HCB
A criança merece o melhor

icipe
INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL
E PEDIATRIA ESPECIALIZADA

Relatório de Gestão

JUNHO 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 junho 2019

Sumário

1. INTRODUÇÃO 5
2. ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES 5
2.1. Situação cadastral do ICIPE/HCB junto a Secretaria da Fazenda do GDF 5
2.2. Ações na área assistencial 5
2.3. Gestão de Recursos Humanos 8
2.4. Segurança do Paciente 10
2.5. Gestão da Qualidade 10
2.6. Experiência do Paciente 11
2.7. Ofícios encaminhados à SES-DF no mês 11
2.8. Visitas domiciliares 12
2.9. Serviços de análises clínicas realizadas no HAB e LACEN 12
2.10. Farmácia Ambulatorial 14
2.11. Apresentação dos Dados de Produção Mensal 16
2.12. Funcionamento das Comissões Hospitalares Permanentes 17
3. Recursos Humanos 18
3.1. Quadro de Pessoal Ativo 18
3.1.1. Servidores Cedidos pela SES 18
3.1.2. Contratados CLT 19
3.1.3. Ações Trabalhistas 19
3.1.4. Capacitação 19
3.1.5. Limite de gastos com pessoal 20
4. METAS QUANTITATIVAS 27
5. METAS QUALITATIVAS 28
5.1. Procedimentos para a Central de Regulação da SES-DF 29
5.2. Satisfação dos Familiares de Pacientes do Hospital 30
5.3. Satisfação dos Pacientes 31
5.4. Serviço de Atendimento ao Cliente/Ouvidoria 31
5.5. Controle de Infecção Hospitalar 32
5.5.1. Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC) 32
5.5.2. Densidade de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central (IAVC) 33
5.6. Taxa de Ocupação Hospitalar 33
5.7. Taxa de Ocupação Ambulatorial 33
5.8. Média de Permanência Hospitalar 33
5.9. Outras Informações e Indicadores 35
5.9.1. Taxa de Absenteísmo Primeira Consulta Externa 35
5.9.2. Taxa de Mortalidade Hospitalar Institucional 35
5.9.3. Registro Hospitalar de Câncer - RHC 35
5.9.4. Exames realizados por contrato com terceiros 35

5.9.5. Indicadores da Unidade de Terapia Intensiva - UTI 36
5.9.6. Informações para atendimento ao disposto na IN TCDF 02/2018..... 39
6. EXECUÇÃO FINANCEIRA, FISCAL E EXTRATO BANCÁRIO 39
6.1. Execução Financeira 39
6.2. Custeio 39
6.3. Reserva Técnica 40
6.4. Investimento 40
6.5. Fluxo de Caixa 40
6.6. Notas Fiscais 42
6.7. Despesas não ASPS – Ações e Serviços Públicos de Saúde 42
6.8. Suprimentos de Fundos 43
6.9. Associação dos Funcionários do HCB 44
6.10. Recolhimento de Encargos e Certidões Negativas 44
6.11. Economia gerada após negociações do HCB.....45
7. BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS 45
8. DIREP – DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA 46
9. COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, EVENTOS E VOLUTARIADO 49

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. Exames ofertados à SES e realizados

X. Ata de reunião da CCIH

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

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 **junho 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. Situação cadastral do ICIPE/HCB junto a Secretaria da Fazenda do GDF

Regularmente, o ICIPE/HCB envia informações contábeis para a Secretaria da Fazenda do Distrito Federal com a finalidade de manter o seu cadastro fiscal regular. Entretanto, estas informações, por conta da mudança no sistema de informação utilizado no hospital não puderam ser encaminhadas, uma vez que o novo sistema não produzia os relatórios fiscais no formato exigido pela Secretaria da Fazenda.

Desde a implantação do novo sistema, o ICIPE/HCB solicitou à empresa responsável pelo sistema, a MV, o desenvolvimento de relatório que atendesse as exigências da legislação local, tendo a empresa retardado em muito a entrega do produto. Diante disso, a Secretaria da Fazenda autuou o ICIPE, inclusive com a aplicação de multa, que já foi paga.

Cumpre esclarecer que o ICIPE tomou atitudes enérgicas com a empresa pelo descumprimento contratual, notificando-a e descontará da sua próxima fatura o valor da multa aplicada.

Informamos que a situação já foi totalmente regularizada, o que pode ser facilmente apurado consultando o site da SEFAZ.

2.2. Ações na área assistencial

Realização de Cirurgia para correção de Extrofia de bexiga pela técnica de Kelley

Nos dias 15 e 16 de junho de 2019 foram realizadas no HCB duas cirurgias para Correção de extrofia vesical pela técnica de Kelley. A técnica de Kelley foi criada pelo urologista pediátrico australiano Justin Kelley. O método existe há 50 anos e garante resultados melhores, mas ainda é pouco utilizado no mundo devido à complexidade.

O procedimento de alta complexidade foi realizado para reparar uma malformação na bexiga e uretra. A doença atinge três a cada 100 mil nascidos vivos.

O procedimento durou cerca de 13h e foi realizado pelo Dr. Hélio Buson, médico coordenador de Urologia Pediátrica do HCB, juntamente com uma equipe interdisciplinar de mais de 40 profissionais, de várias partes do país.

Projeto para redução da fila de espera para Cirurgias Plásticas Pediátricas

Motivados pela fila de pacientes que aguardam por cirurgias plásticas de pequeno porte, o Hospital da Criança de Brasília e Hospital Regional da Asa Norte (HRAN) se reuniram no dia 18 de junho para alinhar o processo de trabalho para implementação de projeto para redução da fila de espera para Cirurgias Plásticas Pediátricas.

A previsão é que as cirurgias sejam realizadas no HCB por médicos cirurgiões plásticos do HRAN. Foram identificados 46 pacientes que necessitam desses procedimentos, sendo o projeto estimado para ser concluído em 90 dias.

Material para Diálise peritoneal domiciliar

A partir de junho de 2019 o HCB iniciou a compra e entrega de materiais e insumos para realização de diálise peritoneal em caráter domiciliar. Os materiais eram entregues anteriormente pelo Hospital de Base (IHBDF). Atualmente o HCB conta com 17 pacientes nesta modalidade de terapia renal substitutiva.

Cirurgias de urgência para a rede

Com o início da operação do Bloco II e atendendo disposto no Oficio Circular SEI-GDF nº 89/2019 SES/SAIS, o HCB passou a atender a demandas para procedimentos cirúrgicos de urgência. Abaixo apresentamos o quantitativo de pacientes submetidos a procedimento cirúrgicos no Hospital da Criança de Brasília por solicitação dos hospitais regionais do DF e entorno.

- Procedimentos cirúrgicos de urgência, realizados por demandas da Rede SES:

	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abril/19	Maio/19	Junho/19
N° Procedimentos	08	08	28	26	33	24

Abaixo, destacamos os procedimentos mais prevalentes dos pacientes encaminhados pelas unidades da rede para realização de cirurgias em caráter de urgência no HCB de janeiro a junho de 2019.

Cirurgia	Jan a jun/2019 (%)
Acesso venoso central	38,3%
Toracostomia com drenagem fechada	18,3%
Apendicectomia	13,3%
Derivação ventricular peritoneal	5%
Instalação de cateter Tenckoff	5%
Laparotomia exploradora	5%
Revisão de derivação ventricular peritoneal	3,3%
Outros*	11,8%

*outros: Implante cateter totalmente implantado (1,7%), incisão e drenagem de abcesso (1,7%), microcirurgia cerebral endoscópica (1,7%), retirada de corpo estranho (1,7%), dissecção venosa (1,7%), traqueostomia (1,7%), Excisão e/ou sutura simples de pequenas lesões (1,7%)

Internações

O HCB também buscou apoiar a rede com a disponibilização de vagas para internação, seja para internações diretamente na UTI, seja para internações em enfermaria.

Cumpre destacar que a partir do mês de abril de 2019, a Central de regulação passou a regular os 14 leitos de UTI destinados para gestão do Complexo Regulador da SES, conforme estabelecido por grupo de trabalho criado para esse fim.

No que diz respeito aos leitos de enfermaria, estes ainda não estão regulados pela Central Regulação. Apesar do pessoal do NIR do HCB ter sido treinado,

Nos quadros abaixo são apresentados os totais de admissões realizadas e dessas, as que foram encaminhadas por outras unidades da rede:

UTI	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abril/19	Maio/19	Junho/19
Total de internações	28	35	82	83	74	71
Internações via SES	05	10	38	29	32	26

ENFERMARIA	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abril/19	Maio/19	Junho/19
Total de internações	213	**452**	501	449	454	264
Internações via SES	35	**38**	163	134	113	67

2.3. Gestão de Recursos Humanos

Café com a Diretoria

No dia 13 de junho foi realizado mais um "Café com a Diretoria". Trata-se de um espaço em que os funcionários do hospital tem a oportunidade de bater um papo com a Diretora de RH e Superintendente Executivo do hospital, com o objetivo de falar do dia a dia e levar sugestões de melhorias.

Treinamentos

Aperfeiçoamento das práticas de enfermagem em pediatria – Módulo III

Promovido nos dias 6 e 7 de junho, os temas abordados foram: Sinais de deterioração clínica na criança e utilização da escala de PEWS, reanimação cardiopulmonar e preparo/administração de medicamentos em pediatria.

Aperfeiçoamento das práticas de enfermagem em pediatria – Módulo IV:

Realizado nos dias 17 e 18 de junho, para a equipe assistencial da enfermagem, o treinamento tem o objetivo de manter os profissionais da assistência sempre atualizados quanto ao manejo da criança em crise convulsiva, emergências respiratórias e cuidados com drenos e intervenções no choque.

Capacitação FormSUS – Fluxo da Declaração de Óbito

No dia 27/06/2019 tivemos no HCB realização da parte teórica do curso de capacitação sobre Vigilância do óbito. O curso foi ministrado pelo Dr. Delmason Soares, diretor da SVS e pela Enfª Ana Claudia, responsável pela Supervisão e investigação de óbitos do DF. O curso teve participação de funcionários do HCB e HAB, totalizando mais de 30 participantes. O modulo prático está previsto para ser realizado em agosto de 2019.

Programa HCB+ Saúde - Espaço para alimentação com dieta restritiva

No mês de junho foi inaugurado espaço destinado à alimentação dos funcionários que necessitam de alimentação diferenciada e, por esta razão, trazem refeição de casa.

Programa HCB+ Qualidade de Vida – 1º Arraiá HCB:

No mês de Junho o Programa de Qualidade de Vida HCB+ promoveu a sua primeira Festa Junina colaborativa. As comidas típicas foram fornecidas pelos próprios funcionários que com muita animação participaram da quadrilha, do bingo e também do concurso do "galo roco" promovido pelos Doutores com Riso.

2.4. Segurança do Paciente

Campanha de Higienização de Mãos

Com o tema "Higienize suas mãos antes de tocar em quem você cuida - suas mãos podem definir minha vida", a campanha desenvolveu ações educativas envolvendo pacientes, acompanhantes e profissionais. Para tanto, foram produzidos materiais gráficos com a participação dos pacientes, divulgados em forma de banners instalados nos acrílicos, tela inicial dos computadores e folders entregue aos profissionais sobre os 5 momentos de higienização das mãos. A equipe do voluntariado auxiliou na montagem das cartilhas educativas para colorir que foram entregues aos pacientes sobre o tema proposto e visita in loco nas internações, UTI pediátrica e hall de entrada com música e abordagem lúdica para as crianças e acompanhantes.

Houve exposição de placas de Petri (amostras colhidas de locais no HCB) sobre bactérias e fungos – "Um mundo perigoso", além de jogos interativos e brindes para os profissionais que participaram. E ainda, o "Cine Bactéria", que contou com a apresentação do filme "Os 10 vírus e bactérias mortais" para os profissionais.

2.5. Gestão da Qualidade

Encontro de Gestão do HCB – GHCB

O GHCB do mês de junho divulgou o Programa de Integridade do ICIPE/HCB, em conformidade com a Lei 6.112/2018, que entrou em vigor a partir do dia 1º de junho de 2019. Na ocasião, foram apresentados o histórico de implantação do Programa no âmbito do ICIPE/HCB, o Programa de Integridade, o Fluxo do Canal de Denúncias e o Plano de Integridade (que desdobra ações que contribuirão para melhorar o contexto de integridade).

Dentro do tema, foi ainda realizada palestra sobre Compliance, ministrada pela Presidente da Comissão de Bioética e Biodireito OAB/DF, Dra. Tais Maia Munhoz.

2.6. Experiência do Paciente

Festa Junina

No decorrer do mês de Junho, foram organizadas comemorações no ambulatório, unidades de internação e UTI, integrando pacientes, familiares, funcionários e voluntários. O *"Arraiá"* trouxe alegria, momentos de música, brincadeiras e descontração, reforçando o trabalho de humanização realizado pelo HCB.

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:

- ✓ 04.06.2019 – OF. HCB 816 (SES/GAB/CGCSS) – Encaminha certidões negativas;
- ✓ 04.06.2019 – OF. HCB 817 (SES/GAB/GEGCS/CACG) – Encaminha fatura;
- ✓ 04.06.2019 – OF. SUPEX 818 (SES/GAB/CGCSS) – Resp. OF. SEI-GDF 22/2019;
- ✓ 05.06.2019 – OF. HCB 821 (SES/CACG) – Informa erro de pontuação em FEV/2019;
- ✓ 13.06.2019 – OF. HCB 840 (SES/HAB) – Cessão de horas de servidor;
- ✓ 17.06.2019 – OF. HCB 843 (SES/GRSS/DIVISA/SVS) – Inspeção Sanitária NSP/CCIH;
- ✓ 17.06.2019 – OF. HCB 845 (SES/CACG/GATCG) – Critérios p. Grupo VII, Hospital-Dia;
- ✓ 17.06.2019 – OF. HCB 846 (SES/GRSS/DIVISA) – Inspeção UMA;
- ✓ 18.06.2019 – OF. SUPEX 852 (SES/GAB/CGCSS) – Resp. OF. SEI-GDF 26/2019;
- ✓ 18.06.2019 – OF. SUPEX 852 (SES/GAB/CGCSS) – Resp. OF. SEI-GDF 17/2019;
- ✓ 21.06.2019 – OF. SUPEX 858 (SES/GAB/CGCSS/CACG) – Atraso repasses de custeio;
- ✓ 21.06.2019 – OF. HCB 862 (SES/CACG/GATCG) – Informa APACs no CNES do HCB;
- ✓ 24.06.2019 – OF. HCB 867 (SES/GAB) – Resp. OF. SEI-GDF 1859/2019;
- ✓ 24.06.2019 – OF. HCB 868 (SES/GAB) – Resp. OF. 2030/2019; e

- ✓ 28.06.2019 – OF. HCB 887 (SES/GAB/ASCOM) – Resp. OF. Circular 64/2019.

2.8. Visitas domiciliares

Neste mês foram realizadas **3** visitas domiciliares, sendo 2 a pacientes em cuidados paliativos e 1 a paciente com fibrose cística.

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 Oncologia, as visitas domiciliares são sempre acompanhadas pela assistente social da Abrace.

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$ 3.445,00.** 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	7	29,40	LACEN
020203hcb073	Carga Viral por PCR - HBV	-	0	0,00	
020203-HCB67	Ciclosporidium (***)	-	0	0,00	
020203hcb72	Citomegalovirus IGM por PCR	-	2	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	0	0,00	
020203-HCB69	Cryptosporidium (***)	-	0	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	8	125,20	
0202070123	Dosagem de Barbiturados	13,13	3	39,39	
0202070158	Dosagem de Carbamazepina	17,53	7	122,71	
0202070182	Dosagem de Ciclosporina	58,61	11	644,71	
0202070220	Dosagem de Fenitoina	35,22	0	0,00	
0202070298	Dosagem de Metotrexato	10,00	13	130,00	
0202060306	Dosagem de Prolactina	10,15	0	0,00	
0501080040	Dosagem de Sirolimo (Em Paciente Transplantado)	52,33	3	156,99	
0501080058	Dosagem de Tacrolimo (Em Paciente Trasplantado)	52,33	23	1.203,59	
020203hcb71	Influenza A (H1N1)	-	12	0,00	
020203-HCB68	Isospora Belle (***)	-	1	0,00	
0202030865-HCB1	Leishimaniose Teste Rápido	10,00	1	10,00	
	Painel virologico qualitativo adenovírus	-	0	0,00	
0202030792	Pesquisa de Anticorpos **IGG** Contra Arbovírus	20,00	0	0,00	
0202030814	Pesquisa de Anticorpos **IGG** Contra o Vírus da Rubeola	17,16	36	617,76	
0202030822	Pesquisa de Anticorpos **IGG** Contra o Vírus da Varicela-Herpeszoster	17,16	0	0,00	
0202030865	Pesquisa de Anticorpo **IGG/ IGM** Antileishmanias	10,00	0	0,00	
0202030903	Pesquisa de Anticorpos **IGM** Contra Arbovírus	20,00	0	0,00	
0202030920	Pesquisa de Anticorpos **IGM** Contra o Vírus da Rubeola	17,16	10	171,60	
0202040135	Pesquisa de Rotavírus Nas Fezes	10,25	2	20,50	
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	-	31	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	-	8	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 Coccicidios	4,10	0	0,00	
0213010380	Sorologia Dengue	-	9	0,00	
	Cultura e pesquisa de fungos de (HISTOPATOLOGICO)	-	1	0,00	
	Sub Total - LACEN		**228**	**3.445,00**	
	Total Geral		**228**	**3.445,00**	

(*) 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	3.117
Número de receitas aviadas	3.360
Número de itens dispensados	7.998
Número de unidades dispensadas (SES + HCB)	200.125
Número de unidades dispensadas adquiridas com recursos do Contrato de Gestão	40.191
Valor dos itens dispensados adquiridos pela SES-DF	R$ 161.853,89
Valor dos itens dispensados adquiridos pelo HCB	R$ 105.959,48
Valor total dos itens dispensados pela Farmácia Ambulatorial do HCB	**R$ 267.813,37**
Valor dos itens disponibilizados pela SES	R$ 444.743,39
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$ 83.474,20**

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.

JUNHO/19

Nr.	Item	Nº unidades dispensadas
01	ACICLOVIR (SODICO) 200MG - COMPRIMIDO	40
02	AGULHA PARA CANETA P/ APLICACAO DE INSULINA 0,23X4MM	6.600
03	ALENDRONATO (SODICO) 70MG - COMPRIMIDO	08
04	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	690
05	AMIODARONA (CLORIDRATO) 200MG COMPRIMIDO	130
06	ANALOGO DE INSULINA HUMANA ULTRA RAPIDA - CARPULE 3ML C/ APL	59
07	APARELHO DE MEDICAO DE GLICEMIA - GLICOSIMETRO	01

08	AZITROMICINA (DI-HIDRATADA) 500MG - COMPRIMIDO	291
09	BECLOMETASONA (DIPROPI) 250MCG FR 200 DOSES SPRAY ORAL	153
10	BECLOMETASONA (DIPROPI) 50MCG FR 200 DOSES SPRAY NASAL	36
11	BENZILPENICELINA BENZATINA 1.200.000UI PO P/ SUSP INJET - FA	10
12	BENZILPENICELINA BENZATINA 600.000UI PO P/ SUSP INJET - FA	04
13	CARBAMAZEPINA 200MG - COMPRIMIDO	180
14	CARBAMAZEPINA SUSPENSAO ORAL 20MG/ML - FRASCO 100ML	48
15	CARBONATO DE CALCIO EQUIVALENTE 500MG DE CALCIO - COM	2.540
16	CEFALEXINA (MONOIDRATADA) SUSP ORAL 250MG/5ML - FR 100ML	62
17	CICLOFOSFAMIDA 50MG DRAGEA	120
18	CLINDAMICINA (CLORIDRATO) 300MG - CAPSULA	88
19	CLORETO DE POTASSIO SOL ORAL 60MG/ML FR100ML C/DOS	36
20	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) SOL ORAL 2MG/5ML - FR 100ML	15
21	DOMPERIDONA SUSPENSAO ORAL 1MG/ML - FRASCO 100ML	09
22	DOSADOR ORAL 05ML - COM ESCALA DE 0,5ML E 0,1ML	13
23	DOSADOR ORAL 10ML - COM ESCALA DE 0,5ML E 0,1ML	03
24	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG - COMPRIMIDO SULCADO	60
25	ETOPOSIDEO 100MG SOLUCAO INJETAVEL 20MG/ML - FRASCO AMP 5ML	39
26	FENOXIMETILPENICILINA 80.000UI/ML - FRASCO 60ML	194
27	FLUTICASONA AER OU SPRAY ORAL 50MCG/DS – FR 120 DOSES	24
28	FOLINATO DE CALCIO 16,2MG (15MG ACID FOLINICO) - CAP/COM	02
29	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	120
30	HALOPERIDOL 1MG - COMPRIMIDO	10
31	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	450
32	IMIPRAMINA 25MG - DRAGEA	190
33	IMUNOGLOBULINA HUMANA S/ SACAROSE+MALTOSE 5G PO/SOL INJET–FA	40
34	IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDO	16
35	LEVOTIROXINA (SODICA) 100MCG - COMPRIMIDO	60
36	LEVOTIROXINA (SODICA) 50MCG - COMPRIMIDO	920
37	LORATADINA XAROPE 1MG/ML - FRASCO 100ML	50
38	MACROGOL+ASSOCIACOES - ENVELOPE 14G	284
39	MEBENDAZOL SUSP ORAL 100MG/5ML – FRASCO 30ML	05
40	METOTREXATO 2,5MG - COMPRIMIDO	40
41	NISTATINA SUSPENSAO ORAL 100.000UI/ML - FR 50ML	05
42	OMEPRAZOL 20MG - CAPSULA	770
43	OXCARBAZEPINA SUSP ORAL 60MG/ML – FR 100ML C/ DOSEADOR	206
44	POSACONAZOL SUSPENSAO ORAL 40MG/ML - FRASCO COM 105ML	01

45	PREDNISOLONA (FOSFATO) SOL ORAL 3MG/ML – FR DE 60 OU 100ML	608
46	PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25MG - COMPRIMIDO	300
47	PROTEINA FORMULA PO TODAS AS IDADES - PROTEINPT	21
48	RANITIDINA (CLORIDRATO) SOLUCAO ORAL 15MG/ML - FRASCO 120ML	68
49	SALBUTAMOL (SULFATO) SPRAY 100MCG/DOSE - FRASCO 200 DOSES	43
50	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA SUSP ORAL 200+40MG/5ML–FR 100ML	197
51	TEMOZOLAMIDA 100MG - COMPRIMIDO	20
52	TEMOZOLAMIDA 20MG - COMPRIMIDO	45
53	TIOGUANINA 40MG - COMPRIMIDO	150
54	TIRA COM AREA REAGENTE PARA VERIFICACAO DE GLICEMIA CAPILAR	21.450
55	VALPROATO DE SODIO 250 MG ACIDO VALPROICO - COMPRIMIDO	1.275
56	VALPROATO DE SODIO XPE 250MG/5ML AC VALPROICO-FR100ML	1.160
57	VORICONAZOL 200MG - COMPRIMIDO	232
	Total de Unidades Dispensadas:	**40.191**

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.
07/06/2019 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA MAI/2019
**********Versao banco :201905b

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA

SIGLA : HCB

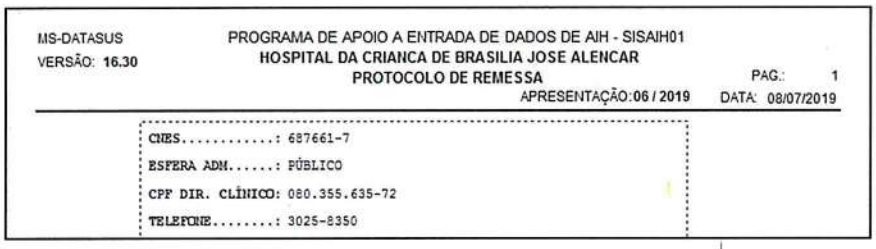
CGC/CPF: 10942995000163

Carimbo e
Assinatura : _____

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

NOME : SECRETARIA DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

BPA – Boletim de Procedimentos Ambulatoriais



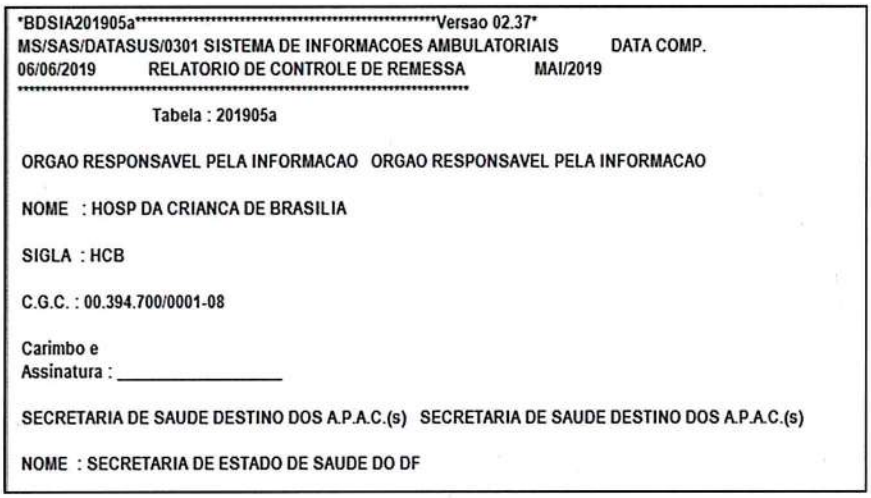
MS-DATASUS
VERSÃO: 16.30

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01
HOSPITAL DA CRIANCA DE BRASILIA JOSE ALENCAR
PROTOCOLO DE REMESSA

PAG.: 1
APRESENTAÇÃO:06 / 2019 DATA: 08/07/2019

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

AIH – Autorização Internação Hospitalar



*BDSIA201905a**********Versao 02.37*
MS/SAS/DATASUS/0301 SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
06/06/2019 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA MAI/2019
****

Tabela : 201905a

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	maio/2019	junho/2019
CRPP – Comissão de Revisão do Prontuário do Paciente	Mensal	24.05	28.06
CAFO – Comissão de Avaliação de Fornecedor	Bimestral	21.05	-
CPPMO – Comissão de Processamento de Produtos Médicos e Odontológicos	Bimestral	24.05	-
CRO – Comissão de Revisão de Óbitos	Quando houver óbito	22.05	19.06
CT – Comitê Transfusional	Trimestral	06.05	-
CFTPS – Comissão de Farmácia Terapêutica e Produtos para a Saúde	Mensal	23.05	27.06
CGRS – Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos	Bimestral	21.05	-

CCI - Comissão de Controle de Infecção	Mensal	23.05	27.06

3. 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.

3.1. Quadro de Pessoal Ativo

Corpo Funcional	Total
Cedidos pela SES	68
Contratados CLT	1.164
Ativos	**1.232**

3.1.1. 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$ 1.343.159,95,** já incluídos os encargos e provisões.

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

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.

3.1.2. 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 **8** por iniciativa do funcionário e **7** por iniciativa da instituição.

3.1.3. Ações Trabalhistas

Conforme solicitado pela CACG, informa-se que o ICIPE/HCB tem **9** ações trabalhistas em tramitação no TRT 10ª Região e **3** ações no MPT.

3.1.4. Capacitação

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

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.

3.1.5. Limite de gastos com pessoal

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*".

Seguindo 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** (julho/2018 a junho/2019), atingiu-se a média de **72,5%** de gastos com pessoal.

Conforme pode ser observado, à semelhança do ocorrido no mês anterior, neste mês a média de gastos com pessoal dos últimos 12 meses superou o limite estipulado. Cabe ressaltar que os gastos com pessoal aumentaram em função da expansão do HCB e com a defasagem da parcela atual passaram a refletir no limite contratual, como se passará adiantar a esclarecer.

Inicialmente cumpre-nos rememorar que o Contrato de Gestão nº 01/2014 foi celebrado com a previsão de ativação completa do HCB em 10 (dez) fases, considerando a fase 1 preparatória para entrega do bloco II, e a partir da fase 2, a implementação dos novos serviços. Em cada fase haveria um acréscimo gradativo nos serviços oferecidos pelo HCB e consequentemente os valores de custeio sofreriam aumentos paulatinos, que acompanhariam o crescimento do hospital.

Entretanto, por circunstâncias alheias ao CG 01/2014, o prazo para a finalização da edificação foi prorrogado sucessivas vezes, vindo a ocorrer somente 4 anos após o previsto.

Neste ínterim, para se adequar as mudanças de cronogramas e iminentes entregas do Bloco II, o contrato atual sofreu diversos aditamentos, tendo sido realizadas várias alterações no cronograma das fases, a fim de adequá-lo à realidade de atraso enfrentada.

A primeira alteração significativa ocorreu por ocasião do 1º Termo Aditivo ao CG 01/2014, celebrado em 25.09.2015, que dividiu a Fase 1 em 3 subfases, a saber:

- Fase 1A – prevista para março de 2014 a fevereiro de 2016: fase de operação no Bloco I;
- Fase 1B – prevista para março a junho de 2016: fase preparatória para abertura do Bloco II;
- Fase 1C – prevista para julho a setembro de 2016: fase de transferência da atividade cirúrgica e Serviço de Internação do Bloco I para o Bloco II.

O 1º TA previa ainda que a Fase 2 teria início em outubro de 2016, com a transferência da internação pediátrica do Hospital de Base (clínica e cirúrgica) para o HCB.

Este cronograma de ativação sofreu ainda 2 (duas) atualizações: A primeira por meio do 4º Termo Aditivo ao CG 01/2014 que atualizou datas e reduziu as fases de 10 para 5, e a segunda em 28.09.2018, objeto do 5º Termo Aditivo ao CG 01/2014, onde se determinou a redução para 3 fases, considerando a entrega do Bloco II apenas em novembro de 2018.

Viveu-se então na constante expectativa de recebimento do Bloco II para a consecução dos serviços assistenciais previstos que seriam operacionalizados na nova edificação, que contaria com 202 (duzentos e dois) leitos, sendo 60 (sessenta) para internação clínica, 60 (sessenta) para internação cirúrgica, 28 (vinte e oito) para internação oncológica, 06 (seis) para internação de pacientes em cuidados paliativos, 10 (dez) para internação de pacientes transplantados, e 38 (trinta e oito) leitos de terapia intensiva, 18 (dezoito) leitos de hospital dia e 5 (cinco) salas de cirurgia.

A cada atualização formal no cronograma, diversas ações preparatórias foram desenvolvidas a fim de iniciar os novos serviços de forma satisfatória e sem qualquer prejuízo e descontinuidade ao tratamento dos pacientes que seriam transferidos do

antigo Hospital de Base e que viriam a ocupar os leitos do HCB, bem como àqueles que passariam a ser regulados para o hospital.

Para atender aos novos compromissos, passou-se a realizar processos seletivos visando contratação dos funcionários que atuariam no Bloco II, assim como a abertura de chamamentos públicos para aquisição de insumos e serviços que fossem capazes de atender à ampliação da demanda assistencial e administrativa, etc.

Frisa-se que, pelo contrato de gestão nº 01/2014, a cada ativação de novos serviços e respectiva mudança de fase implicaria também no cumprimento pelo ICIPE das Metas Quantitativas previstas para os Grupos de Assistência Hospitalar. Eventuais descumprimentos dos quantitativos pactuados culminaria em descontos na parcela de custeio do hospital.

No caso especifico de recursos humanos, a que se considerar a imperiosa necessidade de contratação prévia, para fins de treinamento e adaptação das equipes, antes do início das atividades.

Assim, um contingente expressivo de profissionais foi contratado. Entretanto, em função das inúmeras intercorrências alheias à capacidade de intervenção do ICIPE, essas atividades não puderam ser ativadas em sua plenitude, o que redundou em uma elevação dos custos com pessoal, seja do ponto de vista absoluto, seja do ponto de vista relativo.

Conforme o 5º termo Aditivo, a Fase 2 de implantação deveria ser iniciada em novembro de 2018. Em função de dificuldades técnicas na rede elétrica e no sistema de climatização da UTI e do Centro Cirúrgico, só foi possível atender parcialmente aos requisitos desta fase.

Apesar das dificuldades, foi mantido o cronograma de transferência dos pacientes do 7º andar do IHBDF para o HCB, sendo aberto, provisoriamente, 10 leitos de UTI na antiga unidade de internação do Bloco I.

Como consequência, já que não foi possível cumprir integralmente os requisitos da fase 2 por conta do Centro Cirúrgico e da UTI, optou-se por, nominalmente, ser mantido a parcela de custeio e de metas na fase anterior, ou seja na Fase 1C, redundando numa perda mensal no valor da parcela de custeio da ordem de R$ 1.539.842,9, por 2 meses (valor da parcela na fase 1C = R$ 11.413.192,26 – valor da parcela da fase 2 = R$ 12.953.035,17). Não fosse essa intercorrência, da qual, repetimos, o ICIPE não tinha nenhuma responsabilidade, o nosso teto com gasto com pessoal seria acrescido em R$ 1.077,890,10 por mês.

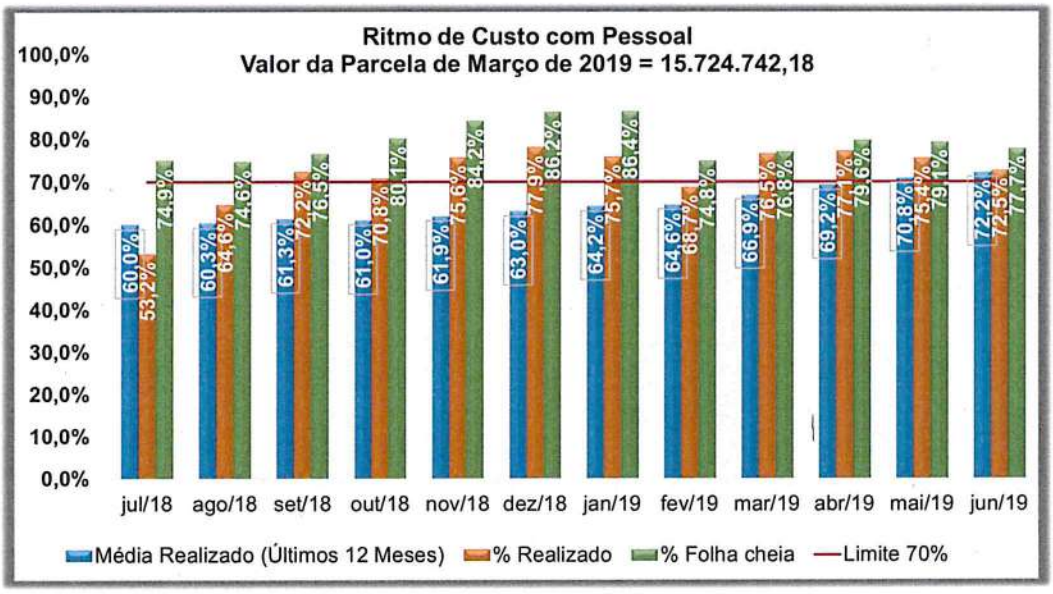
Neste contexto, o cronograma de implantação do hospital previsto no 5º Termo Aditivo, sofreu um novo atraso, conforme destacamos abaixo:

MESES	FASE (5º TA)	FASE (Efetiva)
OUTUBRO.2018	Fase 1C	Fase 1C
NOVEMBRO.2018	Fase 2	Fase 1C
DEZEMBRO.2018	Fase 2	Fase 1C
JANEIRO.2019	Fase 3	Fase 2
FEVEREIRO.2019	Fase 3	Fase 3

Deve-se destacar que um ano antes do término da vigência do CG 01/2014, o ICIPE encaminhou Ofício à SES-DF (Ofício Icipe 07/2018) estudo para revisão e atualização do custeio do Bloco II, demonstrando a defasagem dos valores estimados em 2013 para dimensionamento de pessoal e que as projeções de gastos nesta área para cumprimento das metas estabelecidas demonstravam inevitável resultado deficitário.

As previsões contidas no referido estudo externam a realidade enfrentada atualmente, uma vez que a Fase 3 do contrato prevê parcela de custeio no valor de R$ 15.724.742,18, enquanto que o custo para manutenção do funcionamento do hospital encontra-se em média (no trimestre de abril, maio e junho) R$ 18.510.905,41, o que representa um déficit mensal da ordem de R$ 2.786.163,23.

Essa defasagem se reflete no percentual de gastos com pessoal, pois apesar da desproporcionalidade entre o custo atual e parcela mensal, o ICIPE tem cumprido as metas contratuais, com produção muito superior ao estipulado, em grupos com impactos orçamentários significativos, tais como os grupos assistenciais: Saídas Hospitalares, Diárias de UTI e Cirurgias:



Grupo VIII – Saídas Hospitalares:

	Jan.19	Fev.19	Mar.19	Abr.19	Maio.19	Jun.19	TOTAL
META	197	347	347	347	347	347	1932
REALIZADO	242	545	461	431	458	314	2451
DIFERENÇA	45	198	114	84	111	-33	519
% em relação à META	**122,8%**	**157,1%**	**132,9%**	**124,2%**	**132,0%**	**90,5%**	**126,9%**

Grupo IX – Diárias de UTI:

	Jan.19	Fev.19	Mar.19	Abr.19	Maio.19	Jun.19	TOTAL
META	180	570	570	570	570	570	3030
REALIZADO	309	288	634	829	863	747	3670
DIFERENÇA	129	-282	64	259	293	177	640
% em relação à META	**171,7%**	**50,5%**	**111,2%**	**145,4%**	**151,4%**	**131,1%**	**121,1%**

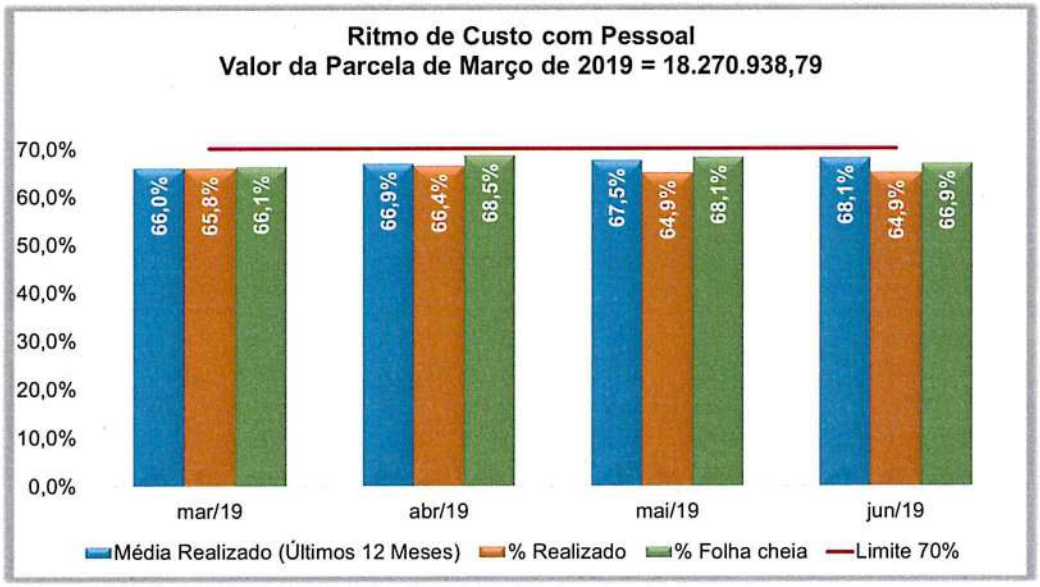
Grupo XI – Cirurgias:

	Jan.19	Fev.19	Mar.19	Abr.19	Maio.19	Jun.19	TOTAL
META	70	155	143	162	170	147	847
REALIZADO	70	284	193	227	265	151	1190
DIFERENÇA	0	129	50	65	95	4	343
% em relação à META	**100,0%**	**183,2%**	**135,0%**	**140,1%**	**155,9%**	**102,7%**	**140,5%**

Com a assinatura do Sexto Termo Aditivo, o atual contrato foi prorrogado até 29 de fevereiro de 2020, tendo como premissa que nos três meses iniciais da prorrogação seria realizada a repactuação das metas quantitativas e qualitativas, bem como a atualização do cronograma de implantação e dos valores mensais de custeio.

Entretanto, não foi realizada a revisão no valor da parcela de custeio, sendo, por motivos diversos, mantidos os valores da fase 3, ou seja **R$ 15.724.742,18,** sem qualquer reajuste.

A nosso juízo, o valor da parcela a ser praticado a partir do mês de março de 2019 seria de R$ R$ 18.270.938,79, valor apresentado pela SES/DF no Edital de Seleção nº 001/2018 e que se aproxima dos valores por nós estimado no Oficio ICIPE nº 07/2018 citado. O valor proposto pelo ICIPE, além de coerente, permitiria melhorar a performance de cumprimento do limite de gastos com pessoal, como se demonstra abaixo:



Destacamos ainda que para fazer frente à superação do limite estabelecido para gastos com pessoal, o ICIPE adotou medida para a redução destes gastos, que culminou no desligamento e redução de carga horaria de um número significativo de funcionários, o que, além de ser extremamente penoso para nós, possivelmente de reversão a curto prazo, uma vez que, diante da expectativa próxima de ampliação dos serviços, vai requer, reposição e até mesmo ampliação do quadro de pessoal.

1ª Redução Maio de 2019:

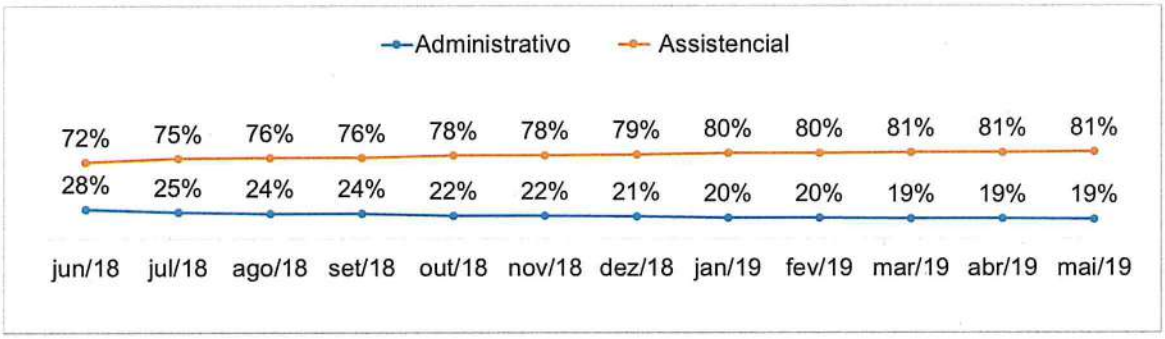
Diretoria	Nº de Funcionários	CH Semanal Total	Salário e Encargos Total (Folha Cheia)	Redução de Quadro	Redução de Horas	Soma de Redução Salário + Encargos	% de Redução de Custo	Valor Final Salário e Encargos (Folha Cheia)
DCLIN	379	8851	5.966.336,32	**1**	**113**	**58.941,80**	1,0%	5.907.394,52
DICOF	13	520	171.387,31	**2**	**0**	**13.114,19**	7,7%	158.273,12
DIRAD	268	10506	1.407.655,37	**14**	**0**	**78.114,86**	5,5%	1.329.540,51
DIREI	21	810	212.944,39	**1**	**0**	**17.927,05**	8,4%	195.017,35
DIREP	17	630	155.391,90	**1**	**0**	**3.990,81**	2,6%	151.401,10
DIRHU	36	1360	328.477,91	**4**	**0**	**16.082,94**	4,9%	312.394,97
DITEC	541	22606	4.027.406,23	**23**	**0**	**210.839,19**	5,2%	3.816.567,04
SUPEX	19	750	336.396,48	**0**	**30**	**14.414,91**	4,3%	321.981,57
Total Geral	1294	46033	12.605.995,91	46	143	413.425,74	3,3%	12.192.570,17

2ª Redução Junho de 2019:

Diretoria	Nº de Funcionários após 1ª Redução	CH Semanal Total após 1ª Redução	Valor Final Salário e Encargos (Folha Cheia) após 1ª Redução	Redução de Quadro	Horas Reduzidas	Soma de Redução Salário + Encargos	Valor Final Salário e Encargos (Folha Cheia)
DCLIN	378	8738	5.907.394,52	3	23	20.095,69	5.887.298,82
DICOF	11	520	158.273,12				158.273,12
DIRAD	254	10506	1.329.540,51				1.329.540,51
DIREI	20	810	195.017,35				195.017,35
DIREP	16	630	151.401,10				151.401,10
DIRHU	32	1360	312.394,97				312.394,97
DITEC	518	22606	3.816.567,04	3	23	20.095,69	3.796.471,34
SUPEX	19	720	321.981,57				321.981,57
Total Geral	**1248**	**45890**	**12.192.570,17**	**6**	**46**	**40.191,39**	**12.152.378,78**

Também não podemos deixar de destacar que o aumento dos gastos com pessoal, foi feito basicamente às custas da ampliação de funcionários da área assistencial, permanecendo as despesas com pessoal administrativo, como fica demonstrado no gráfico abaixo:

HCB - EVOLUÇÃO DOS GASTOS COM PESSOAL DE JUNHO DE 2018 A MAIO DE 2019



Com a publicação do resultado da seleção pública no DODF de 09/07/2019, temos a expectativa de que rapidamente será assinado o novo contrato, o que ajustará os

valores de custeio e consequentemente fará com que os gastos com pessoal retomem aos patamares habituais e dentro do limite estabelecido.

4. 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 **19** dias úteis e já consideradas as metas conforme o quinto termo aditivo ao Contrato de Gestão 01/2014.

Grupos de Assistência	Meta*	Realizado	% Realizado	Pontos**
Assistência Ambulatorial				
GRUPO I - Consultas Médicas de Especialidades	6.088	6.097	100,2%	55
GRUPO II - Assistência Complementar Essencial	4.494	4.565	101,6%	30
GRUPO III - Procedimentos Especializados	1.332	1.509	113,3%	275
GRUPO IV - Exames por Métodos Gráficos	726	752	103,5%	15
GRUPO V - Exames Laboratoriais	20.693	22.565	109,3%	110
GRUPO VI - Exames de Bioimagem	1.292	1.386	107,3%	50
GRUPO VII - Cirurgias em regime de Hospital Dia	56	54	96,4%	18
Assistência Hospitalar				
GRUPO VIII - Saídas Hospitalares	347	314	90,5%	176
GRUPO IX - Diárias de UTI	570	747	131,1%	240
GRUPO X - Diárias de Cuidados Paliativos	108	39	36,1%	0
GRUPO XI – Cirurgias	147	151	102,7%	65
GRUPO XII – Transplantes	-	-	-	-
TOTAL DE PONTOS				**1.034**

*As metas descritas na segunda coluna para os grupos, I, II, III, IV, V, VI, VII e XI, se referem a 22 dias úteis. ** A pontuação apresentada na ultima coluna refere-se à Fase 3 do quinto termo aditivo ao Contrato de Gestão.

Destacamos que conforme o Oficio HCB 845/2019, a partir deste mês, foi adotada nova metodologia para fins de aferição de cumprimento de Meta Quantitativa do Grupo VII (Cirurgias em Hospital Dia), onde passarão a ser considerados todos os procedimentos cirúrgicos realizados em pacientes que obtenham alta hospitalar no mesmo dia, independente de se tratar de procedimento simples ou múltiplo.

No quadro abaixo, apresenta-se o quantitativo de exames e procedimentos realizados para pacientes em regime ambulatorial e pacientes em regime de internação hospitalar, no mês de **junho de 2019**:

Ressaltamos que, conforme definição contratual, para fins de apuração das metas quantitativas somente são computados os exames realizados na modalidade ambulatorial.

Discriminação	Ambulatório	Internação	Total
GRUPO III - Procedimentos Especializados	**327**	**288**	**615**
Endoscopia	43	19	62
Hemoterapia	284	269	553
GRUPO IV – Métodos Gráficos	**752**	**23**	**775**
LPF - Eletrocardiograma	295	4	299
LPF - Eletroencefalograma	110	9	119
LPF - Eletroneuromiografia	9	0	9
LPF - Espirometria	130	1	131
LPF - Fonoaudiologia	105	0	105
LPF - Holter	38	6	44
LPF - Manometria	3	0	3
LPF - MAPA	22	1	23
LPF - Phmetria	5	2	7
LPF - Potencial Evocado	15	0	15
LPF - Teste de Caminhada	1	0	1
LPF - Tilt Test	19	0	19
GRUPO V - Exames Laboratoriais	**22.565**	**9.967**	**32.532**
GRUPO VI - Exames de Bioimagem	**1.386**	**711**	**2.097**
Raio X	395	512	907
Ultrassonografia	509	40	549
Tomografia Computadorizada	226	130	356
Ecocardiograma	220	28	248
DTC - Doppler Transcraniano	36	1	37

5. 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 se apresenta as metas qualitativas, o que foi realizado no mês de **junho de 2019** e 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 ≥ 75% de bom + ótimo	97,1%	100
Satisfação dos Pacientes	Garantir a satisfação das crianças e adolescentes pacientes do Hospital ≥ 75% de bom + ótimo	97,0%	200
Ouvidoria	Dar encaminhamento adequado a 80% das manifestações apresentadas	89,7%	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%	0,6%	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	11,0‰	100
Taxa de Ocupação Hospitalar	Manter a média de ocupação hospitalar ≥ 75%	73,3%	80
Taxa de Ocupação Ambulatorial	Manter a média de ocupação dos consultórios médicos ≥ 75%	96,3%	100
Média de Permanência Hospitalar	Manter a média de permanência hospitalar dos últimos 12 meses ≤ 8 dias	6,8	100
Total de pontos apurados			**980**

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

Conforme pactuado com a Central de Regulação, por intermédio da CACG, para o mês de **junho de 2019** foram disponibilizadas à Central de Regulação primeiras consultas nas diversas especialidades médicas e exames diagnósticos, conforme quadro abaixo.

Procedimento	Ofertado
Consultas Médicas de Especialidades (*)	563
Tilt test (*)	2
Tomografia (*)	258

Ecocardiografia (*)	75
MAPA (*)	19
BERA (*)	8
Holter (*)	19
Eletroencefalograma (*)	80
Eletroneuromiografia (*)	8
Total Consultas ofertadas	**563**
Total Exames ofertados	**469**

(*) 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 Visual	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 IX,** identificados pelo ofício HCB de comunicação à SES-DF, com quantidade ofertada e utilizada.

5.2. 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	Quantidade
Ótimo	430
Bom	79
Regular	10
Ruim	0
Péssimo	1
Não consigo avaliar	4
Total	**524**
Total Bom + Ótimo	**509**
% Bom + Ótimo	**97,1%**
Meta: Garantir a satisfação dos responsáveis e familiares ≥ 75% de Bom + Ótimo	

5.3. 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	5
Ruim/Péssimo	0
Total	**167**
Total Bom + Ótimo	**162**
% Bom + Ótimo	**97,0%**

5.4. 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	Quantidade
Número de manifestações apresentadas no mês	87
Número de manifestações encaminhadas adequadamente	78
Número de manifestações pendentes	9
% de manifestações encaminhadas adequadamente	**89,7%**
Meta: Dar encaminhamento adequado a 80% das manifestações apresentadas	

5.5. Controle de Infecção Hospitalar

São realizadas mensalmente reuniões da CCIH. No mês em questão ocorreu no dia **27.06.2019** e a ata consta no **Anexo X.**

5.5.1. 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	Quantidade
Cirurgias limpas (herniorrafias) últimos 12 meses	785
Número de ISC últimos 12 meses	7
Taxa de ISC dos últimos 12 meses	**0,9%**
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.

5.5.2. 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."

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

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.

IAVC (*) Densidade de Infecção de Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central	**Quantidade**
Número de pacientes c/cateter central/dia nos últimos 12 meses	9.498
Número de casos novos de IAVC nos últimos 12 meses	53
Densidade de IAVC dos últimos 12 meses	**5,5 ‰**
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.

5.6. 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 ≥ 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**
3.058	**4.174**	**73,3%**
Meta: Manter a média de ocupação hospitalar ≥ 75%		

* Leito/dia - Unidade de medida que representa a disponibilidade de um leito hospitalar de internação por um dia hospitalar. Os leitos/dia correspondem aos leitos operacionais ou disponíveis, aí incluídos os leitos extras com pacientes internados, o que significa que o número de leitos/dia pode variar de um dia para outro de acordo com o bloqueio e desbloqueio de leitos e com a utilização de leitos extras (Ministério da Saúde, 2002).

5.7. Taxa de Ocupação Ambulatorial

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	***289 turnos***	**96,3%**
Meta: Manter a média de ocupação dos consultórios médicos ≥ 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

5.8. 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 ≤ 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 (*)
20.841	**3.057**	**6,8 dias**
Meta: Manter a média de permanência hospitalar dos últimos 12 meses ≤ 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.

5.9. Outras informações e Indicadores

5.9.1. Taxa de Absenteísmo Primeira Consulta Externa

Primeira Consulta Externa-PCE (*)	Quantidade
Agendadas	461
Realizadas	268
Taxa de absenteísmo	**41,9%**

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

Apesar da Taxa de Absenteísmo em primeira consulta historicamente ser elevada, nesse mês apresentou uma taxa por demais elevada. Aparentemente está havendo de comunicação da Central de Regulação com os pacientes. Acreditamos ser necessária a investigação das causas do problema, para as devidas correções.

5.9.2. Taxa de Mortalidade Hospitalar Institucional

A Taxa de Mortalidade Hospitalar Institucional é entendida como o percentual obtido pela razão entre o número de óbitos ocorridos com mais de 24 horas de internação e o número de saídas hospitalares.

Número de óbitos com mais de 24 horas de internação	Número de óbitos com menos de 24 horas de internação	Número de saídas hospitalares	Taxa de Mortalidade institucional
8	**1**	**314**	**2,5%**

5.9.3. Registro Hospitalar de Câncer – RHC

No mês, foram registrados **12** casos novos de câncer, que alimentarão a base de dados nacional (INCA), conforme preconiza a legislação vigente.

5.9.4. Exames realizados por contrato com terceiros

Visando ampliar a capacidade diagnóstica, o HCB estabelece contrato com outras unidades de saúde, para realização de exames não contabilizados nas metas quantitativas. No mês de **junho de 2019**, foram realizados os seguintes exames:

Tipo de exame	Quantidade
Cintilografias	40
Ressonâncias Magnéticas	15
Polissonografias	9
Total	**64**

5.9.5. 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:

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

No mês de **junho**, o número de pacientes-dia na UTI foi de **747**, e o número de leitos-dia na UTI foi de **900.** A taxa de ocupação operacional na UTI no mês foi de **83,0%.**

II. Taxa de mortalidade absoluta (UTI):

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

No mês de **junho**, houve **6** óbitos na UTI**,** e o número de saídas na UTI foi de **74.** A taxa de mortalidade absoluta na UTI, no mês foi de **8,1%.**

III. Taxa de mortalidade estimada (UTI):

De acordo com o Indicador de PIM2, a taxa de mortalidade estimada na UTI, no mês de **junho** foi de **6,3%.**

IV. Tempo de permanência na Unidade de Terapia Intensiva:

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

No mês de **junho**, o número de pacientes-dia na UTI foi de **747,** e o número de saídas da UTI foi de **74.** O tempo médio de permanência na Unidade de Terapia Intensiva, no mês foi de **10,1 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 **junho**, não ocorreu reinternação na UTI em 24 horas, e o total de saídas na UTI foi de **74.** A taxa de reinternação em 24 horas na Unidade de Terapia Intensiva, no mês foi de **0,0%**

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

$$\frac{\text{nº de PAV no mês x 1000}}{\text{nº de pacientes em VM-dia no mês}}$$

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

No mês de **junho**, foi identificado **1** caso de PAV e número de pacientes em uso de VM-dia foi de **368**. A densidade de Pneumonia associada à Ventilação Mecânica (PAV) Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica, portanto foi de **2,7‰.**

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

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

No mês de **junho**, o número de pacientes-dia na UTI, foi de **747** e destes, **368** pacientes-dia em ventilação mecânica. A taxa de utilização de ventilação mecânica-dia na UTI Pediátrica, no mês foi de **49,3%.**

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

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

No mês de **junho**, houve **1** caso de infecção primária da corrente sanguínea relacionada ao uso de acesso vascular central, com **511** 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 **1,96‰.**

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

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

No mês de **junho**, o número de pacientes-dia foi de **747,** destes **511** pacientes/dia em uso de cateter venoso central-dia. A taxa de utilização de cateter venoso central na UTI Pediátrica, no mês foi de **68,4%.**

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

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

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 **junho**, não foi identificado caso de ITU. A Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical foi de **0,0‰.**

XI. Taxa de utilização de sonda vesical de demora (SVD)

$$\frac{\text{nº de pacientes com SVD-dia no mês x 100}}{\text{nº de pacientes-dia no mês}}$$

No mês de **junho**, o número de pacientes com SVD-dia no mês foi de **154** e o número de pacientes-dia no mês foi de **747**. A taxa de utilização de sonda vesical de demora (SVD) foi de **20,6%**

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

Em atendimento a solicitação da CACG, considerando a Instrução Normativa nº 2 do TCDF, o **Anexo XI** 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 serviços vigentes.

6. EXECUÇÃO FINANCEIRA, EXECUÇÃO FISCAL E EXTRATO BANCÁRIO

6.1. Execução Financeira

Os repasses recebidos da SES-DF na conta BRB 060.038.346-6, oriundos do Contrato de Gestão nº 01/2014 são separados, gerencialmente, em recursos para custeio e investimentos. Com a finalidade de garantir o controle dos saldos, os valores recebidos são aplicados em CDB em registros distintos e é efetivado o resgate de acordo com a necessidade de pagamento dos compromissos assumidos, possibilitando a conciliação dos valores de acordo com o seu destino.

6.2. Custeio

Para custeio, o mês de **junho de 2019** iniciou com o saldo de **R$ 24.075.798,58** na conta bancária 060.038.346-6, mantida junto ao BRB – Banco de Brasília, banco oficial do Distrito Federal.

Neste mês, houve repasse no montante de **R$ 33.667.177,81** 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$ 88.397,80**. 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$ 6.185,00** e, por fim, o ingresso de **R$ 3.633,32,** 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$ 19.818.294,05**. Assim sendo, o saldo bancário de Custeio, no final do mês foi de **R$ 38.023.403,46**.

6.3. Reserva Técnica

O saldo da Reserva Técnica no dia 30.06.2019 foi de **R$ 5.086.672,02**, conforme demonstrado a seguir:

RESERVA TÉCNICA DE CUSTEIO - Situação em 30/06/2019								
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	557.212,13	82.517,19	-	7.297.940,53	1.176.754,41	0,7%
27/mar	61	3.630.450,00	279.467,61	-	-	-	3.909.917,61	2,4%
	TOTAL	25.930.450,00	1.936.565,23	280.294,46	-	22.500.048,75	5.086.672,02	3,2%
						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.

6.4. Investimento

Para investimento, o mês de **junho de 2019** iniciou com o saldo de **R$ 7.291.465,50** 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$ 19.252,69.**

O valor total do desembolso com investimentos em maio foi de **R$ 769.362,43.** Dessa forma, o saldo bancário de Investimento, no final do mês, foi de **R$ 6.541.355,76.**

6.5. 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	
DESCRIÇÃO	**VALOR**
SALDO INICIAL	**24.075.798,58**
INGRESSOS	
REPASSE SES - BRUTO	**33.667.177,81**
OUTROS INGRESSOS/REND. APLIC. FINANC.	**98.721,12**
DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-
REPASSE SES - LÍQUIDO	**33.667.177,81**
TOTAL DE INGRESSOS	**33.765.898,93**
DESEMBOLSOS	
INSUMOS HOSPITALARES	**1.795.973,29**
Material Médico Hospitalar	573.333,98
Drogas e Medicamentos	644.392,57
Insumos Laboratório	553.337,94
Gases Medicinais	24.908,80
PESSOAL	**12.772.149,92**
Pessoal CLT	5.782.350,94
13º Salário	3.000.617,72
Pessoal Cedido SES	-
Encargos	3.989.181,26
OUTROS CUSTOS COM PESSOAL	**893.726,48**
Cursos e Treinamentos	24.302,78
Plano de Saúde dos Funcionários	821.256,00
Vale Transporte	48.167,70
MATERIAIS	**1.266.538,19**
Material de Informática	32.937,00
Material de Uso e Consumo	443.783,39
Material de Manutenção	783.817,80
Supridos	6.000,00
Outros Materiais	-
GASTOS GERAIS	**3.089.906,17**
Serviços de Terceiros	2.697.998,28
Serviço de Vigilância	349.816,72
Serviço de Higienização e Limpeza	555.019,57
Serviço de Alimentação	771.543,23
Serviço de Lavanderia	46.537,24
Serviços de Informática	261.155,12
Serviços Exames Laboratórios	108.434,53
Serviço de Esterelização	43.647,62
Serviço de Viagem e Estadia	1.450,48
Tributárias s/ NF	350.347,38
Outros Serviços	210.046,39
Água	146.013,80
Energia Elétrica	228.511,10
Telefone/Internet	2.455,95
Bancárias	11.065,10
Outros Gastos Gerais	3.861,94
TOTAL DE DESEMBOLSOS CUSTEIO	**19.818.294,05**
SALDO (CUSTEIO)	**38.023.403,46**

INVESTIMENTO	
DESCRIÇÃO	**VALOR**
SALDO INICIAL	**7.291.465,50**
INGRESSOS	
REPASSE SES - BRUTO	-
RENDIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS	**19.252,69**
DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-
REPASSE SES - LÍQUIDO	-
TOTAL DE INGRESSOS	**19.252,69**
DESEMBOLSOS	
EQUIPAMENTOS E DIREITOS DE USO	**705.911,71**
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	**63.450,72**
OBRAS	-
TOTAL DE DESEMBOLSOS INVESTIMENTOS	**769.362,43**
SALDO INVESTIMENTOS	**6.541.355,76**
SALDO FINAL (CUSTEIO + INVESTIMENTOS)	**44.564.759,22**

SALDOS:	
EXTRATO BANCÁRIO CONTA CORRENTE	**1.671.937,89**
EXTRATO BANCÁRIO APLICAÇÕES	**42.892.821,03**
SALDO FINAL	**44.564.758,92**

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$ 19.818.294,05,** acrescido de **R$ 1.343.159,95,** referente aos profissionais cedidos pela SES-DF e **R$ 3.445,00**

referente ao acordo de cooperação com as unidades da rede SES-DF, totalizando **R$ 21.164.899,00**. 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$ 83.474,20.**

No que se refere aos desembolsos com custeio, observa-se que os gastos com Insumos Hospitalares totalizaram **R$ 1.795.973,29**. O maior desembolso foi com o grupo Pessoal, no valor de **R$ 12.772.149,92, inclusa 1ª parcela do 13º salário.** No grupo Outros Custos com Pessoal o desembolso total foi de **R$ 893.726,48**. No grupo Materiais o desembolso foi de **R$ 1.266.538,19** e, por fim, no grupo de Gastos Gerais, com desembolso total de **R$ 3.089.906,17**, destaca-se o desembolso com Serviços de Terceiros no valor de **R$ 2.697.998,28.**

No que se refere aos desembolsos com investimentos, destaca-se o valor de **R$ 769.362,43,** referente a equipamentos, direitos de uso e obras.

6.6. 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.

6.7. 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
28/06/2019	Plano de Saúde	Amil - Assistência Médica Internacional S/A	23717653	797.110,16
28/06/2019	Plano de Saúde Odontológico	Amil - Assistência Médica Internacional S/A	23717652	24.145,84
				821.256,00

6.8. Suprimento de Fundos

O Suprimento de Fundos é um valor creditado em conta especifica de 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 junho de 2019 foram disponibilizados R$ 6.000,00 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.

6.9. 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$ 15.737,68** e o valor foi repassado à AHCB no dia **28.06.2019**, conforme pode ser constatado no extrato bancário.

6.10. 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	30.07.2019
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Poder Judiciário Justiça do Trabalho	28.10.2019
Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União	Receita Federal PGFN	22.12.2019
Certidão Negativa de Débitos	Distrito Federal Secretaria de Estado da Fazenda Subsecretaria da Receita	23.09.2019

6.11. 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$ 427.457,73** 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 41 processos para aquisição de bens e serviços. Em 21 deles, o HCB negociou o preço constante na melhor proposta e, adicionalmente, obteve um desconto no valor de **R$ 384.484,76**, equivalente a **7,57%** do valor inicial;

b) **Termos aditivos a contratos** - no mês houve economia de **R$ 42.972,97** (valor referente a todo o período contratual) na elaboração de Termos Aditivos para prorrogação da vigência contratual. Dos 10 contratos prorrogados, 6 foram negociados sem reajuste de valores, 2 com reajuste de valores, 1 com reajuste abaixo do INPC e 1 com redução de valores.

7. 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$ 326.684,30** e junta-se, no **Anexo XV**, as cópias das notas fiscais.

NOTA FISCAL	DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO	QTDE.	VALOR UNIT. MÉDIO	DATA RECEBIMENTO	VALOR	VALOR TOTAL
22592	16/05/2019	CADEIRA ALTA GIRATORIA COM BASE RECLINÁVEL	36	441,85	04/06/2019	15.906,60	15.906,60
147	22/05/2019	CAMAS EM MDF	33	1.657,58	04/06/2019	54.700,00	54.700,00
8245	28/05/2019	AGITADOR TIPO VORTEX	2	675,00	06/06/2019	1.350,00	1.350,00
355	29/05/2019	TULA UNITARIZADORA DE MEDICAMENTOS	1	76.245,60	06/06/2019	76.245,60	76.245,60
8208	05/06/2019	BALANÇA ELETRONICA ANTROPOMETRICA	8	1.177,00	27/06/2019	9.416,00	9.416,00
2500	07/06/2019	ULTRABOOK HP 640	10	7.500,00	13/06/2019	75.000,00	75.000,00
10128	11/06/2019	LASERTERAPIA PORTÁTIL	1	12.348,10	18/06/2019	12.348,10	12.348,10
8209	12/06/2019	RAIO X ODONTOLÓGICO PORTÁTIL DIGITAL	2	17.459,00	27/06/2019	34.918,00	34.918,00
12903	14/06/2019	ANALISADOR DE COMPOSIÇÃO CORPORAL	1	46.800,00	15/06/2019	46.800,00	46.800,00
VALOR TOTAL							326.684,30

8. DIREP – DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA

Ensino

Em **junho** foram recebidos 23 novos residentes, 7 novos internos de medicina e 8 novos estagiários. Incluindo aqueles que iniciaram em meses anteriores e permaneceram, o total foi de 193 pessoas.

Projeto de pesquisa

O Comitê de Ética e Pesquisa aprovou os seguintes projetos:

- ✓ "Estudo clínico epidemiológico de crianças e adolescentes com suspeita de fimose encaminhadas para atendimento no Hospital da Criança de Brasília José Alencar";
- ✓ "Desafio diagnóstico: puberdade precoce com etiologia neoplásica na infância";
- ✓ "Perfil Epidemiológico e Sobrevida de Crianças com Diagnóstico de Rabdomiossarcoma Tratadas no Hospital da Criança de Brasília;
- ✓ "Caracterização do perfil microbiológico da unidade de manipulação de antineoplásicos em um Hospital Terciário de Brasília".

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 etiopatogêncos;
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 dependente probe amplification)* no rastreamento para detecção de alterações genético – moleculares *Philadelphia- like* e amplificação intrassômica do 21 em crianças com Leucemia Linfoide 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 **112** pacientes registrados.

Seminários de Pesquisa e Grupos de Estudo

No mês de **junho** foram realizados os seguintes encontros:

- ✓ Encontros do Grupo de Estudos de Neuro-oncologia: nos dias 7, 14 e 28 de junho;
- ✓ Encontros do Grupo de Estudos de Transtornos do Neurodesenvolvimento: nos dias 7, 14 e 28 de junho;
- ✓ Encontros do Grupo de Estudos de Neoplasias Hematológicas: nos dias 3, 10, 17 e 24 de junho;
- ✓ Encontros do Grupo de Estudos das Hemoglobinopatias: nos dias 4, 11, 18 e 25 junho.

Telemedicina

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

- ✓ Grupo Amar-te "Casos Oncológicos Pediátricos": nos dias 6, 13 e 27 de junho;
- ✓ Grupo "Casos Oncológicos Complexos": no dia 11 de junho;
- ✓ Grupo "Protocolo de tratamento do Linfoma Hodgkin em Crianças e Adolescentes (LHBRA2015)": nos dias 11 e 25 de junho.

Sessões Científicas Temáticas

Foram realizadas no mês de **junho** as seguintes sessões cientificas:

- ✓ Equipe Onco-Hematologia: nos dias 6, 13, 20 e 27 de junho;
- ✓ Equipe Alergia: nos dias 4, 11, 18 e 25 de junho;
- ✓ Equipe Pneumologia: nos dias 4, 11, 18 e 25 de junho;
- ✓ Equipe Endocrinologia: nos dias 6, 13 e 27 de junho;
- ✓ Equipe Odontologia: no dia 28 de junho;
- ✓ Grupo de estudos de Neoplasias Hematológicas: 4, 11, 18 e 25 de junho;
- ✓ Grupo de estudos de Cuidados Paliativos da Infância e na Adolescência: no dia 3 de junho.

Eventos Técnico-Científicos

- ✓ Apresentação de pôster no XIII Congresso Brasileiro de Neurocirurgia Pediátrica, de 05 a 08 de junho de 2019 https://ikone.iweventos.com.br/evento/sbnped2019/trabalhosaprovados

- ✓ **Gêmeos craniópagos: a importância da tecnologia e da equipe multidisciplinar no planejamento cirúrgico**
  Paulo Augusto Souza Lara Leão, Benicio Oton de Lima, Marcio Ferreira Marcelino, Danielle do Brasil De Figueiredo, Marcelo de Oliveira Lima Filippo, Cassio Lemos Jovem
  Forma de apresentação: **Pôster** | Dia **07/06/2019** das **16:00:00** às **16:30:00** | Sala: **Área de Exposição de Posteres**
  https://ikone.iweventos.com.br/evento/sbnped2019/trabalhosaprovados/naintegra/61

- ✓ **Neoplasias do sistema nervoso central no primeiro ano de vida: série de casos do HBDF**
  Paulo Augusto Souza Lara Leão, Benicio Oton de Lima, Marcio Ferreira Marcelino
  Forma de apresentação: **Oral**
  https://ikone.iweventos.com.br/evento/sbnped2019/trabalhosaprovados/naintegra/82

- ✓ **Uso da fotogrametria com smartphone para acompanhamento de deformidades cranianas: caso piloto**
  Paulo Augusto Souza Lara Leão, Benicio Oton Lima, Marcio Ferreira Marcelino
  Forma de apresentação: **Oral**

https://ikone.iweventos.com.br/evento/sbnped2019/trabalhosaprovados/naintegra/59

9. COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, EVENTOS E VOLUNTARIADO

Comunicação

Em junho, o Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB) foi mencionado ao menos 66 vezes pelos principais veículos de comunicação do Distrito Federal. A maior parte das matérias que citaram o HCB no mês era referente às gêmeas craniópagas Lis e Mel Vieira, que passaram por cirurgia de separação no Hospital – ao todo, foram 45 matérias abordando o aniversário das crianças e sua alta do HCB.

O assunto foi mencionado, principalmente, pela TV Globo: a emissora veiculou matérias sobre as irmãs gêmeas sete vezes em seus telejornais locais. O SBT também veiculou a notícia da alta médica das meninas no jornal SBT Brasil, de alcance nacional. Já o jornal Correio Braziliense publicou a notícia na capa de sua edição impressa no dia seguinte à alta das irmãs.

CORREIO BRAZILIENSE

Vida nova para Lis e Mel

Previdência: foco de 37% das emendas é o servidor

Maia está confiante na aprovação da reforma | MP contra fraudes no INSS passa no Senado | Novas regras para votar as medidas provisórias

Ganha força proposta de mudanças no SIG

Rhuan pode ter sido morto por corte de gastos

Elogios e polêmicas de Trump

A HISTÓRIA DE LIS E MEL

Após mais de um mês dentro de um hospital, as gêmeas finalmente tiveram alta e retornam ao lar, em Ceilândia

De volta para casa

ENTENDA O CASO

Cirurgia delicada

Notícias sobre as irmãs também foram publicadas no Jornal de Brasília e jornal Destak; nas emissoras de televisão SBT e TV Brasil; nas rádios CBN, BandNews e

Jovem Pan; nas revistas Cláudia e Médico; e nos sites G1, Metrópoles, R7, Agência Brasília, UnB Notícias e site da Secretaria de Saúde do DF, assim como em blogs como Contexto Exato, Diário do Poder e Blog do Callado, entre outros.

Além das gêmeas siamesas, as matérias que mencionaram o Hospital foram referentes a outros dois temas: cirurgia de correção de extrofia realizada no HCB por meio da técnica de Kelley e internação de criança vítima de maus-tratos pela família.

Redes Sociais

No mês de **junho** o número de seguidores do HCB no *Facebook* chegou a 18.421. Com isso, mais de 105 mil pessoas receberam qualquer atividade da página, incluindo publicações, publicações de outras pessoas, anúncios para curtir página, menções e check-ins.

Um post com link para matéria da TV Globo sobre a alta das gêmeas craniópagas Lis e Mel Vieira foi a publicação mais curtida no mês, com 932 reações, comentários e compartilhamentos e alcançando 7.080 pessoas.

Home Page

O número total de sessões realizadas por usuários na Home Page do HCB em **junho** foi de **45 mil** usuários. As páginas mais visitadas foram os referentes a ofertas de trabalho, compras, publicações e voluntariado.

As notícias publicadas na *Home Page* em junho foram:

- ✓ 4/06/2019 – Geral: **Mel e Lis recebem alta do HCB e voltam para casa** - matéria sobre alta das gêmeas craniópagas;

- ✓ 14/06/2019 – Pesquisadores: **HCB realiza cirurgia de extrofia de bexiga com técnica inédita no DF** - matéria sobre cirurgia matéria sobre cirurgia de correção de extrofia de bexiga pela técnica de Kelley;

- ✓ 18/06/2019 – Pesquisadores: **Após cirurgia inédita no DF, criança segue em acompanhamento no HCB** - matéria sobre estado de saúde de criança que passou por cirurgia de correção de extrofia de bexiga pela técnica de Kelley;

- ✓ 19/06/2019 – Geral: **Grupo Tholl traz arte circense ao HCB** - cobertura da apresentação do Grupo Tholl;

- ✓ 28/06/2019 – Usuários: **É festa de São João** - matéria sobre atividades típicas de festas juninas realizadas com as crianças em tratamento no Hospital

Eventos

Eventos Institucionais

- ✓ **3 de junho – Coletiva de Imprensa:** Foi realizada coletiva de imprensa referente à alta médica das gêmeas Lis e Mel, que passaram por cirurgia de separação do crânio no mês de abril no HCB. Estiverem presentes o neurocirurgião pediátrico do HCB, Benício Oton, o cirurgião plástico da Unidade de Queimados do HRAN, Adilson Silva, o anestesiologista pediátrico do HCB, Luciano Fares, a médica coordenadora da Unidade de Terapia Intensiva do HCB, Selma Kawahara, a secretária adjunta de Assistência à Saúde, Renata Rainha, e o superintendente Executivo do HCB, Renilson Rehem. Os pais gêmeas, Camilla e Rodrigo, deram um breve depoimento e, ao término, buscaram as gêmeas para registro com a equipe do HCB.

Eventos Comemorativos

- ✓ **1º de junho – Aniversário das gêmeas Lis e Mel:** O primeiro ano das irmãs foi comemorado em clima de Festa Junina, no Espaço da Família, com a presença de familiares e parte da equipe médica responsável pela cirurgia de separação das gêmeas.

Eventos Culturais

- ✓ **4 de junho - Palavra Musical:** A dupla de repentistas Chico de Assis e João Santana se apresentou no hall do HCB. A apresentação fez parte do projeto Palavra Musical – Arte e Saúde, uma contrapartida do Fundo de Apoio à Cultura (FAC);

- ✓ **7 de junho – Hospital do Ursinho de Brasília:** O projeto Hospital do Ursinho de Brasília, concebido e organizado por estudantes de medicina da Universidade de Brasília, simula o ambiente hospitalar, onde as crianças são estimuladas a cuidar de um urso de pelúcia e realizar procedimentos médicos em seus "pacientes";

✓ **13 de junho – Grupo Tholl:** A trupe circense de Pelotas/SC, presente em Brasília para participação na exposição Expotchê, realizou apresentação cênica no HCB e visitou pacientes do Ambulatório e da Internação;

✓ **26 de junho – Remédio Musical:** a convidada da sexta edição especial do Remédio Musical foi a cantora de MPB Aline Marceanita;

✓ **27 de junho – Banda do Exército:** Crianças, adolescentes e pais que aguardavam atendimento no HCB assistiram à tradicional apresentação da Banda de Música do Batalhão de Polícia do Exército de Brasília.

Eventos Técnico-Científico

- ✓ **14 de junho –** "6º Encontro do Grupo Cooperativo Brasileiro Multi-institucional para tratamento de Extrofia de Bexiga pela Técnica de Kelley";

- ✓ **28 de junho –** "Técnicas de pesquisa qualitativa para diagnóstico, denominado grupo focal".

Visitas

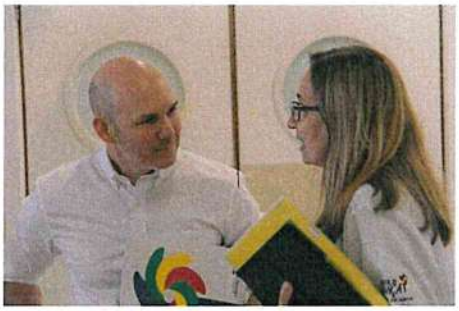
Visita Diplomáticas

- ✓ **3 de junho – Damares Alvez:** a ministra da Mulher, Família e dos Direitos Humanos, Damares Alves, visitou uma paciente do HCB internada na Ala Baleia, acompanhada de sua assessoria;

- ✓ **28 de junho – Marianne Feldmann:** a embaixadora da Áustria na Colômbia visitou o HCB com uma empresária do país e da presidente do Conselho de Administração do Icipe, Ilda Peliz.

Visita técnica monitorada

- ✓ **5 de junho:** 37 alunos de Nutrição do Centro Universitário Estácio de Brasília;
- ✓ **7 de junho - James Bakerink**: O médico pediatra e fundador da clínica Wee Care Pediatrics, de Las Vegas, Nevada/EUA, realizou visita ao HCB durante a sua estadia no Brasil, acompanhado por uma assessora. O médico foi recebido pela diretora técnica do HCB, Isis Magalhães;



- ✓ **11 de junho:** 11 alunos de Medicina da Universidade de Brasília – UnB;
- ✓ **12 de junho:** 6 alunos de Terapia Ocupacional da Universidade de Brasília – UnB;
- ✓ **14 de junho:** 8 alunos do curso técnico em Farmácia da Escola Técnica Residência;
- ✓ **27 de junho:** 13 alunos do curso de Especialização em Arquitetura Hospitalar da Universidade Católica de Brasília – UCB.

Voluntariado

O trabalho voluntário, considerado um dos pilares da Instituição, é realizado em parceria com a ABRACE. O HCB encerrou o mês com **281** voluntários atuando nos seguintes grupos:

Grupos de Atuação	Nº de Voluntários
Alegria, Alegria	54
Amigos da Alegria – UTE	6
Amigos do Leito	66

Arte, Movimento e Expressão – AME	2
Contadores de estórias	23
Cuidando do Acompanhante	7
Cuidando do Cuidador	5
Doutores com Riso	22
Posso Ajudar?!	14
Sinfonia da Saúde	24
Terapias Integrativas – BodyTalk	1
Terapias Integrativas – Reiki	39
Total	**281**

-------000--------

Brasília DF, 12 de julho de 2019

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