

# RELATÓRIO DE GESTÃO MARÇO 2025



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

PROCESSO SEI Nº 060-00263944/2018-18

## 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

Rosa Maria Neumann

**Especialista em Relações Institucionais**

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 Magalhaes

**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.



**Valdenize Tiziani**  
Diretora Executiva

# Sumário

1. A Abrace .....	5
2. O Icipe .....	8
3. O HCB .....	10
4. O Contrato de Gestão .....	16
5. Introdução .....	18
6. Atividades, ocorrências e outros aspectos relevantes .....	20
7. Metas Quantitativas .....	23
8. Metas Qualitativas .....	26
9. Serviços de Análises Clínicas e Laboratoriais .....	28
10. Indicadores da UTI .....	30
11. Visitas Domiciliares .....	33
12. Registro Hospitalar de Câncer .....	34
13. Estatística de Óbitos .....	35
14. Desempenho e Qualidade .....	36
15. Assistência Farmacêutica Ambulatorial .....	38
16. Voluntariado .....	40
17. Pedagogia Hospitalar .....	41
18. IN TCDF N° 2/2018 .....	44
19. Comissões.....	45
20. AIH, APAC e BPA .....	47
21. Qualidade e Segurança do Paciente .....	49
22. Execução Financeira e Patrimonial .....	52
23. Gestão de Pessoas .....	61
24. Ensino e Pesquisa .....	66
25. Governança, Compliance e Proteção de Dados .....	75

# 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 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 março de 2025 a Abrace adquiriu e doou a pacientes do Icipe/HCB medicamentos e materiais médico-hospitalares no montante de **R\$ 16.880,98**, destinou **R\$ 34.360,98** para exames e procedimentos médicos que não estavam disponíveis na

rede pública de saúde e, além disso, destinou **R\$ 756,67** para locação de concentradores de oxigênio para pacientes em cuidados paliativos, que optaram por terminar o atendimento em suas casas.

Assim, em março de 2025 a Abrace contribuiu com **R\$ 51.998,63** para despesas de pacientes em tratamento no HCB.

A Abrace contribui com a desospitalização de crianças com câncer e contabilizou **1.396** hospedagens na casa de apoio em março de 2025, que desonera o SUS pois, caso o HCB não pudesse contar com os leitos da Abrace (22 para pacientes e 22 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.

Fonte: Abrace.

### **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 março de 2025 o HCB contou com **251** 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 março de 2025 foram realizados 900 atendimentos e distribuídos 794 kits lanches.

Com isso, desde a inauguração, o Espaço já realizou **56.658** atendimentos e distribuiu **46.661** kits lanches.

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

*Fonte: Diretoria de Ensino e Pesquisa e Abrace.*

# 2

## 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 também 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).

### **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. 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.

### **ESTRUTURA ORGANIZACIONAL/ORGANOGRAMA**

O organograma é uma representação visual da estrutura organizacional do Icipe, destacando a hierarquia e as relações entre os diferentes grupos que o compõe.



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

Fonte: Relações Institucionais.

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, cardiologia, cirurgia, dermatologia, endocrinologia, gastroenterologia-hepatologia, endoscopia, imunologia, nefrologia, neurocirurgia, neurologia, oncologia-hematologia, pneumologia, otorrinolaringologia e reumatologia.

As especialidades de apoio, como anestesia, ginecologia infanto-puberal, infectologia, dor, urologia, psiquiatria, 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).

Desde sua inauguração, o Icipe/HCB realizou mais de 8 milhões e 182 mil atendimentos (8.182.040) até o final de março de 2025. Dentre eles, destaca-se a realização de mais de 5 milhões e 36 mil exames laboratoriais e de 979 mil consultas. Realizou, ainda, mais de 579 mil diárias (408.043 internações e 171.070 hospital-dia), 81 mil sessões de quimioterapia, 57 mil transfusões, 12 mil cirurgias ambulatoriais, 41 mil ecocardiogramas, 136 mil raios X, 62 mil tomografias, 84 mil ultrassons, dentre outros.

Tudo isso com alto índice de satisfação do usuário (99,3% de ótimo e bom na visão dos familiares e 97,2% 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>.

## PRÓPOSITO, MISSÃO, VISÃO E VALORES

**NOSSA ESSÊNCIA E PROPÓSITO**

Uma jornada de cuidado e transformação

**Propósito**  
Abracar, cuidar da criança e transformar vidas.

**Missão**  
Proporcionar acesso e cuidado integral e humanizado, na assistência em saúde pública de média e alta complexidade para crianças e adolescentes, desenvolvendo ensino, pesquisa e inovação, com resolutividade e uso eficiente dos recursos.

**Visão**  
Consolidar-se como centro de referência, nacional e internacional, no tratamento de crianças e adolescentes portadores de doenças de média e alta complexidade.

**Valores**

- Ética e transparência
- Humanização e acolhimento
- Diversidade e inclusão
- Excelência e inovação

**Cada gesto, cada cuidado, cada sorriso:**  
juntos, transformamos o HCB em um lugar de cuidado e esperança!

## 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 30.872 m<sup>2</sup> de área construída, projetada com o objetivo de proporcionar um ambiente acolhedor e especialmente adaptado para atender às necessidades do público-alvo. Com 65 consultórios, 210 leitos de internação (dentre eles 56 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)
- ❖ 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
- ❖ 2020 a 2023 - Certificado pelo clima organizacional pela FEEEx
- ❖ 2023 - Biobanco autorizado pela CONEP, com início das atividades em 2024
- ❖ 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 - Credenciamento de 5 anos PRM Medicina Intensiva Pediátrica, Cirurgia Pediátrica e Neurologia Pediátrica (aumento de 2 para 3 vagas), 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 e Serviço de Assistência Alta Complexidade em Terapia Nutricional Enteral/Parenteral (Portaria 3.049, de 20.07.2022)
- ❖ Serviço de Oncologia Clínica de Complexo Hospitalar pelo MS na UNACON exclusiva de Oncologia Pediátrica (Portaria MS/SAES 688, de 28.08.2023)
- ❖ Transplante de Medula Óssea Autogênico, Transplante de Medula Óssea Alogênico aparentado e Retirada de Órgãos e Tecidos (Portaria MS/SES 1.065, de 04.12.2023)
- ❖ Transplante de Medula Óssea Alogênico não aparentado e Retirada de Órgãos e Tecidos (1065, 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.

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)**

# 4

## 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 dois 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 seis termos aditivos.

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

Em 13/03/2025 foi celebrado o 56º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 076/2019 (DODF 51, de 17/03/2025), que alterou algumas cláusulas, especialmente metas quantitativas e qualitativas.

### **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).

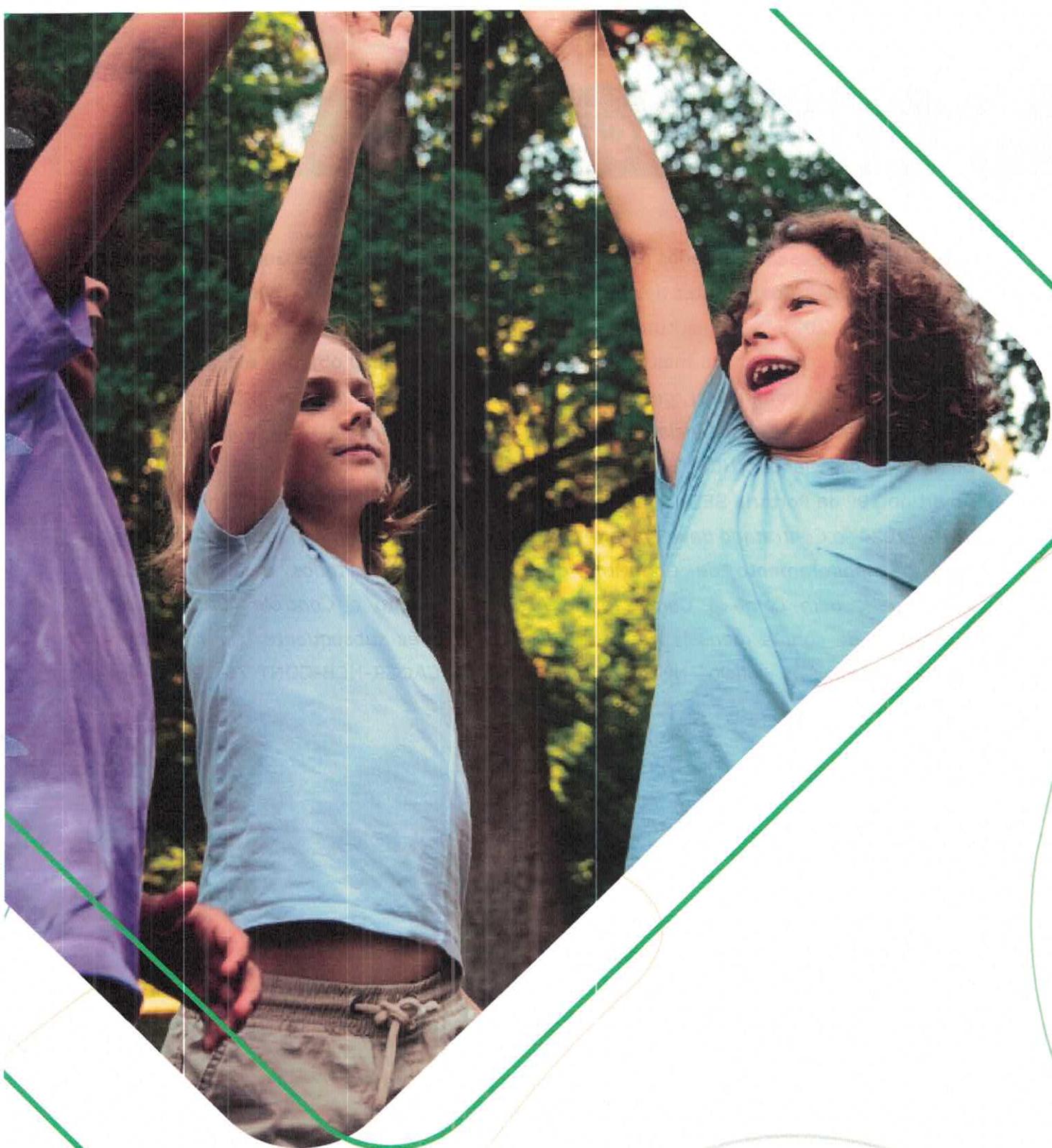
As prestações de contas referentes aos anos de 2011 a 2018 foram devidamente aprovadas pelo Tribunal de Contas do Distrito Federal.

---

# 5

## Introdução

Este relatório apresenta os dados referentes a execução do Contrato de Gestão 076/2019, incluindo a prestação de contas das receitas e dos gastos efetivamente realizados no mês de **março de 2025** 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 N° 6/2025 - SES/GAB/CACGR-HCB-CONT-76-2019, de 03/02/2025.



**ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E  
OUTROS ASPECTOS RELEVANTES**



# 6

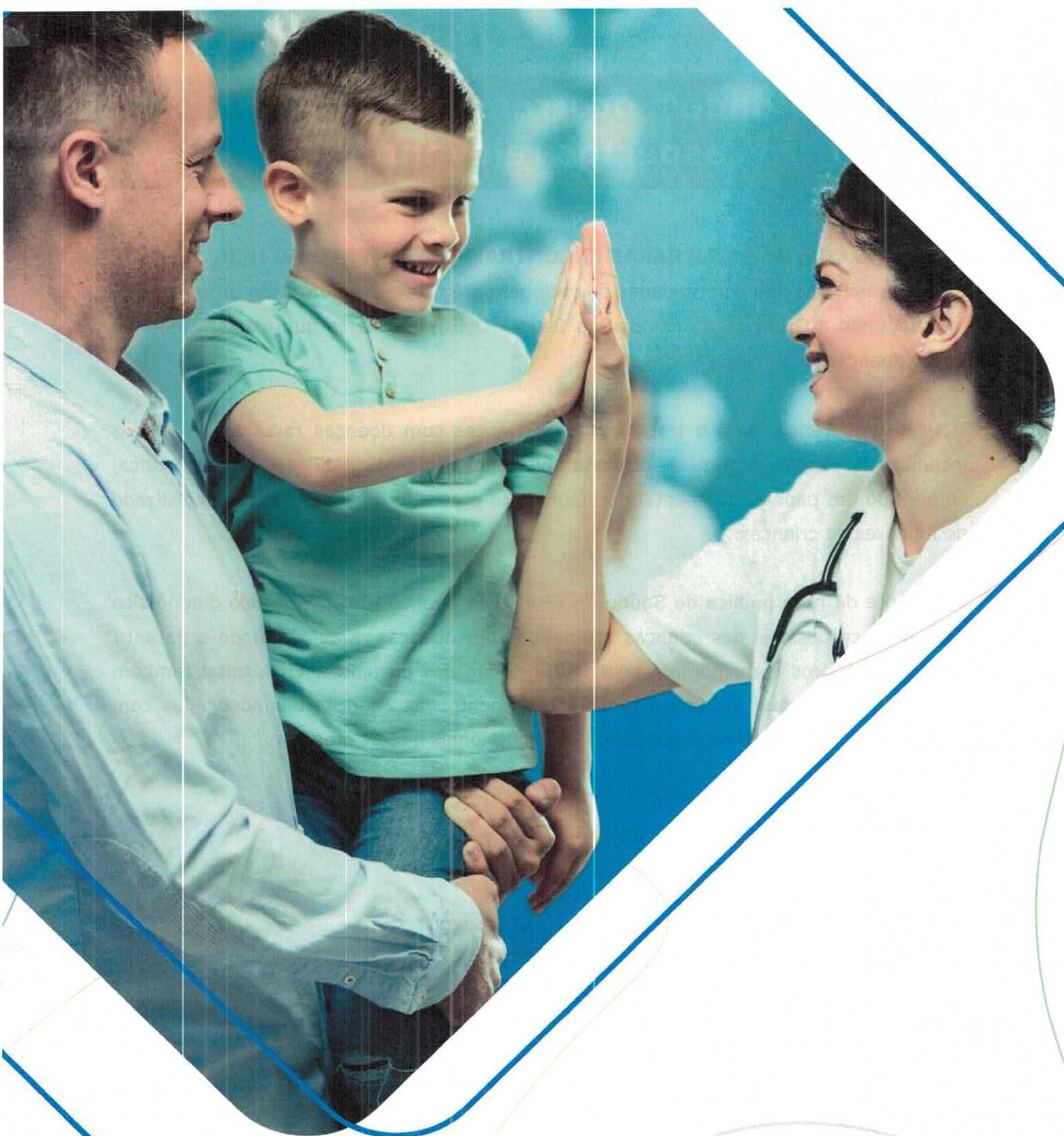
## Atividades, ocorrências e outros aspectos relevantes

### **CRIANÇAS COM DOENÇAS RARAS ENCONTRAM TRATAMENTO NO HCB**

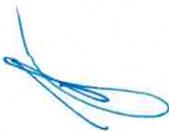
As Doenças Raras são enfermidades que atingem até 65 pessoas em cada grupo de 100 mil. Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), estima-se que existam mais de 5.000 doenças raras identificadas.

O HCB é referência para o tratamento de crianças com doenças raras e complexas, incluindo o câncer infantil, a distrofia muscular espinhal (AME), a fibrose cística, cumprindo um papel fundamental no diagnóstico preciso e no tratamento especializado de milhares de crianças.

Integrante da rede pública de Saúde do Distrito Federal, o HCB preza pelo diagnóstico mais precoce possível das crianças acometidas por doenças raras, de modo a garantir bons prognósticos e melhorar a qualidade de vida dos pacientes. O Hospital também realiza pesquisas que impactam tanto o tratamento das crianças diagnosticadas com essas doenças quanto o conhecimento dos profissionais que as atendem.



## **INDICADORES ASSISTENCIAIS**



## MARÇO DE 2025



**210**  
Leitos



**56**  
Leitos de UTI



**4.936**  
Diárias de  
internação



**1.163**  
Diárias de UTI



**114**  
Neurocirurgias



**48.278**  
Atendimentos  
ambulatoriais



**49.491**  
Exames  
Laboratoriais  
(ambulatório e  
internação)



**486**  
Sessões de  
Hemoterapias



**553**  
Sessões de  
quimioterapia



**142**  
Sessões de  
hemodiálise



**403**  
Ressonâncias  
Magnéticas



**616**  
Tomografias



**306**  
Ecocardiogramas



**1.867**  
Radiografias



**126**  
Endoscopias  
altas e baixas



**738**  
Ultrassonografias

# 7 Metas Quantitativas

As metas quantitativas estão divididas em 10 grupos, que representam os serviços prestados no Hospital e estão descritos na cláusula 11.2 do 56º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 076/2019.

## ENTENDA OS INDICADORES QUANTITATIVOS

<p><b>Grupo I - Consultas médicas de Especialidades</b> 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, cirurgia Torácica, medicina intensiva pediátrica, médico da dor, oftalmologia, radiologia   Intervencionista, hemoterapia.</p>	<p><b>Grupo II - Assistência Complementar Essencial</b> 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.</p>
<p><b>Grupo III - Procedimentos Especializados</b> Grupo composto por procedimentos com finalidade diagnóstica, procedimentos clínicos para terapias especializadas e Procedimentos Cirúrgicos na modalidade ambulatorial. Os procedimentos são: endoscopia (alta e baixa), hemoterapia (transfusões), imunologia (testes e vacinas), medicina nuclear, cirurgias ambulatoriais, quimioterapia (APAC), sedação e terapia de substituição renal (diálise peritoneal e hemodiálise).</p>	<p><b>Grupo IV - Exames por Métodos Gráficos</b> Exames de métodos gráficos são exames que utilizam gráficos e dados para avaliar as funções do corpo e identificar possíveis alterações. Esses exames são realizados nos Laboratórios de provas funcionais (LPF) e incluem eletrocardiograma (ECG), MAPA, holter, eletroencefalograma (EEG), eletroneuromiografia (ENM), espirometria, audiometria, manometria, pHmetria, potencial evocado, teste de esforço, tilt teste urodinâmica e outros procedimentos sem código na tabela SIGTAP.</p>
<p><b>Grupo V - Exames Laboratoriais</b> Este grupo é composto por extensa gama de exames de análises clínicas. Os exames de análises clínicas analisam amostras biológicas, incluindo líquidos nobres como o líquido, para avaliar a condição de saúde dos pacientes, sendo fundamentais para o diagnóstico, tratamento, monitoramento e prevenção. No grupo V estão incluídos os exames de microbiologia e anatomopatológicos, que utilizam diferentes metodologias e avançadas tecnologias.</p>	<p><b>Grupo VI - Exames de Bioimagem</b> A bioimagem utiliza técnicas de imagem para obtenção de imagens detalhadas dos órgãos, tecidos e estruturas do corpo, auxiliando no diagnóstico e tratamento de diversas condições e doenças. Há diversos tipos de técnicas de bioimagem disponíveis no HCB e cada uma apresenta características e aplicações específicas. Esse grupo contempla: raio-x, raio-x telecommandado, tomografia, ultrassom, ecocardiograma, ressonância magnética, cintilografia e DTC- doppler transcraniano.</p>
<p><b>Grupo VII - Saídas hospitalares</b> As saídas hospitalares são consolidadas pela soma do número de altas, transferências externas e óbitos hospitalares registradas num determinado período.</p>	<p><b>Grupo VIII - Diárias de UTI</b> A diária de unidade de terapia intensiva compreende todas as ações necessárias à manutenção da vida do paciente potencialmente grave ou com descompensação de um ou mais sistemas orgânicos em leito dotado de sistema de monitorização contínua e que com o suporte e tratamento intensivos tenha possibilidade de se recuperar. Inclui assistência médica e de enfermagem durante as 24 horas ininterruptas, com recursos humanos especializados, com equipamentos específicos</p>

	<p>próprios e outras tecnologias destinadas a diagnóstico e tratamento. estes pacientes requerem também assistência laboratorial e radiológica ininterrupta.</p> <p>Diária de UTI é sinônimo de paciente-dia em UTI. Consiste na medida da assistência prestada a um paciente internado na UTI durante o período de 1 (hum) dia hospitalar, ou seja, é o volume de pacientes que estão pernoitando na UTI em cada dia, independente do horário de admissão e desconsiderando-se o dia de saída. Para o cálculo do censo diário, utilizar a contagem de pacientes às 00:00h de cada dia.</p>
<p><b>Grupo IX – Cirurgias</b>          Cirurgias definidas na tabela SIGTAP, como procedimentos de média a alta complexidade, na modalidade de atendimento hospitalar, que tem como instrumento de registro a AIH.          Quando tais procedimentos cirúrgicos são realizados há necessidade de internação hospitalar para observação e recuperação do paciente.          Esta modalidade de atendimento, com seus respectivos códigos e compatibilidades, encontra bem conceituada e definida na tabela SIGTAP (Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos do SUS).</p>	<p><b>Grupo X – Transplantes</b>          Esse grupo é composto por procedimentos pré e pós transplante, bem como pelo transplante propriamente dito.          Podem ser realizados transplantes de medula óssea (células hematopoiéticas), com células oriundas do próprio doador (modalidade autóloga) ou de outro doador parente (aparentado) ou não (não aparentado). O HCB possui habilitação para todas as modalidades de transplante de medula óssea.          Conforme a tabela SIGTAP, o transplante de órgãos sólidos também compõe esse grupo e pode ser feito com órgão de doador e receptor vivo (intervivos) ou por meio de doador cadáver, sendo o receptor selecionado pela lista única gerenciada pela CNCDO. Todavia, 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.</p>

## RESULTADOS

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

Grupos de Assistência	Unidade de medida	Meta quadrimestral
<b>Assistência Ambulatorial</b>		
<b>GRUPO I</b> - Consultas Médicas de Especialidades	Consulta	29.388
<b>GRUPO II</b> - Assistência Complementar Essencial	Consultas/Procedimentos	24.632
<b>GRUPO III</b> - Procedimentos Especializados	Diversas	6.204
<b>GRUPO IV</b> - Exames por Métodos Gráficos	Exames	3.580
<b>GRUPO V</b> - Exames Laboratoriais	Exames	124.048
<b>GRUPO VI</b> - Exames de Bioimagem	Exames	8.864
<b>Assistência Hospitalar</b>		
<b>GRUPO VII</b> - Saídas Hospitalares	Saídas	2.640
<b>GRUPO VIII</b> - Diárias de UTI	Diárias	4.563
<b>GRUPO IX</b> - Cirurgias	Cirurgias	Fase 1: 1.300 Fase 2: 2.100 (1)
<b>GRUPO X</b> - Transplantes	Transplantes	8

(1) Fase 1: antes da ampliação das salas de cirurgia pediátrica / Fase 2: após a ampliação das salas de cirurgia pediátrica.

As metas quantitativas são calculadas, no quadrimestre, considerando 80 (oitenta) dias como média de dias úteis, com média de pontuação mínima de 900 pontos.

A seguir, apresentamos a produção quantitativa registrada no mês de março 2025 (18,5 dias úteis):

Grupos de Assistência	Unidade de medida	Realizado
<b>Assistência Ambulatorial</b>		
<b>GRUPO I - Consultas Médicas de Especialidades</b>	Consulta	7.220
<b>GRUPO II - Assistência Complementar Essencial</b>	Consultas/ procedimentos	6.250
<b>GRUPO III - Procedimentos Especializados</b>	Diversas	1.773
<b>GRUPO IV - Exames por Métodos Gráficos</b>	Exames	701
<b>GRUPO V - Exames Laboratoriais</b>	Exames	30.215
<b>GRUPO VI - Exames de Bioimagem</b>	Exames	2.119
<b>Assistência Hospitalar</b>		
<b>GRUPO VII - Saídas Hospitalares</b>	Saídas	491
<b>GRUPO VIII - Diárias de UTI</b>	Diárias	1.163
<b>GRUPO IX - Cirurgias</b>	Cirurgias	282
<b>GRUPO X - Transplantes (1)</b>	Transplantes	2

(1) 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 possua 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.

Fonte: Diretoria de Práticas Assistenciais.

# 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.

### ENTENDA OS INDICADORES QUALITATIVOS

<p><b>I-Satisfação dos familiares ou responsáveis de pacientes do hospital</b>            Percentual de familiares ou responsáveis de pacientes que demonstraram satisfação com o atendimento ao responder questionário de avaliação de satisfação.  <b>Fórmula:</b> nº de questionários de familiares ou responsáveis de pacientes com avaliação BOM e ÓTIMO / nº de questionários de familiares ou responsáveis de pacientes que foram respondidos x 100.  <b>Memória de cálculo:</b> 17.466/17.577 x 100  <i>Dados extraídos do sistema REDCap</i></p>	<p><b>II-Satisfação dos Pacientes do hospital</b>            Percentual de pacientes maiores de 5 anos que demonstraram satisfação com o atendimento ao responder questionário de avaliação de satisfação do usuário.  <b>Fórmula:</b> nº questionários de pacientes com avaliações BOM e ÓTIMO / nº questionários de pacientes que foram respondidos x 100.  <b>Memória de cálculo:</b> 172/177 x 100  <i>Dados extraídos do sistema REDCap</i></p>
<p><b>III-Ouvidoria</b>            Dar encaminhamento adequado a <math>\geq 80\%</math> 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).  <b>Fórmula:</b> nº de manifestações respondidas no período / nº de manifestações recebidas no período x 100.  <b>Memória de cálculo:</b> 75/78 x 100</p>	<p><b>IV-Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC) em cirurgias limpas</b>            Mensuração da taxa de cirurgias limpas, que apresentaram infecção do sítio cirúrgico (ISC) relacionada ao procedimento dentro do período de 30 dias.  <b>Fórmula:</b> total de ISC nos últimos 12 meses / total de cirurgias limpas nos últimos 12 meses x 100.  <b>Memória de cálculo:</b> 1/288 x 100 (ANEXO/2025)</p>
<p><b>V-Densidade de IPCLS associada ao uso de CVC</b>            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.  <b>Fórmula:</b> nº de casos de IPCSL nos últimos 12 meses / nº de CVC-dia nos últimos 12 meses x 1.000.  <b>Memória de cálculo:</b> 65/28.669 x 1.000</p>	<p><b>VI-Taxa de Ocupação Hospitalar</b>            Relação percentual entre o nº de pacientes/dia e o número de leitos-dia.  <b>Fórmula:</b> nº de pacientes-dia / nº de leitos-dia) x 100.  <b>Memória de cálculo:</b> 4.936/6.507 x 100</p>
<p><b>VII-Taxa de Ocupação Ambulatorial</b>            Relação percentual entre o nº de consultórios operacionais e sua efetiva ocupação.  <b>Fórmula:</b> nº de turnos de consultórios ocupados-dia / nº de turnos de consultórios disponíveis-dia x 100.  <b>Memória de cálculo:</b> 2.283/2.405 x 100</p>	<p><b>VIII-Média de Permanência Hospitalar</b>            Mensuração do tempo médio, em dias, de permanência dos pacientes admitidos no hospital.  <b>Fórmula:</b> total de pacientes-dia nos últimos 12 meses x total de saídas nos últimos 12 meses.  <b>Memória de cálculo:</b> 57.439/6.162</p>
<p><b>IX-Tempo médio de espera para atendimento ambulatorial</b>            Monitoramento da média de tempo total para atendimento incluindo as etapas da recepção, acolhimento de enfermagem e espera para início do atendimento médico.  <b>Fórmula:</b> soma do tempo de espera para atendimento dos pacientes admitidos para consulta / nº de pacientes admitidos para consulta.  <b>Memória de cálculo:</b> 7.422/5.220</p>	<p><b>X-Tempo médio para disponibilização de leito para internação</b>            Média de tempo entre a solicitação de um leito e sua efetiva disponibilização.  <b>Fórmula:</b> soma do tempo entre a solicitação e sinalização de disponibilidade / nº de pacientes internados.  <b>Memória de cálculo:</b> 7.339/356</p>

## RESULTADOS

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

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

A seguir, apresentamos a produção qualitativa registrada em março de 2025 (18,5 dias úteis):

Indicador	Meta	Realizado
<b>Satisfação dos familiares ou responsáveis de pacientes do hospital</b>	Garantir a satisfação dos familiares ou responsáveis de pacientes do hospital $\geq 75\%$ de bom e ótimo	99,4%
<b>Satisfação dos pacientes do hospital</b>	Garantir a satisfação das crianças e adolescentes pacientes do hospital $\geq 75\%$ de bom e ótimo	97,2%
<b>Ouvidoria</b>	Receber, tramitar e responder ao cidadão $\geq 80\%$ das manifestações apresentadas no canal da ouvidoria, no período especificado	96,2%
<b>Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC) em cirurgias limpas</b>	Manter a taxa de ISC cirurgias limpas dos últimos 12 meses $\leq 1\%$	0,3%
<b>Densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea laboratorialmente confirmada (IPCSL) associada ao uso de cateter venoso central</b>	Manter a densidade de IPCSL nos últimos 12 meses inferior ou igual a 6/1.000 paciente/dia	2,26%
<b>Taxa de Ocupação Hospitalar</b>	Manter a média mensal de ocupação hospitalar $\geq 70\%$	75,9%
<b>Taxa de Ocupação Ambulatorial</b>	Manter a média de ocupação dos consultórios médicos $\geq 75\%$	94,9%
<b>Média de Permanência Hospitalar</b>	Manter a média de permanência hospitalar, nas linhas do cuidado clínico, cirúrgico e oncohemato (enfermarias), $\leq 7,5$ dias, nos últimos 12 meses	9,3 dias
<b>Tempo médio de espera para atendimento ambulatorial</b>	Manter o tempo médio de espera para atendimento ambulatorial $\leq 75$ minutos	85 minutos
<b>Tempo médio para disponibilização de leito para internação</b>	Manter o tempo médio para disponibilização de leito para internação $\leq 40$ minutos	20,6 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\$ 3.851,74**.

Apresentamos abaixo a relação de exames realizados no mês.

CÓDIGO	TIPO DE EXAME	VALOR UN	QTT	VALOR TOT
0202010015	Antígeno Galactomanana	R\$ -	46	R\$ -
0202030024	Contagem de Linfócitos CD4/CD8	R\$ 15,00	1	R\$ 15,00
-	Cultura para identificação de Fungos	R\$ 4,19	6	R\$ 25,14
-	Dengue IGM Sorologia	R\$ -	3	R\$ -
-	Dengue, PCR (Arbovirus, Pesquisa)	R\$ -	1	R\$ -
0202070050	Dosagem de Ácido Valpróico	R\$ 15,65	9	R\$ 140,85
0202070123	Dosagem de Barbituratos	R\$ 13,13	1	R\$ 13,13
0202070158	Dosagem de Carbamazepina	R\$ 17,53	1	R\$ 17,53
0202070298	Dosagem de Metotrexato	R\$ 10,00	10	R\$ 100,00
0501080040	Dosagem de Sirolimo (Em Paciente Transplantado)	R\$ 52,33	17	R\$ 889,61
0501080058	Dosagem de Tacrolimo (Em Paciente Transplantado)	R\$ 52,33	35	R\$ 1.831,55
-	Dosagem de Vancomicina	R\$ -	20	R\$ -
-	Enteropatógenos - Susp. surto DTA e/ou SHU, fezes	R\$ -	1	R\$ -
-	Fungos, Pesquisa (Micológico Direto)	R\$ -	2	R\$ -
-	Genexpert	R\$ -	1	R\$ -
-	Hepatite B - Anti HBC IGM Sorologia	R\$ -	2	R\$ -
-	Hepatite B - Anti HBC Total Sorologia	R\$ -	2	R\$ -
-	Hepatite B - HBE AG, Sorologia	R\$ -	1	R\$ -
-	Hepatite B - HBV - Carga viral (HBV-DNA)	R\$ -	2	R\$ -
0202030652	Histoplasma - Pesquisa de Anticorpos	R\$ 7,78	1	R\$ 7,78
0202010015	Leishmaniose Teste Rápido	R\$ -	1	R\$ -
-	Painel Viroológico PCR Líquor	R\$ -	147	R\$ -
0202030814	Pesquisa de Anticorpos IGG contra o vírus da Rubéola	R\$ 17,16	43	R\$ 737,88
0202030920	Pesquisa de Anticorpos IGM contra o vírus da Rubéola	R\$ 17,16	2	R\$ 34,32
0202030709	Pesquisa de Coccídios	R\$ 4,10	2	R\$ 8,20
0202040135	Pesquisa de Rotavírus nas fezes	R\$ 10,25	3	R\$ 30,75
0202030709	Pesquisa de anticorpos contra Paracoccidídeos Brasileiros	R\$ -	1	R\$ -
0202010015	Sorologia Para Tcanis - Toxocara Canis IGG/IGM	R\$ -	2	R\$ -
0213010585	Teste de Elisa IGG para identificação do vírus do Sarampo	R\$ -	35	R\$ -
0213010615	Teste de Elisa IGM para identificação do vírus do Sarampo	R\$ -	1	R\$ -
-	Tuberculose - Teste Quantiferon - TB (IGRA)	R\$ -	9	R\$ -
		Total - LACEN	408	R\$ 3.851,74

(\*) Valor Zero na Tabela SUS. Exames Relacionados à Vigilância Epidemiológica de Doenças de Notificação Compulsória

### EXAMES LABORATORIAIS OFERTADOS À REDE SES-DF

Em março de 2025 o HCB ofertou 1.160 exames laboratoriais às unidades da Rede SES-DF e, desses, foram realizados 461, que estão relacionados no **anexo 6**, identificados pelo ofício HCB de comunicação à SES-DF, valorados em **R\$ 3.907,22**.

## OUTROS EXAMES OFERTADOS À REDE SES-DF

No mês março de 2025 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	0	0	0
Manometria	4	3	0	3
Phmetria	5	3	3	0
Potencial Evocado Visual	10	0	0	0
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>2</b>

Ofertado SISREG	Ofertado	Agendado	Realizado	Pacientes Faltosos	Remarcados
Ecocardiografia	49	49	22	27	5
Eletroencefalograma (EEG)	22	22	8	14	0
Eletroneuromiografia (ENMG)	3	3	0	3	0
Espirometria	55	55	37	18	0
Holter	17	17	10	7	6
MAPA	19	15	6	9	0
Potencial Evocado Auditivo	6	6	1	5	2
Ressonância Magnética	40	40	26	14	0
Tomografia	186	185	133	52	0
<b>Total</b>	<b>397</b>	<b>392</b>	<b>243</b>	<b>149</b>	<b>13</b>

Da totalidade dos exames ofertados à rede SES-DF (436), apenas 56% (246) foram realizados, sendo que o serviço está dimensionado para realizar 100%, incluindo pessoas, materiais e toda a infraestrutura necessária. 34% (149) das vagas geradas não foram utilizadas devido absenteísmo dos pacientes ou impossibilidade de realização dos exames na data prevista e 13 pacientes foram remarcados para datas posteriores.

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 conta com 56 leitos de UTI, divididos da seguinte forma:

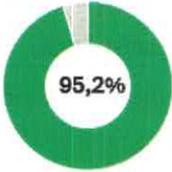
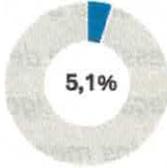
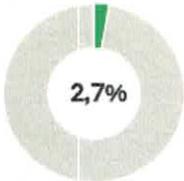
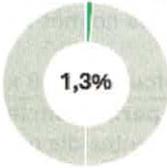
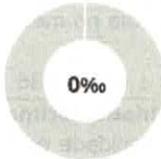
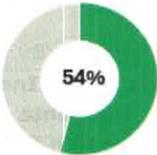
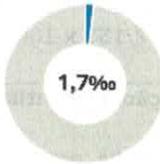
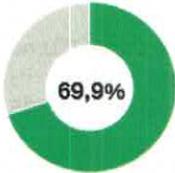
- 8 leitos na UTI Peixe
- 10 leitos na UTI Estrela do Mar
- 20 leitos na UTI Cavalo Marinho
- 18 leitos na UTI Polvo

## ENTENDA OS INDICADORES DE UTI

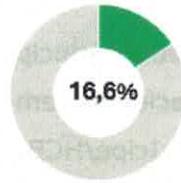
<b>I - Taxa de ocupação operacional</b> <b>Fórmula:</b> nº pacientes-dia no mês / nº de leito-dia no mês x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 1.653/1.736	<b>II - Taxa de mortalidade absoluta</b> <b>Fórmula:</b> nº óbitos no mês / nº de saídas no mês x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 8/158 x 100
<b>III - Taxa de mortalidade estimada</b> <b>Fórmula:</b> Taxa de Mortalidade estimada - Pediatric Index of Mortality - PIM 3. <b>Memória de cálculo:</b> PIM 3	<b>IV - Tempo de permanência</b> <b>Fórmula:</b> nº pacientes-dia no mês / nº de saídas no mês <b>Memória de cálculo:</b> 1.653/158
<b>V - Taxa de reinternação em 24 horas</b> <b>Fórmula:</b> nº reinternação no mês / nº de internações no mês x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 2/155 x 100	<b>VI - Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV)</b> <b>Fórmula:</b> nº de PAV no mês / nº pacientes-dia em VM no mês x 1000 <b>Memória de cálculo:</b> 0/893 x 1.000
<b>VII - Taxa de utilização de ventilação mecânica (VM)</b> <b>Fórmula:</b> nº pacientes-dia em VM no mês / nº pacientes-dia no mês x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 893/1.653 x 100	<b>VIII - Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central</b> <b>Fórmula:</b> nº de casos novos de IPCS no mês / nº pacientes com cateter central-dia no mês x 1000 <b>Memória de cálculo:</b> 2/1.156 x 1.000
<b>IX - Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)</b> <b>Fórmula:</b> nº pacientes com cateter venoso central-dia no mês / nº pacientes-dia no mês x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 1.156/1.653 x 100	<b>X - Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical</b> <b>Fórmula:</b> nº de casos ITU no mês / nº pacientes com SVD-dia no mês x 1000 <b>Memória de cálculo:</b> 0/275 x 1.000
<b>XI - Taxa de utilização de sonda vesical de demora (SVD)</b> <b>Fórmula:</b> nº pacientes com SVD-dia no mês / nº pacientes-dia no mês x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 275/1.653 x 100	

## RESULTADOS

A seguir, apresentamos os dados registrados em março de 2025:

<p><b>I - Taxa de Ocupação Operacional</b></p>  <p>95,2%</p>	<p><b>II - Taxa de Mortalidade Absoluta</b></p>  <p>5,1%</p>
<p><b>III - Taxa de Mortalidade Estimada</b></p>  <p>2,7%</p>	<p><b>IV - Tempo de Permanência</b></p>  <p>10,5 dias</p>
<p><b>V - Taxa de Reinternação em 24 horas</b></p>  <p>1,3%</p>	<p><b>VI - Densidade de Incidência de PAV</b></p>  <p>0‰</p>
<p><b>VII - Taxa de Utilização de VM</b></p>  <p>54%</p>	<p><b>VIII - Densidade de IPCS</b></p>  <p>1,7‰</p>
<p><b>IX - Taxa de Utilização de CVC</b></p>  <p>69,9%</p>	<p><b>X - Densidade de incidência de ITU relacionados a cateter vesical</b></p>  <p>0‰</p>

### XI - Taxa de Utilização de SVD



Fonte: Diretoria de Práticas Assistenciais e Serviço de Controle de Infecção Hospitalar.

# 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 março de 2025 foram realizadas **8** visitas domiciliares, 6 a pacientes em cuidados paliativos e 2 a pacientes em diálise peritoneal.

*Fonte: Diretoria de Práticas Assistenciais.*



# 12 Registro Hospitalar de Câncer

Em março de 2025 foram registrados **11** 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 05 de janeiro de 2024, apresentamos a relação de óbitos ocorridos em março de 2025:

Nº	Paciente	Unidade	Idade	Sexo	Observação
1	H.A.S.	UTI Polvo	5 dias	Masculino	-
2	K.J.B.F.	Ala Gaivota	6 anos 2 meses	Masculino	Paciente em cuidados paliativos
3	E.S.L.	UTI Polvo	4 anos 9 meses	Feminino	-
4	C.V.A.	UTI Cavalo Marinho	2 anos 5 meses	Feminino	-
5	R.B.B.A.	Ala Gaivota	14 anos	Masculino	Paciente em cuidados paliativos
6	F.N.L.P.	UTI Cavalo Marinho	1 ano 6 meses	Masculino	-
7	A.M.R.O.	UTI Cavalo Marinho	3 anos 3 meses	Feminino	Paciente em cuidados paliativos
8	L.P.C.M.	UTI Cavalo Marinho	7 anos 10 meses	Feminino	-
9	K.F.S.	UTI Cavalo Marinho	5 anos 2 meses	Feminino	Paciente em cuidados paliativos
10	T.R.A.	UTI Cavalo Marinho	3 anos 4 meses	Feminino	-

PIM 3 – Mortalidade esperada: 2,41% (UTIs Cavalo Marinho, Polvo, Peixe e Estrela do mar).

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

# 14

## Desempenho e Qualidade

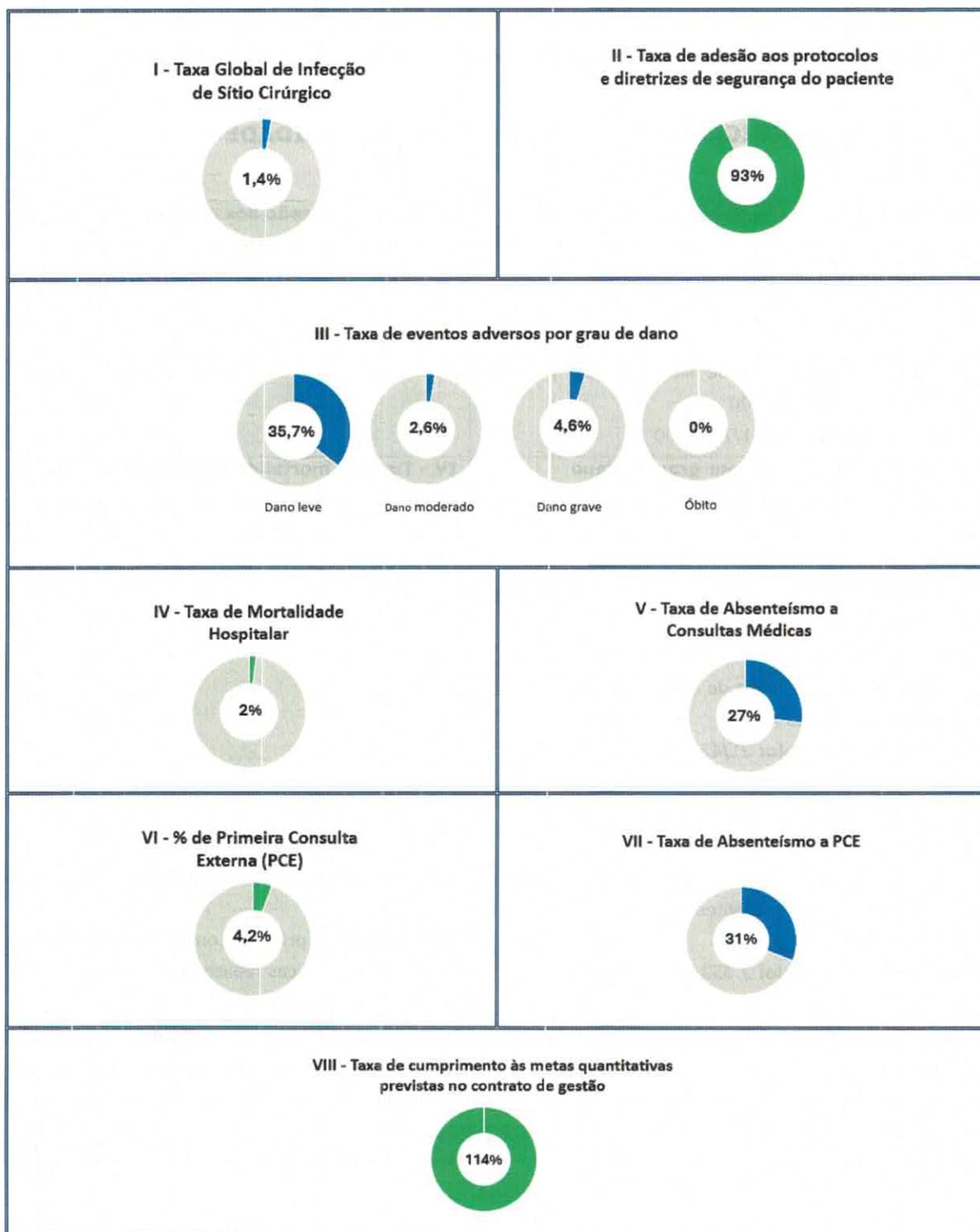
Os indicadores de desempenho e qualidade são divididos em 10 grupos, que mensuram o desempenho e a qualidade dos demais serviços prestados pelo Icipe/HCB.

### ENTENDA OS INDICADORES DE DESEMPENHO E QUALIDADE

<p><b>I – Taxa de Infecção de sítio cirúrgico Global</b> Para aferição deste indicador é realizada pesquisa 30 dias após a cirurgia. Portanto, o percentual informado, mês a mês, refere-se ao mês anterior ao deste relatório. <b>Fórmula:</b> nº infecções de sítio cirúrgico / nº de cirurgias realizadas x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 1/70 x 100</p>	<p><b>II - Taxa de adesão aos protocolos e diretrizes de segurança do paciente (auditoria clínica)</b> <b>Fórmula:</b> nº itens conformes / nº total de itens do checklist x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 4.025/4.309 x 100</p>
<p><b>III - Taxa de eventos por grau de dano</b> <b>Fórmula:</b> nº de eventos sem dano + dano leve / nº total de eventos notificados x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 163/457 x 100 <b>Fórmula:</b> nº de eventos de dano moderado / nº total de eventos notificados x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 12/457 x 100 <b>Fórmula:</b> nº de eventos de dano grave / nº total de eventos notificados x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 21/457 x 100 <b>Fórmula:</b> nº de eventos com óbito / nº total de eventos notificados x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 0/457 x 100</p>	<p><b>IV - Taxa de mortalidade hospitalar (48h)</b> <b>Fórmula:</b> nº de óbitos ≥ 48 horas / nº de saídas hospitalares (altas + óbitos + transferência) x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 10/491 x 100</p>
<p><b>V - Taxa de absenteísmo em consultas médicas</b> <b>Fórmula:</b> nº de pacientes faltosos / nº total de consultas agendadas x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 2.353/8.728 x 100</p>	<p><b>VI – Percentual de primeira consulta externa (PCE)</b> <b>Fórmula:</b> nº de primeira consulta externa / nº total de consultas médicas realizadas x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 305/7.220 x 100</p>
<p><b>VII - Taxa de absenteísmo em Primeira Consulta Externa (PCE)</b> <b>Fórmula:</b> nº pacientes faltosos / nº de consultas agendadas x 100 <b>Memória de cálculo:</b> 137/442 x 100</p>	<p><b>VIII - Taxa de cumprimento às metas quantitativas previstas no contrato de gestão</b> <b>Fórmula:</b> Soma do % de cumprimento de cada grupo / nº de grupos <b>Memória de cálculo:</b> 1140,1% / 10</p>

## RESULTADOS

A seguir, apresentamos os dados registrados em março de 2025:



# 15

## Assistência Farmacêutica Ambulatorial

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

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

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

### FARMÁCIA AMBULATORIAL: MOVIMENTAÇÃO NO MÊS

Apresentamos dados relativos à movimentação da Farmácia Ambulatorial em março de 2025:

Item	nº/valor
<b>Valor de medicamentos adquiridos no mês, com recursos do Contrato de Gestão, para abastecimento da Farmácia Ambulatorial, para fins de ressarcimento pela SES-DF</b>	R\$ 27.577,50
Número de pacientes atendidos	2.619
Número de receitas aviadas	2.783
Número de itens dispensados	6.257
Número de unidades dispensadas (SES + HCB)	156.396
Número de unidades dispensadas com recursos do Contrato de Gestão	9.956
Valor dos itens dispensados adquiridos pela SES-DF	R\$ 567.045,03
Valor dos itens dispensados adquiridos pelo HCB	R\$ 130.248,49
Valor total dos itens dispensados pela Farmácia Ambulatorial do HCB	R\$ 697.293,52
Valor dos itens dispensados adquiridos e disponibilizados pela SES-DF	R\$ 1.396.299,65

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

Apresentamos no **anexo 7** a relação dos **9.956** medicamentos e materiais dispensados pela Farmácia Ambulatorial no mês de março de 2025, adquiridos pelo HCB com recursos do contrato de gestão.

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

Apresentamos no **anexo 8** os itens adquiridos em março de 2025, com recursos do contrato de gestão, para abastecimento da Farmácia Ambulatorial e dispensação a pacientes do HCB, no valor de **R\$ 27.577,50**.

Informamos que, de acordo com nossos registros, existe uma pendência de repasse no valor de **R\$ 2.666.879,21**, 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 março de 2025 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 março de 2025 frequentaram as brinquedotecas ambulatoriais **2.000** pacientes e acompanhantes e nas brinquedotecas da internação **721** pacientes.

## **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 março de 2025 foram atendidos **43** pacientes.

## **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 março de 2025 foram atendidos **84** pacientes, pela equipe própria do HCB.

*Fonte: Diretoria de Ensino e Pesquisa*





---

# RESULTADOS ADMINISTRATIVOS

---



# 18 IN TCDF Nº 2/2018

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

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

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

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

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](mailto:resende.carol@gmail.com) e [cgcss.gab@saude.df.gov.br](mailto:cgcss.gab@saude.df.gov.br), conforme solicitado no Ofício nº 3/2024 - SES/GAB/CACGR-HCB-CONT-76-2019, 7 de março de 2024, e no Ofício nº 6/2025 - SES/GAB/CACGR-HCB-CONT-76-2019, de 3 de fevereiro de 2025.

# 19

## Comissões

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

Comissão	Periodicidade	Jan/25	Fev/25	Mar/25	OBS
<b>CEME</b> – Comissão de Ética Médica	Bimestral	06/02	NA	10/03 12/03	-
<b>CEN</b> – Comissão de Ética em Enfermagem	Trimestral	NA	11/02	NA	-
<b>CDME</b> – Comissão de Documentação Médica e Estatística	Mensal	29/01	04/02	18/03	-
<b>CEP</b> – Comitê de Ética em Pesquisa	11 x ao ano	30/01	11/02	11/03	-
<b>CCI</b> – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Mensal	30/01	13/02	27/03	-
<b>CIPA</b> – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes	Mensal	17/01	13/02	21/03	-
<b>CRO</b> – Comissão de Revisão de Óbitos	Bimestral	10/01	NA	19/03	-
<b>CRPP</b> – Comissão de Revisão do Prontuário do Paciente	Mensal	29/01	04/02	18/03	-
<b>EMTN</b> – Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional	A cada 3 semanas	08/01	12/02	26/03	-
<b>CFTPS</b> – Comissão de Farmácia Terapêutica e Produtos para a Saúde	Mensal	21/01	25/02	25/03	-
<b>CPR</b> – Comitê de Proteção Radiológica	Bimestral	NA	14/02	NA	-
<b>CIHDOTT</b> – Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes	Trimestral	NA	NA	NA	A reunião de março/2025 será realizada no dia 11/04/2025
<b>CT</b> – Comitê Transfusional	Bimestral	NA	12/02	NA	-
<b>CORESA</b> – Comissão de Residências em Saúde	3x por ano	NA	NA	26/03	-
<b>CB</b> – Comissão de Biossegurança	Anual	NA	NA	NA	Última reunião realizada no dia 03/12/2024
Comissão de Gestão de Risco	Trimestral	NA	NA	NA	Última reunião realizada no dia 27/11/2024
Comitê de <i>Compliance</i> do Icipe	Trimestral	NA	22/02	NA	-
<b>CGRS</b> – Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos	Anual	NA	NA	NA	Última reunião realizada no dia 19/12/2024

NA – Não se Aplica

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

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

*Fonte: Relações Institucionais.*

# 20

## AIH, APAC e BPA

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

MS-DATASUS  
VERSÃO 23.50

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

PAG 1  
DATA 08/04/2025

\*\*\*\*\*PRESENTAÇÃO 03/2025\*\*\*\*\*

CES.....: 607661-7  
ESFERA ADM.....: PÚBLICO  
CIF DIR. CLINICO: 051.123.040-07  
TELEFONE.....: 3025-8350

Nº LOTE	QUANTIDADE	ESPECIALIDADE
00000001	153	01-CIRURGICO
00000002	455	07-PEDIATRICOS

Total QTD: 608

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

Reservado a Secretaria

MOTIVO:  
 Fora do Prazo  
 Falta de Etiqueta  
 Defeito Físico  
 Bloqueado  
 Cancelado / Não Cadastrado  
 Inconsistência  
 Divergência Conteúdo  
 Processo OK

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

\*\*\*\*\*Versao: 04.09  
MS/SAS/DATASUS/ SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
13/03/2025 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA FEV/2025  
\*\*\*\*\*Versao banco :202502b\*\*\*\*\*

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO  
NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA  
SIGLA : HCB  
CG./CPF: 10942995000163  
Carimbo e Assinatura : \_\_\_\_\_  
SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS B.P.A.(s)  
NOME : SECRETARIA DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL  
ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E  
Setor de \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Carimbo e Assinatura : \_\_\_\_\_  
Recebimento : \_\_\_\_\_

ARQUIVO DE BPA(s) GERADO  
NOME : PAHCB---.FEV  
REGISTROS GRAVADOS : 004690  
BPA(s) : 000076  
CAMPO DE CONTROLE : 1954  
(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O ARQUIVO DE BPA(s) GERADO.)

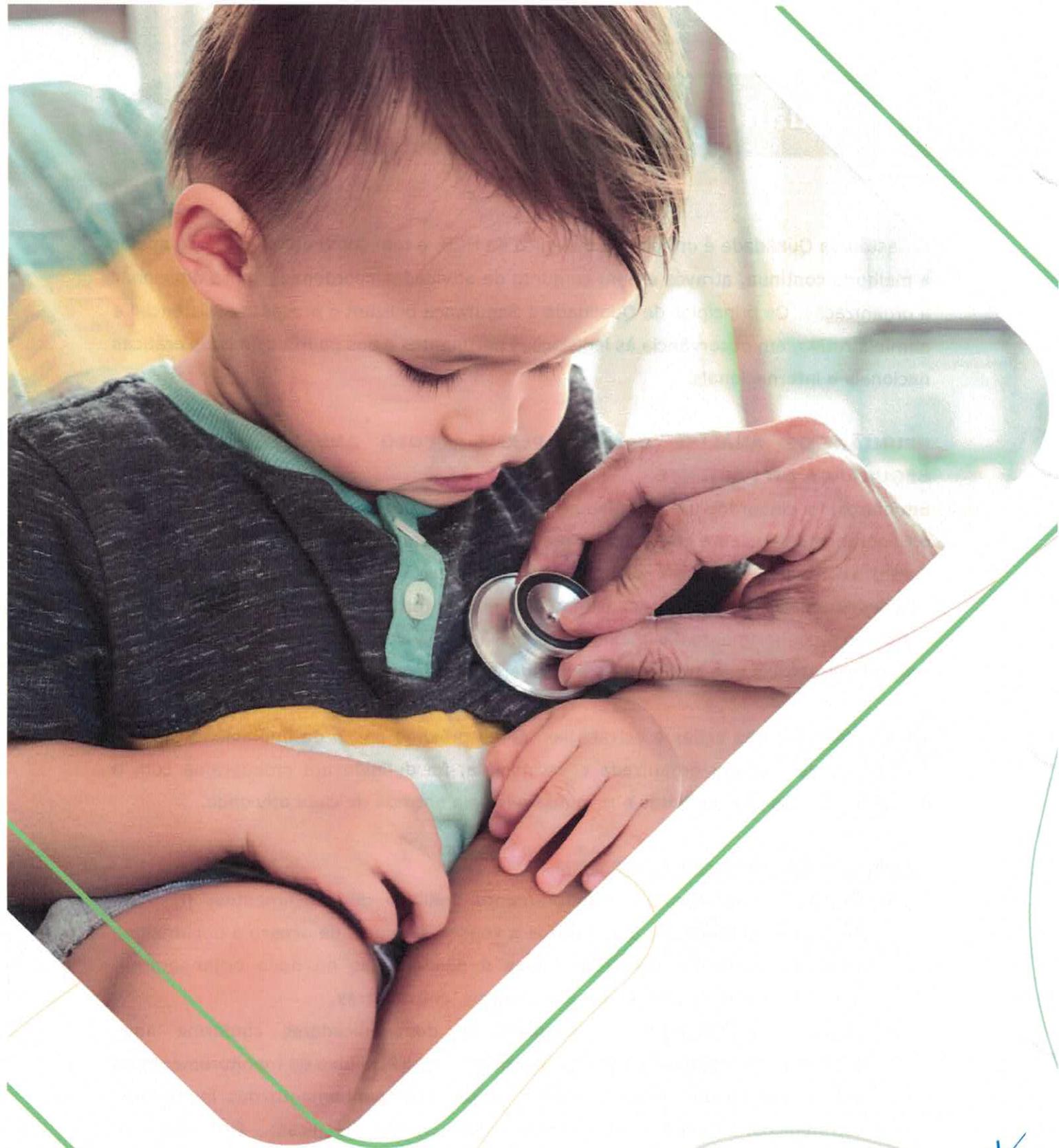
\*BOSIA202502b\*\*\*\*\*Versao 03.11\*  
MS/SAS/DATASUS/0301 SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
12/03/2025 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA FEV/2025  
\*\*\*\*\*

Tabela : 202502b

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO  
ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA  
SIGLA : HCB  
C.G.C. : 00.394.700/0001-08  
Carimbo e Assinatura : \_\_\_\_\_  
SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s)  
SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s) |  
NOME : SECRETARIA DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL  
ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E  
Setor de \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Carimbo e Assinatura : \_\_\_\_\_  
Recebimento : \_\_\_\_\_

ARQUIVO DE APAC(s) GERADO  
ARQUIVO DE APAC(s) GERADO  
NOME : APHCB---.FEV  
REGISTROS GRAVADOS : 00628  
PAC(s) : 000204  
IDENT. PROCESSAMENTO : 1-NORMAL  
2-CORRECAO  
3-SUBSTITUICAO  
CAMPO CONTROLE DA REMESSA A SUBSTITUIR: \_\_\_\_\_  
DATA GERACAO DA REMESSA A SUBSTITUIR : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
CAMPO DE CONTROLE : 1117  
(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O DISQUETE DE APAC(s) GERADO.)



**QUALIDADE E SEGURANÇA  
DO PACIENTE**



# 21

## Qualidade de Segurança do Paciente

A Gestão da Qualidade é um pilar estratégico no HCB, e tem como objetivo macro apoiar a melhoria contínua, através 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.

### **REUNIÃO DE ANÁLISE CRÍTICA PLANEJAMENTO ANUAL QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE**

Em março, foi elaborado um planejamento anual voltado para as atividades da Qualidade e Segurança do Paciente com foco na reestruturação das principais demandas do setor. Foram realizados encontros diários para identificar um diagnóstico completo das atividades atuais, levantando as lacunas e os pontos fortes do funcionamento do setor. Frente ao reconhecimento das melhorias necessárias, evoluímos com o planejamento das ações e estratégias que promoverão as mudanças pretendidas.

Após a definição das ações e estratégias, como próximo passo de implementação das mudanças, de maneira organizada e escalonada, foi definido um cronograma com a especificação das etapas, datas e responsáveis pela entrega de cada atividade.

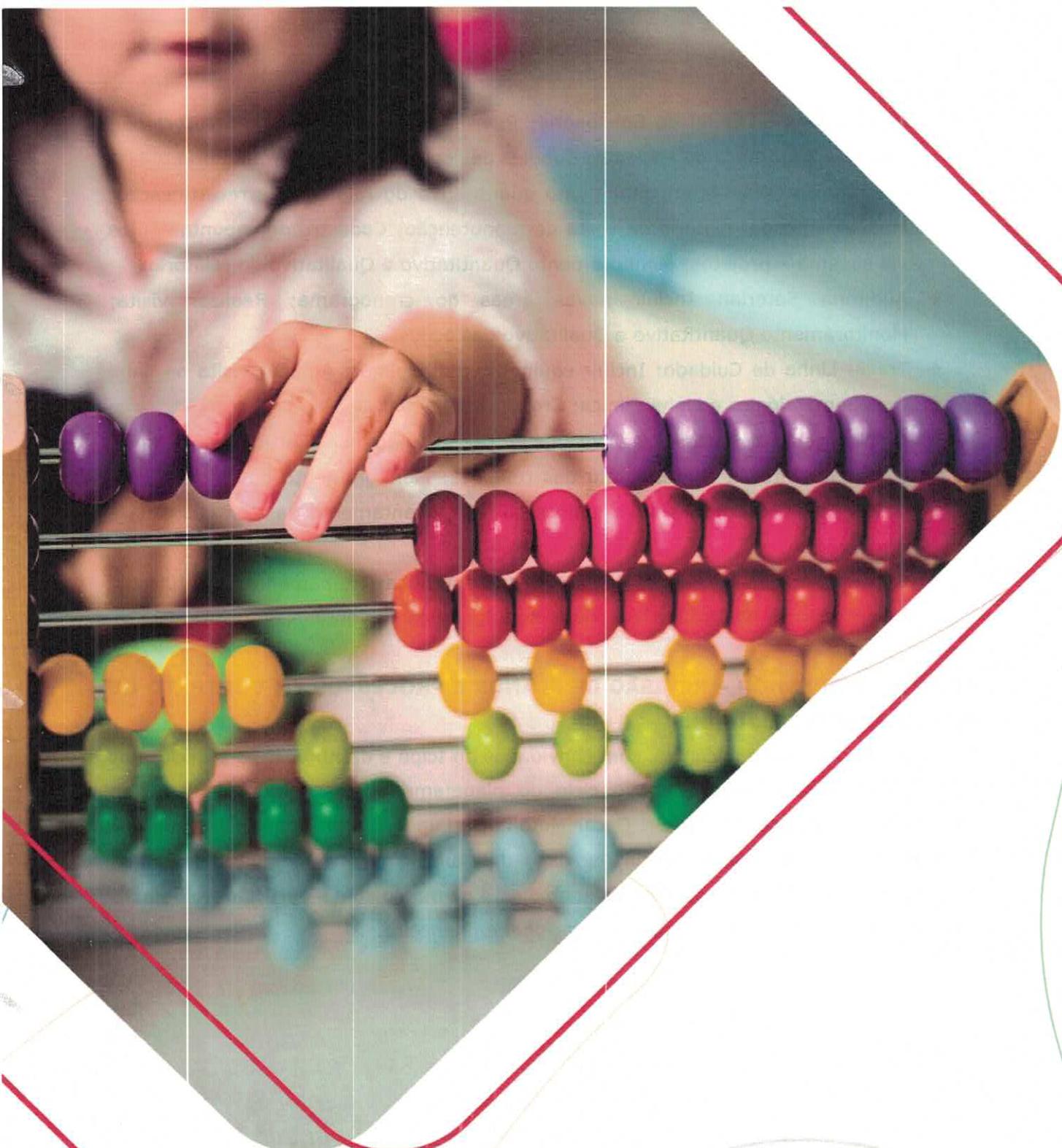
#### Pontos de melhoria/mudanças definidas:

- ❖ Gestão de Documentos: Monitoramento analítico dos documentos; fluxo de informe e cobrança dos documentos a vencer; Bloqueio de acesso a documentos vencidos; Cadastro das áreas novas e desdobradas no novo organograma; Revisão do modelo padrão dos documentos, entre outras.
- ❖ Gestão por Performance: Levantamento dos indicadores conforme novo organograma institucional e recadastramento no KPI; Fluxo de monitoramento do preenchimento dos dados e análise crítica; Acompanhamento dos indicadores estratégicos; Revisão do modelo das fichas técnicas; Definição de responsabilidades via sistema; Modelo de dashboard de indicadores setorial; Reuniões de análises críticas.
- ❖ Gestão de Risco: Atualizar formulário do Protocolo de Londres; Fluxo de análise pelo gestor; Fluxo de cobrança das análises feitas pelos gestores; Fluxo Cultura Justa; Modelo de Painel de Notificações; Direcionamento de notificações

- relacionadas ao canal do funcionário; Revisão da matriz de risco institucional; Plano de Segurança do Paciente; Bundles de segurança expandir auditoria.
- ❖ Acreditação ONA: Acompanhamento quantitativo do relatório de recertificação; Mapeamento do relatório da visita de manutenção; Cadastro dos apontamentos via sistema – projetos; Monitoramento Quantitativo e Qualitativo do relatório.
  - ❖ Auditoria Setorial: Incluir novas áreas no cronograma; Realizar visita; Monitoramento Quantitativo e Qualitativo das ações.
  - ❖ Tracer Linha de Cuidado: Incluir equipe multidisciplinar; Ampliar visita na linha Oncohematológica e Linha Clínica; Cronograma anual.
  - ❖ Comissões Obrigatórias: Divisão entre a equipe; Participação ativa; Monitoramento do cumprimento das reuniões; Monitoramento do cumprimento das ações; Cronograma das reuniões do NSP levantamento das temáticas para discussão.
  - ❖ Outras demandas: Pesquisa de Cultura de Segurança; Treinamentos Institucional – Ferramentas da Qualidade e Metas de Segurança e Eventos/Campanhas.

#### **EVENTO: WORKSHOP – REVISÃO DE PLANOS E PROCESSOS EM CONTEXTO DE ALTA IMPREVISIBILIDADE**

Foi realizado o primeiro encontro, com convidados do Icipe e da Abrace, para iniciarmos as reflexões e discussões do novo ciclo do planejamento estratégico institucional. Contamos com a condução do Sr. Oscar Motomura, Fundador da Amana-Key, que nos direcionou a refletir a importância da visão de atuação frente ao contexto de alta imprevisibilidade. O Workshop aconteceu no dia 14 de março com a participação de mais de 80 gestores da linha assistencial, operacional e financeira.



---

## 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 foi repassado o montante de **R\$ 31.727.386,45** para custeio do HCB, este saldo está disponível na conta BRB 060.049869-7 e detalhado na tabela abaixo:

Data	Valor
11/03/2025	R\$ 29.353,77
	R\$ 1.015.336,80
12/03/2025 no BB	R\$ 6.499.436,21
12/03/2025	R\$ 3.335.594,36
	R\$ 20.835.085,11
27/03/2025 no BB	R\$ 12.580,20
<b>Total</b>	<b>R\$ 31.727.386,45</b>

**VALORES RECEBIDOS PELOS ADITIVOS DO CONTRATO DE GESTÃO**

Emendas Parlamentares e Programas do MS e SES-DF

**Banco BRB**

Para custeio, o mês de março de 2025 iniciou com o saldo de **R\$ 75.144.469,15** 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\$ 31.714.806,25**. Acrescenta-se a isso, conforme previsto na IN STN nº1, de 15 de fevereiro de 1997, rendimento líquido de aplicações financeiras, no valor de **R\$ 753.741,23**.

Houve, também, outros ingressos, no montante de **R\$ 58.707,34**, referente à devolução de valores transferidos ou pagos e reembolsos diversos.

Por fim, o valor total disponível de recursos para custeio, incluso o recebido neste mês, foi de **R\$ 107.671.723,97** no Banco BRB.

Os saldos e outras informações das emendas parlamentares recebidas, destinadas a custeio, nos termos aditivos 17 e 26 estão detalhados no **anexo 13**.

### **Banco do Brasil**

Informamos no quadro abaixo o recebimento, em 23/10/2024, do repasse da emenda parlamentar federal de **R\$ 1.000.000,00** oriundo do 43º Termo Aditivo, destinado a aquisição de aventais descartáveis, na conta **23588-1**, junto ao **Banco do Brasil**, agência 3599-8, cujo saldo foi transferido em 19/12/2024 para a conta **23.653-5**.

Em 06/12/2024 houve recebimento do repasse de emenda parlamentar federal de **R\$ 1.000.000,00** oriundo do 46º Termo Aditivo destinado a aquisição de medicamentos de alto custo, na conta **23588-1**, junto ao **Banco do Brasil**, agência 3599-8, cujo saldo foi transferido em 19/12/2024 para conta **23.695-0**.

Em 10/12/2024, houve recebimento do repasse de emenda parlamentar federal de **R\$ 3.500.000,00** oriundo do 44º. Termo Aditivo destinado à aquisição de plataforma *lifera community*, na conta **23.588-1**, junto ao **Banco do Brasil**, agência 3599-8, cujo saldo foi transferido em 18.12.2024 para conta **23.612-8**.

Em 29/01/2025, houve recebimento do repasse de emenda parlamentar federal de **R\$ 1.000.000,00** oriundo do 51º. Termo Aditivo destinado à aquisição de equipos de infusão, na conta **23.679-9**, junto ao **Banco do Brasil**, agência 3599-8, cujo saldo foi transferido em 14.03.2024 para conta **23.738-8**.

Os saldos e outras informações das emendas parlamentares recebidas nos termos aditivos 43, 44, 46 e 51 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 março de 2025 as pendências totalizam o montante de **R\$ 31.472.070,40**, detalhadas no **anexo 12**.

Informamos que, de acordo com nossos registros, existe uma pendência de repasse no valor de **R\$ 2.666.879,21**, 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\$ 29.633.792,51**  
Banco BRB



**R\$ 431.689,60**  
Banco do Brasil

## DISPONIBILIDADE FINANCEIRA

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

Neste exercício o Icipe/HCB promoveu ações de gestão financeira no sentido de recompor a reserva técnica e promover a necessária composição de capital de giro.

### Banco BRB

Neste mês, o fluxo de caixa disponível ficou em **R\$ 33.189.295,14**, composto pelo saldo em conta corrente no valor de **R\$ 9.468.694,55**, e pelas aplicações financeiras que somadas representaram **R\$ 23.720.600,59**.

Desta forma, para o custeio, no fechamento do mês de março de 2025, a disponibilidade financeira no BRB corresponde a **R\$ 78.037.931,46**, incluindo a reserva técnica, na conta 060.049869-7.

### Banco do Brasil

Para o custeio, no fechamento do mês de março de 2025, a disponibilidade financeira no Banco do Brasil corresponde a **R\$ 685.739,49**, na conta 23.653-5. E com o saldo de **R\$ 831.872,74**, na conta 23.678-0. Saldo de **R\$ 2.694.292,87**, na conta 23.612-8 e saldo de **R\$ 1.004.503,01** na conta 23.738-8. O total de disponibilidade para custeio vinculado a emendas parlamentares no BB é de **R\$ 5.216.408,11**.

## RESERVA TÉCNICA

O saldo da Reserva Técnica no dia 31 de março de 2025, na conta 060.049869-7 BRB é de **R\$ 44.848.636,32**, conforme demonstrado a seguir

RESERVA TÉCNICA DE CUSTEIO - Situação em 31/03/2025						
DATA	Nº DA APLICAÇÃO (*)	VLR. DA APLICAÇÃO	RENDIMENTO ACUMULADO	RESGATE	SALDO DA APLICAÇÃO	%RT S/ VALOR
13/04/2023	111	1.215.000,00	297.804,37	-	1.512.804,37	0,4%
12/05/2023	116	1.208.396,91	281.740,56	-	1.490.137,47	0,4%
01/06/2023	121	1.212.954,79	272.208,40	-	1.485.163,19	0,4%
04/07/2023	126	1.210.000,00	255.087,69	-	1.465.087,69	0,4%
20/07/2023	128	1.320.000,00	268.568,73	-	1.588.568,73	0,4%
10/08/2023	131	1.213.000,00	235.849,19	-	1.448.849,19	0,4%
05/09/2023	132	1.216.000,00	223.671,81	-	1.439.671,81	0,4%
04/10/2023	136	8.000.000,00	1.380.594,55	-	9.380.594,55	2,4%
05/03/2025	105/199	6.501.716,47	62.449,24	-	6.564.165,71	1,7%
11/03/2024	188/200	18.297.842,38	175.751,23	-	18.473.593,61	4,8%
<b>TOTAL</b>		<b>41.394.910,55</b>	<b>3.453.725,77</b>	<b>-</b>	<b>44.848.636,32</b>	<b>11,7%</b>
<b>VALOR TOTAL DO REPASSE DOS ÚLTIMOS 12 MESES</b>					<b>384.316.271,22</b>	

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

## RECEITA DE INVESTIMENTO

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

### Banco 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 março 2025, o montante disponível atualizado é de **R\$ 2.435.867,47**, conforme especificado no **anexo 13**.

Em março de 2025 ocorreram desembolsos aplicados em bens permanentes de **R\$ 2.522.693,97**. O montante desembolsado acumulado até 28/02/2025 é de **R\$ 25.675.211,65**.

Em 31 de março de 2025 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\$ 20.301.286,33**, incluso o rendimento mensal de **R\$ 209.652,22**.

Os saldos e outras informações das emendas parlamentares recebidas nos termos aditivos 4, 5, 6, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 23, 24, 25, 27, 28, 29, 30, 32, 33, 34 e 36, para investimento, estão detalhados no **anexo 13**.

Em dezembro de 2024 foram repassados para o Icipe/HCB recursos decorrentes dos termos aditivos 47º, 48º e 50º, conforme detalhados no **anexo 13**.

Em janeiro de 2025 foram repassados para o Icipe/HCB recursos decorrentes dos termos aditivos 52º, 53º e 55º, conforme detalhados no **anexo 13**.

Em 31 de março de 2025 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\$ 344.258,20**, incluso o rendimento mensal de **R\$ 3.3.275,15**.

### **Banco do Brasil**

Em 31 de março de 2025 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\$ 0,00**, conforme detalhado abaixo:

<i>Termo Aditivo</i>	<i>Valor da Financiamento via Banco do Brasil SA</i>	<i>Aplicação</i>	<i>Valor recebido Acumulado</i>	<i>Data do recebimento</i>	<i>Valor desembolsado Acumulado</i>	<i>Saldo em 31/03/2025</i>
22º	R\$ 15.000.000,00	Implantação sistema de cogeração de energia sustentável fotovoltaica	R\$ 3.908.768,47	Diversas	R\$ 3.908.768,47	R\$ 0,00

Em 31 de março de 2025 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\$ 10.119.805,22**, incluso o rendimento mensal de **R\$ 78.443,22**.

Os saldos e outras informações das emendas parlamentares recebidas nos termos aditivos 42, 44, 45, 49, 51 e 54 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 março de 2025 houve 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\$ 1.698.312,71**.

## **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 março de 2025 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\$ 25.326,00** e o valor foi repassado à AHCB no dia 05/03/2025, conforme pode ser constatado no extrato bancário.

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 da conta bancária e de aplicações financeiras, extraídos do sistema banknet do banco BRB

**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 março de 2025 foi gerada economia de **R\$ 119.227,44**, fruto de negociações após o fechamento de novos processos e em renovações contratuais, em que se obteve descontos:

- i. na aquisição de bens e serviços: **R\$ 118.303,26**; e
- ii. em termos aditivos a contratos: **R\$ 924,18**.

Com isso, a economia gerada durante a execução do Contrato de Gestão nº 076/2019 foi de **R\$ 31.300.966,72**.

*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 **63,4%** da receita (repasses contratados) no mesmo período.

*Fonte: Diretoria de Gestão de Pessoas e Diretoria Administrativa Financeira.*

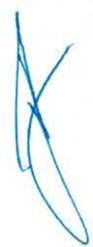




---

# GESTÃO DE PESSOAS

---



# 23

## Gestão de Pessoas

### FUNCIONÁRIOS ATIVOS

Ao final de março de 2025 estiveram ativos **1.751** funcionários CLT e **36** servidores públicos SES-DF cedidos, totalizando **1.791** profissionais. Desses, 75,5% (1.353) na área assistencial, 22,9% (411) na área administrativa e 1,5% (27) na área de ensino e pesquisa do HCB.



**1.353**

Assistencial



**411**

Administrativo



**27**

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 foram registrados **21** desligamentos, sendo **17** por iniciativa do funcionário e **4** 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 março de 2025 foi **5,19%**.

## **AÇÕES TRABALHISTAS**

O Icipe/HCB possui **27** ações trabalhistas em tramitação no TRT 10ª Região e no TST e **2** inquéritos no MPT.

Fonte: Gerência Jurídica.

## **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 **6** 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.

## **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.

Em março de 2025 foram **25** admissões, sendo 100% dos novos funcionários ambientados.

Com relação à gestão de recursos humanos o Contrato de Gestão 076/2019, em sua cláusula 7.1.II, estabelece que a instituição deve dispor e gerir recursos humanos suficientes e qualificados para o atingimento de seus objetivos, seja por contratação de

empregados celetistas em quadro permanente do hospital, ou, conforme cláusula 7.2, profissionais disponibilizados pela SES-DF, a título de cessão.

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

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

- ❖ Agenda Cultural
- ❖ Sextou no HCB
- ❖ 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

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.

### **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 final com a ordem de classificação. A convocação para admissão ocorre de acordo com a necessidade do HCB.

*Fonte: Diretoria de Gestão de Pessoas*



---

## 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 março de 2025 foi registrada a entrada de **227** pacientes, **272** amostras e a realização de **1.519** processamentos. 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.

## **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 março de 2025 foram recebidos **7** médicos para o Curso Cirurgia Pediátrica Ambulatorial; **1** biomédica para o *Fellowship* em Laboratório de Pesquisa Translacional e **2** farmacêuticos para iniciar o *Fellowship* em Farmácia Oncológica.

Assim, em março de 2025 estiveram vigentes **7** Programas de Treinamento em Serviço, com o total de **16** alunos:

- ❖ *Fellowship* em Farmácia Oncológica
- ❖ *Fellowship* em Gastroenterologia Pediátrica
- ❖ *Fellowship* em Biologia Molecular
- ❖ *Fellowship* em Farmácia Hospitalar
- ❖ *Fellowship* em Cirurgia Oncológica Pediátrica
- ❖ Curso Cirurgia Pediátrica Ambulatorial
- ❖ *Fellowship* em Laboratório de Pesquisa Translacional

## **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 março de 2025 esteve vigente **11** Programas de Residência Médica (PRM) e foram recebidos 19 novos médicos residentes para a VII turma de PRMs do HCB. Atualmente, contamos com o total de **39** residentes, sendo 19 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

## **BIBLIOTECA**

O HCB conta com uma biblioteca com cerca de 4.000 obras no acervo físico e mais de 1.000 títulos de e-books na área médica (Clinica Key – *online*).

Em março de 2025 foram publicados **3** artigos, decorrentes de estudos/pesquisas desenvolvida no HCB.

- ❖ Alcanfor, Caroline Rehem Eça; Pereira, Renata Brasileiro Reis. Distúrbios do sono no Transtorno do Espectro Autista: uma revisão prática médica. **Revista ft**, v.29, fev. 2025. DOI: 10.69849/revistaft/ra10202502141757
- ❖ Silva, Lorena de Alcântara e; Salviano, Cristiane Feitosa; Baraldi, Solange; Fernandes, Andreia Guedes Oliva. Prevalência e fatores associados ao tabagismo entre estudantes da área da saúde no Distrito Federal. **Brazilian Journal of Health Review**, v. 8, n. 1, p. e77931, 2025. DOI: 10.34119/bjhrv8n1-480
- ❖ Cunha Junior, Acimar Gonçalves da et al. Development and Implementation of a Global Pediatric Oncology Surgery Fellowship Curriculum: A Consensus-Driven and Collaborative Effort to Address Workforce Challenges. **Pediatric Blood & Cancer**, v.0, e31670, 2025. <https://doi.org/10.1002/pbc.31670>

## **PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA**

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

Até março de 2025 foram lançados 16 editais, 135 alunos foram beneficiados, 16 seminários parciais de pesquisa apresentados e 16 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 nº263 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 março, foram registrados **11** casos novos e **10** pacientes permanecem em processo de diagnóstico. Os casos confirmados foram inseridos no banco de dados institucional no REDCap.

Em março, 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: 0
- ❖ Protocolo Clínico para Tumores de Wilms- SIOP RTSG GBTR 2016: 73
- ❖ Protocolo GBTLI-2021: 81
- ❖ Protocolo GELMAI: 17
- ❖ Pesquisa GCB-SMD-PED: 45
- ❖ Pesquisa Registry: 574
- ❖ Protocolo GATA-1: 102
- ❖ Protocolo para MEDULOBLASTOMA: 24
- ❖ Pesquisa CISPER: 151
- ❖ 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
- ❖ SISRHC (Sistema INCA)
- ❖ SISCAN - Sistema de informação do câncer (PRAC)
- ❖ AMARTE
- ❖ GCB-SMD-PET
- ❖ TCG - 2017 (células germinativas)
- ❖ Meduloblastoma maiores de 5 anos

- ❖ Efeitos tardios do tratamento oncológico em sobreviventes de câncer infanto juvenil
- ❖ LHBRA 2023
- ❖ Meduloblastoma < de 4 anos
- ❖ 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

### **TRIAGEM NEONATAL**

No mês de março de 2025 foram encaminhados **14** casos para as enfermeiras do programa de triagem neonatal, sendo eles **4** casos de hipotireoidismo congênito, **2** de anemia falciforme e outras hemoglobinopatias, **6** de fibrose cística e **2** de SCID. Em relação ao hipotireoidismo congênito, houve **1** diagnóstico confirmado e **1** óbito. Os demais casos encaminhados seguem em investigação diagnóstica.

### **EVENTOS TÉCNICO-CIENTÍFICOS**

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

No mês de março foram realizados 02 eventos, totalizando 66 participantes:

- ❖ 2º Simpósio de Fisioterapia em Oncologia Pediátrica – 45 participantes
- ❖ 16º Encontro do Programa de Iniciação Científica – PIC – 21 participantes

### **ENSINO**

Em março de 2025 foram recebidos 47 residentes de outras unidades de saúde para estágio no HCB, 130 estagiários e 32 internos do curso de Medicina.

Incluindo aqueles que iniciaram em meses anteriores e permaneceram, o total foi de **323** pessoas em estágio/treinamento no mês de março.

### **ACORDO DE COOPERAÇÃO**

No mês de março de 2025 foi assinado um Acordo de Cooperação com Hospital da Criança e do Adolescente - HECAD, com o objetivo de promover a complementação da formação

de residentes por meio de atividades teórico-práticas entre o HCB e HECAD, nas áreas de atuação convergentes destas instituições.

### **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 março de 2025 foram realizadas **34** 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.

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

Em março de 2025 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
- ❖ Reunião do grupo de estudos e pesquisa da enfermagem

### **SESSÕES CIENTÍFICAS TEMÁTICAS**

Em março de 2025 foram realizadas **39** sessões científicas temáticas nas áreas de:

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

- ❖ Neuromuscular
- ❖ Odontologia
- ❖ Oncohematologia
- ❖ Pneumologia
- ❖ Reumatologia

## **TELEMEDICINA**

Em março de 2025 foram realizadas **24** 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
- ❖ 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)

## **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; e
- ❖ 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 março de 2025 foram realizadas **4** visitas técnicas:

- ❖ 14/03/2025 – 7 estudantes de enfermagem da União Pioneira de Integração Social, com o objetivo conhecer as rotinas da prática assistencial no HCB.
- ❖ 17 a 19/03/2025 – 8 estudantes da USC Marshall School of Business com o objetivo de possibilitar o reconhecimento do campo, aprendizado sobre o HCB e o sistema Único de Saúde, de maneira a possibilitar a proposição de modelos de análise de dados anonimizados de pacientes.
- ❖ 18/03/2025 – 7 profissionais do IGESDF, com o objetivo de conhecer a forma de trabalho da equipe de engenharia clínica, compreender os fluxos internos de

aquisição de equipamentos, os processos de manutenção, além de promover a troca de experiências e boas práticas entre as equipes.

- ❖ 31/03/2025 – 9 estudantes do Projeto de Iniciação Científica do HCB, com o objetivo de conhecer o Laboratório de Pesquisa Translacional.

*Fonte: Gerência de Ensino e Pesquisa*



---

# GOVERNANÇA, COMPLIANCE E PROTEÇÃO DE DADOS

---



O Icipe/HCB reforça constantemente sua cultura de integridade, adotando iniciativas fundamentais nas áreas de *compliance*, proteção de dados e governança institucional. Estas práticas são fundamentais para assegurar um ambiente ético, transparente e alinhado com os mais elevados padrões de conduta.

Como parte do processo contínuo de fortalecimento da governança institucional, em março de 2025 o Icipe/HCB publicou sua Política de Alçadas, instrumento essencial para promover maior clareza, segurança e eficiência nos processos decisórios da instituição.

A Política de Alçadas estabelece limites e competências para a tomada de decisões administrativas, financeiras e contratuais, assegurando que cada instância da estrutura organizacional atue de forma alinhada aos princípios da legalidade, transparência e responsabilidade. A medida representa mais um passo na consolidação das práticas de integridade, controle interno e accountability do HCB, em conformidade com as diretrizes de governança do Icipe.

#### **PROGRAMA DE INTEGRIDADE**

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

#### **CÓDIGO DE CONDUTA**

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

#### **COMITÊ DE INTEGRIDADE**

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

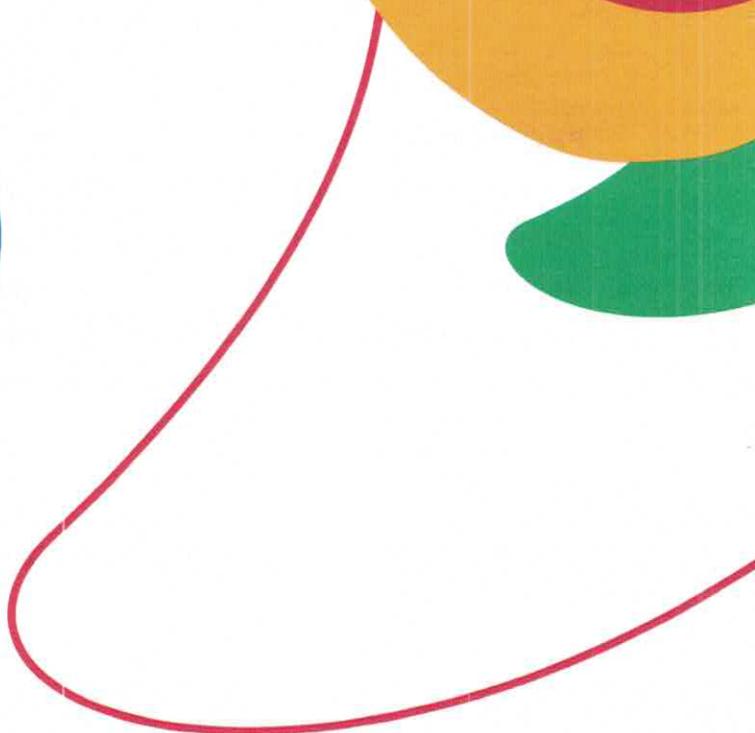
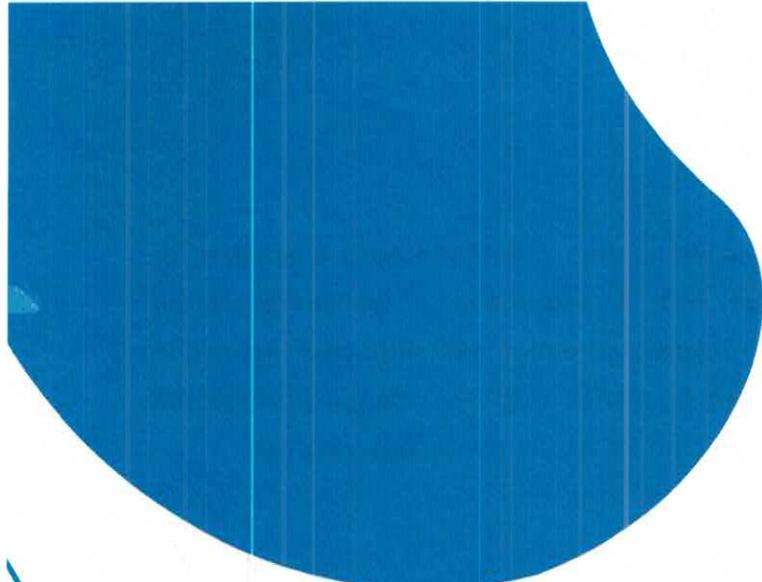
## **PROTEÇÃO DE DADOS**

A proteção da privacidade e dos dados pessoais é uma prioridade para o Icipe/HCB, demonstrando o compromisso institucional com a segurança e transparência no tratamento das informações. As práticas de proteção de dados adotadas pela instituição estão de acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), visando proteger os direitos dos titulares e garantir a conformidade com as regulamentações vigentes.

*Fonte: Gerência de Compliance e Riscos.*

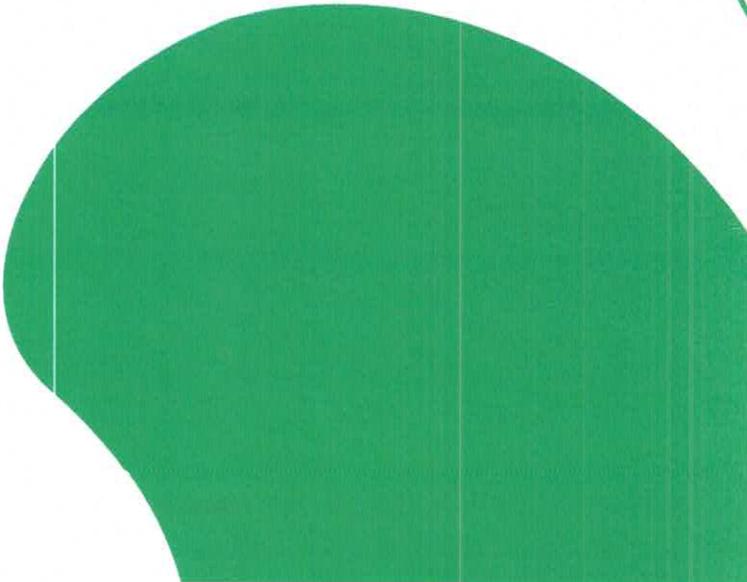
Brasília-DF, 23 de abril de 2025





*HOSPITAL DA*  
**CRANÇA** 

DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR



 **icipe**

INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL  
E PEDIATRIA ESPECIALIZADA