



A criança merece o melhor



INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL
E PEDIATRIA ESPECIALIZADA

Relatório de Gestão

AGOSTO 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 agosto 2019

Sumário

1. INTRODUÇÃO.....	5
2. ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES	5
2.1. Ações na área assistencial	5
2.2. Experiência do Paciente	8
2.3. Convênios de Cooperação Técnico-Científica.....	9
2.4. GHCB	9
2.5. Gestão da Qualidade	9
2.6. Parceria Abrace – McDia Feliz 2019.....	10
2.7. AIH rejeitadas	11
2.8. Ofícios encaminhados à SES-DF no mês	11
2.9. Visitas domiciliares	12
2.10. Serviços de análises clínicas realizadas no LACEN	12
2.11. Farmácia Ambulatorial.....	13
2.12. Apresentação dos Dados de Produção Mensal	15
2.13. Funcionamento das Comissões Hospitalares Permanentes.....	16
3. Recursos Humanos	17
3.1. Quadro de Pessoal Ativo	17
3.1.1. Servidores Cedidos pela SES.....	17
3.1.2. Contratados CLT	18
3.1.3. Ações Trabalhistas	19
3.1.4. Capacitação.....	19
3.1.5. Limite de gastos com pessoal.....	19
4. METAS QUANTITATIVAS	26
5. METAS QUALITATIVAS.....	27
5.1. Procedimentos para a Central de Regulação da SES-DF.....	28
5.2. Satisfação dos Familiares de Pacientes do Hospital.....	29
5.3. Satisfação dos Pacientes	30
5.4. Serviço de Atendimento ao Cliente/Ouvidoria.....	30
5.5. Controle de Infecção Hospitalar	31
5.5.1. Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC)	31
5.5.2. Densidade de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central (IAVC).....	32
5.6. Taxa de Ocupação Hospitalar	32
5.7. Taxa de Ocupação Ambulatorial.....	33
5.8. Média de Permanência Hospitalar	33
5.9. Outras Informações e Indicadores	34
5.9.1. Taxa de Absenteísmo Primeira Consulta Externa	34
5.9.2. Taxa de Mortalidade Hospitalar Institucional	34
5.9.3. Registro Hospitalar de Câncer - RHC	34

5.9.4.	Exames realizados por contrato com terceiros	34
5.9.5.	Indicadores da Unidade de Terapia Intensiva - UTI	35
5.9.6.	Informações para atendimento ao disposto na IN TCDF 02/2018.....	35
6.	EXECUÇÃO FINANCEIRA, EXECUÇÃO FISCAL E EXTRATO BANCÁRIO	35
6.1.	Execução Financeira	35
6.2.	Custeio	36
6.3.	Reserva Técnica	36
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	39
6.9.	Associação dos Funcionários do HCB	40
6.10.	Recolhimento de Encargos e Certidões Negativas	41
6.11.	Economia gerada após negociações do HCB.....	41
7.	BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS	42
8.	ENSINO E PESQUISA.....	42
9.	COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, EVENTOS E VOLUNTARIADO	44

Relação de Anexos

- I. Itens adquiridos no mês para dispensação pela Farmácia Ambulatorial
- II. Protocolos de entrega do BPA, AIH e APAC
- III. Relação de servidores cedidos
- IV. Folha de pagamento referencial dos servidores cedidos
- V. Registro de ponto de servidores cedidos
- VI. Relação de contratados CLT
- VII. Folha de pagamento dos contratados CLT
- VIII. Capacitação
- IX. 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 **agosto 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. Ações na área assistencial

Aprovação VISA – Estrutura física CME

Em 9 de agosto a Vigilância Sanitária-CME realizou inspeção na Central de Material e Esterilização-CME do HCB, onde ficou evidenciado que a CME conta com estrutura física, equipamentos (que se encontram ainda em cobertura por garantia do fornecedor) e equipe técnica adequada. Foi constatada a existência de qualificação de instalação, operação e desempenho dos equipamentos já instalados: 2 autoclaves a vapor, 1 autoclave a peróxido de hidrogênio, 2 termodesinfectoras e 1 secadora de traquéia. Diante disso, a VISA considerou a CME do HCB apta a funcionar.

Monitorização neurofisiológica intraoperatória

No dia 29 de agosto foi realizada no HCB a 1ª cirurgia utilizando a monitorização neurofisiológica intraoperatória. O procedimento de ressecção de tumor de partes moles na região temporal e pré-auricular foi realizado em paciente de 6 meses de idade, em tratamento oncológico no HCB. A monitorização permitiu a visualização e proteção do nervo facial direito da criança, proporcionando a retirada segura do tumor e manutenção da integridade do nervo envolvido.

Trata-se de técnica baseada em métodos que avaliam e monitoram a função das estruturas do sistema nervoso central e periférico, sob risco, em uma determinada cirurgia. A monitorização reduz o risco de déficits neurológicos pós-operatórios para o paciente, auxilia o cirurgião a identificar estruturas neurológicas específicas, identifica alterações neurofisiológicas irritativas e reversíveis, fazendo com que a cirurgia tome rumo mais seguro e, muitas vezes, mais abrangente.

Grupo de Adolescentes Diabetes Mellitus – Tipo I

No dia 30 de agosto o HCB realizou o III módulo do “Encontro de Adolescentes portadores de diabetes mellitus tipo I”, com o objetivo de promover o autocuidado e a conscientização dos pacientes sobre a importância da adesão ao tratamento. Os encontros de grupo priorizam os pacientes identificados com ineficiente adesão ao tratamento, baixa motivação, problemas sociais importantes, possíveis situações de *bullying*/constrangimento, falta de apoio familiar, presença de déficit cognitivo, dentre outras questões que podem dificultar o controle ideal da doença.

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-ICIPE

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

○ UTI Pediátrica

Nº de diárias UTI	Meta (fase 3)	Realizado abr/19	Realizado mai/19	Realizado jun/19	Realizado jul/19	Realizado ago/19
	570	829	863	747	713	725

Origem	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19
Total de internações	28	35	82	83	74	71	66	82
Internações a pedido da SES	05	10	38	29	32	26	32	22

○ Enfermarias de especialidades

Origem	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19
Total de internações	213	452	501	449	454	264	311	356
Internações a pedido da SES	35	38	163	134	113	67	78	99

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 de urgência realizados por demandas da Rede SES**

Nº procedimentos	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19
	08	08	28	26	33	24	22	18

Serviços produzidos para o Programa de Triagem Neonatal

O HCB era a unidade habilitada pelo Ministério da Saúde como SRTN-Serviço de Referência em Triagem Neonatal até a publicação da Portaria SAS/MS nº 024, de 10 de janeiro de 2019 (DOU de 29.01.2019), que transferiu a habilitação para o Hospital de Apoio - HAB.

Dessa forma, a partir da competência fevereiro de 2019 os serviços produzidos, relacionados à habilitação em SRTN, passaram a ser informados por aquela unidade de saúde.

No entanto, o HCB continuou a acompanhar pacientes do Programa e, neste mês, foram realizadas consultas que estão computadas nos números apresentados para aferição de cumprimento de metas quantitativas:

- ✓ Pacientes com Hipotireoidismo Congênito
 - 21 consultas médicas de endocrinologia
- ✓ Pacientes com Doença Falciforme:
 - 27 consultas médicas de Hematologia
 - 4 consultas de psicologia
- ✓ Pacientes com Fibrose Cística:
 - 7 consultas médicas de Pneumologia
 - 7 consultas de psicologia
 - 10 consultas de Assistência Social
- ✓ Pacientes com Hemoglobinopatias:
 - 24 consultas médicas de Hematologia

2.2. Experiência do Usuário

II Congresso Internacional do Brincar

O HCB foi premiado como um dos cinco melhores no “II Congresso Internacional do Brincar” com o trabalho: “O brincar como contribuição para o enfrentamento da hospitalização infantil”, que será publicado no livro “Brincar”, pela Wak Editora.



Projeto Educar Solidário

Como forma de amenizar a espera pela oficialização das classes hospitalares, o HCB criou o projeto que tem por objetivo promover ações que possibilitem momentos de aprendizagem para os pacientes hospitalizados. Em agosto, foram realizados aproximadamente 43 atendimentos pedagógicos.



Meditação para funcionários e usuários HCB

As atividades do Espaço Ecumênico agora contam com a prática da “Meditação - Plena Atenção”, que tem por objetivo incentivar a prática meditativa como prevenção de estresse, depressão, irritabilidade, ansiedade, além de contribuir para o aumento do vigor físico e mental. As meditações são conduzidas por grupo de voluntários.

Piquenique do bem

Reforçando o trabalho de humanização realizado pelo HCB e a importância de inserir pacientes e familiares em seu tratamento o *Programa de Diabetes* promoveu, em parceria com o grupo "*Sinfonia da Saúde*", um piquenique para pacientes adolescentes, que levou alegria, momentos de música, brincadeiras e descontração aos participantes, além de orientações importantes sobre o tratamento da *Diabetes*.

2.3. Convênios de Cooperação Técnico-Científica

No mês foram renovados 2 convênios de Cooperação Técnico-Científica para atuação nas áreas convergentes das instituições:

- ✓ 1º de agosto: UniEvangélica Anápolis/GO; e
- ✓ 6 de agosto: Universidade Federal de Goiás – UFG.

E foram assinados 3 novos convênios:

- ✓ 5 de agosto: Universidade Federal do Tocantins – UFT;
- ✓ 23 de agosto:
 - Hospital Municipal Prof. Dr. Alípio Corrêa Netto; e
 - Universidade Federal de Alagoas – UFAL.

2.4. GHCB

No dia 27 de agosto o HCB promoveu mais um encontro interno de gestores com foco no tema "Gestão da Informação". O objetivo foi apresentar um resumo das exigências no novo contrato de gestão (a ser celebrado) e debater os requisitos de um sistema de informação consistente e confiável.

2.5. Gestão da Qualidade

Implantação do Módulo Gestão de Qualidade pelo sistema MV

No final do mês de agosto foi iniciada a implantação do módulo de Gestão de Qualidade pelo Sistema Soul MV. O módulo facilitará a execução de processos realizados de forma não integrada e manualmente, permitindo maior acurácia no gerenciamento de projetos, riscos, ocorrências e documentos.

Auditorias Internas 2019

O ciclo de auditorias internas de 2019 iniciou-se no mês de agosto, com o objetivo monitorar os processos (internos e externos) e garantir que estão sendo executados de acordo com a legislação vigente e com os padrões ONA. As visitas têm previsão de encerramento até o mês de novembro.

Palestra sobre o Programa de Higienização das mãos na GRSS/ VISA DF

No dia 22 de agosto, a convite da Gerência de Risco em Serviços de Saúde - Vigilância Sanitária do Distrito Federal (GRSS/VISA), o HCB realizou palestra sobre o Programa de Higienização das Mãos com base na Estratégia Multimodal da OMS instituído no HCB, na reunião mensal dos Serviços de Controle de Infecção. Foram apresentadas as campanhas realizadas pelo Serviço de Controle de Infecções (SCI) e pelo Núcleo de Segurança do Paciente (NSP).

Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU)

O setor de Ouvidoria do HCB implementou uma nova modalidade de atendimento ao usuário: o SAU. Com o desenvolvimento das atividades de internação, identificou-se a necessidade de otimizar o processo de captação e resposta às demandas dos usuários. O objetivo é dar soluções imediatas às demandas apresentadas de modo a melhorar a experiência e a satisfação quanto aos serviços prestados pelo HCB.

De acordo com o Manual da Ouvidoria da ANS - Agência Nacional de Saúde - o SAU é uma unidade de atendimento de primeira instância, responsável pelo atendimento de demandas que exigem soluções imediatas. Já a Ouvidoria, uma unidade de segunda instância, para tratar as demandas não resolvidas no primeiro nível, seja por falta de autonomia ou falha no processo de trabalho. Esta medida já reflete aumento da taxa de resolutividade de 88% para 91% (dados relatório Contrato de Gestão - Metas Qualitativas) e também da satisfação com o serviço de ouvidoria de 83% para 84% (dados OUV-DF).

2.6. Parceria Abrace - McDia Feliz 2019

Este ano a campanha do McDia Feliz foi realizada no dia 24 de agosto e a arrecadação foi destinada à aquisição de 3 equipamentos para complementar a Sala de Ressonância Nuclear Magnética do HCB, que permitirão ao médico ter praticidade, rapidez e precisão nos diagnósticos.

2.7. AIH rejeitadas

Na competência agosto de 2019 o HCB teve 54 AIH's rejeitadas, sendo:

- 45 do procedimento 0203020030 (exame anatomopatológico para congelamento / parafina por peça cirúrgica ou por biopsia);
- 9 do procedimento 0203020049 (imunohistoquímica de neoplasias malignas (por marcador)).

Esses procedimentos foram realizados pelo laboratório de Anatomia Patológica contratado do HCB e segundo informações, deveu-se a mudanças estabelecidas pelo Ministério da Saúde. A situação foi notificada ao laboratório que ficou de se adequar às novas exigências do MS.

Para não comprometer a produção da SES, esses procedimentos foram excluídos da AIH, que foram reapresentadas.

2.8. 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:

- ✓ 02.08.2019 – OF. HCB 1026 (SES/GAB) – Resp. OF. SEI nº 2403/2019;
- ✓ 02.08.2019 – OF. HCB 1057 (SES/GAB/ARINS) – Resp. OF. SEI-GDF nº 376/2019;
- ✓ 05.08.2019 – OF. HCB 1032 (SES/CERA/DIRAAH/CRDF) – Banco de Horas;
- ✓ 06.08.2019 – OF. HCB 1033 (SES/GAB/SAIS) - Folhas de ponto servidores;
- ✓ 06.08.2019 - OF. HCB 1035 (SES/HAB) – Banco de Horas;
- ✓ 06.08.2019 – OF. HCB 1036 (SES/HAB) – Banco de Horas;
- ✓ 06.08.2019 – OF. HCB 1037 (SES/IHBDP) – Banco de Horas;
- ✓ 06.08.2019 – OF. HCB 1038 (SES/HRAN) – Banco de Horas;
- ✓ 06.08.2019 – OF. HCB 1039 (SES/SRSCE) – Banco de Horas;
- ✓ 06.08.2019 – OF. HCB 1040 (SES/CGCSS) – Folhas de ponto servidores;
- ✓ 06.08.2019 – OF. HCB 1041 (SES/NPAC) - Folhas de ponto servidores;
- ✓ 06.08.2019 – OF. HCB 1042 (SES/HRS) – Banco de Horas;
- ✓ 06.08.2019 – OF. HCB 1043 (SES/GENUT/DIAM/CORIS/SAIS) – Banco de Horas;
- ✓ 06.08.2019 – OF. HCB 1044 (SES/SRSCS/DIRASE/GSAS2) – Banco de Horas;
- ✓ 06.08.2019 – OF. HCB 1045 (SES/HMIB) – Banco de Horas;
- ✓ 06.08.2019 – OF. HCB 1046 (SES/HRT) – Banco de Horas;
- ✓ 06.08.2019 – OF. HCB 1047 (SES/Superintendência Sudoeste) – Banco de Horas;
- ✓ 06.08.2019 – OF. HCB 1048 (SES/CGCSS/GAB) - Folhas de ponto servidores;
- ✓ 06.08.2019 – OF. HCB 1049 (SES/GAB/CGCSS) - Folhas de ponto servidores;
- ✓ 06.08.2019 – OF. HCB 1050 (SES/NPAC) - Folhas de ponto servidores;
- ✓ 06.08.2019 – OF. HCB 1060 (SES/GAB) – Encaminha Certidões Negativa;
- ✓ 08.08.2019 – OF. HCB 1058 (SES/GAB/ARINS) - Resp. OF. SEI-GDF nº 363/2019;
- ✓ 09.08.2019 – OF. HCB 1074 (SES/CACG/GATCG) - Dispensação de fita para glicemia e glicosímetro para pacientes do HCB;
- ✓ 14.08.2019 – OF. HCB 1059 (SES/SUAG/DPAT) – Resp. OF. SEI-GDF nº 2/2019;

- ✓ 19.08.2019 – OF. HCB 1098 (SES/NJUD/AJL) – Resp. OF. SEI-GDF nº 13815/2019;
- ✓ 19.08.2019 – OF. HCB 1145 (SES/GAB) - APAC
- ✓ 23.08.2019 – OF. HCB 1129 (SES/CERA/DIRAAH/CRDF) – Banco de Horas;
- ✓ 23.08.2019 – OF. HCB 1130 (SES/SAIS) – Folhas de ponto servidores;
- ✓ 23.08.2019 – OF. HCB 1131 (SES/HAB) – Banco de Horas;
- ✓ 23.08.2019 – OF. HCB 1132 (SES/IHBDF) – Banco de Horas;
- ✓ 23.08.2019 – OF. HCB 1134 (SES/SRSCE) – Banco de Horas;
- ✓ 23.08.2019 – OF. HCB 1135 (SES/HRS) – Banco de Horas;
- ✓ 23.08.2019 – OF. HCB 1136 (SES/GENUT/DIAM/CORIS/SAIS) – Banco de Horas;
- ✓ 23.08.2019 – OF. HCB 1137 (SES/SRSCS/DIRASE/GSAS2) – Banco de Horas;
- ✓ 23.08.2019 – OF. HCB 1138 (SES/HMIB) – Banco de Horas;
- ✓ 23.08.2019 – OF. HCB 1139 (SES/HRT) – Banco de Horas;
- ✓ 23.08.2019 – OF. HCB 1140 (SES/Superintendência Sudoeste) – Banco de Horas;
- ✓ 23.08.2019 – OF. HCB 1141 (SES/CGCSS/GAB) - Folhas de ponto servidores;
- ✓ 23.08.2019 – OF. HCB 1142 (SES/NPAC) - Folhas de ponto servidores;
- ✓ 28.08.2019 – OF. HCB 1127 (SES/GCCH/DICS/CCSGI/SUPLANS) – Credenciamento do HCB - UNACON;
- ✓ 28.08.2019 – OF. HCB 1133 (SES/HRAN) – Banco de Horas.

2.9. Visitas domiciliares

Neste mês foram realizadas **5** visitas domiciliares, sendo 4 a pacientes em cuidados paliativos e 1 a paciente de fibrose cística.

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.

2.10. 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\$ 4.542,09**. Abaixo, relação de exames realizados:

CÓDIGO	TIPO DE EXAME	VALOR UNIT.	QTE.	VALOR TOTAL	LOCAL DE REALIZAÇÃO
0202100030	Determinação de Cariotipo em Sangue Periférico (C/ Técnicas de Bandas) (Citogenética)	160,00	0	0,00	HAB
0202020355	Eletroforese de Hemoglobina	-	0	0,00	
0202010031-HCB1	HPLC (Cromatografia Líquida de Alta Performance de Hemoglobina)	-	0	0,00	
	Sub Total - HAB		-	0,00	
0202080048	Baciloscopia Direta P/ BAAR Tuberculose (Diagnóstica)	4,20	8	33,60	LACEN
020203hcb073	Carga Viral por PCR - HBV (**)	-	0	-	
020203-HCB67	Ciclosporidium (**)	-	2	-	
020203hcb72	Citomegalovirus IGM por PCR (**)	-	0	-	
020203-HCB66	Clostridium nas Fezes (**)	-	1	-	
020203-HCB70	Clostridium Tetani IGG no Soro (**)	-	0	-	
0202030024	Contagem de Linfócitos CD4/CD8	15,00	0	-	
020203-HCB69	Cryptosporidium (**)	-	0	-	
0202080080	Cultura de Bactérias para Identificação	5,62	0	-	
0202080110	Cultura para BAAR	5,63	10	56,30	
0202070050	Dosagem de Ácido Valproico	15,65	9	140,85	
0202070123	Dosagem de Barbiturados	13,13	5	65,65	
0202070158	Dosagem de Carbamazepina	17,53	5	87,65	
0202070182	Dosagem de Ciclosporina	58,61	31	1.816,91	
0202070220	Dosagem de Fenitoina	35,22	0	-	
0202070298	Dosagem de Metotrexato	10,00	8	80,00	
0202060306	Dosagem de Prolactina	10,15	0	-	
0501080040	Dosagem de Sirolimo (Em Paciente Transplantado)	52,33	3	156,99	
0501080058	Dosagem de Tacrolimo (Em Paciente Transplantado)	52,33	26	1.360,58	
020203hcb71	Influenza A (H1N1) (**)	-	5	-	
020203-HCB68	Isospora Belle (**)	-	0	-	
0202030865-HCB1	Leishmaniose Teste Rápido (**)	10,00	0	-	
0202030792	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Arbovírus	20,00	0	-	
0202030814	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Rubéola	17,16	33	566,28	
0202030822	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Varicela-Herpészoster	17,16	0	-	
0202030865	Pesquisa de Anticorpo IGG/ IGM Antileishmanias	10,00	0	-	
0202030903	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra Arbovírus (*)	20,00	0	-	
0202030920	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus da Rubéola	17,16	8	137,28	
0202040135	Pesquisa de Rotavírus Nas Fezes	10,25	0	-	
0202031080	Quantificação de RNA do Vírus da Hepatite C	168,48	0	-	
0202030385-HCB1	Sorologia para Tcanis - Toxocara Canis (**)	10,00	4	40,00	
0213010569	Teste de Elisa IGG P/ Identificação De Parvovírus (Parvovirose) (*)	-	19	-	
0213010585	Teste de Elisa IGG P/ Identificação Do Vírus Do Sarampo	-	28	-	
0213010607	Teste de Elisa IGM P/ Identificação de Parvovírus (Parvovirose) (*)	-	19	-	
0213010615	Teste de Elisa IGM p/ Identificação Do Vírus Do Sarampo (*)	-	3	-	
0202030296	HIV WESTERN BLOT - Confirmatório	85,00	0	-	
0202030849	Herpes Igg	17,16	0	-	
0202030954	Herpes IGM	17,16	0	-	
0202030709	Pesquisa de Coccídios	4,10	0	-	
0213010380	Sorologia Dengue (*)	-	3	-	
	Sub Total - LACEN		230	4.542,09	
	Total Geral		230	4.542,09	

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

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

2.11. Farmácia Ambulatorial

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

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

Farmácia Ambulatorial	
Número de pacientes atendidos	3.424
Número de receitas aviadas	3.889
Número de itens dispensados	8.712
Número de unidades dispensadas (SES + HCB)	210.750
Número de unidades dispensadas adquiridas com recursos do Contrato de Gestão	62.491
Valor dos itens dispensados adquiridos pela SES-DF	R\$ 141.932,92
Valor dos itens dispensados adquiridos pelo HCB	R\$ 102.889,18
Valor total dos itens dispensados pela Farmácia Ambulatorial do HCB	R\$ 244.822,10
Valor dos itens disponibilizados pela SES	R\$ 505.960,11
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\$ 67.661,90

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.

AGOSTO/19

Nr.	Item	Nº unidades dispensadas
01	ACICLOVIR (SODICO) 200MG - COMPRIMIDO	90
02	AGULHA PARA CANETA P/ APLICACAO DE INSULINA 0,23X4MM	5.010
03	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	420
04	AMIODARONA (CLORIDRATO) 200MG COMPRIMIDO	20
05	AMOXICILINA (SODICA) PO P/ SUSP ORAL 250MG/5ML - FR 150ML	4
06	ANALOGO DE INSULINA HUMANA ULTRA RAPIDA - CARPULE 3ML C/ APL	235
07	APARELHO DE MEDICAO DE GLICEMIA - GLICOSIMETRO	5
08	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML	34
09	BECLOMETASONA (DIPROPI) 250MCG FR 200 DOSES SPRAY ORAL	207
10	BECLOMETASONA (DIPROPI) 50MCG FR 200 DOSES SPRAY NASAL	46
11	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PO P/ SUSP INJET - FA	9
12	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI PO P/ SUSP INJET - FA	4
13	CARBONATO DE CALCIO EQUIVALENTE 500MG DE CALCIO - COM	27
14	CICLOFOSFAMIDA 50MG DRAGEA	310
15	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO	240
16	CLONAZEPAM SOL ORAL GOTAS 2,5MG/ML - FRASCO 20ML	1
17	CLORETO DE POTASSIO SOL ORAL 60MG/ML FR100ML C/DOS	26
18	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) - DRAGEA	200
19	DANAZOL 100MG - CAPSULA	60

20	DEXAMETASONA 4MG - COMPRIMIDO	90
21	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) SOL ORAL 2MG/5ML - FR 100ML	15
22	DOMPERIDONA SUSPENSÃO ORAL 1MG/ML - FRASCO 100ML	20
23	DOSADOR ORAL 05ML - COM ESCALA DE 0,5ML E 0,1ML	25
24	DOSADOR ORAL 10ML - COM ESCALA DE 0,5ML E 0,1ML	9
25	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG - COMPRIMIDO SULCADO	3.040
26	ESTRADIOL+NORETISTERONA SOL INJET 5+50MG/ML-AMP/SER 1ML	6
27	ETOPOSÍDEO 100MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML - FRASCO AMP 5ML	14
28	FENOBARBITAL (SODICO) 100MG - COMPRIMIDO	570
29	FENOBARBITAL (SODICO) SOLUÇÃO ORAL GOTAS 40MG/ML - FR 20ML	161
30	FENOXIMETILPENICILINA 80.000UI/ML - FRASCO 60ML	689
31	FLUTICASONA AER OU SPRAY ORAL 50MCG/DS - FR 120 DOSES	82
32	FOLINATO DE CÁLCIO 16,2MG (15MG ÁCIDO FOLÍNICO) - CAP/COM	8
33	HALOPERIDOL SOL ORAL 2MG/ML GOTAS - FRASCO	9
34	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	390
35	HIDROXIUREIA (HIDROXICARBAMIDA) 500MG - CAPSULA	100
36	INSULINA HUMANA REGULAR 1.000UI SUSP INJET 100UI/ML-FA 10ML	20
37	IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDO	8
38	LEVOMEPROMAZINA (CLORIDRATO) 100MG - COMPRIMIDO	110
39	MACROGOL+ASSOCIAÇÕES - ENVELOPE 14G	95
40	MEBENDAZOL SUSP ORAL 100MG/5ML - FRASCO 30ML	8
41	MERCAPTOPYRINA 50MG - COMPRIMIDO	50
42	METOTREXATO 2,5MG - COMPRIMIDO	620
43	OXCARBAZEPINA SUSP ORAL 60MG/ML - FR 100ML C/ DOSEADOR	98
44	OXIBUTININA (CLORIDRATO) XAROPE 1MG/ML - FRASCO 120ML	9
45	POSACONAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML - FRASCO COM 105ML	6
46	PREDNISOLONA (FOSFATO) SOL ORAL 3MG/ML - FR DE 60 OU 100ML	488
47	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 40MG - COMPRIMIDO	180
48	RANITIDINA (CLORIDRATO) SOLUÇÃO ORAL 15MG/ML - FRASCO 120ML	288
49	SALBUTAMOL (SULFATO) SPRAY 100MCG/DOSE - FRASCO 200 DOSES	300
50	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 200+40MG/5ML-FR 100ML	241
51	SULFATO FERROSO 40MG - DRAGEA	125
52	TEMOZOLAMIDA 100MG - COMPRIMIDO	75
53	TEMOZOLAMIDA 20MG - COMPRIMIDO	90
54	TIOGUANINA 40MG - COMPRIMIDO	125
55	TIRA COM ÁREA REAGENTE PARA VERIFICAÇÃO DE GLICEMIA CAPILAR	42.600
56	URSODESOXICOLICO (ÁCIDO) 300MG - COMPRIMIDO	520
57	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG ÁCIDO VALPROÍCO - COMPRIMIDO	3.050
58	VALPROATO DE SÓDIO XPE 250MG/5ML AC VALPROÍCO-FR100ML	1.019
59	VARFARINA (SODICA) 5MG - COMPRIMIDO	50
60	VORICONAZOL 200MG - COMPRIMIDO	140
Total de Unidades Dispensadas:		62.491

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

2.12. Apresentação dos Dados de Produção Mensal

O HCB registra, mensalmente, nos Sistemas de Informação do SUS os dados de produção referentes a BPA, AIH e APAC. Abaixo, cópia do recorte dos protocolos de

entrega em meio magnético, relativos à competência do mês anterior e, no **Anexo II**, cópia completa dos comprovantes.

*****Versao: 02.89	
MS/SAS/DATASUS/	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS
09/08/2019	RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA
*****Versao banco :201907b	
DATA COMP. JUL/2019	
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 - SISAIO1				
VERSÃO: 16.40	HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR				
	PROTOCOLO DE REMESSA				
	PAG.: 1				
	APRESENTAÇÃO: 08 / 2019 DATA: 05/09/2019				
<table border="1"> <tr> <td>CNES.....: 687661-7</td> </tr> <tr> <td>ESFERA ADM.....: PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td>CPF DIR. CLÍNICO: 080.355.635-72</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE.....: 3025-8350</td> </tr> </table>		CNES.....: 687661-7	ESFERA ADM.....: PÚBLICO	CPF DIR. CLÍNICO: 080.355.635-72	TELEFONE.....: 3025-8350
CNES.....: 687661-7					
ESFERA ADM.....: PÚBLICO					
CPF DIR. CLÍNICO: 080.355.635-72					
TELEFONE.....: 3025-8350					

AIH – Autorização Internação Hospitalar

*BDSIA201908a*****Versao 02.38*	
MS/SAS/DATASUS/0301	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS
06/09/2019	RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA
*****Versao banco :201908a	
DATA COMP. AGO/2019	
Tabela : 201908a	
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)	
NOME : SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DF	

APAC – Autorização para Procedimento de Alta Complexidade – HCB

2.13. Funcionamento das Comissões Hospitalares Permanentes

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

Comissão	Periodicidade	julho/2019	agosto/2019
CRPP – Comissão de Revisão do Prontuário do Paciente	Mensal	26.07	22.08
CAFO – Comissão de Avaliação de Fornecedor	Bimestral	17.07	20.08
CPPMO – Comissão de Processamento de Produtos Médicos e Odontológicos	Bimestral	-	20.08
CRO – Comissão de Revisão de Óbitos	Quando houver óbito	24.07	21.08
CT – Comitê Transfusional	Trimestral	-	-
CFTPS – Comissão de Farmácia Terapêutica e Produtos para a Saúde	Mensal	30.07	27.08
CGRS – Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos	Bimestral	30.07	-
CCI - Comissão de Controle de Infecção	Mensal	12.07	27.08

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	1.164
Ativos	1.231

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\$ 1.139.962,64**, 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 **12** demissões, todas por iniciativa do funcionário.

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** (setembro/2018 a agosto/2019), atingiu-se a média de **74,3%** de gastos com pessoal.

Reiteramos a justificativa encaminhada nos relatórios de maio, junho e julho, 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.

Inicialmente cumpre-nos recordar 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 do Distrito Federal 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.

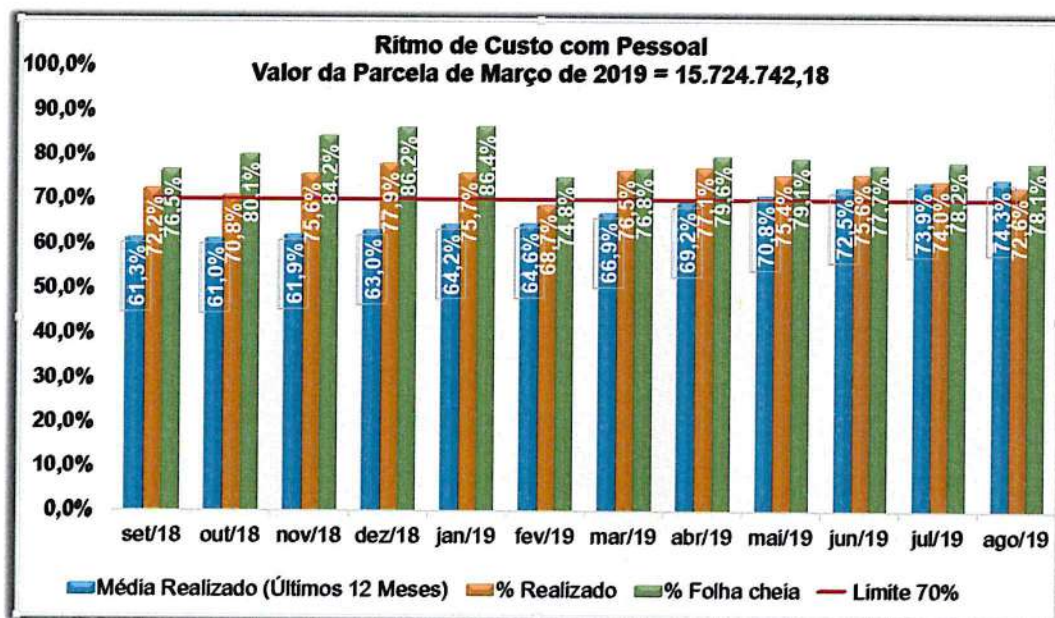
Neste contexto, o cronograma de implantação do hospital previsto no 5º Termo Aditivo, sofreu um novo atraso, conforme destacamos abaixo:

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 junho, julho e agosto) R\$ 19.250.919,44, o que representa um déficit mensal da ordem de R\$ 3.526.177,26.

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	ago/19	TOTAL
Meta	197	347	347	347	347	347	347	347	2.626
Realizado	242	545	461	431	458	314	310	377	3.138
Diferença	45	198	114	84	111	-33	-37	30	512
% em relação à META	122,8%	157,1%	132,9%	124,2%	132,0%	90,5%	89,3%	108,6%	119,5%

Grupo IX – Diárias de UTI:

	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	TOTAL
Meta	180	570	570	570	570	570	570	570	4.170
Realizado	309	288	634	829	863	747	713	727	5.110
Diferença	129	-282	64	259	293	177	143	157	940
% em relação à META	171,7%	50,5%	111,2%	145,4%	151,4%	131,1%	125,1%	127,1%	122,5%

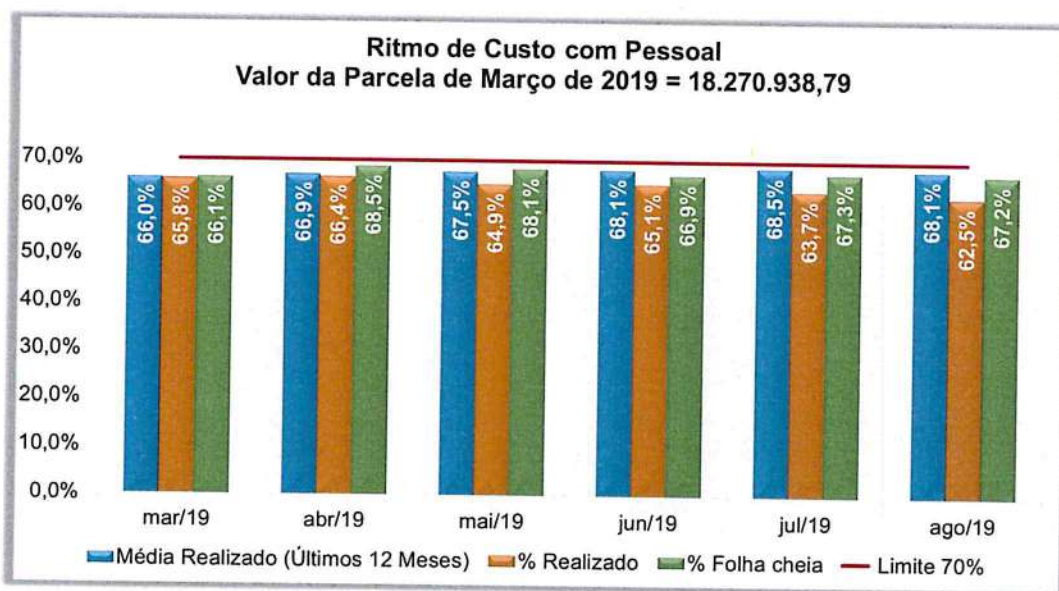
Grupo XI – Cirurgias:

	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	TOTAL
Meta	70	155	143	162	170	147	178	170	1.195
Realizado	70	284	193	227	265	151	181	231	1.602
Diferença	0	129	50	65	95	4	3	61	407
% em relação à META	100,0%	183,2%	135,0%	140,1%	155,9%	102,7%	101,7%	135,9%	134,1%

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 ICYPE nº 07/2018, acima citado. O valor proposto pelo ICYPE, 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 ICYPE 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.

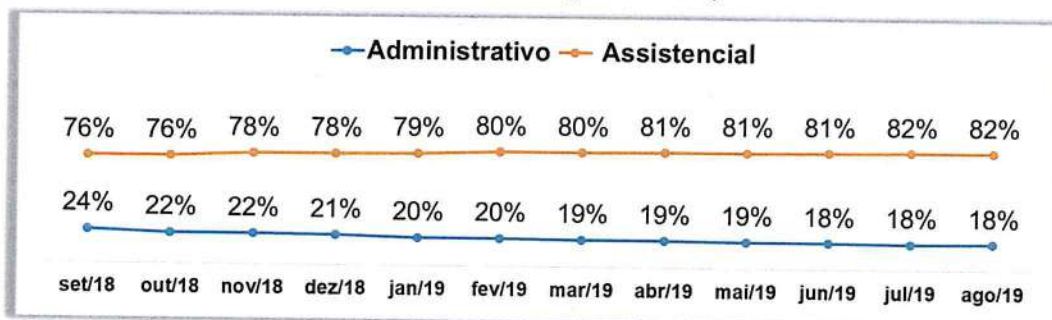
1ª Redução Maio de 2019:

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	8.851	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	10.506	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	22.606	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	1.294	46.033	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	8.738	5.907.394,52	3	23	20.095,69	5.887.298,82
DICOF	11	520	158.273,12				158.273,12
DIRAD	254	10.506	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	1.360	312.394,97				312.394,97
DITEC	518	22.606	3.816.567,04	3	23	20.095,69	3.796.471,34
SUPEX	19	720	321.981,57				321.981,57
Total Geral	1.248	45.890	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 setembro 2018 a agosto 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 **22** 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	7.049	7.425	105,33%	55
GRUPO II - Assistência Complementar Essencial	5.203	5.041	96,9%	27
GRUPO III - Procedimentos Especializados	1.542	1.564	101,4%	250
GRUPO IV - Exames por Métodos Gráficos	841	914	108,7%	15
GRUPO V - Exames Laboratoriais	23.898	26.143	109,4%	110
GRUPO VI - Exames de Bioimagem	1.496	1.764	117,9%	55
GRUPO VII - Cirurgias em regime de Hospital Dia	65	77	118,5%	22
Assistência Hospitalar				
GRUPO VIII - Saídas Hospitalares	347	377	108,6%	195
GRUPO IX - Diárias de UTI	570	727	127,5%	240
GRUPO X - Diárias de Cuidados Paliativos	108	38	35,2%	0
GRUPO XI - Cirurgias	170	231	135,9%	78
GRUPO XII - Transplantes	-	-	-	-
TOTAL DE PONTOS				1.047

*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 **agosto 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	462*	314	776
Endoscopia	77	23	100
Hemoterapia	385	291	676
GRUPO IV – Métodos Gráficos	914	60	974
LPF - Eletrocardiograma	254	4	258
LPF - Eletroencefalograma	118	13	131
LPF - Eletroneuromiografia	8	0	8
LPF - Espirometria	158	34	192
LPF - Fonoaudiologia	219	0	219
LPF - Holter	65	5	70
LPF - Manometria	4	0	4
LPF - MAPA	30	1	31
LPF - Phmetria	33	3	36
LPF - Potencial Evocado	20	0	20
LPF - Teste de Caminhada	5	0	5
GRUPO V - Exames Laboratoriais	26.143	11.679	37.822
GRUPO VI - Exames de Bioimagem	1.764	798	2.562
Raio X	542	537	1.079
Ultrassonografia	615	84	699
Tomografia Computadorizada	283	124	407
Ecocardiograma	308	53	361
DTC - Doppler Transcraniano	16	0	16

*Neste item, somente estão discriminados Endoscopia e Hemoterapia, tendo em vista que outros procedimentos desse grupo (Grupo III - Procedimentos Especializados), não são realizados em regime de internação, somente ambulatorial. Nesse grupo, também são contabilizados os procedimentos de TRS e Quimioterapia, quando o valor realizado for maior que zero.

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 **agosto 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	97,9%	100
Satisfação dos Pacientes	Garantir a satisfação das crianças e adolescentes pacientes do Hospital $\geq 75\%$ de bom + ótimo	96,4%	200
Ouvidoria	Dar encaminhamento adequado a 80% das manifestações apresentadas	90,5%	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%	1,07%	75
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	6,9%	100
Taxa de Ocupação Hospitalar	Manter a média de ocupação hospitalar $\geq 75\%$	72,1%	80
Taxa de Ocupação Ambulatorial	Manter a média de ocupação dos consultórios médicos $\geq 75\%$	95,8%	100
Média de Permanência Hospitalar	Manter a média de permanência hospitalar dos últimos 12 meses ≤ 8 dias	7,2	100
Total de pontos apurados			955

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 **agosto 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 (*)	659
Tilt test (*) (**)	0
Tomografia (*)	292
Ecocardiografia (*)	64
MAPA (*)	12
BERA (*)	8
Holter (*)	22
Eletroencefalograma (*)	25
Eletroneuromiografia (*)	10
Total Consultas ofertadas	659
Total Exames ofertados	433

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

(**) No mês de agosto não foi oferecido tilt test, por licença do profissional que realiza o exame.

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
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	129

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	692
Bom	136
Regular	17
Ruim	1
Péssimo	0
Não consigo avaliar	0
Total	846
Total Bom + Ótimo	828
% Bom + Ótimo	97,9%
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	162
Regular	6
Ruim/Péssimo	0
Total	168
Total Bom + Ótimo	162
% Bom + Ótimo	96,4%

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	95
Número de manifestações encaminhadas adequadamente	86
Número de manifestações pendentes	9
% de manifestações encaminhadas adequadamente	90,5%
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 **27.08.2019** 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	748
Número de ISC últimos 12 meses	8
Taxa de ISC dos últimos 12 meses	1,0%
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	12.026
Número de casos novos de IAVC nos últimos 12 meses	55
Densidade de IAVC dos últimos 12 meses	4,6 ‰
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
3.254	4.514	72,1%
Meta: Manter a média de ocupação hospitalar ≥ 75%		

(*) leitos/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	316 turnos	95,8%
Meta: Manter a média de ocupação dos consultórios médicos $\geq 75\%$		

(*) 15 consultórios no Pampa, em dois turnos/dia de 6 hs = 150 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 (*)
26.475	3.639	7,3 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	612
Realizadas	349
Taxa de absenteísmo	43,0%

(*) 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
6	2	377	1,6%

5.9.3. Registro Hospitalar de Câncer – RHC

No mês, foram registrados **37** 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 **agosto de 2019** foram realizados os seguintes exames:

Tipo de exame	Quantidade
Cintilografia	26
Ressonância Magnética	47
Polissonografia	5
Total	78

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-UTI:

Indicador	Método de cálculo	ago
Taxa de ocupação operacional	$\frac{nr\ pacientes/dia\ no\ mês \times 100}{nr\ de\ leitos/dia\ no\ mês}$	78,0 %
Taxa de mortalidade absoluta	$\frac{nr\ óbitos\ no\ mês \times 100}{nr\ de\ saídas\ no\ mês}$	6,3 %
Taxa de mortalidade estimada	PIM2	4,3 %
Tempo de permanência	$\frac{nr\ pacientes/dia}{nr\ de\ saídas\ no\ mês}$	9,2 dias
Taxa de reinternação em 24 horas	$\frac{nr\ reinternação\ no\ mês \times 100}{nr\ de\ saídas\ no\ mês}$	3,8 %
Densidade de incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV)	$\frac{nr\ de\ PAV\ no\ mês \times 1000}{nr\ pacientes/dia\ em\ VM\ no\ mês}$	2,5 %
Taxa de utilização de ventilação mecânica (VM)	$\frac{nr\ pacientes/dia\ em\ VM\ no\ mês \times 100}{nr\ pacientes/dia\ no\ mês}$	56,0 %
Densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea relacionada ao acesso vascular central (IPCS)	$\frac{nr\ de\ casos\ novos\ de\ IPCS\ no\ mês \times 1000}{nr\ pacientes\ com\ cateter\ central/dia\ no\ mês}$	3,6 %
Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)	$\frac{nr\ pacientes\ com\ cateter\ central/dia\ no\ mês \times 100}{nr\ pacientes/dia\ no\ mês}$	75,7 %
Densidade de incidência de infecções do trato urinário relacionados a cateter vesical (ITU)	$\frac{nr\ de\ casos\ ITU\ no\ mês \times 1000}{nr\ pacientes\ com\ SVD/dia\ no\ mês}$	5,2 %
Taxa de utilização de sonda vesical de demora (SVD)	$\frac{nr\ pacientes\ com\ SVD/dia\ no\ mês \times 100}{nr\ pacientes/dia\ no\ mês}$	26,5 %

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

Em atendimento à solicitação da CACG e 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 **agosto de 2019** iniciou com o saldo de **R\$ 20.345.627,31** na conta bancária 060.038.346-6, mantida junto ao BRB – Banco de Brasília, banco oficial do Distrito Federal.

Neste mês, houve repasse pela SES-DF para custeio no montante de **R\$ 14.425.372,80** e o rendimento líquido de aplicações financeiras, conforme previsto na IN STN nº1 de 15 de janeiro de 1997, foi de **R\$ 75.693,93**. Houve, também, o ingresso de recurso referente ao aluguel da cafeteria no valor de **R\$ 505,00**, reembolso do ICIPE referente a salários no valor de **R\$ 7.223,65** e, por fim, o ingresso de **R\$ 5.832,02**, 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\$ 18.293.216,82**. Assim sendo, o saldo bancário de Custeio, no final do mês foi de **R\$ 16.567.037,89**.

6.3. Reserva Técnica

O saldo da Reserva Técnica no dia 30.08.2019 foi de **R\$ 5.139.119,08**, conforme demonstrado a seguir:

RESERVA TÉCNICA DE CUSTEIO - Situação em 30/08/2019								
DATA	Nº DA APLICAÇÃO (*)	VL.R. 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	569.345,26	82.517,19	-	7.297.940,53	1.188.887,54	0,7%
27/mar	61	3.630.450,00	319.781,54	-	-	-	3.950.231,54	2,5%
TOTAL		25.930.450,00	1.989.012,29	280.294,46	-	22.500.048,75	5.139.119,08	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 **agosto de 2019** iniciou com o saldo de **R\$ 5.448.154,02** 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\$ 7.639,60**, resultado do recolhimento de imposto de renda de aplicação resgatada no mês.

O valor total do desembolso com investimentos foi de **R\$ 3.412.562,33**. Dessa forma, o saldo bancário de Investimento, no final do mês, foi de **R\$ 2.027.952,09**.

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	20.345.627,31	SALDO INICIAL	5.448.154,02
INGRESSOS		INGRESSOS	
REPASSE SES - BRUTO	14.425.372,80	REPASSE SES - BRUTO	-
OUTROS INGRESSOS/REND. APLIC. FINANC.	89.254,60	RENDIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS	- 7.639,60
DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-	DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-
REPASSE SES - LÍQUIDO	14.425.372,80	REPASSE SES - LÍQUIDO	-
TOTAL DE INGRESSOS	14.514.627,40	TOTAL DE INGRESSOS	- 7.639,60
DESEMBOLSOS		DESEMBOLSOS	
INSUMOS HOSPITALARES	2.298.986,81	EQUIPAMENTOS E DIREITOS DE USO	1.997.944,58
Material Médico Hospitalar	728.113,38	MÓVEIS E UTENSÍLIOS	1.255.454,64
Drogas e Medicamentos	1.162.446,83	OBRAS	159.163,11
Insumos Laboratório	386.912,06	TOTAL DE DESEMBOLSOS INVESTIMENTOS	3.412.562,33
Gases Medicinais	21.514,54		
PESSOAL	10.368.461,33	SALDO INVESTIMENTOS	2.027.952,09
Pessoal CLT	5.702.485,94		
13º Salário	1.004.770,82	SALDO FINAL (CUSTEIO + INVESTIMENTOS)	18.594.989,98
Pessoal Cedido SES	-		
Encargos	3.661.204,57		
OUTROS CUSTOS COM PESSOAL	940.397,62		
Cursos e Treinamentos	37.175,65		
Plano de Saúde dos Funcionários	857.722,27		
Vale Transporte	45.499,70		
MATERIAIS	985.151,15		
Material de Informática	127.246,07		
Material de Uso e Consumo	283.593,26		
Material de Manutenção	564.018,20		
Supridos	6.000,00		
Outros Materiais	4.293,62		
GASTOS GERAIS	3.700.219,91		
Serviços de Terceiros	3.443.187,15		
Serviço de Vigilância	350.966,47		
Serviço de Higienização e Limpeza	1.037.886,60		
Serviço de Alimentação	895.644,38		
Serviço de Lavanderia	111.974,08		
Serviços de Informática	179.027,58		
Serviços Exames Laboratórios	87.742,98		
Serviço de Esterelização	45.460,62		
Serviço de Viagem e Estadia	7.421,84		
Tributárias s/ NF	472.211,69		
Outros Serviços	254.850,91		
Água	39.383,08		
Energia Elétrica	203.648,93		
Telefone/Internet	2.529,16		
Bancárias	9.852,84		
Outros Gastos Gerais	1.618,75		
TOTAL DE DESEMBOLSOS CUSTEIO	18.293.216,82		
SALDO (CUSTEIO)	16.567.037,89		

SALDOS:

EXTRATO BANCÁRIO CONTA CORRENTE	376.373,33
EXTRATO BANCÁRIO APLICAÇÕES	18.218.616,33
SALDO FINAL	18.594.989,66

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\$ 18.293.216,82**, acrescido de **R\$ 1.139.962,63**, referente aos profissionais cedidos pela SES-DF e **R\$ 4.542,09** referente ao acordo de cooperação com unidades da rede SES-DF, totalizando **R\$ 19.437.721,54**. 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\$ 67.661,90**.

No que se refere aos desembolsos com custeio, observa-se que os gastos com Insumos Hospitalares totalizaram **R\$ 2.298.986,81**. O maior desembolso foi com o grupo Pessoal, no valor de **R\$ 10.368.461,33**, incluso parcela de décimo terceiro salário proporcional no montante **R\$ 1.004.770,82**. No grupo Outros Custos com Pessoal o desembolso total foi de **R\$ 940.397,62**. No grupo Materiais o desembolso foi de **R\$ 985.151,15** e, por fim, no grupo de Gastos Gerais, com desembolso total de **R\$ 3.700.219,91**, destaca-se o desembolso com Serviços de Terceiros no valor de **R\$ 3.443.187,15**.

No que se refere aos desembolsos com investimentos, destaca-se o valor de **R\$ 3.412.562,33**, 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
30/08/2019	Plano de Saúde	Amil - Assistência Médica Internacional S/A	602100	832.673,20
30/08/2019	Plano de Saúde Odontológico	Amil - Assistência Médica Internacional S/A	24810119	25.049,07
				857.722,27

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 agosto 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\$ 15.787,80** e o valor foi repassado à AHCB no dia **30.08.2019**, 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	25.09.2019
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	01.12.2019

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\$ 323.340,19**, 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 44 processos para aquisição de bens e serviços. Em 27 deles, o HCB negociou o preço constante na melhor proposta e, adicionalmente, obteve um desconto no valor de **R\$ 308.430,56**, equivalente a **6,43%** do valor inicial;

- b) **Termos aditivos a contratos** - no mês houve economia de **R\$ 14.909,63** (valor referente a todo o período contratual) na elaboração de Termos Aditivos para prorrogação da vigência contratual. Os 5 contratos prorrogados foram negociados sem reajuste 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\$ 2.025.149,88** e junta-se, no **Anexo XV**, as cópias das notas fiscais.

BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO 001/2014

NOTA FISCAL	DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO	QTDE.	VALOR UNIT. MÉDIO	DATA RECEBIMENTO	VALOR	VALOR TOTAL
8204	04/06/2019	ESTUFA DE SOLO	1	5.839,00	06/08/2019	5.839,00	5.839,00
77055	28/06/2019	CONJUNTO PARA FIXAÇÃO PARA CRANIOTOMIA	1	45.000,00	20/08/2019	45.000,00	45.000,00
1859	02/07/2019	CABINE DE SEGURANÇA BIOLÓGICA	1	27.300,00	07/08/2019	27.300,00	27.300,00
83	10/07/2019	SISTEMA DE AUTOMATIZAÇÃO DE PORTAS	1	54.315,00	11/07/2019	54.315,00	54.315,00
1045	10/07/2019	TOTEM QUINIX	1	8.750,00	18/07/2019	8.750,00	8.750,00
1500	11/07/2019	CATACAS INOX	27	1.755,19	22/07/2019	47.390,00	47.390,00
1501	11/07/2019	CATACAS INOX	27	469,78	22/07/2019	12.684,00	12.684,00
1502	11/07/2019	CATACAS INOX	27	241,78	22/07/2019	6.528,00	6.528,00
31992	16/07/2019	AQUISIÇÃO DE CRANIÓTOMO E ACESSÓRIOS	1	47.000,00	31/07/2019	47.000,00	47.000,00
31995	16/07/2019	AQUISIÇÃO DE CRANIÓTOMO E ACESSÓRIOS	1	149.700,00	31/07/2019	149.700,00	149.700,00
482	17/07/2019	AQUISIÇÃO DE CÂMARAS DE REFRIGERAÇÃO	3	19.306,67	17/07/2019	57.920,00	57.920,00
2705	19/07/2019	COMPUTADORES ELITEDESK 800 G4	100	3.850,00	25/07/2019	385.000,00	385.000,00
17103	22/07/2019	AQUISIÇÃO DE APARELHO DE ECOGRAFIA ULTRA SOX	1	210.000,00	01/08/2019	210.000,00	210.000,00
516	23/07/2019	AQUISIÇÃO DE CÂMERAS E EQUIPAMENTOS DE VIGILÂNCIA	1	115.579,24	05/08/2019	115.579,24	115.579,24
94020	24/07/2019	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIOS-X MÓVEL DF	1	455.000,00	20/08/2019	455.000,00	455.000,00
1282	24/07/2019	AQUISIÇÃO DE MÓVEIS PLANEJADOS	61	4.215,65	31/07/2019	257.154,64	257.154,64
743	24/07/2019	BALANÇA ELETRÔNICA	3	5.000,00	23/08/2019	15.000,00	15.000,00
55076	31/07/2019	AQUISIÇÃO DE ESTAÇÃO DE TRABALHO PARA ANESTESIA	1	124.990,00	16/08/2019	124.990,00	124.990,00
VALOR TOTAL							2.025.149,88

8. ENSINO E PESQUISA

Ensino

Em **agosto** foram recebidos 23 novos residentes, 19 novos internos de medicina, 68 novos estagiários. Incluindo aqueles que iniciaram em meses anteriores e permaneceram, o total foi de 194 pessoas.

Projeto de pesquisa

O Comitê de Ética e Pesquisa aprovou os seguintes projetos:

- ✓ “Pseudo-obstrução intestinal crônica pediátrica: relato de casos e revisão da literatura”;
- ✓ “Abordagem interdisciplinar na Fibrose Cística - relato de caso”;
- ✓ “Avaliação do Perfil Clínico-epidemiológico de Crianças com Síndrome de West Acompanhadas em um Serviço de Referência em Brasília-DF”.

Laboratório de Biologia Molecular

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

1. Estudo multi-institucional das Leucemias Infantis: contribuição dos marcadores imunomoleculares na distinção de seus subtipos e fatores de risco etiopatogênicos;
2. Protocolo de Tratamento de Leucemia Linfoblástica Aguda da criança e do Adolescente – Foco da Doença Residual Mínima;
3. 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;
4. Diagnóstico e prevalência de Síndrome Linfoproliferativa Autoimune (ALPS) em crianças com doença linfoproliferativa crônica benigna atendidos em hospital pediátrico terciário;
5. Investigação de metodologia HRM para detecção de mutação no gene *GATA1* como marcador molecular no diagnóstico da leucemia mieloide da Síndrome de Down;
6. 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 **118** pacientes registrados.

Seminários de Pesquisa e Grupos de Estudo

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

- ✓ Grupo de Estudos de Neuro-oncologia: nos dias 2, 9, 16, 23 e 30;
- ✓ Grupo de Estudos de Transtornos do Neurodesenvolvimento: no dia 30;
- ✓ Grupo de Estudos de Neoplasias Hematológicas: nos dias 5, 12, 19 e 26;
- ✓ Grupo de Estudos das Hemoglobinopatias: nos dias 6, 13, 20 e 27;
- ✓ Grupo de Estudos da Leucemia na Síndrome de Down: no dia 19.

Sessões Científicas Temáticas

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

- ✓ Equipe Onco-Hematologia: nos dias 1, 8, 15, 22 e 29;
- ✓ Equipe Alergia: nos dias 6, 13, 20 e 27;
- ✓ Equipe Pneumologia: nos dias 6, 13, 20 e 27;
- ✓ Equipe Endocrinologia: nos dias 2, 9, 16, 23, 30;
- ✓ Equipe Odontologia: no dia 30;
- ✓ Grupo de Estudos de Neoplasias Hematológicas: nos dias 6, 13, 20 e 27;
- ✓ Grupo de Estudos de Cuidados Paliativos na Infância e na Adolescência: no dia 5.

Telemedicina

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

- ✓ Projeto Amar-te “Casos Oncológicos Pediátricos”: 1, 8, 15, 22 e 29;
- ✓ Grupo “Casos Oncológicos Complexos”: no dia 13;
- ✓ Grupo “Protocolo de tratamento do Linfoma Hodgkin em Crianças e Adolescentes (LHBRA2015)”: nos dias 6 e 20.

9. COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, EVENTOS E VOLUNTARIADO

Comunicação

Em **agosto** o HCB foi mencionado ao menos 41 vezes pelos principais veículos de comunicação do Distrito Federal. A maior parte das matérias foi referente ao documentário “Vidas Ligadas – um desafio para a ciência”, exibido em 16.08.2019

durante a cerimônia de homenagem da SES-DF às equipes que atenderam as duas crianças durante seu tratamento.

Homenagem aos anjos da guarda de Mel e Lis

de André de Paula

O Hospital de Câncer de Brasília recebeu, no dia 20 de maio, uma homenagem especial às equipes que cuidaram das crianças Mel e Lis, que foram submetidas a transplantes de medula óssea no Hospital de Câncer de Brasília em 2013. O evento foi realizado no auditório do Hospital de Câncer de Brasília, com a presença de autoridades locais e nacionais, além de familiares e amigos das crianças.



Equipe médica, incluindo a equipe "Quêbra-Barras" do HCB, recebe homenagem.

A homenagem foi realizada no auditório do Hospital de Câncer de Brasília, com a presença de autoridades locais e nacionais, além de familiares e amigos das crianças. O evento foi organizado pela SES-DF e contou com a participação de representantes do HCB, do Instituto do Câncer Infantil e da Pediatra Especializada, além de familiares e amigos das crianças.

QUADRILHA DESFEITA

Após 10 meses de tratamento, a equipe médica do HCB conseguiu derrotar a quadrilha de Mel e Lis, que haviam sido infectadas por um fungo raro. A vitória foi alcançada graças ao trabalho conjunto da equipe médica e da equipe de enfermagem, além do apoio dos familiares e amigos das crianças.

BALEADA NA PERNA

Uma criança sofreu uma lesão na perna durante uma brincadeira. A equipe médica do HCB realizou uma cirurgia para remover o corpo estranho e tratar a ferida. A criança está em boas condições e será liberada em breve.

AMEAÇAS À ESCOLA

Alguns alunos de uma escola foram ameaçados por um grupo de crianças. A polícia foi chamada e realizou uma operação para prender os autores das ameaças. Os alunos envolvidos foram encaminhados para o sistema de justiça juvenil.

IMOBILIDADE DE GOLPES

Um grupo de golpistas tentou enganar uma família com ofertas de dinheiro fácil. A polícia foi chamada e realizou uma operação para prender os golpistas. A família foi resgatada e os golpistas foram encaminhados para o sistema de justiça criminal.



Outras matérias que citaram o HCB no mês foram referente à habilitação do HCB, concedida pelo Ministério da Saúde, para realização de transplante de medula óssea. Com a decisão do Ministério, o Hospital depende apenas de ajustes finais para iniciar a realização de transplantes de medula óssea autólogos.

Houve destaque, também, para a cerimônia de entrega de Cadeiras de Rodas da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, com as presenças do ministro da Cidadania, Osmar Terra; a primeira-dama da República, Michelle Bolsonaro; o secretário executivo do Ministério da Saúde, João Gabbardo dos Reis; o governador do Distrito Federal, Ibaneis Rocha, a primeira-dama do DF, Mayara Noronha; o secretário de Saúde do DF, Osnei Okumoto; e o superintendente executivo do HCB, Renilson Rehem.

[Handwritten signature]



Pacientes do SUS recebem cadeiras de rodas no Distrito Federal

Outras matérias publicadas na imprensa local com menção ao Hospital faziam referência a força-tarefa realizada na Rede Pública de Saúde do DF, realização da campanha McDia Feliz e falecimento de ex-estagiário do Hospital.

Redes Sociais

No mês de **agosto** o número de seguidores do HCB no *Facebook* chegou a 18.713. Com isso, mais de 134 mil pessoas receberam qualquer atividade da página, incluindo publicações, publicações de outras pessoas, anúncios para curtir página, menções e check-ins.

Uma foto do menino Anthony Mendonça, que passa por tratamento no HCB, foi a publicação com maior alcance no mês, com 423 reações, comentários e compartilhamentos e alcançando 8.791 pessoas.



Home Page

O número total de sessões realizadas por usuários na Home Page do HCB em **agosto** foi de **140.522 mil** usuários. As páginas mais visitadas foram os referentes a ofertas de trabalho, compras e localização.

Eventos

Eventos Técnico-Científicos

- ✓ **3 de agosto:** Encontro Transplante de Células Tronco Hematopoéticas em doenças pediátricas não oncológicas
- ✓ **8 de agosto:** II Jornada de Reumatologia Pediátrica
- ✓ **13 de agosto:** Curso Lean Healthcare – Gestão enxuta em saúde
- ✓ **17 de agosto:** Ciclo de palestras – análises clínicas: Gestão de Custos e Qualidade – desafios e inovações
- ✓ **23 de agosto:** V Encontro de Iniciação Científica do HCB.

Eventos Culturais

- ✓ **1º de agosto - Palavra Musical:** a apresentação da dupla de repentistas João Santana e Chico de Assis faz parte do projeto Palavra Musical – Arte e Saúde, uma contrapartida do Fundo de Apoio à Cultura (FAC);



- ✓ **21 de agosto – Circo Rebote:** apresentação da palhaça Berinjela, integrante do Circo Rebote;



- ✓ **28 de agosto – Remédio Musical Especial:** na sétima apresentação especial do projeto, o convidado foi o músico Marcello Salles, que animou as crianças ao som do violão e Cajon;



- ✓ **29 de agosto – Banda do Exército:** integrantes da Banda de Música do Batalhão de Polícia do Exército de Brasília visitaram o HCB, se apresentaram para as crianças e realizaram brincadeiras e marcha.

Visitas

Visita Estratégica

- ✓ **9 de agosto – Deputado Eduardo Pedrosa:** o deputado distrital visitou o HCB;



- ✓ **28 de agosto – Deputado Leandro Grass:** o deputado distrital conheceu a forma de gestão do HCB e se interessou, especialmente, pela prestação de contas que o HCB realiza regularmente;



- ✓ **28 de agosto – Daniel Santos:** o presidente da Assembleia Legislativa do Pará (Alepa) visitou o HCB, acompanhado do secretário de Saúde de Ananindeua (PA), Paulo Campos, para conhecer a estrutura, os investimentos e os projetos que fazem do HCB referência em atendimento infantil, com o objetivo de levar o modelo de sucesso no Hospital Municipal Pediátrico de Ananindeua.



Visita técnica monitorada

- ✓ **30 de agosto:** 1 professora e 1 aluno de Arquitetura e Urbanismo do Centro Universitário Unieuro.

Voluntariado

O trabalho voluntário, considerado um dos pilares da Instituição, é realizado em parceria com a Abrace. O HCB encerrou o mês com **301** voluntários atuando nos seguintes grupos:

Grupos de Atuação	Nº de Voluntários
Alegria, Alegria	52
Amigos da Alegria – UTE	6
Amigos do Leito	70
Anjos em ação	10

Arte, Movimento e Expressão – AME	2
Contadores de estórias	32
Cuidando do Acompanhante	7
Cuidando do Cuidador	5
Doutores com Riso	22
Posso Ajudar?!	16
Sinfonia da Saúde	30
Terapias Integrativas – BodyTalk	1
Terapias Integrativas – Reiki	48
Total	301

-----000-----

Brasília DF, 13 de setembro de 2019


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

JOSE GILSON ANDRADE
Superintendente Executivo Adjunto
Hospital da Criança de Brasília
CPF 159.236.225-72