

## **Relatório de Gestão**

**JULHO de 2017**

**CONTRATO DE GESTÃO SES-DF**

**Nº 001/2014**

**(Processo n.º 060.002.634/2010)**

**ICIPE**

**Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada**

**Brasília, 31 de julho de 2017**



## Sumário

|           |                                                                             |    |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------|----|
| 1.        | INTRODUÇÃO .....                                                            | 5  |
| 2.        | ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES .....                  | 5  |
| 2.1.      | Relatório trimestral da CACG .....                                          | 5  |
| 2.2.      | Habilitação em Oncologia .....                                              | 8  |
| 2.3.      | Oferta de primeira consulta externa-PCE à Central de Regulação .....        | 8  |
| 2.4.      | Termos de Cooperação .....                                                  | 9  |
| 2.5.      | Inovações na área assistencial .....                                        | 9  |
| 2.5.1.    | Grupo de Trabalho de Autocuidado Apoiado .....                              | 9  |
| 2.5.2.    | Grupo de Estudos Cuidados Paliativos em Pediatria .....                     | 10 |
| 2.6.      | Economia gerada após negociações HCB .....                                  | 10 |
| 2.7.      | Ofícios encaminhados à SES-DF no mês .....                                  | 11 |
| 2.8.      | Serviços produzidos pelo Programa de Triagem Neonatal do HAB .....          | 12 |
| 2.9.      | Visitas domiciliares .....                                                  | 12 |
| 2.10.     | Serviços de análises clínicas realizados no Hospital de Apoio e Lacen ..... | 12 |
| 2.11.     | Farmácia Ambulatorial .....                                                 | 14 |
| 2.12.     | Apresentação dos Dados de Produção Mensal .....                             | 16 |
| 2.13.     | Funcionamento das Comissões Hospitalares Permanentes .....                  | 18 |
| 2.14.     | Recursos Humanos .....                                                      | 18 |
| 2.14.1.   | Quadro de Pessoal Ativo .....                                               | 19 |
| 2.14.2.   | Servidores Cedidos pela SES .....                                           | 19 |
| 2.14.2.1. | Relação dos Servidores Cedidos .....                                        | 19 |
| 2.14.2.2. | Demonstrativo da folha referencial de pagamento de Servidores Cedidos ..... | 19 |
| 2.14.2.3. | Registro de ponto de Servidores Cedidos .....                               | 19 |
| 2.14.3.   | Contratados CLT .....                                                       | 20 |
| 2.14.3.1. | Relação dos Contratados CLT .....                                           | 20 |
| 2.14.3.2. | Folha de pagamento dos Contratados CLT .....                                | 20 |
| 2.14.3.3. | Demissões .....                                                             | 20 |
| 2.14.3.4. | Ações Trabalhistas .....                                                    | 20 |
| 2.14.4.   | Capacitação .....                                                           | 20 |
| 2.14.5.   | Programa HCB+ (Qualidade de Vida) .....                                     | 21 |
| 2.14.6.   | Limite de gastos com pessoas .....                                          | 21 |
| 3.        | METAS QUANTITATIVAS .....                                                   | 22 |
| 4.        | METAS QUALITATIVAS .....                                                    | 23 |

|                                                                      |    |
|----------------------------------------------------------------------|----|
| 4.1. Procedimentos para a Central de Regulação da SES-DF .....       | 23 |
| 4.2. Satisfação dos Pacientes e seus Familiares .....                | 24 |
| 4.3. Serviço de Atendimento ao Cliente / Ouvidoria .....             | 24 |
| 4.4. Taxa de Absenteísmo.....                                        | 25 |
| 4.5. Controle de Infecção Hospitalar .....                           | 26 |
| 4.6. Taxa de Ocupação.....                                           | 26 |
| 4.7. Média de Permanência .....                                      | 26 |
| 4.8. Taxa de Mortalidade Hospitalar institucional.....               | 27 |
| 4.9. Registro Hospitalar de Câncer - RHC .....                       | 27 |
| 5. EXECUÇÃO FINANCEIRA, EXECUÇÃO FISCAL E EXTRATO BANCÁRIO.....      | 27 |
| 5.1. Execução Financeira .....                                       | 27 |
| 5.1.1. Custeio.....                                                  | 28 |
| 5.1.2. Investimento.....                                             | 28 |
| 5.1.3. Fluxo de Caixa .....                                          | 28 |
| 5.2. Notas Fiscais .....                                             | 30 |
| 5.3. Despesas não ASPS-Ações e Serviços Públicos de Saúde .....      | 30 |
| 5.4. Suprimento de Fundos.....                                       | 31 |
| 5.5. Associação dos Funcionários do HCB.....                         | 32 |
| 5.6. Recolhimento de Encargos e Certidões Negativas.....             | 32 |
| 6. BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS .....                                 | 33 |
| 7. ATIVIDADES RELACIONADAS AO PLANEJAMENTO DO BLOCO II DO HCB.....   | 33 |
| 8. CISEP - Centro Integrado e Sustentável de Ensino e Pesquisa ..... | 34 |
| 9. COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, EVENTOS E VOLUNTARIADO.....             | 35 |

## Relação de Anexos

- I. Protocolos de entrega do BPA, AIHs e APACs
- II. Relação de APACs
- III. Relação de servidores cedidos
- IV. Folha de pagamento referencial dos servidores cedidos
- V. Registro de ponto de servidores cedidos
- VI. Relação de contratados CLT
- VII. Folha de pagamento dos contratados CLT
- VIII. Capacitação
- IX. Exames ofertados à SES e realizados
- X. Ata de reunião da CCIH
- XI. Extrato de aplicações financeiras e da conta bancária
- XII. Cópia de notas fiscais de produtos e serviços adquiridos
- XIII. Comprovantes de recolhimentos de encargos e certidões negativas
- XIV. Cópias de notas fiscais de bens permanentes adquiridos





## 1. INTRODUÇÃO

O presente relatório trata da apresentação de resultados para apuração das metas e da prestação de contas financeira dos recursos utilizados pelo Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada - ICIPE no mês de **julho de 2017**, para organização, implantação e gestão das ações de assistência à saúde no Hospital da Criança de Brasília José Alencar - HCB, conforme estipulado no Contrato de Gestão SES-DF nº 01/2014 (Processo n.º 060.002.634/2010).

## 2. ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES

### 2.1. Relatório trimestral da CACG

Em atenção às Recomendações/Sugestões contidas no Relatório SEI-GDF nº 3/2017 – SES/SUAG/CODCOMP/DCSAC, de 28.06.2017, intitulado “Relatório Trimestral de Acompanhamento da Execução do Contrato de Gestão do Hospital da Criança de Brasília Nº 001/2014”, referente aos meses de janeiro, fevereiro e março de 2017, passa-se a esclarecer:

#### 1. Repactuar metas quantitativas e qualitativas de acordo com a capacidade de produção da unidade e necessidades da rede SES:

A revisão das metas quantitativas e qualitativas contidas no CG 01/2014 já foi objeto de discussão entre o HCB e a CACG, porém o trabalho foi interrompido. O HCB está à disposição da CACG para a retomada desses trabalhos.

#### 2. Repactuar quantitativo de vagas de primeira vez à regulação, dada a necessidade da rede:

Da mesma forma que no item 1 acima, o HCB tem se colocado à disposição para a discussão do tema.

#### 3. Envio de documentos detalhados para avaliação de pessoal cedido, conforme descrito no relatório da SUGEP:

No item 2 da SUGEP, no relatório trimestral janeiro-fevereiro-março 2017, consta *“Servidores cedidos pela SES. O ICIPE também apresentou nos relatórios relação contendo nome do servidor, matrícula, cargo e horas semanais cedidas pela SES/DF e a unidade administrativa (lotação e origem). No entanto, como já destacamos antes, não consta nos relatórios (janeiro, fevereiro e março de 2017) os registros de frequência desses servidores. Esses documentos são essenciais para comprovar a presença dos servidores e a quantidade de horas efetivas de trabalho que foram realizadas no HCB. Cabe lembrar que, conforme o CG*

*01/2014, cláusula 19.1.1.1 item d, o valor de dedução “corresponderá ao valor que o contrato dispenderia para arcar com salários e encargos do cargo ocupado pelo mesmo no HCB, em caso de contratação em regime celetista.” Os registros de ponto são necessários para conferência das tabelas apresentadas nos relatórios, onde o ICIPE demonstra os cálculos com o valor a ser deduzido da parcela de custeio, referente aos servidores cedidos.”*

A partir do relatório de prestação de contas de julho 2017 o HCB passa a enviar novamente cópia das folhas de frequência dos servidores cedidos (item 2.14.2.3 deste relatório) mantendo, no entanto, o envio das cópias às unidades de origem, conforme solicitado anteriormente pela CACG.

**4. Ajustar nos demonstrativos de execução financeira o saldo de R\$ 9.000.000,00 repassados em 27/01/2017, na natureza de despesa de investimento, porém classificado pelo HCB como custeio:**

O repasse de R\$ 9.000.000,00 foi realizado sem especificação de sua natureza. Somente em 22.05.2017 o HCB recebeu o Despacho nº 36 da DICOM/FSDF, confirmando tratar-se de recursos de investimento. Diante da informação foram realizadas as devidas correções no demonstrativo financeiro no próprio mês de maio.

**5. Apresentar resumo de folha de pagamento para fins de comprovação do valor desembolsado:**

Na prestação de contas mensal são anexadas cópias dos vouchers e recibos de lançamentos relacionados ao pagamento de despesas com pessoal. A partir da competência julho de 2017 passa-se a inserir quadro com o resumo dos gastos com pessoal, assinado pela Diretoria de Recursos Humanos e pela Diretora de Custos, Orçamento e Finanças (item 2.14.3.2 deste relatório). Caso essa inclusão não venha a atender plenamente as necessidades da CACG, nos colocamos à disposição para discutir alternativa que seja mais adequada.

**6. Apresentar boletos bancários para fins de validação com os comprovantes de pagamentos bancários:**

Os boletos bancários são apenas um meio de pagamento, a exemplo de TED, DOC, cheque, etc. e trata-se de uma opção conforme desejo do fornecedor do material ou serviço. Excepcionalmente, há casos em que é mandatório o boleto bancário. Por exemplo, quando o fornecedor repassou/descontou o título para algum banco e pretende-se cobrar juros caso o adquirente atrase o pagamento. Assim, entende-se que para a comprovação dos pagamentos efetuados, é suficiente a cópia da nota fiscal/recibo/voucher e o comprovante do banco BRB-

Banco de Brasília de que o valor e o destinatário estão em conformidade com o que foi debitado na conta corrente do contrato de gestão;

**7. Atentar para que sejam apresentados documentos fiscais hábeis como forma de comprovar despesas, para os casos analisados e identificados apenas recibos, cartas ou faturas:**

O comprovante de liquidação de determinada despesa, via de regra, é a comprovação do pagamento da Nota fiscal referente àquela despesa. No entanto há exceções, tais como:

- Pagamentos a Associações sem fins lucrativos que prestam serviços como cursos e treinamento, que apenas dispõem de recibo como comprovante de pagamento por serviço prestado;
- Entidades comercializadoras de Vale Transporte, que são amparadas pela Lei 7.418 de 16.12.1985 e o artigo 21 do Decreto 95.247 de 17.11.1987: *"A venda do Vale-Transporte será comprovada mediante recibo sequencialmente numerado, emitido pela vendedora em duas vias, uma das quais ficará com a compradora..."*.
- Pagamentos que são autorizados a partir de processos internos, a saber: salários, diárias, programa de incentivo a pós-graduação, férias, rescisões trabalhistas, mensalidade ou contribuição sindical, pensão alimentícia, associação de funcionários, pagamentos judiciais, suprimentos de fundos e documentos de arrecadação fiscal (DAR OU DARF), que são cobertos pela emissão de um voucher, documento financeiro que formaliza o que, quando, quanto e para quem deve ser realizado determinado pagamento. Estes pagamentos estão regulados por normas internas do HCB ou na própria CLT-Consolidação das Leis do Trabalho;

**8. Atentar para que todos os documentos contenham o atesto de recebimento do material ou serviço prestado, como forma de aprimoramento e controle:**

O "atesto" do recebimento de material ou serviço é condição necessária e indispensável para o pagamento de qualquer nota fiscal ou recibo. Ocorre que em alguns casos o fiscal do contrato carimbou e assinou o "atesto" no verso da nota fiscal e, por falha humana, o verso não foi escaneado ou copiado. Providências já foram tomadas para a correção do fato, solicitando que todo "atesto" seja dado na frente da nota fiscal;

**9. Apresentar mensalmente Relatório contendo informações de controle da Reserva Técnica, e em caso de utilização, especificar os projetos executados ou serviços contratados e a finalidade dos mesmos, em consonância com a Clausula 19.1.1.1, alínea h:**

Em 2017, em virtude da irregularidade dos repasses, a formação da reserva técnica iniciou somente no mês de junho, obedecendo o seguinte critério: ao receber um crédito de valor superior a uma parcela do Contrato de Gestão, é realizada uma aplicação financeira para honrar os compromissos do mês vigente e resgata-se parcialmente os valores necessários para efetuar os pagamentos ao longo do mês. A diferença do valor do crédito recebido e o valor aplicado para os pagamentos operacionais considera-se como reserva técnica e também é realizada uma aplicação financeira deste valor recebendo uma numeração diferente possibilitando o controle dos rendimentos nas diferentes aplicações financeiras (item 5.1.1 deste relatório).

Além dos itens acima, listados como recomendações, o relatório da CACG solicita, em seu texto, que o HCB inclua outras informações, que serão enviadas a partir deste relatório mensal de prestação de contas (julho de 2017):

1. Quantidade de empregados CLT com CBO-Classificação Brasileira de Ocupações (item 2.14.3.1 deste relatório);
2. Quantidade de demissões ocorridas no mês anterior ao envio dos documentos (item 2.14.3.3 deste relatório);
3. Quantidade de ações trabalhistas em tramitação contra a instituição (item 2.14.3.4 deste relatório);
4. Capacitação (item 2.14.4 deste relatório).

Quanto ao envio da GFIP – Guia de Recolhimento do FGTS e de Informações à Previdência Social, esclarece-se que as certidões negativas sempre foram e continuarão sendo enviadas no relatório mensal (item 5.6 deste relatório). Ressalte-se que, adicionalmente, as certidões são também enviadas à SES-CACG, por ofício, até o terceiro dia útil do mês, conforme exigência do CG 01/2014.

## **2.2. Habilitação em Oncologia**

A Portaria MS 458, de 24.02.2017, retificada e republicada em junho de 2017, credencia o HCB junto ao CACON-Centro de Alta Complexidade em Oncologia da SES-DF, com habilitação para o código 17.16 (serviço de oncologia clínica de complexo hospitalar).

## **2.3. Oferta de primeira consulta externa-PCE à Central de Regulação**

Desde abril de 2017 o HCB instituiu um processo regular, contínuo e permanente, de monitoramento da utilização das vagas ofertadas para primeira consulta externa (PCE), em parceria com a Central de Regulação, com objetivo de garantir melhor

aproveitamento. Este processo tem permitido, aprimorar os encaminhamentos e comunicação com o paciente, evitando o “desperdício” da vaga ofertada. Além disso, paralelo a esse monitoramento, foram criados projetos específicos em parceria com a Central de Regulação, o Coordenador da Pediatria da SES/DF e os Coordenadores de Especialidades Pediátricas do HCB para ampliação da oferta de forma a atender a demanda de atendimento, alinhados a critérios clínicos adequados e propósito do HCB.

## **2.4. Termos de Cooperação**

No dia 4 de abril de 2017 foi celebrado Termo de Cooperação entre o HCB e o Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto, com o objetivo de complementar atividades de médicos residentes devidamente matriculados no Programa de Residência do Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto, visando a realização de atividades teórico-práticas.

No dia 22 de junho de 2017 foi celebrado Termo de Cooperação entre o HCB e o Hospital Santa Casa de Misericórdia de Juiz de Fora, com o objetivo de complementar atividades de médicos residentes devidamente matriculados no Programa de Residência da Santa Casa, visando a realização de atividades teórico-práticas.

No dia 30 de junho de 2017 foi celebrado Termo de Cooperação entre o HCB e a empresa Fenelon Diagnósticos Odontológicos por Imagem, com o objetivo de estabelecer rede colaborativa para o tratamento não oneroso dos pacientes portadores de doenças de média e alta complexidade do HCB no serviço de radiografias panorâmicas da Fenelon.

## **2.5. Inovações na área assistencial**

### **2.5.1. Grupo de Trabalho de Autocuidado Apoiado**

Desde 27.04.2017 o HCB tem participado do Grupo de Trabalho de Autocuidado Apoiado criado por iniciativa da SES-DF, sob coordenação da Gerência de Atenção à Saúde nos Ciclos de Vida, com o objetivo de desenvolver tecnologias de avaliação de suficiência de autocuidado para pacientes crônicos.

No dia 10 de julho SES realizou oficina de autocuidado apoiado com Ana Maria Cavalcanti, do CONASS, seguida de reunião no dia 11 para avaliar o planejamento e instrumentos que o grupo elaborou.

O grupo deverá entregar resultados finais até o dia 31.05.2018.



### 2.5.2. Grupo de Estudos Cuidados Paliativos em Pediatria

Como desdobramento da I Jornada de Cuidados Paliativos em Pediatria, ocorrida nos dias 6 e 7 de abril de 2017 no HCB, foi criado o “Grupo de Estudos Cuidados Paliativos em Pediatria”, com o objetivo de prestar informação qualificada sobre o “estado da arte” em cuidados paliativos pediátricos, produzindo uma mudança cultural, sob a ótica da linha do cuidado e que esse grupo se mobilize como multiplicador interno e como protagonista no estabelecimento de um Programa de Cuidados Paliativos Pediátricos na rede SES/DF, uma vez que o HCB é referência para a maior parte das doenças crônicas graves da infância.

Estão sendo realizadas reuniões mensais, com apresentação temática representativa das principais doenças crônicas pediátricas, feita por lideranças médicas das diferentes áreas. Ao final de cada encontro, são elencadas ações que possam ser incorporadas ao cotidiano da clínica.

No dia 3 de julho foi discutido o tema: “Cuidado paliativo nas doenças renais crônicas: o estado da arte, o que praticamos no HCB e o que podemos aprimorar”, apresentado pelo Dr. Luciano Máximo, médico nefrologista pediátrico do HCB.

A discussão girou em torno do conceito de cuidados paliativos preconizados pela OMS- Organização Mundial da Saúde, a relevância do tema no cenário mundial em saúde e algumas experiências já publicadas em artigos científicos.

### 2.6. Economia gerada após negociações HCB

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

- a) **Aquisição de bens e serviços** - no mês foram concluídos 36 processos para aquisição de bens e serviços. Em 21 deles o HCB negociou o preço constante na melhor proposta e adicionalmente obteve um desconto no valor de **R\$ 72.430,28**, equivalente a 3,04% do valor inicial;
- b) **Termos aditivos a contratos** - no mês houve economia de **R\$ 98.509,86** (valor referente a todo o período contratual) na elaboração de Termos Aditivos para prorrogação da vigência contratual. Dos 13 contratos aditivados, 7 foram negociados sem reajuste e revisão de valores, 2 sofreram reajuste ou revisão a mais em razão da data utilizada para cálculo, 4 foram reajustados com percentual inferior ao INPC, nenhum foi negociado para redução de valores.

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

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

- ✓ 03.07.2017 – OF. HCB 540 (GAB-CACG) – Encaminha Certidões
- ✓ 05.07.2017 – OF. HCB 548 (Gerencia de Alta Complexidade) – APAC's quimio- julho
- ✓ 05.07.2017 – OF. HCB 549 (Gerencia de Alta Complexidade) – APAC's nefro- junho
- ✓ 05.07.2017 – OF. HCB 550 (Gerencia de Alta Complexidade) – APAC's nefro- julho
- ✓ 05.07.2017 – OF. HCB 551 (GAB/ARINS) – Enc. emenda parlamentar Dep. Rôney Nemer
- ✓ 06.07.2017 – OF. HCB 554 (SUGEP) – Comunica Contratação Dra. Camila
- ✓ 06.07.2017 – OF. HCB 555 (DCSAC) – Enc. relação de APAC's 2014 e 2016
- ✓ 11.07.2017 – OF. HCB 558 (COAPS) – Indica Coord. Lorena para grupo de trabalho
- ✓ 11.07.2017 – OF. HCB 559 (SAIS) – Aumento de CH Dra. Carmem Livia
- ✓ 13.07.2017 – OF. HCB 564 (HMIB) – Doação de materiais
- ✓ 13.07.2017 – OF. HCB 565 (HRS) – Doação de produtos
- ✓ 18.07.2017 – OF. HCB 567 (DCSAC) – Encaminha comentários relat. 1º trimestre 2017
- ✓ 14.07.2017 – OF. HCB 568 (CACG) – Encaminha relatório mensal junho
- ✓ 21.07.2017 – OF. HCB 572 (CACG) – Devolução de horas Enfa. Renata Moraes
- ✓ 24.07.2017 – OF. HCB 579 (HAB) – Resp. memo. 251.2017 cessão eq. laserterapia
- ✓ 24.07.2017 – OF. HCB 581 (NJUD) – Resposta despacho 2285.2017 (L.F.A)
- ✓ 26.07.2017 – OF. HCB 582 (HRAN) – Banco de horas
- ✓ 26.07.2017 – OF. HCB 583 (HBDF/CARDIOLOGIA) – Banco de horas
- ✓ 26.07.2017 – OF. HCB 584 (HRS) – Banco de horas
- ✓ 26.07.2017 – OF. HCB 585 (CSNB01/HMIB) – Banco de horas
- ✓ 26.07.2017 – OF. HCB 586 (HBDF) – Banco de horas
- ✓ 26.07.2017 – OF. HCB 587 (HRT) – Banco de horas
- ✓ 26.07.2017 – OF. HCB 588 (CSNB02) – Banco de horas
- ✓ 26.07.2017 – OF. HCB 589 (HMIB) – Banco de horas
- ✓ 26.07.2017 – OF. HCB 590 (NPAC\_GNUT\_DIVEP\_DIREG\_SUPRAC) – Banco de horas
- ✓ 26.07.2017 – OF. HCB 591 (HAB) – Banco de horas
- ✓ 26.07.2017 – OF. HCB 592 (HRAN) – Banco de horas
- ✓ 26.07.2017 – OF. HCB 593 (DIRETORIA DE PATRIMONIO) – Comunica Transf. De laser
- ✓ 27.07.2017 – OF. HCB 598 (Gerencia de Alta Complexidade) – APAC's quimio- julho
- ✓ 27.07.2017 – OF. HCB 599 (HRS) – Doação de produtos
- ✓ 31.07.2017 – OF. HCB 600 (AJL) – Resposta processo 0060.004109.2017 (G.B.M)
- ✓ 31.07.2017 – OF. HCB 601 (GAB) – Resposta processo 0060.0039.08.2017
- ✓ 31.07.2017 – OF. HCB 602 (NJUD) – Retorna processo 0060.003655.2017 (I.S.B).



## 2.8. Serviços produzidos pelo Programa de Triagem Neonatal do HAB

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

| Código         | Procedimento                                                              | jul/17        |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 02.02.11.004-4 | Dosagem de Fenilalanina (controle / diagnóstico tardio)                   | 33            |
| 02.02.11.006-0 | Dosagem de Fenilalanina TSH ou T4 e detecção da variante de Hemoglobina   | 10.489        |
| 02.02.11.007-9 | Dosagem de Tripsina Imunorreativa                                         | 3.706         |
| 02.02.11.009-5 | Dosagem de 17 Hidroxi Progesterona em papel de filtro                     | 3.597         |
| 02.02.11.010-9 | Dosagem da atividade da Biotinidase em amostras de sangue em papel filtro | 3.407         |
| 02.02.11.011-7 | Dosagem quantitativa da atividade da Biotinidase em amostras de soro      | 3             |
| <b>TOTAL</b>   |                                                                           | <b>21.235</b> |

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

Com relação a procedimentos do código 03.01.12.001-3 - Atendimento para acompanhamento, pela Nutrição, de pacientes c/ Fenilcetonúria, os dados chegam ao HCB no mês subsequente ao do relatório. Assim, informa-se que no mês anterior a este relatório foram realizados **28** procedimentos.

## 2.9. Visitas domiciliares

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

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

Neste mês foram realizadas **6** visitas domiciliares a pacientes de cuidados paliativos.

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

Neste mês o HCB utilizou serviços relativos a exames de análises clínicas de laboratórios da rede de saúde do DF (HAB e LACEN) que foram valorados em **R\$ 709,34**.



| CÓDIGO          | TIPO DE EXAME                                                              | VALOR UNIT. | QTE.     | VALOR TOTAL | LOCAL DE REALIZAÇÃO |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|-------------|---------------------|
| 0202020355      | Eletroforese de Hemoglobina (**)                                           | -           | 0        | 0,00        | HAB                 |
| 0202010031-HCB1 | HPLC (Cromatografia Líquida de Alta Performance de Hemoglobina) (**)       | -           | 0        | 0,00        |                     |
|                 | <b>Sub Total – HAB</b>                                                     |             | <b>0</b> | 0,00        |                     |
| 0202080048      | Baciloscopia Direta P/ BAAR Tuberculose (Diagnóstica)                      | 4,20        | 6        | 25,20       | LACEN               |
| 020203-HCB67    | Ciclosporidium (***)                                                       |             | 0        | 0,00        |                     |
| 020203-HCB66    | Clostridium nas Fezes (***)                                                |             | 0        | 0,00        |                     |
| 020203-HCB70    | Clostridium Tetani <b>IGG</b> no Soro (***)                                |             | 0        | 0,00        |                     |
| 0202030024      | Contagem de Linfocitos CD4/CD8                                             | 15,00       | 14       | 210,00      |                     |
| 020203-HCB69    | Cryptosporidium (***)                                                      |             | 0        | 0,00        |                     |
| 0202080110      | Cultura para BAAR                                                          | 5,63        | 6        | 33,78       |                     |
| 0202070050      | Dosagem de Ácido Valproico                                                 | 15,65       | 0        | 0,00        |                     |
| 0202070123      | Dosagem de Barbiturados                                                    | 13,13       | 0        | 0,00        |                     |
| 0202070158      | Dosagem de Carbamazepina                                                   | 17,53       | 0        | 0,00        |                     |
| 0202070182      | Dosagem de Ciclosporina                                                    | 58,61       | 0        | 0,00        |                     |
| 0202070220      | Dosagem de Fenitoina                                                       | 35,22       | 0        | 0,00        |                     |
| 0202070298      | Dosagem de Metotrexato                                                     | 10,00       | 0        | 0,00        |                     |
| 0501080058      | Dosagem de Tacrolimo (Em Paciente Trasplantado)                            | 52,33       | 0        | 0,00        |                     |
| 020203-HCB68    | Isospora Belle (***)                                                       |             | 0        | 0,00        |                     |
| 0202030865-HCB1 | Leishmaniose Teste Rápido                                                  | 10,00       | 2        | 20,00       |                     |
| 0202030792      | Pesquisa de Anticorpos <b>IGG</b> Contra Arbovírus                         | 20,00       | 1        | 20,00       |                     |
| 0202030814      | Pesquisa de Anticorpos <b>IGG</b> Contra o Vírus da Rubéola                | 17,16       | 17       | 291,72      |                     |
| 0202030822      | Pesquisa de Anticorpos <b>IGG</b> Contra o Vírus da Varicela-Herpészoster  | 17,16       | 0        | 0,00        |                     |
| 0202030865-HCB1 | Pesquisa de Anticorpos <b>IGM</b> Antileishmanias                          | 10,00       | 2        | 20,00       |                     |
| 0202030903      | Pesquisa de Anticorpos <b>IGM</b> Contra Arbovírus                         | 20,00       | 1        | 20,00       |                     |
| 0202030920      | Pesquisa de Anticorpos <b>IGM</b> Contra o Vírus da Rubéola                | 17,16       | 4        | 68,64       |                     |
| 0202040135      | Pesquisa de Rotavírus Nas Fezes                                            | 10,25       | 0        | 0,00        |                     |
| 0202030385-HCB1 | Sorologia para Tcanis - Toxocara Canis                                     | 10,00       | 0        | 0,00        |                     |
| 0213010569      | Teste de Elisa <b>IGG</b> P/ Identificação de Parvovírus (Parvovirose) (*) | -           | 7        | 0,00        |                     |
| 0213010585      | Teste de Elisa <b>IGG</b> P/ Identificação Do Vírus Do Sarampo             | -           | 11       | 0,00        |                     |

|            |                                                                     |   |           |               |  |
|------------|---------------------------------------------------------------------|---|-----------|---------------|--|
| 0213010607 | Teste de Elisa IGM P/ Identificação de Parvovírus (Parvovirose) (*) | - | 7         | 0,00          |  |
| 0202130615 | Teste de Elisa IGM p/ Identificação Do Vírus Do Sarampo             | - | 1         | 0,00          |  |
|            | <b>Sub Total – LACEN</b>                                            |   | <b>79</b> | <b>709,34</b> |  |
|            | <b>Total Geral</b>                                                  |   | <b>79</b> | <b>709,34</b> |  |

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

(\*\*) Não identificado código e valor na Tabela Unificada de Procedimentos do SUS.

## 2.11. Farmácia Ambulatorial

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

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

| <b>Farmácia Ambulatorial</b>                                        |                       |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Número de pacientes atendidos                                       | 2.482                 |
| Número de receitas aviadas                                          | 3.295                 |
| Número de itens dispensados                                         | 5.953                 |
| Número de unidades dispensadas                                      | 174.836               |
| Valor dos itens dispensados adquiridos pela SES-DF                  | R\$ 156.840,46        |
| Valor dos itens dispensados adquiridos pelo HCB (*)                 | R\$ 65.883,23         |
| Valor total dos itens dispensados pela Farmácia Ambulatorial do HCB | <b>R\$ 222.723,69</b> |

(\*) Apresenta-se, abaixo, relação dos medicamentos e materiais adquiridos no mês, com recursos do contrato de gestão, para dispensação aos pacientes do HCB. A relação traz a informação do nome do medicamento/material e apresentação, número de unidades dispensadas e valor total. As notas fiscais são enviadas regularmente nos relatórios mensais. O total no mês foi de **R\$ 65.883,23**.

jul/17

| Nr. | Item                                                                   | Nr. unidades dispensadas | Valor Total |
|-----|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|
| 1   | ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG                                             | 480                      | 200,74      |
| 2   | ACIDO FOLINICO 50 MG SOLUCAO INJETAVEL 10MG/ML - FRASCO AMPOLA 5 ML    | 7                        | 49,05       |
| 3   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO SUSP (250MG +62,5MG)/5ML FR 75ML | 57                       | 374,54      |
| 4   | benzilpenicilina BENZATINA 1.200.000UI PO SUSP INJ - FRASCO AMPOLA     | 1                        | 7,32        |
| 5   | CARBONATO DE CÁLCIO (500 OU 600 MG) + COLACALCIFEROL COMPRIMIDO        | 4.260                    | 1.150,20    |
| 6   | CARBONATO DE CÁLCIO COMPRIMIDO 500MG                                   | 1.650                    | 84,51       |
| 7   | CEFALEXINA (MONOIDRATADA) 500 MG - CAPSULA, DRAGEA OU COMPRIMIDO       | 296                      | 190,07      |
| 8   | DEXAmetasona (ACETATO OU FOSFATO) 4MG - COMPRIMIDO                     | 760                      | 905,48      |
| 9   | DEXAMETASONA (ACETATO) 0,1% CREME DERMATOLOGICO - BISNAGA 10G          | 83                       | 70,55       |
| 10  | DOMPERIDONA SUSPENSAO ORAL 1MG/ML FRASCO 100ML                         | 155                      | 1.382,80    |
| 11  | DOSADOR ORAL GRADUADO ATE 10ML                                         | 15                       | 5,85        |
| 12  | ESPAADOR VALVULADO DE USO ADULTO/INFANTIL TAMANHO DE MASCARA PEQUENA   | 1                        | 34,14       |
| 13  | ESPAADOR VALVULADO DE USO ADULTO/INFANTIL: TAMANHO DE MASCARA MEDIA    | 9                        | 292,29      |
| 14  | ESPIRONOLACTONA 25 MG                                                  | 1.150                    | 143,72      |
| 15  | ETOPOSIDEO SOLUCAO INJETAVEL 100MG FRASCO AMPOLA                       | 4                        | 55,45       |
| 16  | FENITOINA (SODICA) 100MG COMPRIMIDO                                    | 200                      | 42,71       |
| 17  | FENOBARBITAL SOL.ORAL 40 MG/ML FR 20 ML                                | 5                        | 17,78       |
| 18  | FentaNILA (CITRATO) 100MCG/HORA - ADESIVO TRANSDERMICO                 | 30                       | 3.792,31    |
| 19  | FentaNILA (CITRATO) 25MCG/HORA - ADESIVO TRANSDERMICO                  | 10                       | 390,23      |
| 20  | FentaNILA (CITRATO) 25MCG/HORA - ADESIVO TRANSDERMICO                  | 20                       | 780,45      |
| 21  | FentaNILA (CITRATO) 50MCG/HORA - ADESIVO TRANSDERMICO                  | 30                       | 2.189,07    |
| 22  | FentaNILA (CITRATO) 50MCG/HORA - ADESIVO TRANSDERMICO                  | 10                       | 729,69      |
| 23  | FITA COM AREA REAGENTE PARA VERIFICACAO DE GLICEMIA CAPILAR            | 8                        | 4,62        |
| 24  | FITA COM AREA REAGENTE PARA VERIFICACAO DE GLICEMIA CAPILAR            | 17.350                   | 10.024,32   |
| 25  | HCB CICLOFOSFAMIDA DRAGEA 50MG                                         | 140                      | 91,00       |
| 26  | IBUPROFENO COMPRIMIDO 600MG                                            | 460                      | 37,36       |

|    |                                                                    |               |                  |
|----|--------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|
| 27 | NP ELTROMBOPAG OLAMINA COMPRIMIDO REVESTIDO 50MG                   | 42            | 10.374,00        |
| 28 | NP SES AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) COMPRIMIDO 25MG                  | 200           | 7,20             |
| 29 | NP SES CLINDAMICINA (CLORIDRATO) 300MG CAPSULA                     | 96            | 170,29           |
| 30 | NP SES HIDROXIUREIA (HIDROXICARBAMIDA) CAPSULA 500MG               | 110           | 134,20           |
| 31 | OLEO MINERAL 100% PURO FRASCO 100 ML                               | 13            | 35,23            |
| 32 | ONDANSETRONA COMPRIMIDO 8MG                                        | 120           | 256,32           |
| 33 | PARACETAMOL SOLUCAO ORAL 200MG/ML FRASCO 15 ML                     | 31            | 26,61            |
| 34 | PARACETAMOL SOLUCAO ORAL 200MG/ML FRASCO 15 ML                     | 100           | 85,83            |
| 35 | SALBUTAMOL (SULFATO) SPRAY 100MCG/DOSE - FRASCO 200 DOSES          | 20            | 166,53           |
| 36 | SES AGULHA PARA CANETA DESTINADA A APLICACAO DE INSULINA 0,23X4MM  | 7.320         | 5.053,33         |
| 37 | SES AZITROMICINA - COMPRIMIDO 500 MG                               | 42            | 29,40            |
| 38 | SES ENALAPRIL COMPRIMIDO SULCADO 20 MG                             | 90            | 8,43             |
| 39 | SES FLUTICASONA (PROPI) SOL SPRAY ORAL 50MCG/DOSE FRASCO 120 DOSES | 36            | 4.140,00         |
| 40 | SES ISOTRETINOINA CAPSULA 20MG                                     | 180           | 520,20           |
| 41 | SES METOTREXATO COMPRIMIDO 2,5MG                                   | 1.332         | 999,00           |
| 42 | SES MONTELUCASTE (SODICO) COMPRIMIDO MASTIGAVEL 5MG                | 2.790         | 897,52           |
| 43 | SES SERINGA DESCARTAVEL (50UI) 0,5 ML PARA INSULINA 6MM X 0,25MM ( | 200           | 276,00           |
| 44 | SES VALPROATO DE SODIO XAROPE (EQUIVALENTE 250 MG/5 ML) FR 100 ML  | 1.107         | 3.697,38         |
| 45 | SES VARFARINA SODICA COMPRIMIDO 5MG                                | 60            | 34,80            |
| 46 | SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA SUSP ORAL (200 +40MG)/ 5ML FR 100ML   | 166           | 647,40           |
| 47 | VORICONazol COMPRIMIDO 200MG                                       | 154           | 15.277,31        |
|    |                                                                    | <b>41.400</b> | <b>65.883,23</b> |

## 2.12. Apresentação dos Dados de Produção Mensal

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

|                                                |                                      |            |
|------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| *****Versao: 02.85                             |                                      |            |
| MS/SAS/DATASUS/                                | SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS | DATA COMP. |
| 11/07/2017                                     | RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA     | JUN/2017   |
| *****Versao banco :201706c                     |                                      |            |
| ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO              |                                      |            |
| NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA             |                                      |            |
| SIGLA : HCB                                    |                                      |            |
| CGC/CPF: 10942995000163                        |                                      |            |
| Carimbo e                                      |                                      |            |
| Assinatura : _____                             |                                      |            |
| SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS B.F.A.(s)      |                                      |            |
| NOME : SECRETARIA DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL |                                      |            |

**BPA – Boletim de Procedimentos Ambulatoriais**

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |                  |                     |                          |                                  |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------|---------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| MS-DATASUS                                                                                                                                                                                                         | PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01 |                  |                     |                          |                                  |                          |
| VERSÃO: 14.00                                                                                                                                                                                                      | HOSPITAL DA CRIANCA DE BRASILIA JOSE ALENCAR           |                  |                     |                          |                                  |                          |
|                                                                                                                                                                                                                    | PROTOCOLO DE REMESSA                                   | PAG: 1           |                     |                          |                                  |                          |
|                                                                                                                                                                                                                    | APRESENTAÇÃO: 07 / 2017                                | DATA: 07/08/2017 |                     |                          |                                  |                          |
| <table border="1"> <tr> <td>CNES.....: 687661-7</td> </tr> <tr> <td>ESFERA ADM.....: PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td>CPF DIR. CLÍNICO: 080.355.635-72</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE.....: 3025-8350</td> </tr> </table> |                                                        |                  | CNES.....: 687661-7 | ESFERA ADM.....: PÚBLICO | CPF DIR. CLÍNICO: 080.355.635-72 | TELEFONE.....: 3025-8350 |
| CNES.....: 687661-7                                                                                                                                                                                                |                                                        |                  |                     |                          |                                  |                          |
| ESFERA ADM.....: PÚBLICO                                                                                                                                                                                           |                                                        |                  |                     |                          |                                  |                          |
| CPF DIR. CLÍNICO: 080.355.635-72                                                                                                                                                                                   |                                                        |                  |                     |                          |                                  |                          |
| TELEFONE.....: 3025-8350                                                                                                                                                                                           |                                                        |                  |                     |                          |                                  |                          |

**AIH – Autorização Internação Hospitalar**

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

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

|                                                                                         |                                  |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------|
| 11/07/2017                                                                              | RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA | JUN/2017 |
| *****Tabela : 201706c                                                                   |                                  |          |
| ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO                     |                                  |          |
| NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA                                                      |                                  |          |
| SIGLA : HCB                                                                             |                                  |          |
| C.G.C.: 00.394.700/0001-08                                                              |                                  |          |
| Carimbo e                                                                               |                                  |          |
| Assinatura : _____                                                                      |                                  |          |
| SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s) SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s) |                                  |          |
| NOME : SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO DF                                              |                                  |          |

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

|                                                                                         |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| *BDSIA201708b*****Versão 02.31*                                                         |            |
| MS/SAS/DATASUS/0301 SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS                                | DATA COMP. |
| 08/07/2017 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA                                             | JUN/2017   |
| *****                                                                                   |            |
| Tabela : 201708b                                                                        |            |
| ORGÃO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO ORGÃO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO                     |            |
| NOME : HOSPITAL DE APOIO DE BRASÍLIA                                                    |            |
| SIGLA : HAB                                                                             |            |
| C.G.C. : 00.394.700/0001-08                                                             |            |
| Carimbo e Assinatura : _____                                                            |            |
| SECRETARIA DE SAÚDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s) SECRETARIA DE SAÚDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s) |            |
| NOME : SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DF                                              |            |

APAC – Autorização para Procedimento de Alta Complexidade - HAB

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

### 2.13. Funcionamento das Comissões Hospitalares Permanentes

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

| Comissão                                                         | Periodicidade | jun/2017 | jul/2017 |
|------------------------------------------------------------------|---------------|----------|----------|
| CRPPO – Comissão de Revisão do Prontuário do Paciente e Óbitos   | Mensal        | 26.06    | 26.07    |
| CT – Comitê Transfusional                                        | Bimestral     | -        | 19.07    |
| CFTPS – Comissão de Farmácia Terapêutica e Produtos para a Saúde | Mensal        | 30.06    | 20.07    |
| CGRS – Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos             | Bimestral     | -        | 31.07    |
| CCI - Comissão de Controle de Infecção                           | Mensal        | 29.06    | 20.07    |

### 2.14. Recursos Humanos

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

#### 2.14.1. Quadro de Pessoal Ativo

| Corpo Funcional  | Total      |
|------------------|------------|
| Cedidos pela SES | 69         |
| Contratados CLT  | 624        |
| <b>Ativos</b>    | <b>693</b> |

#### 2.14.2. Servidores Cedidos pela SES

##### 2.14.2.1. Relação dos Servidores Cedidos

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

##### 2.14.2.2. Demonstrativo da folha referencial de pagamento de Servidores Cedidos

No **Anexo IV** segue a relação com demonstrativo da folha referencial de pagamento dos servidores cedidos pela SES-DF, com valor a ser deduzido da parcela de custeio subsequente, no valor de **R\$ 573.675,08**, já incluídos os encargos e provisões.

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

Ressalta-se que o servidor Benício Oton Lima, matrícula 360.577-9, teve aposentadoria concedida em 31.07.2017 (DODF 145, Seção 2, de 31.07.2017) e que a servidora Renata de Moraes Oliveira, matrícula 139.103-8, retornou as horas compartilhadas no HCB para o Centro Especializado em Obesidade, Diabetes e Hipertensão Arterial na Região Centro Norte a partir de 1º.08.2017, conforme ofício HCB 572/2017.

##### 2.14.2.3. Registro de ponto de Servidores Cedidos

Conforme solicitado pela CACG, no **Anexo V** segue o registro de ponto dos servidores cedidos. Esclarece-se que o HCB sempre enviou e que manterá o envio desses documentos ao Núcleo de Pessoas da lotação de origem de cada servidor.



### 2.14.3. Contratados CLT

#### 2.14.3.1. Relação dos Contratados CLT

Conforme solicitado pela CACG, o **Anexo VI** apresenta relação com a quantidade de empregados, detalhados conforme CBO (Classificação Brasileira de Ocupações).

#### 2.14.3.2. Folha de pagamento dos Contratados CLT

Conforme solicitado pela CACG, o **Anexo VII** apresenta resumo da folha de pagamento dos empregados celetistas, assinado pela Diretoria de Recursos Humanos e pela Diretoria de Custos, Orçamento e Finanças.

#### 2.14.3.3. Demissões

Conforme solicitado pela CACG, informa-se que no mês foram registradas **3** demissões, sendo todas por iniciativa do funcionário.

#### 2.14.3.4. Ações Trabalhistas

Conforme solicitado pela CACG, informa-se que o ICIPE/HCB tem **11** ações trabalhistas em tramitação no TRT 10ª Região e **1** no MPT.

### 2.14.4. Capacitação

Conforme cláusula 6.1.16 do Contrato de Gestão 01/2014, cabe ao HCB: *“promover ações de capacitação, treinamento e desenvolvimento dos profissionais contratados e cedidos para execução do presente Contrato de Gestão.”*

No mês, foram realizadas ações de capacitação, treinamento e desenvolvimento para os profissionais contratados e servidores cedidos, que estão descritas no **Anexo VIII** e acompanhadas das listas de presença e certificados, conforme o caso.

Vale esclarecer que são realizados treinamentos internos e externos e visitas técnicas. Os primeiros seguem acompanhados de lista de presença, os externos de certificado de participação e as visitas técnicas de relatório. Pode ocorrer que em treinamentos externos os certificados sejam disponibilizados somente alguns dias após o término do treinamento e não ser possível enviar no relatório de prestação e contas do mês subsequente.



#### 2.14.5. Programa HCB+ (Qualidade de Vida)

##### Dia Mundial da Saúde Ocular

Em comemoração ao dia Mundial da Saúde Ocular e com o intuito de orientar e conscientizar os funcionários da importância da visão, o HCB fez parceria com o Hospital Oftalmológico de Brasília – HOB e realizou, no dia 14 de julho, uma palestra sobre saúde ocular, com aferição de pressão ocular.



##### Alimentação complementar nos primeiros dois anos de vida

No dia 7 de julho a equipe de nutrição do HCB realizou palestra sobre alimentação complementar nos primeiros dois anos de vida, com objetivo de orientar as funcionárias mães na introdução dos alimentos para seus bebês.



#### 2.14.6. Limite de gastos com pessoas

Ressalte-se que, conforme disposto na cláusula 6.1.13 do CG 01/2014 o HCB deve: *“observar na contratação e gestão de recursos humanos, os requisitos e parâmetros na legislação pertinente, sendo permitido, dada a especificidade dos serviços realizados, o limite das despesas com salários e encargos em até 70% do valor anual acumulado de custeio”*. Após estudos que tomaram por base as referências legislativas correlatas, concluiu-se que a expressão recebe melhor interpretação se lida “o limite de despesas com salários e encargos é de 70% do valor da parcela para custeio somado no período de um ano”. Seguindo esse raciocínio, compreende-se que a sistemática para cálculo da Despesa Total com Pessoal – DTP é a soma do mês em referência com os 11 meses

*[Handwritten signature]*

anteriores executados, tomando-se a média destes, de forma a apresentar uma real fotografia da evolução de execução físico-financeira.

Assim, com esse entendimento, nos **últimos 12 meses** (agosto/2016 a julho/2017), atingiu-se a média de **65,1%** de gastos com pessoas.

### 3. METAS QUANTITATIVAS

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

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

Demonstra-se abaixo o quantitativo preliminar de produção apurado no mês, informando que foram computados **22** dias úteis.

| Grupos de Assistência                                  | Meta         | Realizado<br>(Informação preliminar) | % realizado | Pontos |
|--------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------|-------------|--------|
| <b>Assistência Ambulatorial</b>                        |              |                                      |             |        |
| <b>GRUPO I</b> - Consultas Médicas de Especialidades   | 7.049        | 5.503                                | 78,1%       | 63     |
| <b>GRUPO II</b> - Assistência Complementar Essencial   | 4.203        | 4.929                                | 117,3%      | 44     |
| <b>GRUPO III</b> - Procedimentos Especializados        | 963          | 1.660                                | 172,4%      | 648    |
| <b>GRUPO IV</b> - Exames por Métodos Gráficos          | 530          | 681                                  | 128,5%      | 36     |
| <b>GRUPO V</b> - Exames Laboratoriais                  | 18.797       | 24.539                               | 130,5%      | 168    |
| <b>GRUPO VI</b> - Exames de Bioimagem                  | 1.208        | 1.400                                | 115,9%      | 66     |
| <b>GRUPO VII</b> - Cirurgias em regime de Hospital Dia | 40           | 97                                   | 242,5%      | 24     |
| <b>Assistência Hospitalar</b>                          |              |                                      |             |        |
| <b>GRUPO VIII</b> - Saídas Hospitalares                | 60           | 64                                   | 106,7%      | 80     |
| <b>GRUPO IX</b> - Diárias de UTI                       | -            | -                                    |             |        |
| <b>GRUPO X</b> - Diárias de Cuidados Paliativos        | -            | -                                    |             |        |
| <b>GRUPO XI</b> - Cirurgias                            | -            | -                                    |             |        |
| <b>GRUPO XII</b> - Transplantes                        | -            | -                                    |             |        |
| <b>TOTAL de pontos</b>                                 | <b>1.129</b> |                                      |             |        |



#### 4. METAS QUALITATIVAS

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

| INDICADOR                                             | Meta                                                                                                                                                                                                                                                                          | % Realizado        | Pontos       |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------|
| 4.1. Procedimentos para a Central de Regulação SES-DF | Disponibilizar 100% dos procedimentos pactuados com a Central de Regulação por intermédio da CACG                                                                                                                                                                             | 100%               | 100          |
| 4.2. Satisfação dos Pacientes e seus Familiares       | Satisfação do cliente externo = ou > que 75% de bom + ótimo                                                                                                                                                                                                                   | 99,8%              | 200          |
| 4.3. Serviço de Atendimento ao Cliente / Ouvidoria    | Dar encaminhamento adequado a 80% das queixas apresentadas                                                                                                                                                                                                                    | 100%               | 100          |
| 4.4. Taxa de absenteísmo                              | Apresentar mensalmente a mensuração                                                                                                                                                                                                                                           | Dados apresentados | 100          |
| 4.5. Controle de Infecção Hospitalar                  | Apresentar mensalmente ata de reunião e dados                                                                                                                                                                                                                                 | Dados apresentados | 100          |
| 4.6. Taxa de Ocupação                                 | Apresentar mensalmente os dados                                                                                                                                                                                                                                               | Dados apresentados | 100          |
| 4.7. Média de Permanência                             | Apresentar mensalmente os dados                                                                                                                                                                                                                                               | Dados apresentados | 100          |
| 4.8. Taxa de Mortalidade Hospitalar institucional     | Apresentar mensalmente os dados                                                                                                                                                                                                                                               | Dados apresentados | 100          |
| 4.9. Registro Hospitalar de Câncer - RHC              | Apresentar mensalmente relatório referente ao registro de casos novos e seguimento de pacientes oncológicos registrados no ano anterior. No relatório referente ao mês de setembro, apresentar, adicionalmente, comprovante de envio da base de dados do ano anterior ao INCA | Dados apresentados | 100          |
| <b>Total de pontos apurados</b>                       |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | <b>1.000</b> |

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

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

| Procedimento                            | Ofertado   |
|-----------------------------------------|------------|
| Consultas Médicas de Especialidades (*) | 804        |
| <b>Total</b>                            | <b>804</b> |
| Ecocardiografia (*)                     | 25         |
| Holter (*)                              | 9          |

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| MAPA (*)                  | 22         |
| Tilt test (*)             | 0          |
| Tomografia (*)            | 300        |
| <b>Total</b>              | <b>356</b> |
| Meta: apresentar os dados |            |

(\*) os quantitativos podem variar de acordo com a configuração mensal das agendas.

Além dos procedimentos pactuados, que são atualmente regulados pelo sistema SISREG, mensalmente o HCB disponibiliza outros exames às unidades da Rede SES-DF, que estão relacionados no **Anexo IX**, identificados pelo ofício HCB de comunicação à SES-DF, com quantidade ofertada e utilizada.

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

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

| <b>Avaliações</b>                | <b>Qte.</b>  |
|----------------------------------|--------------|
| Ótimo                            | 387          |
| Bom                              | 42           |
| Regular                          | 1            |
| Ruim                             | 0            |
| Péssimo                          | 0            |
| Não consigo avaliar              | 0            |
| <b>Total</b>                     | <b>430</b>   |
| <b>Total Bom + Ótimo</b>         | <b>429</b>   |
| <b>% Bom + Ótimo</b>             | <b>99,8%</b> |
| Meta: atingir 75% de Bom e Ótimo |              |

#### 4.3. Serviço de Atendimento ao Cliente / Ouvidoria

Conforme previsto no Contrato de Gestão, o HCB deve dispor de Serviço de Atendimento ao Cliente / Ouvidoria, para registro e encaminhamento de manifestações dos usuários da Unidade. O cumprimento da Meta vincula-se ao adequado tratamento de 80% das queixas recebidas. Entende-se por queixas o conjunto de reclamações recebidas por qualquer meio, necessariamente com identificação do autor. Entende-se por resolução o conjunto de ações geradas por

uma queixa no sentido de solucioná-la e que possa ser encaminhada a seu autor como resposta ou esclarecimento ao problema apresentado. No quadro abaixo apresenta-se resumo que comprova o cumprimento da meta.

| Discriminação                                                    | Qte         |
|------------------------------------------------------------------|-------------|
| Número de queixas apresentadas no mês                            | 13          |
| Número de queixas resolvidas                                     | 13          |
| Número de queixas pendentes                                      | 0           |
| <b>% de queixas resolvidas</b>                                   | <b>100%</b> |
| Meta: Dar encaminhamento adequado a 80% das queixas apresentadas |             |

Ressalte-se que desde a implantação do novo sistema de ouvidoria da SES-DF, o OUV-DF ainda não se dispõe de relatórios, além de outras necessidades já especificadas à Ouvidoria Geral da SES-DF.

#### 4.4. Taxa de Absenteísmo

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

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

| Consultas Médicas de Especialidades Pediátricas / mês |            |                 |                             |            |                 |                     |            |                 |                                  |            |                 |                       |
|-------------------------------------------------------|------------|-----------------|-----------------------------|------------|-----------------|---------------------|------------|-----------------|----------------------------------|------------|-----------------|-----------------------|
| PRIMEIRA CONSULTA EXTERNA                             |            |                 | PE / AP / CE / TFD / CF (*) |            |                 | ACT / PI / Cse (**) |            |                 | CONSULTAS SUBSEQUENTES / RETORNO |            |                 | ABSENTEÍSMO TOTAL (%) |
| AGENDADAS                                             | REALIZADAS | ABSENTEÍSMO (%) | AGENDADAS                   | REALIZADAS | ABSENTEÍSMO (%) | AGENDADAS           | REALIZADAS | ABSENTEÍSMO (%) | AGENDADAS                        | REALIZADAS | ABSENTEÍSMO (%) |                       |
| 776                                                   | 483        | 37,8            | 134                         | 116        | 13,4            | 782                 | 662        | 15,3            | 5.083                            | 4.242      | 16,5            | 18,8                  |

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

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

#### 4.5. Controle de Infecção Hospitalar

No mês, foi realizada reunião da CCIH no dia **20.07.2017** e a ata está no **Anexo X**.

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

| <b>ISC (*)</b><br>Taxa de infecção de Sítio Cirúrgico    | <b>CVC</b><br>Taxa de utilização de cateter venoso central | <b>IAVC</b><br>Taxa de incidência de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>0,0%</b>                                              | <b>46,7%</b>                                               | <b>1,8%</b>                                                                                            |
| Cirurgias limpas (herniorrafias): 31<br>Número de ISC: 0 | Pacientes-dia: 353<br>Utilização de CVC-dia: 165           | Utilização de CVC-dia: 165<br>Casos de infecção CVC: 3                                                 |
| Meta: Apresentar os dados                                |                                                            |                                                                                                        |

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

#### 4.6. Taxa de Ocupação

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

| <b>Número de pacientes/dia no mês</b> | <b>Número de leitos/dia</b> | <b>Taxa de Ocupação</b> |
|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| <b>380</b>                            | <b>502</b>                  | <b>75,7%</b>            |
| Meta: Apresentar os dados             |                             |                         |

#### 4.7. Média de Permanência

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

| <b>Número de pacientes/dia no mês</b> | <b>Número de saídas hospitalares</b> | <b>Média de Permanência</b> |
|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| <b>380</b>                            | <b>64</b>                            | <b>5,9 dias</b>             |
| Meta: Apresentar os dados             |                                      |                             |



#### 4.8. Taxa de Mortalidade Hospitalar institucional

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

| Número de óbitos com mais de 48 horas de internação | Número de saídas hospitalares | Taxa de Mortalidade institucional |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| 0                                                   | 64                            | 0                                 |
| Meta: Apresentar os dados                           |                               |                                   |

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

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

| Casos novos no mês        | Casos novos diagnosticados no mesmo mês no ano anterior | Óbitos relacionados aos casos novos diagnosticados no mesmo mês no ano anterior | Casos diagnosticados no mesmo mês no ano anterior que continuam em seguimento no mês em curso |
|---------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14                        | 12                                                      | 2                                                                               | 10                                                                                            |
| Meta: Apresentar os dados |                                                         |                                                                                 |                                                                                               |

Informa-se que em 30.06.2017 foi enviada a base de dados de 2013 para o integrador RHC do INCA e foi iniciada a coleta de dados de 2014.

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

#### 5.1. Execução Financeira

Os repasses recebidos da SES-DF na conta BRB 060.038.346-6, oriundos do Contrato de Gestão 01/2014 são separados, gerencialmente, em recursos para custeio e investimentos. Com a finalidade de garantir o controle dos saldos, os valores recebidos

são aplicados em CDB em registros distintos e é efetivado o resgate de acordo com a necessidade de pagamento dos compromissos assumidos, possibilitando a conciliação dos valores de acordo com o seu destino.

#### **5.1.1. Custeio**

Para custeio, o mês de julho de 2017 iniciou com o saldo de **R\$ 10.024.950,95** na conta bancária 060.038.346-6, mantida junto ao BRB – Banco de Brasília, banco oficial do Distrito Federal.

Neste mês houve repasse de **R\$ 8.380.746,61** pela SES-DF para custeio e o rendimento líquido de aplicações financeiras, conforme previsto na IN STN nº1 de 15 de janeiro de 1997, foi de **R\$ 74.023,49**. Houve, também, o ingresso de recurso referente ao aluguel da cafeteria no valor de **R\$ 505,00**, reembolso do ICIPE referente a salários no valor de **R\$ 7.619,66** e, por fim, o ingresso de **R\$ 10.930,36** referente à devolução de recursos de supridos, reembolso do plano de saúde por funcionário e outros.

Desta forma o saldo bancário de Custeio, no final do mês, foi de **R\$ 6.373.265,63**. O valor total do desembolso de custeio foi de **R\$ 12.125.510,44**. Neste montante está incluso o saldo de **RESERVA TÉCNICA** de **R\$ 5.351.198,99**.

#### **5.1.2. Investimento**

Para investimento, o mês de julho de 2017 iniciou com o saldo de **R\$ 11.958.485,77** na conta bancária 060.038.346-6 mantida junto ao BRB – Banco de Brasília, banco oficial do Distrito Federal.

No mês, não houve repasse pela SES para investimento e o rendimento de aplicações financeiras, conforme previsto na IN STN nº1 de 15 de janeiro de 1997, foi de **R\$ 91.060,98**.

No mês o valor total do desembolso com investimentos foi de **R\$ 129.887,50**. Desta forma o saldo bancário de Investimento, no final do mês, foi de **R\$ 11.919.659,25**.

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

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

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

| CUSTEIO                               |                      | INVESTIMENTO                                 |                      |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------|----------------------|
| DESCRIÇÃO                             | VALOR                | DESCRIÇÃO                                    | VALOR                |
| <b>SALDO INICIAL</b>                  | <b>10.024.950,95</b> | <b>SALDO INICIAL</b>                         | <b>11.958.485,77</b> |
| <b>INGRESSOS</b>                      |                      | <b>INGRESSOS</b>                             |                      |
| REPASSE SES - BRUTO                   | 8.380.746,61         | REPASSE SES - BRUTO                          | -                    |
| OUTROS INGRESSOS/REND. APLIC. FINANC. | 93.078,51            | RENDIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS            | 91.060,98            |
| DESCONTO CONTRATUAL - METAS           | -                    | DESCONTO CONTRATUAL - METAS                  | -                    |
| REPASSE SES - LÍQUIDO                 | 8.380.746,61         | REPASSE SES - LÍQUIDO                        | -                    |
| <b>TOTAL DE INGRESSOS</b>             | <b>8.473.825,12</b>  | <b>TOTAL DE INGRESSOS</b>                    | <b>91.060,98</b>     |
| <b>DESEMBOLSOS</b>                    |                      | <b>DESEMBOLSOS</b>                           |                      |
| <b>INSUMOS HOSPITALARES</b>           | <b>563.359,92</b>    | <b>EQUIPAMENTOS E DIREITOS DE USO</b>        | <b>100.937,50</b>    |
| Material Médico Hospitalar            | 183.181,50           | <b>MÓVEIS E UTENSÍLIOS</b>                   | <b>28.950,00</b>     |
| Drogas e Medicamentos                 | 257.741,07           | <b>OBRAS</b>                                 | <b>-</b>             |
| Insumos Laboratório                   | 111.120,76           | <b>TOTAL DE DESEMBOLSOS INVESTIMENTOS</b>    | <b>129.887,50</b>    |
| Gases Medicinais                      | 11.316,59            |                                              |                      |
| <b>PESSOAL</b>                        | <b>4.261.170,35</b>  | <b>SALDO INVESTIMENTOS</b>                   | <b>11.919.659,25</b> |
| Pessoal CLT                           | 2.513.244,30         |                                              |                      |
| 13º Salário                           | -                    | <b>SALDO FINAL (CUSTEIO + INVESTIMENTOS)</b> | <b>24.045.169,69</b> |
| Pessoal Cedido SES                    | -                    |                                              |                      |
| Encargos                              | 1.747.926,05         |                                              |                      |
| <b>OUTROS CUSTOS COM PESSOAL</b>      | <b>65.215,17</b>     | <b>SALDOS:</b>                               |                      |
| Cursos e Treinamentos                 | 14.152,86            | EXTRATO BANCÁRIO CONTA CORRENTE              | 480.755,24           |
| Plano de Saúde dos Funcionários       | 14.559,01            | EXTRATO BANCÁRIO APLICAÇÕES                  | 23.564.414,43        |
| Vale Transporte                       | 36.503,30            | <b>SALDO FINAL</b>                           | <b>24.045.169,67</b> |
| <b>MATERIAIS</b>                      | <b>202.254,12</b>    |                                              |                      |
| Material de Informática               | 8.784,48             |                                              |                      |
| Material de Uso e Consumo             | 89.400,09            |                                              |                      |
| Material de Manutenção                | 96.069,55            |                                              |                      |
| Supridos                              | 8.000,00             |                                              |                      |
| Outros Materiais                      | -                    |                                              |                      |
| <b>GASTOS GERAIS</b>                  | <b>1.281.266,07</b>  |                                              |                      |
| Serviços de Terceiros                 | 1.175.160,61         |                                              |                      |
| Serviço de Vigilância                 | 200.333,04           |                                              |                      |
| Serviço de Higienização e Limpeza     | 206.765,89           |                                              |                      |
| Serviço de Alimentação                | 347.668,31           |                                              |                      |
| Serviço de Lavanderia                 | 10.371,98            |                                              |                      |
| Serviços de Informática               | 85.214,32            |                                              |                      |
| Serviços Exames Laboratórios          | 51.586,12            |                                              |                      |
| Serviço de Esterelização              | 18.880,44            |                                              |                      |
| Serviço de Viagem e Estadia           | 6.473,30             |                                              |                      |
| Tributárias s/ NF                     | 112.993,39           |                                              |                      |
| Outros Serviços                       | 134.873,82           |                                              |                      |
| Água                                  | 29.744,64            |                                              |                      |
| Energia Elétrica                      | 71.482,97            |                                              |                      |
| Telefone/Internet                     | 1.546,55             |                                              |                      |
| Bancárias                             | 3.331,30             |                                              |                      |
| Outros Gastos Gerais                  | -                    |                                              |                      |
| <b>TOTAL DE DESEMBOLSOS CUSTEIO</b>   | <b>6.373.265,63</b>  |                                              |                      |
| <b>SALDO (CUSTEIO)</b>                | <b>12.125.510,44</b> |                                              |                      |

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

O valor total de custeio do HCB no mês foi de **R\$ 6.373.265,63**, acrescido de **R\$ 573.675,08**, referente aos profissionais cedidos pela SES-DF e **R\$ 709,34** referente ao acordo de cooperação com as unidades da rede SES-DF, totalizando **R\$ 6.947.650,05**. Deste montante, deve-se deduzir o valor dos medicamentos adquiridos com recurso de Contrato de Gestão para abastecimento da farmácia ambulatorial no valor de **R\$ 65.883,23**.

No que se refere aos desembolsos com custeio, observa-se que os gastos com Insumos Hospitalares totalizaram **R\$ 563.359,92**. O maior desembolso foi com o grupo Pessoal, no valor de **R\$ 4.261.170,35** (referente a salários e encargos dos funcionários celetistas). No grupo Outros Custos com Pessoal, o desembolso total foi de **R\$ 65.215,17**, posto que não foi efetivado pelo Banco BRB o pagamento agendado do boleto AMIL SAÚDE no dia 31.07.2017, que foi reprogramado para 04.08.2017. No grupo Materiais o desembolso foi de **R\$ 202.254,12** e, por fim, no grupo de Gastos Gerais, com desembolso total de **R\$ 1.281.266,07** destaca-se o desembolso com Serviços de Terceiros no valor de **R\$ 1.175.160,61**.

No que se refere aos desembolsos com investimentos, destaca-se o valor de **R\$ 129.887,50** referente a equipamentos, direitos de uso e obras.

## 5.2. Notas Fiscais

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

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

Apresenta-se planilha de controle dos gastos das atividades não ASPS (Ações e Serviços Públicos de Saúde) pagas no mês, conforme explicitado acima no item **Fluxo de Caixa**, exceto a do Plano de Saúde, que excepcionalmente, não foi efetivado pelo Banco BRB o pagamento agendado do boleto da AMIL SAÚDE no dia 31/07/2017. Foi reprogramado para 04/08/2017.

| DATA VECTO. | DESCRIÇÃO                   | PRESTADOR                                   | Nº NF  | VALOR      |
|-------------|-----------------------------|---------------------------------------------|--------|------------|
| 31/07/2017  | Plano de Saúde              | Amil - Assistência Médica Internacional S/A | 361210 | 403.848,65 |
| 31/07/2017  | Plano de Saúde Odontológico | Amil - Assistência Médica Internacional S/A | 361203 | 14.559,01  |
|             |                             |                                             |        | 418.407,66 |



#### 5.4. Suprimento de Fundos

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

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

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

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

No mês de julho foram disponibilizados suprimentos no valor total de **R\$ 8.000,00**.

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

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

## 5.5. Associação dos Funcionários do HCB

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

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

No mês, o valor total descontado dos funcionários associados da AHCB foi de **R\$ 8.526,87** e o valor foi repassado à AHCB no dia **31.07.2017**, conforme pode ser constatado no extrato bancário.

## 5.6. Recolhimento de Encargos e Certidões Negativas

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

| Documento                                                                              | Órgão emissor                                                                   | Válida até |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Certificado de Regularidade do FGTS – CRF                                              | Caixa Econômica Federal                                                         | 22.08.2017 |
| Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas                                              | Poder Judiciário<br>Justiça do Trabalho                                         | 28.10.2017 |
| Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União | Receita Federal<br>PGFN                                                         | 03.02.2018 |
| Certidão Negativa de Débitos                                                           | Distrito Federal<br>Secretaria de Estado da Fazenda<br>Subsecretaria da Receita | 01.10.2017 |



## 6. BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS

Em cumprimento à cláusula 19.1.1.1, item “e” do Contrato de Gestão 01/2014 informa-se que, para que as devidas providências a cargo dessa SES-DF, conforme cláusula 8.1.17, relaciona-se abaixo os bens recebidos no mês, que totalizaram **R\$ 14.850,00** e junta-se, no **Anexo XIV**, as cópias das notas fiscais.

| NOTA FISCAL | DATA EMISSÃO | DESCRIÇÃO                | QTDE. | VALOR UNIT. | DATA RECEBIMENTO | VALOR     | VALOR TOTAL |
|-------------|--------------|--------------------------|-------|-------------|------------------|-----------|-------------|
| 3134        | 23/06/2017   | CAMA FROWLER 3 MANIVELAS | 3     | 4.950,00    | 00/01/1900       | 14.850,00 | 14.850,00   |
| VALOR TOTAL |              |                          |       |             |                  |           | 14.850,00   |

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

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

### 7.1. Atividades e deliberações internas:

Dentre os temas discutidos com as equipes continuaram as discussões de fluxo e, principalmente, de processos de todas as áreas, com a descrição em manuais, utilizando-se *know how* da WFO, plano de trabalho aprovado e padronização de manuais em vigor no HCB.

### 7.2. Atividades em conjunto com a WFO

Não houve reuniões técnicas presenciais no mês, apenas reuniões com o Governo, nos dias 18, 19 e 20 de julho, para entrega de prestações de contas de março a junho de 2017 e tentar solucionar questões para viabilizar a continuidade do projeto. As reuniões foram organizadas pela Seplag, para discussão de diversos assuntos que estão sendo conduzidos pela Subsecretaria de Programas e Projetos Estratégicos, tais como: projeto elétrico, sprinklers, CEI e etc.

Ressalta-se que todos os processos referentes ao Bloco II são validados pela Comissão Interinstitucional de Acompanhamento do Convênio de Cooperação Técnica e Financeira entre o Governo do Distrito Federal e a Organização Mundial da Família.

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

Em julho foram recebidos 17 novos residentes, 1 novo treinando em serviço, 1 novo estagiário e 5 novos internos para estagiarem no HCB. O balanço de residentes, estagiários e internos estagiando no hospital no mês, incluindo aqueles que iniciaram em meses anteriores e permaneceram, foi de 89 pessoas.

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

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

Foram realizadas no HCB 11 sessões de teleconferência de Oncologia Pediátrica, com discussão de casos clínicos:

- ✓ **Grupo Amar-te:** no dia 6 de julho foi discutido o caso apresentado pelo Hospital CETOHI - Campo Grande/MS; no dia 13 de julho foi discutido o tema “Mielodisplasia e LMA”, apresentado pelo Hospital Erasto Gaertner e Hospital das Clínicas - Curitiba; no dia 30 de julho foi discutido o tema “Leucemia”, apresentado pelo HCB; e no dia 27 de julho foi discutido o tema “Rabdomiossarcoma cabeça e pescoço”, apresentado pelo Hospital da UFMG - Belo Horizonte;
- ✓ **Grupo Tumor de Célula Germinativas – TCG:** no dia 6 de julho foi discutido o tema “TCG Sacral”;
- ✓ **Grupo Casos Oncológicos Complexos:** no dia 11 de julho;
- ✓ **Grupo Comitê Nacional de Nutrição em Oncologia Pediátrica – CNOP:** no dia 20 de julho;

- ✓ **Grupo TMO Pediátrico:** no dia 4 de julho foi discutido o tema “TAM”, apresentado pelo Hospital ITACI; no dia 11 de julho foi discutido o tema “Anemia Falciforme”, apresentado pelo Hospital de Ribeirão Preto; no dia 18 de julho foi discutido o tema “SBTMO”; e no dia 25 de julho foi discutido o tema “SBTMO e consenso de indicações do TMO”.

## 9. COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, EVENTOS E VOLUNTARIADO

### Comunicação

Em julho o HCB foi mencionado pelo menos 17 vezes nos principais veículos de comunicação do DF.

### Redes Sociais

No mês de julho o número de seguidores do HCB no Facebook chegou a 14.341. Com isso, mais de 235.309 pessoas receberam qualquer atividade da página neste mês, incluindo publicações, publicações de outras pessoas, anúncios para curtir página, menções e check-ins.

O post com a foto de uma paciente com participantes dos concursos de Miss e Mister DF Cadeirante e de Musa e Mister DF Universo foi a publicação mais curtida no mês, alcançando 11.237 pessoas.

Detalhes da publicação

**Hospital Da Criança De Brasília José Alencar**  
Publicado por Maria Clara Oliveira · 29 de julho às 15:12

Participantes dos concursos de Miss e Mister DF Cadeirante e de Musa e Mister DF Universo animaram Dayla Sousa, oito anos, durante visita ao Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB): "eu vou ser a Mulher-Maravilha de cadeira de rodas, também!"  
<https://goo.gl/162p84>



Obtenha mais curtidas, comentários e compartilhamentos  
Impulsione esta publicação por R\$ 3 para alcançar até 1.100 pessoas

11.237 pessoas alcançadas

Impulsionar publicação

242 curtidas e 27 comentários

Compartilhar

**11.237** Pessoas alcançadas

**415** Reações, comentários e compartilhamentos

| Reação            | Quantidade | Descrição                         |
|-------------------|------------|-----------------------------------|
| Curtir            | 323        | 216 curtiram esta publicação      |
| Amor              | 40         | 26 amaram esta publicação         |
| Maravilha         | 1          | 0 adoraram esta publicação        |
| Comentários       | 24         | 10 comentaram em esta publicação  |
| Compartilhamentos | 27         | 27 compartilharam esta publicação |

**173** Comentários e compartilhamentos

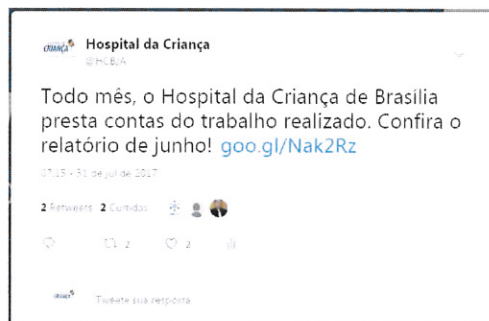
| Reação            | Quantidade | Descrição                         |
|-------------------|------------|-----------------------------------|
| Compartilhamentos | 65         | 10 compartilharam esta publicação |
| Comentários       | 10         | 98 comentaram em esta publicação  |

**FEEDBACK NEGATIVO**

| Reação            | Quantidade | Descrição                        |
|-------------------|------------|----------------------------------|
| Comentários       | 2          | 0 comentaram em esta publicação  |
| Compartilhamentos | 0          | 0 compartilharam esta publicação |

As estatísticas informadas aqui são atualizadas em relação ao seu perfil. Verifique as suas configurações.

Em julho o HCB voltou a fazer publicações no Twitter. Até o final do mês o Hospital tinha 86 seguidores na rede social. O tweet com link para os relatórios de gestão no site do HCB teve maior interação, recebeu dois retweets e duas curtidas.



## Home Page

O fluxo de usuários na Home Page, no mês, ultrapassou 40 mil. As páginas mais visitadas foram as referentes a oferta de trabalho, compras, fale conosco e notícias.

## Eventos

### Eventos Comemorativos e Culturais

- ✓ **3, 10 e 24 de julho – Projeto Sagrado Riso:** os palhaços Piaba Frita e Bocó tomaram conta dos corredores do HCB



- ✓ **4 de julho – Ações Educativas Detran/DF:** Diretoria de Educação de Trânsito (Direduc) realizou ações educativas de trânsito, com quebra-cabeça gigantes, simulações e placas de sinalização e distribuição de kits com material educativo





- ✓ **11 de julho – UnBeatables:** a Faculdade de Tecnologia da Universidade de Brasília (UnB) com a plataforma robótica NAO trouxe o projeto para apresentar o universo da robótica aos pacientes e interagir com eles



- ✓ **13 de julho – Banda do Exército**



- ✓ **19 de julho – Musa e Mister Universo Distrito Federal:** os candidatos do concurso, composto por cadeirantes e andantes, visitaram o HCB fantasiados de super-heróis



- ✓ **26 de julho – Remédio Musical**





## Eventos de Parceiros

- ✓ **20 de julho – Toucas da alegria:** as voluntárias do grupo Mães Amigas de Águas Claras confeccionaram e distribuíram toucas de crochê às crianças atendidas no HCB.



## Visita técnica

- ✓ **14 e 28 de julho:** 21 alunos de Especialização em Farmacologia Clínica e Hospitalar da Unieuro.

## Voluntariado

O trabalho voluntário, considerado um dos pilares da Instituição, é realizado em parceria com a ABRACE e o HCB fechou o mês com **253** voluntários atuando nos diversos grupos:

| Grupos de Atuação                          | Nº de Voluntários |
|--------------------------------------------|-------------------|
| Alegria, Alegria                           | 47                |
| Amigos da Alegria – Diálise                | 6                 |
| Amigos da Alegria – UTE                    | 11                |
| Amigos do Leito                            | 66                |
| Anjos em Ação                              | 4                 |
| Arte, Movimento e Expressão – AME          | 1                 |
| Contadores de estórias                     | 16                |
| Contadores de estórias itinerante          | 4                 |
| Cuidando do Acompanhante                   | 3                 |
| Cuidando do Cuidador                       | 1                 |
| Jornalzinho do Adolescente “Fique ligado!” | 12                |
| Lojinha ABRACE                             | 11                |
| Posso Ajudar?!                             | 34                |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| Pronto Sorriso                   | 4          |
| Sinfonia da Saúde                | 10         |
| Terapias Integrativas – BodyTalk | 1          |
| Terapias Integrativas – Reiki    | 18         |
| Na pontinha do pé                | 4          |
| <b>Total</b>                     | <b>253</b> |

-----000-----

**Brasília DF, 14 de agosto de 2017**

  
Renilson Rehem de Souza  
Superintendente Executivo  
HCB