



A criança merece o melhor



INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL
E PEDIATRIA ESPECIALIZADA

Relatório de Gestão

MARÇO de 2019

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 março 2019

Relação de Anexos

- I. Itens adquiridos no mês para dispensação pela Farmácia Ambulatorial
- II. Protocolos de entrega do BPA, AIH e APAC
- 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. Informações para atendimento ao disposto na IN TCDF 02/2018
- X. Exames ofertados à SES e realizados
- XI. Ata de reunião da CCIH
- XII. Extrato de aplicações financeiras e da conta bancária
- XIII. Cópia de notas fiscais de produtos e serviços adquiridos
- XIV. Comprovantes de recolhimentos de encargos e certidões negativas
- XV. Cópias de notas fiscais de bens permanentes adquiridos

Sumário

1.	INTRODUÇÃO	5
2.	ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES.....	5
2.1.	Implantação da Fase 3	5
2.2.	Gestão de Recursos Humanos	5
2.3.	Gestão Estratégica	8
2.4.	Ações na área assistencial.....	9
2.5.	Segurança do Paciente	11
2.6.	Experiência do Usuário	12
2.7.	Ofícios encaminhados à SES-DF no mês	13
2.8.	Serviços produzidos para o Programa de Triagem Neonatal pelo HAB	14
2.9.	Visitas domiciliares	14
2.10.	Serviços de análises clínicas realizadas no HAB e LACEN.....	14
2.11.	Farmácia Ambulatorial.....	16
2.12.	Apresentação dos Dados de Produção Mensal	19
2.13.	Economia gerada após negociações do HCB.....	20
2.14.	Funcionamento das Comissões Hospitalares Permanentes.....	20
2.15.	Recursos Humanos	21
2.15.1.	Quadro de Pessoal Ativo	21
2.15.2.	Servidores Cedidos pela SES	21
2.15.3.	Contratados CLT.....	22
2.15.4.	Ações Trabalhistas	23
2.15.5.	Capacitação	23
2.15.6.	Limite de gastos com pessoas.....	23
2.16.	Informações para atendimento ao disposto na IN TCDF 02/2018.....	24
3.	METAS QUANTITATIVAS.....	24
4.	METAS QUALITATIVAS	25
4.1.	Procedimentos para a Central de Regulação da SES-DF.....	26
4.2.	Satisfação dos Familiares de Pacientes do Hospital	27
4.3.	Satisfação dos Pacientes.....	28
4.4.	Serviço de Atendimento ao Cliente/Ouvidoria	28
4.5.	Controle de Infecção Hospitalar.....	28
4.5.1.	Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC).....	29
4.5.2.	Densidade de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central (IAVC)	29
4.6.	Taxa de Ocupação Hospitalar	30
4.7.	Taxa de Ocupação Ambulatorial	30
4.8.	Média de Permanência Hospitalar	31
4.9.	Outros Indicadores	31
4.9.1.	Taxa de Absenteísmo Primeira Consulta Externa.....	31
4.9.2.	Taxa de Mortalidade Hospitalar Institucional	32
4.9.3.	Registro Hospitalar de Câncer - RHC	32

4.9.4.	Exames realizados por contrato com terceiros	32
4.9.5.	Indicadores da Unidade de Terapia Intensiva - UTI	32
5.	EXECUÇÃO FINANCEIRA, EXECUÇÃO FISCAL E EXTRATO BANCÁRIO	36
5.1.	Execução Financeira	36
5.2.	Custeio	36
5.3.	Reserva Técnica	36
5.4.	Investimento	37
5.5.	Fluxo de Caixa	38
5.6.	Notas Fiscais	40
5.7.	Despesas não ASPS – Ações e Serviços Públicos de Saúde	40
5.8.	Suprimentos de Fundos	40
5.9.	Associação dos Funcionários do HCB.....	41
5.10.	Recolhimento de Encargos e Certidões Negativas.....	42
6.	BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS.....	42
7.	DIREP – DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA	43
8.	COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, EVENTOS E VOLUTARIADO.....	45

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 **março de 2019**, 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 nº 060.002.634/2010).

2. ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES

2.1. Implantação da fase 3

Conforme o 5º Termo Aditivo ao CG 001/2014, a Fase 2 de implantação do Bloco II deveria ter iniciado em novembro de 2018. Entretanto, apesar da transferência dos pacientes do 7º andar do IHBDF ter sido realizada no dia 19 de novembro de 2018, por problemas estruturais em algumas áreas do novo prédio (UTI, Centro Cirúrgico), decidiu-se prudente não considerar completada a Fase 2 de operação, permanecendo, para fins de repasse de recurso, na fase 1C nos meses de novembro e dezembro de 2018.

Esta condição foi informada à SES/DF pelo Ofício HCB 1.139/2018, em que também solicitou que fosse considerada como data de início da Fase 2 o mês de janeiro de 2019 e a Fase 3 a partir de fevereiro.

2.2. Gestão de Recursos Humanos

Encontro de Gestão do HCB – GHCB

O GHCB deste mês teve como tema central a divulgação dos resultados da Pesquisa de Clima Organizacional, realizada no segundo semestre de 2018. Na ocasião a Diretoria de Recursos Humanos apresentou com detalhes os resultados e possibilitou a discussão e reflexão de pontos de interesse.

Café com a Diretoria

No dia 21 de março foi realizado o “Café com o Diretor”, nesse momento os funcionários tiveram a oportunidade de bater um papo com a Diretora de RH e o Superintendente Executivo do hospital, com o objetivo de falar do dia a dia e levar sugestões de melhorias.



8ª Gestão CIPA – 2019/2020

Para a conclusão do processo eleitoral da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA gestão 2019/2020, foi realizada no dia 14 de março de 2019 a Cerimônia de posse dos funcionários eleitos e indicados à CIPA.

Devido o aumento do quadro funcional do HCB o número de integrantes da CIPA foi ajustado para 15 eleitos e 15 indicados.



Ciclos de Interação Sistêmica

A Diretoria de Estratégia organizou e intermediou diversas reuniões, intituladas “ciclos de interação sistêmica”, com objetivo de promover a interação produtiva entre os setores, favorecendo um momento de diálogo entre os principais processos e a interação entre eles, de forma a melhorar os resultados institucionais.

A handwritten signature in blue ink, located at the bottom right of the page.



HCB Cidadania - Mês da mulher

Em comemoração ao mês da mulher, o HCB realizou algumas programações especiais para todas as colaboradoras, parabenizando-as pelo seu mês.

Fique ligada na programação do

Mês da Mulher

Local: Auditório Dr. Oscar Moren (Internação)

8/3 Café da Manhã em comemoração ao Dia da Mulher
9h30

22/3 Dia das Super Poderosas
Venha para o HCB com a fantasia da sua super heroína preferida.
10h30 às 15h30
Maquiagem para ficar bonita na foto, com equipe de maquiadoras profissionais.
13h às 16h
Sessão de fotos com a fotógrafa Aline Bittencourt
www.alinebittencourt.com.br



29/3 2º Bazar "Divas Solidárias"
12h às 14h30

Veja como participar:

O que pode ser doado:
Roupas, sapatos, bolsas e bijuterias. Os itens devem estar limpos e em boas condições de uso.

Quantidade de peças para doação, por pessoa:
Até três peças

Datas de entrega de doação:
15/03 e 22/03/2019
de 8h às 12h na CDR.

Cabe:

- As peças doadas são para troca, não será permitida a comercialização.
- So poderá participar do bazar quem disponibilizar peças para doação.
- Cada participante poderá pegar apenas uma peça, independente de ter doado mais.
- As peças que não forem trocadas durante o bazar serão doadas para a Cozinha da Abrace.





Treinamentos

Treinamento de Aspiração de vias aéreas e cuidados com traqueostomia: promovido pelo HCB nos dias 11 e 12 de março, o treinamento foi voltado à equipe assistencial da enfermagem, a fim de mantê-los sempre preparados e desenvolvidos.

Treinamento da Brigada Voluntária: Em continuidade a formação da Brigada Voluntária, no dia 27 de março foi realizado um treinamento prático com os funcionários do HCB para desenvolvimento.



Terceirizados

Com o objetivo de engajar os terceiros aos valores e objetivos do HCB, foi realizado em março dois momentos de ambientação com os novos terceirizados.

Também foi inauguração um refeitório exclusivo para os mesmos, uma vez que até o momento, esses colaboradores não dispunham de lugar adequado para realizar suas refeições.



2.3. Gestão Estratégica

Atualização das pastas de Gestão Documental

Com objetivo de manter atualizada a documentação institucional, foram disponibilizados aos setores algumas informações importantes, tais como planos de contingências e procedimentos de segurança, a Gerencia de Qualidade atualizou e disponibilizou as pastas de gestão de documentos com os principais documentos setoriais e institucionais.



2.4. Ações na área assistencial

Modalidade de compartilhamento de risco para compra de medicamentos pelo Ministério da Saúde

Em março 2019 foi realizada no HCB reunião com participação da Coordenadora da Neurologia Pediátrica do DF, Dra. Denize Bomfim e Dra. Janaína Monteiro, coordenadora do Serviço de neurologia pediátrica do HCB, para definições importantes a respeito do tratamento de pacientes portadores Atrofias Musculares Espinhais 5q (AME). As AME's são um grupo de doenças neuromusculares hereditárias autossômicas recessivas caracterizadas pela degeneração dos neurônios motores na medula espinhal e tronco encefálico, resultando em fraqueza muscular progressiva. Com um diagnóstico difícil e geralmente determinada por sinais clínicos, a doença é caracterizada por prejudicar os movimentos voluntários mais simples, como sustentar a cabeça, sentar ou andar. Uma nova possibilidade de tratamento consiste na administração do Nusinersena (Spinraza®) por via intratecal. O medicamento de alto custo deverá ser adquirido pelo Ministério da Saúde na modalidade de compra com compartilhamento de risco. O pedido de incorporação do spinraza será analisado na próxima reunião da CONITEC (Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias) e deverá seguir, com celeridade, os demais trâmites previstos em lei.

Plano de Contingência devido aumento da demanda de internação por Doenças respiratórias devido sazonalidade

Em março 2019 o HCB elaborou Plano de Contingência para atendimento ao aumento da demanda de internações de pacientes provenientes da Rede SES-DF, por motivo de doenças respiratórias. Nos meses de mudanças climáticas bruscas, há piora na

qualidade do ar respirado, aumentando significativamente os casos de gripes, resfriados comuns, bronquiolites, pneumonias e asma. No DF o aumento das doenças respiratórias compreende o período que vai de março até julho, englobando o inverno, período em que se observa aumento na circulação de vírus. Foram avaliados e pactuados ajustes internos referentes à Infraestrutura, Equipamentos, Gases medicinais, Medicamentos, Materiais, SADT, Insumos, Hotelaria, Nutrição, Higienização, Lavanderia e Recursos Humanos.

Preparação para acompanhamento de pacientes pós-transplante renal

No mês de março a Enfermeira nefrologista do HCB, esteve em visita técnica para capacitação em Transplante renal no Hospital Samaritano SP. A visita que teve duração de 10 dias e englobou temas como preparação do paciente para o transplante e assistência de enfermagem ao paciente pós-transplante renal. A visita foi motivada pela pactuação entre o HCB e o Hospital Samaritano-SP para o acompanhamento pela equipe multiprofissional do Hospital da Criança de Brasília às crianças pós-transplante renal há mais de 01 ano.

Regulação de leitos UTI e Enfermarias

No mês de março foi realizada no HCB reunião com o Complexo regulador SES-DF para definições importantes no que se refere à Regulação de leitos de UTI e Enfermarias do Hospital da Criança de Brasília. O HCB informou aos representantes da Regulação que a documentação solicitada pelo setor de Habilitação referente à Unidade de Terapia intensiva já foi encaminhada e alguns ofícios já foram também encaminhados à SES informando a ativação dos leitos. Neste fórum os critérios de internação foram alinhados conforme pactuação prévia.

Para que seja possível o início da regulação de leitos de enfermaria, será realizada pela Regulação-SES a parametrização dos leitos regulados dentro da plataforma SISLEITOS, e realizada criação de usuário para o HCB. Será realizada ainda a capacitação da equipe interna do Hospital da Criança de Brasília para operacionalização da ferramenta.

Mutirão de cirurgias HCB

Em março o HCB atuou dando continuidade ao mutirão de cirurgias. Neste mês foram realizadas 347 cirurgias. Dentre elas foram operados os pacientes que não tiveram suas cirurgias realizadas em fevereiro (devido condição clínica desfavorável), pacientes do Programa de Cirurgias Ambulatorial, coordenado pelo Dr. Rodrigo Miranda e pela analista Isabel Cruz, e pacientes que aguardavam em fila interna do Hospital da Criança de Brasília para realização de cirurgias urológicas como hidroceles (7), hipospádias (20) e orquidopexias (15), entre outros.



O Programa de Cirurgias Ambulatorial tem como escopo de atuação as crianças que foram inseridas na fila do SISREG em 2013, e ainda os pacientes que aguardam por avaliação para cirurgia pediátrica com CIDs Fimose - CID N47 (1175 pacientes); Polidactilia não articulada – CID Q69 (28 pacientes); Anquiloglossia- CID Q38 (23 pacientes); Hemangiomas – CID D18 (07 pacientes) e Sinéquia de pequenos lábios vulvares - CID Q52 (02 pacientes).

2.5. Segurança do Paciente

Sinalização de Riscos para Segurança do Paciente

A identificação das necessidades específicas e dos riscos de cada paciente na admissão e durante a internação podem influenciar no gerenciamento e intervenções das barreiras de segurança. No mês de março o HCB finalizou o projeto de sinalização dos riscos assistenciais a beira leito, com cerimônia para orientações de uso e entrega das plaquinhas aos gestores de cada unidade.



Apresentação dos Resultados de Auditoria Clínica

O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) realizou mais um ciclo de auditorias clínica com foco no cumprimento das metas internacionais de segurança. A metodologia permite a identificação dos pontos de melhoria em cada processo e na apresentação dos resultados são elaboradas ações em conjunto com as equipes assistenciais.

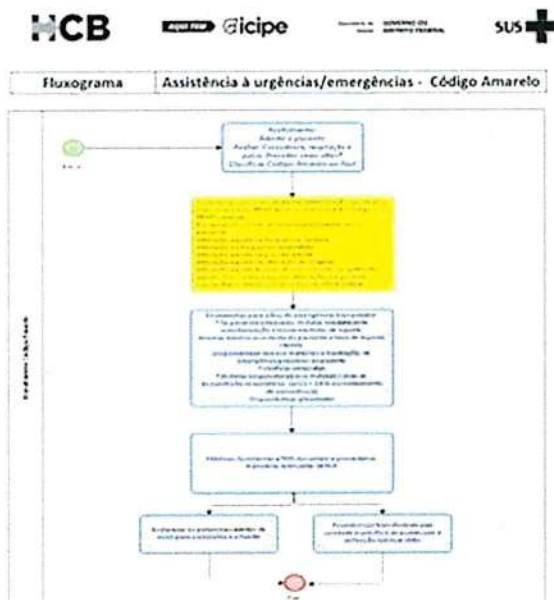
Campanha Precauções

Durante o mês de março a equipe do Serviço de Controle de Infecções (SCI) realizou diversos treinamentos sobre precauções (padrão, contato, gotículas e aerossóis). Com o aumento gradativo da ocupação hospitalar, o SCI tem atuado junto às equipes assistências para garantir a adesão aos protocolos e rotinas de prevenção de infecções.



Estruturação do Time de Resposta Rápida (TRR), incorporando o Bloco de Internação

Foram realizadas diversas ações com objetivo de garantir a assistência em tempo e condições adequadas nas situações de código amarelo e código azul, dentre as quais vale destacar a revisão do protocolo de acionamento do TRR, reestruturação de metodologia de acionamento, recomposição da equipe assistente, treinamento e simulação.



2.6. Experiência do Usuário

Pesquisa de Satisfação do Paciente Internado: Foi iniciada em março de 2019 a Pesquisa de Satisfação do Paciente Internado. O objetivo é avaliar diversos aspectos da experiência do usuário.

Espaço Ecumênico: Inaugurado no dia 20 de março, por meio de celebração ecumênica com os religiosos, Pastor Levi Pires e Padre Tony Azar e participação do grupo de canto Raios de Luz.

A partir de então, o HCB passa a oferecer espaço para que funcionários, pacientes e familiares possam expressar e exercitar sua fé. Aberto 24h por dia todos os dias da semana, o espaço já conta com atividades fixas:

- Missa: Segunda-feira às 17h e Quinta-feira às 09h;
- Culto Evangélico: Quarta-feira às 17h;
- Momento de Oração: Sexta-feira às 12h30; e
- Oração Muçulmana: de Segunda-feira a Sexta-feira às 16h.

Ciclo de palestra sobre Tanatologia: No dia 16 de março foi realizada a palestra com a tanatóloga, professora e master coach Cristina Gobbi, abordando o assunto “a Morte e o Morrer”. O evento foi uma parceria entre o HCB e a Abrace. No dia 06 de abril será ministrada a segunda e última parte do ciclo.



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 a relação dos ofícios encaminhados aos diversos órgãos da SES-DF, para melhorar a comunicação e controle dos assuntos tratados. No mês de referência deste relatório foram enviados à SES-DF os seguintes ofícios:

- ✓ 01.03.2019 – OF. HCB 344 (SES/CGCSS) – Encaminha Certidões Negativas;
- ✓ 06.03.2019 – OF. HCB 351 (SES/SAIS/CATES/DIASF/GCEAF) – Resp. OF. SEI-GDF 01/2019;
- ✓ 08.03.2019 – OF. HCB 347 (SES/CACG) – Encaminha fatura CAESB março 2019;
- ✓ 08.03.2019 – OF. HCB 348 (SES/CACG/SUAG) - Disponibilização de leitos para SES;
- ✓ 08.03.2019 – OF. HCB 352 (SES/CACG) - Informa dificuldades para operação do Bloco II;
- ✓ 08.03.2019 – OF. HCB 353 (SES/AJL/NJUD) – Resp. ao OF. SEI-GDF 3710/2019;
- ✓ 11.03.2019 – OF. HCB 349 (SES/CGCSS/HAB/CACG) – OF. SEI-GDF 2/2018;
- ✓ 14.03.2019 – OF. HCB 364 (SES/CACG/SUAG) Resp. OF. SEI-GDF 9/2019;

- ✓ 14.03.2019 – OF. HCB 365 (SES/GCCH/DICSCCSGI/SUPLANS) – Encaminha escalas e certificados de equipe da UTI;
- ✓ 14.03.2019 – OF. HCB 371 (SES/GAB/SAA/CACG) – Resp. OF. SEI-GDF 28/2019;
- ✓ 15.03.2019 – OF. HCB 373 (SES/ Superintendência da Região de Saúde Oeste/HRC) – Resp. OF. SEI-GDF 38/2019;
- ✓ 20.03.2019 – OF. HCB 381 (SES/CACG/SUAG) - Devolução de horas servidora Patrícia Aparecida;
- ✓ 20.03.2019 – OF. HCB 393 (SES/GAC) – Autorização para emissão de APAC Químico;
- ✓ 20.03.2019 – OF. HCB 402 (SES/CGCSS/GAB) – Solicita 3 ampolas de Alfa1 Antitripsina;
- ✓ 21.03.2019 – OF. HCB 389 (SES/GSAO) – Brigada de incêndio HCB;
- ✓ 21.03.2019 – OF. HCB 391 (SES/DAQUA/CGCSS) – Resp. OF. SEI-GDF 17/2019;
- ✓ 21.03.2019 – OF. HCB 392 (SES/GCHH/CRS/CACG) – Solic. de envio de indicadores UTI;
- ✓ 28.03.2019 – OF. HCB 419 (SES/ASADM/GAB) – Resp. OF. SEI-GDF 981/2019;
- ✓ 29.03.2019 – OF. HCB 424 (SES/CGCSS/SUAG) – Resp. OF. SEI-GDF 5/2019; e
- ✓ 29.03.2019 – OF. HCB 426 (SES/CNJ) – Resp. OF. 4649/2019 – Davi Sena de Oliveira.

2.8. Serviços produzidos para o Programa de Triagem Neonatal pelo HAB

Com publicação da Portaria SAS/MS nº 024, de 10 de janeiro de 2019 e publicada no DOU de 29/01/2019, reiteramos que o HCB deixou de ser habilitado como Serviço de Referência em Triagem Neonatal (SRTN), sendo passada esta habilitação ao Hospital de Apoio de Brasília.

2.9. Visitas domiciliares

De acordo com o plano terapêutico do paciente, a equipe multidisciplinar pode ser composta por profissionais da nutrição, psicologia, enfermagem, serviço social e fisioterapia. No caso de pacientes do Programa de Cuidados Paliativos da Oncohematologia, as visitas domiciliares são sempre acompanhadas pela assistente social da Abrace.

Neste mês foram realizadas 4 visitas domiciliares, sendo 2 a pacientes em cuidados paliativos e 2 a pacientes em diálise peritoneal.

2.10. Serviços de análises clínicas realizadas no HAB e LACEN

Neste mês, o HCB utilizou serviços relativos a exames de análises clínicas de laboratório da rede de saúde do DF (LACEN), que foram valorados em **R\$ 3.369,21**. Abaixo, relação de exames realizados:

CÓDIGO	TIPO DE EXAME	VALOR UNIT.	QTE.	VALOR TOTAL	LOCAL DE REALIZAÇÃO
0202100030	Determinação de Cariotipo em Sangue Periférico (C/ Técnicas de Bandas) (Citogenética)	160,00	0	0,00	HAB
0202020355	Eletroforese de Hemoglobina (**)	-	0	0,00	
0202010031-HCB1	HPLC (Cromatografia Líquida de Alta Performance de Hemoglobina) (**)	-	0	0,00	
	Sub Total - HAB		-	0,00	
0202080048	Baciloscopia Direta P/ BAAR Tuberculose (Diagnóstica)	4,20	4	16,80	LACEN
020203hcb073	Carga Viral por PCR - HBV	-	0	0,00	
020203-HCB67	Ciclosporidium (***)	-	0	0,00	
020203hcb72	Citomegalovírus IGM por PCR	-	1	0,00	
020203-HCB66	Clostridium nas Fezes (***)	-	0	0,00	
020203-HCB70	Clostridium Tetani IGG no Soro (***)	-	0	0,00	
0202030024	Contagem de Linfócitos CD4/CD8	15,00	2	30,00	
020203-HCB69	Cryptosporidium (***)	-	1	0,00	
0202080080	Cultura de Bactérias para Identificação	5,62	0	0,00	
0202080110	Cultura para BAAR	5,63	5	28,15	
0202070050	Dosagem de Ácido Valproico	15,65	10	156,50	
0202070123	Dosagem de Barbiturados	13,13	1	13,13	
0202070158	Dosagem de Carbamazepina	17,53	6	105,18	
0202070182	Dosagem de Ciclosporina	58,61	17	996,37	
0202070220	Dosagem de Fenitoína	35,22	0	0,00	
0202070298	Dosagem de Metotrexato	10,00	15	150,00	
0202060306	Dosagem de Prolactina	10,15	0	0,00	
0501080040	Dosagem de Sirolimo (Em Paciente Transplantado)	52,33	1	52,33	
0501080058	Dosagem de Tacrolimo (Em Paciente Transplantado)	52,33	18	941,94	
020203hcb71	Influenza A (H1N1)	-	32	0,00	
020203-HCB68	Isospora Belle (***)	-	1	0,00	
0202030865-HCB1	Leishmaniose Teste Rápido	10,00	1	10,00	
	Painel virológico qualitativo adenovírus	-	1	0,00	
0202030792	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Arbovírus	20,00	0	0,00	
0202030814	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Rubéola	17,16	33	566,28	
0202030822	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Varicela-Herpészoster	17,16	0	0,00	
0202030865	Pesquisa de Anticorpo IGG/ IGM Antileishmanias	10,00	1	10,00	
0202030903	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra Arbovírus	20,00	0	0,00	
0202030920	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus da Rubéola	17,16	8	137,28	
0202040135	Pesquisa de Rotavírus Nas Fezes	10,25	1	10,25	
0202031080	Quantificação de RNA do Vírus da Hepatite C	168,48	0	0,00	
0202030385-HCB1	Sorologia para Tcanis - Toxocara Canis	10,00	6	60,00	
0213010569	Teste de Elisa IGG P/ Identificação De Parvovírus (Parvovirose) (*)	-	14	0,00	
0213010585	Teste de Elisa IGG P/ Identificação Do Vírus Do Sarampo	-	29	0,00	
0213010607	Teste de Elisa IGM P/ Identificação de Parvovírus (Parvovirose) (*)	-	14	0,00	
0213010615	Teste de Elisa IGM p/ Identificação Do Vírus Do Sarampo	-	4	0,00	
0202030296	HIV WESTERN BLOT - Confirmatório	85,00	1	85,00	
0202030849	Herpes Igg	17,16	0	0,00	
0202030954	Herpes IGM	17,16	0	0,00	
0202030709	Pesquisa de Coccídios	4,10	0	0,00	
0213010380	Sorologia Dengue	-	4	0,00	
	Sub Total - LACEN		231	3.369,21	
	Total Geral		231	3.369,21	

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

(**) Exames realizados no HAB, com reagentes fornecidos pela ABRACE.

(***) 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:

Farmácia Ambulatorial	
Número de pacientes atendidos	2.303
Número de receitas aviadas	2.870
Número de itens dispensados	8.186
Número de unidades dispensadas (SES + HCB)	199.165
Número de unidades dispensadas adquiridas com recursos do Contrato de Gestão	47.301
Valor dos itens dispensados adquiridos pela SES-DF	R\$ 178.943,54
Valor dos itens dispensados adquiridos pelo HCB	R\$ 84.468,13
Valor total dos itens dispensados pela Farmácia Ambulatorial do HCB	R\$ 263.411,67
Valor dos itens disponibilizados pela SES	R\$ 487.038,80
Valor de medicamentos adquiridos no mês, com recursos do Contrato de Gestão, para abastecimento da Farmácia Ambulatorial, para fins de ressarcimento pela SES-DF	R\$ 51.664,00

Abaixo, a relação dos medicamentos e materiais dispensados pela Farmácia Ambulatorial no mês, adquiridos com recursos do Contrato de Gestão. A relação traz a informação do nome do medicamento/material, apresentação e o número de unidades dispensadas.

MARÇO/19

Nr.	Item	Nº unidades dispensadas
01	ACICLOVIR (SODICO) 200MG - COMPRIMIDO	85
02	AGULHA PARA CANETA P/ APLICACAO DE INSULINA 0,23X4MM	3150
03	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	60
04	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500MG+125MG- COMPRIMIDO REV	290
05	AMOXICILINA+CLAVULANATO SUSP ORAL 250+62,5MG/5ML FR 75ML	76

06	ANALOGO DE INSULINA HUMANA ULTRA RAPIDA CARPULE 3ML C/ APL	739
07	APARELHO DE MEDICAO DE GLICEMIA - GLICOSIMETRO	4
08	ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO	45
09	AZITROMICINA (DI-HIDRATADA) 500MG - COMPRIMIDO	318
10	BECLOMETASONA (DIPROPI) 250MCG FR 200 DOSES SPRAY ORAL	183
11	BENZILPENICELINA BENZATINA 1.200.000UI PO P/ SUSP INJET - FA	13
12	CARBAMAZEPINA 200MG - COMPRIMIDO	15620
13	CARBAMAZEPINA SUSPENSAO ORAL 20MG/ML - FRASCO 100ML	541
14	CARBONATO DE CALCIO EQUIVALENTE 500MG DE CALCIO - COM	130
15	CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO	690
16	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	15
17	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) - DRAGEA	80
18	DEXAMETASONA (ACETATO) CREME DERM 1MG/G - BISNAGA 10G	110
19	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) SOL ORAL 2MG/5ML - FR 100ML	10
20	DOMPERIDONA SUSPENSAO ORAL 1MG/ML - FRASCO 100ML	28
21	DOSADOR ORAL 03ML - COM ESCALA DE 0,5ML E 0,1ML	16
22	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG - COMPRIMIDO SULCADO	3570
23	ESPIRONOLACTONA 25MG - COMPRIMIDO	2480
24	ETOPOSIDEO 100MG SOL. INJETAVEL 20MG/ML - FRASCO AMP 5ML	23
25	AGULHA PARA CANETA P/ APLICACAO DE INSULINA 0,25X5MM	740
26	CICLOFOSFAMIDA 50MG DRAGEA	150
27	CICLOSPORINA 100MG - CAPSULA	35
28	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 100MG - COMPRIMIDO	180
29	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG - COMPRIMIDO SULCADO	150
30	FENOXIMETILPENICILINA 80.000UI/ML - FRASCO 60ML	480
31	FLUTICASONA AER OU SPRAY ORAL 50MCG/DS - FR 120 DOSES	12

32	HALOPERIDOL 1MG - COMPRIMIDO	480
33	HIDROXIUREIA (HIDROXICARBAMIDA) 500MG – CAPSULA	290
34	IMIPRAMINA 25MG - DRAGEA	220
35	LANCETADOR AJUSTE PARA 3 NIVEIS (DOMICILIAR)	9
36	METOTREXATO 2,5MG - COMPRIMIDO	1068
37	POSACONAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML - FRASCO COM 105ML	6
38	PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25MG - COMPRIMIDO	560
39	SERINGA DESCARTAVEL 0,5 ML (50UI) COM AGULHA 6X0,25MM	62
40	FENOBARBITAL (SODICO) 100MG - COMPRIMIDO	2130
41	FENOBARBITAL (SODICO) SOLUÇÃO ORAL GOTAS 40MG/ML & FR 20ML	17
42	FENTANILA (CITRATO) ADES TRANSD 25MCG/HORA (4,2MG/ADESIVO)	5
43	FOLINATO DE CALCIO 16,2MG (15MG ACID FOLINICO) - CAP/COM	6
44	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	760
45	INSULINA HUMANA NPH 1.000UI SUSP INJET 100UI/ML – FA 10ML	2
46	LEVOTIROXINA (SODICA) 50MCG - COMPRIMIDO	660
47	LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO	2040
48	MACROGOL+ASSOCIAÇÕES - ENVELOPE 14G	201
49	MEBENDAZOL SUSP ORAL 100MG/5ML – FRASCO 30ML	21
50	METRONIDAZOL 400MG - COMPRIMIDO	402
51	OXCARBAZEPINA SUSP ORAL 60MG/ML – FR 100ML C/ DOSEADOR	78
52	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL GOTAS 200MG/ML - FRASCO 15 ML	46
53	PREDNISOLONA (FOSFATO) SOL ORAL 3MG/ML – FR DE 60 OU 100ML	137
54	PREDNISONA 5MG - COMPRIMIDO	3220
55	RANITIDINA (CLORIDRATO) SOLUÇÃO ORAL 15MG/ML - FRASCO 120ML	15
56	SULFATO FERROSO SOL ORAL 125MG/ML FERRO ELEMENT- FR30ML	10
57	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA SUSP.ORAL 200+40MG/5ML FR100ML	65

58	TEMOZOLAMIDA 100MG - COMPRIMIDO	20
59	TEMOZOLAMIDA 20MG - COMPRIMIDO	25
60	TIOGUANINA 40MG - COMPRIMIDO	125
61	TIRA COM AREA REAGENTE PARA VERIFICACAO DE GLICEMIA CAPILAR	2.950
62	VALPROATO DE SODIO XPE 250MG/5ML AC VALPROICO-FR100ML	1487
63	VORICONAZOL 200MG - COMPRIMIDO	161
Total de Unidades Dispensadas:		47.301

A partir do mês de outubro de 2017, passou-se a informar no **Anexo I** os “Itens adquiridos no mês para dispensação pela Farmácia Ambulatorial” a pacientes do HCB.

2.12. Apresentação dos Dados de Produção Mensal

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

```

*****Versao: 02.89
MS/SAS/DATASUS/ SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
13/03/2019 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA FEV/2019
*****Versao banco :201902b

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA

SIGLA : HCB

CGC/CPF: 10942995000163

Carimbo e
Assinatura : _____

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

NOME : SECRETARIA DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

```

BPA – Boletim de Procedimentos Ambulatoriais

```

MS-DATASUS          PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01
VERSÃO: 15.91        HOSPITAL DA CRIANCA DE BRASILIA JOSE ALENCAR
                     PROTOCOLO DE REMESSA
                     APRESENTAÇÃO: 03 / 2019    DATA: 03/04/2019
                     PAG.: 1

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

```

AIH – Autorização Internação Hospitalar

*BDSIA201902b*****Versao 02.36*	
MS/SAS/DATASUS/0301 SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS	DATA COMP.
11/03/2019 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA	FEV/2019
Tabela : 201902b	
ORGÃO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO ORGÃO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO	
NOME : HOSP DA CRIANÇA DE BRASÍLIA	
SIGLA : HCB	
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 – HCB

2.13. Economia gerada após negociações do HCB

O HCB se empenha em realizar negociações constantes com fornecedores, buscando com isso uma economia cada vez maior e melhor aplicação dos recursos públicos. No mês de dezembro, foi gerada economia de **R\$ 1.323.810,44**, fruto de negociações após o fechamento de chamamentos públicos e em renovações contratuais, conforme especificado abaixo:

- Aquisição de bens e serviços** - no mês foram concluídos 82 processos para aquisição de bens e serviços. Em 58 deles, o HCB negociou o preço constante na melhor proposta e, adicionalmente, obteve um desconto no valor de **R\$ 1.305.328,88**, equivalente a **8,46%** do valor inicial;
- Termos aditivos a contratos** - no mês houve economia de **R\$ 18.481,56** (valor referente a todo o período contratual) na elaboração de Termos Aditivos para prorrogação da vigência contratual. Dos 11 contratos prorrogados, 8 foram negociados sem reajuste de valores e 3 com reajuste de valores.

2.14. Funcionamento das Comissões Hospitalares Permanentes

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

Comissão	Periodicidade	fev/2019	mar/2019
CRPP – Comissão de Revisão do Prontuário do Paciente	Mensal	22.02	08,15 e 25.03

CAFO – Comissão de Avaliação de Fornecedor	Bimestral	-	22 e 29.03
CPPMO – Comissão de Processamento de Produtos Médicos e Odontológicos	Bimestral	-	22.03
CRO – Comissão de Revisão de Óbitos	Quando houver óbito	08.02	07 e 20.03
CT – Comitê Transfusional	Trimestral	13.02	-
CFTPS – Comissão de Farmácia Terapêutica e Produtos para a Saúde	Mensal	21.02	21.03
CGRS – Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos	Bimestral	-	22.03
CCI - Comissão de Controle de Infecção	Mensal	22.02	26.03

2.15. Recursos Humanos

Com relação à gestão de recursos humanos no âmbito do HCB, institui 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, profissionais disponibilizados pela SES-DF, a título de cessão.

2.15.1. Quadro de Pessoal Ativo

Corpo Funcional	Total
Cedidos pela SES	72
Contratados CLT	1.174
Ativos	1.246

2.15.2. Servidores Cedidos pela SES

Relação dos Servidores Cedidos

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

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\$ 1.409.755,47**, já incluídos os encargos e provisões.

A servidora Patrícia Aparecida Cardoso Vasconcelos – matrícula SES/DF 139.087-2, teve suas horas compartilhadas no HCB devolvidas para SES/DF, a partir de 21.03.2019, conforme ofício Nº 381/2019 de 20 de março de 2019.

Conforme pode ser observado, a folha referencial de pagamento de servidores cedidos apresenta um acréscimo significativo, por refletir a movimentação de pessoal ocorrida no mês de julho, em que os servidores que estavam lotados no IHBDF e em outras unidades tiveram a integralidade de suas cargas horárias alocadas no HCB, conforme estabelecido na Portaria GAB/SES 799/2018 de 30/07/2018.

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;”*.

Registro de ponto de Servidores Cedidos

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

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

2.15.3. Contratados CLT

Relação dos Contratados CLT

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

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.



Demissões

Conforme solicitado pela CACG, informa-se que no mês foram registradas **20** demissões, sendo **13** por iniciativa do funcionário e **7** por iniciativa da instituição.

2.15.4. Ações Trabalhistas

Conforme solicitado pela CACG, informa-se que o ICIPE/HCB tem **9** ações trabalhistas em tramitação no TRT 10ª Região e **2** ações no MPT e 1 no MPDFT.

2.15.5. 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.”*

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

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. No caso de treinamentos externos, em algumas situações os certificados são disponibilizados após o término do treinamento e por essa razão os certificados são disponibilizados no relatório de prestação de contas do mês subsequente.

2.15.6. 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 anteriores executados, tomando-se a média, de forma a apresentar um real panorama da evolução da execução físico-financeira.

Assim, com esse entendimento, nos **últimos 12 meses** (abril/2018 a março/2019), atingiu-se a média de **66,9%** de gastos com pessoal.

2.16. Informações para atendimento ao disposto na IN TCDF 02/2018

Em atendimento a solicitação da CACG, considerando a Instrução Normativa nº2 do TCDF, o **Anexo IX** apresenta a relação de informações referentes a pagamentos de funcionários, relatório das contas pagas e relação de contratos, atas e autorizações de fornecimento de insumos e serviço vigentes.

3. METAS QUANTITATIVAS

Conforme previsto no Contrato de Gestão 01/2014, as metas para os Grupos I, II, III, IV, V, VI, VII, IX, X e XI, têm como referência a produção nos dias úteis.

Demonstra-se abaixo o quantitativo de produção apurada no mês de janeiro, informando que foram computados **18,5** dias úteis e já consideradas as metas conforme o terceiro termo aditivo ao Contrato de Gestão 01/2014.

Grupos de Assistência	Meta	Realizado	% Realizado	Pontos
Assistência Ambulatorial				
GRUPO I - Consultas Médicas de Especialidades	5.928	6.603	111,4%	61
GRUPO II - Assistência Complementar Essencial	4.375	4.815	110,1%	33
GRUPO III - Procedimentos Especializados	1.297	1.581	121,9%	300
GRUPO IV - Exames por Métodos Gráficos	707	744	105,2%	15
GRUPO V - Exames Laboratoriais	20.096	24.221	120,5%	132
GRUPO VI - Exames de Bioimagem	1.258	1.279	101,7%	50
GRUPO VII - Cirurgias em regime de Hospital Dia	55	48	87,3%	16
Assistência Hospitalar				
GRUPO VIII - Saídas Hospitalares	347	461	132,9%	234
GRUPO IX - Diárias de UTI	570	634	111,2%	220
GRUPO X - Diárias de Cuidados Paliativos	108	99	91,7%	9
GRUPO XI – Cirurgias	143	193	135,0%	78
GRUPO XII – Transplantes	-	-	-	-
TOTAL de pontos	1.148			

No quadro abaixo, apresenta-se comparativo entre a produção dos exames e sessões de hemoterapia realizados para pacientes em regime ambulatorial x pacientes em regime de internação hospitalar, referentes a março de 2019:

Discriminação	Ambulatório	Internação	Total
GRUPO III - Procedimentos Especializados	380	265	645
Endoscopia	45	18	63
Hemoterapia	335	247	582
GRUPO IV – Métodos Gráficos	741	1	742
LPF - Eletrocardiograma	254	0	254
LPF - Eletroencefalograma	103	1	104
LPF - Eletroneuromiografia	4	0	4
LPF - Espirometria	139	0	139
LPF - Fonoaudiologia	135	0	135
LPF - Holter	48	0	48
LPF - Manometria	0	0	0
LPF - MAPA	14	0	14
LPF - Phmetria	15	0	15
LPF - Potencial Evocado	18	0	18
LPF - Teste de Caminhada	4	0	4
LPF - Tilt Test	7	0	7
LPF - Urodinâmica	0	0	0
GRUPO V - Exames Laboratoriais	24.221	8.027	31.686
GRUPO VI - Exames de Bioimagem	1.279	135	1.414
Raio X	410	113	523
Ultrassonografia	388	2	390
Tomografia Computadorizada	242	16	258
Ecocardiograma	208	4	212
DTC - Doppler Transcraniano	31	0	31

4. METAS QUALITATIVAS

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

Abaixo apresenta-se as metas de qualidade, bem como a pontuação para cada um dos indicadores, já computadas conforme o terceiro termo aditivo ao Contrato de Gestão 01/2014 (DODF 18.12.2017).

INDICADOR	Meta	Realizado	Pontos
4.1. Procedimentos para a Central de Regulação da SES-DF	Disponibilizar 100% dos procedimentos pactuados por intermédio da Central de Regulação/SES/DF	Disponibilizado	100
4.2. Satisfação dos Familiares de Pacientes do Hospital	Garantir a satisfação dos responsáveis e familiares $\geq 75\%$ de bom + ótimo	96,7%	100
4.3. Satisfação dos Pacientes	Garantir a satisfação das crianças e adolescentes pacientes do Hospital $\geq 75\%$ de bom + ótimo	95,8%	200
4.4. Ouvidoria	Dar encaminhamento adequado a 80% das manifestações apresentadas	92,2%	100
4.5. Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC)	Manter a taxa de ISC cirurgias limpas (herniorrafias) dos últimos 12 meses inferior ou igual a 1,0%	0,7%	100
4.6. Densidade de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (IAVC)	Manter a densidade de IAVC nos últimos 12 meses inferior ou igual a 20/1.000	7,4/1.000	100
4.7. Taxa de Ocupação Hospitalar	Manter a média de ocupação hospitalar $\geq 75\%$	71,4%	80
4.8. Taxa de Ocupação Ambulatorial	Manter a média de ocupação dos consultórios médicos $\geq 75\%$	97,7%	100
4.9. Média de Permanência Hospitalar	Manter a média de permanência hospitalar dos últimos 12 meses ≤ 8 dias	5,8	100
Total de pontos apurados			980

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

Conforme pactuado com a Central de Regulação, por intermédio da 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 (*)	726
BERA (*)	6
Ecocardiografia (*)	83
Holter (*)	21
MAPA (*)	7
Tilt test (*)	1
Tomografia (*)	157
Total	275
Meta: apresentar os dados	

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

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

Exames ofertados	Número de vagas/ mês
Eletrocardiograma (para o HMIB)	20
Eletroencefalograma (EEG)	30
Eletroneuromiografia (ENM)	10
Endoscopia Digestiva Alta (EDA)	25
Endoscopia Digestiva Baixa (Colonoscopia)	12
Espirometria	40
Manometria	4
Phmetria	10
Potencial Evocado	10
Teste de Caminhada	8
Total	169

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

4.2. Satisfação dos Familiares de Pacientes do Hospital

O Contrato de Gestão prevê que seja mensurada a satisfação dos familiares dos pacientes do Hospital, 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.

Avaliações	Qte.
Ótimo	318
Bom	67
Regular	7
Ruim	1
Péssimo	2
Não consigo avaliar	3
Total	398
Total Bom + Ótimo	385
% Bom + Ótimo	96,7%
Meta: Garantir a satisfação dos responsáveis e familiares $\geq 75\%$ de Bom + Ótimo	

4.3. Satisfação dos Pacientes

O Contrato de Gestão prevê que seja mensurada a satisfação das crianças e adolescentes pacientes do hospital, 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.

Avaliações	Qte.
Bom/Ótimo	161
Regular	6
Ruim/Péssimo	1
Total	168
Total Bom + Ótimo	161
% Bom + Ótimo	95,8%

4.4. Serviço de Atendimento ao Cliente / Ouvidoria

Conforme previsto no Contrato de Gestão, o HCB deve dispor de Serviço de Ouvidoria, para registro e encaminhamento adequado de manifestações dos usuários do hospital. O cumprimento da Meta vincula-se ao encaminhamento adequado de 80% das manifestações apresentadas, com resposta ao usuário. Entende-se por manifestações o conjunto de contatos recebidos por qualquer meio.

Discriminação	Qte.
Número de manifestações apresentadas no mês	77
Número de manifestações encaminhadas adequadamente	71
Número de manifestações pendentes	6
% de manifestações encaminhadas adequadamente	92,2%
Meta: Dar encaminhamento adequado a 80% das manifestações apresentadas	

4.5. Controle de Infecção Hospitalar

São realizadas mensalmente reuniões da CCIH. No mês em questão ocorreu no dia **26.03.2019** e a ata consta no **Anexo XI**.

4.5.1. Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC)

O Contrato de Gestão prevê que seja mensurada a taxa de infecção de sítio cirúrgico (ISC), mantendo a taxa de ISC cirurgias limpas (herniorrafias) dos últimos 12 meses, inferior ou igual a 1,0%.

Para apuração dos dados, é realizada busca por telefone, 30 dias após a cirurgia, abrangendo todos os pacientes submetidos a cirurgias limpas (herniorrafias). Nos casos identificados como prováveis ISC há a orientação para que o paciente seja reavaliado pelo Cirurgião e pelo Infectologista do HCB.

ISC (*) Taxa de infecção de Sítio Cirúrgico	Qte
Cirurgias limpas (herniorrafias) últimos 12 meses	741
Número de ISC últimos 12 meses	5
Taxa de ISC dos últimos 12 meses	0,7%
Meta: Manter a taxa de ISC dos últimos 12 meses inferior ou igual a 1,0%	

(*) ISC (dos últimos 12 meses): o cálculo da taxa de infecção de Sítio Cirúrgico (ISC), dos últimos 12 meses, tem como numerador o número de casos de infecção de sítio cirúrgico em procedimentos de herniorrafias, manifestada em até 30 (trinta) dias após a realização do procedimento (ou seja, do mês em análise e dos 11 meses anteriores), dividido pelo número total de herniorrafias limpas realizadas naquele período, expresso em percentual. A utilização de herniorrafias como referência para o cálculo da taxa de ISC em cirurgias limpas obedece a orientações da ANVISA, para que os hospitais realizem a vigilância dos procedimentos considerados limpos de maior relevância para o hospital.

4.5.2. Densidade de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central (IACV)

“Meta: Manter a densidade de IACV nos últimos 12 meses inferior ou igual 20.”

$$\frac{\text{nº de casos novos de IACV no mês} \times 1000}{\text{nº de pacientes com cateter central-dia no mês}}$$

Este indicador é calculado pela ocorrência de casos de Infecção de Corrente Sanguínea associada à utilização de cateter venoso central e alerta para a necessidade de adoção de medidas de prevenção de ICS.

IACV (*) Densidade de Infecção de Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central	Qte.
Número de pacientes c/cateter central/dia nos últimos 12	4.858

meses	
Número de casos novos de IAVC nos últimos 12 meses	36
Densidade de IAVC dos últimos 12 meses	7,4/1.000
Meta: Manter a densidade de IAVC nos últimos 12 meses inferior ou igual a 20	

(*) IAVC (dos últimos 12 meses): o cálculo da Densidade mensal de IAVC tem como numerador o número de casos de infecções de corrente sanguínea associada ao uso de cateter venoso central observada nos últimos 12 meses (ou seja, no mês em análise somados aos casos dos 11 meses anteriores), dividido pelo número de pacientes/dia em uso de cateter venoso central no período, expresso em 1.000 pacientes/dia em uso de cateter venoso central.

4.6. Taxa de Ocupação Hospitalar

“Apresentar o percentual de ocupação operacional do hospital, entendida como a razão entre o número de pacientes/dia e o número de leitos/dia.

Meta: Manter a média de ocupação hospitalar $\geq 75\%$.”

No quadro abaixo estão os dados da taxa de ocupação operacional do hospital, entendida como a razão entre o número de pacientes/dia no mês e o número de leitos/dia no mês.

Número de pacientes/dia no mês	Número de leitos/dia	Taxa de Ocupação
2.979	4.174	71,4%
Meta: Manter a média de ocupação hospitalar $\geq 75\%$		

4.7. Taxa de Ocupação Ambulatorial

“Apresentar o percentual de ocupação operacional do hospital, entendida como a razão entre o número de pacientes/dia e o número de leitos/dia.

Meta: Manter a média de ocupação dos consultórios médicos $\geq 75\%$.”

No quadro abaixo estão os dados da taxa de ocupação dos consultórios médicos, entendida como a razão entre a capacidade utilizada e a capacidade instalada.

Capacidade instalada	Capacidade utilizada	Taxa de Ocupação Ambulatorial
300 turnos/Semana	293 turnos	97,7%
Meta: Manter a média de ocupação dos consultórios médicos $\geq 75\%$		

(*) 12 consultórios no Pampa, em dois turnos/dia de 6 hs = 120 turnos por semana + 18 consultórios no Pantanal, em dois turnos/dia = 180 turnos por semana

4.8. Média de Permanência Hospitalar

“Apresentar a média de permanência hospitalar, obtida pela razão entre o número de pacientes/dia e o número de saídas hospitalares.

Meta: Manter a média de permanência hospitalar dos últimos 12 meses $\leq$ 8 dias”

$$\frac{\text{nº de paciente/dia nos últimos 12 meses}}{\text{nº de saídas hospitalares}}$$

Abaixo estão 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 nos últimos 12 meses.

Número de pacientes/dia nos últimos 12 meses	Número de saídas hospitalares nos últimos 12 meses	Média de Permanência (*)
11.842	2.037	5,8 dias
Meta: Manter a média de permanência hospitalar dos últimos 12 meses $\leq$ 8 dias		

(*) média de permanência hospitalar (dos últimos 12 meses): O cálculo tem como numerador o número de pacientes/dia nos últimos 12 meses (ou seja, no mês em análise, somados aos 11 meses anteriores), dividido pelo número de saídas hospitalares.

4.9. Outros Indicadores

4.9.1 Taxa de Absenteísmo Primeira Consulta Externa

“Monitorar o índice de absenteísmo de primeiras consultas, apresentando-o mensalmente”

Primeira Consulta Externa-PCE (*)	Qte
Agendadas	760
Realizadas	555
Índice de absenteísmo	27,0%

(*) Pacientes de PCE são encaminhados pela Central de Regulação

4.9.2. Taxa de Mortalidade Hospitalar Institucional

“Apresentar a Taxa de Mortalidade Hospitalar Institucional, 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.

Meta: Apresentar mensalmente os dados.”

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
3	461	0,7%
Meta: Apresentar os dados		

4.9.3. Registro Hospitalar de Câncer – RHC

No mês, foram registrados 16 casos novos de câncer, que alimentarão a base de dados nacional (INCA), conforme preconiza a legislação vigente.

4.9.4. Exames realizados por contrato com terceiros

Visando ampliar sua capacidade diagnostica, o HCB estabelece contrato com outras unidades de saúde, para realização notadamente de exames não contabilizados nas metas quantitativas:

Tipo de exame	Quant.
Cintilografias	20
Ressonâncias Magnéticas	10
Polissonografias	11
Total	41

4.9.5. Indicadores da Unidade de Terapia Intensiva - UTI

Em atendimento a solicitação da Instrução Normativa ANVISA Nº 4 de 24/02/2010 e da SES/DF, apresenta-se os indicadores para avaliação da Unidade de Terapia Intensiva:

I. Taxa de ocupação operacional:

$$\frac{\text{nº de Pacientes-dia na UTI} \times 100}{\text{nº de leitos-dia na UTI, no mês}}$$

No mês de março, o número de pacientes-dia na UTI foi de **634**, e o número de leitos-dia na UTI foi de **750**.

A taxa de ocupação operacional na UTI, no mês foi de **84,5%**.

II. Taxa de mortalidade absoluta:

$$\frac{\text{nº de óbitos na UTI, no mês} \times 100}{\text{nº de saídas da UTI, no mês}}$$

No mês de março, houve **1** óbitos na UTI, e o número de saídas na UTI foi de **70**.

A taxa de mortalidade absoluta na UTI, no mês foi de **1,4%**.

III. Taxa de mortalidade estimada:

De acordo com o Indicador de PIM2, a taxa de mortalidade estimada na UTI, no mês foi de **6,7%**.

IV. Tempo de permanência na Unidade de Terapia Intensiva:

$$\frac{\text{nº de Pacientes-dia na UTI} \times 100}{\text{nº de saídas da UTI, no mês}}$$

No mês de março, o número de pacientes-dia na UTI foi de **634**, e o número de saídas da UTI foi de **70**.

O tempo de permanência na Unidade de Terapia Intensiva, no mês foi de **9,1 dias**.



V. Taxa de reinternação em 24 hora:

$$\frac{\text{nº de reinternações na UTI, no mês}}{\text{Total de saídas da UTI, no mês}}$$

No mês de março, houve **01** reinternação na UTI em 24h, e o total de saídas na UTI foi de **70**.

A taxa de reinternação em 24 hora na Unidade de Terapia Intensiva, no mês foi de **1,4%**

VI. Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV):

$$\frac{\text{nº de PAV no mês} \times 100}{\text{nº de pacientes em VM-dia no mês}}$$

Nesse indicador, consideramos o número de episódios Pneumonia associada à Ventilação Mecânica (PAV) em relação ao uso de ventilação mecânica-dia.

No mês de março de 2019, não foi identificado nenhum caso de PAV. A densidade de Pneumonia associada à Ventilação Mecânica (PAV) Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica, portanto foi de **0,0%**.

VII. Taxa de utilização de ventilação mecânica (VM):

$$\frac{\text{nº de pacientes-dia em VM no mês} \times 100}{\text{nº de pacientes-dia no mês}}$$

No mês de março, o número de pacientes-dia na UTI, foi de **634** e destes, **302** pacientes-dia em ventilação mecânica.

A taxa de utilização de ventilação mecânica-dia na UTI Pediátrica, no mês foi de **47,6%**.



VIII. Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central na UTI:

$$\frac{\text{nº de casos} \times 1000}{\text{nº de pacientes-dia no mês}}$$

No mês de março, houve **01** caso de infecção primária da corrente sanguínea relacionada ao uso de acesso vascular central, e o número de pacientes-dia no mês foi de **507** pacientes-dia em uso de cateter venoso central-dia.

A densidade de incidência de infecção primária da corrente sanguínea (IPCS) relacionada ao acesso vascular central no mês foi de **2,0‰**.

IX. Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC):

$$\frac{\text{nº de pacientes com cateter central-dia no mês} \times 100}{\text{nº de pacientes-dia no mês}}$$

No mês de março, o número de pacientes-dia foi de **634**, e destes **507** pacientes/dia em uso de cateter venoso central-dia.

A taxa de utilização de cateter venoso central na UTI Pediátrica, no mês foi de **80,0%**.

X. Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical.

$$\frac{\text{nº de casos ITU no mês} \times 1000}{\text{nº de pacientes com SVD-dia no mês}}$$

Nesse indicador, consideramos o número de episódios de infecção do trato urinário (ITU) associada ao uso de sonda vesical de demora em pacientes internados.

No mês de março de 2019, não foi identificado nenhum caso de ITU. A densidade de infecção de corrente sanguínea, portanto é de **0,0‰**.



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 nº01/2014 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.

5.2. Custeio

Para custeio, o mês de março de 2019 iniciou com o saldo de **R\$ 25.129.051,66** na conta bancária 060.038.346-6, mantida junto ao BRB – Banco de Brasília, banco oficial do Distrito Federal.

Neste mês houve repasse pela SES-DF para custeio no valor de **R\$ 13.131.686,60** e o rendimento líquido de aplicações financeiras, conforme previsto na IN STN nº1 de 15 de janeiro de 1997, foi de **R\$ 46.117,16**. Houve, também, o ingresso de recurso referente ao aluguel da cafeteria no valor de **R\$ 505,00**, reembolso do ICIPE referente a salários no valor de **R\$ 6.538,19** e, por fim, o ingresso de **R\$ 14.772,56**, referente à devolução de recursos de supridos, reembolso do plano de saúde por funcionário e outros.

O valor total do desembolso de custeio foi de **R\$ 15.282.178,99**. Assim sendo, o saldo bancário de Custeio, no final do mês foi de **R\$ 23.046.492,18**.

5.3. Reserva Técnica

O saldo da Reserva Técnica no dia 29.03.2019 foi de **R\$ 19.632.320,07**, conforme demonstrado a seguir:



RESERVA TÉCNICA DE CUSTEIO - Situação em 29/03/2019								
DATA	Nº DA APLICAÇÃO (*)	VLR. DA APLICAÇÃO	RENDIMENTO PERÍODO	IR	IOF	RESGATE	SALDO DA APLICAÇÃO	%RT S/ VALOR
08/jun	45	3.300.000,00	142.481,12	28.496,21		3.413.984,91	-	0,0%
14/jul	46	2.000.000,00	142.402,58	26.655,75	-	2.115.746,83	-	0,0%
03/out	51	4.000.000,00	367.742,40	36.484,84	-	2.475.316,99	1.855.940,57	1,2%
31/out	53	4.000.000,00	350.058,44	-	-	-	4.350.058,44	2,7%
30/jan	56	1.000.000,00	70.507,39	-	-	-	1.070.507,39	0,7%
19/mar	60	8.000.000,00	502.767,28	-	-	-	8.502.767,28	5,3%
27/mar	61	3.630.450,00	222.596,39	-	-	-	3.853.046,39	2,4%
TOTAL		25.930.450,00	1.798.555,60	91.636,80	-	8.005.048,73	19.632.320,07	12,3%
VALOR ANUAL DO CONTRATO(**)							160.043.917,88	

(*) Nº da aplicação: conforme especificado no "Extrato de Aplicações para simples conferência – Aplicações em CDB/RDB – Conta Corrente", emitido pelo Banco de Brasília-BRB e constante no anexo próprio deste relatório.

(**) Conforme estabelecido no quarto termo aditivo ao Contrato de Gestão nº 001/2014 SES/DF.

Em função do atraso no repasse foram feitos os seguintes resgates na RESERVA TÉCNICA:

01/03/2019	R\$ 100.000,00	para pagamento de custeio em 06/03/2019
06/03/2019	R\$ 650.000,00	para pagamento de custeio em 07/03/2019
07/03/2019	R\$ 950.000,00	para pagamento de custeio em 08/03/2019
08/03/2019	R\$ 100.000,00	para pagamento de custeio em 09/03/2019
11/03/2019	R\$ 400.000,00	para pagamento de custeio em 12/03/2019
12/03/2019	R\$ 250.000,00	para pagamento de custeio em 13/03/2019
14/03/2019	R\$ 1.100.000,00	para pagamento de custeio em 15/03/2019

5.4. Investimento

Para investimento, o mês de março de 2019 iniciou com o saldo de **R\$ 10.056.355,53** na conta bancária 060.038.346-6, mantida junto ao Banco de Brasília, (BRB) banco oficial do Distrito Federal.

No mês, não houve repasse pela SES para investimento. O rendimento de aplicações financeiras, conforme previsto na IN STN nº 1, de 15 de janeiro de 1997, foi de **R\$ 26.221,03**.

O valor total do desembolso com investimentos em março foi de **R\$ 1.158.696,20**. Dessa forma, o saldo bancário de Investimento, no final do mês, ficou em **R\$ 8.923.880,36**.

5.5. 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 XII**, contemplando a movimentação do mês.

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



CUSTEIO		INVESTIMENTO	
DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL	25.129.051,66	SALDO INICIAL	10.056.355,53
INGRESSOS		INGRESSOS	
REPASSE SES - BRUTO	13.131.686,60	REPASSE SES - BRUTO	-
OUTROS INGRESSOS/REND. APLIC. FINANC.	67.932,91	RENDIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS	26.221,03
DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-	DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-
REPASSE SES - LÍQUIDO	13.131.686,60	REPASSE SES - LÍQUIDO	-
TOTAL DE INGRESSOS	13.199.619,51	TOTAL DE INGRESSOS	26.221,03
DESEMBOLSOS		DESEMBOLSOS	
INSUMOS HOSPITALARES	1.874.243,50	EQUIPAMENTOS E DIREITOS DE USO	1.152.797,20
Material Médico Hospitalar	525.692,61	MÓVEIS E UTENSÍLIOS	5.899,00
Drogas e Medicamentos	646.412,09	OBRAS	-
Insumos Laboratório	701.733,80	TOTAL DE DESEMBOLSOS INVESTIMENTOS	1.158.696,20
Gases Medicinais	405,00		
PESSOAL	8.887.015,21	SALDO INVESTIMENTOS	8.923.880,36
Pessoal CLT	5.445.977,76		
13º Salário	-	SALDO FINAL (CUSTEIO + INVESTIMENTOS)	31.970.372,54
Pessoal Cedido SES	-		
Encargos	3.441.037,45		
OUTROS CUSTOS COM PESSOAL	657.264,29	SALDOS:	
Cursos e Treinamentos	18.898,85	EXTRATO BANCÁRIO CONTA CORRENTE	838.532,56
Plano de Saúde dos Funcionários	582.314,04	EXTRATO BANCÁRIO APLICAÇÕES	31.131.839,93
Vale Transporte	56.051,40	SALDO FINAL	31.970.372,49
MATERIAIS	610.455,29		
Material de Informática	42.889,28		
Material de Uso e Consumo	272.994,42		
Material de Manutenção	294.571,59		
Supridos	-		
Outros Materiais	-		
GASTOS GERAIS	3.253.200,70		
Serviços de Terceiros	2.976.226,73		
Serviço de Vigilância	311.816,92		
Serviço de Higienização e Limpeza	555.019,57		
Serviço de Alimentação	1.210.673,04		
Serviço de Lavanderia	29.425,13		
Serviços de Informática	167.152,64		
Serviços Exames Laboratórios	108.325,17		
Serviço de Esterelização	42.196,19		
Serviço de Viagem e Estadia	72.314,21		
Tributárias s/ NF	298.804,87		
Outros Serviços	180.498,99		
Água	25.951,57		
Energia Elétrica	223.260,37		
Telefone/Internet	2.139,46		
Bancárias	11.087,40		
Outros Gastos Gerais	14.535,17		
TOTAL DE DESEMBOLSOS CUSTEIO	15.282.178,99		
SALDO (CUSTEIO)	23.046.492,18		

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\$ 15.282.178,99**, acrescido de **R\$ 1.409.755,47**, referente aos profissionais cedidos pela SES-DF e **R\$ 3.369,21** referente ao acordo de cooperação com as unidades da rede SES-DF, totalizando **R\$ 16.695.303,67**. 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\$ 51.664,00**.

No que se refere aos desembolsos com custeio, observa-se que os gastos com Insumos Hospitalares totalizaram **R\$ 1.874.243,50**. O maior desembolso foi com o grupo Pessoal, no valor de **R\$ 8.887.015,21**. No grupo Outros Custos com Pessoal o desembolso total foi de **R\$ 657.264,29**. No grupo Materiais o desembolso foi de **R\$ 610.455,29** e, por fim, no grupo de Gastos Gerais, com desembolso total de **R\$ 3.253.200,70**, destaca-se o desembolso com Serviços de Terceiros no valor de **R\$ 2.976.226,73**.

No que se refere aos desembolsos com investimentos, destaca-se o valor de **R\$ 1.158.696,20**, referente a equipamentos, direitos de uso e obras.

5.6. Notas Fiscais

Conforme cláusula 19.1.1.1 item "f" do Contrato de Gestão 01/2014 junta-se, no **Anexo XIII**, cópias simples dos documentos fiscais que comprovam as despesas efetuadas no mês, todas autenticadas pelo titular da Diretoria de Custos, Orçamentos e Finanças (DICOF) 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.

5.7. 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**.

DATA VECTO.	DESCRIÇÃO	PRESTADOR	Nº NF	VALOR
29/03/2019	Plano de Saúde	Amil - Assistência Médica Internacional S/A	22042760	19.343,03
29/03/2019	Plano de Saúde Odontológico	Amil - Assistência Médica Internacional S/A	22073096	562.971,01
				582.314,04

5.8. 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 março de 2019 não foram disponibilizados valores para suprimentos.

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 DICOF do HCB.

5.9. Associação dos Funcionários do HCB

A Associação dos Funcionários do HCB (AHCB) 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 à 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 HCB.

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\$ 17.341,52** e o valor foi repassado à AHCB no dia **29.03.2019**, conforme pode ser constatado no extrato bancário.

5.10. Recolhimento de Encargos e Certidões Negativas

No **Anexo XIV** 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	26.04.2019
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Poder Judiciário Justiça do Trabalho	14.07.2019
Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União	Receita Federal PGFN	23.07.2019
Certidão Negativa de Débitos	Distrito Federal Secretaria de Estado da Fazenda Subsecretaria da Receita	30.06.2019

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 da SES-DF, conforme cláusula 8.1.17, relaciona-se abaixo os bens recebidos no mês, que totalizaram **R\$ 1.253.580,00** e junta-se, no **Anexo XV**, as cópias das notas fiscais.



NOTA FISCAL	DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO	QTDE.	VALOR UNIT.	DATA RECEBIMENTO	VALOR	VALOR TOTAL
1397	01/02/2019	AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE SISTEMA DE TELEFONIA	250	712,32	11/02/2019	178.080,00	178.080,00
9220	13/02/2019	MONITOR PROFISSIONAL CM	1	46.400,00	14/02/2019	46.400,00	46.400,00
137296	15/02/2019	MICROSCÓPIO CIRÚRGICO OPM	1	785.000,00	22/02/2019	785.000,00	785.000,00
13771	18/02/2019	AQUISIÇÃO DE CONTEINER DE MÓDULO FIBRA DE VIDRO	4	48.820,00	15/03/2019	195.280,00	195.280,00
13772	18/02/2019	AQUISIÇÃO DE CONTEINER DE MÓDULO FIBRA DE VIDRO	1	48.820,00	15/03/2019	48.820,00	48.820,00
VALOR TOTAL							1.253.580,00

7. DIREP – DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA

Ensino

Em março foram recebidos 51 novos residentes, 14 novos internos de medicina e 31 novos estagiários. Incluindo aqueles que iniciaram em meses anteriores e permaneceram, o total foi de 160 pessoas.

Programa de Residência Médica do HCB

No dia 1º de março de 2019 foi recebida a primeira turma de residentes dos Programas de Residência Médica do HCB, com o total de 41 novos médicos residentes para formação em serviço.

Cooperação Técnico-Científica

No dia 1º de março de 2019 foi assinado convênio de Cooperação Técnico-Científica entre o Hospital da Criança de Brasília e o Instituto de Assistência Médica do Servidor Público Estadual de São Paulo – IAMSPE, para atuação nas áreas convergentes destas instituições.

Projeto de pesquisa

O Comitê de Ética e Pesquisa aprovou o seguinte projeto:

- ✓ “Avaliação da segurança da aplicação da vacina Febre Amarela em pacientes anafiláticos ao ovo”.

Laboratório de Biologia Molecular

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

1. Estudo multi-institucional das Leucemias Infantis: contribuição dos marcadores imunomoleculares na distinção de seus subtipos e fatores de risco etiopatogênicos;
2. Protocolo de Tratamento de Leucemia Linfoblástica Aguda da criança e do Adolescente – Foco da Doença Residual Mínima;
3. Incorporação da tecnologia de MLPA (*multiplex ligation dependent probe amplification*) no rastreamento para detecção de alterações genético – moleculares *Philadelphia-like* e amplificação intrassômica do 21 em crianças com Leucemia Linfóide Aguda para intervenção precoce no tratamento;
4. Desenvolvimento de tecnologia para confirmação precoce de doença falciforme e outras hemoglobinopatias em contexto de triagem neonatal: subsídio para intervenções clínicas, medidas preventivas e estudo epidemiológico;
5. Diagnóstico e prevalência de Síndrome Linfoproliferativa Autoimune (ALPS) em crianças com doença linfoproliferativa crônica benigna atendidos em hospital pediátrico terciário;
6. Investigação de metodologia HRM para detecção de mutação no gene *GATA1* como marcador molecular no diagnóstico da leucemia mieloide da Síndrome de Down;
7. Avaliação de metodologia diagnóstica para discriminação de portadores de traço de hemoglobina S (Hb S) de portadores de Hb S associada à beta-talassemia.

Registro Latino Americano de imunodeficiências primárias – LASID

Em 2017, iniciou-se a inserção dos dados de casos de imunodeficiência primária atendidos no HCB, na base de dados do Registro Latinoamericano de Imunodeficiências Primárias - LASID: <https://registrolasid.org/estadisticas.html>. Atualmente, constam 117 pacientes registrados.

Seminários de Pesquisa e Grupos de Estudo

No mês de março foram realizados os seguintes encontros:

- ✓ Encontros do Grupo de Estudos de Neuro-oncologia: nos dias 1, 8, 15, 22 e 29 de março;



- ✓ Encontros do Grupo de Estudos de Transtornos do Neurodesenvolvimento: nos dias 1, 15 e 22 de março;
- ✓ Encontros do Grupo de Estudos de Neoplasias Hematológicas: nos dias 11, 18 e 25 de março;
- ✓ Encontros do Grupo de Estudos das Hemoglobinopatias: nos dias 5, 12, 19 e 26 de março.

Telemedicina

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

- ✓ Grupo “Amar-te”: nos dias 7,14,21 e 28 de março.

Sessões Científicas Temáticas

Foram realizadas as seguintes sessões científicas:

- ✓ Equipe Onco-Hematologia: nos dias 7,14,21,28 de março;
- ✓ Equipe Alegria: nos dias 5,12,19 e 26 de março;
- ✓ Equipe Pneumologia: nos dias 5,12,19 e 26 de março;
- ✓ Equipe Odontologia: no dia 29 de março.

8. COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, EVENTOS E VOLUNTARIADO

Comunicação

Em março, o Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB) foi mencionado ao menos 13 vezes pelos principais veículos de comunicação do Distrito Federal.

O programa Fantástico, da TV Globo, exibiu matéria sobre o reencontro da menina Anna Luísa – paciente do HCB – e o cantor Vitor Kley, abordando a influência da música no tratamento. Parte da reportagem foi gravada no Hospital e contou com entrevistas de profissionais do HCB.

Duas matérias deste mês mostraram a ação do Batalhão de Polícia do Exército de Brasília (BPEB), que trouxe o cão Hulk para visitar crianças e adolescentes atendidos pelo Hospital.



O veículo que publicou mais matérias citando o Hospital foi a TV Globo: além das reportagens sobre música e a visita do cachorro Hulk, a emissora de televisão exibiu matéria sobre jogo eletrônico desenvolvido pela Universidade de Brasília que auxilia no tratamento da leucemia – o jogo foi testado por crianças atendidas pelo HCB.

Redes Sociais

No mês de março o número de seguidores do HCB no *Facebook* chegou a 17.996. Com isso, mais de 130 mil pessoas receberam qualquer atividade da página, incluindo publicações, publicações de outras pessoas, anúncios para curtir página, menções e check-ins.

O link para matéria do Fantástico sobre o encontro entre Anna Luísa (paciente do HCB) e o cantor Vitor Kley, que teve trechos gravados no Hospital e entrevistas com profissionais do HCB, foi a publicação mais curtida no mês, com 1.888 reações, comentários e compartilhamentos e alcançando 25.293 pessoas.


Hospital Da Criança De Brasília José Alencar
Publicado por Hospital da Criança de Brasília José Alencar · 11 de março às 15:19

O encontro especial entre Anna Luisa, uma paciente do Hospital da Criança de Brasília e o cantor Vitor Kley emociona e cativa todos no programa "Fantástico" desse domingo 10/03/19. <https://goo.gl/Aff4hQ>



G1 GLOBO.COM
Vitor Kley reencontra menina diagnosticada com tumor após vídeo em show

Obtenha mais curtidas, comentários e compartilhamentos
Impulsione esta publicação por R\$ 120 para alcançar até 55.000 pessoas

25.293

Pessoas alcançadas

2.917

Envolvimentos

Impulsionar publicação

425

25 comentários 166 compartilhamentos

Curtir

Comentar

Compartilhar

Desempenho da sua publicação
25.293 Pessoas alcançadas
1.888 Reações, comentários e compartilhamentos

Reação	Na publicação	Em compartilhamentos
Curtir	1.262	404
Amei	368	134
Uau	1	0
Triste	3	0
Comentários	88	29
Compartilhamentos	169	166
Cliques em publicações	0	371
Visualizações da foto	0	658

FEEDBACK NEGATIVO

Ação	Quantidade
Ocultar publicação	1
Denunciar como spam	0
Ocultar todas as publicações	0
Descurtir Página	0

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

Home Page

O número total de sessões realizadas por usuários na Home Page do HCB em março foi de 74.179 mil usuários. As páginas mais visitadas foram os referentes a ofertas de trabalho, localização, Especialidades Pediátricas e Ensino e Pesquisa.

Eventos Culturais

- ✓ **10 de março – Happy Dream Festas:** Personagens infantis e entrega de balões personalizados marcaram a vinda dos integrantes da Happy Dreams Festas ao HCB;



- ✓ **13 de março – Remédio Musical Especial:** o convidado da terceira edição do Remédio Musical foi o trompetista peruano Alex Willian, da Banda Sonho Meu;



- ✓ **15 de março – Corpo de Baile do Colégio Militar de Brasília:** os alunos da Escola Militar de Brasília realizaram apresentação de jazz e em seguida de balé clássico com o espetáculo “O Mágico de Oz”;



- ✓ **19 de março – Banda de Música do Batalhão de Polícia do Exército de Brasília:** neste mês, a missão da Banda do BPEB no HCB teve a participação de um convidado especial: o cão pastor alemão Hulk. O cão visitou pacientes da internação e posteriormente seguiu para o Hall, interagindo e tirando fotos. Duas motocicletas oficiais da Polícia do Exército foram expostas para demonstração e fotos.



Voluntariado

O trabalho voluntário, considerado um dos pilares da Instituição, é realizado em parceria com a ABRACE. O HCB encerrou o mês de novembro com **267** voluntários atuando nos seguintes grupos:

Grupos de Atuação	Nº de Voluntários
Alegria, Alegria	53
Amigos da Alegria – Centro Cirúrgico	1
Amigos da Alegria – Diálise	2
Amigos da Alegria – UTE	7
Amigos do Leito	55
Anjos em Ação	25
Arte, Movimento e Expressão – AME	5
Contadores de histórias	26
Cuidando do Acompanhante	7
Cuidando do Cuidador	1
Doutores com Riso	16
Posso Ajudar?!	8
Sinfonia da Saúde	26
Terapias Integrativas – BodyTalk	1
Terapias Integrativas – Reiki	34
Total	267

-----000-----

Brasília DF, 12 de abril de 2019



Renilson Rehem

 Superintendente Executivo do Hospital da Criança de Brasília José Alencar

JOSE GILSON ANDRADE
 Superintendente Executivo Adjunto
 Hospital da Criança de Brasília

Superintendente Executivo do Hospital da Criança de Brasília José Alencar

