



A criança merece o melhor



INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL
E PEDIATRIA ESPECIALIZADA

Relatório de Gestão

JULHO de 2019

CONTRATO DE GESTÃO SES-DF

Nº 001/2014

(Processo n.º 060.002.634/2010)

ICIPE

Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

Brasília, 31 de julho 2019



Sumário

1.	INTRODUÇÃO.....	5
2.	ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES	5
2.1.	Chamamento Público para gestão do HCB nos próximos 5 anos	5
2.2.	Habilitação para realização de TMO – Transplante de Medula Óssea	5
2.3.	Situação cadastral do ICIPE/HCB junto a Secretaria de Fazenda do GDF	5
2.4.	GHCB.....	6
2.5.	Ações na área assistencial	6
2.6.	Segurança do Paciente	8
2.7.	Gestão da Qualidade	9
2.8.	Experiência do Paciente	9
2.9.	Ofícios encaminhados à SES-DF no mês.....	10
2.10.	Visitas domiciliares	10
2.11.	Serviços de análises clínicas realizadas no LACEN	10
2.12.	Farmácia Ambulatorial.....	11
2.13.	Apresentação dos Dados de Produção Mensal	13
2.14.	Funcionamento das Comissões Hospitalares Permanentes.....	14
3.	Recursos Humanos	15
3.1.	Quadro de Pessoal Ativo	15
3.1.1.	Servidores Cedidos pela SES.....	16
3.1.2.	Contratados CLT	16
3.1.3.	Ações Trabalhistas	17
3.1.4.	Capacitação.....	17
3.1.5.	Limite de gastos com pessoal.....	17
4.	METAS QUANTITATIVAS	24
5.	METAS QUALITATIVAS	26
5.1.	Procedimentos para a Central de Regulação da SES-DF	27
5.2.	Satisfação dos Familiares de Pacientes do Hospital.....	28
5.3.	Satisfação dos Pacientes	28
5.4.	Serviço de Atendimento ao Cliente/Ouvidoria.....	29
5.5.	Controle de Infecção Hospitalar	29
5.5.1.	Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC)	29
5.5.2.	Densidade de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central (IAVC).....	30
5.6.	Taxa de Ocupação Hospitalar	30
5.7.	Taxa de Ocupação Ambulatorial.....	31
5.8.	Média de Permanência Hospitalar	31
5.9.	Outras Informações e Indicadores	32
5.9.1.	Taxa de Absenteísmo Primeira Consulta Externa	32
5.9.2.	Taxa de Mortalidade Hospitalar Institucional	32

5.9.3.	Registro Hospitalar de Câncer - RHC	32
5.9.4.	Exames realizados por contrato com terceiros	33
5.9.5.	Indicadores da Unidade de Terapia Intensiva - UTI	33
5.9.6.	Informações para atendimento ao disposto na IN TCDF 02/2018.....	36
6.	EXECUÇÃO FINANCEIRA, EXECUÇÃO FISCAL E EXTRATO BANCÁRIO	36
6.1.	Execução Financeira	36
6.2.	Custeio	36
6.3.	Reserva Técnica	37
6.4.	Investimento	37
6.5.	Fluxo de Caixa	37
6.6.	Notas Fiscais	39
6.7.	Despesas não ASPS – Ações e Serviços Públicos de Saúde	39
6.8.	Suprimentos de Fundos	40
6.9.	Associação dos Funcionários do HCB	41
6.10.	Recolhimento de Encargos e Certidões Negativas	41
6.11.	Economia gerada após negociações do HCB.....	42
7.	BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS	42
8.	ENSINO E PESQUISA.....	43
9.	COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, EVENTOS E VOLUTARIADO	45

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 **julho 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. Chamamento Público para gestão do HCB nos próximos 5 anos

No dia 09.07.2019 foi publicado no DODF 127 o resultado do Chamamento Público (Edital de Seleção Nº 001/2018), em favor do Icipe, para gestão do HCB pelos próximos cinco anos.

Aguarda-se as tratativas entre a SES-DF e o Icipe para celebração do novo contrato de gestão para operacionalização e execução dos serviços de saúde prestados pelo HCB.

2.2. Habilitação para realização de TMO – Transplante de Medula Óssea

O HCB foi habilitado, pelo Ministério da Saúde, para realizar transplantes de medula óssea autogênico. A autorização foi concedida por meio da Portaria 911, de 30.07.2019, divulgada no DOU 148, de 02.08.2019.

2.3. Situação cadastral do Icipe/HCB junto à Secretaria de Fazenda do GDF

Conforme informado no relatório do mês anterior, o Icipe notificou a empresa responsável pelo sistema MV pelo descumprimento contratual e descontou, na fatura do dia 31.07.2019, o valor da multa aplicada.

A situação está totalmente regularizada, o que pode ser facilmente apurado consultando-se o site da SEFAZ.

2.4. GHCB

No dia 31 de julho o HCB promoveu um encontro interno de gestores com foco no tema “Experiência do Usuário”. A reunião contou com a participação da Sra. Ilda Peliz, presidente do Conselho de Administração do Icipe e ex-presidente da Abrace, que compartilhou um pouco de sua história e do sonho em poder proporcionar a outras famílias a melhor assistência possível em um ambiente acolhedor e humanizado, minimizando o sofrimento e ampliando a esperança de crianças e famílias. A apresentação buscou um resgate da história do HCB, provocando em todos os participantes uma profunda reflexão acerca do propósito, dos pilares, dos princípios e valores que devem nortear o trabalho de todos na Instituição.

2.5. Ações na área assistencial

Visita para Habilitação do HCB em Transplante de Medula Óssea (TMO)

No dia 17 de julho o HCB recebeu a vistoria técnica Ministério da Saúde, com o objetivo de verificar a estrutura física e operacional para realização de TMO. Foram vistoriadas as áreas da Internação e ambulatório de oncohematologia, Unidade de TMO, Unidade de Terapia Intensiva, laboratório de análises clínicas, laboratório de biologia molecular e setor de bioimagem.

Visita Gerência de Risco da Vigilância Sanitária (SES-DF)

No dia 31 de julho o HCB recebeu a visita da Gerência de Risco da Vigilância Sanitária para fiscalização anual de rotina. O objetivo era avaliar os processos voltados para segurança do paciente e controle de infecção. A visita teve foco na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), que conta com 30 leitos em pleno funcionamento.

Ao final da visita o serviço foi parabenizado pela solidez de alguns processos de segurança e estabelecimento de fluxos de trabalho adequados, apesar do pouco tempo de funcionamento.

Reunião Organização de Procura de Órgãos e Tecidos (OPO)

No dia 15 de julho o HCB recebeu representantes da Organização de Procura de Órgãos e Tecidos (OPO), do Ministério da Saúde, para reunião de alinhamento sobre o processo de trabalho da Comissão Intra Hospitalar para doação de órgãos e tecidos para transplante (CIHDOTT). Foi pactuado sobre a elaboração e entrega mensal do

relatório de atividades e ainda sobre o fluxo para realização de doppler transcraniano para diagnóstico de morte encefálica (ME). O curso de capacitação para o HCB está programado para agosto de 2019.

Estágio Curricular para Enfermagem da FCE – UnB

Em julho de 2019 o HCB iniciou o planejamento para receber 10 alunos, regularmente matriculados e com frequência comprovada, do último ano da graduação do Curso de Enfermagem da Universidade de Brasília (UnB) – Campus Ceilândia, para atividades de estágio curricular obrigatório. As atividades propostas versam sobre a participação dos alunos em atividades de organização, direção e controle do gerenciamento de enfermagem e assistência na atenção hospitalar, com enfoque nos modelos de planejamento, gestão de recursos materiais, gestão de custo, serviços de apoio, mudança, conflitos e negociação, supervisão, liderança e trabalho em equipe, auditoria de processos assistenciais, gerenciamento de risco e segurança na saúde, com respeito aos preceitos éticos e legais da profissão e aos e protocolos da unidade.

Treinamento Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS)- FormsUS

No dia 29.07.2019 o HCB realizou o segundo módulo do curso de capacitação sobre Vigilância do Óbito. O curso foi ministrado para funcionários do HCB e HAB, totalizando mais de 20 participantes. No escopo do treinamento houve orientações sobre o correto preenchimento da Declaração de Óbito, situações em que se deve encaminhar o corpo para Serviço de verificação e óbito (SVO) e quando encaminhar para o IML. Foi realizada ainda a capacitação prática do acesso ao site do FormsUS e orientações sobre como preencher.

Produção além das metas contratuais

Com o objetivo de apoiar a Rede SES no atendimento às necessidades de internação dos pacientes pediátricos do DF, como também as demandas de saúde de crianças da região integrada de desenvolvimento do entorno, sejam elas de perfil secundário ou terciário, o HCB tem produzido, já há algum tempo, além das metas estabelecidas no contrato de gestão SES-ICPE.

	Meta (fase 3)	Realizado abr/19	Realizado mai/19	Realizado jun/19	Realizado jul/19
Nº de diárias UTI	570	829	863	747	713

Abaixo estão informados os quantitativos mensais de internações provenientes de solicitação SES:

○ UTI Pediátrica

Origem	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19
Total de internações	28	35	82	83	74	71	66
Internações via SES	05	10	38	29	32	26	32

○ Enfermarias de especialidades

Origem	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19
Total de internações	213	452	501	449	454	264	311
Internações via SES	35	38	163	134	113	67	78

O HCB também se organizou, desde o início de 2019, para apoiar a Rede SES nas demandas pediátricas para procedimentos cirúrgicos de urgência nas 24h. Abaixo apresenta-se o quantitativo de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos no HCB por solicitação dos hospitais regionais do DF e entorno.

○ Procedimentos cirúrgicos realizados por demandas da Rede SES

	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19
Nº procedimentos	08	08	28	26	33	24	22

2.6. Segurança do Paciente

No mês de julho o HCB promoveu campanha com o objetivo de conscientizar quanto ao cuidado seguro nas terapias nutricionais e prevenção de incidentes associados. Foram realizados diversos treinamentos para as equipes assistenciais, englobando os funcionários da empresa prestadora de serviços nutricionais, a Sanoli.

No dia 18 de julho o HCB participou de uma reunião com o Núcleo de Vigilância Epidemiológica e Imunização da SES para discutir sobre atualização dos formulários de doenças de notificação compulsória e alinhamento sobre o fluxo de notificações dentro do HCB. Ficou sugerido que em agosto o HCB realizará uma capacitação com os gestores das áreas e coordenadores médicos sobre a importância do preenchimento do formulário na suspeita de uma doença e a exatidão das informações coletadas.

2.7. Gestão da Qualidade

Dando continuidade ao aprimoramento da gestão por processos, o HCB iniciou o II Ciclo de Interação Sistêmica, propiciando um momento de diálogo coordenado entre áreas, de forma a favorecer o fortalecimento de interações efetivas. Os ciclos seguem um cronograma previamente agendado, com a participação das equipes assistenciais e áreas de apoio.



2.8. Experiência do Paciente

No dia 17 de julho foram colocados em funcionamento dois carrinhos elétricos adquiridos pelo HCB. Eles serão utilizados em ações de entretenimento, pela equipe do brincar, e para eventuais transporte interno para procedimentos e exames.



2.9. 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:

- ✓ 03.07.2019 – OF. HCB 906 (SES/GAC) – Autorização para emissão de APAC Nefro;
- ✓ 05.07.2019 – OF. HCB 978 (SES/GAB) – Encaminha Certidões Negativa;
- ✓ 08.07.2019 – OF. HCB 929 (SES/CACG/GATCG) – Considerações Relatório Anual 2018;
- ✓ 10.07.2019 – OF. HCB 944 (SES/CERA/DIRAAH/CRDF) – Banco de Horas;
- ✓ 10.07.2019 – OF. HCB 945 (SES/SAIS) – Folhas de ponto servidora Carmen Lúvia;
- ✓ 10.07.2019 – OF. HCB 946 (SES/HAB) – Banco de Horas servidores;
- ✓ 10.07.2019 – OF. HCB 947 (SES/IHBDF) – Banco de Horas servidora Adriana Cláudia;
- ✓ 10.07.2019 – OF. HCB 948 (SES/HRAN) – Banco de Horas servidores;
- ✓ 10.07.2019 – OF. HCB 949 (SES/SRSCE) – Banco de Horas servidoras;
- ✓ 10.07.2019 – OF. HCB 950 (SES/GAB/CGCSS) – Folhas de ponto servidores;
- ✓ 10.07.2019 – OF. HCB 951 (SES/HMIB) – Banco de Horas servidores;
- ✓ 10.07.2019 – OF. HCB 952 (SES/HRT) – Banco de Horas servidoras;
- ✓ 10.07.2019 – OF. HCB 953 (SES/Superintendência Sudoeste) – Banco de Horas;
- ✓ 10.07.2019 – OF. HCB 954 (SES/NPAC) – Folhas de ponto servidores;
- ✓ 10.07.2019 – OF. HCB 955 (SES/HRS) – Banco de Horas servidora Ana Maria Pedreira;
- ✓ 10.07.2019 – OF. HCB 956 (SES/GENUT/DIAM/CORIS/SAIS) – Banco de Horas;
- ✓ 10.07.2019 – OF. HCB 957 (SES/SRSCS/DIRASE/GSAS2) – Banco de Horas;
- ✓ 19.07.2019 – OF. SUPLEX 942 (SES/CGCSS/CACG/GAB) – Resp. OF. SEI-GDF 24/2019;
- ✓ 19.07.2019 – OF. HCB 967 (SES/CACG/CGCSS) – Solic. carga horaria Carolina Regufe;
- ✓ 24.07.2019 - OF. HCB 982 (SES/Gerencia de Alta Complexidade) – Autorização APAC;
- ✓ 30.07.2019 – OF. HCB 994 (SES/CACG/GATCG) – Solicita vagas para paciente.

2.10. Visitas domiciliares

Neste mês foram realizadas **6** visitas domiciliares, sendo 3 a pacientes em cuidados paliativos e 3 a pacientes de diálise peritoneal.

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

2.11. Serviços de análises clínicas realizadas no 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\$ 4.246,18**.
Abaixo, relação de exames realizados:

CÓDIGO	TIPO DE EXAME	VALOR UNIT.	QTE.	VALOR TOTAL
0202030385-HCB1	Sorologia para Tcanis - Toxocara Canis	10,00	7	70,00
0202030709	Pesquisa de Coccídeos	4,10	0	0,00
0202030792	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Arbovírus	20,00	0	0,00
0202030814	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Rubéola	17,16	31	531,96
0202030865-HCB1	Leishmaniose Teste Rápido	10,00	3	30,00
0202030920	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus da Rubéola	17,16	9	154,44
020203hcb71	Influenza A (H1N1)	-	9	0,00
020203hcb72	Citomegalovírus IGM por PCR	-	4	0,00
0202040135	Pesquisa de Rotavírus Nas Fezes	10,25	1	10,25
0202070050	Dosagem de Ácido Valproico	15,65	12	187,80
0202070123	Dosagem de Barbiturados	13,13	4	52,52
0202070158	Dosagem de Carbamazepina	17,53	11	192,83
0202070182	Dosagem de Ciclosporina	58,61	24	1.406,64
0202070220	Dosagem de Fenitoína	35,22	2	70,44
0202070298	Dosagem de Metotrexato	10,00	11	110,00
0202080048	Baciloscopia Direta P/ BAAR Tuberculose (Diagnóstica)	4,20	11	46,20
0202080110	Cultura para BAAR	5,63	4	22,52
0213010380	Sorologia Dengue	-	6	0,00
0213010569	Teste de Elisa IGG P/ Identificação De Parvovírus (Parvovirose) (*)	-	19	0,00
0213010585	Teste de Elisa IGG P/ Identificação Do Vírus Do Sarampo	-	26	0,00
0213010607	Teste de Elisa IGM P/ Identificação de Parvovírus (Parvovirose) (*)	-	19	0,00
0213010615	Teste de Elisa IGM p/ Identificação Do Vírus Do Sarampo	-	2	0,00
0501080040	Dosagem de Sirolimo (Em Paciente Transplantado)	52,33	2	104,66
0501080058	Dosagem de Tacrolimo (Em Paciente Transplantado)	52,33	24	1.255,92
	Painel virológico qualitativo adenovírus	-	1	0,00
	Paracoccidiomicose	-	2	0,00
	Criptocócus no Liquor	-	2	0,00
	Bartonelose	-	1	0,00
	Histoplasmose	-	1	0,00
	Coqueluche	-	2	0,00
	Chikungunya	-	1	0,00
	Total Geral		251	4.246,18

(*) 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

2.12. 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	3.287
Número de receitas aviadas	3.592
Número de itens dispensados	8.486
Número de unidades dispensadas (SES + HCB)	210.080
Número de unidades dispensadas adquiridas com recursos do Contrato de Gestão	61.839
Valor dos itens dispensados adquiridos pela SES-DF	R\$ 162.272,66
Valor dos itens dispensados adquiridos pelo HCB	R\$ 85.403,37
Valor total dos itens dispensados pela Farmácia Ambulatorial do HCB	R\$ 247.676,03
Valor dos itens disponibilizados pela SES	R\$ 506.037,73
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\$ 7.357,60

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.

JULHO/19

Nr.	Item	Nº unidades dispensadas
01	ACICLOVIR (SODICO) 200MG - COMPRIMIDO	55
02	AGULHA PARA CANETA P/ APLICACAO DE INSULINA 0,23X4MM	5.910
03	ALENDRONATO (SODICO) 70MG - COMPRIMIDO	4
04	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	420
05	AMIODARONA (CLORIDRATO) 200MG COMPRIMIDO	150
06	ANALOGO DE INSULINA HUMANA ULTRA RAPIDA - CARPULE 3ML	506
07	BECLOMETASONA (DIPROPI) 250MCG FR 200 DOSES SPRAY ORAL	140
08	BENZILPENICELINA BENZATINA 1.200.000UI PO P/ SUSP INJET - FA	16
09	BENZILPENICELINA BENZATINA 600.000UI PO P/ SUSP INJET - FA	2
10	CARBONATO DE CALCIO EQUIVALENTE 500MG DE CALCIO - COM	1.403
11	CEFALEXINA (MONOIDRATADA) SUSP ORAL 250MG/5ML - FR 100ML	71
12	CICLOFOSFAMIDA 50MG DRAGEA	240
13	CLORETO DE POTASSIO SOL ORAL 60MG/ML FR100ML C/DOS	28
14	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 100MG - COMPRIMIDO	440
15	DANAZOL 100MG - CAPSULA	60
16	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) SOL ORAL 2MG/5ML - FR 100ML	4
17	DOSADOR ORAL 05ML - COM ESCALA DE 0,5ML E 0,1ML	34
18	DOSADOR ORAL 10ML - COM ESCALA DE 0,5ML E 0,1ML	33
19	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG - COMPRIMIDO SULCADO	930
20	ESTRADIOL+NORETISTERONA SOL INJET 5+50MG/ML-AMP/SER 1ML	3

21	ETOPOSIDEO 100MG SOLUCAO INJETAVEL 20MG/ML - FRASCO AMP 5ML	23
22	FENOBARBITAL (SODICO) SOLUCAO ORAL GOTAS 40MG/ML - FR 20ML	70
23	FENOXIMETILPENICILINA 80.000UI/ML - FRASCO 60ML	209
24	FLUTICASONA AER OU SPRAY ORAL 50MCG/DS - FR 120 DOSES	94
25	FOLINATO DE CALCIO 16,2MG (15MG ACID FOLINICO) - CAP/COM	2
26	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	80
27	HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	190
28	HIDRALAZINA 50MG - COMPRIMIDO OU DRAGEA	120
29	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	540
30	INSULINA HUMANA REGULAR 1.000UI SUSP INJET 100UI/ML-FA 10ML	3
31	ISOTRETINOINA 20MG - CAPSULA	270
32	IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDO	44
33	LEVOMEPRIMAZINA (CLORIDRATO) 100MG - COMPRIMIDO	90
34	MACROGOL+ASSOCIACOES - ENVELOPE 14G	271
35	MEBENDAZOL SUSP ORAL 100MG/5ML - FRASCO 30ML	10
36	OXCARBAZEPINA SUSP ORAL 60MG/ML - FR 100ML C/ DOSEADOR	99
37	POSACONAZOL SUSPENSAO ORAL 40MG/ML - FRASCO COM 105ML	6
38	PREDNISOLONA (FOSFATO) SOL ORAL 3MG/ML - FR DE 60 OU 100ML	368
39	PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25MG - COMPRIMIDO	240
40	RANITIDINA (CLORIDRATO) SOLUCAO ORAL 15MG/ML - FRASCO 120ML	143
41	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - OMS/UNICEF - ENVELOPE P/ 1L	3
42	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 200+40MG/5ML-FR 100ML	193
43	SULFATO FERROSO 40MG - DRAGEA	100
44	TEMOZOLAMIDA 100MG - COMPRIMIDO	55
45	TEMOZOLAMIDA 20MG - COMPRIMIDO	65
46	TIOGUANINA 40MG - COMPRIMIDO	75
47	TIRA COM AREA REAGENTE PARA VERIFICACAO DE GLICEMIA CAPILAR	44.850
48	VALPROATO DE SODIO 250 MG ACIDO VALPROICO - COMPRIMIDO	2.975
49	VALPROATO DE SODIO XPE 250MG/5ML AC VALPROICO-FR100ML	48
50	VORICONAZOL 200MG - COMPRIMIDO	126
51	VORICONAZOL 50MG - COMPRIMIDO	28
Total de Unidades Dispensadas:		61.839

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

2.13. 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.

*****Versão: 02.89
MS/SAS/DATASUS/ SISTEMA DE INFORMAÇÕES AMBULATORIAIS DATA COMP.
08/07/2019 RELATÓRIO DE CONTROLE DE REMESSA JUN/2019
*****Versão banco :201906a

ORGÃO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

NOME : HOSP DA CRIANÇA DE BRASÍLIA

SIGLA : HCB

CGC/CPF: 10942995000163

Carimbo e
Assinatura : _____

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

NOME : SECRETARIA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

BPA – Boletim de Procedimentos Ambulatoriais

MS-DATASUS PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01
VERSÃO: 16.30 HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR
PROTOCOLO DE REMESSA

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

CNES.....: 687661-7
ESPERA ADM.....: PÚBLICO
CPF DIR. CLÍNICO: 060.855.635-72
TELEFONE.....: 3025-5350

AIH – Autorização Internação Hospitalar

*****Versão 02.37*
MS/SAS/DATASUS/0301 SISTEMA DE INFORMAÇÕES AMBULATORIAIS DATA COMP.
08/07/2019 RELATÓRIO DE CONTROLE DE REMESSA JUN/2019
*****Tabela : 201906b

ORGÃO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO ORGÃO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

NOME : HOSP DA CRIANÇA DE BRASÍLIA

SIGLA : HCB

C.G.C. : 00.394.700/0001-08

Carimbo e
Assinatura : _____

SECRETARIA DE SAÚDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s) SECRETARIA DE SAÚDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s)

NOME : SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DF

APAC – Autorização para Procedimento de Alta Complexidade – HCB

2.14. Funcionamento das Comissões Hospitalares Permanentes

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

[Assinatura]

Comissão	Periodicidade	junho/2019	julho/2019
CRPP – Comissão de Revisão do Prontuário do Paciente	Mensal	28.06	26.07
CAFO – Comissão de Avaliação de Fornecedor	Bimestral	-	17.07
CPPMO – Comissão de Processamento de Produtos Médicos e Odontológicos	Bimestral	16.06	-
CRO – Comissão de Revisão de Óbitos	Quando houver óbito	19.06	24.07
CT – Comitê Transfusional	Trimestral	-	-
CFTPS – Comissão de Farmácia Terapêutica e Produtos para a Saúde	Mensal	27.06	30.07
CGRS – Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos	Bimestral	-	30.07
CCI - Comissão de Controle de Infecção	Mensal	27.06	12.07

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	67
Contratados CLT	1.165
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\$ 1.296.291,69**, já incluídos os encargos e provisões.

A servidora Adriana Maria da Silva Serra, matrícula SES/DF 129.790-2, teve sua aposentadoria concedida a partir de 08.07.2019, conforme ofício SEI-GDF 69/2019 de 08.07.2019.

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.

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 **16** demissões, sendo **7** por iniciativa do funcionário e **9** 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 **2** 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** (agosto/2018 a julho/2019), atingiu-se a média de **73,9%** de gastos com pessoal.

Reiteramos a justificativa encaminhada nos relatórios de maio e junho, em que o gasto 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, 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 (TA) 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.

Esse 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, 6 (seis) para internação de pacientes em cuidados paliativos, 10 (dez) para internação de pacientes transplantados, e 38 (trinta e oito) leitos de terapia intensiva, além de 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 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, 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 específico de recursos humanos, há 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 mantida 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:

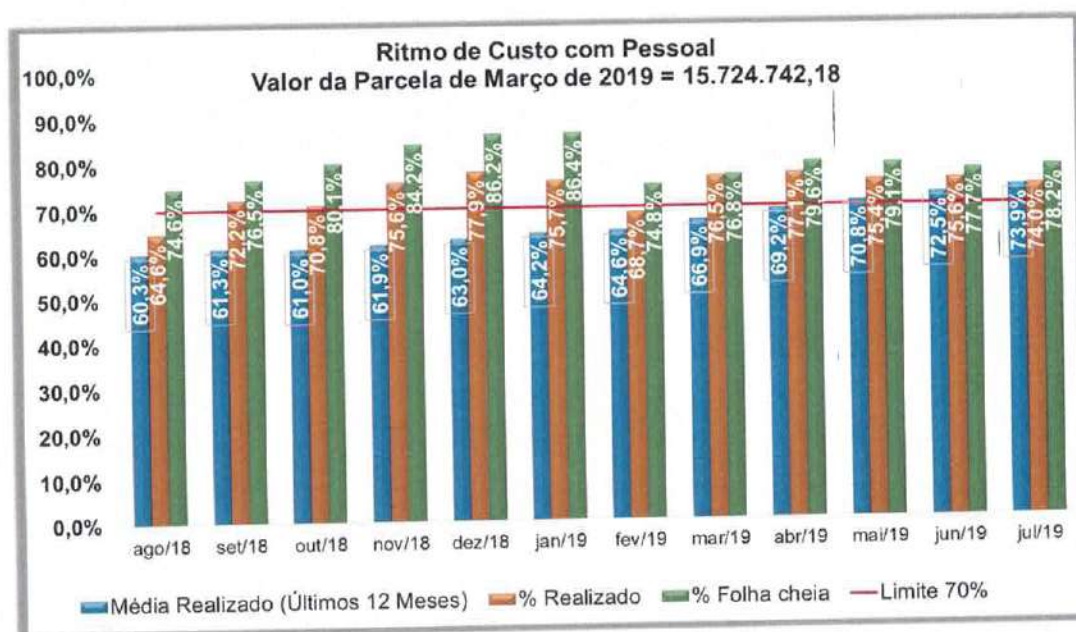
MESES	FASE (5º TA)	FASE (Efetiva)
OUTUBRO.2018	Fase 1C	Fase 1C
NOVEMBRO.2018	Fase 2	Fase 1C
DEZEMBRO.2018	Fase 2	Fase 1C
JANEIRO.2019	Fase 3	Fase 2
FEVEREIRO.2019	Fase 3	Fase 3

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) com 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 de gestão 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 a 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	mai/19	jun/19	jul/19	TOTAL
Meta	197	347	347	347	347	347	347	2.279
Realizado	242	545	461	431	458	314	310	2.761
Diferença	45	198	114	84	111	-33	-37	482
% em relação à META	122,8%	157,1%	132,9%	124,2%	132,0%	90,5%	89,3%	121,1%

Grupo IX – Diárias de UTI:

	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	TOTAL
Meta	180	570	570	570	570	570	570	3.600
Realizado	309	288	634	829	863	747	713	4.383
Diferença	129	-282	64	259	293	177	143	783
% em relação à META	171,7%	50,5%	111,2%	145,4%	151,4%	131,1%	125,1%	121,8%

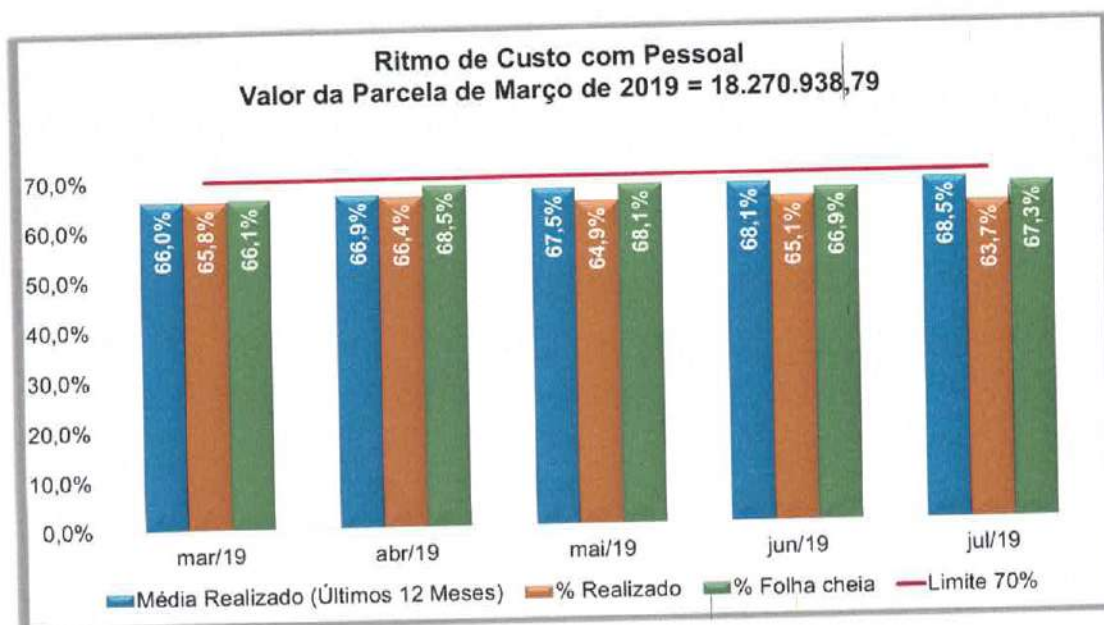
Grupo XI – Cirurgias:

	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	TOTAL
Meta	70	155	143	162	170	147	178	1.025
Realizado	70	284	193	227	265	151	181	1.371
Diferença	0	129	50	65	95	4	3	346
% em relação à META	100,0%	183,2%	135,0%	140,1%	155,9%	102,7%	101,7%	133,8%

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 estimados no Ofício ICIPE nº 07/2018, acima 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:



Destaca-se ainda que, para fazer frente à superação do limite estabelecido para gastos com pessoal, o ICipe adotou medidas para a redução desses gastos, que culminou no desligamento e redução de carga horária de um número significativo de funcionários, o que foi extremamente penoso para a Instituição. A situação possivelmente deverá ser revertida a curto prazo, uma vez que, diante da expectativa próxima de ampliação dos serviços, vai requerer reposição e até mesmo ampliação do quadro de pessoal.

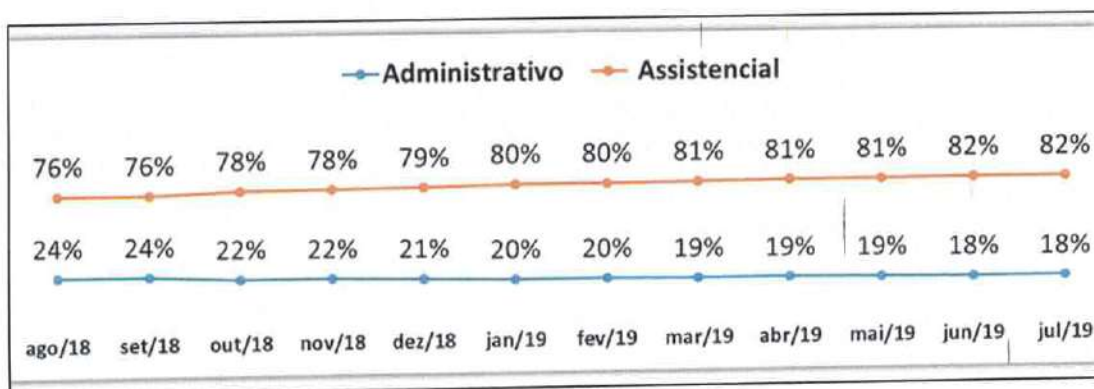
1ª Redução Maio de 2019:

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 se pode 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 (dados de agosto 2018 a julho 2019):



Com a publicação, no DODF de 09.07.2019, do resultado da seleção pública, a expectativa é de que rapidamente será assinado o novo contrato de gestão, 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 **23** 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	7.369	7.147	96,9%	50
GRUPO II - Assistência Complementar Essencial	5.440	5.653	103,9%	30
GRUPO III - Procedimentos Especializados	1.612	1.678	104,1%	250
GRUPO IV - Exames por Métodos Gráficos	879	776	88,3%	12
GRUPO V - Exames Laboratoriais	24.984	26.111	104,5%	110
GRUPO VI - Exames de Bioimagem	1.564	1.628	104,1%	50
GRUPO VII - Cirurgias em regime de Hospital Dia	68	104	152,9%	24
Assistência Hospitalar				
GRUPO VIII - Saídas Hospitalares	347	310	89,3%	156
GRUPO IX - Diárias de UTI	570	713	125,1%	240
GRUPO X - Diárias de Cuidados Paliativos	108	67	62,0%	0
GRUPO XI - Cirurgias	178	181	101,7%	65
GRUPO XII - Transplantes	-	-	-	-
TOTAL DE PONTOS				987

*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 última coluna refere-se à Fase 3 do quinto termo aditivo ao Contrato de Gestão.

Destacamos que conforme o Ofício HCB 845/2019, a partir do mês de junho foi adotada nova metodologia para fins de aferição de cumprimento de Meta Quantitativa do Grupo VII (Cirurgias em Hospital Dia), onde passam 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 **julho 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	404	250	654
Endoscopia	70	19	89
Hemoterapia	334	231	565
GRUPO IV – Métodos Gráficos	776	32	808
LPF - Eletrocardiograma	280	9	289
LPF - Eletroencefalograma	116	11	127
LPF - Eletroneuromiografia	21	0	21
LPF - Espirometria	83	1	84
LPF - Fonoaudiologia	147	0	147
LPF - Holter	42	7	49
LPF - Manometria	4	0	4
LPF - MAPA	25	2	27
LPF - Phmetria	18	2	20
LPF - Potencial Evocado	25	0	25
LPF - Teste de Caminhada	11	0	11
LPF - Tilt Test	4	0	4
GRUPO V - Exames Laboratoriais	26.111	11.947	38.058
GRUPO VI - Exames de Bioimagem	1.628	774	2.402
Raio X	513	542	1.055
Ultrassonografia	528	94	622
Tomografia Computadorizada	330	102	432
Ecocardiograma	221	36	257
DTC - Doppler Transcraniano	36	0	36

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 **julho 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 $\geq 75\%$ de bom + ótimo	97,7%	100
Satisfação dos Pacientes	Garantir a satisfação das crianças e adolescentes pacientes do Hospital $\geq 75\%$ de bom + ótimo	97,6%	200
Ouvidoria	Dar encaminhamento adequado a 80% das manifestações apresentadas	87,5%	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%	0,6%	100
Densidade de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (IACV)	Manter a densidade de IACV nos últimos 12 meses inferior ou igual a 20/1.000	9,5‰	100
Taxa de Ocupação Hospitalar	Manter a média de ocupação hospitalar $\geq 75\%$	70,0%	80
Taxa de Ocupação Ambulatorial	Manter a média de ocupação dos consultórios médicos $\geq 75\%$	96,7%	100
Média de Permanência Hospitalar	Manter a média de permanência hospitalar dos últimos 12 meses ≤ 8 dias	7,1	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 **julho 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 (*)	598
Tilt test (*)	3
Tomografia (*)	328
Ecocardiografia (*)	68
MAPA (*)	15
BERA (*)	6
Holter (*)	23
Eletroencefalograma (*)	40
Eletroneuromiografia (*)	12
Total Consultas ofertadas	598
Total Exames ofertados	495

(*) 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
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	644
Bom	115
Regular	14
Ruim	3
Péssimo	1
Não consigo avaliar	0
Total	777
Total Bom + Ótimo	759
% Bom + Ótimo	97,7%
Meta: Garantir a satisfação dos responsáveis e familiares $\geq$ 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	163
Regular	3
Ruim/Péssimo	1
Total	167
Total Bom + Ótimo	163
% Bom + Ótimo	97,6%

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	64
Número de manifestações encaminhadas adequadamente	56
Número de manifestações pendentes	8
% de manifestações encaminhadas adequadamente	87,5%
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 **12.07.2019** 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	761
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.”

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

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

IAVC (*)	Quantidade
Densidade de Infecção de Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central	
Número de pacientes c/cateter central/dia nos últimos 12 meses	10.831
Número de casos novos de IAVC nos últimos 12 meses	57
Densidade de IAVC dos últimos 12 meses	5,2 ‰
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 $\geq 75\%$. ”

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
3.121	4.458	70,0%
Meta: Manter a média de ocupação hospitalar $\geq 75\%$		

* 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
330 turnos/Semana	319 turnos	96,7%
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

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 (*)
23.595	3.315	7,1 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.

5.9. Outras informações e Indicadores

5.9.1. Taxa de Absenteísmo Primeira Consulta Externa

Primeira Consulta Externa-PCE (*)	Quantidade
Agendadas	497
Realizadas	354
Taxa de absenteísmo	28,8%

(*) 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
5	0	310	1,6%

5.9.3. Registro Hospitalar de Câncer – RHC

No mês, foram registrados **20** 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 **julho de 2019**, foram realizados os seguintes exames:

Tipo de exame	Quantidade
Cintilografia	33
Ressonância Magnética	43
Polissonografia	21
Total	97

5.9.5. Indicadores da Unidade de Terapia Intensiva – UTI

Em atendimento à solicitação da SES-DF e à Instrução Normativa ANVISA nº 4 de 24.02.2010, 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 **julho**, o número de pacientes-dia na UTI foi de **713**, e o número de leitos-dia na UTI foi de **930**. A taxa de ocupação operacional na UTI no mês foi de **76,7%**.

II. Taxa de mortalidade absoluta (UTI):

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

No mês de **julho**, houve **2** óbitos na UTI, e o número de saídas na UTI foi de **76**. A taxa de mortalidade absoluta na UTI, no mês foi de **2,6%**.

III. Taxa de mortalidade estimada (UTI):

De acordo com o Indicador de PIM2, a taxa de mortalidade estimada na UTI, no mês de **julho** foi de **4,3%**.

IV. Tempo de permanência na Unidade de Terapia Intensiva:

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

No mês de **julho**, o número de pacientes-dia na UTI foi de **713**, e o número de saídas da UTI foi de **76**. O tempo médio de permanência na Unidade de Terapia Intensiva, no mês foi de **9,4 dias**.

V. Taxa de reinternação em 24 horas:

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

No mês de **julho**, ocorreu **1** reinternação na UTI em 24 horas, e o total de saídas na UTI foi de **76**. A taxa de reinternação em 24 horas na Unidade de Terapia Intensiva, no mês, foi de **1,3%**.

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

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

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

No mês de **julho**, não foi identificado **nenhum** caso de PAV.

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 **julho**, o número de pacientes-dia na UTI, foi de **713** e destes, **219** pacientes-dia em ventilação mecânica. A taxa de utilização de ventilação mecânica-dia na UTI Pediátrica, no mês foi de **32,5%**.

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

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

No mês de **julho**, houve **4** casos de infecção primária da corrente sanguínea relacionada ao uso de acesso vascular central, com **574** 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 **6,9%**.

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

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

No mês de **julho**, o número de pacientes-dia foi de **713**, destes **574** pacientes/dia em uso de cateter venoso central-dia. A taxa de utilização de cateter venoso central na UTI Pediátrica, no mês foi de **80,5%**.

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

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

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

No mês de **julho**, foi identificado **1** caso de ITU, e o número de pacientes com SVD-dia no mês foi de **131**. A Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical foi de **7,6%**.

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

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

No mês de **julho**, o número de pacientes com SVD-dia no mês foi de **131** e o número de pacientes-dia no mês foi de **713**. A taxa de utilização de sonda vesical de demora (SVD) foi de **18,4%**

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

Em atendimento à 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 **julho de 2019** iniciou com o saldo de **R\$ 38.023.403,46** 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\$ 135.540,06**. 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\$ 8.197,44 e, por fim, o ingresso de **R\$ 5.630,68**, 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\$ 17.827.649,33**. Assim sendo, o saldo bancário de Custeio, no final do mês foi de **R\$ 20.345.627,31**.

6.3. Reserva Técnica

O saldo da Reserva Técnica no dia 31.07.2019 foi de **R\$ 5.114.395,76**, conforme demonstrado a seguir:

RESERVA TÉCNICA DE CUSTEIO - Situação em 31/07/2019								
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	563.625,74	82.517,19	-	7.297.940,53	1.183.168,02	0,7%
27/mar	61	3.630.450,00	300.777,74	-	-	-	3.931.227,74	2,5%
TOTAL		25.930.450,00	1.964.288,97	280.294,46	-	22.500.048,75	5.114.395,76	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 **julho de 2019** iniciou com o saldo de **R\$ 6.541.355,76** 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\$ 11.967,18**.

O valor total do desembolso com investimentos foi de **R\$ 1.105.168,92**. Dessa forma, o saldo bancário de Investimento, no final do mês, foi de **R\$ 5.448.154,02**.

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		INVESTIMENTO	
DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL	38.023.403,46	SALDO INICIAL	6.541.355,76
INGRESSOS		INGRESSOS	
REPASSE SES - BRUTO	-	REPASSE SES - BRUTO	-
OUTROS INGRESSOS/REND. APLIC. FINANC.	149.873,18	RENDIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS	11.967,18
DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-	DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-
REPASSE SES - LÍQUIDO	-	REPASSE SES - LÍQUIDO	-
TOTAL DE INGRESSOS	149.873,18	TOTAL DE INGRESSOS	11.967,18
DESEMBOLSOS		DESEMBOLSOS	
INSUMOS HOSPITALARES	2.463.280,83	EQUIPAMENTOS E DIREITOS DE USO	1.050.853,92
Material Médico Hospitalar	595.154,59	MÓVEIS E UTENSÍLIOS	54.315,00
Drogas e Medicamentos	1.545.154,46	OBRAS	-
Insumos Laboratório	279.871,25	TOTAL DE DESEMBOLSOS INVESTIMENTOS	1.105.168,92
Gases Medicinais	43.100,53		
PESSOAL	9.334.141,45	SALDO INVESTIMENTOS	5.448.154,02
Pessoal CLT	5.358.490,74		
13º Salário	-	SALDO FINAL (CUSTEIO + INVESTIMENTOS)	25.793.781,33
Pessoal Cedido SES	-		
Encargos	3.975.650,71		
OUTROS CUSTOS COM PESSOAL	908.348,04		
Cursos e Treinamentos	26.311,43	SALDOS:	
Plano de Saúde dos Funcionários	833.883,21	EXTRATO BANCÁRIO CONTA CORRENTE	130.656,68
Vale Transporte	48.153,40	EXTRATO BANCÁRIO APLICAÇÕES	25.663.124,34
MATERIAIS	1.134.422,62	SALDO FINAL	25.793.781,02
Material de Informática	49.645,80		
Material de Uso e Consumo	238.780,77		
Material de Manutenção	676.491,72		
Suprimentos	6.000,00		
Outros Materiais	163.504,33		
GASTOS GERAIS	3.987.456,39		
Serviços de Terceiros	3.614.392,63		
Serviço de Vigilância	350.314,93		
Serviço de Higienização e Limpeza	555.019,57		
Serviço de Alimentação	1.600.553,48		
Serviço de Lavanderia	57.665,57		
Serviços de Informática	242.197,24		
Serviços Exames Laboratórios	132.433,09		
Serviço de Esterelização	54.652,52		
Serviço de Viagem e Estadia	2.276,48		
Tributárias s/ NF	358.113,01		
Outros Serviços	261.166,74		
Água	134.479,42		
Energia Elétrica	224.782,60		
Telefone/Internet	2.589,48		
Bancárias	7.970,51		
Outros Gastos Gerais	3.241,75		
TOTAL DE DESEMBOLSOS CUSTEIO	17.827.649,33		
SALDO (CUSTEIO)	20.345.627,31		

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\$ 17.827.649,33**, acrescido de **R\$ 1.296.291,69**, referente aos profissionais cedidos pela SES-DF e **R\$ 4.246,18** referente ao acordo de cooperação com unidades da rede SES-DF, totalizando **R\$ 19.128.187,20**. Deste montante, deve-se deduzir o valor dos medicamentos adquiridos com recursos de Contrato de Gestão, para abastecimento da farmácia ambulatorial no valor de **R\$ 7.357,60**.

No que se refere aos desembolsos com custeio, observa-se que os gastos com Insumos Hospitalares totalizaram **R\$ 2.463.280,83**. O maior desembolso foi com o grupo Pessoal, no valor de **R\$ 9.334.141,45**. No grupo Outros Custos com Pessoal o desembolso total foi de **R\$ 908.348,04**. No grupo Materiais o desembolso foi de **R\$ 1.134.422,62** e, por fim, no grupo de Gastos Gerais, com desembolso total de **R\$ 3.987.456,39**, destaca-se o desembolso com Serviços de Terceiros no valor de **R\$ 3.614.392,63**.

No que se refere aos desembolsos com investimentos, destaca-se o valor de **R\$ 1.105.168,92**, 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 (DICO F) 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
30/07/2019	Plano de Saúde	Amil - Assistência Médica Internacional S/A	591294	809.422,51
30/07/2019	Plano de Saúde Odontológico	Amil - Assistência Médica Internacional S/A	24261639	24.460,70
				833.883,21

6.8. Suprimento de Fundos

O Suprimento de Fundos é um valor creditado em conta específica 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 julho 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\$ 15.712,62** e o valor foi repassado à AHCB no dia **31.07.2019**, 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	18.08.2019
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\$ 169.530,49**, 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 58 processos para aquisição de bens e serviços. Em 34 deles, o HCB negociou o preço constante na melhor proposta e, adicionalmente, obteve um desconto no valor de **R\$ 139.547,33**, equivalente a **2,07%** do valor inicial;
- b) **Termos aditivos a contratos** - no mês houve economia de **R\$ 29.983,16** (valor referente a todo o período contratual) na elaboração de Termos Aditivos para prorrogação da vigência contratual. Dos 5 contratos prorrogados, 1 foi 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\$ 1.662.912,00** 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
10028	03/06/2019	CONJUNTO ASPIRADOR ULTRASSONICO SONOCA 300	1	400.000,00	03/07/2019	400.000,00	400.000,00
3102	13/06/2019	AQUISIÇÃO DE SERVIDOR E COMPONENTES	1	191.696,00	04/07/2019	191.696,00	191.696,00
5395	01/07/2019	AQUISIÇÃO DE SERVIDOR E COMPONENTES	2	5.275,00	04/07/2019	10.550,00	10.550,00
767	01/07/2019	CONDICIONADORES DE AR E BOMBAS DE DRENO	10	1.700,00	05/07/2019	17.000,00	17.000,00
19014	04/07/2019	MANEQUINS DE SIMULAÇÃO	27	30.122,22	05/07/2019	813.300,00	813.300,00
7462	08/07/2019	MINI CARRO ELÉTRICO	2	1.599,00	12/07/2019	3.198,00	3.198,00
1950	11/07/2019	CATRACAS INOX	3	2.818,67	22/07/2019	8.456,00	8.456,00
1949	11/07/2019	CATRACAS INOX	22	1.334,55	22/07/2019	29.360,00	29.360,00
1951	11/07/2019	CATRACAS INOX	2	2.176,00	22/07/2019	4.352,00	4.352,00
1598	16/07/2019	CAMA HOSPITALAR	5	46.800,00	18/07/2019	185.000,00	185.000,00
VALOR TOTAL							1.662.912,00

8. ENSINO E PESQUISA

Ensino

Em **julho** foram recebidos 23 novos residentes, 12 novos internos de medicina. Incluindo aqueles que iniciaram em meses anteriores e permaneceram, o total foi de 122 pessoas.

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 – LA SID

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 **118** pacientes registrados.

Seminários de Pesquisa e Grupos de Estudo

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

- ✓ Encontros do Grupo de Estudos de Neuro-oncologia: nos dias 5, 12, 19 e 26 de julho;
- ✓ Encontros do Grupo de Estudos de Transtornos do Neurodesenvolvimento: nos dias 5, 17, 18 e 23 de julho;
- ✓ Encontros do Grupo de Estudos de Neoplasias Hematológicas: nos dias 1, 8, 15, 22 e 29 de julho;
- ✓ Encontros do Grupo de Estudos das Hemoglobinopatias: nos dias 2, 9, 16, 23 e 30 de julho.

Sessões Científicas Temáticas

Foram realizadas no mês de **julho** as seguintes sessões científicas:

- ✓ Equipe Onco-Hematologia: nos dias 4, 11, 18 e 25 de julho;
- ✓ Equipe Alergia: nos dias 2, 9, 16, 23 e 30 de julho;
- ✓ Equipe Pneumologia: nos dias 2, 9, 16, 23 e 30 de julho;
- ✓ Equipe Endocrinologia: nos dias 5, 12, 19 e 26 de julho;
- ✓ Equipe Odontologia: no dia 26 de julho;
- ✓ Grupo de estudos de Neoplasias Hematológicas: 2, 9, 16, 23 e 30 de julho.

Telemedicina

Foram realizadas no mês de **julho** 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 julho;
- ✓ Grupo "Casos Oncológicos Complexos": no dia 9 de julho;
- ✓ Grupo "Protocolo de tratamento do Linfoma Hodgkin em Crianças e Adolescentes (LHBRA2015)": nos dias 9 e 23 de julho.



9. COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, EVENTOS E VOLUNTARIADO

Comunicação

Em julho o HCB foi mencionado ao menos 40 vezes pelos principais veículos de comunicação do Distrito Federal. A maior parte das matérias que citaram o HCB foi referente à cerimônia de lançamento do Programa Nacional de Incentivo ao Voluntariado - Pátria Voluntária. O evento foi organizado pelo Ministério da Cidadania e realizado no auditório do HCB. O presidente da República, Jair Bolsonaro; a primeira-dama, Michelle Bolsonaro; o ministro da Cidadania, Osmar Terra; o governador em exercício do Distrito Federal, Paco Britto; a procuradora-geral da República, Raquel Dodge; o diretor-presidente do Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada (Icipe), Newton Alarcão; e o fundador do Instituto Doando Vida (IDV), Henrique Andrade, participaram da cerimônia, além de ministros do governo brasileiro.



Outro assunto abordado pela imprensa durante o mês foi a recuperação de criança que passou por cirurgia de correção de extrofia de bexiga realizada pela equipe do HCB em junho. A criança recebeu alta da UTI no início de julho, o que foi noticiado pelos jornais Correio Braziliense e Jornal de Brasília, bem como pelos sites G1, Metrôpoles, Agência Brasília, o site da Secretaria de Saúde do DF e o Blog do Callado.

Além dos assuntos anteriores, as matérias que mencionaram o Hospital também foram referentes à recuperação das gêmeas siamesas craniópagas que passaram por cirurgia de separação no HCB; curso de registradores de câncer; história do HCB;

procedimentos cirúrgicos realizados pela primeira vez no DF (destacando a separação de craniópagas), força-tarefa realizada pela Secretaria de Saúde para reduzir as filas de espera para cirurgia na rede pública e relatório da Controladoria Geral do Distrito Federal (CGDF) sobre a expansão do HCB. A TV Record veiculou, no jornal local Cidade Alerta, entrevista com a ex-presidente da Associação Brasileira de Assistência às Famílias de Crianças Portadoras de Câncer e Hemopatias (Abrace), Ilda Peliz, sobre sua participação na construção do Hospital da Criança de Brasília. A entrevista foi veiculada no telejornal no quadro "Histórias da Cidade", com total de oito minutos e 40 segundos de duração, e foi gravada no HCB.

Redes Sociais

No mês de **julho** o número de seguidores do HCB no *Facebook* chegou a 18.601. Com isso, mais de 174 mil pessoas receberam qualquer atividade da página, incluindo publicações, publicações de outras pessoas, anúncios para curtir página, menções e check-ins.

Um post sobre o uso de carrinhos, na Unidade de Internação do HCB, para transporte de crianças para realização de consultas e exames foi a publicação mais curtida no mês, com 1.108 reações, comentários e compartilhamentos e alcançando 12.411 pessoas.

Hospital Da Criança De Brasília José Alencar
Publicado por Hospital Da Criança De Brasília José Alencar (7) · 19 de julho às 17:32

Diversão. Crianças internadas na oncologia do HCB agora brincam em carrinhos de controle remoto para se locomoverem entre exames e consultas.

Obtenha mais curtidas, comentários e compartilhamentos
Impulsione esta publicação por R\$ 120 para alcançar até 19.000 pessoas.

12.411 Pessoas alcançadas · 1.521 Envolvimentos

639 Reações · 21 comentários · 62 compartilhamentos

Curtir · Comentar · Compartilhar

Desempenho da sua publicação

12.411 Pessoas alcançadas

1.108 Reações, comentários e compartilhamentos

Reação	Na publicação	Em compartilhamentos
Curtir	757	242
Amor	226	87
Ha-ha	1	1
Uau	4	3
Triste	2	2
Órr	1	1
Comentários	55	31
Compartilhamentos	63	1

413 Cliques em publicações

Republicações da foto	Cliques no link	Outros cliques
93	0	320

FEEDBACK NEGATIVO

0 Ocultar publicação · 0 Ocultar todas as publicações

0 Denunciar como spam · 0 Denunciar página

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

Home Page

O número total de sessões realizadas por usuários na Home Page do HCB em **julho** foi de **53 mil** usuários. As páginas mais visitadas foram os referentes a ofertas de trabalho, compras, publicações e fale conosco.

Eventos

Eventos Culturais

- ✓ **16 de julho – Happy Dream Festas:** Personagens infantis da Happy Dream Festas visitaram as crianças do HCB , com atividades de balão mania, fotos e bate-papo;



- ✓ **23 de julho – Banda do Exército:** A apresentação da Banda de Música do Batalhão de Polícia do Exército de Brasília foi marcada por hits nacionais tocados pelos seus integrantes e pela interação das crianças durante a apresentação;



- ✓ **31 de julho – Remédio Musical Especial:** Na sétima apresentação do projeto, o convidado especial foi o cantor de forró Tiago Lunar.



Eventos de Parceiros

- ✓ **3 de julho – Academia de Artes Marciais ATA:** a academia apresentou as técnicas e os valores das artes marciais, proporcionando um momento de alegria e descontração às crianças, adolescentes e acompanhantes;



- ✓ **9 de julho – Trupe Miolo Mole:** O grupo carioca de voluntários, esteve no HCB, onde reencontrou uma antiga aluna e parceira voluntária: a primeira-dama Michelle Bolsonaro. Juntos, percorreram os corredores do Hospital, entraram nos quartos e na brinquedoteca, brincaram com as crianças, seus familiares e também com funcionários, levando alto astral e bom humor;



[Handwritten signature]

- ✓ **9 de julho – Lançamento do Programa Nacional de Incentivo ao Voluntariado, Pátria Voluntária:** Em solenidade no HCB, o governo federal lançou o Programa Nacional de Incentivo ao Voluntariado, Pátria Voluntária. Coordenada pelo Ministério da Cidadania, a ação será conduzida por um conselho presidido pela primeira-dama, Michelle Bolsonaro. O programa busca incentivar a participação dos cidadãos na promoção de práticas sustentáveis, culturais e educacionais voltadas à população brasileira mais vulnerável.

A cerimônia contou com a participação do presidente da República, Jair Bolsonaro; da primeira-dama, Michelle Bolsonaro; do governador em exercício do Distrito Federal, Paco Britto; da procuradora-geral da República, Raquel Dodge; do diretor-presidente do Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada (Icipe), Newton Alarcão, e do fundador do Instituto Doando Vida (IDV), Henrique Andrade, além de ministros do governo brasileiro. O hino nacional foi interpretado na língua brasileira de sinais por alunos da Escola Maria Teixeira, de Luziânia/GO, escola rural que atende de forma inclusiva crianças, jovens e adultos com e sem necessidades especiais.

Após a cerimônia de lançamento do programa, o conselho teve sua primeira reunião. O grupo é composto por integrantes do governo, entre eles o ministro da Cidadania, Osmar Terra; os ministros Abraham Weintraub, Sérgio Moro e Damara Alves – da Educação, Justiça e Segurança Pública e da Mulher, da Família e dos Direitos, respectivamente –, e por representantes da sociedade civil.



Visitas

Visita Estratégica

- ✓ **19 de julho – Advocacia Geral da União:** O diretor-presidente do Icipe, Newton Alarcão, recebeu no HCB, autoridades da Advocacia Geral da União (AGU). A visita foi organizada por Alexandre Alarcão, advogado da Associação Brasileira de Assistência às Famílias de Crianças Portadoras de Câncer e Hemopatias (Abrace).



Visita técnica monitorada

- ✓ **5 e 19 de julho:** 10 alunos de Medicina do Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – UNICEPLAC;
- ✓ **26 de julho:** 1 residente em Endocrinologia Pediátrica do Hospital das Clínicas – UFPE.

Voluntariado

O trabalho voluntário, considerado um dos pilares da Instituição, é realizado em parceria com a ABRACE. O HCB encerrou o mês com **305** voluntários atuando nos seguintes grupos:

Grupos de Atuação	Nº de Voluntários
Alegria, Alegria	55
Amigos da Alegria – UTE	10
Amigos do Leito	69
Anjos em ação	10
Arte, Movimento e Expressão – AME	2
Contadores de histórias	32
Cuidando do Acompanhante	7
Cuidando do Cuidador	5
Doutores com Riso	22
Posso Ajudar?!	14
Sinfonia da Saúde	30
Terapias Integrativas – BodyTalk	1
Terapias Integrativas – Reiki	48
Total	305

-----000-----

Brasília DF, 14 de agosto de 2019



Renilson Rehem

Superintendente Executivo do Hospital da Criança de Brasília José Alencar