

RELATÓRIO DE GESTÃO JANEIRO 2026

CONTRATO DE GESTÃO 076/2019 – SES-DF/ICYPE

PROCESSO SEI Nº 00060-00263944/2018-18
04024-00001284/2026-08

SECRETARIA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL – SES-DF

Secretário – Juracy Cavalcante Lacerda Júnior

INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA – ICIPE

Ilda Ribeiro Peliz

Presidente

Marcia Lucia de Oliveira

Vice-presidente

Carla Pintas Marques

Presidente do Conselho de Administração

ELABORAÇÃO

Mayara Christine Ribeiro Lima Gomes

Analista de Relações Institucionais

DIAGRAMAÇÃO E COMPOSIÇÃO VISUAL

Michelle Nayara Guedes de Oliveira

Gerente de Comunicação Institucional

Guilherme Neves

Estagiário de Publicidade e Propaganda

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR – HCB

Valdenize Tiziani

Diretora Executiva

Isicleiden Lubiana de Araújo

Diretor Administrativo Financeiro

Sylvio Leite Júnior

Diretor de Apoio Operacional

Elisa de Carvalho

Diretora Clínica

Simone Prado de Lima de Miranda

Diretora de Práticas Assistenciais

Isis Maria Quezado Soares Magalhães

Diretora Técnica

Valdenize Tiziani

Diretora de Ensino e Pesquisa

Vanderli Frare

Diretora de Gestão de Pessoas

Vacância

Diretoria de Governança

INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

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

Isis Magalhães

ISIS MAGALHÃES

Diretora Técnica

Vanderli Frare

VANDERLI FRARE

Diretora Executiva Interina

Sumário

Anexos	4
1. Introdução	6
2. A Abrace	6
3. O ICipe	9
4. O HCB	20
5. O Contrato de Gestão	20
6. Atividades, ocorrências e outros aspectos relevantes	23
7. Metas Quantitativas	26
8. Metas Qualitativas	30
9. Serviços de Análises Clínicas e Laboratoriais	33
10. Indicadores de UTI	35
11. Visitas Domiciliares	38
12. Registro Hospitalar de Câncer	39
13. Estatística de Óbitos	40
14. Desempenho e Qualidade	41
15. Assistência Farmacêutica Ambulatorial	43
16. Voluntariado HCB	45
17. Pedagogia Hospitalar	46
18. IN TCDF Nº 2/2018	49
19. Comissões	50
20. AIH, APAC e BPA	52
21. Qualidade de Segurança do Paciente	54
22. Execução Financeira e Patrimonial	56
23. Gestão de Pessoas	64
24. Ensino e Pesquisa	71
25. Comunicação Institucional e Eventos	82
26. Governança, Compliance e Proteção de Dados	84

4.
Jm.

Anexos

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

1

Introdução

Este relatório apresenta os dados referentes à execução do Contrato de Gestão 076/2019, incluindo a prestação de contas das receitas e dos gastos efetivamente realizados no mês de **janeiro de 2026** pelo Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada (ICIPE), bem como as realizações no mês e o desempenho das metas. O objetivo é cumprir com as obrigações de *"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 nº 076/2019; no artigo 19º da Portaria SES-DF nº 446, de 23/09/2024, publicada no DODF nº 183, de 24/09/2024 *"o Contratado deve enviar às áreas orgânicas regimentalmente competentes para o monitoramento de Contratos de Gestão, de Resultados e Instrumentos Contratuais, bem como à Comissão de Acompanhamento e Controle (CAC), suas prestações de contas mensais até o 15º dia útil do mês subsequente."*; e conforme manual anexo ao ofício Nº 6/2025 - SES/GAB/CACGR-HCB-CONT-76-2019, de 03/02/2025.

2

A Abrace

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

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

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

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

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

Em janeiro de 2026 a Abrace adquiriu e doou a pacientes do ICIPE/HCB medicamentos e materiais médico-hospitalares no montante de **R\$ 6.292,35**, destinou **R\$ 900,00** para

locação de concentradores de oxigênio para pacientes em cuidados paliativos que optaram por terminar o atendimento em suas casas.

Assim, em janeiro de 2026 a Abrace contribuiu com **R\$ 7.192,35** para despesas de pacientes em tratamento no HCB.

A Abrace contribui com a desospitalização de crianças com câncer e contabilizou **934** hospedagens na casa de apoio em dezembro de 2025, que desonera o SUS pois, caso o HCB não pudesse contar com os leitos da Abrace (**33** para pacientes e **33** para acompanhantes) esses pacientes estariam ocupando leitos hospitalares. Inúmeras outras ações de suporte social são desempenhadas pela Abrace, complementando os serviços do HCB na atenção integral.

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

PROGRAMA DE VOLUNTARIADO DA ABRACE

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

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

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

Em janeiro de 2026 o HCB contou com **224** voluntários ativos.

ESPAÇO DA FAMÍLIA

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

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

Em janeiro de 2026 foram realizados **1.063** atendimentos e distribuídos **834** kits lanches ofertados pela Abrace.

Com isso, desde a inauguração, o Espaço já realizou **67.694** atendimentos e distribuiu **55.365** kits lanches doados pela Abrace.

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

Fonte: Abrace

3 O ICIPE

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

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

Foi qualificado como Organização Social no Distrito Federal por meio do Decreto nº 31.589, de 15/04/2010 (DODF 73, de 16/04/2010), renovado a cada dois anos, sendo a última renovação publicada pelo Decreto nº 46.525, de 14/11/2024 (DODF 84-A, de 14/11/2024). Obteve a Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social - CEBAS deferido pela Portaria SAES/MS nº3328 de 07 de outubro de 2025 e publicado no DOU em 20/10/2025, com validade no período de 09 de outubro de 2025 a 08 de outubro de 2028.

MISSÃO E VISÃO

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

PROPÓSITO

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

A TRANSPARÊNCIA COMO PRINCÍPIO BÁSICO

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

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

- ❖ **Divulgação de Relatórios:** O Instituto publica mensalmente relatórios de atividades e de prestação de contas, que detalham os serviços prestados, os

recursos financeiros utilizados e os resultados alcançados. Essas informações são disponibilizadas para consulta pública, no *site* do HCB, permitindo que a sociedade acompanhe o trabalho realizado.

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

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

GOVERNANÇA INSTITUCIONAL

A governança do ICIPE é formada por **38** membros voluntários, comprometidos com a promoção da boa gestão e com o fortalecimento das práticas de transparência, ética e responsabilidade institucional.

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

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

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

Fonte: Relações Institucionais

4 O HCB

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

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

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

O HCB atende menores de 18 anos, portadores de doenças que demandem atenção especializada de média e alta complexidade, encaminhados pela rede de saúde distrital.

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

O modelo assistencial proposto está estruturado em 4 linhas de cuidados do paciente (crítica, clínica, cirúrgica e oncohematológica) e todas têm como cerne a integralidade no cuidado ao paciente, observando suas necessidades e a segurança. Na estrutura metodológica de linha de cuidado, a criança transita na modalidade ambulatorial, internação em regime de hospital dia ou internação plena, bem como terapia intensiva, conforme a necessidade. Ademais, tem acesso aos métodos diagnósticos e medidas

terapêuticas, com acesso às equipes multidisciplinares, conforme protocolos instituídos e de acordo com as suas necessidades específicas.

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

As especialidades matrizes constituem vias de acesso de novos pacientes ao HCB, referenciados pela rede de saúde pública, por meio do complexo regulador da SES-DF, sendo elas: alergia- imunologia, cardiologia, cirurgia, endocrinologia, gastroenterologia-hepatologia, nefrologia, neurocirurgia, neurologia, oncologia-hematologia, pneumologia, urologia e reumatologia.

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

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

Para garantir a integralidade, com qualidade e humanização, contribuindo para a diminuição das hospitalizações, o que implica em menor custo e melhor qualidade de vida, o HCB promove ações diagnósticas e terapêuticas em regime de hospital dia. Neste aspecto, o paciente pode agendar vários exames no mesmo dia, e diferentes tratamentos.

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

Inaugurado em 23 de novembro de 2011, o Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB) realizou mais de 8 milhões e 996 mil (8.996.079) até o final de janeiro de 2026. Dentre eles, destaca-se a realização de mais de 5 milhões e 706 mil exames laboratoriais e de 1 milhão e 70 mil consultas.

Realizou, ainda, mais de 567 mil diárias (374.053 internações e 193.169 hospital-dia), 87 mil sessões de quimioterapia, 63 mil transfusões, 42 mil

cirurgias, 45 mil ecocardiogramas, 152 mil raios X, 68 mil tomografias, 92 mil ultrassons, dentre outros.

Tudo isso com alto índice de satisfação do usuário (99,9% de conceito ótimo e bom na visão dos familiares e 94,5% de conceito ótimo e bom na avaliação dos pacientes).

O endereço, telefone, horário de funcionamento e a relação dos serviços disponibilizados estão disponíveis no **anexo 1** e no *site*:

<https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/883336/Carta+de+Servi%C3%A7os+do+Hospital+da+Crian%C3%A7a.pdf>

MISSÃO, VISÃO DE FUTURO, CREDO E PROPÓSITO

MISSÃO

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

VISÃO DE FUTURO

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

Cada criança é acolhida com carinho, dignidade e respeito. Suas famílias sentem-se amparadas desde o primeiro contato. O ambiente é acolhedor, alegre e colorido, promovendo bem-estar emocional tanto para os pacientes quanto para os profissionais. Jardins, espaços de convivência, áreas de lazer e atividades lúdicas integram-se ao cuidado clínico, tornando a experiência hospitalar mais leve e significativa.

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

ut
pr

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

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

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

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

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

CREDO

Acreditamos que a nossa primeira responsabilidade é para com as crianças e adolescentes e respectivas famílias que necessitam dos nossos serviços. Eles são o centro das nossas estratégias e ações. Devemos satisfazer as suas necessidades provendo serviços humanizados, com excelência, com as tecnologias mais avançadas e ancorados nas mais elevadas evidências científicas, visando o diagnóstico preciso, o tratamento apropriado e a melhor qualidade de vida.

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

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

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

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

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

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

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

PRÓPOSITO

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

COMPROMISSO COM A HUMANIZAÇÃO

Um dos pilares fundamentais do HCB é a humanização do atendimento, adotando uma abordagem centrada no paciente, buscando garantir que as crianças e adolescentes recebam cuidados de forma respeitosa e sensível às suas necessidades emocionais e psicológicas. O hospital oferece suporte psicológico e social, visando minimizar o impacto do tratamento na vida das crianças e dos jovens pacientes e de suas famílias.

São implementados os princípios e dispositivos da Política Nacional de Humanização (PNH), valorizando os sujeitos implicados nos processos de saúde: usuários, trabalhadores e gestores da instituição.

ESTRUTURA FÍSICA

A estrutura física do HCB é composta por 82.000 m², projetada com o objetivo de proporcionar um ambiente acolhedor e especialmente adaptado para atender às necessidades do público-alvo. Com 65 consultórios, 212 leitos de internação (dentre eles 58 são de UTI) e 8 salas de cirurgia, o HCB oferece uma infraestrutura completa para cuidar da saúde das crianças e adolescentes.

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

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

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

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



ESTRUTURA ORGANIZACIONAL/ORGANOGRAMA

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

Apresentamos no **anexo 2** a estrutura organizacional detalhada.

RECONHECIMENTOS E CERTIFICAÇÕES

- ❖ 2012 a 2024 - Premiado no Reconhece SES;
- ❖ 2012 e 2013 - Reconhecimento da Sociedade de Pediatria do DF;
- ❖ 2015 - Premiado em 1º lugar na categoria "experiência profissional relevante" do 2º encontro de farmacêuticos do DF;
- ❖ 2018 - Acreditado com excelência, nível I, pela Organização Nacional de Acreditação (ONA);
- ❖ 2018 - Reconhecido como hospital modelo pela Organização Mundial da Saúde;
- ❖ 2018 - Premiado pelo Latin American Quality Awards;
- ❖ 2018 - Medalha mérito da Procuradoria-Geral do Distrito Federal (PGDF);
- ❖ 2018 - 12 Programas de residência médica em áreas de atuação pediátrica credenciados pela Comissão Nacional de Residência Médica.
- ❖ 2020 - Acreditado com excelência, nível III, pela Organização Nacional de Acreditação;
- ❖ 2022 - Diploma de Ordem do Mérito do Ministério Público do Distrito Federal e Territórios (MPDFT);
- ❖ 2022 - Premiado em 11º lugar no ranking dos melhores hospitais públicos do país pelo IBROSS (apoio ONA e OPAS);
- ❖ 2023 - Acreditado com excelência, nível III, pela Organização Nacional de Acreditação;

- ❖ 2020 a 2024 - Avaliado com alta conformidade na Avaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente da ANVISA em Serviços de Saúde com Leitos de UTI;
- ❖ 2024 - Avaliado com alta conformidade na Avaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente da ANVISA em Serviços de Saúde com diálise;
- ❖ 2025 - Renovação do Credenciamento PRM Medicina Intensiva Pediátrica, Cirurgia Pediátrica e Neurologia Pediátrica, concedido pela Comissão Nacional de Residência Médica – MEC.



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

HABILITAÇÕES

- ❖ Serviço Diagnóstico de Fibrose Cística (Portaria MS SAS 288, de 21.03.2013);
- ❖ Atenção Especializada em Doença Renal Crônica com Diálise Peritoneal e com Hemodiálise (Portaria MS/GM 4233, de 26.12.2018);
- ❖ Hospital Dia em Intercorrências pós-Transplante de Medula Óssea e de outros precursores Hematopoiéticos (Portaria MS/SAES 208, de 06.03.2020);
- ❖ Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia (Portaria MS/SAES 731, 08.07.2021);
- ❖ UTI II Pediátrica (Portaria MS/GM 3475, de 09.12.2021);
- ❖ Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Terapia Nutricional (Portaria 3.049, de 20.07.2022);
- ❖ Serviço de Assistência Alta Complexidade em Terapia Nutricional Enteral/Parenteral (Portaria 3.049, de 20.07.2022);
- ❖ UNACON exclusiva de Oncologia Pediátrica (Portaria MS/SAES 688, de 28.08.2023);
- ❖ Transplante de Medula Óssea Autogênico, Transplante de Medula Óssea Alogênico aparentado, não aparentado e Retirada de Órgãos e Tecidos (Portaria MS/SES 1.065, de 04.12.2023);
- ❖ Videocirurgias (Deliberação 35, do Colegiado de Gestão da SES-DF, de 15.09.2023);
- ❖ Biobanco autorizado pela CONEP em 2023, com início das atividades em 2024;
- ❖ UTI II Pediátrica (Portaria GM/MS 5.572, de 22.10.2024 – 10 leitos);

- ❖ UTI II Pediátrica (Portaria GM/MS 5.600, de 23.10.2024 – 8 leitos).
- ❖ Habilitado como Serviço de Referência em Terapia Gênica pelo Ministério da Saúde em 10/11/2025.

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

Fonte: Relações Institucionais

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

(Raul Seixas)

5 O Contrato de Gestão

O instrumento que formaliza a parceria entre a SES-DF e o ICIPE, para gerenciar o HCB, é um Contrato de Gestão, que tem a prerrogativa jurídica de um convênio.

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

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

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

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

Os contratos de gestão, aditivos e relatórios podem ser acessados no *site* do HCB (<https://www.hcb.org.br/transparencia/relatorios/>), no *site* da Secretaria de Saúde do Distrito Federal (<https://www.saude.df.gov.br/contrato-de-gestao-hcb>). Apresentamos no **anexo 3** a relação de termos aditivos e apostilamentos ao Contrato de Gestão nº 076/2019.

ACOMPANHAMENTO E CONTROLE

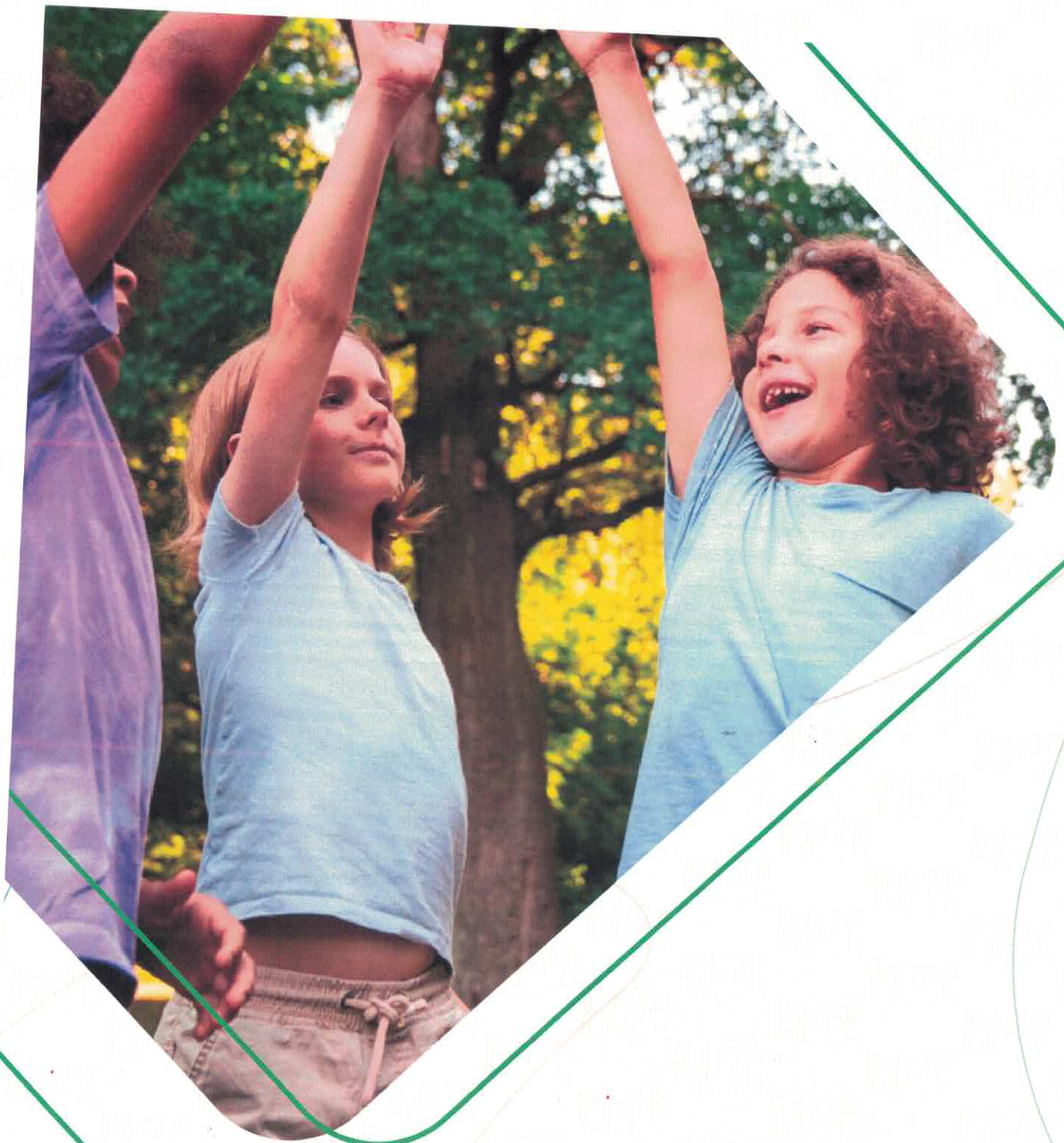
A fiscalização do contrato de gestão é de responsabilidade da Comissão de Acompanhamento do Contrato de Gestão 076/2019 (CAC/SES-DF), da Coordenação de Elaboração, Monitoramento e Avaliação de Compras e Contratações Assistenciais (COEMAC/SES-DF), da Controladoria Geral do Distrito Federal (CGDF) e do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

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

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

Fonte: Relações Institucionais

pr 4



**ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E
OUTROS ASPECTOS RELEVANTES**

6

Atividades, ocorrências e outros aspectos relevantes



Estudos garantidos durante o tratamento

Para as crianças que enfrentam longos períodos de internação, há um desafio de manter a rotina escolar. No Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB), o esforço é grande para garantir que a doença não signifique a perda da educação escolar: graças a uma portaria entre as Secretarias de Educação e de Saúde do DF, que garante a atuação de professores da rede pública no hospital, o HCB conta com duas professoras que atendem os pacientes em tratamento oncológico.

As professoras mantêm contato com as escolas das crianças, verificando os conteúdos trabalhados na série de cada uma e solicitando as atividades correspondentes. Já no hospital, as crianças podem fazer as atividades no leito ou em uma sala separada, a depender da condição clínica de cada uma. Além de manter o aprendizado em dia, o acompanhamento escolar evita o sentimento de exclusão quando o paciente retorna à sua rotina. Denise Silva, mãe de Stephanny Silva, de 10 anos, relata que o serviço impede que a filha se sinta "perdida" ao voltar para a escola: "Só de ter ensino, já é uma alegria. Agora, como ela é acompanhada pedagogicamente aqui no Hospital, quando sai ela consegue acompanhar o que está aprendendo na sala de aula".

Hospital investe em desenvolvimento dos gestores

A busca pelo atendimento de excelência passa por uma gestão preparada para lidar com o cotidiano da instituição. Por isso, o Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB) conta com um Programa de Desenvolvimento de Gestores, realizando capacitações periódicas tanto para a área assistencial quanto para a administrativa. Para o HCB, esse trabalho contínuo favorece o alinhamento entre as equipes, construindo um bom ambiente de trabalho e se desdobrando em impacto positivo para as famílias atendidas pelo hospital. Em janeiro, o assunto abordado foi o feedback, com foco na qualificação do diálogo entre lideranças e funcionários.



Funcionários do HCB apresentam seu trabalho a seus filhos

Em janeiro, o Hospital da Criança de Brasília voltou a realizar a ação Kids Day, voltada aos profissionais da instituição. Os funcionários puderam levar seus filhos ao HCB para uma série de atividades que reforçaram o vínculo com o HCB e ajudaram as crianças a entender melhor o trabalho que seus pais e mães realizam.





INDICADORES ASSISTENCIAIS

JANEIRO DE 2026



212
Leitos, sendo **58** de UTI



4.028
Diárias de
Internação, sendo **1.055** de UTI



129
Neurocirurgias



48.376
Atendimentos
ambulatórios



49.903
Exames
Laboratoriais
(ambulatório e
internação)



535
Sessões de
Hemoterapias



604
Sessões de
quimioterapia



141
Sessões de
hemodiálise



410
Ressonâncias
Magnéticas



536
Tomografias



303
Ecocardiogramas



1.727
Radiografias



91
Endoscopias
altas e baixas



712
Ultrassonografias

4
m

7

Metas Quantitativas

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

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

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

ENTENDA OS INDICADORES QUANTITATIVOS

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

Handwritten signature and initials.

Grupo IX – Cirurgias

Cirurgias definidas na tabela SIGTAP, como procedimentos de média a alta complexidade, na modalidade de atendimento hospitalar, que tem como instrumento de registro a AIH.

Quando tais procedimentos cirúrgicos são realizados há necessidade de internação hospitalar para observação e recuperação do paciente.

Esta modalidade de atendimento, com seus respectivos códigos e compatibilidades, encontra bem-conceituada e definida na tabela SIGTAP (Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos do SUS).

Grupo X – Transplantes

Esse grupo é composto por procedimentos pré e pós transplante, bem como pelo transplante propriamente dito.

Podem ser realizados transplantes de medula óssea (células hematopoiéticas), com células oriundas do próprio doador (modalidade autóloga) ou de outro doador parente (aparentado) ou não (não aparentado). O HCB possui habilitação para todas as modalidades de transplante de medula óssea.

Conforme a tabela SIGTAP, o transplante de órgãos sólidos também compõe esse grupo e pode ser feito com órgão de doador e receptor vivo (intervivos) ou por meio de doador cadáver, sendo o receptor selecionado pela lista única gerenciada pela CNCDO. Todavia, no HCB ainda não realiza transplantes de órgãos sólidos.

Este grupo inclui também os procedimentos direcionados ao doador, como exames, avaliação médica e internação para observação após coleta de células.

RESULTADOS

A seguir, apresentamos a produção quantitativa registrada no mês de janeiro de 2026 (21 dias úteis).

Grupos de Assistência	Unidade de medida	Meta Quadrimestral	Meta Mensal	Realizado Mês	% Atingido	Pontuação
Assistência Ambulatorial						
GRUPO I Consultas Médicas de Especialidades	Consultas	29.388	7.347	6.397	87,1%	39
GRUPO II Consultas e procedimentos de Assistência Complementar Essencial	Consultas / Procedimentos	24.632	6.158	6.546	106,3%	27
GRUPO III Procedimentos Especializados	Diversos	6.204	1.551	1.535	99,0%	208
GRUPO IV Exames por Métodos Gráficos	Exames com Código Sigtap	3.580	895	719	81,2%	32
	Sem Código Sigtap			8		
	Exames Totais			727		
GRUPO V Exames Laboratoriais	Exames com Código Sigtap	124.048	31.012	28.951	95,7%	81
	Sem Código Sigtap			736		
	Exames Totais			29.687		

GRUPO VI Exames de Bioimagem	Exames Totais	8.864	2.216	2.227	100,5%	40
Assistência Hospitalar						
GRUPO VII Internação Hospitalar	Saídas Procedimentos	2.640	660	547	82,9%	166
GRUPO VIII Diárias de UTI	Diárias	4.563	1.141	1.180	103,4%	248
GRUPO IX Cirurgias (1)	Cirurgias	1.300	325	257	79,1%	79
GRUPO X Transplantes (2)	Transplantes	8	2	2	100%	15
Pontuação						936

- (1) Fase 1: antes da ampliação das salas de cirurgia pediátrica / Fase 2: após a ampliação das salas de cirurgia pediátrica.
- (2) Cabe informar que atualmente o HCB realiza Transplante de Medula Óssea-TMO, nas modalidades autólogo e alogênico aparentado e não aparentado, para as quais está legalmente habilitado junto ao Ministério da Saúde. A produção informada segue a lógica de faturamento SUS, mas não retrata a produção real, pois somente são aferidos os transplantes realizados em que o paciente, dentro do mês de apuração, já possuía AIH fechada, seja por fim da internação por motivo de alta, óbito ou transferência externa, seja por quebra administrativa da AIH. Assim, caso o transplante seja realizado, mas o paciente não tenha recebido alta hospitalar até o fechamento do mês, tal procedimento não pode ser contabilizado. A regra do SUS permite informar apenas 1 transplante para o paciente, dentro de 90 dias, na mesma AIH, sendo que é esperado no transplante de medula óssea a "falha de pega", com necessidade de repetição do procedimento, por vezes dentro do mesmo mês. A realização do TMO sofre influência de inúmeras variáveis, que não estão sob a governabilidade da equipe de saúde como, por exemplo, o alcance de condições clínicas ideais e a identificação de doador compatível, adequado condicionamento sem manifestação de intercorrências graves pelo paciente, sucesso na coleta e preservação de células doadoras e pós-transplante sem complicações severas.

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

8

Metas Qualitativas

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

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

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

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

ENTENDA OS INDICADORES QUALITATIVOS

I-Satisfação dos familiares ou responsáveis de pacientes do hospital Percentual de familiares ou responsáveis de pacientes que demonstraram satisfação com o atendimento ao responder questionário de avaliação de satisfação. Fórmula: nº de questionários de familiares ou responsáveis de pacientes com avaliação BOM e ÓTIMO / nº de questionários de familiares ou responsáveis de pacientes que foram respondidos x 100. Memória de cálculo: 18.249/18.259 x 100 <i>Dados extraídos do sistema REDCap</i>	II - Satisfação dos Pacientes do hospital Percentual de pacientes maiores de 5 anos que demonstraram satisfação com o atendimento ao responder questionário de avaliação de satisfação do usuário. Fórmula: nº questionários de pacientes com avaliações BOM e ÓTIMO / nº questionários de pacientes que foram respondidos x 100. Memória de cálculo: 172/182 x 100 <i>Dados extraídos do sistema REDCap</i>
III - Ouvidoria	IV - Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC) em cirurgias limpas

[Handwritten signature]

Dar encaminhamento adequado a $\geq 80\%$ das manifestações apresentadas no Canal de Ouvidoria. Considera-se o período do dia 20 ao dia 19 do mês subsequente (OUV-DF ou Participa-DF). Fórmula: nº de manifestações respondidas no período / nº de manifestações recebidas no período x 100. Memória de cálculo: 56/57 x 100	Mensuração da taxa de cirurgias limpas, que apresentaram infecção do sítio cirúrgico (ISC) relacionada ao procedimento dentro do período de 30 dias. Cirurgias em que não ocorrem penetrações nos tratos digestivo, respiratório ou urinário. Cirurgias sem a colocação de implantes ou próteses. Fórmula: total de ISC nos últimos 12 meses / total de cirurgias limpas nos últimos 12 meses x 100. Memória de cálculo: 9/826 x 100
V - Densidade de IPCSL associada ao uso de CVC Densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea laboratorialmente confirmada (IPCSL) associada ao uso de cateter venoso central, por 1.000 cateteres/dia. A utilização do cateter/dia ajusta o tempo de exposição ao dispositivo invasivo, principal fator de risco para a infecção. Fórmula: nº de casos de IPCSL nos últimos 12 meses / nº de CVC -dia nos últimos 12 meses Memória de cálculo: 65/27.213 x 1.000	VI - Taxa de Ocupação Hospitalar Relação percentual entre o nº de pacientes/dia e o número de leitos-dia. Fórmula: nº de pacientes-dia / nº de leitos-dia x 100. Memória de cálculo: 4.028/5.553 x 100
VII - Taxa de Ocupação Ambulatorial Relação percentual entre o nº de consultórios operacionais e sua efetiva ocupação. Fórmula: nº de turnos de consultórios ocupados-dia / nº de turnos de consultórios disponíveis-dia x 100. Memória de cálculo: 2.373/2.772 x 100	VIII - Média de Permanência Hospitalar Mensuração do tempo médio, em dia de permanência dos pacientes admitidos no hospital. Fórmula: total de pacientes-dia nos últimos 12 meses x total de saídas nos últimos 12 meses. Memória de cálculo: 37.666/7.320
IX - Tempo médio de espera para atendimento ambulatorial Monitoramento da média de tempo total para atendimento incluindo as etapas da recepção, acolhimento de enfermagem e espera para início do atendimento médico. Fórmula: soma do tempo de espera para atendimento / nº de pacientes admitidos para consulta x 60 minutos. Memória de cálculo: 4.259/3.527 x 60	X - Tempo médio para disponibilização de leito para internação Média de tempo entre a solicitação de um leito e sua efetiva disponibilização. Fórmula: soma do tempo entre a solicitação e sinalização de disponibilidade/nº de pacientes internados. Memória de cálculo: 4.308/225

RESULTADOS

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

Conforme previsto na cláusula 11.2.1.3 do 56º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 076/2019 "A produção será avaliada pela CAC pelo somatório produzido no quadrimestre para cada grupo de metas assistenciais."

A seguir, apresentamos a produção qualitativa registrada em janeiro de 2026:

Indicador	Meta	Realizado
Satisfação dos familiares ou responsáveis de pacientes do hospital	Garantir a satisfação dos familiares ou responsáveis de pacientes do hospital $\geq 75\%$ de bom e ótimo	99,9%
Satisfação dos pacientes do hospital	Garantir a satisfação das crianças e adolescentes pacientes do hospital $\geq 75\%$ de bom e ótimo	94,5%
Ouvidoria	Receber, tramitar e responder ao cidadão $\geq 80\%$ das manifestações apresentadas no canal da ouvidoria, no período especificado	98,2%
Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC) em cirurgias limpas	Manter a taxa de ISC cirurgias limpas dos últimos 12 meses $\leq 1\%$	1,1% (1)
Densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea laboratorialmente confirmada (IPCSL) associada ao uso de cateter venoso central	Manter a densidade de IPCSL nos últimos 12 meses inferior ou igual a 6/1.000 paciente/dia	2,4‰
Taxa de Ocupação Hospitalar	Manter a média mensal de ocupação hospitalar $\geq 70\%$	66,6%
Taxa de Ocupação Ambulatorial	Manter a média de ocupação dos consultórios médicos $\geq 75\%$	85,6%
Média de Permanência Hospitalar	Manter a média de permanência hospitalar, nas linhas do cuidado clínico, cirúrgico e oncohemato (enfermarias), $\leq 7,5$ dias, dos últimos 12 meses	5,1 dias
Tempo médio de espera para atendimento ambulatorial	Manter o tempo médio de espera para atendimento ambulatorial ≤ 75 minutos	72 Minutos (2)
Tempo médio para disponibilização de leito para internação	Manter o tempo médio para disponibilização de leito para internação ≤ 40 minutos	19,1 minutos

9

Serviços de Análises Clínicas e Laboratoriais

O HCB utilizou serviços relativos a exames de análises clínicas de laboratório da rede de saúde do DF (Lacen), que foram valorados em **R\$ 3.921,68**.

Apresentamos abaixo a relação de exames realizados em janeiro de 2026:

CÓDIGO	TIPO DE EXAME	VALOR UN	QTE.	VALOR TOT
	Angiostrongilíase - Meningite Eosinofílica	R\$ -	1	R\$ -
		R\$ -	8	R\$ -
0202010015	Antígeno Galactomanana	R\$ 15,00	1	R\$ 15,00
0202030024	Contagem de Linfócitos CD4/CD8	R\$ 5,63	3	R\$ 16,89
0202080110	Cultura para BAAR	R\$ 4,19	12	R\$ 50,28
-	Cultura para Identificação de Fungos	R\$ -	3	R\$ -
-	Dengue IGM Sorologia	R\$ 15,65	7	R\$ 109,55
0202070050	Dosagem de Ácido Valpróico	R\$ 13,13	3	R\$ 39,39
0202070123	Dosagem de Barbituratos	R\$ 35,22	1	R\$ 35,22
0202070220	Dosagem de Fenitoína	R\$ 10,00	18	R\$ 180,00
0202070298	Dosagem de Metotrexato	R\$ 52,33	9	R\$ 470,97
0501080040	Dosagem de Sirolimo (Em Paciente Transplantado)	R\$ 52,33	42	R\$ 2.197,86
0501080058	Dosagem de Tacrolimo (Em Paciente Transplantado)	R\$ -	14	R\$ -
-	Dosagem de Vancomicina	R\$ -	4	R\$ -
-	Fungos, Pesquisa (Micológico Direto)	R\$ -	3	R\$ -
-	Genexpert	R\$ -	4	R\$ -
-	Hepatite B - Anti HBE, Sorologia	R\$ -	2	R\$ -
-	Hepatite B - HBE AG, Sorologia	R\$ -	1	R\$ -
-	Hepatite B - HBV - Carga viral (HBV-DNA)	R\$ -	1	R\$ -
-	Hepatite C - HCV - Carga viral (PCR Quantitativo)	R\$ -	81	R\$ -
-	Painel Viroológico PCR Líquor	R\$ 17,16	38	R\$ 652,08
0202030814	Pesquisa de Anticorpos IGG contra o vírus da Rubéola	R\$ 17,16	9	R\$ 154,44
0202030920	Pesquisa de Anticorpos IGM contra o vírus da Rubéola	R\$ -	1	R\$ -
-	Poliovírus humano BK	R\$ -	35	R\$ -
0213010585	Teste de Elisa IGG para identificação do vírus do Sarampo	R\$ -	3	R\$ -
0213010615	Teste de Elisa IGM para identificação do vírus do Sarampo	R\$ -	13	R\$ -
-	Tuberculose - Teste Quantiferon - TB (IGRA)			
Total - LACEN			317	R\$ 3.921,68

EXAMES LABORATORIAIS OFERTADOS À REDE SES-DF

Em janeiro de 2026 o HCB ofertou **1.160** exames laboratoriais às unidades da Rede SES-DF e, desses, foram realizados **481**, que estão relacionados no **anexo 6**, identificados pelo ofício HCB de comunicação à SES-DF, valorados em **R\$ 2.555,42**.

Ressaltamos que o HCB não é reembolsado pela realização desses exames.

OUTROS EXAMES OFERTADOS À REDE SES-DF

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

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

Ofertado SISREG	Ofertado	Agendado	Realizado	Pacientes Faltosos	Remarcados
Ecocardiograma	59	59	22	23	14
Eletroencefalograma (EEG)	18	18	10	8	0
Eletroneuromiografia (ENMG)	3	0	0	0	0
Espirometria	40	37	24	13	0
MAPA	17	8	4	2	2
Potencial Evocado	5	5	1	1	3
Ressonância Magnética	34	23	14	7	2
Tomografia	178	178	114	41	23
Total	354	328	189	95	44

Ressaltamos que o HCB não é reembolsado pela realização desses exames.

Fonte: Diretoria de Práticas Assistenciais

10 Indicadores de UTI

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

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

10 leitos na UTI Peixe

10 leitos na UTI Estrela do Mar

20 leitos na UTI Cavalo Marinho

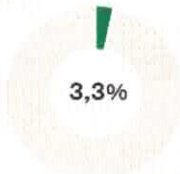
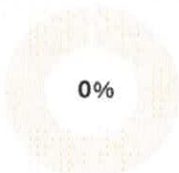
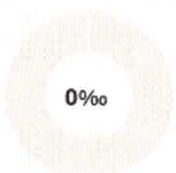
18 leitos na UTI Polvo

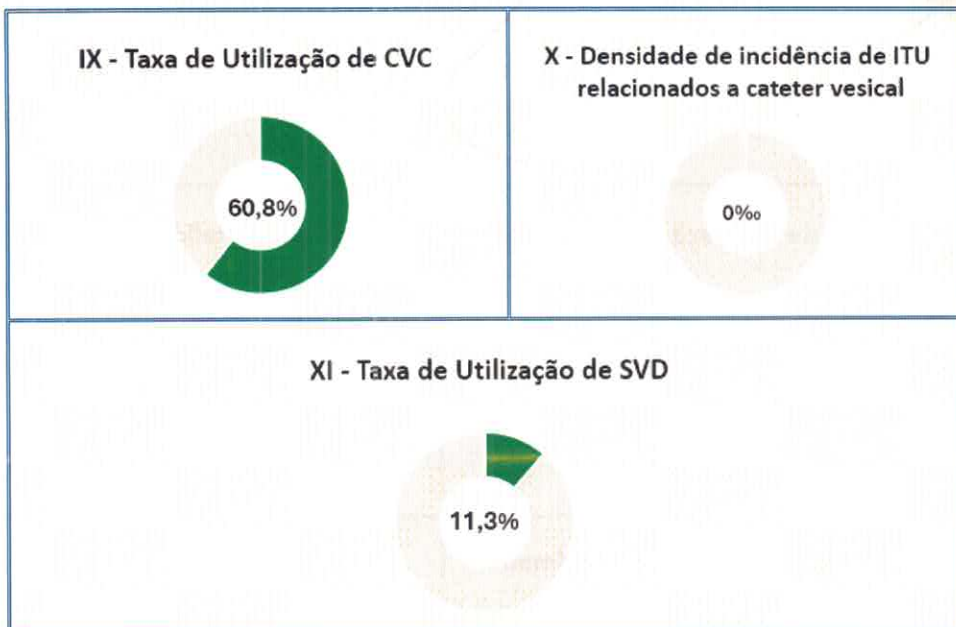
ENTENDA OS INDICADORES DE UTI

I - Taxa de ocupação operacional Fórmula: nº pacientes-dia no mês / nº de leito-dia no mês x 100 Memória de cálculo: 1.055/1.320 x 100	II - Taxa de mortalidade absoluta Fórmula: nº óbitos no mês / nº de saídas no mês x 100 Memória de cálculo: 5/158 x 100
III - Taxa de mortalidade estimada Fórmula: Taxa de Mortalidade estimada - <i>Pediatric Index of Mortality</i> - PIM 3. Memória de cálculo: PIM 3	IV - Tempo de permanência Fórmula: nº pacientes-dia no mês / nº de saídas no mês Memória de cálculo: 1.055/158
V - Taxa de reinternação em 24 horas Fórmula: nº reinternação no mês / nº de internações no mês x 100 Memória de cálculo: 0/133 x 100	VI - Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV) Fórmula: nº de PAV no mês / nº pacientes-dia em VM no mês x 1000 Memória de cálculo: 0/428 x 1.000
VII - Taxa de utilização de ventilação mecânica (VM) Fórmula: nº pacientes-dia em VM no mês / nº pacientes-dia no mês x 100 Memória de cálculo: 428/1.055 x 100	VIII - Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central Fórmula: nº de casos novos de IPCS no mês / nº pacientes com cateter central-dia no mês x 1.000 Memória de cálculo: 4/641 x 1.000
IX - Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC) Fórmula: nº pacientes com cateter venoso central-dia no mês / nº pacientes-dia no mês x 100 Memória de cálculo: 641/1.055 x 100	X - Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical Fórmula: nº de casos ITU no mês / nº pacientes com SVD-dia no mês x 1.000 Memória de cálculo: 0/119 x 1.000
XI - Taxa de utilização de sonda vesical de demora (SVD) Fórmula: nº pacientes com SVD-dia no mês / nº pacientes-dia no mês x 100 Memória de cálculo: 119/1.055 x 100	

RESULTADOS

A seguir, apresentamos os dados registrados em janeiro de 2026:

I - Taxa de Ocupação Operacional  79,9%	II - Taxa de Mortalidade Absoluta  2,5%
III - Taxa de Mortalidade Estimada  3,3%	IV - Tempo de Permanência  6,7 dias
V - Taxa de Reinternação em 24 horas  0%	VI - Densidade de Incidência de PAV  0‰
VII - Taxa de Utilização de VM  40,6%	VIII - Densidade de IPCS  6,2‰



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

[Handwritten signature]

11 Visitas Domiciliares

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

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

Em janeiro de 2026 foram realizadas **4** visitas domiciliares, sendo **2** a pacientes em cuidados paliativos e **2** a pacientes em diálise peritoneal.

Fonte: Diretoria de Práticas Assistenciais



12

Registro Hospitalar de Câncer

Em janeiro de 2026 foram registrados **18** casos novos de câncer admitidos no HCB (tumores malignos e tumores benignos notificáveis), que alimentarão a base de dados nacional do Instituto Nacional de Câncer (INCA), conforme preconiza a legislação vigente.

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

Fonte: Diretoria de Práticas Assistenciais

13 Estatística de Óbitos

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

Nº	Paciente	Unidade	Idade	Sexo	Observação
1	I.B.B.R	UTI Polvo	0 Anos 1 Mês e 1 Dia	Feminino	
2	T.L.C	UTI Cavalo Marinho	12 Anos 6 Meses e 14 Dias	Masculino	
3	S.M.L.M	UTI Cavalo Marinho	5 Anos 7 Meses e 22 Dias	Masculino	
4	L.L.G	UTI Cavalo Marinho	0 Anos 4 Meses e 18 Dias	Feminino	
5	F.W.I.S	UTI Cavalo Marinho	12 Anos 1 Mês e 10 Dias	Masculino	

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

14

Desempenho e Qualidade

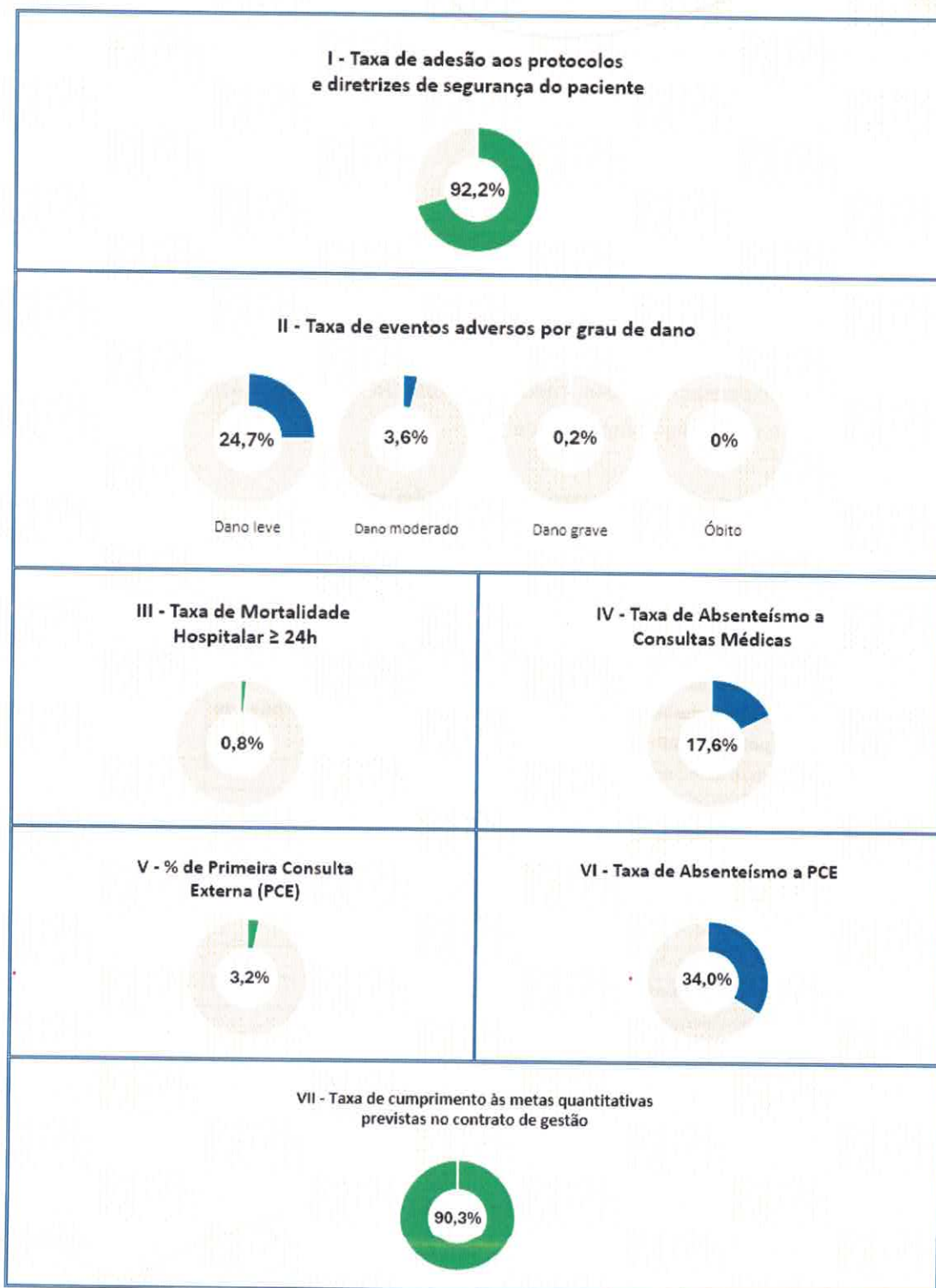
Os indicadores de desempenho e qualidade são divididos em 7 grupos, que mensuram o desempenho e a qualidade dos demais serviços prestados pelo ICIPE/HCB.

ENTENDA OS INDICADORES DE DESEMPENHO E QUALIDADE

I - Taxa de adesão aos protocolos e diretrizes de segurança do paciente (auditoria clínica) Fórmula: nº itens conformes / nº total de itens do checklist x 100 Memória de cálculo: 6.159/6.681 x 100	II - Taxa de eventos por grau de dano Fórmula: nº de eventos sem dano + dano leve / nº total de eventos notificados x 100 Memória de cálculo: 150/608 x 100 Fórmula: nº de eventos de dano moderado / nº total de eventos notificados x 100 Memória de cálculo: 22/608 x 100 Fórmula: nº de eventos de dano grave / nº total de eventos notificados x 100 Memória de cálculo: 1/608 x 100 Fórmula: nº de eventos com óbito / nº total de eventos notificados x 100 Memória de cálculo: 0/608 x 100
III - Taxa de mortalidade hospitalar (24h) Fórmula: nº de óbitos ≥ 24 horas / nº de saídas hospitalares (altas + óbitos + transferência) x 100 Memória de cálculo: 5/664 x 100	IV - Taxa de absenteísmo em consultas médicas Fórmula: nº de pacientes faltosos / nº total de consultas agendadas x 100 Memória de cálculo: 1.392/7.916 x 100
V - Percentual de primeira consulta externa (PCE) Fórmula: nº de primeira consulta externa / nº total de consultas médicas realizadas x 100 Memória de cálculo: 209/6.524 x 100	VI - Taxa de absenteísmo em Primeira Consulta Externa (PCE) Fórmula: nº pacientes faltosos / nº de consultas agendadas x 100 Memória de cálculo: 71/209 x 100
VII - Taxa de cumprimento às metas quantitativas previstas no contrato de gestão Fórmula: Pontos Realizados Produção Quantitativa/ Pontos Orçados Produção Quantitativa Memória de cálculo: 903/1.000	

RESULTADOS

A seguir, apresentamos os dados registrados em janeiro de 2026:



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

pm. 4

15

Assistência Farmacêutica Ambulatorial

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

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

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

FARMÁCIA AMBULATORIAL: MOVIMENTAÇÃO NO MÊS

Apresentamos dados relativos à movimentação da Farmácia Ambulatorial em janeiro de 2026:

Item	nº/valor
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\$ 23.246,80
Número de pacientes atendidos	2.763
Número de receitas aviadas	3.133
Número de itens dispensados	6.604
Número de unidades dispensadas (SES + HCB)	149.903
Número de unidades dispensadas com recursos do Contrato de Gestão	9.127
Valor dos itens dispensados adquiridos pela SES-DF	R\$ 189.848,51
Valor dos itens dispensados adquiridos pelo HCB	R\$ 157.897,12
Valor total dos itens dispensados pela Farmácia Ambulatorial do HCB	R\$ 347.745,63
Valor dos itens disponibilizados pela SES-DF	R\$ 1.270.473,24

FARMÁCIA AMBULATORIAL: MEDICAMENTOS E MATERIAIS DISPENSADOS NO MÊS

Apresentamos no **anexo 7** a relação dos **9.127** medicamentos e materiais dispensados pela Farmácia Ambulatorial no mês de janeiro de 2026, adquiridos pelo HCB com recursos do contrato de gestão.

pm

FARMÁCIA AMBULATORIAL: ITENS ADQUIRIDOS NO MÊS PARA DISPENSAÇÃO

Apresentamos no **anexo 8** os itens adquiridos em janeiro de 2026, com recursos do contrato de gestão, para abastecimento da Farmácia Ambulatorial e dispensação a pacientes do HCB, no valor de **R\$ 23.246,80**.

Informamos que, de acordo com nossos registros, existe uma pendência de repasse no valor de **R\$ 2.974.172,56**, referente às requisições realizadas para o suprimento da Farmácia Ambulatorial durante a execução do Contrato de Gestão nº 076/2019. Essa informação pode ser verificada nos documentos relacionados aos processos SEI nº 04024-00001291/2025-11 e 04024-00001545/2025-09.

Fonte: Diretoria Administrativa Financeira



16

Voluntariado HCB

VOLUNTARIADO PROFISSIONAL HCB

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

Em janeiro de 2026 o HCB contou com **2** voluntários profissionais ativos.

Fonte: Diretoria de Gestão de Pessoas

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

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

BRINQUEDOTECA HOSPITALAR

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

Em janeiro de 2026 frequentaram as brinquedotecas ambulatoriais **2.028** pacientes e **643** pacientes compareceram nas brinquedotecas da internação.

ATENDIMENTO PEDAGÓGICO

CLASSE HOSPITALAR

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

Em janeiro de 2026 não houve atendimento educacional hospitalar devido às férias escolares da rede pública de ensino do DF.

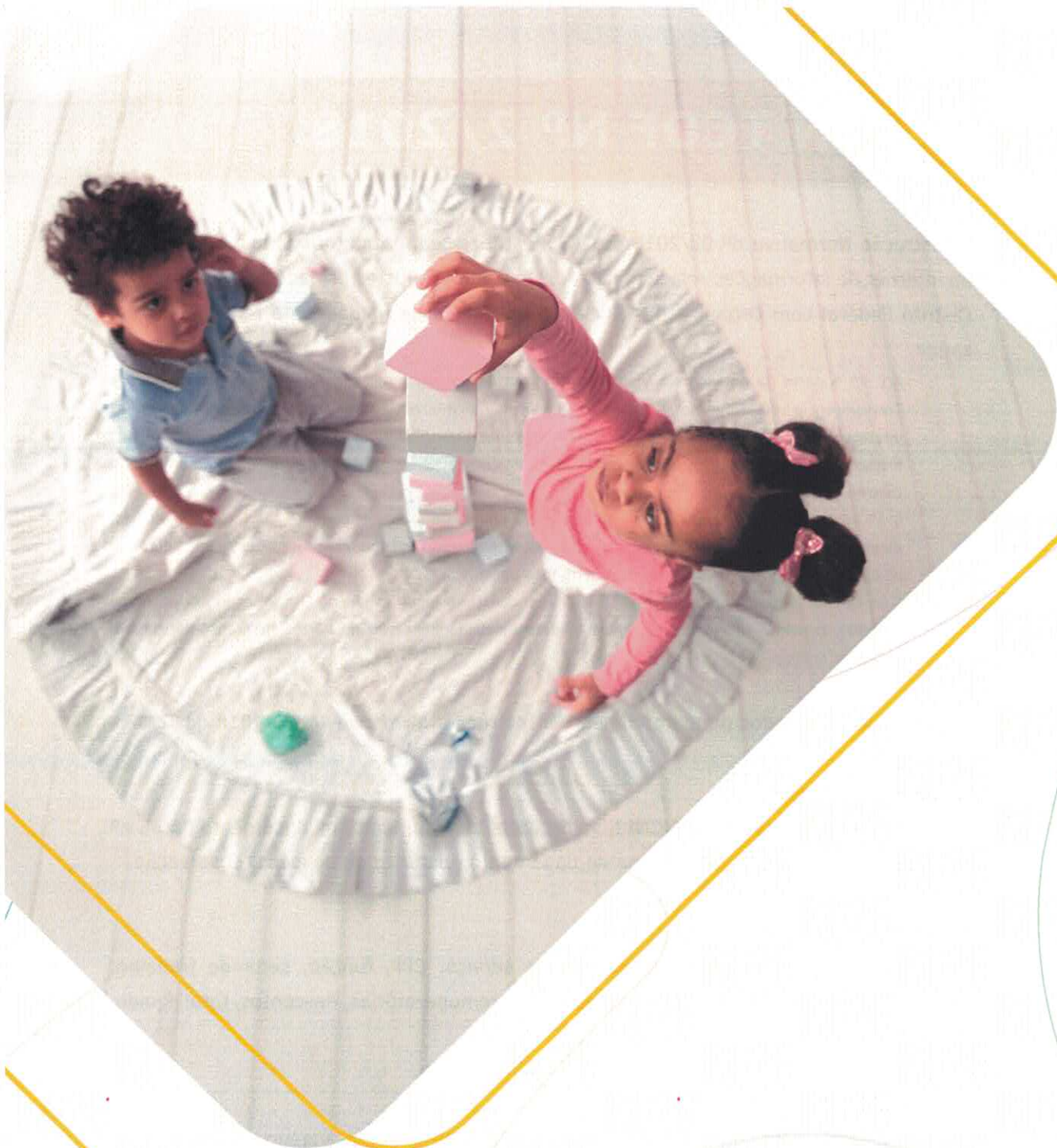
APOIO PEDAGÓGICO

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

Em janeiro de 20 foram atendidos **28** pacientes, pela equipe própria do HCB.

Fonte: Diretoria de Ensino e Pesquisa





RESULTADOS ADMINISTRATIVOS

18 IN TCDF Nº 2/2018

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

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

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

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

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

Despesas (anexo 9)

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

Pessoal (anexo 10)

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

Contratos (anexo 11)

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

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



19 Comissões

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

Comissão	Periodicidade	Nov/25	Dez/25	Jan/26	OBS
CEME – Comissão de Ética Médica	Bimestral	NA	11/12	NA	-
CEN – Comissão de Ética em Enfermagem	Trimestral	18/11	NA	NA	-
CDME – Comissão de Documentação Médica e Estatística	Bimestral	04/11	16/12	NA	-
CEP – Comitê de Ética em Pesquisa	11 x ao ano	04/11	02/12 23/12	NA	-
CCI – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Mensal	27/11	18/12	-	Reunião será realizada retroativamente no dia 05/02/2026
CIPA – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes	Mensal	24/11	18/12	13/01	-
CRO – Comissão de Revisão de Óbitos	Bimestral	26/11	NA	14/01	-
CRPP – Comissão de Revisão do Prontuário do Paciente	Bimestral	04/11	16/12	NA	-
EMTN – Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional	A cada 3 semanas	12/11	10/12	28/01	-
CFTPS – Comissão de Farmácia Terapêutica e Produtos para a Saúde	Mensal	18/11	16/12	20/01	-
CPR – Comitê de Proteção Radiológica	Bimestral	NA	19/12	NA	-
CIHDOTT – Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes	Trimestral	NA	NA	06/01	-
CT – Comitê Transfusional	Bimestral	NA	17/12	NA	-
CORESA – Comissão de Residências em Saúde	3x por ano	NA	04/12	NA	-
CB – Comissão de Biossegurança	Anual	14/11	NA	NA	-
Comissão de Gestão de Risco	Bimestral	NA	19/12	NA	-
Comitê de <i>Compliance</i> do ICIPE	Trimestral	10/11	02/12	NA	-
CGRS – Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos	Anual	28/11	NA	NA	-

NA – Não se Aplica

Handwritten signature/initials

Em atenção à Lei de Proteção de Dados (LGPD), ressalta-se que a documentação produzida pelas comissões, de cunho assistencial, tem acesso restrito (somente para autorizados) por apresentarem informações sensíveis relacionadas a pacientes e profissionais, como diagnósticos, revisões de óbito, situações de vulnerabilidade, sindicâncias encaminhadas aos comitês de ética, falhas de registro, eventos adversos e dados de doadores de órgãos para transplante, tendo seu conteúdo liberado somente para membros de cada comissão, nomeados por portaria.

Fonte: Relações Institucionais

Ar
4

20 AIH, APAC e BPA

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

MS-DATASUS
VERSÃO: 24.40

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSE ALENCAR
PROTOCOLO DE REMESSA

PAG. 1
APRESENTAÇÃO 01/2026 DATA 09/02/2026

CNES..... 607661-7
ESFERA ADM..... PÚBLICO
CPF DIR. CLÍNICO: 051.123.068-07
TELEFONE..... 3025-8380

Nº LOTE	QUANTIDADE	ESPECIALIDADE
00000001	143	01-CIRURGICO
00000002	510	07-PEDIATRICOS
Total QTD:	653	

Assinatura: _____
Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Reservado à Secretária

Motivos:
☐ Fora do Prazo
☐ Falta de Etiqueta
☐ Defeito físico
☐ Bloqueado
☐ Cancelado / Não Cadastrado
☐ Inconsistência
☐ Divergência Conteúdo
☐ Processar OK

Integrado em: ____/____/____
Assinatura: _____
Matrícula: _____ Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Arquivo Editar Formatar Exibir Ajuda

MS/SAS/DATASUS/0301 SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP. 09/01/2026 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA DEZ/2025

*****Versão 03.18*****
Tabela : 202512a

ORGÃO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO
ORGÃO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

NOME : HOSP DA CRIANÇA DE BRASÍLIA
SIGLA : HCB
C.G.C. : 00.394.700/0001-88

Carimbo e Assinatura : _____

SECRETARIA DE SAÚDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s)
SECRETARIA DE SAÚDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s)

NOME : SECRETARIA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
ORGÃO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Sector de Recebimento : _____ Data : ____/____/____ Carimbo e Assinatura : _____

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

NOME : APHCB---.DEZ
REGISTROS GRAVADOS : 00580
PAC(s) : 000188
IDENT. PROCESSAMENTO : 1-NORMAL
2-CORREÇÃO
3-SUBSTITUIÇÃO
CAMPO CONTROLE DA REMESSA A SUBSTITUIR : ____/____/____
DATA GERAÇÃO DA REMESSA A SUBSTITUIR : ____/____/____
CAMPO DE CONTROLE : 1343
(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O DISQUETE DE APAC(s) GERADO.)

Arquivo Editar Formatar Exibir Ajuda

MS/SAS/DATASUS/ SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP. 08/01/2026 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA DEZ/2025

*****Versão banco : 202512a*****

ORGÃO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

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

Carimbo e Assinatura : _____

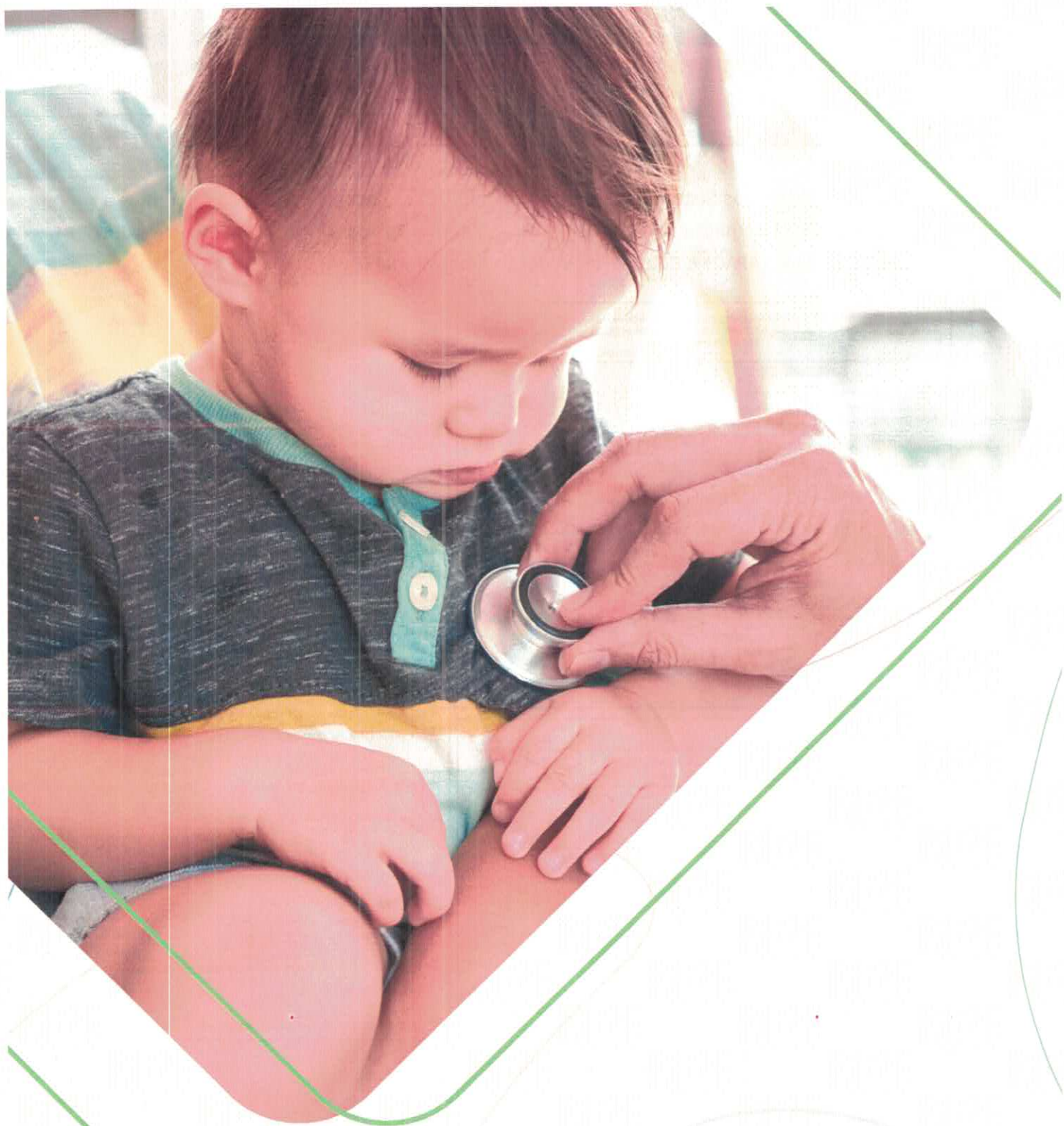
SECRETARIA DE SAÚDE DESTINO DOS B.P.A.(s)
NOME : SECRETARIA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
ORGÃO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Sector de Recebimento : _____ Data : ____/____/____ Carimbo e Assinatura : _____

ARQUIVO DE BPA(s) GERADO

NOME : PAHCB---.DEZ
REGISTROS GRAVADOS : 004730
BPA(s) : 000075
CAMPO DE CONTROLE : 1470
(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O ARQUIVO DE BPA(s) GERADO.)

M. J.



**QUALIDADE E SEGURANÇA
DO PACIENTE**

21

Qualidade e Segurança do Paciente

A Gestão da Qualidade é um pilar estratégico no HCB e tem como objetivo macro apoiar a melhoria contínua, por meio de um conjunto de atividades coordenadas para direcionar a organização. Os princípios de Qualidade e Segurança balizam o processo assistencial e administrativo, em observância às legislações pertinentes e aos padrões de boas práticas nacionais e internacionais.

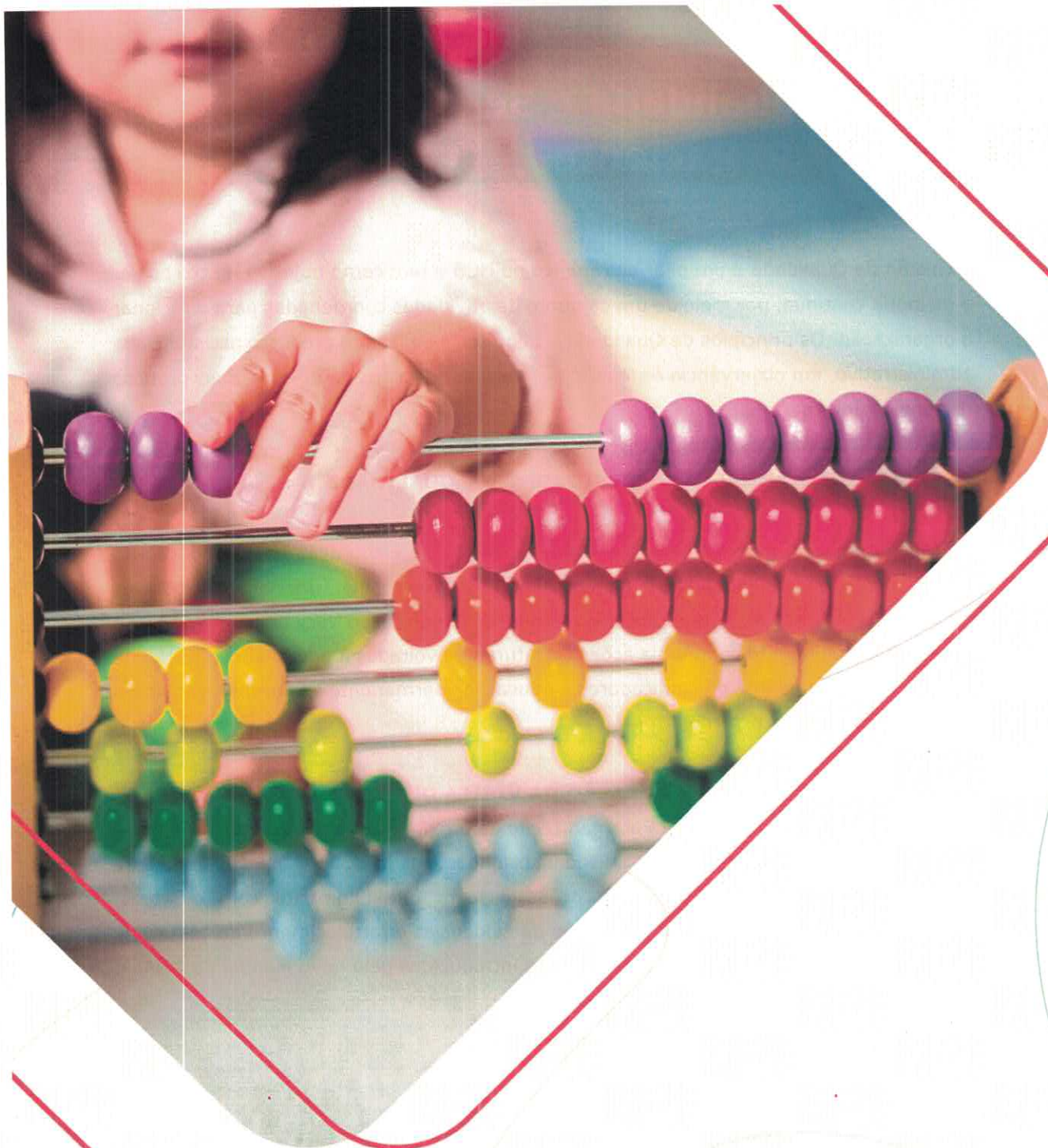
PLANEJAMENTO ANUAL DAS ATIVIDADES DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

No mês de janeiro, as equipes concentraram esforços na elaboração e consolidação do planejamento anual, alinhado ao planejamento estratégico institucional, às diretrizes regulatórias vigentes e às atualizações do Manual da Organização Nacional de Acreditação (ONA). O planejamento contempla ações estruturantes voltadas à governança, gestão de riscos, monitoramento de indicadores, educação permanente e preparação para processos avaliativos externos.

PLANEJAMENTO PARA ORGANIZAÇÃO DA VISITA DE RECERTIFICAÇÃO ONA

Foram iniciadas as tratativas para a organização da próxima visita de recertificação ONA, com definição de macroetapas, responsabilidades institucionais e estratégia de acompanhamento dos requisitos. As ações incluem o alinhamento com gestores, estruturação de auditorias internas, revisão de evidências e fortalecimento da cultura de melhoria contínua, considerando as mudanças introduzidas pelo novo Manual da ONA.

Fonte: Gerência de Qualidade e Segurança do Paciente



EXECUÇÃO FINANCEIRA E PATRIMONIAL

22

Execução Financeira e Patrimonial

RECEITA DE CUSTEIO

VALORES RECEBIDOS PELO CONTRATO DE GESTÃO

Em atenção ao item 17.5.1.I do Contrato de Gestão nº 076/2019 informamos que, em janeiro de 2026, foi repassado o montante de **R\$ 122.887.532,48** para custeio do HCB.

Data	Valor
05/01/2026	R\$ 4.407.419,00
	R\$ 6.542.839,00
07.01.2026	R\$ 19.399.034,34
	R\$ 7.122.075,66
	R\$ 9.975.220,91
08.01.2026	R\$ 22.561.465,57
	R\$ 9.975.220,91
	R\$ 21.681.201,84
	R\$ 9.975.220,91
09.01.2026	R\$ 3.617.223,38
	R\$ 444.453,00
12.01.2026	R\$ 268.153,25
	R\$ 3.549.111,41
13.01.2026	R\$ 569.835,31
19.01.2026	R\$ 1.048.526,29
	R\$ 7.650,07
22.01.2026	R\$ 1.513.379,28
	R\$ 160.651,65
	R\$ 68.850,70
Total	R\$ 17.197.056,67

Banco BRB

Para custeio, o mês de janeiro de 2026 iniciou com o saldo de **R\$ 18.279.948,02** na conta bancária 060.049869-7, mantida junto ao BRB – Banco de Brasília, banco oficial do Distrito Federal, utilizada exclusivamente para administrar os recursos financeiros do Contrato de Gestão.

Neste mês houve repasses para custeio para a conta 060.049869-7 no montante de **R\$ 122.887.532,48**. Acrescenta-se a isso, conforme previsto na IN STN nº 1, de 15 de fevereiro de 1997, rendimento líquido de aplicações financeiras, no valor de **R\$ 1.052.168,57**.

Houve, também, outros ingressos, no montante de **R\$ 396.767,04**, referente à devolução de valores transferidos ou pagos e reembolsos diversos.

VALORES RECEBIDOS PELOS ADITIVOS DO CONTRATO DE GESTÃO

Em 19/01/2026, houve recebimento do repasse de emenda parlamentar federal de **R\$ 1.048.526,29** oriundo do 71º Termo Aditivo destinado à aquisição de enxoval hospitalar, na conta 049869-7, junto ao Banco BRB. Aguarda-se a abertura das novas contas correntes no BB para efetivar a transferência.

Em 22/01/2026, houve recebimento do repasse de emenda parlamentar federal de **R\$ 1.513.379,28** oriundo do 72º Termo Aditivo destinado à aquisição de enxoval hospitalar, na conta 049869-7, junto ao Banco BRB. Aguarda-se a abertura das novas contas correntes no BB para efetivar a transferência.

Em 29/01/2026, houve recebimento do repasse de emenda parlamentar federal de **R\$ 229.502,35** oriundo do 67º Termo Aditivo destinado à Implantação e Manutenção do Serviço de Anatomia Patológica, na conta 049869-7, junto ao Banco BRB.

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

VALORES PENDENTES CONTRATO DE GESTÃO

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

Em janeiro de 2026 as pendências chegaram ao montante de **R\$ 37.454.130,01**, detalhadas no **anexo 12**. Contudo, em 07/01/2026 a contratante nos repassou um valor de **R\$ 19.399.034,34**, como parte do pagamento das mesmas. Com isto, no fechamento do mês, restou pendente o total de **R\$ 18.055.095,35**.

Informamos que, de acordo com nossos registros, existe uma pendência de repasse no valor de **R\$ 2.974.172,56**, referente às requisições realizadas para o suprimento da Farmácia Ambulatorial durante a execução do Contrato de Gestão nº 076/2019. Essa informação pode ser verificada nos documentos relacionados aos processos SEI nº 04024-00001291/2025-11 e 04024-00001545/2025-09.

DESEMBOLSOS



R\$ 35.623.344,56
Banco BRB



R\$ 100.636,09
Banco do Brasil

DISPONIBILIDADE FINANCEIRA

A disponibilidade financeira é composta pela soma do fluxo de caixa disponível e do montante da reserva técnica constituída para o custeio da operação do HCB.

As ações de gestão financeira do ICIPE/HCB permitem a manutenção da reserva técnica, bem como a adequada composição do capital de giro, em conformidade com as boas práticas de gestão financeira da organização.

Banco BRB

Ao final do mês de janeiro de 2026, o caixa disponível ficou em **R\$ 57.115.950,55**, composto pelo saldo em conta corrente e pelas aplicações financeiras.

Desta forma, somando o caixa e a reserva técnica para o custeio, ao fechamento do mês de janeiro de 2026, a disponibilidade financeira no BRB correspondeu a **R\$ 106.993.071,55**, na conta 060.049869-7.

Banco do Brasil

Para o custeio, no fechamento do mês de janeiro de 2026, a disponibilidade financeira no Banco do Brasil corresponde a **R\$ 3.024,83**, na conta 23.653-5. E com o saldo de **R\$ 187.180,06**, na conta 23.678-0. Saldo de **R\$ 1.350.297,04**, na conta 23.612-8 e saldo de **R\$ 954.081,48** na conta 23.738-8, saldo de **R\$ 1.444.228,54** na conta 262-3 e de **R\$ 2.516.657,86** na conta 263-1. E, por fim, saldo de **R\$ 0,00** na conta 23.679-9. O total de disponibilidade para custeio vinculado a estas emendas parlamentares no BB é de **R\$ 6.455.469,81**.

RESERVA TÉCNICA

O saldo da Reserva Técnica no dia 31 janeiro de 2026, na conta 060.049869-7 BRB é de **R\$ 49.877.120,99**, conforme demonstrado a seguir:

RESERVA TÉCNICA DE CUSTEIO - Situação em 31/01/2026							
DATA	Nº DA APLICAÇÃO (*)	VLR. DA APLICAÇÃO	RENDIMENTO ACUMULADO	RESGATE DEZ	RESGATE JAN	SALDO DA APLICAÇÃO	%RT S/ VALOR
27/08/2025	136/224	10.029.458,31	451.707,27	4.271.847,82	40.000,00	6.169.317,76	1,5%
07/10/2025	227	1.965.000,00	80.672,90		-	2.045.672,90	0,5%
08/01/2026	234	40.000.000,00	354.301,20		-	40.354.301,20	10,0%
16/01/2026	246	1.300.640,75	7.188,38		-	1.307.829,13	0,3%
TOTAL		53.295.099,06	893.869,75	4.271.847,82	40.000,00	49.877.120,99	12,4%
VALOR TOTAL DO REPASSE DOS ÚLTIMOS 12 MESES						402.146.680,84	

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

RECEITA DE INVESTIMENTO

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

Banco BRB

Em abril de 2024 foram repassados para o ICIPE/HCB recursos decorrentes do 38º Termo Aditivo destinados a equipar a UTI Estrela do Mar. Em janeiro de 2026, o montante disponível atualizado é de **R\$ 1.372.965,76**, conforme especificado no **anexo 13**.

Em janeiro de 2026, ocorreram desembolsos aplicados em bens permanentes no valor de **R\$ 45.700,00**. O montante desembolsado acumulado até 31 de janeiro de 2026 é de **R\$ 39.275.796,95**.

Em 31 de janeiro 2026 o saldo total aplicado disponível para investimentos, na conta 060.049869-7, junto ao BRB, decorrente de créditos de emendas parlamentares e do repasse da SES para equipar UTI (38º TA) é de **R\$ 8.481.496,49**, incluso o rendimento mensal de **R\$ 89.640,57**.

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

Em janeiro de 2026 o saldo total aplicado disponível para investimentos na conta **060.060046-7** junto ao **BRB** decorrente de créditos de emendas parlamentares (TA 47, 48, 50, 52, 53 e 55) é de **R\$ 361.204,76**, incluso o rendimento mensal de **R\$ 4.156,60**.

Handwritten signature and initials.

Banco do Brasil

Ao fim de janeiro de 2026, o saldo total disponível para implantação sistema de cogeração de energia sustentável fotovoltaica, na conta **23137-1**, junto ao **BB**, agência 3599-8, decorrente de repasse de recursos da SES-DF, é de **R\$ 89.298,78**, conforme detalhado abaixo:

Termo Aditivo	Valor da Financiamento via Banco do Brasil SA	Aplicação	Valor recebido Acumulado	Data do recebimento	Valor desembolsado Acumulado	Saldo em 31/01/2026
22º	R\$ 15.000.000,00	Implantação sistema de cogeração de energia sustentável fotovoltaica	R\$ 12.709.011,04	Diversas	R\$ 12.619.996,34	R\$ 89.298,78

Em 26 de dezembro de 2025, houve recebimento dos repasses de emenda parlamentar federal nos valores de **R\$ 4.500.000,00** e **R\$ 397.471,00**, oriundos dos 63º e 64º Termos Aditivos, na conta 23.588-1, junto ao Banco do Brasil, a ser transferido para contas definitivas.

Em 31 de janeiro de 2026 o saldo total aplicado disponível para investimentos, nas diversas contas correntes abertas no Banco do Brasil, decorrente de créditos de emendas parlamentares federais é de **R\$ 15.339.600,31**.

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

DESPESAS NÃO ASPS

Conforme Decisão 1297/2014 de 27 de março de 2014, no processo 874/2014 do TCDF, informamos que em janeiro de 2026 houve o pagamento de despesa com atividades não ASPS (Ações e Serviços Públicos de Saúde) às empresas Seguros Unimed e AESP Odonto, referente a plano de saúde e odontológico dos funcionários, no valor de R\$ 1.744.727,95, que somado ao valor pendente de dezembro totalizou **R\$ 3.427.207,36**.

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

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

Fonte: Gerência de Projetos e Gerência de finanças

ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DO HCB

A Associação dos Funcionários do HCB (AHCB), fundada em 17 de setembro de 2012, recebe contribuição que é descontada dos funcionários celetistas na folha de pagamento, considerando a autorização de cada associado no ato de sua adesão à AHCB e o valor é repassado à conta bancária da Associação.

No mês, o valor total descontado dos funcionários associados da AHCB foi de **R\$ 25.604,06** e o valor foi repassado à AHCB no dia 2 de janeiro de 2026, conforme pode ser constatado no extrato bancário.

DEMONSTRATIVOS

Em cumprimento ao item 12.2 do Contrato de Gestão nº 076/2019, encaminhamos:

Anexo 14 - Bens Permanentes adquiridos no mês

Anexo 15 - Nota fiscal de bens permanentes adquiridos no mês

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

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

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

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

Anexo 20 - Livro diário

Anexo 21 - Demonstrativo de Fluxo de Caixa

Anexo 22 - DRE quadrimestral

Anexo 23 - Certidões Negativas

NOTAS FISCAIS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS ADQUIRIDOS

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

Fonte: Diretoria Administrativa Financeira

ECONOMIA GERADA APÓS NEGOCIAÇÃO DO HCB

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

Em janeiro de 2026 foi gerada economia de **R\$ 624.039,60**, fruto de negociações após o fechamento de novos processos de aquisição e contratação bem como em renovações contratuais, em que se obteve descontos:

- i. na aquisição de bens e serviços: **R\$ 617.697,14;**
- ii. em termos aditivos a contratos: **R\$ 6.342,46.**

Com isso, a economia gerada durante a execução do Contrato de Gestão nº 076/2019 foi de **R\$ 33.749.439,50.**

Fonte: Diretoria de Apoio Operacional e Diretoria Administrativa Financeira

LIMITE DE GASTOS COM PESSOAL

O Contrato de Gestão nº 076/2019 estabelece no item 17.1.14 "*Observar, na contratação e gestão de recursos humanos, os requisitos e parâmetros previstos na legislação pertinente, sendo permitido, dada a especificidade dos serviços realizados, o limite das despesas com salários e encargos em até 70% do valor de custeio anual*".

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

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

- a. Aplica a metodologia conferida pelo artigo 18 da LRF, que estabelece que a série anual é resultado dos valores gastos com pessoal no mês de referência, somado a estes gastos nos 11 meses anteriores;
- b. A data inicial para cálculo do limite das despesas com pessoal é 20 de setembro de 2019, data de assinatura e início da vigência do CG 076/2019;
- c. Considera como Despesa Total com Pessoal (DTP), o somatório dos gastos com os ativos, de qualquer espécie remuneratória, excluindo as despesas indenizatórias das rescisões (conforme artigo 18 da LRF);

- d. O limite das despesas com salários e encargos em 70%, tem como referência o valor anual de custeio; e
- e. Conforme a cláusula 7.2 do CG 076/2019, já citada, os valores gastos pela SES-DF com pessoal cedido ao HCB devem ser abatidos do valor de custeio do contrato de gestão e, portanto, devem ser considerados para o limite das despesas com pessoal.

Com esse entendimento, para fins de acompanhamento anual, no período acumulado dos últimos 12 meses, o gasto com pessoas foi de **63,0%** da receita (repasses contratados) no mesmo período.

Fonte: Diretoria de Gestão de Pessoas e Diretoria Administrativa Financeira



23 Gestão de Pessoas

PLANO DE CARGOS, SALÁRIOS E CARREIRAS

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

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

PLANO DE DESENVOLVIMENTO INDIVIDUAL (PDI)

Como parte do Plano de Desenvolvimento Individual, com aderência as Competências Individuais definidas pelo HCB, em janeiro de 2026 o HCB promoveu ações que resultaram no total de **82** pessoas capacitadas (funcionários e prestadores de serviços) em temas técnicos, gerenciais e comportamentais.

FUNCIONÁRIOS ATIVOS

Ao final de janeiro de 2026 estiveram ativos **1.722** funcionários CLT e **35** servidores públicos SES-DF cedidos, totalizando **1.757** profissionais. Desses **76%** (1.336) na área assistencial **22,3%** (391) na área administrativa e **1,7%** (30) na área de ensino e pesquisa do HCB.



1.336
Assistencial



391
Administrativo



30
Ensino e Pesquisa

FUNCIONÁRIOS ESTATUTÁRIOS SES-DF CEDIDOS AO ICIPE/HCB

RELAÇÃO DE CEDIDOS

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

REGISTRO DE PONTO

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

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

CÁLCULO DE VERBAS PAGAS A CEDIDOS

Em atenção ao item 6 da cláusula 7.2 do Contrato de Gestão nº 076/2019, “o valor da remuneração do pessoal cedido ao HCB, a ser abatido do repasse do Contrato de Gestão, deverá ser informado mensalmente à Comissão de Acompanhamento de Contratos de Gestão e Resultados – CACGR e à Contratada, pela SUGEP, até o 1º dia útil do mês subsequente ao mês de competência do pagamento”. Cabe à SES-DF informar ao ICIPE/HCB a relação dos servidores cedidos, detalhando o valor descontado no repasse mensal.

FUNCIONÁRIOS CONTRATADOS EM REGIME CLT

RELAÇÃO DE CONTRATADOS

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

QUADRO SINTÉTICO E ANALÍTICO DA FOLHA DE PAGAMENTO

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

Em cumprimento ao item 12.2 do Contrato de Gestão nº 076/2019, encaminhamos:

Anexo 29 – Guia digital do FGTS

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

Anexo 31 – Relação de funcionários com estabilidade provisória

Anexo 32 – Informações das contribuições sociais consolidadas por contribuinte

Anexo 33 – Acordo coletivo de trabalho vigente

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

Anexo 35 – Pessoal celetista contratado em substituição a estatutários cedidos

DESLIGAMENTOS

No mês de janeiro de 2026 foram registrados **23** desligamentos, sendo **18** por iniciativa do funcionário, **5** por iniciativa da instituição.

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

ABSENTEÍSMO FUNCIONAL

O índice de absenteísmo funcional em janeiro de 2026 foi **3,81%**.

CAPACITAÇÃO - DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

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

Neste mês foram realizadas **13** ações de capacitação para o desenvolvimento de *soft skills* dos profissionais contratados e servidores cedidos, que estão descritas no **anexo 36**, acompanhadas das listas de presença e certificados.

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

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

PROGRAMA QUALIDADE DE VIDA HCBmais

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

- ❖ Agenda Cultural
- ❖ Sextou no HCB (sorteio de prêmios variados)
- ❖ visitas à Abrace
- ❖ Aniversariantes do Mês
- ❖ Ginástica Laboral

- ❖ Terapias Integrativas (ventosaterapia, auriculoterapia, quiropraxia, reflexologia podal e acupuntura)
- ❖ Curso de Brigada Voluntária
- ❖ Psicologia Clínica do Trabalho
- ❖ Roda de conversa
- ❖ Minuto da Prevenção
- ❖ Projeto Sextas Musicais da Casa Thomas Jefferson
- ❖ Horta para todos

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

CAMPANHA DE ARRECADAÇÃO DE TAMPINHAS DE GARRAFA PET

A campanha de arrecadação de tampinhas teve início no dia 17 de dezembro de 2025 e será contínua ao longo do ano de 2026. O material arrecadado será entregue continuamente à Abrace, instituição responsável por transformar as doações em recursos.

Estão previstas diferentes formas de engajamento ao longo do período, como campeonatos entre diretorias/equipes para manter o volume de doações constante. O ponto de coleta das tampinhas está localizado no corredor principal, em frente ao refeitório.

No período de 17 de dezembro de 2025 a 26 de janeiro de 2026, foram entregues à Abrace 5 galões de tampinhas e 1 saco com tampinhas grandes, totalizando 23kg de tampas plásticas.

KIDS DAY – 1ª EDIÇÃO 2026

Realizado durante as férias escolares, nos dias 20, 22 e 23 de janeiro de 2026, a primeira edição do Kids Day 2026 recebeu 58 crianças, filhos dos funcionários, com idades entre 5 e 12 anos, para um momento de atividades lúdicas, educativas, diversão, convivência e tour pelo HCB, onde têm a oportunidade de conhecer o local de trabalho e os colegas de profissão dos pais.



ATRAÇÃO, CULTURA E GESTÃO DA MUDANÇA

PROCESSOS SELETIVOS

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

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

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

No mês de janeiro de 2026, foram trabalhados **16** processos seletivos. Para tanto, foram convocados **405** candidatos inscritos, dos quais **304** compareceram para participarem das etapas dos processos.

AMBIENTAÇÃO

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

Neste mês de dezembro foram contratados **6** novos funcionários, dos quais 100% foram ambientados.

SEGURANÇA E SAÚDE

COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES E ASSÉDIO

No dia 13 de janeiro foi realizada a 11ª reunião da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e Assédio (CIPA) do HCB, na qual foram abordados os seguintes temas:

- ❖ Análise dos acidentes ocorridos e das respectivas medidas preventivas;
- ❖ Apresentação dos resultados da SIPAT 2025, com avaliação das atividades desenvolvidas;
- ❖ Organização do Processo Eleitoral da CIPA 2026/2027;

- ❖ Outros assuntos pertinentes à promoção de um ambiente laboral seguro e saudável.

PSICOLOGIA CLÍNICA DO TRABALHO

O ambulatório "Cuidando do Cuidador" foi criado em janeiro de 2019 e tem como objetivo oferecer acolhimento em saúde mental aos funcionários no contexto do trabalho. Ao longo do mês foram realizados **25** atendimentos destinados aos colaboradores.

No dia 27 de janeiro de 2026, foi realizada ação alusiva ao "Janeiro Branco", reforçando um compromisso que é permanente no HCB: cuidar da saúde e do bem-estar dos nossos funcionários. A iniciativa contou com uma programação integrada envolvendo equipes da Fisioterapia e do SESMT, além de uma oficina de origami. Mais de 90 funcionários participaram, em um momento dedicado ao acolhimento, à prevenção e à promoção da saúde — princípios que orientam o HCB mais. Na avaliação de reação, 94% dos participantes classificaram o evento como "excelente" e 6% como "bom".

O comprometimento do HCB com o tema tem gerado reconhecimento. No segundo semestre de 2025, fomos premiados no congresso da ANAMT (Associação Nacional de Medicina do Trabalho) pela iniciativa voltada ao cuidado com a saúde mental dos nossos funcionários, evidenciando que investir em pessoas é parte da nossa identidade, dos nossos valores e da forma como fazemos gestão.

Fonte: Diretoria de Gestão de Pessoas

AÇÕES TRABALHISTAS

Ao final de janeiro de 2026, o ICIPE/HCB contabilizou **25** ações trabalhistas em tramitação no Tribunal Regional do Trabalho da 10ª Região (TRT10) e no Tribunal Superior do Trabalho (TST), e **2** procedimentos no Ministério Público do Trabalho (MPT).

Fonte: Gerência Jurídica



ENSINO E PESQUISA

24 Ensino e Pesquisa

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

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

LABORATÓRIO DE PESQUISA TRANSLACIONAL

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

Em janeiro de 2026 foi registrada a entrada de amostras de **273** pacientes e a realização de **2.561** processamentos em **359** amostras. O número expressivo de processamentos é justificado pela incorporação de novos exames na rotina laboratorial, a saber: Imunofenotipagem para SCID, Imunofenotipagem para linfócito T DNT, Quimerismo Global, Quimerismo Global com separação (subpopulação), PCR em tempo real, carga viral de CMV, PCR em tempo real, carga viral de EBV e PCR em tempo real, carga viral de HHV6. Dentre os exames realizados, as maiores demandas estão concentradas na Subpopulação Linfocitária, seguida da Imunofenotipagem de Hemopatias Malignas por marcador e do Mielograma.

BIBLIOTECA

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

Em janeiro de 2026 foi notificada a publicação de **4** artigos e **17** trabalhos publicados em eventos Científicos, conforme abaixo:

TRABALHOS EM EVENTOS CIENTÍFICOS

LIMA, Bruno; AMORIM, Ivo; BORGES, Lorena; BEZERRA, Thiago; SOUZA, Karina; COSTA, Joana; MARTINS, Michelle; BARROS, Rebeca; SILVEIRA, Caroline; MAGALHÃES, Isis. Improving timely management of febrile neutropenia through patient- and family-centered educational interventions: an implementation experience. In: CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF PAEDIATRIC ONCOLOGY (SIOP), 57., 2025, Amsterdam, NL. Abstracts. Pediatric Blood & Cancer, v. 72, S6, 2026. <https://doi.org/10.1002/pbc.32170>;

NASCIMENTO, Amanda; MAGALHÃES, Isis et al. Challenges and Solutions in Implementing Pews by Nursing Technicians in Brazilian Pediatric Oncology Hospitals. In: CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF PAEDIATRIC ONCOLOGY (SIOP), 57., 2025, Amsterdam, NL. Abstracts. Pediatric Blood & Cancer, v. 72, S6, 2026. <https://doi.org/10.1002/pbc.32170>;

MAGALHÃES, Isis; MIRANDA, Cristiana et al. Building a Pediatric Cancer Registry Network: Initial Results From the Brazilian Amarte Alliance – ST. Jude Global Alliance Cooperation. In: CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF PAEDIATRIC ONCOLOGY (SIOP), 57., 2025, Amsterdam, NL. Abstracts. Pediatric Blood & Cancer, v. 72, S6, 2026. <https://doi.org/10.1002/pbc.32170>;

MAGALHÃES, Isis; SANTOS, Adriele; GABRIEL, Heloisa; BRANCO, Gabriela; BORGES, Lorena; CORDOBA, José Carlos et al. Advancing Chemotherapy Safety Through Post-Profile Quality Improvement Capacity-Building Courses. In: CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF PAEDIATRIC ONCOLOGY (SIOP), 57., 2025, Amsterdam, NL. Abstracts. Pediatric Blood & Cancer, v. 72, S6, 2026;

MAGALHÃES, Isis; MIRANDA, Cristiana et al. Retinoblastoma in Brazil: Preliminary Epidemiological Data From the Amarte Alliance Registry – Registry/SJCARES. In: CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF PAEDIATRIC ONCOLOGY (SIOP), 57., 2025, Amsterdam, NL. Abstracts. Pediatric Blood & Cancer, v. 72, S6, 2026. <https://doi.org/10.1002/pbc.32170>;

MAGALHÃES, Isis; MIRANDA, Cristiana et al. Epidemiological Profile of Ependymoma: Preliminary Data From the Amarte Alliance Registry – Registry/SJCARES, Brazil. In:

CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF PAEDIATRIC ONCOLOGY (SIOP), 57., 2025, Amsterdam, NL. Abstracts. Pediatric Blood & Cancer, v. 72, S6, 2026. <https://doi.org/10.1002/pbc.32170>;

MAGALHÃES, Isis; MIRANDA, Cristiana et al. Epidemiological Profile of Patients With Adrenocortical Carcinoma - Preliminary Results of the Amarte Alliance Registry - Registry/Sjcares in Brazil. In: CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF PAEDIATRIC ONCOLOGY (SIOP), 57., 2025, Amsterdam, NL. Abstracts. Pediatric Blood & Cancer, v. 72, S6, 2026. <https://doi.org/10.1002/pbc.32170>;

MAGALHÃES, Isis; MIRANDA, Cristiana et al. Time to Diagnosis on Intraocular Retinoblastoma in Brazil: Preliminary Findings From the Amarte Alliance Registry - Registry/Sj Cares. In: CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF PAEDIATRIC ONCOLOGY (SIOP), 57., 2025, Amsterdam, NL. Abstracts. Pediatric Blood & Cancer, v. 72, S6, 2026. <https://doi.org/10.1002/pbc.32170>;

MAGALHÃES, Isis; MIRANDA, Cristiana et al. Amarte Registry and Sjcares/Registry: Early Insights on Soft Tissue Sarcoma in Brazil. In: CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF PAEDIATRIC ONCOLOGY (SIOP), 57., 2025, Amsterdam, NL. Abstracts. Pediatric Blood & Cancer, v. 72, S6, 2026. <https://doi.org/10.1002/pbc.32170>;

MAGALHÃES, Isis; MIRANDA, Cristiana et al. Preliminary Analysis of Renal Tumors Diagnosis in Brazil From the Amarte Alliance Registry-Sjcares/Registry. In: CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF PAEDIATRIC ONCOLOGY (SIOP), 57., 2025, Amsterdam, NL. Abstracts. Pediatric Blood & Cancer, v. 72, S6, 2026. <https://doi.org/10.1002/pbc.32170>;

MAGALHÃES, Isis; MIRANDA, Cristiana et al. The Epidemiological Profile of Hodgkin Lymphoma in the The Amarte Alliance Registry - Registry/Sjcares in Brazil - Preliminary Data. In: CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF PAEDIATRIC ONCOLOGY (SIOP), 57., 2025, Amsterdam, NL. Abstracts. Pediatric Blood & Cancer, v. 72, S6, 2026. <https://doi.org/10.1002/pbc.32170>;

MAGALHÃES, Isis; MIRANDA, Cristiana et al. Pediatric Cancer Epidemiology in Brazil: Initial Findings From the Amarte Alliance/Sjcares Registry. In: CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF PAEDIATRIC ONCOLOGY (SIOP), 57., 2025, Amsterdam, NL. Abstracts. Pediatric Blood & Cancer, v. 72, S6, 2026. <https://doi.org/10.1002/pbc.32170>;

MAGALHÃES, Isis; MIRANDA, Cristiana et al. Epidemiological Profile of Patients With Neuroblastoma - Preliminary Results of the Amarte Alliance Registry – Registry/Sjcares in Brazil. In: CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF PAEDIATRIC ONCOLOGY (SIOP), 57., 2025, Amsterdam, NL. Abstracts. Pediatric Blood & Cancer, v. 72, S6, 2026. <https://doi.org/10.1002/pbc.32170>;

MIRANDA, Cristiana et al. The Perspective on the Initial Evaluation of Patients With Suspected Retinoblastoma in a Lower-Middle-Income Country. In: CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY F PAEDIATRIC ONCOLOGY (SIOP), 57., 2025, Amsterdam, NL. Abstracts. Pediatric Blood & Cancer, v. 72, S6, 2026. <https://doi.org/10.1002/pbc.32170>;

MIRANDA, Cristiana et al. The Impact of Distances and Place of Residence on the Time to Diagnosis of Retinoblastoma in a Low-Middle Income Country With a Large Territorial Extension. In: CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY F PAEDIATRIC ONCOLOGY (SIOP), 57., 2025, Amsterdam, NL. Abstracts. Pediatric Blood & Cancer, v. 72, S6, 2026. <https://doi.org/10.1002/pbc.32170>.

ARTIGOS

FRANCO, Simone de Castro Resende et al. Hematopoietic cell transplantation outcomes in public centers in Brazil: analysis of the Brazilian Registry of Hematopoietic Cell Transplantation and Cellular Therapy, 2012-2024. J Bone Marrow Transplant Cell Ther - JBMTCT, v.7, n.1, e317, 2026. Disponível em: <https://jbmtct.sbtmo.org.br/jbmtct/article/view/317/224>;

FRANCO, Simone de Castro Resende et al. Consensus in stem cell transplantation for pediatric solid tumors. J Bone Marrow Transplant Cell Ther - JBMTCT, v.7, n.1, 2026. Disponível em: <https://doi.org/10.46765/2675-374X.2025v6n1e305>

FRANCO, Simone de Castro Resende; IKEUTI, Patricia Shimoda et al. Palliative care. J Bone Marrow Transplant Cell Ther - **JBMTCT**, v.7, n.1, 2026. DOI: <https://doi.org/10.46765/2675-374X.2025v6n1e302>;

SALVIANO, Cristiane Feitosa et al. Causes of acute myocardial infarction in young adults: an integrative review of the literature / Causas de infarto agudo do miocárdio em adultos jovens: uma revisão integrativa da literatura. Rev. de Pesquisa: Cuidado é Fundamental (Univ. Fed. Estado Rio J., Online), v.18:e-13709, 2026. Disponível em: <https://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/13709>.

PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA

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

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

NÚCLEO DE GERENCIAMENTO DE DADOS DE PESQUISA (NGDP)

As neoplasias malignas são inseridas no sistema de Plataforma de Registro e Acompanhamento de Câncer (PRAC) conforme Portaria nº 263 de 06 de abril de 2021, que institui e regulamenta o funcionamento das Comissões Regionais de Sistemas e Informação do Câncer (CRSINC) nas Superintendências Regionais de Saúde do Distrito Federal. As comissões são representadas no HCB pelo Dr. José Carlos Martins Córdoba e Cristiana Santos de Menezes. No mês de janeiro de 2026, foram registrados **18** casos novos e **10** pacientes permanecem em processo de diagnóstico. Os casos confirmados foram inseridos no banco de dados institucional no REDCap.

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

- ❖ Grupo Cooperativo Latino-americano De Tratamento Dos Tumores De Células Germinativas Em Crianças E Adolescentes- TCG 2017: 142
- ❖ Protocolo de Tratamento de Linfoma de Hodgkin em Crianças e Adolescentes- LHBRA 2023: 1
- ❖ Protocolo Clínico para Tumores de Wilms- SIOP RTSG GBTR 2016: 75
- ❖ Protocolo GBTLI-2021: 100
- ❖ Protocolo GELMAI: 22
- ❖ Pesquisa GCB-SMD-PED: 46

- ❖ Pesquisa Registry: 709
- ❖ Protocolo GATA-1: 152
- ❖ Protocolo para MEDULOBLASTOMA: 20
- ❖ Pesquisa CISPER: 289
- ❖ Registro LASID: 196

Os bancos de dados em acompanhamento são:

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

TRIAGEM NEONATAL

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

- ❖ **7** de hipotireoidismo congênito
- ❖ **2** de anemia falciforme e outras hemoglobinopatias
- ❖ **1** de fibrose cística
- ❖ **3** de SCID

M. J.

❖ 1 de AME

RECURSOS DE FOMENTO PARA PESQUISA

Em janeiro de 2026, não houve recebimento de recursos provenientes de pesquisa clínica patrocinada.

RECURSOS ARRECADADOS COM ATIVIDADES DE ENSINO

Em janeiro de 2026, foi recebido o valor de **R\$ 84.508,00**, sendo R\$ 79.958,00 referente a contrapartida de estágios e R\$ 4.550,00 de inscrições/matrículas/mensalidades de cursos/fellowships.

ENSINO

Em janeiro de 2026 foram recebidos **17** residentes de outras unidades de saúde para estágio no HCB e **7** médicos residentes em pediatria para o curso de cirurgia pediátrica ambulatorial.

Incluindo aqueles que iniciaram em meses anteriores e permaneceram, o total foi de **95** pessoas em estágio e/ou treinamento.

PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA

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

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

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

M 4

PROGRAMAS DE TREINAMENTO EM SERVIÇO

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

Em janeiro de 2026 estiveram vigentes **6** Programas de Treinamento em Serviço e/ou Cursos, com o total de **12** alunos:

- ❖ *Curso Cirurgia Pediátrica Ambulatorial*
- ❖ *Fellowship em Laboratório de Pesquisa Translacional – Biologia Molecular*
- ❖ *Fellowship em Laboratório de Pesquisa Translacional – Citometria de Fluxo*
- ❖ *Fellowship em Neurocirurgia Pediátrica*
- ❖ *Fellowship em Fisioterapia Intensiva Pediátrica*
- ❖ *Fellowship em Cirurgia Urológica*

ACORDO DE COOPERAÇÃO

No mês de janeiro de 2026 não foi firmada nenhuma nova parceria. No mês, 4 parcerias expiraram e 1 foi renovada. Passando assim para 53 parcerias vigentes.

VISITAS TÉCNICAS

O HCB conta com 3 modalidades de visita técnica:

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

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

Em janeiro de 2026 não foram realizadas visitas técnicas.

EDUCAÇÃO NA SAÚDE

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

Em janeiro de 2026 foram realizadas **18** ações de educação permanente na saúde e de educação continuada na saúde para os profissionais contratados e servidores cedidos, que estão descritas no **anexo 37**, acompanhadas das listas de presença e certificados.

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

EVENTOS TÉCNICO-CIENTÍFICOS

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

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

SEMINÁRIOS DE PESQUISA E GRUPOS DE ESTUDO

Em janeiro de 2026 foram realizados **19** encontros de seminários de pesquisa e grupos de estudo nas áreas de:

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

SESSÕES CIENTÍFICAS TEMÁTICAS

Em janeiro de 2026 foram realizadas **41** sessões científicas temáticas nas áreas de:

- ❖ Alergia
- ❖ Dermatite atópica
- ❖ Endocrinologia
- ❖ Gastroenterologia
- ❖ Internações da Oncohematologia
- ❖ Nefrologia
- ❖ Neurocirurgia
- ❖ Neurologia infantil
- ❖ Neuromuscular
- ❖ Oncohematologia
- ❖ Reumatologia

TELEMEDICINA

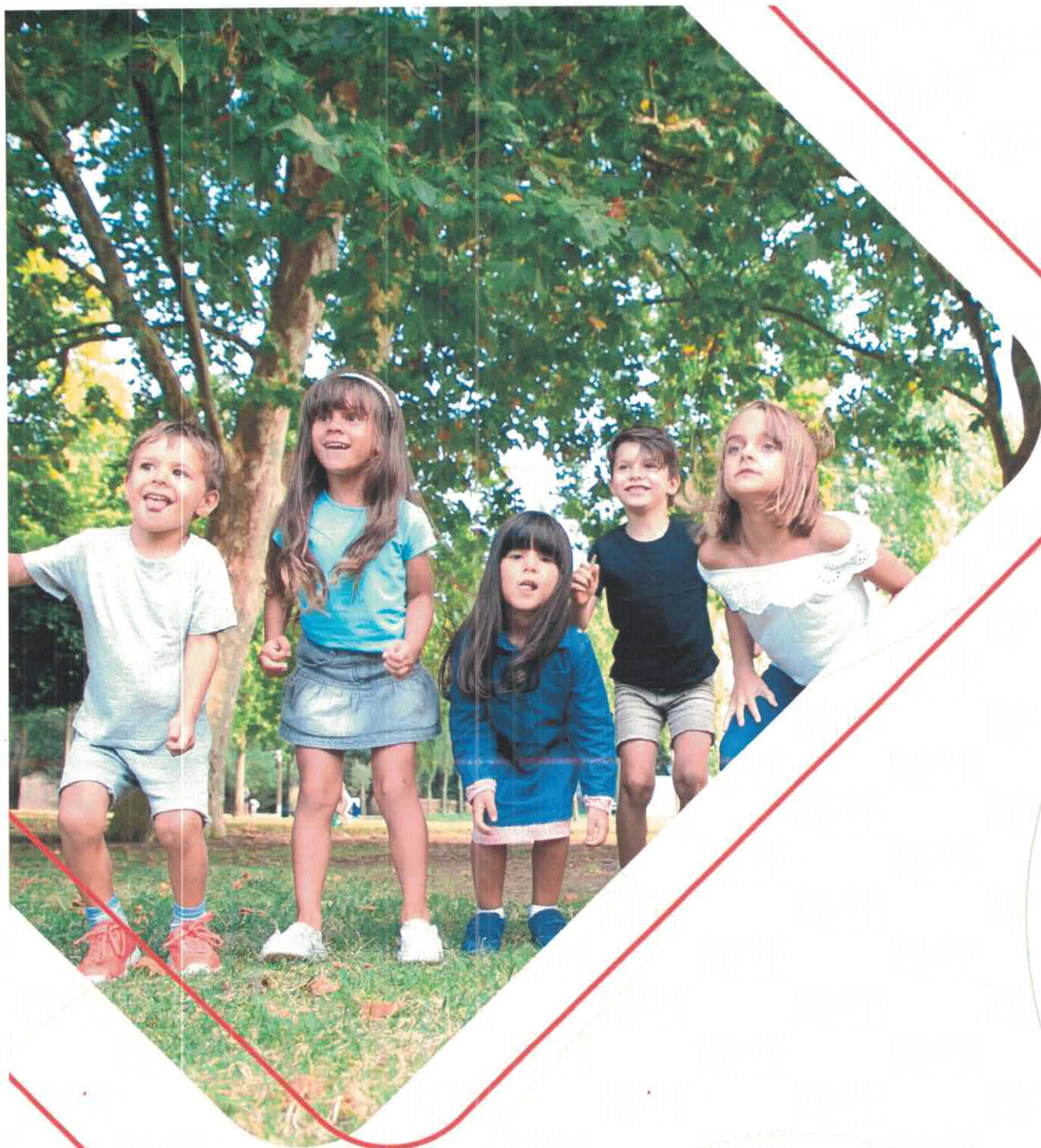
Em janeiro de 2026 foram realizadas **19** sessões de teleconferência de Oncologia Pediátrica, com discussão de casos clínicos:



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

Fonte: Gerência de Ensino e Pesquisa





COMUNICAÇÃO INSTITUCIONAL E EVENTOS

25

Comunicação Institucional e Eventos

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

IMPRENSA

Em janeiro de 2026, o HCB foi mencionado ao menos **100** vezes pelos principais veículos de comunicação do DF, com a abordagem dos seguintes temas:

- ❖ Atraso nos repasses financeiros do GDF ao ICIPÉ, seus desdobramentos e determinações judiciais para retomada dos repasses;
- ❖ Retomada dos serviços suspensos do HCB após normalização do repasse financeiro;
- ❖ Declarações do governador Ibaneis Rocha sobre crise financeira no Distrito Federal;
- ❖ Habilitação do HCB para realização de tratamentos com terapia gênica;
- ❖ Mais de uma década de funcionamento do HCB;
- ❖ Técnicos de enfermagem envolvidos em caso de homicídios do Hospital Anchieta;
- ❖ Limite mensal nos gastos públicos do Distrito Federal;
- ❖ Visita do Departamento Nacional de Auditoria do Sistema Único de Saúde (DenaSUS) ao HCB;
- ❖ Candidatura do ex-deputado distrital Agaciel Maia a deputado federal;
- ❖ Processos seletivos para trabalhar no HCB;
- ❖ Atuação da Defensoria Pública do Distrito Federal (DPDF) para garantir o atendimento a criança no HCB;
- ❖ Festival de palhaçaria Sesc Festclown.

REDES SOCIAIS



Instagram

Seguidores: 43.993

Interações: 8,9 mil



Facebook

Seguidores: 21.902

Curtidas: 21 mil

m. y.



LinkedIn

Seguidores: 33.144



Homepage

Visualizações: 48 mil

EVENTOS E VISITAS

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

Em janeiro foram realizados **3** eventos culturais e **2** visitas guiadas, com público estimado de **116** pessoas.

Neste mês não foram realizadas visitas guiadas no HCB.

EVENTOS

- ❖ 1 Oficina de massinha e pintura de desenhos;
- ❖ 2 Apresentações musicais no piano.

VISITAS

- ❖ Senadora Damares Alves;
- ❖ Departamento Nacional de Auditoria do Sistema Único de Saúde (DenaSUS) do Ministério da Saúde.

Fonte: Gerência de Comunicação Institucional.

26

Governança, Compliance e Proteção de Dados

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

Em dezembro, o HCB concluiu a revisão e atualização do seu Regimento Interno, instrumento fundamental de governança institucional. O novo Regimento reflete a evolução organizacional do hospital, promovendo maior clareza quanto à estrutura decisória, às competências dos órgãos de governança, às atribuições das diretorias, gerências e comitês, bem como aos fluxos de deliberação e responsabilidade.

A revisão teve como objetivo fortalecer os mecanismos de governança, alinhando o Regimento Interno às boas práticas de integridade, transparência, gestão de riscos e compliance, bem como às diretrizes do Programa de Integridade do ICIPE/HCB e ao modelo de gestão adotado no contrato de gestão com a Secretaria de Saúde do Distrito Federal.

O documento foi formalmente aprovado pelas instâncias competentes e publicado internamente e no site institucional (https://www.hcb.org.br/governanca_e_compliance/politicas/), passando a integrar o conjunto de normativos institucionais vigentes. Sua divulgação aos funcionários também foi formalizada, como parte das ações contínuas de fortalecimento da cultura organizacional, do Programa de Integridade e da consolidação de um ambiente institucional ético, responsável e orientado à boa governança.

PROGRAMA DE INTEGRIDADE

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

fm
4.

CÓDIGO DE CONDUTA

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

COMITÊ DE INTEGRIDADE

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

AÇÕES DE COMUNICAÇÃO E DESENVOLVIMENTO – INTEGRIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS

No mês de janeiro de 2026, a Gerência de Compliance e Riscos do HCB deu início a novas iniciativas estruturadas de comunicação institucional e desenvolvimento, com o objetivo de fortalecer, de forma contínua, a cultura de integridade, ética e proteção de dados no HCB.

No eixo de Integridade, foi lançada a ação “Dica do Mês – Integridade”, que passará a abordar, mensalmente, temas relevantes do Programa de Integridade, por meio de conteúdos educativos e acessíveis a todos os públicos internos.

O tema inaugural, trabalhado em janeiro, foi o Programa de Integridade do HCB, com foco em conscientizar os funcionários sobre sua finalidade, estrutura e importância para orientar atitudes no dia a dia, prevenir irregularidades e fortalecer a ética institucional. A ação destacou que o Programa de Integridade é composto por instrumentos como o Código de Conduta, políticas internas, Canal de Denúncias, Comitê de Integridade, treinamentos e ações educativas, e que sua efetividade depende da participação ativa de todos.

No eixo de Proteção de Dados, em alusão ao Dia Internacional da Proteção de Dados (28 de janeiro), foram realizadas ações de sensibilização voltadas ao cuidado com as informações pessoais, especialmente considerando o contexto hospitalar e o tratamento cotidiano de dados pessoais sensíveis de crianças, adolescentes e suas famílias. As comunicações reforçaram que a proteção de dados vai além do cumprimento legal, constituindo um compromisso ético e institucional do HCB.

Ainda em janeiro, foi iniciada a “Pílula do Conhecimento – Proteção de Dados”, iniciativa mensal de comunicação e desenvolvimento, destinada a disseminar orientações práticas sobre privacidade e LGPD aplicadas à rotina de trabalho. O tema do mês de janeiro foi “Proteção de dados é responsabilidade de todos”, com foco em atitudes simples e preventivas, como o uso correto dos sistemas institucionais, atenção no envio de e-mails, respeito ao sigilo das informações e utilização dos canais oficiais.

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

Dica do mês

Integridade

Você sabe como funciona o Programa de Integridade do HCB?

É ele que orienta nossas atitudes, previne irregularidades e fortalece a ética no dia a dia.

Integridade é responsabilidade de todos!



Secretaria de Saúde
GOVERNO DO
DISTRITO FEDERAL



Dica do Mês – Integridade. Tema: Programa de Integridade do HCB (Jan./2026).

Pílula

do conhecimento

proteção de dados



**Proteger dados é
proteger pessoas.**

**Pequenas atitudes
fazem toda a diferença!**



Secretaria de Saúde
GOVERNO DO
DISTRITO FEDERAL

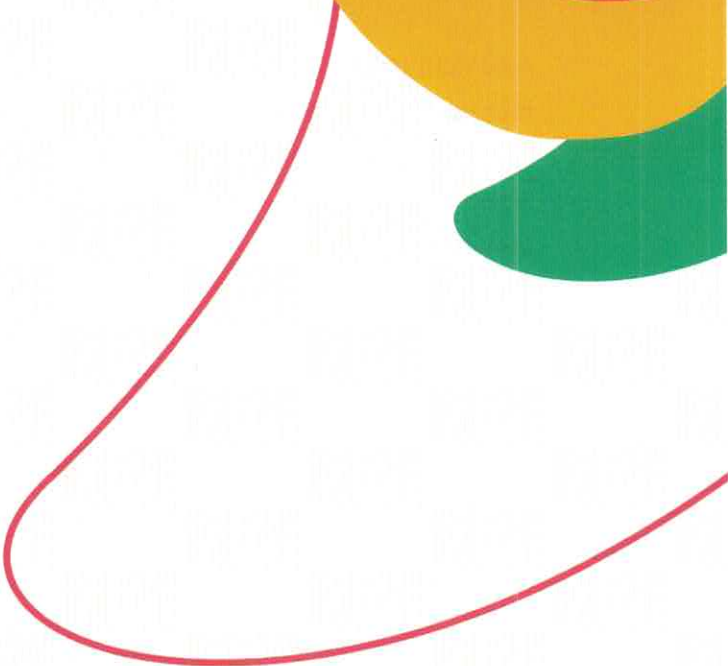
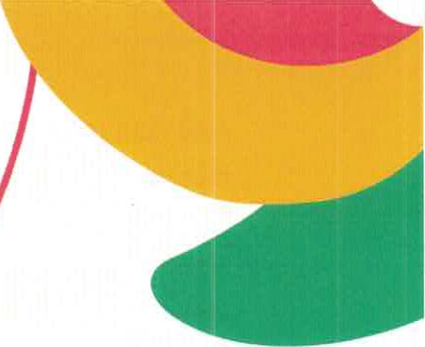
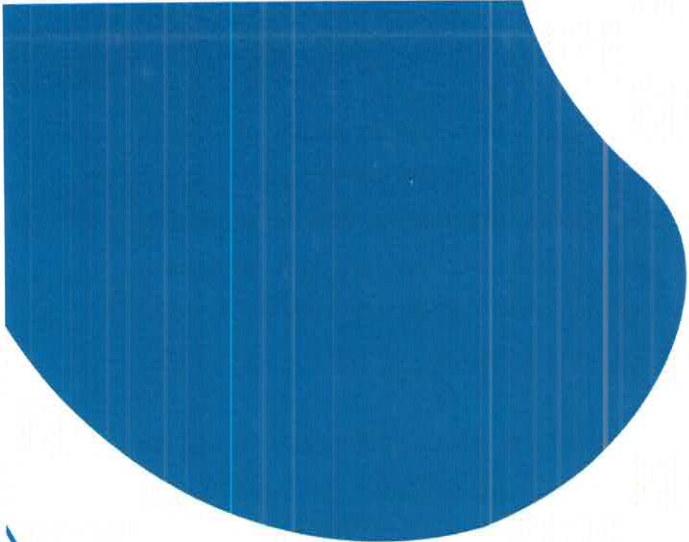


Pílula do Conhecimento – Proteção de Dados. Tema: Proteção de dados é responsabilidade de todos (Jan./2026)

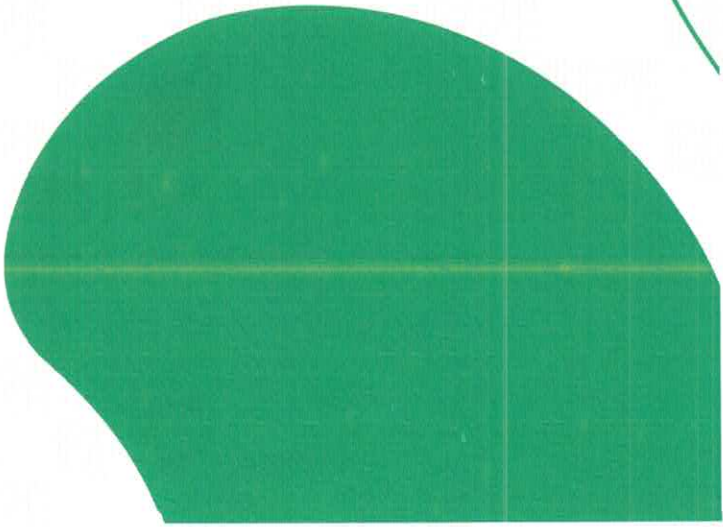
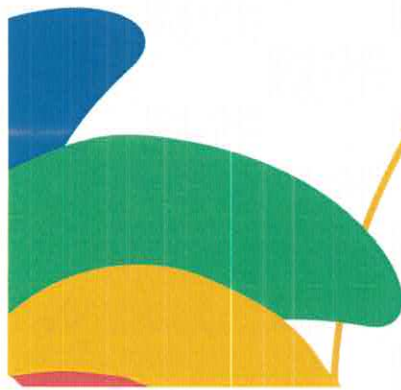
Fonte: Gerência de Compliance e Riscos

Brasília-DF, 25 de fevereiro de 2026.

Relatório de Gestão Mensal ICIPE/HCB – Janeiro de 2026 - página 86 de 88



HOSPITAL DA
CRIANÇA 1
DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR



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