HCB
A criança merece o melhor

icipe
INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL
E PEDIATRIA ESPECIALIZADA

Relatório de Gestão

SETEMBRO de 2019

CONTRATO DE GESTÃO SES-DF

Nº 001/2014

(Processo n.º 060.002.634/2010)

ICIPE

Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

Brasília, 30 de setembro 2019

HCB
A criança merece o melhor

icipe
INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA

Sumário

1. INTRODUÇÃO....5
2. ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES....5
2.1. Novo Contrato de Gestão 076/2019....5
2.2. Dados do relatório de setembro de 2019....7
2.3. Execução Financeira setembro de 2019....7
2.4. Ações na área assistencial....7
2.5. Convênios de Cooperação Técnico-Cientifica....9
2.6. GHCB....10
2.7. Gestão da Qualidade....10
2.8. Ofícios encaminhados à SES-DF no mês....10
2.9. Visitas domiciliares....11
2.10. Serviços de análises clínicas realizadas no LACEN....11
2.11. Farmácia Ambulatorial....12
2.12. Apresentação dos Dados de Produção Mensal....14
2.13. Funcionamento das Comissões Hospitalares Permanentes....15
3. Recursos Humanos....16
3.1. Quadro de Pessoal Ativo....16
3.1.1. Servidores Cedidos pela SES....16
3.1.2. Contratados CLT....17
3.1.3. Ações Trabalhistas....17
3.1.4. Capacitação....17
3.1.5. Limite de gastos com pessoal....18
4. METAS QUANTITATIVAS....26
5. METAS QUALITATIVAS....28
5.1. Procedimentos para a Central de Regulação da SES-DF....29
5.2. Satisfação dos Familiares de Pacientes do Hospital....30
5.3. Satisfação dos Pacientes....31
5.4. Serviço de Atendimento ao Cliente/Ouvidoria....31
5.5. Controle de Infecção Hospitalar....31
5.5.1. Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC)....32
5.5.2. Densidade de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central (IAVC)....32
5.6. Taxa de Ocupação Hospitalar....33
5.7. Taxa de Ocupação Ambulatorial....33
5.8. Média de Permanência Hospitalar....34
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....35

5.9.4. Exames realizados por contrato com terceiros 35
5.9.5. Indicadores da Unidade de Terapia Intensiva - UTI 35
5.9.6. Informações para atendimento ao disposto na IN TCDF 02/2018 36
6. EXECUÇÃO FINANCEIRA, EXECUÇÃO FISCAL E EXTRATO BANCÁRIO 37
6.1. Execução Financeira 37
6.2. Custeio 37
6.3. Reserva Técnica 37
6.4. Investimento 38
6.5. Fluxo de Caixa 38
6.6. Notas Fiscais 40
6.7. Despesas não ASPS – Ações e Serviços Públicos de Saúde 40
6.8. Suprimentos de Fundos 40
6.9. Associação dos Funcionários do HCB 41
6.10. Recolhimento de Encargos e Certidões Negativas 42
6.11. Economia gerada após negociações do HCB 42
7. BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS 43
8. ENSINO E PESQUISA 44
9. COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, EVENTOS E VOLUTARIADO 46

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 adquirido

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 **setembro 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. Novo Contrato de Gestão 076/2019

Em 20.09.2019 foi celebrado o novo Contrato de Gestão (CG) 076/2019 entre a SES-DF e o ICIPE, do qual se destaca:

- ✓ **Objeto:** Administrar, gerenciar, operacionalizar, organizar, implantar, manter e executar as ações de assistência e serviços de saúde prestados pelo Hospital da Criança de Brasília José Alencar - HCB, pertencente à rede da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal.
- ✓ **Vigência:** 5 anos a contar da assinatura, podendo ser prorrogado uma única vez, por igual período.
- ✓ **Valor:** R$ 1.324.614.769,49 (um bilhão, trezentos e vinte e quatro milhões, seiscentos e quatorze mil, setecentos e sessenta e quatro reais e quarenta e nove centavos). Não prevê recursos de investimento.
- ✓ **Público alvo**: o público de referência é o mesmo do CG 01/2014, ou seja: crianças e adolescentes de 29 dias a 18 anos, 11 meses e 29 dias, portadores de doenças que demandem atenção de média e alta complexidade encaminhados pela rede de saúde distrital.

  Para permitir a atenção integral do público de referência o Hospital poderá atender pessoas de faixa diversa da disposta acima, nos seguintes casos:

  a. Pacientes oncológicos em acompanhamento no HCB: até 23 anos, 11 meses e 29 dias, para dar continuidade à assistência, em conformidade com as normas ministeriais;
  b. Familiares de pacientes do HCB: em qualquer faixa etária, na assistência complementar essencial ao tratamento do público de referência, prestada pelo serviço social, psicologia e musicoterapia;
  c. Potenciais doadores de órgãos e tecidos: em qualquer faixa etária, para atenção ao público de referência em condição pré-transplante;

d. Neonatos: no atendimento ambulatorial do Programa de Triagem Neonatal, conforme Deliberação n.º 34, do Colegiado de Gestão da SES-DF, de 14 de novembro de 2012 (DODF 26.11.2012) e respectivos genitores na investigação de doenças falciforme e genéticas; no atendimento de imunodeficiências pela especialidade de alergia/imunologia; cardiopatias congênitas pela especialidade de cardiologia; hipotireoidismo congênito, hipertircoidismo neonatal, hiperplasia adrenal congênita, hipoglicemias, distúrbios eletrolíticos (hipocalcemia, hipomagnesemia, hiporosratemia), distúrbio de diferenciação sexual, osteogênese imperfeita e síndromes genéticas pela especialidade de endocrinologia; malformações congênitas e icterícia (campanha do alerta amarelo: diagnóstico precoce da colestase neonatal) pela especialidade de gastroenterologia/hepatologia: erros inatos do metabolismo pela especialidade de genética clínica: portadores de necessidade de terapia dialítica; malformações do sistema nervoso (exemplo: mielomeningocele) pela especialidade de neurologia/neurocirurgia; fibrose cística, malformações pulmonares, atresia de esôfago, laringotraqueomalácia, estridores em geral pela especialidade de pneumologia e mal formações congênitas por especialidades cirúrgicas pediátricas;

e. Pacientes acima dos 18 anos: portadores de RCCP ainda em crescimento (maturador tardio): com distúrbios endócrinos (síndrome de down, neuropatas): com outros distúrbios endócrinos ainda em crescimento: em uso de somatropina/hormônio de crescimento transplantados (hepático) e portadores de hepatopatias crônicas já em acompanhamento, até os 24.

✓ **Anexos**: Metas quantitativas (Anexo I), Pontuação para Cumprimento das Metas Quantitativas (Anexos II e III), Metas qualitativas e pontuação (Anexo IV), Parâmetros de Desconto das Metas Qualitativas (Anexo V), Cronograma de Repasses (Anexo VI), especialidades do HCB (Anexos VII), Procedimentos e terapias realizadas por profissionais não médicos (Anexo VIII) e Relação de bens móveis (Anexo IX).

O novo contrato de gestão inseriu algumas novidades em relação ao anterior:

✓ O valor da remuneração do pessoal cedido ao HCB, a ser abatido do repasse do Contrato de Gestão, deverá ser informado mensalmente à CACGR e à CONTRATADA, pela SUGEP, até o 1º dia útil do mês subsequente ao mês de competência do pagamento.

✓ Prestação de Contas mais detalhada.

2.2. Dados do relatório de setembro de 2019

Tendo em vista que o novo contrato de gestão não altera as metas quantitativas do contrato de gestão anterior, que se mantêm na Fase 3, os dados informados neste relatório são referentes ao período de 1º a 30 de setembro.

2.3. Execução Financeira setembro de 2019

Considerando a celebração do Contrato de Gestão 076/2019 no dia 20 de setembro de 2019, informa-se que as despesas ocorridas com fato gerador a partir do dia 20.09.2019 serão contabilizadas ne novo contrato de gestão.

Para tal, foi providenciada abertura de uma nova conta corrente na agência 070 do Banco de Brasília – BRB, de número 060.049869-7, visando o controle financeiro da execução contratual.

Tendo em vista que até a presente data não foi realizado nenhum crédito na nova conta e conforme acordado em reunião com o Sr. Secretario de Saúde e com a Diretora do Fundo de Saúde do Distrito Federal, serão utilizados recursos financeiros do Contrato de Gestão 001/2014 para pagamento de despesas vencidas e a vencer com fato gerador a partir de 20/09/2019, tais como salários e encargos do período de 23 a 30/09/2019 e outras despesas que surgirem nessa condição.

Os recursos do Contrato de Gestão 001/2014 utilizados para pagamento de despesas geradas a partir do novo contrato de gestão (20.09.2019), serão ressarcidos à conta do CG 001/2014, tão logo seja realizado repasse na conta do novo contrato de gestão.

2.4. Ações na área assistencial

Setembro Verde – mês do incentivo à Doação de Órgãos

No mês de setembro o Ministério da Saúde realiza campanha de conscientização sobre a importância da doação de órgãos, denominada "Setembro Verde" e o dia 27 é o Dia Nacional do Doador de Órgãos.

Abraçando essa iniciativa, no dia 9 de setembro teve início no HCB a capacitação da equipe da Comissão Intra Hospitalar para Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CIHDOTT), que foi realizada pela OPO-DF (Organização de Procura de Órgãos).

No dia 18 foi realizada no HCB palestra sobre doação de órgãos e foi realizada a primeira entrevista com familiares de potencial doador.

Produção além das metas contratuais

- **UTI Pediátrica**

Nº de diárias UTI	Meta (fase 3)	Realizado abr/19	Realizado mai/19	Realizado jun/19	Realizado jul/19	Realizado ago/19	Realizado set/19
	570	829	863	747	723	579	634

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

- **Enfermarias de especialidade**

Origem	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19
Total de internações	213	452	501	449	454	264	311	356	551
Internações a pedido da SES	35	38	163	134	113	67	78	99	107

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**

N° procedimentos	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19
	08	08	28	26	33	24	22	18	24

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.

O Programa identifica, no laboratório de triagem do SRTN, os casos de hipotireoidismo congênito, fibrose cística, doença falciforme e outras hemoglobinopatias e encaminha ao serviço social do HCB para busca ativa.

As crianças são, imediatamente, inseridas no programa de atenção integral para cada uma dessas doenças. O HCB executa os exames confirmatórios e faz o acompanhamento das crianças.

No caso de hipotireoidismo congênito os pacientes são agendados para primeira consulta e, no mesmo dia, coletam o exame de TSH. O resultado é disponibilizado ao médico, em poucos minutos, para iniciar tratamento imediato.

Neste mês foram realizadas primeiras consultas que estão computadas nos números apresentados para aferição de cumprimento de metas quantitativas:

- ✓ Pacientes com Hipotireoidismo Congênito
  - 33 consultas médicas de endocrinologia
- ✓ Pacientes com Fibrose Cística:
  - 1 consultas médicas de Pneumologia
  - 3 consultas de psicologia
  - 4 consultas de Assistência Social
- ✓ Pacientes com Doença Falciforme e outras Hemoglobinopatias:
  - 75 consultas médicas de Hematologia
  - 1 consultas de psicologia

2.5. Convênios de Cooperação Técnico-Científica

No mês foram celebrados 3 novos convênios de Cooperação Técnico-Científica para atuação nas áreas convergentes das instituições:

- ✓ 6 de setembro: Hospital de Urgências de Goiânia;
- ✓ 12 de setembro: Hospital de Clínicas de Porto Alegre; e
- ✓ 30 de setembro: Hospital de Amor Barretos.

2.6. GHCB

No mês de setembro o GHCB foi incorporado ao II Encontro do Programa de Desenvolvimento de Gestores, realizado de 26 a 28, que focou nos valores da confiança e humildade, e contou com a presença do Sr. Newton Alarcão e da Sra. Ilda Peliz, respectivamente presidente e presidente do Conselho de Administração do Icipe.

2.7. Gestão da Qualidade

O HCB realizou a Campanha de SEPSE com objetivo de implantar o protocolo definido, alinhando todos os profissionais envolvidos com o fluxo do paciente. Para tanto o treinamento contou com palestra, além de pequenas reuniões nas unidades assistenciais.

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:

- ✓ 02.09.2019 – OF. HCB 1165 (SES/GAB/CGCSS) – Encaminha Certidões Negativas;
- ✓ 02.09.2019 – OF. HCB 1166 (SES/GAB/AJL/NJUD) – Resp. OF. SEI-GDF nº 15045/2019;
- ✓ 02.09.2019 – OF. HCB 1167 (SES/GAB/AJL/NJUD) – Resp. OF. SEI-GDF nº 12507/2019;
- ✓ 12.09.2019 – OF. HCB 1203 (SES/CERA/DIRAAH/CRDF) – Banco de Horas;
- ✓ 12.09.2019 - OF. HCB 1204 (SES/SAIS) – Folhas de ponto servidores;
- ✓ 12.09.2019 – OF. HCB 1205 (SES/HAB) – Banco de Horas;
- ✓ 12.09.2019 – OF. HCB 1206 (SES/IHBDF) – Banco de Horas;
- ✓ 12.09.2019 – OF. HCB 1207 (SES/HRAN) – Banco de Horas;
- ✓ 12.09.2019 – OF. HCB 1208 (SES/SRSCE) – Banco de Horas;
- ✓ 12.09.2019 – OF. HCB 1209 (SES/HRS) – Banco de Horas;
- ✓ 12.09.2019 – OF. HCB 1210 (SES/GENUT/DIAM/CORIS/SAIS) – Banco de Horas;
- ✓ 12.09.2019 – OF. HCB 1211 (SES/SRSCS/DIRASE/GSAS2) – Banco de Horas;
- ✓ 12.09.2019 – OF. HCB 1212 (SES/HMIB) – Banco de Horas;
- ✓ 12.09.2019 – OF. HCB 1046 (SES/HRT) – Banco de Horas;
- ✓ 12.09.2019 – OF. HCB 1214 (SES/CGCSS) – Folhas de ponto servidores;
- ✓ 12.09.2019 – OF. HCB 1215 (SES/NPAC) - Folhas de ponto servidores;
- ✓ 12.09.2019 – OF. HCB 1217 (SES/CETINF/CACG) – Suporte ao sistema Alphalink e Trakcare;
- ✓ 18.09.2019 – OF. HCB 1228 (SES/DIVISA/SVS) – Inspeção - RTI/RRSS Nº 23/2019;
- ✓ 18.09.2019 – OF. HCB 1229 (SES/CACG/GATCG) – Devolução de horas Maria Angélica;
- ✓ 25.09.2019 – OF. HCB 1246 (SES/GATCG) – Resposta ao OF. SEI-GDF nº 3.2019;
- ✓ 25.09.2019 – OF. HCB 1247 (SES/GATCG) – Resposta ao OF. SEI-GDF nº 4.2019 SES/GAB/CACG;
- ✓ 25.09.2019 – OF. HCB 1248 (SES/GCCH/DICS/CCSGI/SUPLANS/CACG) – Encaminha documentos para credenciamento nem Neurocirurgia;
- ✓ 26.09.2019 – OF. HCB 1275 (SES) – Resposta ao OF. SEI-GDF nº 3.2019 SES/ GAB/CAHCBII;
- ✓ 26.09.2019 – OF. HCB 1276 (SES) - Resposta ao OF. SEI-GDF nº 5.2019 SES/ GAB/CAHCBII;
- ✓ 26.09.2019 – OF. HCB 1284 (SES) - Resposta ao OF. SEI-GDF nº 6.2019 SES/ GAB/CAHCBII;

- ✓ 26.09.2019 – OF. HCB 1291 (SES/AJL/NJUD) - Resposta ao OF. SEI-GDF nº 16591.2019 SES/AJL/NJUD;
- ✓ 30.09.2019 – OF. HCB 1300 (SES) - Resposta ao OF. SEI-GDF nº 7.2019 SES/ GAB/CAHCBII.

2.9. Visitas domiciliares

Neste mês foram realizadas **3** visitas domiciliares, sendo 1 a paciente em cuidado paliativo e 2 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.

2.10. 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$ 3.393,41.** Abaixo, relação de exames realizados:

CÓDIGO	TIPO DE EXAME	VALOR UNIT.	QTE.	VALOR TOTAL
0202080048	Baciloscopia Direta P/ BAAR Tuberculose	4,20	2	8,40
020203-HCB67	Ciclosporidium (**)	-	1	0,00
020203hcb72	Citomegalovirus IGM por PCR (*)	-	4	0,00
020203-HCB66	Clostridium nas Fezes (**)	-	2	0,00
0202080110	Cultura para BAAR	5,63	7	39,41
0202070050	Dosagem de Ácido Valproico	15,65	17	266,05
0202070123	Dosagem de Barbiturados	13,13	1	13,13
0202070158	Dosagem de Carbamazepina	17,53	6	105,18
0202070182	Dosagem de Ciclosporina	58,61	26	1.523,86
0202070220	Dosagem de Fenitoina	35,22	1	35,22
0202070298	Dosagem de Metotrexato	10,00	12	120,00
0501080040	Dosagem de Sirolimo	52,33	4	209,32
0501080058	Dosagem de Tacrolimo	52,33	7	366,31
020203hcb71	Influenza A (*)	-	9	0,00
020203-HCB68	Isospora Belle (**)	-	1	0,00
0202030865-HCB1	Leishimaniose Teste Rápido	10,00	3	30,00
0202030814	Pesquisa de Anticorpos **IGG** contra o Vírus da Rubeola	17,16	32	549,12
0202030920	Pesquisa de Anticorpos **IGM** contra o Vírus da Rubeola	17,16	6	102,96
0213010569	Teste de Elisa IGG P/ Identificação de Parvovírus (*)	-	16	0,00
0213010585	Teste de Elisa **IGG** P/ Identificação do Vírus Do Sarampo (*)	-	23	0,00
0213010607	Teste de Elisa IGM P/ Identificação de Parvovírus (*)	-	16	0,00
0213010615	Teste de Elisa **IGM** p/ Identificação do Vírus do Sarampo (*)	-	3	0,00
0213010380	Sorologia Dengue (*)	-	1	0,00
0202030709	Paracoccidiomicose	4,10	1	4,10
0202030652	Pesquisa de Anticorpos contra Histoplasma	7,78	1	7,78
0202080137	Cultura para Identificação de Fungos	4,19	3	12,57
	TOTAL - LACEN		**205**	**3.393,41**

(*) 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	3.100
Número de receitas aviadas	3.400
Número de itens dispensados	8.448
Número de unidades dispensadas (SES + HCB)	211.238
Número de unidades dispensadas adquiridas com recursos do Contrato de Gestão	81.349
Valor dos itens dispensados adquiridos pela SES-DF	R$ 154.764,51
Valor dos itens dispensados adquiridos pelo HCB	R$ 66.961,20
Valor total dos itens dispensados pela Farmácia Ambulatorial do HCB	**R$ 221.725,71**
Valor dos itens disponibilizados pela SES	R$ 537.976,62
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$ 31.704,00**

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

SETEMBRO/19

Nr.	Item	Nº unidades dispensadas
01	ACICLOVIR (SODICO) 200MG - COMPRIMIDO	320
02	AGULHA PARA CANETA P/ APLICACAO DE INSULINA 0,23X4MM	4.650
03	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	90
04	AMOXICILINA (SODICA) PO P/ SUSP ORAL 250MG/5ML - FR 150ML	6
05	APARELHO DE MEDICAO DE GLICEMIA - GLICOSIMETRO	19
06	AZITROMICINA SUSPENSAO ORAL 40MG/ML	112

07	BECLOMETASONA (DIPROPI) 250MCG FR 200 DOSES SPRAY ORAL	142
08	BECLOMETASONA (DIPROPI) 50MCG FR 200 DOSES SPRAY NASAL	46
09	BENZILPENICELINA BENZATINA 1.200.000UI PO P/ SUSP INJET - FA	12
10	BENZILPENICELINA BENZATINA 600.000UI PO P/ SUSP INJET - FA	2
11	CARBAMAZEPINA 200MG - COMPRIMIDO	9.010
12	CEFALEXINA (MONOIDRATADA) 500MG - CAP, DRG OU COM	300
13	CEFALEXINA (MONOIDRATADA) SUSP ORAL 250MG/5ML - FR 100ML	142
14	CICLOFOSFAMIDA 50MG DRAGEA	270
15	CLINDAMICINA (CLORIDRATO) 300MG - CAPSULA	32
16	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO	240
17	CLONAZEPAM SOL ORAL GOTAS 2,5MG/ML - FRASCO 20ML	10
18	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) - DRAGEA	420
19	DEXAMETASONA 4MG - COMPRIMIDO	340
20	DIAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO	180
21	DOMPERIDONA SUSPENSAO ORAL 1MG/ML - FRASCO 100ML	201
22	DOSADOR ORAL 05ML - COM ESCALA DE 0,5ML E 0,1ML	27
23	DOSADOR ORAL 10ML - COM ESCALA DE 0,5ML E 0,1ML	24
24	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG - COMPRIMIDO SULCADO	5.170
25	ESTRADIOL+NORETISTERONA SOL INJET 5+50MG/ML-AMP/SER 1ML	3
26	ETOPOSIDEO 100MG SOLUCAO INJETAVEL 20MG/ML - FRASCO AMP 5ML	24
27	FENOBARBITAL (SODICO) 100MG - COMPRIMIDO	2.270
28	FENOXIMETILPENICILINA 80.000UI/ML - FRASCO 60ML	207
29	FLUCONAZOL 150MG - CAPSULA	182
30	FLUOXETINA 20MG - COMPRIMIDO OU CAPSULA	360
31	FOLINATO DE CALCIO 16,2MG (15MG ACID FOLINICO) - CAP/COM	14
32	HALOPERIDOL 1MG - COMPRIMIDO	470
33	HALOPERIDOL SOL ORAL 2MG/ML GOTAS - FRASCO	16
34	HIDRALAZINA 50MG - COMPRIMIDO OU DRAGEA	60
35	ISOTRETINOINA 20MG - CAPSULA	570
36	LEVOMEPROMAZINA (CLORIDRATO) 100MG - COMPRIMIDO	30
37	MACROGOL+ASSOCIACOES - ENVELOPE 14G	60
38	MEBENDAZOL SUSP ORAL 100MG/5ML – FRASCO 30ML	6
39	MERCAPTOPURINA 50MG - COMPRIMIDO	100
40	METOTREXATO 2,5MG - COMPRIMIDO	826
41	METRONIDAZOL SUSP ORAL 200MG/5ML - FRASCO	13
42	MONTELUCASTE (SODICO) 4MG GRANULO - ENVELOPE	60
43	OXCARBAZEPINA SUSP ORAL 60MG/ML – FR 100ML C/ DOSEADOR	129
44	OXIBUTININA (CLORIDRATO) XAROPE 1MG/ML - FRASCO 120ML	1
45	PARACETAMOL 500MG - COMPRIMIDO	250

46	PREDNISOLONA (FOSFATO) SOL ORAL 3MG/ML – FR DE 60 OU 100ML	365
47	PROPAFENONA (CLORIDRATO) 300MG - COMPRIMIDO	30
48	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 40MG - COMPRIMIDO	420
49	RANITIDINA (CLORIDRATO) SOLUCAO ORAL 15MG/ML - FRASCO 120ML	268
50	SULF FERROSO SOL ORAL 125MG/ML FERRO ELEMENT- FR30ML	29
51	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400MG+80MG - COMPRIMIDO	690
52	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA SUSP ORAL 200+40MG/5ML–FR 100ML	259
53	SULFATO FERROSO 40MG - DRAGEA	1.175
54	TEMOZOLAMIDA 100MG - COMPRIMIDO	45
55	TEMOZOLAMIDA 20MG - COMPRIMIDO	70
56	TIOGUANINA 40MG - COMPRIMIDO	275
57	TIRA COM AREA REAGENTE PARA VERIFICACAO DE GLICEMIA CAPILAR	44.600
58	URSODESOXICOLICO (ACIDO) 300MG - COMPRIMIDO	1.280
59	VALPROATO DE SODIO 500 MG ACIDO VALPROICO - COMPRIMIDO	4.250
60	VALPROATO DE SODIO XPE 250MG/5ML AC VALPROICO-FR100ML	51
61	VARFARINA (SODICA) 5MG - COMPRIMIDO	70
62	VORICONAZOL 200MG - COMPRIMIDO	56
	Total de Unidades Dispensadas:	**81.349**

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.

MS/SAS/DATASUS/ SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
10/09/2019 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA AGO/2019
**********Versao banco :201908b

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA

SIGLA : HCB

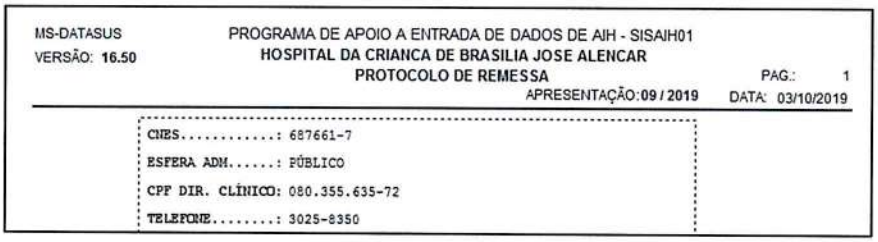
CGC/CPF: 10942995000163

Carimbo e
Assinatura : _____

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

NOME : SECRETARIA DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

BPA – Boletim de Procedimentos Ambulatoriais



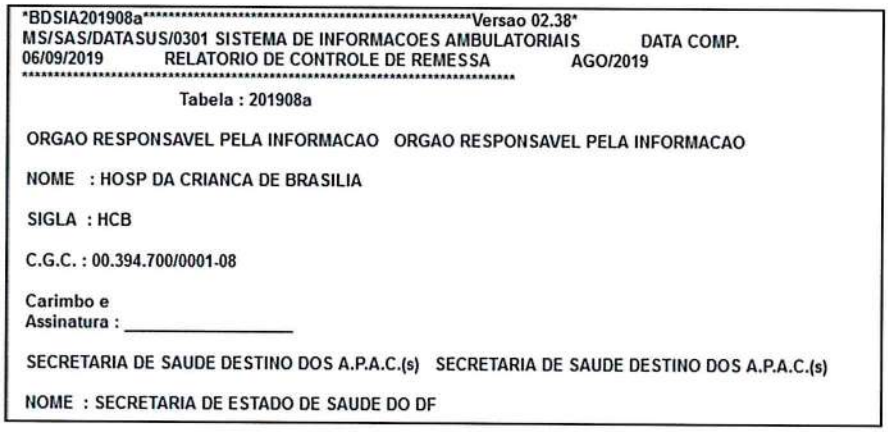
MS-DATASUS
VERSÃO: 16.50

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01
HOSPITAL DA CRIANCA DE BRASILIA JOSE ALENCAR
PROTOCOLO DE REMESSA
APRESENTAÇÃO:09 / 2019

PAG.: 1
DATA: 03/10/2019

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 DATA COMP.
06/09/2019 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA AGO/2019
****

Tabela : 201908a

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA

SIGLA : HCB

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

Carimbo e
Assinatura : _____

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

NOME : SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO DF

APAC – Autorização para Procedimento de Alta Complexidade – HCB

2.13. Funcionamento das Comissões Hospitalares Permanentes

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

Comissão	Periodicidade	agosto/2019	setembro/2019
CRPP – Comissão de Revisão do Prontuário do Paciente	Mensal	22.08	20.09
CAFO – Comissão de Avaliação de Fornecedor	Bimestral	20.08	-
CPPMO – Comissão de Processamento de Produtos Médicos e Odontológicos	Bimestral	20.08	-
CRO – Comissão de Revisão de Óbitos	Quando houver óbito	21.08	-
CT – Comitê Transfusional	Trimestral	-	11.09
CFTPS – Comissão de Farmácia Terapêutica e Produtos para a Saúde	Mensal	27.08	19.09
CGRS – Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos	Bimestral	-	20.09
CCI - Comissão de Controle de Infecção	Mensal	27.08	26.09

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	66
Contratados CLT	1.159
Ativos	**1.225**

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$ 1.200.949,40,** já incluídos os encargos e provisões.

A servidora Maria de Lourdes Jaborandy Paim, matrícula SES/DF 128.321-9, teve sua aposentadoria concedida a partir de 04.09.2019, conforme DODF nº 168/2019 de 04.09.2019.

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, **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 **10** ações trabalhistas em tramitação no TRT 10ª Região e **3** 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.

No mês destaca-se:

- ✓ **23, 24 e 25** - treinamento de habilidades práticas com manequins de simulação, pela empresa fornecedora do material, com o objetivo de capacitar os profissionais envolvidos com simulação realística;

- ✓ **28 e 29** - treinamento de PALS - Suporte Avançado de Vida em Pediatria, promovido pela Sociedade de Pediatria do Distrito Federal, com o objetivo de capacitar os profissionais médicos e enfermeiros nas principais emergências pediátricas.

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** (outubro/2018 a setembro/2019), atingiu-se a média de **74,0%** de gastos com pessoal.

Reiteramos a justificativa encaminhada nos relatórios de maio, junho, julho e agosto, 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 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 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 CG 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 especifico 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 TA sofreu um novo atraso, conforme destacamos abaixo:

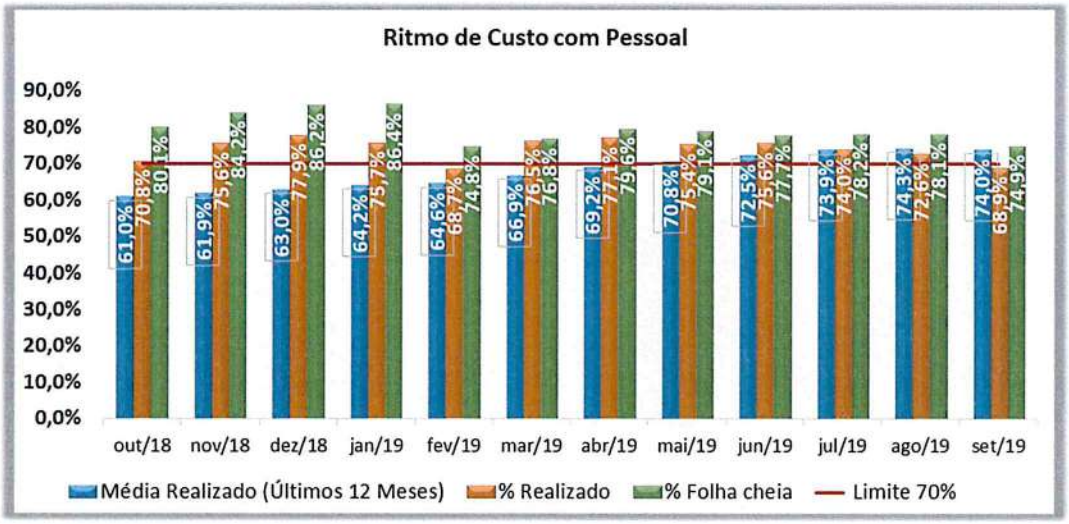
MESES	FASE (5º TA)	FASE (Efetiva)
OUTUBRO.2018	Fase 1C	Fase 1C
NOVEMBRO.2018	Fase 2	Fase 1C
DEZEMBRO.2018	Fase 2	Fase 1C
JANEIRO.2019	Fase 3	Fase 2
FEVEREIRO.2019	Fase 3	Fase 3

Deve-se ressaltar que um ano antes do término da vigência do CG 01/2014, o ICIPE encaminhou Ofício à SES-DF (Of. 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 CG 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 junho, julho e agosto) em R$ 19.250.919,44, o que representa um déficit mensal da ordem de R$ 3.526.177,26. Como em setembro foi celebrado o novo contrato de gestão, optou-se por informar esse valor a título de ilustração.

Essa defasagem se reflete no percentual de gastos com pessoal, como demonstrado abaixo:



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 de: 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**	**set/19**	**TOTAL**
Meta	197	347	347	347	347	347	347	347	347	2.973
Realizado	242	545	461	431	458	314	310	377	402	3.540
Diferença	45	198	114	84	111	-33	-37	30	55	3.243
% em relação à META	**122,8%**	**157,1%**	**132,9%**	**124,2%**	**132,0%**	**90,5%**	**89,3%**	**108,6%**	**115,9%**	**119,1%**

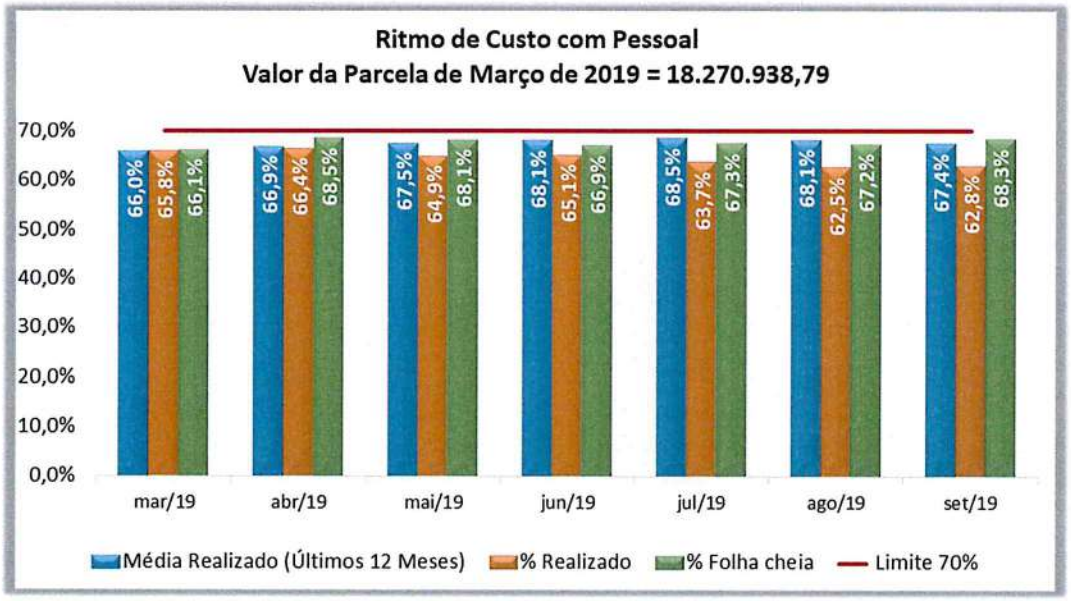
Grupo IX – Diárias de UTI:										
	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	TOTAL
Meta	180	570	570	570	570	570	570	570	570	4.740
Realizado	309	288	634	829	863	747	713	727	735	5.845
Diferença	129	-282	64	259	293	177	143	157	165	1.105
% em relação à META	**171,70%**	**50,50%**	**111,20%**	**145,40%**	**151,40%**	**131,10%**	**125,10%**	**127,10%**	**128,9%**	**123,3%**

Grupo XI – Cirurgias:										
	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	TOTAL
Meta	70	155	143	162	170	147	178	170	162	1.357
Realizado	70	284	193	227	265	151	181	231	229	1.831
Diferença	0	129	50	65	95	4	3	61	67	474
% em relação à META	**100,00%**	**183,20%**	**135,00%**	**140,10%**	**155,90%**	**102,70%**	**101,70%**	**135,90%**	**141,4%**	**134,9%**

Com a assinatura do Sexto TA, o CG 01/2014 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, o que só veio a ocorrer com a assinatura do contrato de gestão 076/2019.

A nosso juízo, o valor da parcela a ser praticado a partir do mês de março de 2019 deveria ser de 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 Oficio ICIPE 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 horaria 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.

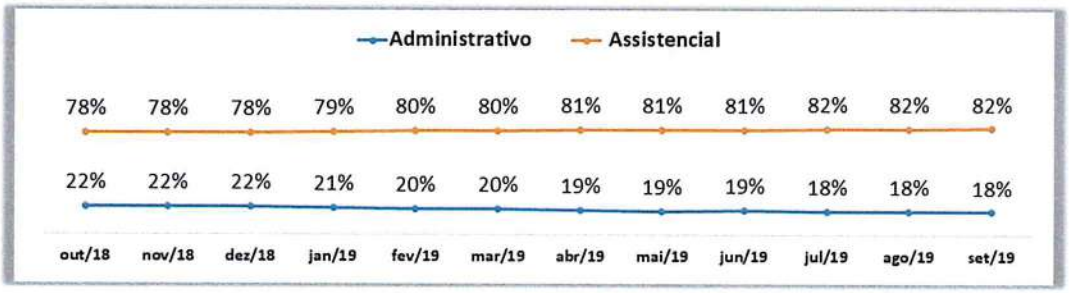
1ª Redução Maio de 2019:

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:

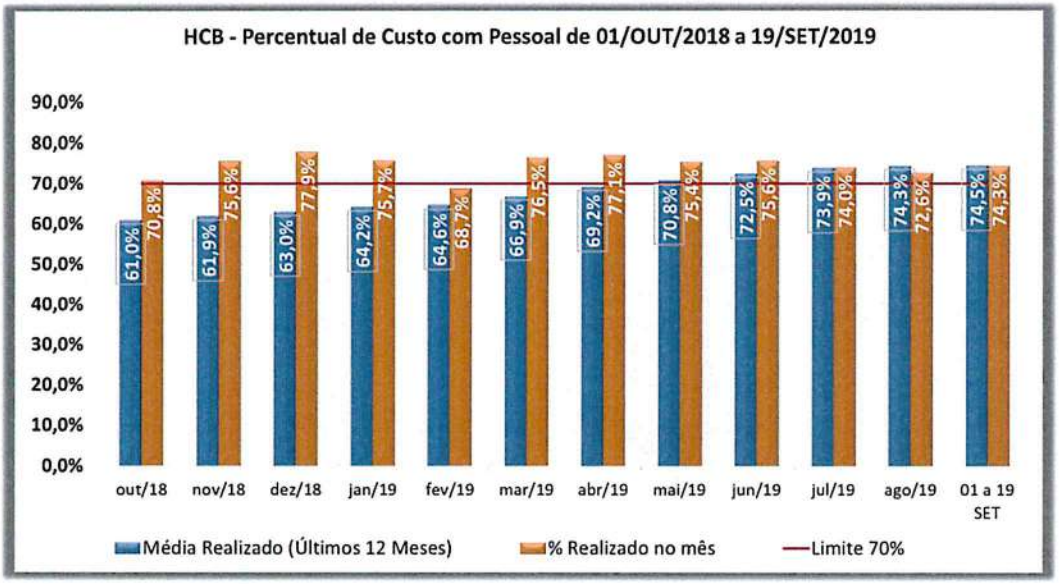
Diretoria	Nº de Funcionários após 1ª Redução	CH Semanal Total após 1ª Redução	Valor Final Salário e Encargos (Folha Cheia) após 1ª Redução	Redução de Quadro	Horas Reduzidas	Soma de Redução Salário + Encargos	Valor Final Salário e Encargos (Folha Cheia)
DCLIN	378	8.738	5.907.394,52	3	23	20.095,69	5.887.298,82
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 outubro 2018 a setembro 2019):

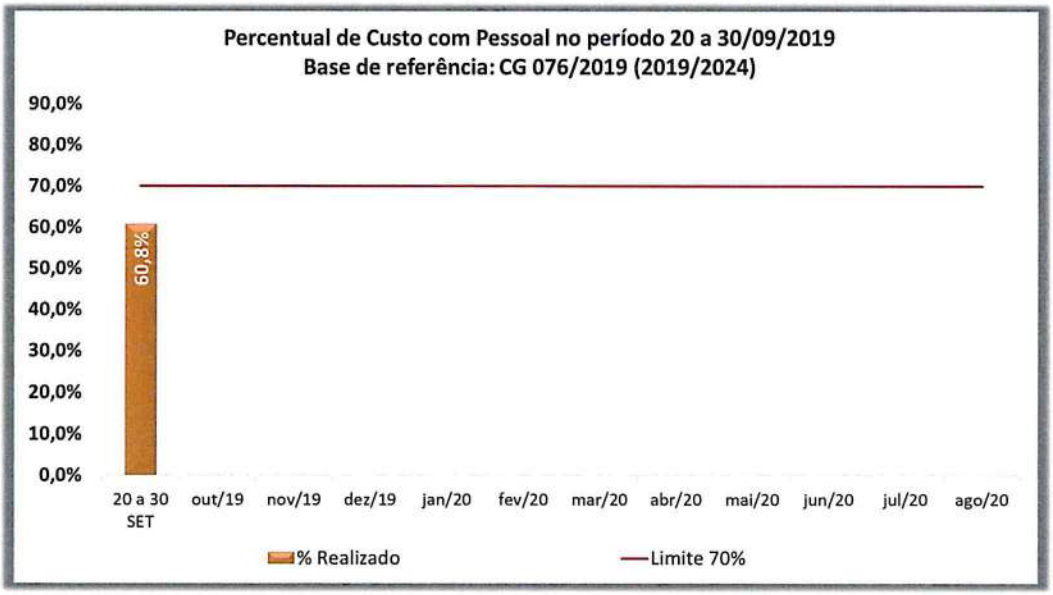


Tendo em vista que o novo contrato de gestão foi assinado em 20.09.2019, o exposto acima continua procedente para justificar o limite de gastos acima de 70%, o que deverá se ajustar a partir do próximo mês, retornando os gastos com pessoal aos patamares habituais e dentro do limite estabelecido.

Se considerarmos proporcionalmente os gastos com pessoal apenas até o dia 19.09.2019, último dia de vigência do CG 01/2014, observa-se um pequeno aumento no percentual anual de gastos, que passaria de 74,0% para 74,5%.



Conforme fica demonstrado no quadro abaixo, quando serão excluídos os dados de gastos com pessoal do contrato de gestão anterior, que por ter esgotada sua vigência, deixam de ser considerados.



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

Grupos de Assistência	Meta*	Realizado	% Realizado	Pontos**
Assistência Ambulatorial				
GRUPO I - Consultas Médicas de Especialidades	6.729	7.195	106,9%	55
GRUPO II - Assistência Complementar Essencial	4.967	5.390	108,5%	30
GRUPO III - Procedimentos Especializados	1.472	1.393	94,6%	225
GRUPO IV - Exames por Métodos Gráficos	803	1.028	128,0%	18
GRUPO V - Exames Laboratoriais	22.812	26.758	117,3%	121
GRUPO VI - Exames de Bioimagem	1.428	1.599	112,0%	55
GRUPO VII - Cirurgias em regime de Hospital Dia	62	68	109,7%	20
Assistência Hospitalar				
GRUPO VIII - Saídas Hospitalares	347	402	115,9%	215
GRUPO IX - Diárias de UTI	570	735	128,9%	234
GRUPO X - Diárias de Cuidados Paliativos	108	23	21,3%	0
GRUPO XI – Cirurgias	162	229	141,4%	78
GRUPO XII – Transplantes	-	-	-	-
TOTAL DE PONTOS				**1.051**

*As metas descritas na segunda coluna para os grupos, I, II, III, IV, V, VI, VII e XI, se referem a 22 dias úteis.

** A pontuação apresentada na ultima coluna refere-se à Fase 3 do quinto termo aditivo ao Contrato de Gestão.

Reitera-se que conforme o Oficio 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 passaram 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 setembro de 2019.

Ressalta-se 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	**390***	**307**	**697**
Endoscopia	41	38	79
Hemoterapia	349	269	618

GRUPO IV – Métodos Gráficos	1.008	45	1.053
LPF - Eletrocardiograma	333	8	341
LPF - Eletroencefalograma	149	17	166
LPF - Eletroneuromiografia	24	10	34
LPF - Espirometria	119	0	119
LPF - Fonoaudiologia	235	0	235
LPF - Holter	69	6	75
LPF - Manometria	2	0	2
LPF - MAPA	32	2	34
LPF - Phmetria	8	2	10
LPF - Potencial Evocado	19	0	19
LPF - Teste de Caminhada	9	0	9
LPF – Tilt Test	9	0	9
GRUPO V - Exames Laboratoriais	**26.758**	**12.038**	**38.796**
GRUPO VI - Exames de Bioimagem	**1.599**	**883**	**2.482**
Raio X	495	625	1.120
Ultrassonografia	495	97	592
Tomografia Computadorizada	327	120	447
Ecocardiograma	254	41	295
DTC - Doppler Transcraniano	28	0	28

*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 apresenta-se as metas qualitativas, o que foi realizado no mês de setembro de 2019 e a pontuação para cada um dos indicadores, já computadas conforme o 3º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 01/2014 (DODF 18.12.2017).

INDICADOR	Meta	Realizado	Pontos
Procedimentos para a Central de Regulação da SES-DF	Disponibilizar 100% dos procedimentos pactuados por intermédio da Central de Regulação da SES-DF	Disponibilizado	100
Satisfação dos Familiares de Pacientes do Hospital	Garantir a satisfação dos responsáveis e familiares ≥ 75% de bom + ótimo	97,2%	100

Satisfação dos Pacientes	Garantir a satisfação das crianças e adolescentes pacientes do Hospital ≥ 75% de bom + ótimo	95,8%	200
Ouvidoria	Dar encaminhamento adequado a 80% das manifestações apresentadas	92,0%	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%	1,1%	75
Densidade de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (IAVC)	Manter a densidade de IAVC nos últimos 12 meses inferior ou igual a 20/1.000	4,9‰	100
Taxa de Ocupação Hospitalar	Manter a média de ocupação hospitalar ≥ 75%	78,7%	100
Taxa de Ocupação Ambulatorial	Manter a média de ocupação dos consultórios médicos ≥ 75%	95,5%	100
Média de Permanência Hospitalar	Manter a média de permanência hospitalar dos últimos 12 meses ≤ 8 dias	7,4	100
Total de pontos apurados			**975**

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 setembro foram disponibilizadas à Central de Regulação primeiras consultas nas diversas especialidades médicas e exames diagnósticos, conforme quadro abaixo.

Procedimento	Ofertado
Consultas Médicas de Especialidades (*)	574
Tilt test (*)	1
Tomografia (*)	294
Ecocardiografia (*)	57
MAPA (*)	33
BERA (*)	10
Holter (*)	22
Eletroencefalograma (*)	0
Eletroneuromiografia (*)	12
Total Consultas ofertadas	**574**
Total Exames ofertados	**429**

(*) 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**
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	632
Bom	156
Regular	18
Ruim	3
Péssimo	2
Não consigo avaliar	0
Total	**811**
Total Bom + Ótimo	**788**
% Bom + Ótimo	**97,2%**
Meta: Garantir a satisfação dos responsáveis e familiares ≥ 75% de Bom + Ótimo	

5.3. Satisfação dos Pacientes

O Contrato de Gestão prevê que seja mensurada a satisfação das crianças e adolescentes pacientes do hospital, por meio de pesquisa direta. Para cumprimento deste item, deverá ser atingido um índice de satisfação igual ou superior a 75% de avaliações qualificadas como Boa ou Ótima.

Avaliações	Qte.
Bom/Ótimo	160
Regular	5
Ruim/Péssimo	2
Total	**167**
Total Bom + Ótimo	**160**
% Bom + Ótimo	**95,8%**

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	75
Número de manifestações encaminhadas adequadamente	69
Número de manifestações pendentes	6
% de manifestações encaminhadas adequadamente	**92,0%**
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 **26.09.2019** 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	718
Número de ISC últimos 12 meses	8
Taxa de ISC dos últimos 12 meses	**1,1%**
Meta: Manter a taxa de ISC dos últimos 12 meses inferior ou igual a 1,0%	

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

5.5.2. Densidade de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central (IAVC)

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

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

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

IAVC (*) Densidade de Infecção de Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central	Quantidade
Número de pacientes c/cateter central/dia nos últimos 12 meses	13.200
Número de casos novos de IAVC nos últimos 12 meses	57
Densidade de IAVC dos últimos 12 meses	**4,3‰**
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
3.448	**4.380**	**78,7%**
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	**315 turnos**	**95,5%**
Meta: Manter a média de ocupação dos consultórios médicos ≥ 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 (*)
29.557	**3.983**	**7,4 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	571
Realizadas	379
Taxa de absenteísmo	**33,6%**

(*) 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. Acreditamos ser necessária a investigação das causas do problema, para as devidas correções.

5.9.2. Taxa de Mortalidade Hospitalar Institucional

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

Número de óbitos com mais de 24 horas de internação	Número de óbitos com menos de 24 horas de internação	Número de saídas hospitalares	Taxa de Mortalidade institucional
8	0	402	2,0%

5.9.3. Registro Hospitalar de Câncer – RHC

No mês, foram registrados **30** casos novos de câncer, que alimentarão a base de dados nacional (INCA), conforme preconiza a legislação vigente.

Em cumprimento ao item 6.1.5.3 do contrato de gestão 01/2014 (3º aditivo), informa-se que no dia 25.09.2019 foi enviado, para o integrador do INCA, a base de dados referente ao ano de 2017, conforme comprovante abaixo.

Monitoramento de Envio de Dados

Unidade Hospitalar: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASILIA JOSE ALENCAR HCB
cnes: 6876617
Estado: DF
Município: BRASILIA

Versão Atual do SisRHC-INCA: File Version: 3.2.0.0
Quantidade total de casos atuais: 1360
Total Coerentes: 1293
Total Incoerentes: 0
Total Validados: 77
Anos Consolidados: 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017

Envios Completos

Envio	Registrador	Usuário	Total Casos Enviados	Analíticos	Não analíticos	Período	Coerente	Validado	Incoerente	Versão SisRHC	Status Processamento	Status
25/09/2019 - 04:30 PM	CRISTIANA	RHC.HCB.2014	137	123	14	2017	123	14	0	File Version: 3.2.0.0	FINALIZADO	Completo
25/09/2019 - 04:31 PM	CRISTIANA	RHC.HCB.2014	139	123	16	2016	137	2	0	File Version: 3.2.0.0	FINALIZADO	Completo

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 setembro de 2019 foram realizados os seguintes exames:

Tipo de exame	Quantidade
Cintilografia	28
Ressonância Magnética	68
Polissonografia	14
Total	**110**

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	set
Taxa de ocupação operacional	*nr pacientes/dia no mês x 100 / nr de leitos/dia no mês*	81,7%
Taxa de mortalidade absoluta	*nr óbitos no mês x 100 / nr de saídas no mês*	6,9%
Taxa de mortalidade estimada	*PIM2*	5,9%
Tempo de permanência	*nr pacientes/dia / nr de saídas no mês*	8,4 dias
Taxa de reinternação em 24 horas	*nr reinternação no mês x 100/ nr de saídas no mês*	0,0%
Densidade de incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV)	*nr de PAV no mês x 1000 / nr pacientes/dia em VM no mês*	0,0‰
Taxa de utilização de ventilação mecânica (VM)	*nr pacientes/dia em VM no mês x 100 / nr pacientes/dia no mês*	33,3%
Densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea relacionada ao acesso vascular central (IPCS)	*nr de casos novos de IPCS no mês x 1000 / nr pacientes com cateter central/dia no mês*	6,4‰
Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)	*nr pacientes com cateter central/dia no mês x 100 / nr pacientes/dia no mês*	63,5%
Densidade de incidência de infecções do trato urinário relacionados a cateter vesical (ITU)	*nr de casos ITU no mês x 1000 / nr pacientes com SVD/dia no mês*	6,3‰
Taxa de utilização de sonda vesical de demora (SVD)	*nr pacientes com SVD/dia no mês x 100 / nr pacientes/dia no mês*	21,5%

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.

Como já informado anteriormente, no item "2.3" deste relatório, não houve repasse referente ao novo contrato de gestão celebrado em 20/09/2019. Esta prestação de contas refere-se à conta bancária do CG 2014.

6.2. Custeio

Para custeio, o mês de **setembro de 2019** iniciou com o saldo de **R$ 16.567.037,89** 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$ 25.006.845,00** e o rendimento líquido de aplicações financeiras, conforme previsto na IN STN nº1 de 15 de janeiro de 1997, foi de **R$ 103.316,78**. Houve, também, o ingresso de recurso referente ao aluguel da cafeteria no valor de **R$ 505,00**, reembolso do ICIPE referente a salários no valor de **R$ 6.994,17** e, por fim, o ingresso de **R$ 9.691,45**, 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$ 16.415.981,22**. Assim sendo, o saldo bancário de Custeio, no final do mês foi de **R$ 25.278.409,07**.

6.3. Reserva Técnica

O saldo da Reserva Técnica no dia 30.09.2019 foi de **R$ 5.162.090,02**, conforme demonstrado a seguir:

RESERVA TÉCNICA DE CUSTEIO - Situação em 30/09/2019								
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	574.659,36	82.517,19	-	7.297.940,53	1.194.201,64	0,7%
27/mar	61	3.630.450,00	337.438,38	-	-	-	3.967.888,38	2,5%
	TOTAL	25.930.450,00	2.011.983,23	280.294,46	-	22.500.048,75	5.162.090,02	3,2%
						VALOR ANUAL DO CONTRATO(**)	160.043.917,88	

(*) Nº da aplicação: conforme especificado no "Extrato de Aplicações para simples conferência – Aplicações em CDB/RDB – Conta Corrente", emitido pelo Banco de Brasília-BRB e constante no anexo próprio deste relatório.
(**) Conforme estabelecido no quarto termo aditivo ao Contrato de Gestão nº 001/2014 SES/DF.

6.4. Investimento

Para investimento, o mês de **setembro de 2019** iniciou com o saldo de **R$ 2.027.952,09** 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$ 5.708,49**, resultado do recolhimento de imposto de renda de aplicação resgatada no mês.

O valor total do desembolso com investimentos foi de **R$ 76.623,20.** Dessa forma, o saldo bancário de Investimento, no final do mês, foi de **R$ 1.957.037,38.**

6.5. Fluxo de Caixa

O relatório completo de execução financeira e execução fiscal, conforme modelo da Portaria 172/2011, bem como o extrato da conta bancária específica e o extrato de aplicações financeiras encontra-se no **Anexo XII**, contemplando a movimentação do mês.

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

CUSTEIO	
DESCRIÇÃO	**VALOR**
SALDO INICIAL	**16.567.037,89**
INGRESSOS	
REPASSE SES - BRUTO	**25.006.845,00**
OUTROS INGRESSOS/REND. APLIC. FINANC.	**120.507,40**
DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-
REPASSE SES - LÍQUIDO	**25.006.845,00**
TOTAL DE INGRESSOS	**25.127.352,40**
DESEMBOLSOS	
INSUMOS HOSPITALARES	**1.553.169,97**
Material Médico Hospitalar	506.197,50
Drogas e Medicamentos	591.967,62
Insumos Laboratório	415.844,76
Gases Medicinais	39.160,09
PESSOAL	**9.489.475,56**
Pessoal CLT	5.427.995,22
13º Salário	-
Pessoal Cedido SES	-
Encargos	4.061.480,34
OUTROS CUSTOS COM PESSOAL	**1.050.395,44**
Cursos e Treinamentos	148.149,57
Plano de Saúde dos Funcionários	854.277,17
Vale Transporte	47.968,70
MATERIAIS	**909.874,11**
Material de Informática	750,00
Material de Uso e Consumo	211.074,91
Material de Manutenção	698.049,20
Supridos	-
Outros Materiais	-
GASTOS GERAIS	**3.413.066,14**
Serviços de Terceiros	2.963.137,61
Serviço de Vigilância	350.628,95
Serviço de Higienização e Limpeza	555.019,57
Serviço de Alimentação	900.155,16
Serviço de Lavanderia	61.915,19
Serviços de Informática	263.554,31
Serviços Exames Laboratórios	108.925,04
Serviço de Esterelização	78.164,73
Serviço de Viagem e Estadia	4.527,89
Tributárias s/ NF	369.660,64
Outros Serviços	270.586,13
Água	224.115,20
Energia Elétrica	216.696,13
Telefone/Internet	2.690,34
Bancárias	5.848,93
Outros Gastos Gerais	577,93
TOTAL DE DESEMBOLSOS CUSTEIO	**16.415.981,22**
SALDO (CUSTEIO)	**25.278.409,07**

INVESTIMENTO	
DESCRIÇÃO	**VALOR**
SALDO INICIAL	**2.027.952,09**
INGRESSOS	
REPASSE SES - BRUTO	-
RENDIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS	**5.708,49**
DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-
REPASSE SES - LÍQUIDO	-
TOTAL DE INGRESSOS	**5.708,49**
DESEMBOLSOS	
EQUIPAMENTOS E DIREITOS DE USO	**76.623,20**
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	-
OBRAS	-
TOTAL DE DESEMBOLSOS INVESTIMENTOS	**76.623,20**
SALDO INVESTIMENTOS	**1.957.037,38**
SALDO FINAL (CUSTEIO + INVESTIMENTOS)	**27.235.446,45**
SALDOS:	
EXTRATO BANCÁRIO CONTA CORRENTE	**784.427,74**
EXTRATO BANCÁRIO APLICAÇÕES	**26.451.018,39**
SALDO FINAL	**27.235.446,13**

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$ 16.415.981,22,** acrescido de **R$ 1.200.949,40**, referente aos profissionais cedidos pela SES-DF e **R$ 3.393,41** referente ao acordo de cooperação com unidades da rede SES-DF, totalizando **R$ 17.620.324,03**. 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$ 31.704,00**.

No que se refere aos desembolsos com custeio, observa-se que os gastos com Insumos Hospitalares totalizaram **R$ 1.553.169,97**.

O maior desembolso foi com o grupo Pessoal, no valor de **R$ 9.489.475,56**. Cabe ressaltar que este valor contempla os custos totais com pessoal do mês de setembro, incluindo 11 (onze) dias de salários e encargos referente ao contrato de gestão 076/2019 (ver item "2.3" deste relatório).

No grupo Outros Custos com Pessoal o desembolso total foi de **R$ 1.050.395,44**. No grupo Materiais o desembolso foi de **R$ 909.874,11** e, por fim, no grupo de Gastos Gerais, com desembolso total de **R$ 3.413.066,14**, destaca-se o desembolso com Serviços de Terceiros no valor de **R$ 2.963.137,61**.

No que se refere aos desembolsos com investimentos, destaca-se o valor de **R$ 76.623,20**, referente a equipamentos, direitos de uso e obras.

6.6. Notas Fiscais

Conforme cláusula 19.1.1.1 item "f" do Contrato de Gestão 01/2014 junta-se, no **Anexo XIII**, cópias simples dos documentos fiscais que comprovam as despesas efetuadas no mês, todas autenticadas pelo titular da Diretoria de Custos, Orçamentos e Finanças (DICOF) do HCB. As Notas Fiscais estão sempre acompanhadas da cópia do recibo de pagamento bancário e organizadas em ordem cronológica, compatível com o extrato bancário.

6.7. Despesas não ASPS - Ações e Serviços Públicos de Saúde

Apresenta-se planilha de controle dos gastos das atividades não ASPS (Ações e Serviços Públicos de Saúde) pagas no mês, conforme explicitado acima no item Fluxo de Caixa.

DATA VECTO.	DESCRIÇÃO	PRESTADOR	Nº NF	VALOR
30/09/2019	Plano de Saúde	Amil - Assistência Médica Internacional S/A	61578	828.916,65
30/09/2019	Plano de Saúde Odontológico	Amil - Assistência Médica Internacional S/A	25281565	25.360,52
				854.277,17

6.8. Suprimento de Fundos

O Suprimento de Fundos é um valor creditado em conta especifica de um número limitado de funcionários do HCB (entende-se por funcionários todas as pessoas que possuam vínculo trabalhista CLT com o ICIPE/HCB ou servidores formalmente

cedidos pela SES-DF ao ICIPE para exercício no HCB, a critério e sob a responsabilidade do Superintendente Executivo), mediante ordem bancária, tendo prazo certo para aplicação e para comprovação, com a finalidade de pagamento de despesas inerentes ao Contrato de Gestão 01/2014, referentes à aquisição de bens ou serviços de pequeno valor quando as circunstâncias não permitirem o processamento normal.

Para realização da despesa são observados os princípios que regem qualquer tipo de gestão, ou seja, a legalidade, a impessoalidade, a moralidade, a publicidade e a eficiência, bem como a aquisição mais vantajosa para o HCB. O tipo de itens que podem ser adquiridos, valores e demais detalhes estão normatizados no HCB. A última atualização vigente é a Resolução 078, de 16.12.2015.

Para concessão de auxílio financeiro exclusivamente para locomoção de paciente do HCB e de seu acompanhante até o hospital e deste à sua residência, dentro do território do Distrito Federal e Região do Entorno o HCB tomou por base o Decreto 24.673/2004, que dispõe sobre o Suprimento de Fundos nas unidades de Saúde do Distrito Federal e a Portaria SES 490, de 12.12.2008. No HCB os critérios específicos estão normatizados na Resolução 079, aprovada pelo Colegiado Gestor em 16.12.2015.

Em 2 de maio de 2016, visando o custeio excepcional de refeições para paciente ambulatorial e acompanhante, o HCB publicou a Resolução 086, aprovada pelo Colegiado Gestor em 27.04.2016, para concessão de auxílio pelo Serviço Social, em casos em que o paciente esteja em situação de vulnerabilidade social e preencha os requisitos previstos na Resolução.

No mês de setembro de 2019 não foram disponibilizados valores para suprimentos.

Vale esclarecer que as cópias dos pareceres das prestações de contas de cada suprido seguem anexadas aos comprovantes de adiantamento de suprimento de fundos.

A apreciação da prestação de contas é realizada pelo titular da Controladoria com o "de acordo" do titular da DICOF do HCB.

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$ 15.862,98** e o valor foi repassado à AHCB no dia **30.09.2019**, 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	14.10.2019
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Poder Judiciário Justiça do Trabalho	07.03.2020
Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União	Receita Federal PGFN	16.03.2020
Certidão Negativa de Débitos	Distrito Federal Secretaria de Estado da Fazenda Subsecretaria da Receita	30.12.2019

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$ 925.975,88,** 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 28 processos para aquisição de bens e serviços. Em 20 deles, o HCB negociou o preço constante na melhor proposta e, adicionalmente, obteve um desconto no valor de **R$ 834.010,24**, equivalente a **2,62%** do valor inicial;

b) **Termos aditivos a contratos** - no mês houve economia de **R$ 91.965,64** (valor referente a todo o período contratual) na elaboração de Termos Aditivos para prorrogação da vigência contratual. Dos 5 contratos prorrogados, 3 foram negociados sem reajuste de valores, 1 foi negociado com reajuste devido acréscimo nos quantitativos dos itens e 1 foi negociado com reajuste abaixo do índice utilizado.

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$ 1.170.727,81** 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
789454	18/04/2017	ELEVADOR DE PASSAGEIROS PARCELA	1	100.937,50	06/04/2017	100.937,50	100.937,50
792652	09/05/2017	ELEVADOR DE PASSAGEIROS PARCELA	1	100.937,50	12/05/2017	100.937,50	100.937,50
799156	19/06/2017	ELEVADOR DE PASSAGEIROS PARCELA	1	100.937,50	04/07/2017	100.937,50	100.937,50
803062	13/07/2017	ELEVADOR DE PASSAGEIROS PARCELA	1	100.937,50	14/07/2017	100.937,50	100.937,50
160369	11/12/2017	ELEVADOR DE PASSAGEIROS PARCELA	1	71.250,00	13/12/2017	71.250,00	71.250,00
11762	08/07/2019	AQUECEDOR ELÉTRICO	1	2.500,00	10/07/2019	2.500,00	2.500,00
31997	16/07/2019	AQUISIÇÃO DE CRANIÓTOMO E ACESSÓRIOS	230	842,09	22/07/2019	193.680,00	193.680,00
1414	09/08/2019	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	1	18.800,00	20/09/2019	18.800,00	18.800,00
87	02/09/2019	SISTEMA PORTA DE VIDRO AUTOMATIZADA	1	54.315,00	09/09/2019	54.315,00	54.315,00
1224918	05/09/2019	BOMBAS DE SERINGA	15	4.300,00	24/09/2019	64.500,00	64.500,00
782	11/09/2019	EQUIPAMENTOS ARCONDICIONADO	9	2.500,00	12/09/2019	22.500,00	22.500,00
1315	21/09/2019	MÓVEIS PLANEJADOS	29	1.838,73	24/09/2019	53.323,27	53.323,27
132963	23/09/2019	CONJUNTO VÍDEO ENDOSCÓPIO/BRONCOSCÓPIO	1	286.109,54	25/09/2019	286.109,54	286.109,54
VALOR TOTAL							1.170.727,81

8. ENSINO E PESQUISA

Ensino

Em setembro foram recebidos 24 novos residentes, 18 novos internos de medicina, 34 novos estagiários. Incluindo aqueles que iniciaram em meses anteriores e permaneceram, o total foi de 230 pessoas.

Eventos técnico-científicos

- ✓ **5 de setembro -** Dia Nacional da Conscientização e Divulgação da Fibrose Cística;
- ✓ **9 a 13 de setembro –** Treinamento em Biologia Molecular;
- ✓ **5 de setembro a 24 de outubro –** Curso em Cirurgia Pediátrica Ambulatorial.

Projeto de pesquisa

O Comitê de Ética e Pesquisa aprovou os seguintes projetos:

- ✓ "Avaliar o perfil das espirometrias realizadas em crianças e adolescentes no laboratório de função pulmonar do Hospital da Criança de Brasília José de Alencar";
- ✓ "Estudo global sobre a síndrome de Alagille - GALA (The Global ALagille Alliance Study);
- ✓ "Avaliar o perfil epidemiológico das crianças e adolescentes com asma grave em acompanhamento no ambulatório de referência no Hospital da Criança de Brasília José de Alencar";
- ✓ "Cisto de duplicação gástrico em lactante: relato de caso";
- ✓ "Estudos Multi-Institucional das Leucemias Infantis: Contribuição dos Marcadores Imuno-Moleculares na Distinção de seus Subtipos e de Fatores de Riscos Etiopatogênicos".

Laboratório de Biologia Molecular

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

1. Estudo multi–institucional das Leucemias Infantis: contribuição dos marcadores imunomoleculares na distinção de seus subtipos e fatores de risco etiopatogêncos;

2. Protocolo de Tratamento de Leucemia Linfoblástica Aguda da criança e do Adolescente – Foco da Doença Residual Mínima;
3. 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 **127** pacientes registrados.

Seminários de Pesquisa e Grupos de Estudo

No mês de setembro foram realizados os seguintes encontros:

- ✓ Grupo de Estudos de Neuro-oncologia: nos dias 6, 13, 20 e 27;
- ✓ Grupo de Estudos de Transtornos do Neurodesenvolvimento: nos dias 4, 10, 11, 13, 17, 18, 20, 24, 25 e 27;
- ✓ Grupo de Estudos de Neoplasias Hematológicas: nos dias 2, 9, 16, 23 e 30;
- ✓ Grupo de Estudos das Hemoglobinopatias: nos dias 3, 10, 17 e 24;
- ✓ Grupo de Estudos da Leucemia na Síndrome de Down: no dia 12.

Sessões Científicas Temáticas

Foram realizadas no mês de setembro as seguintes sessões científicas:

- ✓ Equipe Onco-Hematologia: nos dias 5, 12, 19 e 26;
- ✓ Equipe Alergia: nos dias 3, 10, 17 e 24;
- ✓ Equipe Pneumologia: nos dias 3, 10, 17 e 24;

- ✓ Equipe Endocrinologia: nos dias 6, 13, 20 e 27;
- ✓ Equipe Odontologia: no dia 27;
- ✓ Grupo de Estudos de Neoplasias Hematológicas: nos dias 3, 10, 17 e 24;
- ✓ Grupo de Estudos de Cuidados Paliativos na Infância e na Adolescência: no dia 1.

Telemedicina

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

- ✓ Projeto Amar-te "Casos Oncológicos Pediátricos": 5, 12, 19 e 26;
- ✓ Grupo "Casos Oncológicos Complexos": no dia 10;
- ✓ Grupo "Protocolo de tratamento do Linfoma Hodgkin em Crianças e Adolescentes (LHBRA2015)": nos dias 3 e 17.

9. COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, EVENTOS E VOLUNTARIADO

Comunicação

Em setembro o HCB foi mencionado ao menos 33 vezes pelos principais veículos de comunicação do DF. Neste mês, a emissora de televisão GloboNews veiculou para todo o país, no programa Documento, documentário sobre a cirurgia de separação das gêmeas siamesas craniópagas Mel e Lis Vieira.

Documentário exibido pela GloboNews em setembro

Também em setembro, outra paciente do HCB recebeu destaque na imprensa. O quadro de saúde de Anna Luísa Campos que, em fevereiro, se destacou nas redes sociais por participar de um show do cantor Vitor Kley, apresentou piora e a menina veio a falecer. Este foi o assunto com mais menções ao Hospital durante o mês: das matérias publicadas sobre o assunto, 16 citaram o HCB como local onde Anna Luísa recebia tratamento. O Correio Braziliense e os sites G1 e Metrópoles acompanharam o caso, sendo que o Correio Braziliense publicou o assunto em sua edição impressa nos dias 27 e 28 de setembro (sexta-feira e sábado); nas duas edições, o tema teve destaque na capa dos jornais.

Uma luz que não se apaga

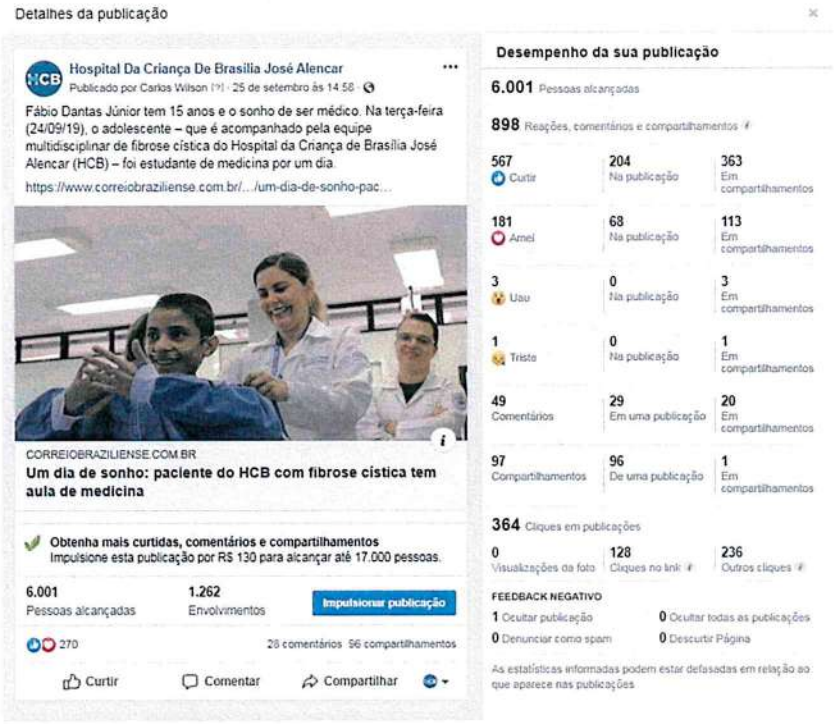
Além do documentário sobre a separação de gêmeas siamesas e o falecimento da paciente Anna Luísa, o HCB foi citado pela imprensa em matérias sobre câncer infanto-juvenil, processos seletivos para contratação de funcionários, tratamento de doenças raras na rede pública de saúde do DF, gestão em saúde, atividades culturais realizadas no Hospital, prontuários eletrônicos e questões relativas a pacientes.

O Correio Braziliense também publicou, em seu site, matéria sobre o menino Fábio Dantas Júnior. Atendido pela equipe de fibrose cística do HCB, ele tem o sonho de ser médico e participou de uma aula prática de medicina na Universidade Católica de Brasília (UCB). A aula foi acompanhada pela equipe do Núcleo de Comunicação e Mobilização (NCM) do Hospital e, mediante autorização da família, divulgada para a imprensa.

Redes Sociais

No mês de setembro o número de curtidas na página do HCB no Facebook chegou a 18.729. O Hospital também alcançou 18.802 seguidores na página da rede social. Com isso, mais de 111 mil pessoas receberam qualquer atividade da página, incluindo publicações, publicações de outras pessoas, anúncios para curtir página, menções e check-ins.

A publicação com maior alcance no mês foi o link para uma matéria, publicada no site do Correio Braziliense, sobre Fábio Dantas Júnior, paciente do HCB que participou de aula prática de medicina na Universidade Católica de Brasília. A publicação recebeu 898 reações, comentários e compartilhamentos e alcançou 6.001 pessoas.



Home Page

O número total de sessões realizadas por usuários na Home Page do HCB em setembro foi de **156.525 mil** usuários. As páginas mais visitadas foram os referentes a ofertas de trabalho, compras e localização.

Eventos

- ✓ **5 de setembro – Manhã de Diversão:** brinquedos infláveis, piscina de bolinhas, personagens, apresentação de teatro e balão mania tornaram a manhã dos pacientes do HCB mais divertida, completando esta ação com a distribuição de pipoca e algodão doce;

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

- ✓ **18 de setembro – Banda do Exército;**

- ✓ **19 de setembro – Mamulengo Alegria:** a Cia Mamulengo Alegria trouxe o teatro de mamulengo para o HCB, com o espetáculo "O Casamento de Chiquinha". A atração faz parte do projeto do Fundo de Apoio à Cultura (FAC), do Distrito Federal;

- ✓ **20 de setembro – Projeto Arte Vida Itinerante:** em continuidade ao Projeto Arte Vida Itinerante, o projeto Risadinha, de caráter sociocultural criado pelo Sesc-DF, acontece em hospitais e em outras instituições ligadas a área da saúde. Os palhaços Pipino e Chupadinho visitaram e interagiram com as crianças do HCB;

- ✓ **24 de setembro – Projeto "O que importa pra você":** visita do cantor Vitor Kley a uma paciente e fã, que se encontrava em um quadro irreversível na UTI do HCB e, juntamente com outro integrante da banda e com a família, cantou na beira do leito uma canção que ela gostava muito e que, segundo os pais, foi um dos pilares de sustentação nos momentos mais difíceis da sua vida;

- ✓ **25 de setembro – Remédio Musical:** o convidado da nona edição especial do Remédio Musical foi o cantor Alysson Takaki.

Visitas

- ✓ **23 de setembro – Hospital Brasília:** acompanhados pela diretora técnica do HCB, Isis Magalhães, os gestores do Hospital Brasília – a diretora geral, Regina Duarte; a diretora técnica, Maria de Lourdes Worish, e o diretor médico, José Silvério Assunção – puderam conhecer diferentes áreas e os serviços oferecidos pelo HCB.

- ✓ **24 de setembro – Ouvidor geral do estado do Pará:** o ouvidor geral do estado do Pará, Arthur Houat, visitou o HCB com o propósito de conhecer o modelo de gestão do Hospital.

Visita técnica monitorada

- ✓ **12 e 17 de setembro:** 42 alunos de Medicina do Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – UNICEPLAC;
- ✓ **20 de setembro:** 11 alunos de Psicologia da UNB;
- ✓ **25 de setembro:** 2 alunos de Arquitetura e Urbanismo do Instituto de Educação Superior de Brasília - IESB;
- ✓ **25 de setembro:** alunos de enfermagem da UNB.

Voluntariado

O trabalho voluntário, considerado um dos pilares da Instituição, é realizado em parceria com a Abrace. O HCB encerrou o mês com **300** voluntários atuando nos seguintes grupos:

Grupos de Atuação	Nº de Voluntários
Alegria, Alegria	55
Amigos da Alegria – UTE	6
Amigos do Leito	66
Anjos em ação	10
Arte, Movimento e Expressão – AME	2
Contadores de estórias	33
Cuidando do Acompanhante	8
Cuidando do Cuidador	5
Doutores com Riso	22

Posso Ajudar?!	15
Sinfonia da Saúde	30
Terapias Integrativas – BodyTalk	0
Terapias Integrativas – Reiki	48
Total	**300**

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

Brasília DF, 14 de outubro de 2019

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

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