCB e Icipe)

Para melhorar a comunicação e controle dos assuntos tratados, informa-se abaixo a relação dos ofícios encaminhados aos diversos órgãos da SES-DF no mês de referência deste relatório:

Ofícios ICYPE

- ✓ 15.06.2020 – OF.ICYPE 017 (SES/CACGR) – Encaminha Relatório de Gestão – maio de 2020;

- ✓ 03.06.2020 – OF.ICIPE 018 (SES/CGCSS) – Encaminha Certidões Negativas.

Ofícios HCB

- ✓ 01.06.2020 – OF.HCB 370 (SES/CGCSS/GAB) – Resposta ao inventário 2019;
- ✓ 01.06.2020 – OF.HCB 372 (SES/GCCH/DICS/CCSGI/SUPLANS/CGCSS) – Situação das pendências no Credenciamento / habilitação do HCB em Neurocirurgia;
- ✓ 03.06.2020 – OF.HCB 374 (SES/NJUD/AJL) – Resp. ao OF. 8430/2020 – Pac. K.D.C.C;
- ✓ 01.06.2020 – OF.HCB 378 (SES/Gerência de Alta Complexidade) – Autorização para emissão de APAC (quimioterapia);
- ✓ 10.06.2020 – OF.HCB 386 (SES/CACGR/CGCSS) - Atualização do Saldo CG nº 076/2019;
- ✓ 12.06.2020 – OF.HCB 401 (SES/Gerência de Alta Complexidade) - Autorização para emissão de APAC (Hemodiálise);
- ✓ 15.06.2020 – OF.HCB 402 (SES/RTD/GESTI/DESINT/CATES/SAIS/CACGR) – Encaminha indicadores da UTI - maio de 2020;
- ✓ 15.06.2020 – OF.HCB 403 (SES/CPFP/USCOR/CACGR) – Resp. ao OF. 03/2020 SES/CONT/USCOR/CPFP;
- ✓ 15.06.2020 – OF.HCB 404 (SES/CCPCOMFI-DF) – Encaminha fichas de investigação de óbitos;
- ✓ 18.06.2020 – OF.HCB 412 (SES/NJUD/AJL/GAB) – Resp. ao OF.SEI 9113/2020 - SES/AJL/NJUD;
- ✓ 22.06.2020 – OF.HCB 415 (SES/HAB) – Banco de Horas;
- ✓ 22.06.2020 – OF.HCB 416 (SES/HAB) – Banco de Horas;
- ✓ 22.06.2020 – OF.HCB 417 (SES/HAB) – Banco de Horas;
- ✓ 23.06.2020 – OF.HCB 425 (SES/CACG/CGCSS) - Relatório anual da CACG/SES-DF da execução do Contrato de Gestão SES/DF 001/2014 do HCB (de 01/01/2019 a 19/09/2019);
- ✓ 24.06.2020 – OF.HCB 426 (SES/SRSCS/DIRASE/GSAS2) – Banco de Horas;
- ✓ 20.06.2020 – OF.HCB 427 (SES/NJUD/AJL/GAB) – Resp. ao OF.SEI Nº 9051/2020 - SES/AJL/NJUD-Medicamento Spiranza;
- ✓ 26.06.2020 – OF.HCB 433 (SES/SVS/DIVISA/GRSS) – Acusa recebimento memorando nº 77/2020 e 41/2020;
- ✓ 29.06.2020 – OF.HCB 435 (SES/CONT/OUVIDORIA) – Resp. ao OF. nº 87/2020 - SES/CONT/OUVIDORIA;
- ✓ 26.06.2020 – OF.HCB 438 (SES/CERA/DIRAAH/CRDF) – Banco de Horas;
- ✓ 29.06.2020 – OF.HCB 439 (SES/GENUT/DIAM/CORIS/SAIS/SES – Banco de Horas;
- ✓ 29.06.2020 – OF.HCB 440 (SES/HMIB) – Banco de Horas;
- ✓ 29.06.2020 – OF.HCB 441 (SES/HRAN) – Banco de Horas;
- ✓ 29.06.2020 – OF.HCB 442 (SES/HRS/NUCAFF) – Banco de Horas;
- ✓ 29.06.2020 – OF.HCB 443 (SES/HRT) – Banco de Horas;
- ✓ 29.06.2020 – OF.HCB 444 (SES/IHBDF) – Banco de Horas;
- ✓ 29.06.2020 – OF.HCB 445 (SES/SAIS) – Folhas de ponto servidores;
- ✓ 29.06.2020 – OF.HCB 446 (SES/SRSCE) – Banco de Horas;
- ✓ 29.06.2020 – OF.HCB 447 (SES/SRSS) – Banco de Horas.

-----X-----

Brasília (DF), 13 de julho de 2020


Renilson Rehem

Superintendente Executivo do HCB