



A criança merece o melhor



INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL
E PEDIATRIA ESPECIALIZADA

Relatório de Gestão

ABRIL 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, 30 de abril 2019

Sumário

1. INTRODUÇÃO	5
2. ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES	5
2.1. Cirurgia de separação de gêmeas siamesas craniópagas.....	5
2.2. Acreditação	8
2.3. Gestão de Recursos Humanos	9
2.4. Ações na área assistencial	10
2.5. Segurança do Paciente	11
2.6. Ofícios encaminhados à SES-DF no mês	11
2.7. Serviços produzidos para o Programa de Triagem Neonatal pelo HAB	12
2.8. Visitas domiciliares	12
2.9. Serviços de análises clínicas realizadas no HAB e LACEN.....	13
2.10. Farmácia Ambulatorial.....	15
2.11. Apresentação dos Dados de Produção Mensal	18
2.12. Funcionamento das Comissões Hospitalares Permanentes.....	19
2.13. Recursos Humanos	19
2.13.1. Quadro de Pessoal Ativo	20
2.13.2. Servidores Cedidos pela SES	20
2.13.3. Contratados CLT.....	21
2.13.4. Ações Trabalhistas	21
2.13.5. Capacitação	21
2.13.6. Limite de gastos com pessoas.....	22
2.14. Informações para atendimento ao disposto na IN TCDF 02/2018.....	22
3. METAS QUANTITATIVAS.....	23
4. METAS QUALITATIVAS.....	24
4.1. Procedimentos para a Central de Regulação da SES-DF.....	25
4.2. Satisfação dos Familiares de Pacientes do Hospital	26
4.3. Satisfação dos Pacientes.....	26
4.4. Serviço de Atendimento ao Cliente/Ouvidoria	27
4.5. Controle de Infecção Hospitalar.....	27
4.5.1. Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC).....	27
4.5.2. Densidade de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central (IAVC)	28
4.6. Taxa de Ocupação Hospitalar.....	29
4.7. Taxa de Ocupação Ambulatorial	29
4.8. Média de Permanência Hospitalar	29
4.9. Outros Indicadores	30
4.9.1. Taxa de Absenteísmo Primeira Consulta Externa.....	30
4.9.2. Taxa de Mortalidade Hospitalar Institucional	30
4.9.3. Registro Hospitalar de Câncer - RHC	31
4.9.4. Exames realizados por contrato com terceiros	31
4.9.5. Indicadores da Unidade de Terapia Intensiva - UTI	31

5.	EXECUÇÃO FINANCEIRA, EXECUÇÃO FISCAL E EXTRATO BANCÁRIO	34
5.1.	Execução Financeira	34
5.2.	Custeio	34
5.3.	Reserva Técnica	35
5.4.	Investimento	36
5.5.	Fluxo de Caixa	36
5.6.	Notas Fiscais	38
5.7.	Despesas não ASPS – Ações e Serviços Públicos de Saúde	38
5.8.	Suprimentos de Fundos	38
5.9.	Associação dos Funcionários do HCB.....	39
5.10.	Recolhimento de Encargos e Certidões Negativas.....	40
5.11.	Economia gerada após negociações do HCB	40
6.	BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS	41
7.	DIREP – DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA	41
8.	COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, EVENTOS E VOLUTARIADO.....	44

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

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 **abril 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. Cirurgia de separação de gêmeas siamesas craniópagas

O Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB) foi o primeiro hospital do Distrito Federal a realizar uma cirurgia de separação de gêmeos xipófagos craniópagos (nome dado a irmãos gêmeos siameses que nascem conectados pelo crânio).

A cirurgia para a separação das gêmeas Mel e Lis Aragão, foi realizada no dia 27/04/2019, iniciada às 6h30 da manhã e terminou às 2h30 da madrugada do domingo (28/04/19).



Casos de craniópagas são raríssimos – ocorrem uma vez em cada 2,5 milhões de nascimentos. Esta foi a primeira vez que esse tipo de cirurgia foi realizado no DF – é a terceira vez no Brasil. A cirurgia foi coordenada pelo neurocirurgião do HCB, Benício Oton de Lima e pelos líderes de equipe Luciano Alves Fares (anestesiologia do HCB),

Ricardo de Lauro (cirurgião plástico da Unidade de Queimados do Hospital Regional da Asa Norte - HRAN) e Carlos Eduardo da Silva (enfermagem do HCB). Na segunda-feira (29/04), eles deram detalhes da separação de Mel e Lis.

“Foi feito um planejamento para a cirurgia, com pesquisa na literatura especializada e conversas com o expert em gêmeos craniópagos dos Estados Unidos”, disse Dr. Benício Oton de Lima, que buscou assessoria de cinco profissionais do Montefiore Medical Center (em Nova York).

O neurocirurgião explicou que cada parte da equipe tinha seu momento de atuação: “Antes, teve um momento da neurocirurgia para a drenagem lombar. A separação tinha vários passos: a anestesia, a cirurgia plástica fazendo o serviço de obter os retalhos de pele; depois, a neurocirurgia para fazer a separação do osso, do cérebro e da meninge na base do crânio. Ao final, fechamos as meninges, o osso e a pele”.



Mel e Lis chegaram ao HCB em 17/08/18, com apenas dois meses de idade, para começar o atendimento multidisciplinar (neurocirurgiões, anesthesiologistas, enfermeiros, técnicos de enfermagem, fisioterapeutas, psicólogos e nutricionistas). A cirurgia foi planejada desde então, com muitas reuniões multidisciplinares, ensaios – de posicionamento, manobras, separação das mesas cirúrgicas, etc. – e muita organização.

Para o anesthesiologista Luciano Fares, foi o esforço coletivo da equipe que possibilitou a cirurgia. “Se nós não nos uníssemos, não íamos conseguir separá-las. Juntamos uma equipe altamente capacitada e essa união promoveu a separação das duas – esse foi o maior ensinamento que tivemos no HCB”, afirmou.

As equipes foram divididas em duas: todos da equipe da Mel usavam toucas, máscaras e luvas amarelas; os da Lis, cor de rosa. Da mesma maneira, também foram separados os instrumentos, insumos e até os papeis e os estetoscópios tinham as cores específicas de cada uma. A cirurgia foi feita em 36 etapas, descritas em detalhes para que toda a equipe estivesse alinhada. A sinergia e união de todos era evidente.

“Ofereci todo meu carinho, dedicação e empenho para organizar, da melhor forma possível, a minha equipe e as outras unidades do Hospital que estavam envolvidas – o laboratório, a fisioterapia, o banco de sangue. Está sendo um sucesso graças à equipe que trabalhou, do início ao fim, com um mesmo objetivo”, explicou o enfermeiro Carlos Eduardo da Silva.



A direção do HCB disponibilizou tudo que foi necessário para a realização da cirurgia. Foram mobilizadas equipes de apoio, como manutenção, engenharia clínica, laboratório, agência transfusional, hotelaria, farmácia, nutrição, limpeza, etc. Inclusive, foi preparada no centro cirúrgico uma sala de apoio, com transmissão de vídeo da cirurgia, para que os profissionais que não estivessem operando pudessem descansar e se alimentar assistindo o que estava acontecendo. Isso fez com que ficasse na sala apenas quem realmente estava envolvido em cada etapa, assegurando a segurança das crianças e a eficiência da cirurgia.

Atualmente, elas estão internadas na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) do Hospital da Criança de Brasília, onde devem permanecer por 15 dias.

2.2. Acreditação

O processo de acreditação prevê a realização de visitas de manutenção ao longo da vigência do certificado de acreditado, a fim de acompanhar a continuidade da conformidade e evolução dos resultados. Nos dias 17 e 18 de abril o HCB recebeu sua primeira visita de manutenção ONA nível 1. Na ocasião foram recebidos três avaliadores responsáveis por auditar processos assistenciais, de apoio e administrativos-financeiro. Nenhuma não-conformidade foi registrada e, ao final, foi recomendada a manutenção da certificação com os seguintes destaques:

- Alto nível de comprometimento da Instituição com a gestão e cultura da qualidade e segurança do paciente, inovação e melhores práticas, apresentando diversas inovações e ciclos de melhoria, com foco total no usuário (binômio criança x responsáveis/ familiares);
- Senso de pertencimento, permeando todas as equipes, com forte vínculo profissional e emocional, gerando sinergia entre os processos, atividades e resultados, além dos triviais;
- Práticas de humanização do atendimento e das instalações, reconhecidos nacional e internacionalmente;
- Investimentos na ampliação da estrutura física hospitalar, evoluindo de 7.129 m² para 22.000 m²;
- Práticas efetivas de envolvimento do usuário no cuidado, alinhadas ao perfil institucional de pediatria cirúrgica;
- Atuação dos "5Simpáticos" como estratégia lúdica de sensibilização e envolvimento das equipes nas ferramentas e programas de gestão da qualidade e segurança do paciente;
- Método lúdico de diagramação do organograma institucional (Mandala);
- Ciclos de interação sistêmicos promovidos pela gestão da qualidade;
- Foco em ensino e pesquisa, com diversas publicações em periódicos científicos, palestras em congressos nacionais e internacionais, bem como, parcerias com instituições de ensino;
- Atuação do corpo de voluntariado da Instituição;
- Envolvimento da Superintendência Hospitalar com as manifestações dos usuários, o qual analisa cada manifestação e assina as respostas formalmente;
- Atuação do Grupo de Escuta Qualificada para a gestão de conflitos das famílias dos pacientes;
- Inauguração do Espaço Ecumênico, respeitando todas as religiões e crenças das pessoas;
- Atuação nas negociações dos processos de aquisição, com resultados no último ano acima de R\$ 6.000.000,00;

- Cumprimento adicional às cotas de contratação de profissionais jovens aprendizes e PNE - Portadores de Necessidades Especiais (42% e 7% a mais, respectivamente);
- Campanhas para captação de doadores de sangue, com resultados efetivos;
- Ampliação e resultados clínicos da assistência farmacêutica;
- Sistemática de orientação visual e verbal aos pais/responsáveis sobre as etapas do paciente no Centro Cirúrgico;
- Realização de mutirões de atendimento para redução de filas de espera.

2.3. Gestão de Recursos Humanos

Encontro de Gestão do HCB – GHCB

O GHCB deste mês proporcionou a análise de resultados. O encontro foi estruturado de forma que cada processo pudesse apresentar seus resultados, diferenciais e desafios, promovendo a interação entre os setores e a análise dos principais indicadores institucionais.

Campanha de vacinação contra influenza

Em atendimento a NR 32, o Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT) do HCB articulou a campanha de vacinação contra influenza. Os funcionários foram levados em veículos fornecidos pelo HCB, ao centro de saúde número 14, localizado no Cruzeiro Velho. A campanha foi extensiva a todos os funcionários (CLT, Estagiários e Cedidos) e os terceirizados.



Treinamentos

Nos dias 08 e 09 de abril, o HCB promoveu uma roda de conversa com os profissionais das áreas de apoio, incluindo terceiros, sobre o ambiente de internação da oncologia e cuidados paliativos, o objetivo foi de capacitar às equipes não assistenciais na execução do trabalho de apoio dentro das unidades de internação para desmitificar a visão do cuidado paliativo e reforçar sobre o papel de cada profissional no cuidado ao paciente e atenção a família.

2.4. Ações na área assistencial

Preparação para Mutirão de cirurgias de estrabismo

Em abril o HCB elaborou em conjunto com os médicos responsáveis técnicos pela Oftalmologia o Plano de trabalho para realização de mutirão de cirurgias de estrabismo.

Atualmente existem em torno de 200 crianças em fila de espera para realização destas cirurgias. O planejamento é que estas cirurgias sejam realizadas em dois turnos por semana, em regime cirurgias dia, e a duração estimada para este projeto é de aproximadamente três meses.

Regulação de leitos de Enfermarias

No mês de abril foi realizada no HCB reunião com o Complexo regulador SES-DF para definições no que se refere à Regulação de leitos de Enfermarias do HCB.

O setor de TI da Regulação SES-DF ficou responsável pela liberação do acesso do HCB à plataforma SISLEITOS. O HCB já enviou os nomes dos usuários que deverão ter acesso à ferramenta. Além disso, nesta reunião, foi ratificada a pactuação do quantitativo proporcional de leitos a serem regulados externamente sendo, nesta fase, 22 leitos internação clínica e 15 leitos de internação cirúrgica.

O HCB aguarda o treinamento, previsto para maio, para manuseio da plataforma, que será ministrado pela equipe do Complexo regulador.

2.5. Segurança do Paciente

Abril pela Segurança do Paciente

Em comemoração à portaria nº 529/2013, que instituiu o Programa Nacional de Segurança do Paciente, o HCB promoveu uma ação de conscientização e educação através do jogo “roda a roda NSP”. O jogo consiste em girar uma roleta e responder a diferentes perguntas sobre as seis metas internacionais de segurança do paciente. A ação envolveu todo o hospital e premiava os funcionários participantes.



2.6. 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:

- ✓ 01.04.2019 – OF. HCB 447 (SES/GAB) – Encaminha Certidões Negativas;
- ✓ 01.04.2019 – OF. HCB 461 (SES/CACG/SUAG) – Devolução de horas compartilhadas da servidora Estela Ribeiro Versiani;
- ✓ 02.04.2019 – OF. HCB 456 (SES/NJUD) – Resposta ao Ofício SEI-GDF 2265/2019;
- ✓ 03.04.2019 – OF. HCB 457 (SES/GAB/GEGCS/CACG) – Encaminha fatura da CAESB;
- ✓ 04.04.2019 – OF. HCB 459 (SES/GAB/CGCSS) – Regulação de leitos do HCB;
- ✓ 05.04.2019 – OF. HCB 476 (SES/CERA/DIRAAH/CRDF) – Banco de horas;
- ✓ 05.04.2019 – OF. HCB 477 (SES/SAIS) – Espelho da folha de ponto de servidores;
- ✓ 05.04.2019 – OF. HCB 478 (SES/HAB) – Banco de horas;
- ✓ 05.04.2019 – OF. HCB 479 (SES/HBDF) – Banco de horas;
- ✓ 05.04.2019 – OF. HCB 480 (SES/HRAN) – Banco de horas;
- ✓ 05.04.2019 – OF. HCB 481 (SES/SRSCE/Unidade de Pediatria) – Banco de horas;
- ✓ 05.04.2019 – OF. HCB 482 (SES/NPAC) – Espelho da folha de ponto de servidores;
- ✓ 05.04.2019 – OF. HCB 483 (SES/HRS/NUCAFF) – Banco de horas;
- ✓ 05.04.2019 – OF. HCB 484 (SES/GENUT/DIAM/CORIS/SAIS) – Banco de horas;

- ✓ 05.04.2019 - OF. HCB 485 (SES/Policlínica do Núcleo Bandeirante/SRSCS/DIRASE/GSAS2) – Banco de horas;
- ✓ 05.04.2019 – OF. HCB 486 (SES/HMIB/Unidade de Pediatria) – Banco de horas;
- ✓ 05.04.2019 – OF. HCB 487 (SES/HRT) – Banco de horas;
- ✓ 05.04.2019 – OF. HCB 488 (SES/Superintendência da Região de Saúde Sudoeste) – Banco de horas;
- ✓ 12.04.2019 – OF. HCB 475 (SES/GAB) – Comunica situação do sistema de hidrantes;
- ✓ 12.04.2019 – OF. HCB 492 (SES/GAB/CGCSS) – Solicita mais 6 ampolas de Alfa1 Antitripsina;
- ✓ 12.04.2019 – OF. HCB 493 (SES/GAB) – Contratação de empresa / Elevadores Bloco II;
- ✓ 12.04.2019 – OF. HCB 494 (SES/GAB) – Encaminha relatórios sobre sistema de climatização do HCB;
- ✓ 18.04.2019 – OF. HCB 511 (SES/CGCSS) – Devolução de horas compartilhadas da servidora Mariana de Melo Gadelha;
- ✓ 18.04.2019 – OF. HCB 512 (SES/CGCSS) – Devolução de horas compartilhadas da servidora Maristela Estevão Barbosa;
- ✓ 22.04.2019 – OF. HCB 521 (SES/GAB) – Movimentação de patrimônio;
- ✓ 23.04.2019 – OF. HCB 526 (SES/DIAU/SULIS) – Inclusão de motorista;
- ✓ 29.04.2019 – OF. HCB 575 (SES) – Autorização para emissão de APAC;
- ✓ 29.04.2019 – OF. HCB 613 (SES/GAB) – Psiquiatria; e
- ✓ 30.04.2019 – OF. SUPEX 597 (SES/GAB/CGCSS/DAQUA/GATCG) – Resp. ao OF. SEI-GDF 023/2019.

2.7. 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, que passou a ser responsável pela inserção no SIA.SUS da produção.

2.8. 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 **7** visitas domiciliares, sendo **1** a paciente em cuidado paliativo, **4** a pacientes em diálise peritoneal e **2** a pacientes com Fibrose Cística.

2.9. 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\$ 4.144,47**. Abaixo, relação de exames realizados:

CÓDIGO	TIPO DE EXAME	VALOR UNIT.	QTE.	VALOR TOTAL	LOCAL DE REALIZAÇÃO
0202100030	Determinação de Cariotipo em Sangue Periferico (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	6	25,20	LACEN
020203hcb073	Carga Viral por PCR - HBV	-	0	0,00	
020203-HCB67	Ciclosporidium (***)	-	0	0,00	
020203hcb72	Citomegalovirus IGM por PCR	-	0	0,00	
020203-HCB66	Clostridium nas Fezes (***)	-	0	0,00	
020203-HCB70	Clostridium Tetani IGG no Soro (***)	-	0	0,00	
0202030024	Contagem de Linfocitos CD4/CD8	15,00	2	30,00	
020203-HCB69	Cryptosporidium (***)	-	0	0,00	
0202080080	Cultura de Bactérias para Identificação	5,62	0	0,00	
0202080110	Cultura para BAAR	5,63	6	33,78	
0202070050	Dosagem de Ácido Valproico	15,65	21	328,65	
0202070123	Dosagem de Barbiturados	13,13	5	65,65	
0202070158	Dosagem de Carbamazepina	17,53	11	192,83	
0202070182	Dosagem de Ciclosporina	58,61	19	1.113,59	
0202070220	Dosagem de Fenitoína	35,22	0	0,00	
0202070298	Dosagem de Metotrexato	10,00	10	100,00	
0202060306	Dosagem de Prolactina	10,15	0	0,00	
0501080040	Dosagem de Sirolimo (Em Paciente Transplantado)	52,33	4	209,32	
0501080058	Dosagem de Tacrolimo (Em Paciente Trasplantado)	52,33	21	1.098,93	
020203hcb71	Influenza A (H1N1)	-	37	0,00	
020203-HCB68	Isospora Belle (***)	-	0	0,00	
0202030865-HCB1	Leishmaniose Teste Rápido	10,00	1	10,00	
	Painel virológico qualitativo adenovirus	-	4	0,00	
0202030792	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Arbovirus	20,00	0	0,00	
0202030814	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Rubéola	17,16	35	600,60	
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	3	30,00	
0202030903	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra Arbovirus	20,00	0	0,00	
0202030920	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus da Rubéola	17,16	12	205,92	
0202040135	Pesquisa de Rotavírus Nas Fezes	10,25	0	0,00	
0202031080	Quantificação de RNA do Vírus da Hepatite C	168,48	0	0,00	
0202030385-HCB1	Sorologia para Tcanis - Toxocara Canis	10,00	10	100,00	
0213010569	Teste de Elisa IGG P/ Identificação De Parvovirus (Parvovirose) (*)	-	11	0,00	
0213010585	Teste de Elisa IGG P/ Identificação Do Vírus Do Sarampo	-	25	0,00	
0213010607	Teste de Elisa IGM P/ Identificação de Parvovirus (Parvovirose) (*)	-	11	0,00	
0213010615	Teste de Elisa IGM p/ Identificação Do Vírus Do Sarampo	-	3	0,00	
0202030296	HIV WESTERN BLOT - Confirmatório	85,00	0	0,00	
0202030849	Herpes Igg	17,16	0	0,00	
0202030954	Herpes IGM	17,16	0	0,00	
0202030709	Pesquisa de Coccídeos	4,10	0	0,00	
0213010380	Sorologia Dengue	-	8	0,00	
	Genexpert	-	1	0,00	
	Sorologia malária	-	1	0,00	
	Gota espessa de malária	-	1	0,00	
	Sub Total - LACEN		268	4.144,47	
	Total Geral		268	4.144,47	

(*) 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.

2.10. 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	3.405
Número de receitas aviadas	3.975
Número de itens dispensados	8.944
Número de unidades dispensadas (SES + HCB)	215.620
Número de unidades dispensadas adquiridas com recursos do Contrato de Gestão	100.924
Valor dos itens dispensados adquiridos pela SES-DF	R\$ 166.128,41
Valor dos itens dispensados adquiridos pelo HCB	R\$ 90.520,80
Valor total dos itens dispensados pela Farmácia Ambulatorial do HCB	R\$ 256.649,21
Valor dos itens disponibilizados pela SES	R\$ 485.682,38
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\$ 17.669,20

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.

ABRIL/19

Nr.	Medicamento/Material	Nº unidades dispensadas
01	ACICLOVIR (SODICO) 200MG - COMPRIMIDO	320
02	AGULHA PARA CANETA P/ APLICACAO DE INSULINA 0,23X4MM	9.540
03	ALENDRONATO (SODICO) 70MG - COMPRIMIDO	04
04	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	630
05	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500MG+125MG- COMPRIMIDO REV	600
06	AMOXICILINA+CLAVULANATO SUSP ORAL 250+62,5MG/5ML - FR 75ML	181

07	ANALOGO DE INSULINA HUMANA ULTRA RAPIDA - CARPULE 3ML C/APL	10
08	APARELHO DE MEDICAO DE GLICEMIA - GLICOSIMETRO	14
09	ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO	120
10	AZITROMICINA (DI-HIDRATADA) 500MG - COMPRIMIDO	372
11	BECLOMETASONA (DIPROPI) 250MCG FR 200 DOSES SPRAY ORAL	188
12	BECLOMETASONA (DIPROPI) 50MCG FR 200 DOSES SPRAY NASAL	117
13	BENZILPENICELINA BENZATINA 1.200.000UI PO P/ SUSP INJET - FA	13
14	BENZILPENICELINA BENZATINA 600.000UI PO P/ SUSP INJET - FA	02
15	CARBAMAZEPINA 200MG - COMPRIMIDO	9.450
16	CARBAMAZEPINA SUSPENSAO ORAL 20MG/ML - FRASCO 100ML	454
17	CARBONATO DE CALCIO EQUIVALENTE 500MG DE CALCIO - COM	1.820
18	CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO	980
19	CICLOFOSFAMIDA 50MG DRAGEA	270
20	CICLOSPORINA 50MG - CAPSULA	30
21	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	45
22	CLORETO DE POTASSIO SOL ORAL 60MG/ML FR100ML C/DOS	60
23	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 100MG - COMPRIMIDO	120
24	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) - DRAGEA	260
25	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) SOL ORAL 2MG/5ML - FR 100ML	17
26	DOSADOR ORAL 03ML - COM ESCALA DE 0,5ML E 0,1ML	29
27	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG - COMPRIMIDO SULCADO	150
28	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG - COMPRIMIDO SULCADO	3.870
29	ETOPOSIDEO 100MG SOLUCAO INJETAVEL 20MG/ML - FRASCO AMP 5ML	21
30	FENOBARBITAL (SODICO) 100MG - COMPRIMIDO	900
31	FENOBARBITAL (SODICO) SOLUCAO ORAL GOTAS 40MG/ML - FR 20ML	192
32	FENOXIMETILPENICILINA 80.000UI/ML - FRASCO 60ML	33
33	FLUCONAZOL 150MG - CAPSULA	20
34	FLUTICASONA AER OU SPRAY ORAL 50MCG/DS - FR 120 DOSES	47
35	FOLINATO DE CALCIO 16,2MG (15MG ACID FOLINICO) - CAP/COM	06
36	HALOPERIDOL 1MG - COMPRIMIDO	630
37	HIDROXIUREIA (HIDROXICARBAMIDA) 500MG - CAPSULA	3.350
38	INSULINA HUMANA NPH 1.000UI SUSP INJET 100UI/ML - FA 10ML	02
39	IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDO	28

40	LANCETADOR AJUSTE PARA 3 NIVEIS (DOMICILIAR)	07
41	LEVOTIROXINA (SODICA) 100MCG - COMPRIMIDO	450
42	LEVOTIROXINA (SODICA) 50MCG - COMPRIMIDO	1.100
43	LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO	5.532
44	LORATADINA XAROPE 1MG/ML - FRASCO 100ML	282
45	LOSARTANA (POTASSICA) 50MG - COMPRIMIDO	150
46	MACROGOL+ASSOCIACOES - ENVELOPE 14G	155
47	MEBENDAZOL SUSP ORAL 100MG/5ML – FRASCO 30ML	24
48	METOTREXATO 2,5MG - COMPRIMIDO	1.536
49	METRONIDAZOL 400MG - COMPRIMIDO	96
50	METRONIDAZOL SUSP ORAL 200MG/5ML - FRASCO	02
51	OXIBUTININA (CLORIDRATO) XAROPE 1MG/ML - FRASCO 120ML	02
52	POSACONAZOL SUSPENSAO ORAL 40MG/ML - FRASCO COM 105ML	06
53	PREDNISOLONA (FOSFATO) SOL ORAL 3MG/ML – FR DE 60 OU 100ML	295
54	PREDNISONA 5MG - COMPRIMIDO	3.790
55	PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25MG - COMPRIMIDO	303
56	RANITIDINA (CLORIDRATO) SOLUCAO ORAL 15MG/ML - FRASCO 120ML	221
57	SALBUTAMOL (SULFATO) SPRAY 100MCG/DOSE - FRASCO 200 DOSES	66
58	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA SUSP ORAL 200+40MG/5ML–FR 100ML	259
59	SULFATO FERROSO 40MG - DRAGEA	50
60	TEMOZOLAMIDA 100MG - COMPRIMIDO	30
61	TEMOZOLAMIDA 20MG - COMPRIMIDO	40
62	TIOGUANINA 40MG - COMPRIMIDO	150
63	TIRA COM AREA REAGENTE PARA VERIFICACAO DE GLICEMIA CAPILAR	46.750
64	VALPROATO DE SODIO 250 MG ACIDO VALPROICO - COMPRIMIDO	3.250
65	VALPROATO DE SODIO XPE 250MG/5ML AC VALPROICO-FR100ML	1.483
Total de Unidades Dispensadas:		100.924

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

2.11. 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.
04/04/2019	RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA	MAR/2019
*****Versao banco :201903b		
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 - SISAH01	
VERSÃO: 16.10	HOSPITAL DA CRIANCA DE BRASILIA JOSE ALENCAR	
	PROTOCOLO DE REMESSA	PAG.: 1
	APRESENTAÇÃO: 04 / 2019	DATA: 06/05/2019

CIES.....: 687661-7		
ESFERA ADM.....: PÚBLICO		
CPF DIR. CLÍNICO: 060.355.635-72		
TELEFONE.....: 3025-8350		

AIH – Autorização Internação Hospitalar

*BDSIA201903b*****Versao 02.36*

MS/SAS/DATASUS/0301 SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
03/04/2019 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA MAR/2019

Tabela : 201903b

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

2.12. Funcionamento das Comissões Hospitalares Permanentes

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

Comissão	Periodicidade	mar/2019	abr/2019
CRPP – Comissão de Revisão do Prontuário do Paciente	Mensal	08,15 e 25.03	03.04
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	07 e 20.03	24.02
CT – Comitê Transfusional	Trimestral	-	-
CFTPS – Comissão de Farmácia Terapêutica e Produtos para a Saúde	Mensal	21.03	30.04
CGRS – Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos	Bimestral	22.03	-
CCI - Comissão de Controle de Infecção	Mensal	26.03	30.04

2.13. Recursos Humanos

Com relação à gestão de recursos humanos, o Contrato de Gestão 01/2014 em sua cláusula 6.1.11 estabelece 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.

2.13.1. Quadro de Pessoal Ativo

Corpo Funcional	Total
Cedidos pela SES	71
Contratados CLT	1.198
Ativos	1.269

2.13.2. 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 de parcela de custeio subsequente, no valor de **R\$ 1.351.244, 22**, já incluídos os encargos e provisões.

A servidora Estela Ribeiro Versiani – matrícula SES/DF 135.519-8, teve suas horas compartilhadas no HCB devolvidas para SES/DF, a partir de 01.04.2019, conforme ofício Nº 461/2019 de 01 de abril de 2019.

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.

2.13.3. 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 **15** demissões, sendo **14** por iniciativa do funcionário e **1** por iniciativa da instituição.

2.13.4. Ações Trabalhistas

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

2.13.5. 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 treinamentos internos seguem acompanhados de lista de presença, os externos de

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

2.13.6. 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”*.

Segundo esse raciocínio, a sistemática para cálculo da Despesa Total com Pessoal (DTP) é o resultado da 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** (maio/2018 a abril/2019), atingiu-se a média de **69,2%** de gastos com pessoal.

Cabe ressaltar que o percentual de gastos com pessoas tem se elevado mensalmente devido à necessidade de contratação prévia de profissionais visando à capacitação e treinamento dos funcionários anterior ao início da disponibilização de novos leitos e serviços.

Tendo em vista que o valor do repasse está diretamente ligado ao início da operacionalização das novas fases, conforme o cronograma de transferência para custeio, contabilmente os custos são registrados anteriormente em relação às receitas (repasses) recebidos.

2.14. 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 e XI, têm como referência a produção nos dias úteis.

Demonstra-se abaixo o quantitativo de produção apurada no mês, informando que foram computados **21** 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	6.729	7.036	104,7%	55
GRUPO II - Assistência Complementar Essencial	4.967	5.717	115,1%	33
GRUPO III - Procedimentos Especializados	1.472	1.657	112,6%	257
GRUPO IV - Exames por Métodos Gráficos	803	767	95,5%	14
GRUPO V - Exames Laboratoriais	22.812	25.459	111,6%	121
GRUPO VI - Exames de Bioimagem	1.428	1.418	99,3%	45
GRUPO VII - Cirurgias em regime de Hospital Dia	62	20	32,3%	0
Assistência Hospitalar				
GRUPO VIII - Saídas Hospitalares	347	431	124,2%	234
GRUPO IX - Diárias de UTI	570	829	145,4%	240
GRUPO X - Diárias de Cuidados Paliativos	108	101	93,5%	9
GRUPO XI - Cirurgias	162	227	140,1%	78
GRUPO XII - Transplantes	-	-	-	-
TOTAL DE PONTOS				1.104

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 **abril de 2019**:

Discriminação	Ambulatório	Internação	Total
GRUPO III - Procedimentos Especializados	355	258	613
Endoscopia	44	32	76
Hemoterapia	311	226	537
GRUPO IV - Métodos Gráficos	767	34	801
LPF - Eletrocardiograma	258	6	264
LPF - Eletroencefalograma	103	13	116
LPF - Eletroneuromiografia	24	0	24

LPF - Espirometria	146	0	146
LPF - Fonoaudiologia	117	0	117
LPF - Holter	54	6	60
LPF - Manometria	0	0	0
LPF - MAPA	14	3	17
LPF - Phmetria	19	6	25
LPF - Potencial Evocado	24	0	24
LPF - Teste de Caminhada	2	0	2
LPF - Tilt Test	5	0	5
LPF - Urodinâmica	1	0	1
GRUPO V - Exames Laboratoriais	25.459	10.056	35.515
GRUPO VI - Exames de Bioimagem	1.418	867	2.285
Raio X	418	729	1.147
Ultrassonografia	421	49	470
Tomografia Computadorizada	334	73	407
Ecocardiograma	218	16	234
DTC - Doppler Transcraniano	27	0	27

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 3º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 01/2014 (DODF 18.12.2017).

INDICADOR	Meta	Realizado	Pontos
Procedimentos para a Central de Regulação da SES-DF	Disponibilizar 100% dos procedimentos pactuados por intermédio da Central de Regulação da SES-DF	Disponibilizado	100
Satisfação dos Familiares de Pacientes do Hospital	Garantir a satisfação dos responsáveis e familiares $\geq 75\%$ de bom + ótimo	97,7%	100
Satisfação dos Pacientes	Garantir a satisfação das crianças e adolescentes pacientes do Hospital $\geq 75\%$ de bom + ótimo	98,2%	200
Ouvidoria	Dar encaminhamento adequado a 80% das manifestações apresentadas	88,5%	100

Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC)	Manter a taxa de ISC cirurgias limpas (herniorrafias) dos últimos 12 meses inferior ou igual a 1,0%	0,3%	100
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	12,2/1.000	100
Taxa de Ocupação Hospitalar	Manter a média de ocupação hospitalar \geq 75%	84,1%	100
Taxa de Ocupação Ambulatorial	Manter a média de ocupação dos consultórios médicos \geq 75%	99,7%	100
Média de Permanência Hospitalar	Manter a média de permanência hospitalar dos últimos 12 meses \leq 8 dias	6,4	100
Total de pontos apurados			1000

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 (*)	623
BERA (*)	10
Ecocardiografia (*)	90
Eletroencefalograma (*)	80
Eletroneuromiografia (*)	12
Holter (*)	21
MAPA (*)	5
Tilt test (*)	3
Tomografia (*)	179
Total	400
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	367
Bom	56
Regular	7
Ruim	3
Péssimo	0
Não consigo avaliar	0
Total	433
Total Bom + Ótimo	423
% Bom + Ótimo	97,7%
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	162
Regular	0
Ruim/Péssimo	3
Total	165
Total Bom + Ótimo	162
% Bom + Ótimo	98,2%

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	156
Número de manifestações encaminhadas adequadamente	138
Número de manifestações pendentes	18
% de manifestações encaminhadas adequadamente	88,5%
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 **30.04.2019** 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	786
Número de ISC últimos 12 meses	5
Taxa de ISC dos últimos 12 meses	0,6%
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 (IAVC)

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

$$\frac{\text{n}^{\circ} \text{ de casos novos de IAVC no mês} \times 1000}{\text{n}^{\circ} \text{ de pacientes com cateter central-dia no mês}}$$

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.

IAVC (*) Densidade de Infecção de Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central	Qte.
Número de pacientes c/cateter central/dia nos últimos 12 meses	6.354
Número de casos novos de IAVC nos últimos 12 meses	47
Densidade de IAVC dos últimos 12 meses	7,3/1.000
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
3.527	4.196	84,1%
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	299 turnos	99,7%
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 (*)
15.009	2.411	6,2 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	641
Realizadas	436
Índice de absenteísmo	32,0%

(*) 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	431	0,7%
Meta: Apresentar os dados		

4.9.3. Registro Hospitalar de Câncer – RHC

No mês, foram registrados **18** 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	52
Ressonâncias Magnéticas	18
Polissonografias	15
Total	85

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 abril, o número de pacientes-dia na UTI foi de **829**, e o número de leitos-dia na UTI foi de **900**, com uma **taxa de ocupação operacional na UTI**, no mês foi de **92,1%**.

II. Taxa de mortalidade absoluta (UTI):

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

No mês de abril, houve **3** óbitos na UTI, e o número de saídas na UTI foi de **79**.

A taxa de mortalidade absoluta na UTI, no mês foi de **3,8%**.

III. Taxa de mortalidade estimada (UTI):

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:

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

No mês de abril, o número de pacientes-dia na UTI foi de **829**, e o número de saídas da UTI foi de **79**.

O tempo de permanência na Unidade de Terapia Intensiva, no mês foi de **10,5 dias**.

V. Taxa de reinternação em 24 hora:

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

No mês de abril, não ocorreu reinternação na UTI em 24h, e o total de saídas na UTI foi de **79**.

A taxa de reinternação em 24 hora na Unidade de Terapia Intensiva, no mês foi de **0,0%**

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 abril de 2019, foi identificado **01** caso de PAV. A densidade de Pneumonia associada à Ventilação Mecânica (PAV) Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica, portanto foi de **3,6%**.

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 abril, o número de pacientes-dia na UTI, foi de **829** e destes, **275** pacientes-dia em ventilação mecânica. A taxa de utilização de ventilação mecânica-dia na UTI Pediátrica, no mês foi de **33,2%**.

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 abril, houve **04** casos de infecção primária da corrente sanguínea relacionada ao uso de acesso vascular central, com **650** 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 **6,1%**.

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

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

No mês de abril, o número de pacientes-dia foi de **829**, destes **650** pacientes/dia em uso de cateter venoso central-dia. A taxa de utilização de cateter venoso central na UTI Pediátrica, no mês foi de **78,4%**.

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

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

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 tivemos 148 pacientes/dia em uso de sonda vesical de demora e nenhum caso de ITU relacionadfa ao uso de sonda. Dessa forma, no mês de abril de 2019, a Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical foi 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 **abril de 2019** iniciou com o saldo de **R\$ 23. 046. 492,18** na conta bancária 060.038.346-6, mantida junto ao BRB – Banco de Brasília, banco oficial do Distrito Federal.

Neste mês, não houve repasse 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\$ 79.937,72**. 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\$ 6.243,29** e, por fim, o ingresso de **R\$ 15.558,58**, 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\$ 15.114.735,99**. Assim sendo, o saldo bancário de Custeio, no final do mês foi de **R\$ 7.874.125,34**.

5.3. Reserva Técnica

O saldo da Reserva Técnica no dia 30.04.2019 foi de **R\$ 7.003.068,44**, conforme demonstrado a seguir:

RESERVA TÉCNICA DE CUSTEIO - Situação em 30/04/2019									
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	373.393,37	65.343,84	-	4.308.049,53	-	0,0%	
31/out	53	4.000.000,00	366.082,26	64.064,39	-	4.302.017,87	-	0,0%	
30/jan	56	1.000.000,00	75.526,16	13.217,08	-	1.062.309,08	-	0,0%	
19/mar	60	8.000.000,00	544.053,32	60.260,14	-	5.352.940,53	3.130.852,65	2,0%	
27/mar	61	3.630.450,00	241.765,79	-	-	-	3.872.215,79	2,4%	
TOTAL		25.930.450,00	1.885.704,60	258.037,41	-	20.555.048,75	7.003.068,44	4,4%	
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:

17/04/2019	R\$ 3.500.000,00	para pagamento de custeio em 18/04/2019
18/04/2019	R\$ 650.000,00	para pagamento de custeio em 19/04/2019
22/04/2019	R\$ 100.000,00	para pagamento de custeio em 23/04/2019
23/04/2019	R\$ 100.000,00	para pagamento de custeio em 24/04/2019
24/04/2019	R\$ 150.000,00	para pagamento de custeio em 25/04/2019
25/04/2019	R\$ 530.000,00	para pagamento de custeio em 26/04/2019
26/04/2019	R\$ 420.000,01	para pagamento de custeio em 27/04/2019
29/04/2019	R\$ 6.000.000,00	para pagamento de custeio em 30/04/2019
30/04/2019	R\$ 1.100.000,00	para pagamento de custeio em 02/05/2019

5.4. Investimento

Para investimento, o mês de **abril de 2019** iniciou com o saldo de **R\$ 8.923.880,36** 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\$ 29.381,26**.

O valor total do desembolso com investimentos em abril foi de **R\$ 854.515,23**. Dessa forma, o saldo bancário de Investimento, no final do mês, ficou em **R\$ 8.098.746,39**.

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	23.046.492,18	SALDO INICIAL	8.923.880,36
INGRESSOS		INGRESSOS	
REPASSE SES - BRUTO	-	REPASSE SES - BRUTO	-
OUTROS INGRESSOS/REND. APLIC. FINANC. -	57.630,85	RENDIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS	29.381,26
DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-	DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-
REPASSE SES - LÍQUIDO	-	REPASSE SES - LÍQUIDO	-
TOTAL DE INGRESSOS	57.630,85	TOTAL DE INGRESSOS	29.381,26
DESEMBOLSOS		DESEMBOLSOS	
INSUMOS HOSPITALARES	1.479.673,44	EQUIPAMENTOS E DIREITOS DE USO	853.224,57
Material Médico Hospitalar	588.247,17	MÓVEIS E UTENSÍLIOS	1.290,66
Drogas e Medicamentos	456.476,01	OBRAS	-
Insumos Laboratório	423.021,06	TOTAL DE DESEMBOLSOS INVESTIMENTOS	854.515,23
Gases Medicinais	11.929,20		
PESSOAL	9.319.943,47	SALDO INVESTIMENTOS	8.098.746,39
Pessoal CLT	5.512.032,13		
13º Salário	-	SALDO FINAL (CUSTEIO + INVESTIMENTOS)	15.972.871,73
Pessoal Cedido SES	-		
Encargos	3.807.911,34		
OUTROS CUSTOS COM PESSOAL	714.641,25	SALDOS:	
Cursos e Treinamentos	26.879,21	EXTRATO BANCÁRIO CONTA CORRENTE	556.123,99
Plano de Saúde dos Funcionários	626.348,44	EXTRATO BANCÁRIO APLICAÇÕES	15.416.747,68
Vale Transporte	61.413,60	SALDO FINAL	15.972.871,67
MATERIAIS	847.940,22		
Material de Informática	8.352,00		
Material de Uso e Consumo	294.502,63		
Material de Manutenção	544.360,99		
Supridos	-		
Outros Materiais	724,60		
GASTOS GERAIS	2.752.537,61		
Serviços de Terceiros	2.507.316,74		
Serviço de Vigilância	312.592,30		
Serviço de Higienização e Limpeza	555.019,57		
Serviço de Alimentação	684.427,38		
Serviço de Lavanderia	34.815,41		
Serviços de Informática	183.100,68		
Serviços Exames Laboratórios	107.818,14		
Serviço de Esterelização	38.139,96		
Serviço de Viagem e Estadia	24.000,54		
Tributárias s/ NF	330.111,56		
Outros Serviços	237.291,20		
Água	23.479,42		
Energia Elétrica	211.537,84		
Telefone/Internet	2.767,11		
Bancárias	7.436,50		
Outros Gastos Gerais	-		
TOTAL DE DESEMBOLSOS CUSTEIO	15.114.735,99		
SALDO (CUSTEIO)	7.874.125,34		

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\$ 15.114.735,99**, acrescido de **R\$ 1.351.244,22**, referente aos profissionais cedidos pela SES-DF e **R\$ 4.144,47** referente ao acordo de cooperação com as unidades da rede SES-DF, totalizando **R\$ 16.470.124,68**. 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\$ 17.669,20**.

No que se refere aos desembolsos com custeio, observa-se que os gastos com Insumos Hospitalares totalizaram **R\$ 1.479.673,44**. O maior desembolso foi com o grupo Pessoal, no valor de **R\$ 9.319.943,47**. No grupo Outros Custos com Pessoal o desembolso total foi de **R\$ 714.641,25**. No grupo Materiais o desembolso foi de **R\$ 847.940,22** e, por fim, no grupo de Gastos Gerais, com desembolso total de

R\$ 2.752.537,61, destaca-se o desembolso com Serviços de Terceiros no valor de R\$ 2.507.316,74.

No que se refere aos desembolsos com investimentos, destaca-se o valor de R\$ 854.515,23, 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
30/04/2019	Plano de Saúde	Amil - Assistência Médica Internacional S/A	22657393	605.918,01
30/04/2019	Plano de Saúde Odontológico	Amil - Assistência Médica Internacional S/A	22657391	20.430,43
				626.348,44

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 abril 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\$ 16.965,62** e o valor foi repassado à AHCB no dia **30.04.2019**, 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	15.05.2019
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

5.11. 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, foi gerada economia de **R\$ 211.903,32** fruto de negociações após o fechamento de chamamentos públicos e em renovações contratuais, conforme especificado abaixo:

- a) **Aquisição de bens e serviços** - no mês foram concluídos 47 processos para aquisição de bens e serviços. Em 30 deles, o HCB negociou o preço constante na melhor proposta e, adicionalmente, obteve um desconto no valor de **R\$ 174.247,66**, equivalente a **4,25%** do valor inicial;
- b) **Termos aditivos a contratos** - no mês houve economia de **R\$ 37.655,66** (valor referente a todo o período contratual) na elaboração de Termos Aditivos para prorrogação da vigência contratual. Dos 11 contratos prorrogados, 6 foram negociados sem reajuste de valores e 5 com reajuste de valores.

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\$ 530.731,47** e junta-se, no **Anexo XV**, as cópias das notas fiscais.

NOTA FISCAL	DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO	QTDE.	VALOR UNIT.	DATA RECEBIMENTO	VALOR	VALOR TOTAL
128	13/03/2019	AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE MÓDULOS HABITÁVEIS	1	43.900,00	13/03/2019	43.900,00	43.900,00
21167	20/03/2019	CAMA ELÁSTICA	1	1.290,66	05/04/2019	1.290,66	1.290,66
503	26/03/2019	AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE SISTEMA DIGITAL DE MONITORAMENTO CFTV	1	163.398,60	28/03/2019	163.398,60	163.398,60
502	26/03/2019	AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE SISTEMA DIGITAL DE MONITORAMENTO CFTV	1	278.600,21	28/03/2019	278.600,21	278.600,21
570	26/03/2019	SERVIDOR SERIAL 2 PORTAS	4	1.170,00	03/04/2019	4.680,00	4.680,00
2942	01/04/2019	AQUISIÇÃO DE ATIVOS DE REDE	3	12.954,00	16/04/2019	38.862,00	38.862,00
VALOR TOTAL							530.731,47

7. DIREP – DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA

Ensino

Em abril foram recebidos 25 novos residentes, 20 novos internos de medicina e 46 novos estagiários. Incluindo aqueles que iniciaram em meses anteriores e permaneceram, o total foi de 160 pessoas.

Programa de Residência Médica do HCB

Foi divulgado o edital de Eleição da Comissão de Residência Médica do HCB com período de inscrição de 22 a 30 de abril. A eleição está prevista para o dia 8 de maio de 2019.

Cooperação Técnico-Científica

Em abril foi assinado o Segundo Termo Aditivo ao Convênio N.80.013/2013 entre a Universidade Católica de Brasília (UCB) e o Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB), com finalidade de alterar o preâmbulo contratual, informando a nova razão

social e o endereço do UCB, bem como seus representantes legais, e, altera os valores da contrapartida praticados no convênio.

Foi celebrado novo Plano de Trabalho entre o Laboratório Sabin e o HCB para realização de estágio complementar dos médicos residentes no Programa de Residência Médica em Hematologia Pediátrica.

Projeto de pesquisa

O Comitê de Ética e Pesquisa aprovou o seguinte projeto:

- ✓ “Análise comparativa de metodologias para leitura de idade óssea em pacientes do Hospital da Criança José de Alencar, Brasília – DF”

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 Latino-americano de Imunodeficiências Primárias - LASID: <https://registrolasid.org/estatisticas.html>. Atualmente, constam **117** pacientes registrados.

Seminários de Pesquisa e Grupos de Estudo

No mês de abril foram realizados os seguintes encontros:

- ✓ Encontros do Grupo de Estudos de Neuro-oncologia: nos dias 1, 12 e 26 de abril;
- ✓ Encontros do Grupo de Estudos de Transtornos do Neurodesenvolvimento: nos dias 11, 12, 13 e 14 de abril;
- ✓ Encontros do Grupo de Estudos de Neoplasias Hematológicas: nos dias 1, 8, 15, 22 e 29 de abril;
- ✓ Encontros do Grupo de Estudos das Hemoglobinopatias: nos dias 2, 9, 16, 23, e 30 de abril;
- ✓ Encontro do Grupo de Estudos da Leucemia na Síndrome de Down: no dia 1º de abril.

Telemedicina

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

- ✓ Grupo Amar-te “Casos Oncológicos Pediátricos”: nos dias 4, 11, 18 e 25 de abril;
- ✓ Grupo “Casos Oncológicos Complexos”: no dia 9 de abril;
- ✓ Grupo “Protocolo de tratamento do Linfoma Hodgkin em Crianças e Adolescentes (LHBRA2015)”: nos dias 2, 9, 16 e 30 de abril.

Sessões Científicas Temáticas

Foram realizadas as seguintes sessões científicas:

- ✓ Equipe Onco-Hematologia: nos dias 4, 11, 18, e 25 de abril;
- ✓ Equipe Alegria: nos dias 2, 9, 16, 23 e 30 de abril;
- ✓ Equipe Pneumologia: nos dias 2, 9, 16, 23 e 30 de abril;

- ✓ Equipe Endocrinologia: no dia 25 de abril;
- ✓ Equipe Odontologia: no dia 26 de abril;
- ✓ Grupo de estudos de Neoplasias Hematológicas: 1, 8, 15, 22 e 29 de abril.

Cursos, Oficinas e Incorporação do Conhecimento

- ✓ No dia 11 de abril ocorreu o minicurso “Filosofia da Gestão Enxuta Aplicada à Saúde”, ministrado pelo Dr. Li Li Min.

Produção Científica

Artigos científicos

Em abril de 2019 foi publicado os seguintes artigos científicos:

De autoria de Valdenize Tiziani (Diretora de Ensino e Pesquisa do ICIPE/HCB): V, Vieira GM, Falcao DP, Queiroz SBF de, et al., “A Novel Analysis via Micro-CT Imaging Indicates That Chemically Modified Tetracycline-3 (CMT-3) Inhibits Tooth Relapse after Orthodontic Movement: A Pilot Experimental Study,” International Journal of Dentistry, vol. 2019;

De autoria de Renilson Rehem (Superintendente Executivo do HCB): Rehem RR, Vieira MG, Lima Jr CJF. A rede de atenção integral à saúde da criança no Distrito Federal–Brasil. Cien Saude Colet [periódico na internet] (2019/Abr). [Citado em 18/04/2019].

8. COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, EVENTOS E VOLUNTARIADO

Comunicação

Em abril, o Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB) foi mencionado ao menos **75** vezes pelos principais veículos de comunicação do Distrito Federal. O HCB foi tema da capa do jornal Correio Braziliense nos dias 29 e 30/04. Nos dois dias, as matérias abordavam a cirurgia de separação de gêmeas craniópagas realizada no Hospital. No dia 30/04, o jornal dedicou quatro páginas inteiras ao caso, incluindo entrevistas com membros da equipe que atendeu as pacientes.

A HISTÓRIA DE LIS E MEL

Equipe acompanha o caso das gêmeas desde a gestação. Prova que a cirurgia de separação foi minuciosamente planejada

O DESAFIO

As gêmeas Lis e Mel nasceram com o cérebro dividido por uma membrana que impedia a circulação de sangue. Isso fez com que elas fossem consideradas "gêmeas siamesas".



1. As gêmeas Lis e Mel nasceram com o cérebro dividido por uma membrana que impedia a circulação de sangue. Isso fez com que elas fossem consideradas "gêmeas siamesas".
2. A equipe médica planejou a cirurgia de separação das gêmeas Lis e Mel. A operação foi realizada em um hospital de referência em São Paulo.
3. As gêmeas Lis e Mel foram submetidas a uma cirurgia de separação minuciosamente planejada. A operação foi realizada em um hospital de referência em São Paulo.
4. As gêmeas Lis e Mel foram submetidas a uma cirurgia de separação minuciosamente planejada. A operação foi realizada em um hospital de referência em São Paulo.
5. As gêmeas Lis e Mel foram submetidas a uma cirurgia de separação minuciosamente planejada. A operação foi realizada em um hospital de referência em São Paulo.
6. As gêmeas Lis e Mel foram submetidas a uma cirurgia de separação minuciosamente planejada. A operação foi realizada em um hospital de referência em São Paulo.
7. As gêmeas Lis e Mel foram submetidas a uma cirurgia de separação minuciosamente planejada. A operação foi realizada em um hospital de referência em São Paulo.

20	50	10 meses	10
----	----	----------	----

PLANEJAMENTO detalhado

Operação é marco na medicina

Operação de separação das gêmeas Lis e Mel foi planejada com detalhes. A equipe médica realizou a cirurgia em um hospital de referência em São Paulo.

A HISTÓRIA DE LIS E MEL

Rodrigo e Camilla comemoram a superação da fase mais difícil e esperam aproveitar o momento de estar com as filhas em casa

EMOÇÃO a cada instante



Após 10 meses de espera, a família comemora a superação da fase mais difícil e espera aproveitar o momento de estar com as filhas em casa.

Alívio da família



A HISTÓRIA DE LIS E MEL

Capitaneadas pelo neurocirurgião Benício Ozório Lima, 50 profissionais se mobilizaram para a operação. Sozinhos trabalharam em equipe

OS HERÓIS da equipe médica



Benício Ozório Lima, neurocirurgião, liderou a equipe médica durante a operação de separação das gêmeas Lis e Mel.

AQUI Hospital referência

3,2 MILHÕES de reais investidos em equipamentos de ponta.

222 profissionais trabalhando em equipe.

95,8% de sucesso na operação.

O caso das craniópagas teve grande destaque na imprensa, sendo mencionada em 41 matérias – tanto em veículos impressos quanto de internet, rádio e televisão. O SBT

acompanhou a coletiva de imprensa – realizada pelo HCB para dar detalhes sobre o caso.



A TV Globo veiculou três matérias sobre a cirurgia, uma em cada um de seus três jornais locais (Bom Dia DF, DF1 e DF2).

Além do Correio Braziliense, SBT e Globo, o caso foi acompanhado por veículos como TV Record, TV Brasil e TV Brasília; os sites G1, R7 e UOL; e a rádio Band News, entre outros.

Em abril, o HCB também foi parte de uma matéria do Fantástico, da TV Globo, sobre venezuelanos que buscam atendimento médico no Brasil. A matéria acompanha o caso de uma criança que foi atendida pelo Hospital, contou com entrevista de médico do HCB.



Redes Sociais

No mês de abril o número de seguidores do HCB no *Facebook* chegou a 18.233. Com isso, mais de 159 mil pessoas receberam qualquer atividade da página, incluindo publicações, publicações de outras pessoas, anúncios para curtir página, menções e check-ins.

Um post com fotos da visita da Fabulosa Trupe da Galinha Pintadinha ao HCB foi a publicação mais curtida no mês, com 734 reações, comentários e compartilhamentos e alcançando 19.078 pessoas. A publicação foi impulsionada por sete dias.



Hospital Da Criança De Brasília José Alencar
Publicado por Maria Clara Oliveira · 15 de abril às 12:40 ·

O Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB) recebeu a Fabulosa Trupe da Galinha Pintadinha. Ela passou a manhã de domingo (14/04/19) com as crianças em tratamento no HCB. Foi um dia de encantamento e sorrisos.

19.078 Pessoas alcançadas **2.180** Envolvimentos [Impulsionar novamente](#)

Impulsionada em 15 de Abr de 2019 Concluída
De Andre Felipe

Pessoas alcançadas: **3,4 mil** Envolvimento com a...: **359**

Ver resultados

24 comentários 85 compartilhamentos

[Curtir](#) [Comentar](#) [Compartilhar](#)

Desempenho da sua publicação

19.078 Pessoas alcançadas

734 Reações, comentários e compartilhamentos

487 Curtir	466 Na publicação	21 Em compartilhamentos
140 Amei	140 Na publicação	0 Em compartilhamentos
2 Haha	1 Na publicação	1 Em compartilhamentos
3 Uau	0 Na publicação	3 Em compartilhamentos
37 Comentários	24 Em uma publicação	13 Em compartilhamentos
87 Compartilhamentos	85 De uma publicação	2 Em compartilhamentos

1.446 Cliques em publicações

1.062 Visualizações da foto	0 Cliques no link	384 Outros cliques
------------------------------------	--------------------------	---------------------------

FEEDBACK NEGATIVO

0 Ocultar publicação	0 Ocultar todas as publicações
0 Denunciar como spam	0 Descurtir Página

A atividade de informações é informada no horário do Pacífico. A atividade dos anúncios é informada no fuso horário da sua conta de anúncios.

A publicação com mais curtidas apenas de forma orgânica foi sobre a primeira edição da Oficina Prática de Educação Nutricional realizada pelo HCB, que alcançou 6.775 pessoas e teve 466 reações, comentários e compartilhamentos.



Hospital Da Criança De Brasília José Alencar
Publicado por Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB) · 5 de abril

Crianças atendidas no Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB) participaram da primeira edição da Oficina Prática de Educação Nutricional (Open). De forma divertida, elas aprenderam sobre formas saudáveis de consumir carboidratos e fizeram cuscuz com aveia. Thauan Oliveira, 11 anos, gostou da experiência: "o cuscuz ficou nota 10!"



Obtenha mais curtidas, comentários e compartilhamentos
Impulsione esta publicação por R\$ 120 para alcançar até 18.000 pessoas.

6.775	1.075	Impulsionar publicação
Pessoas alcançadas	Envolvimentos	

228 9 comentários 33 compartilhamentos

Curtir Comentar Compartilhar

Desempenho da sua publicação

6.775 Pessoas alcançadas

466 Reações, comentários e compartilhamentos

338	189	149
Curtir	Na publicação	Em compartilhamentos
64	37	27
Amei	Na publicação	Em compartilhamentos
29	19	10
Comentários	Em uma publicação	Em compartilhamentos
36	33	3
Compartilhamentos	De uma publicação	Em compartilhamentos

609 Cliques em publicações

357	0	252
Visualizações da foto	Cliques no link	Outros cliques

FEEDBACK NEGATIVO

0	0
Ocultar publicação	Ocultar todas as publicações
0	0
Denunciar como spam	Descurtir Página

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 abril foi de 72.704 mil usuários. As páginas mais visitadas foram os referentes a ofertas de trabalho, compras, fale conosco e publicações.

Eventos

Eventos Institucionais

- ✓ **29 de abril – Coletiva de Imprensa:** foi realizada coletiva de imprensa sobre a cirurgia de separação das gêmeas siamesas ligadas pela cabeça, realizada no HCB. Estavam presentes na coletiva o neurocirurgião do HCB, Benício Oton; o cirurgião plástico da Unidade de Queimados do HRAN, Ricardo de Lauro; o anestesiológico do HCB, Luciano Fares e o líder da enfermagem no Centro



Cirúrgico do HCB, Carlos Eduardo da Silva. Após as explicações técnicas, os pais das gêmeas foram convidados para falar.



Eventos Culturais

- ✓ **5 de abril – Hospital do Ursinho de Brasília:** o projeto concebido e organizado por estudantes de medicina da Universidade de Brasília (UnB), simula o ambiente hospitalar, onde as crianças são estimuladas a cuidar de um urso de pelúcia e realizar procedimentos médicos em seus “pacientes”;



- ✓ **10 de abril – Astronomia sobre rodas:** uma viagem por galáxias, planetas e estrelas sem sair do lugar. Essa é a proposta do planetário digital intitulado Astronomia sobre Rodas, projeto inédito idealizado pelo Serviço Social do Comércio (Sesc-DF). O intuito é mostrar, de forma lúdica e interativa, que a ciência está presente no nosso dia a dia, além de fomentar a curiosidade e uma reflexão sobre os fenômenos da natureza;



- ✓ **14 de abril – Galinha Pintadinha:** a personagem Galinha Pintadinha, conhecida por seus vídeos com músicas infantis, veio ao HCB acompanhada pelos personagens Maria Clotilde e a dupla Pedro e Paulo, integrantes de sua Fabulosa Trupe;



- ✓ **16 de abril – Toucas da Alegria:** as voluntárias do grupo Mães Amigas do DF produziram toucas de crochê na temática da Páscoa e distribuíram às crianças atendidas no HCB. Além da doação, foi realizada pintura de rosto com o grupo de recreação infantil Hora do Agito e momento de fotos com o Coelho da Páscoa;



- ✓ **24 de abril – Remédio Musical Especial:** o convidado da terceira edição especial do Remédio Musical foi o pianista Alberto e seu grupo de músicos da Alberto Teclados;



- ✓ **25 de abril – Personagens e palhaços:** funcionários do HCB, vestidos de personagens infantis e heróis, realizaram evento com a participação do grupo Laços da Alegria – grupo voluntário caracterizados como palhaços. Eles atraíram as crianças do ambulatório, realizando atuações personalizadas com cada paciente;



- ✓ **29 de abril – Contação de Histórias:** as escritoras e contadoras de histórias, Fernanda de Oliveira e Nyedja Gennari, em parceria com da Feira do Livro de Brasília, realizaram manhã de contação de histórias, brincadeiras e músicas;



Eventos Comemorativos

- ✓ **23 de abril – Semana Mundial de Alergia:** com o tema “Alergia Alimentar”, a Semana Mundial de Alergia contou com palestra educativa para pacientes e responsáveis e teatro com os personagens Magali e Cebolinha;



- ✓ **30 de abril – Semana Mundial de Imunodeficiência Primária:** foi realizada palestra educativa para pacientes e responsáveis e teatro com os personagens Super Girl e Homem Aranha.

Eventos Técnico-Científico

- ✓ **6 de abril – “Ciclo de Palestras sobre Tanatologia – Perdas e Luto”:** o evento foi realizado pela Abrace com o apoio do HCB;
- ✓ **23 e 30 de abril – Semana Mundial da Alergia:** foram realizadas palestras com os temas “Alergia Alimentar: Importância do diagnóstico molecular” e “Uso da Imunoglobulina Subcutânea no tratamento dos erros inatos da imunidade”.

Visitas

Visita Diplomáticas

- ✓ **12 de abril – Diplomática – Hospital Infantil Nelson Mandela:** A diretora do Hospital Infantil Nelson Mandela, da África do Sul, Mandisa Maholwana, realizou visita para conhecer as instalações e o trabalho do HCB. O encontro aconteceu com a presença da segunda-dama do Distrito Federal, Ana Paula Gehm Hoff, e foi coordenado pela Secretária de Relações Internacionais. A visita foi conduzida pela diretora técnica do HCB, Isis Magalhães;



- ✓ **23 de abril – Diretora da Opas/OMS – Washington/EUA:** O Hospital da Criança de Brasília José Alencar recebeu a visita da diretora da Organização Pan-Americana da Saúde (Opas/OMS), Escritório Regional para as Américas da Organização Mundial da Saúde em Washington/EUA, Carissa Etienne. A diretora conheceu as instalações da unidade e do modelo de gestão do local. A visita foi conduzida pela diretora de Ensino e Pesquisa do HCB, Valdenize Tiziane, juntamente com o superintendente executivo do HCB, Renilson Rehem, e a diretora técnica do HCB, Isis Magalhães. Na ocasião, estavam presentes o secretário de Saúde do DF, Osnei Okumoto, a diretora do Corpo Clínico do HCB, Elisa de Carvalho, e a presidente da Associação Brasileira de Assistência às Famílias de Crianças Portadoras de Câncer e Hemopatias (Abrace), Maria Ângela Marini.



Visita técnica monitorada

- ✓ **22 de abril – Alunos de Arquitetura e Urbanismo do IESB:** O HCB recebeu alunos da turma de Projetos Hospitalares do curso de Arquitetura e Urbanismo do Centro Universitário IESB.

Voluntariado

O trabalho voluntário, considerado um dos pilares da Instituição, é realizado em parceria com a ABRACE. O HCB encerrou o mês 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 estórias	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, 15 de maio de 2019



Renilson Rehem
Superintendente Executivo do Hospital da Criança de Brasília José Alencar

JOSÉ GILSON ANDRADE
Superintendente Executivo Adjunto
Hospital da Criança de Brasília