Relatório Final

CONTRATO DE GESTÃO SES-DF Nº 001/2011

(Processo nº 060.002.634/2010)

Período: 28.06.2011 a 28.02.2014

ICIPE

Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

Brasília, 28 de fevereiro de 2014

Sumário

1. INTRODUÇÃO 7

2. ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES 8

2.1. Contrato de Gestão 001/2011 (período 2011-2014)- Prestações de contas 8

2.2. Contrato de Gestão 001/2014 (período 2014-2019) 8

2.3. Estrutura Organizacional 11

2.4. Membros da Diretoria, períodos de atuação e declaração do não exercício de cargo no SUS 11

2.5. Parcerias 11

2.5.1. Hospital de Apoio 11

2.5.2. Hemocentro 12

2.5.3. ABRACE 12

2.5.4. FEPECS. 12

2.5.5. FUB 12

2.5.6. AQUAQUINTA 12

2.5.7. FEPECS 12

2.5.8. Universidade Católica 13

2.5.9. UnB - Campus Ceilândia 13

2.6. Projetos de Pesquisa 13

2.7. Credenciamento do Serviço de Nefrologia Pediátrica 15

2.8. Serviços utilizados do Hospital de Apoio, Hospital de Base e Lacen 15

2.9. Serviços produzidos pelo Programa de Triagem Neonatal do Hospital de Apoio de Brasília (HAB) 16

2.10. Farmácia Ambulatorial 18

2.11. Prêmio Reconhece SES 19

2.12. Visitas domiciliares 19

2.13. Informática 20

2.13.1. Aquisição de equipamentos 21

2.13.2. TrakCare 22

2.13.3. PACS 22

2.13.4. BackOffice 22

2.13.5. Gerenciamento de fila 23
2.13.6. Identificação de Pacientes 23
2.13.7. Website 23
2.13.8. Intranet 23
2.13.9. CFTV 24
3. METAS QUANTITATIVAS 24
4. METAS QUALITATIVAS 29
4.1. Procedimentos Pactuados com a Central de Regulação da SES-DF - CR 29
4.2. Satisfação do Cliente 30
4.2.1. Satisfação do Cliente Externo 30
4.2.2. Satisfação do Cliente Interno 31
4.3. Serviço de Atenção ao Usuário / Ouvidoria 32
4.4. Taxa de Absenteísmo 34
4.5. Controle da Origem do Paciente 34
4.6. Acompanhamento do Sistema de Custo 35
4.7. Atendimento por Especialidade 38
4.8. Tempo de Espera para 1ª Consulta 38
4.9. Apresentação dos Dados de Produção Mensal 39
4.10. Funcionamento de Comissões Hospitalares, de Óbitos e Prontuários (Portaria SES-DF n.º 172/2011) 39
5. EXECUÇÃO FINANCEIRA E EXECUÇÃO FISCAL 40
6. CERTIDÕES NEGATIVAS 42
7. CERTIDÃO DO CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE 42
8. PARECER DO CONSELHO FISCAL DO ICIPE 42
9. CONTRATOS FIRMADOS 43
10. BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS E PROVIDÊNCIAS TOMADAS PARA INCORPORAÇÃO DO PATRIMONIO AO GDF 43
11. RECURSOS HUMANOS 44
11.1. Quadro de Pessoas 44
11.2. Cessão de servidores 45
11.3. Relação dos funcionários do HCB com salários no período 46
11.4. Tabela Salarial 46
11.5. Reajuste Salarial 47
11.6. Dados Funcionais – Proporcionalidade por Sexo 47

11.7. Dados Funcionais – Escolaridade 48
11.8. Capacitação e Desenvolvimento 48
11.9. Absenteísmo funcional 49
11.10. Medicina do Trabalho 49
11.11. Ambientação de Funcionários 50
11.12. Benefícios 50
12. COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO 51

ANEXOS

1. Ato Constitutivo do ICIPE
2. Ata da 9ª reunião do Conselho de Administração
3. Certidão simplificada do Cartório de Registro de Títulos e Documentos
4. Relação de Fundadores, Diretoria e Conselhos Fiscal e de Administração do ICIPE
5. Ofício 78/2013-SUMOG/SEPLAN, de 26.06.2013
6. Atas do Conselho Fiscal – 2011 a 2014
7. Atas do Conselho de Administração – 2011 a 2014
8. Atas da Assembléia Geral – 2011 a 2014
9. Relatório da Secretaria da Transparência sobre o ano 2011
10. Relatório da Secretaria da Transparência sobre o ano 2012
11. Contrato de Gestão SES-DF / ICIPE 001/2011
12. Primeiro termo aditivo ao Contrato de Gestão 001/2011
13. Segundo termo aditivo ao Contrato de Gestão 001/2011
14. Contrato de Gestão SES-DF / ICIPE 001/2014
15. Ofícios HCB de encaminhamento dos relatórios mensais e trimestrais
16. Relatório Anual 2011
17. Relatório Anual 2012
18. Relatório Anual 2013
19. Relatórios Mensais de janeiro e fevereiro de 2014
20. Organograma
21. Colegiado Gestor
22. Relação de Membros da Diretoria do HCB e declaração de não atuação no SUS
23. Planilhas de custo variável e de custo fixo
24. Demonstrações financeiras – consolidado 2011-2014
25. Demonstrações financeiras do ano de 2011 (meses de julho a dezembro)
26. Demonstrações financeiras do ano de 2012
27. Demonstrações financeiras do ano de 2013
28. Demonstrações financeiras do ano de 2014 (meses de janeiro e fevereiro)
29. Demonstrações financeiras de março de 2014, referente ao CG 001/2011;
30. Certidões Negativas
31. Certidão do Conselho Regional de Contabilidade
32. Relação de contratos de aquisição e de prestação de serviços
33. Relação de bens permanentes adquiridos com recursos do Contrato de Gestão
34. Relação de funcionários CLT e relação dos dirigentes do HCB
35. Relação dos servidores SES-DF cedidos
36. Tabela salarial

ABREVIATURAS

ABRACE	-	**Associação Brasileira de Assistência às Famílias de Crianças Portadoras de Câncer e Hemopatias**
AIH	-	**Autorização de Internação Hospitalar – Ministério da Saúde**
AJL	-	**Assessoria Jurídico Legislativa da SES-DF**
APAC	-	**Autorização p/Procedimento de Alta Complexidade – Min.Saúde**
BPA	-	**Boletim de Produção Ambulatorial – Min. Saúde**
CR	-	**Central de Regulação da SES DF**
CACG	-	**Comissão de Acompanhamento do Contrato de Gestão 001/2011**
CNES	-	**Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde**
CG	-	**Contrato de Gestão**
DF	-	**Distrito Federal**
DODF	-	**Diário Oficial do Distrito Federal**
DOU	-	**Diário Oficial da União**
FNS	-	**Fundo Nacional de Saúde**
GDF	-	**Governo do Distrito Federal**
HAB	-	**Hospital de Apoio de Brasília**
HBDF	-	**Hospital de Base do Distrito Federal**
HCB	-	**Hospital da Criança de Brasília José Alencar**
HMIB	-	**Hospital Regional da Asa Sul**
ICIPE	-	**Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada**
LACEN	-	**Laboratório Central de Saúde Pública do DF – SES-DF**
MS	-	**Ministério da Saúde**
OMF/WFO	-	**Organização Mundial da Família/World Family Organization**
OS	-	**Organização Social**
PNTN	-	**Programa Nacional de Triagem Neonatal – Min. Saúde**
SAS/MS	-	**Secretaria de Assistência à Saúde / Ministério da Saúde**
SES-DF	-	**Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal**
SIA/SUS	-	**Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS – Min. Saúde**
PGDF	-	**Procuradoria Geral do Distrito Federal**
PNH	-	**Política Nacional de Humanização**
SIPAT	-	**Semana de Prevenção de Acidentes do Trabalho**
SISREG	-	**Sistema de Regulação da SES DF**
UNAPMIF	-	**União Nacional das Associações de Proteção à Maternidade, Infância e Família (Comitê Nacional Brasileiro da WFO/OMF)**
WFO/OMF	-	**World Family Organization/Organização Mundial da Família**

1. INTRODUÇÃO

O presente relatório refere-se às atividades desenvolvidas pelo Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada - ICIPE para organização, implantação e gestão das ações de assistência à saúde no Hospital da Criança de Brasília José Alencar – HCB, durante o prazo de vigência do Contrato de Gestão 001/2011 (processo SES-DF nº 060.002.634/2010), no total de 34 meses, compreendido entre 28 de junho de 2011 a 28 de fevereiro de 2014.

O ICIPE – Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada, associação de direito privado, sem fins econômicos ou lucrativos, foi criado em 22.05.2009 pela Associação Brasileira de Assistência às Famílias de Crianças Portadoras de Câncer e Hemopatias – ABRACE, com o objetivo de promover assistência à saúde, mediante a prestação de serviços hospitalares e ambulatoriais, com ênfase também no desenvolvimento de ensino e pesquisa em saúde. Apresenta-se, em anexo:

- ✓ Ato constitutivo do ICIPE (**Anexo 1**);
- ✓ Ata da 9ª reunião do Conselho de Administração, de 30.06.2011, que atualizou o Estatuto (**Anexo 2**);
- ✓ Certidão simplificada do Cartório de Registro de Títulos e Documentos, com registro da ata da 25ª reunião do CA e da 10ª ata da Assembléia Geral, de maio de 2013, com alteração da Diretoria e do Conselho de Administração do Instituto (**Anexo 3)**;
- ✓ Relação de Fundadores, Diretoria e Conselhos com respectivas datas de eleição e períodos de mandato (**Anexo 4**);
- ✓ Ofício 78/2013-SUMOG/SEPLAN, de 26.06.2013 – o Conselho de Gestão das Organizações Sociais-CGOS renovou o título de organização Social do ICIPE (**Anexo 5**);
- ✓ Atas das reuniões do Conselho Fiscal – 2012, 2013 e 2014 (**Anexo 6)**;
- ✓ Atas das reuniões do Conselho de Administração – 2011 (julho a dezembro), 2012, 2013 e 2014 (**Anexo 7**);
- ✓ Atas das reuniões da Assembléia Geral – 2012, 2013 e 2014 (**Anexo 8**);
- ✓ Relatório da Auditoria da Secretaria da Transparência – 2011 (**Anexo 9**);
- ✓ Relatório da Auditoria da Secretaria da Transparência – 2012 (**Anexo 10**).

Em 28.06.2011, a Secretaria de Saúde do Distrito Federal – SES-DF celebrou parceria com o ICIPE por meio do Contrato de Gestão SES nº 001/2011 – CG (**Anexo 11**), tendo como objetivo a organização, implantação e gestão das ações de assistência à saúde no HCB, em conformidade com os padrões de eficiência e qualidade descritos no projeto Básico, no Plano de Trabalho e nos anexos que o integram, todos contidos no processo SES DF 060.002.634/2010 (DODF 132, de 11.07.2011).

Em 26.09.2011 foi celebrado o primeiro termo aditivo ao Contrato de Gestão, publicado no DODF 204, de 20.10.2011 (**Anexo 12**).

Em 02.01.2013 foi celebrado o segundo termo aditivo ao Contrato de Gestão, publicado no DODF 8, de 10.01.2013 (**Anexo 13**).

Em 17.02.2014 foi celebrado o Contrato de Gestão 001/2014, publicado no DODF em 20.02.2014, com vigência a partir de 1º.03.2014 (**Anexo 14**).

2. ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES

2.1. Contrato de Gestão 001/2011 (período 2011-2014) - Prestações de contas

No **Anexo 15** encontram-se as cópias dos ofícios HCB/DIREX de entrega regular dos relatórios mensais, trimestrais e anuais, relativos aos anos de 2011, 2012, 2013 e dos relatórios mensais dos meses de janeiro e fevereiro de 2014.

Junta-se, em anexo, cópia dos relatórios anuais de 2011, 2012 e 2013 e dos relatórios mensais de janeiro e fevereiro de 2014, informando que os relatórios completos e seus anexos estão disponíveis, tanto na SES-DF quanto no ICIPE, para eventuais consultas:

- ✓ **Anexo 16** - Relatório Anual 2011;
- ✓ **Anexo 17** - Relatório Anual 2012;
- ✓ **Anexo 18** - Relatório Anual 2013;
- ✓ **Anexo 19** - Relatórios dos meses de janeiro e fevereiro de 2014.

2.2. Contrato de Gestão 001/2014 (período 2014-2019)

Em 17 de fevereiro de 2014 foi celebrado o Contrato de Gestão nº 001/2014, com vigência a partir de 1º de março de 2014 (DODF 39, de 20.02.2014), com objeto idêntico ao do Contrato de Gestão 001/2011, mas que, no entanto, visa agregar ao escopo da parceria já encartada entre a SES-DF e o ICIPE, as ações decorrentes da complementação da área hospitalar do HCB realizada por meio do convênio de 21 de junho de 2012 entre a SES-DF e a Organização Mundial da Família – OMF/União Nacional das Associações de Proteção à Maternidade, Infância e Família (Comitê Nacional Brasileiro da WFO/OMF) - UNAPMIF.

O novo Contrato de Gestão teve como base legal o artigo 24, inciso XXIV da Lei n.º 8.666/1993, e materializou a continuidade da gestão do HCB realizada pelo ICIPE, dando sequência ao planejamento realizado no ano de 2011, de implementação da unidade de saúde em duas etapas (ambulatorial e hospitalar).

A entrada em vigência do Contrato de Gestão 001/2014 rescinde o Contrato de Gestão 001/2011, obrigando a prestação de contas final do último no prazo de 60 dias. A cláusula vigésima sétima dispõe as regras de transição destes instrumentos.

O Contrato de Gestão 001/2014 é fruto do trabalho conjunto das partes, em especial das inúmeras reuniões havidas entre o ICIPE e a Comissão de Acompanhamento do Contrato de Gestão 001/2011 - CACG- SES.

A continuidade da parceria permitirá a gestão do Hospital que, no futuro, passará a ter 32.144 m², contendo 202 leitos de internação (38 de UTI, 60 de internação clínica, 60 de internação cirúrgica, 28 de internação oncológica, 6 de internação de cuidados paliativos e 10 para transplantados), 5 salas cirúrgicas, laboratórios especializados e centro de ensino e pesquisa, 67 consultórios (45 para consulta médica e 22 para assistência complementar essencial), 3 salas para cirurgia em regime de hospital dia, 18 leitos de internação em regime de hospital dia, podendo alcançar 400 mil atendimentos por ano, beneficiando diretamente as crianças e adolescentes portadores de doenças complexas.

Embora a conclusão do convênio celebrado entre a SES e a WFO em 21.06.2012 esteja prevista para fevereiro/2015, o presente contrato permite ainda todo trabalho de planejamento e organização das atividades. Entre essas estão o recrutamento, seleção, contratação e treinamento de recursos humanos, além da aquisição de bens e contratação de serviços que serão fundamentais para o início das atividades concomitantemente à entrega do bloco hospitalar pela WFO/OMF.

Apresenta-se as principais alterações trazidas pelo Contrato de Gestão nº 001/2014, ressaltando-se a continuidade da parceria, por se tratar das mesmas partes e mesmo objeto:

- ✓ Público de referência (incluídos):
  - Oncológicos: 23 anos 11 meses 29 dias;
  - Familiares de pacientes do HCB para serviço social, psicologia e musicoterapia;
  - Potenciais doadores de órgãos e tecidos em condição pré-transplante;
  - Neonatos no programa de triagem neonatal e respectivos genitores na investigação de doenças;

- Pacientes acima de 18 anos portadores de RCCP, distúrbios endócrinos, uso de somatropina, transplantados e portadores de hepatopatias crônicas, já em acompanhamento, até os 21 anos;

✓ Conceituação de assistência integral, de assistência complementar, de ensino e pesquisa e o que é parceria;
✓ Definição de que a CACG é a interlocutora da SES-DF para todos os assuntos referentes ao Contrato de Gestão;
✓ Estabelecido que o limite com despesas de salários e encargos passa a ser de 70% sobre o valor do custeio anual;
✓ Facultado ao HCB contratar serviço informatizado diferente da SES-DF, desde que garantida a transferência de informações;
✓ Facultado ao HCB contratar meios destinados à proteção (como cobertura securitária, dentre outros);
✓ Esclarecido que o repasse deve se dar até o quinto dia útil do mês em exercício;
✓ Permissão de maior acesso ao sistema de gestão hospitalar (Trak Care);
✓ A cessão dos servidores, relativa aos serviços transferidos, se dará de forma mais simples, sem necessidade de apresentação de justificativa;
✓ A SES-DF deverá disponibilizar:
- vagas em cursos e eventos promovidos pela SES-DF;
- bens imóveis por meio de permissão de uso;
- bens móveis por meio de termo de guarda e responsabilidade;
- recursos adicionais de investimentos para substituição de equipamentos fora da vida útil ou para aquisição de novos, mediante justificativa;

✓ A SES-DF deverá:
- Dotar o HCB de CNPJ filial;
- Patrimonializar os bens em 90 dias;
- Reembolsar o HCB de compras de medicamentos de alto custo faltosos na Rede;

✓ Valor contratual: incluída a possibilidade de reajuste, revisão e repactuação;
- Valor total custeio 5 anos: R$ 760.832.133,00
- Valor total investimento: R$ 20.000.000,00

✓ Para a transferência, o HCB deverá apresentar as certidões exigidas até o terceiro dia útil de cada mês;
✓ É facultado ao HCB buscar outras fontes de recursos para custeio ou investimento;
✓ Alteração das metas quantitativas e qualitativas (as metas dos grupos I a VII e XI terão como referência a produção nos dias úteis);
✓ Na prestação de contas anual deverá ser apresentado o imposto de renda pessoa jurídica do ICIPE e pessoa física dos dirigentes do Instituto;
✓ Se o HCB não atingir as metas durante 6 meses ininterruptos, sem apresentar justificativa coerente, o Contrato de Gestão poderá ser rescindido;

- ✓ As despesas decorrentes de rescisão de contrato de trabalho, de fornecimento, de prestação de serviços ou quaisquer outros, inclusive processos judiciais e extra judiciais correrão às expensas do Contrato de Gestão;
- ✓ O HCB deverá editar no site, no prazo de 60 dias após celebração do Contrato de Gestão, regramentos próprios para:
  - contratação de recursos humanos (diretrizes sobre o processo seletivo);
  - gestão de recursos humanos (política de cargos, salários e carreiras, incluindo remuneração variável, quando houver);
  - aquisição e bens e contratação de serviços;
- ✓ O HCB poderá celebrar cooperação com as demais unidades de saúde do DF, por meio de termo aditivo, respeitado o objeto.
- ✓ A prestação de contas passa a ser mensal e anual.

2.3. Estrutura Organizacional

Permanece válido o Organograma aprovado pelo Colegiado Gestor em 19.07.2012 (**Anexo 20**).

O Colegiado Gestor continua se reunindo semanalmente para deliberação de políticas, diretrizes e estratégias do HCB e sua composição encontra-se no **Anexo 21.**

2.4. Membros da Diretoria, períodos de atuação e declaração do não exercício de cargo no SUS

No **Anexo 22** encontra-se a relação dos membros da Diretoria do HCB e as respectivas declarações do não exercício de cargo de chefia ou função comissionada no SUS.

2.5. Parcerias

No período de vigência do Contrato de Gestão 001/2011 foram desenvolvidas parcerias com instituições públicas e privadas, sempre com o objetivo de qualificar os trabalhos desenvolvidos. Abaixo estão elencadas as parcerias estabelecidas:

2.5.1. Hospital de Apoio – em 26.09.2011 foi celebrado "Termo de Cooperação" com o Hospital de Apoio de Brasília, com o objetivo de compartilhamento de serviços, bens, materiais e medicamentos, do HAB com o HCB, para que a transferência dos serviços ao Hospital da Criança de Brasília José Alencar ocorresse de forma gradativa e organizada, evitando interrupções ou descontinuidades na prestação assistencial à

saúde. A parceria teve importância capital para que o cronograma previsto no Contrato de Gestão fosse cumprido.

2.5.2. Hemocentro – em 2011 e 2012 foram celebrados convênios e o segundo foi aditado em 2013, no sentido de assegurar o suprimento de hemoderivados para os pacientes do HCB, considerando que apesar de sua natureza de hospital pediátrico de especialidades, o HCB tem forte concentração em oncologia onde a hemoterapia é instrumento terapêutico fundamental.

2.5.3. ABRACE – em 2011 foram celebrados convênios com a ABRACE que, mesmo após a assinatura do Contrato de Gestão, continuou se empenhando em contribuir para o funcionamento do HCB e custeando despesas e serviços, tais como: transporte de pacientes do Hospital de Apoio e do Hospital de Base para o HCB e vice-versa (até 31.12.2011); segurança e limpeza (até setembro de 2011); telefonia (até novembro de 2011); contratação de empresa para classificação dos currículos, recebidos via internet, de interessados em participar do processo seletivo; conseguiu a cessão, sem ônus, das instalações do Colégio CIMAN para a realização de provas do processo seletivo, bem como os voluntários para fiscalização no dia da aplicação das provas (2011).

2.5.4. FEPECS – em 02.04.2012 foi celebrado convênio com a Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde – FEPECS, para concessão de campo de estágio de treinamento em serviço no HCB para os residentes pertencentes aos Programas de Residência Médica em Pediatria e respectivas áreas de atuação da SES-DF.

2.5.5. FUB – em 03.04.2012 foi celebrado convênio com a Fundação Universidade de Brasília, por intermédio da Diretoria de Acompanhamento e Integração Acadêmica, objetivando a concessão de estágio aos alunos regularmente matriculados no curso de graduação em Psicologia.

2.5.6. AQUAQUINTA - no dia 16.04.2012 foi celebrado Acordo de Cooperação Técnica com a AQUAQUINTA AG, por intermédio do Instituto de Saúde Integral – ISI e a Ararazul – organização para a paz mundial, visando a aplicação da tecnologia denominada “Música do Coração Aquaquinta”, identificada como uma tecnologia para a promoção da saúde e melhoria da qualidade de vida de pacientes em tratamento de doenças crônicas no HCB bem como em profissionais que atuam no hospital.

2.5.7. FEPECS - em 20.03.2013 foi celebrado convênio com a Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde – FEPECS, para concessão de campo de estágio e de treinamento em serviço no HCB para os residentes pertencentes aos Programas de Residências da Secretaria de Saúde do DF – SES-DF e para estudantes da Escola

Superior de Ciências da Saúde (ESCS/FEPECS) no desenvolvimento de Estágio Curricular Obrigatório na modalidade de Internato.

2.5.8. Universidade Católica - em 03.02.2014 o HCB celebrou convênio com a Universidade Católica de Brasília, o qual regula a realização de estágio curricular obrigatório do curso de medicina no Hospital. Entre outros assuntos, há previsão de pagamento de contrapartida financeira para o HCB e de disponibilização de acesso ao link do Portal da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - CAPES/MEC.

2.5.9. UnB - Campus Ceilândia - em 24.02.2014 o HCB celebrou convênio com a UNB – Campus Ceilândia, cujo objeto é a concessão de estágios supervisionados docentes curriculares obrigatórios aos alunos da Faculdade de Ceilândia. Os cursos abrangidos pelo convênio são Saúde Coletiva, Farmácia, Fisioterapia, Enfermagem, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional e o início das atividades depende do envio de Plano de Trabalho Específico de cada área. O convênio prevê que a UNB - Campus Ceilândia, em contrapartida, oferecerá ao HCB, na medida de suas possibilidades: (i) Apoio nas atividades de capacitação de seus funcionários; e (ii) Assessoria técnica nas áreas relacionadas no convênio.

2.6. Projetos de Pesquisa

No período de vigência do Contrato de Gestão 001/2011, foram aprovados pela área técnica e referendados pelo Colegiado Gestor, 26 projetos de pesquisa a serem realizados no HCB.

- ✓ **"**Avaliação da qualidade de vida de crianças e adolescentes asmáticos, atendidos em um ambulatório de pneumologia pediátrica do Hospital da Criança de Brasília José Alencar, no Distrito Federal**";**
- ✓ "Perfil Nutricional de pacientes pediátricos portadores de câncer, internados no HCB-DF";
- ✓ "Estudo clínico de não inferioridade para comparar o hormônio do crescimento humano recombinante Hormotrop versus Saizen em crianças pré púberes virgens de tratamento com déficit de crescimento devido à deificiência do hormônio do crescimento";
- ✓ "Qualidade de Vida e Processo de Tomada de Decisão de Adolescentes em Tratamento Oncológico";
- ✓ "A orientação genética para anemia falciforme na Triagem Neonatal: um estudo qualitativo em Brasília-DF";

- ✓ "Comparação entre os diferentes métodos de avaliação do estado nutricional e correlação com manifestações gastrointestinais de crianças com paralisia cerebral atendidas em hospitais da rede pública do Distrito Federal";
- ✓ "Análise da adequação do consumo dietético e do estado nutricional em crianças com alergia à proteína do leite de vaca, atendidas em hospitais da rede pública do Distrito Federal".
- ✓ “Avaliação dos pacientes portadores de diabetes mellitus tipo 1 em um ambulatório multidisciplinar em serviço terciário”;
- ✓ “O Cotidiano da Família com Crianças ou adolescentes portadores de Hemoglobinopatia”;
- ✓ “Intersexualidade e Assistência na Rede Pública de Saúde no Distrito Federal: limitações e desafios.”;
- ✓ “Avaliação da composição corporal, metabólica e socioeconômica dos pacientes acompanhados no ambulatório de obesidade do Hospital da Criança de Brasília.”;
- ✓ “Preparação psicológica para cirurgia: efeitos da informação sobre ansiedade antecipatória e colaboração comportamental”;
- ✓ “A percepção do adolescente em relação ao Diabetes Tipo I”;
- ✓ “Retorno de Investimento em treinamento em uma instituição hospitalar gerida por OSS”;
- ✓ “Perfil microbiológico de contaminação dos nebulizadores utilizados no tratamento da colonização pulmonar crônica por *P. aeruginosa* em paciente com fibrose cística (EMBRACE)”;
- ✓ “Comunicação entre profissionais da saúde e pacientes oncológicos: A reação do paciente frente ao diagnóstico”;
- ✓ “Programa de Acesso Expandido de Tobramicina em Pó para Pacientes com Fibrose Cística”;
- ✓ “Incidência, Prevalência e fatores envolvidos na progressão da doença renal crônica em crianças”;
- ✓ “Avaliação multidimensional da saúde dos profissionais integrantes das equipes multidisciplinares do HCB”;
- ✓ “Busca de rearranjos cromossômicos submicroscópicos em pacientes com leucemia mielóide aguda”.
- ✓ “Avaliação do uso de manual educativo para pacientes pediátricos em cuidados paliativos”;
- ✓ "Efeitos de grupo de intervenção multidisciplinar sobre o conhecimento de adolescentes e cuidadores acerca do diabetes";
- ✓ "Efeitos da construção de estória sobre o repertório de comportamentos de pacientes pediátricos em hemodiálise";
- ✓ "Adolescentes em tratamento oncohematológico: percepção da influência de pares sobre a adesão ao tratamento";

- ✓ "Avaliação da efetividade de um programa de intervenção em grupo de crianças com Transtorno de Déficit de atenção e Hiperatividade";
- ✓ "Intervenção Psicológica com os Familiares de Crianças em Procedimentos Cirúrgicos".

Ressalte-se que pode ter havido divergência na informação contida nos relatórios de 2012 e 2013, tendo em vista critérios a respeito da data de corte, pois em alguns casos foi utilizada a data do cadastramento do pedido no HCB e em outros a data de aprovação do estudo pelo HCB.

2.7. Credenciamento do Serviço de Nefrologia Pediátrica

O Serviço de Terapia Renal Substitutiva (Hemodiálise, DPA, DPAC e DPI) encontra-se em funcionamento desde junho de 2012 (quando iniciou a DPI-Diálise Peritoneal Intermitente), porém a produção desse serviço ainda não aparece nos relatórios do Sistema SIA/SUS, uma vez que não está regularizado o credenciamento junto ao Ministério da Saúde, cujo processo foi iniciado em agosto de 2012.

Em 29.08.2013 foi publicada no DODF a Deliberação nº 29, de 26.08.2013, que aprovou “ad referendum” do Colegiado de Gestão da SES-DF o credenciamento do Serviço de Nefrologia Pediátrica do HCB.

Em 25.09.2013 foi publicada no DODF a Deliberação nº 31, de 23.09.2103, do Colegiado de Gestão da SES-DF, que resolveu (Art. 1º): “Referendar por consenso a Deliberação nº 29 “ad referendum” do Colegiado de Gestão, de 26 de agosto de 2013, publicada no DODF nº 180, de 29 de agosto de 2013, página 20, que aprova o credenciamento do Serviço de Nefrologia Pediátrica do Hospital da Criança de Brasília José Alencar, CNES 6876617.”

2.8. Serviços utilizados do Hospital de Apoio, Hospital de Base e Lacen

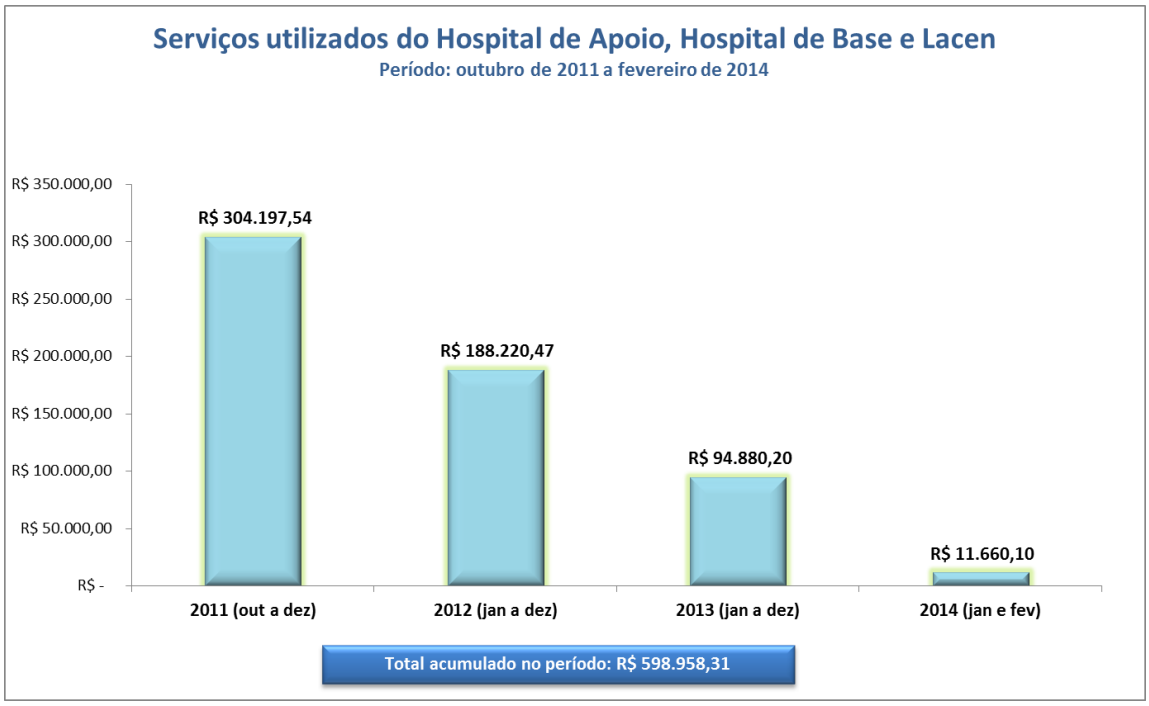
Tendo em vista que o HCB entrou em funcionamento apenas 90 dias após a assinatura do Contrato de Gestão e a necessidade de que a transferência do serviços pediátricos ocorressem de forma gradativa e organizada, assegurando a continuidade da prestação assistencial à saúde, tornou-se imperioso estabelecimento de cooperação com hospitais da rede.

Nesse sentido foram realizados entendimentos com a direção o Hospital de Apoio, que culminou com a assinatura, em 26.09.2011, de “Termo de Cooperação”, com o

objetivo de compartilhamento de serviços, bens, materiais e medicamentos, para evitar interrupções ou descontinuidades no atendimento.

O segundo termo aditivo ao Contrato de Gestão 001/2011 possibilitou a realização de serviços em outros hospitais da rede de saúde do DF e, visando um melhor e mais completo atendimento aos pacientes, o HCB solicitou que, a partir de abril de 2012, também o Hospital de Base e o Lacen passassem a realizar exames de análises clínicas que não eram realizados no HCB, ou por falta de equipamento apropriado, ou porque o quantitativo não justifica a aquisição de aparato para tal.

No período de outubro de 2011 a fevereiro de 2014 o HCB utilizou materiais, medicamentos e serviços, especialmente relativos a exames de análises clínicas, realizados por laboratórios da rede de saúde do DF (HAB, HBDF e LACEN) que foram valorados em **R$ 598.958,31**. A relação contendo o quantitativo de exames realizados e o valor mensal foi enviado à SES-DF nos relatórios mensais, para o desconto devido, nas parcelas subsequentes.



2.9. Serviços produzidos pelo Programa de Triagem Neonatal do Hospital de Apoio de Brasília (HAB)

Desde 14.11.2012, pela Deliberação nº 34 do Colegiado de Gestão da SES-DF (DODF 238, de 26.11.12, seção I), o HCB está cadastrado como Serviço de Referência em

Triagem Neonatal-SRTN, para realização da Fase I, Fase II e Fase III do Programa Nacional de Triagem Neonatal-PNTN.

Em 18.11.2013 foi publicada no DOU a Portaria SAS-MS nº 1.261/2013, de 14.11.2013, que habilita o Distrito Federal na Fase IV do PNTN e credencia o STRN do HCB nesta fase. O parágrafo único do Artigo 2º estabelece que "*os procedimentos complementares não disponíveis no STRN devem ser assegurados através da rede assistencial complementar*".

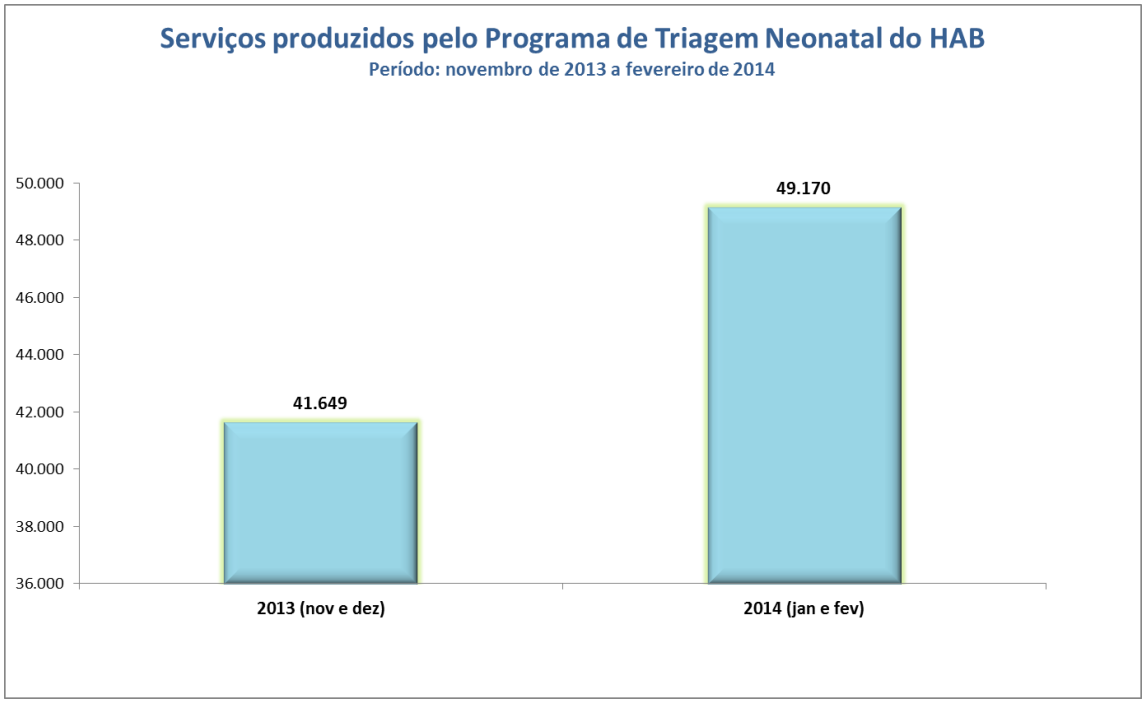
Ressalte-se que os exames de triagem neonatal e alguns atendimentos de acompanhamento de pacientes do SRTN são realizados pelo Hospital de Apoio – HAB que, com a habilitação do HCB para o serviço, ficou impossibilitado de informar no Sistema SIA/SUS a sua produção de serviços nesta área.

Para contornar essa limitação, foi publicada a Portaria 280/2013, da SES-DF, de 11.10.2013 (DODF 216, de 16.10.13), credenciando o HAB como rede complementar ao SRTN do HCB.

Posteriormente, o HCB recebeu o Memorando DICOAS/SUPRAC/SES-DF s/n, de 20.11.2013 e o Memorando 259/2013 da GCCH/DICOAS/SUPRAC/SES-DF, informando que, a partir da competência novembro de 2013, o HCB deveria informar no seu CNES a produção de serviços do HAB (CNES 2649527) relacionados e específicos do Programa Nacional de Triagem Neonatal, cabendo ao HAB enviar ao HCB a discriminação e quantitativos de cada um dos serviços ou exames realizados para inclusão no BPA do HCB.

Os serviços ou exames realizados pelo HAB e informados no BPA-Boletim de Produção Ambulatorial do HCB não são computados nos quantitativos apresentados pelo HCB para aferição de cumprimento de metas quantitativas.

As tabelas com especificação dos exames e serviços realizados pelo HAB, nos meses de novembro e dezembro de 2013 e nos meses de janeiro e fevereiro de 2014, incluídos no BPA do HCB, estão contidas nos relatórios mensais correspondentes.



Ressalte-se que, quando foi entregue o relatório mensal de fevereiro de 2014, o HAB ainda não tinha enviado as informações acerca dos atendimentos referentes ao código 03.01.12.001-3 (25 atendimentos), que foram incluídos neste demonstrativo. Por este motivo, o resultado está diferente do informado anteriormente, naquele relatório.

2.10. Farmácia Ambulatorial

A farmácia ambulatorial, inaugurada em fevereiro de 2012, tem por objetivo garantir o acesso dos pacientes do HCB ao medicamento de forma segura e racional, a partir de orientações sobre os medicamentos que possibilitam melhora no processo de uso e adesão da farmacoterapia. Informações complementares sobre uso dos medicamentos dispensados são dadas no consultório farmacêutico, totalizando no período compreendido entre 1º de fevereiro de 2012 e 28 de fevereiro de 2014:

- ✓ **41.655 atendimentos**, sendo 14.307 em 2012, 23.296 em 2013 e 4.052 em 2014;
- ✓ **46.817 receitas aviadas**, sendo 15.385 em 2012 e 26.556 em 2013 e 4.876 em 2014;
- ✓ **69.396 itens dispensados**, sendo 25.270 em 2012, 37.859 em 2013 e 6.267 em 2014; e
- ✓ **2.121.590 unidades dispensadas**, sendo 722.365 em 2012, 1.266.825 em 2013 e 132.400 em 2014.

Em termos financeiros, o custo total foi de **R$ 2.644.248,00**, sendo R$ 2.186.986,00 de itens adquiridos pela SES e R$ 467.826,00 de itens adquiridos pelo HCB que, tendo em vista o não recebimento de alguns medicamentos padronizados solicitados à SES-DF, necessitou adquiri-los com recursos do Contrato de Gestão, por se tratarem de itens prioritários para continuidade de tratamento dos pacientes.

2.11. Prêmio Reconhece SES

Na 1ª edição, em 2012, o HCB foi premiado na categoria "Reconhecimento Institucional pelo excelente desempenho na promoção de acesso regulado à Atenção Especializada Ambulatorial".

Na 2ª edição, em 2013, o HCB recebeu o prêmio "Reconhecimento dos Usuários à Unidade de Referência Distrital, pelo excelente desempenho, dedicação à comunidade e compromisso institucional“.

2.12. Visitas domiciliares

O Núcleo de Onco-Hematologia Pediátrica que funcionava no Hospital de Apoio antes da transferência para o HCB já realizava, em parceria com a ABRACE, visitas domiciliares a pacientes fora de possibilidade terapêutica.

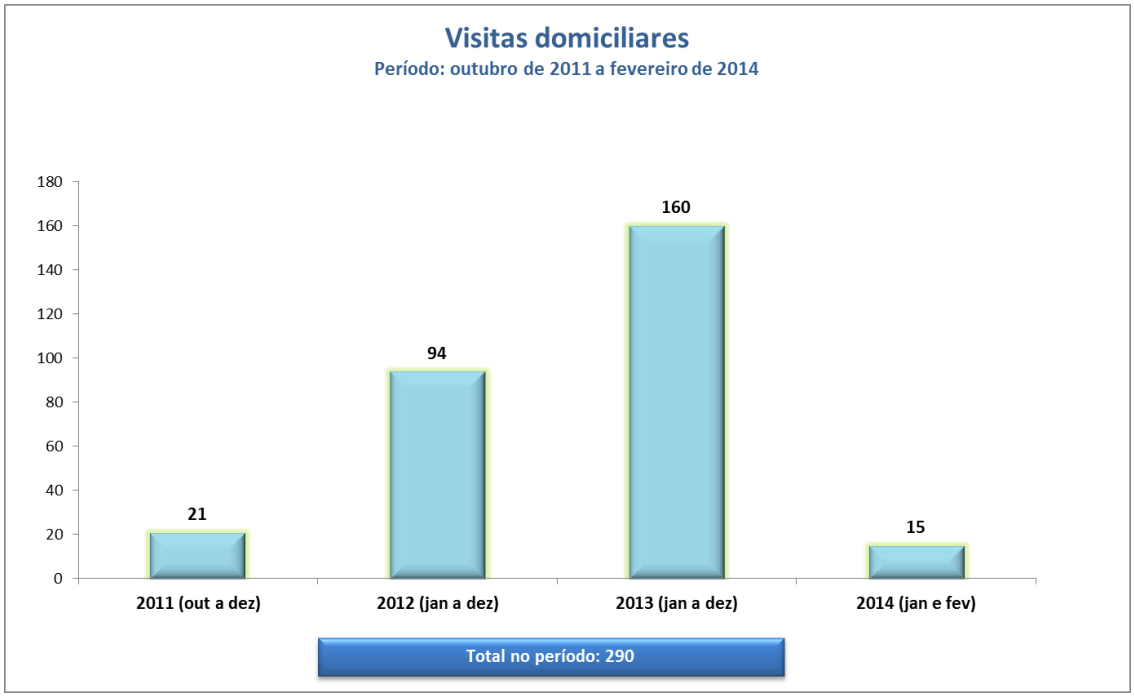
O serviço continuou a ser prestado pelo HCB a partir de outubro de 2011, por equipe multidisciplinar composta por representantes da Nutrição, Psicologia, Enfermagem e Fisioterapia do HCB e Assistente Social da ABRACE.

Além dessas, a partir de setembro de 2012, com o início da hemodiálise, iniciaram-se as visitas aos pacientes deste serviço. E também, a partir de novembro de 2013, são realizadas, pela equipe do HCB, visitas a pacientes da triagem neonatal.

Ressalte-se que, apesar das visitas terem sido iniciadas desde outubro de 2011, somente a partir de julho de 2013 passou-se a notificar nos relatórios mensais.

Tais visitas não são computadas como produção do Grupo II – Assistência Complementar Essencial, pois no Contrato de Gestão são previstas como meta apenas visitas realizadas pelo Serviço Social. Embora as profissionais dessa área não participem dessas visitas, devido ao grande número de consultas agendadas no HCB, elas acompanham o desenvolvimento dos trabalhos/atendimentos.

No período compreendido entre 1º de outubro de 2011 e 28 de fevereiro de 2014, foram realizadas 290 visitas domiciliares.



2.13. Informática

O Contrato de Gestão 001/2011, no que se refere ao uso de sistemas de informática, facultava ao ICIPE o uso de qualquer aplicativo, desde que fosse garantida a compatibilização das informações com os sistemas utilizados na rede SES-DF, estabelecendo ainda a possibilidade de uso da mesma plataforma utilizada pela SES-DF, para o que seriam cedidas as licenças de uso.

Após análise dos diferentes cenários, optou-se por utilizar o sistema em uso na SES-DF, denominado TrakCare, da Intersystems, com a implementação de parametrizações e customizações para atender às necessidades do HCB, sem interferir no modelo padrão adotado nos demais estabelecimentos da SES-DF.

Considerando que o TrakCare é um sistema voltado fundamentalmente para a gestão da assistência, tornava-se necessária a aquisição de aplicativos para outros aspectos gerenciais, voltados para as áreas administrativas (financeiro, contábil, suprimento, recursos humanos, etc.).

Neste sentido foram realizados estudos de necessidades para elaboração de premissas para aquisição de sistema de BackOffice (ERP), com a possibilidade de se integrar com

o sistema de gestão hospitalar. Este sistema deveria ser instalado em servidor separado, adquirido pelo HCB.

Outro item avaliado foi a modalidade de conexão à rede da SES-DF, já que o HCB está situado em área isolada e sem disponibilidade de infraestrutura montada para ativar links digitais. A solução mais econômica e rápida, entre as disponíveis, foi estender o link em fibra óptica existente entre o Hospital de Apoio e a rede da SES-DF até o HCB.

Para a implementação do TrakCare, foi contratada a empresa Magna Sistemas S/A, por indicação da Intersystems, já que o Contrato de Gestão, no seu artigo 7.1.8, previa exclusivamente a cessão das licenças de uso, não sendo prevista as ações de implantação ou suporte.

Apresenta-se, de forma sintética, as ações desenvolvidas:

2.13.1. Aquisição de equipamentos

Em relação aos servidores, computadores e periféricos foram realizadas as seguintes aquisições:

- ✓ 4 Servidores destinados a prover vários serviços corporativos, tais como a hospedagem do software de BackOffice e do Active Directory que controla e gerencia o acesso à rede corporativa;
- ✓ 1 Dispositivo de armazenamento de dados “storage”;
- ✓ 270 microcomputadores;
- ✓ 3 monitores de alta resolução para o serviço de Bioimagem;
- ✓ 56 impressoras a laser monocromáticas;
- ✓ 20 impressoras monocromáticas de rede;
- ✓ 6 impressoras de tipo laser multifuncional monocromáticas;
- ✓ 1 Impressora multifuncional monocromática de alta capacidade;
- ✓ 2 impressoras de tipo laser colorida;
- ✓ 1 impressora a laser para impressão tamanho A3;
- ✓ 1 impressora a laser para impressão de imagens diagnósticas de alta resolução;
- ✓ 10 impressoras e 25 leitores de código de barras para a informatização da farmácia e da dispensação de medicamentos;
- ✓ Impressora de cartões;
- ✓ No Break de 120 KVA.

2.13.2. TrakCare

No curso do Contrato de Gestão foram realizadas atividades de implantação do TrakCare nos módulos de recepção, agendamento, atendimento ambulatorial, internação hospitalar, bioimagem, laboratório, dentre outros.

O processo de implantação do TrakCare tem transcorrido com reiteradas intercorrências, por atrasos no cronograma de implantação, necessidades de ajustes nos módulos já implementados, além de dificuldades no suporte remoto.

Apesar disso e tendo em vista que o TrakCare da Intersystems é aplicativo utilizado para gestão das atividades hospitalares em toda a rede integrada de saúde do Distrito Federal, o HCB tem reunido esforços para que o sistema opere da forma adequada.

Para tanto, durante o ano de 2013, foi diagnosticada a necessidade de contratação de novos serviços junto à Magna Sistemas, visando a complementação do aplicativo em operação no Hospital.

A contratação desses novos serviços, inclusive da integração com o sistema de BackOffice, foi efetivada em janeiro de 2014, estando os serviços contratados em andamento, com previsão de conclusão em junho de 2014.

2.13.3. PACS

Considerando que o TrakCare não prevê em sua plataforma o tratamento de imagens diagnósticas (RX, Tomografias, etc.), foi contratado sistema específico para suprir essa lacuna - o Sistema PACS -, sendo que a integração entre o sistema PACS e o sistema TrakCare foi concluída em 2013.

Com isso as imagens dos exames realizados no HCB estão disponíveis para consulta nas estações de trabalho do hospital, incorporados ao prontuário eletrônico dos pacientes.

2.13.4. BackOffice

Definidos os requisitos, foi publicado chamamento público para aquisição do sistema de BackOffice. Foi vencedora do certame a empresa Kairos com os programas Mega Empresarial e Fator RH.

Até a expiração do CG 001/2011, em fevereiro de 2014, já haviam sido implementados os módulos Contábil/Financeiro, Patrimônio, Estoque (Almoxarifado e Farmácia) e Folha de Pagamento, que se encontram em produção.

No momento, os esforços de implementação estão concentrados em dois módulos nos quais o fornecedor teve que desenvolver funcionalidades específicas para atender os requisitos do HCB, sendo eles o módulo de Manipulação de Antineoplásicos e o módulo de gestão dos processos de compras e contratação de serviços, cujo desenvolvimento foi finalizado em fevereiro de 2014.

Estão em andamento as atividades de desenvolvimento e implementação do módulo de Gestão de Contratos e do módulo de Geração de Relatórios, do controle eletrônico de frequência, além do desenvolvimento da integração com o sistema TrakCare.

2.13.5. Gerenciamento de fila

Para organização do fluxo de pacientes nas recepções, foi adquirido e instalado sistema de gerenciamento mediante uso de senha eletrônica, tendo-se iniciado a instalação nas recepções da Farmácia Ambulatorial, do Laboratório de Análises Clínicas, da Bioimagem e da Reabilitação.

2.13.6. Identificação de Pacientes

Adquirido e instalado sistema para a emissão dos cartões de identificação dos pacientes, permitindo o registro com foto, nome, data de nascimento, filiação, número do CNS e número de identificação do prontuário SES (inclusive com código de barra), dando mais segurança ao processo de reconhecimento das crianças e adolescentes atendidos no HCB.

2.13.7. Website

Foi desenvolvido o novo Website institucional (http://www.hcb.org.br), provendo instrumentos interativos de cadastramento e acompanhamento dos processos de compras e contratação de serviços e do processo para contratação de recursos humanos.

2.13.8. Intranet

Em 2013 também foi desenvolvido sistema de Intranet, com acesso restrito aos funcionários do HCB, como um meio dinâmico de informações e acesso facilitado a documentos e soluções informáticas de uso corporativo.

2.13.9. CFTV

Desde a inauguração do Hospital, já havia um sistema de captura de imagem. Porém, com a utilização, verificou-se que havia muitas limitações, pois se tratava de câmaras analógicas e a disposição estava inadequada. Além disso, apresentava problemas de registro e gravação de imagens.

Nesse sentido, em 2013 foi desenvolvido projeto para a instalação do novo sistema CFTV, com a utilização de instrumentos mais adequados ao controle e vigilância dos ambientes, com extensão inclusive para áreas externas, não contempladas no sistema ainda em uso.

O contrato de aquisição e implementação do sistema foi assinado em janeiro de 2014 e, em 28 de fevereiro de 2014, as atividades de instalação estão em andamento.

3. METAS QUANTITATIVAS

O Contrato de Gestão estabelece metas quantitativas e qualitativas mensais e, a partir de janeiro de 2013, com a celebração do segundo termo aditivo, o quantitativo de produção passou a ser calculado proporcionalmente aos dias úteis no mês.

Ressalte-se que as metas constantes no Contrato de Gestão 001/2011 foram estimadas quando a SES-DF ainda não dispunha de uma série histórica dos quantitativos de atendimentos realizados pela Pediatria Terciária do DF. Com o correr do tempo, verificou-se que algumas metas foram superestimadas e outras subestimadas. O tema sempre foi alvo de discussão com a CACG.

No Grupo III, onde estão inseridos os procedimentos de quimioterapia, é importante informar que, à época do estabelecimento das metas, o entendimento era sobre o número de medicamentos utilizados e, posteriormente, após análise, verificou-se que as regras do SUS estabelecem a contagem por sessão de quimioterapia, onde pode ser utilizado de um a quatro medicamentos. Isso contribuiu para o não alcance da meta no item, tendo em vista que não existe demanda reprimida para pacientes de Onco-Hematologia na rede de saúde do DF.

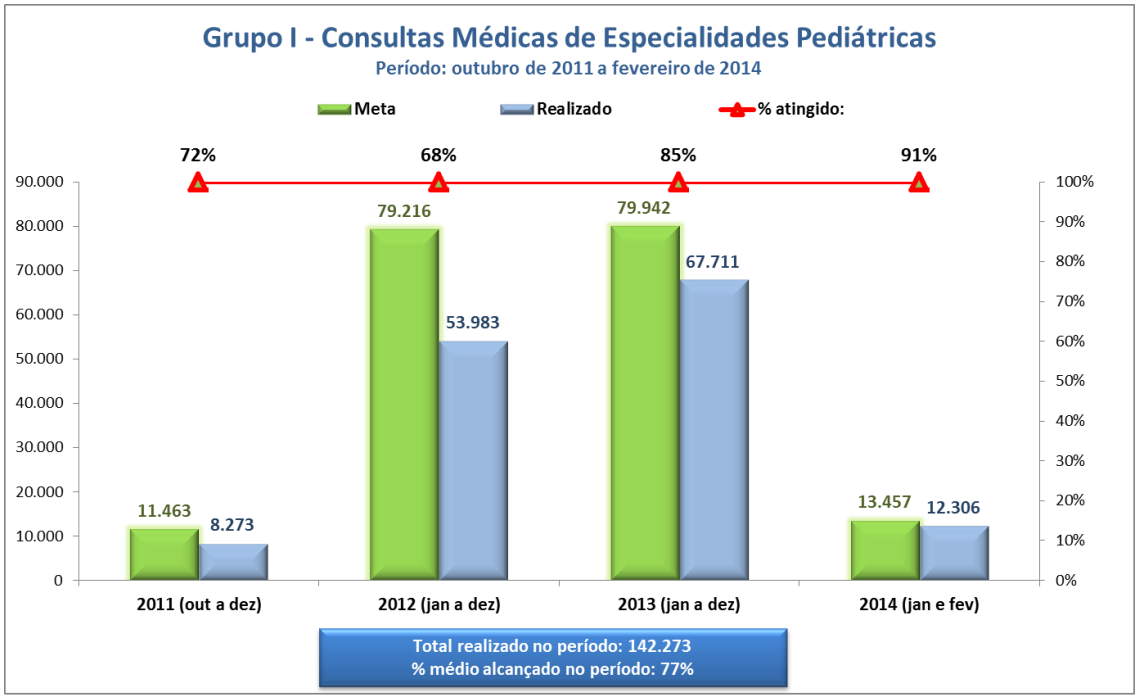
Mês a mês realizou-se o contraste dos dados registrados no HCB com os números estimados no Contrato de Gestão, permitindo uma discussão minuciosa acerca do comportamento das metas.

O acompanhamento do Contrato de Gestão pela CACG e a revisão de forma conjunta da escala de metas significou um marco na parceria SES-DF – ICIPE, onde, por meio da análise de dados e ampla discussão, pode-se alcançar um dimensionamento baseado em um diagnóstico real da Pediatria Terciária no Distrito Federal.

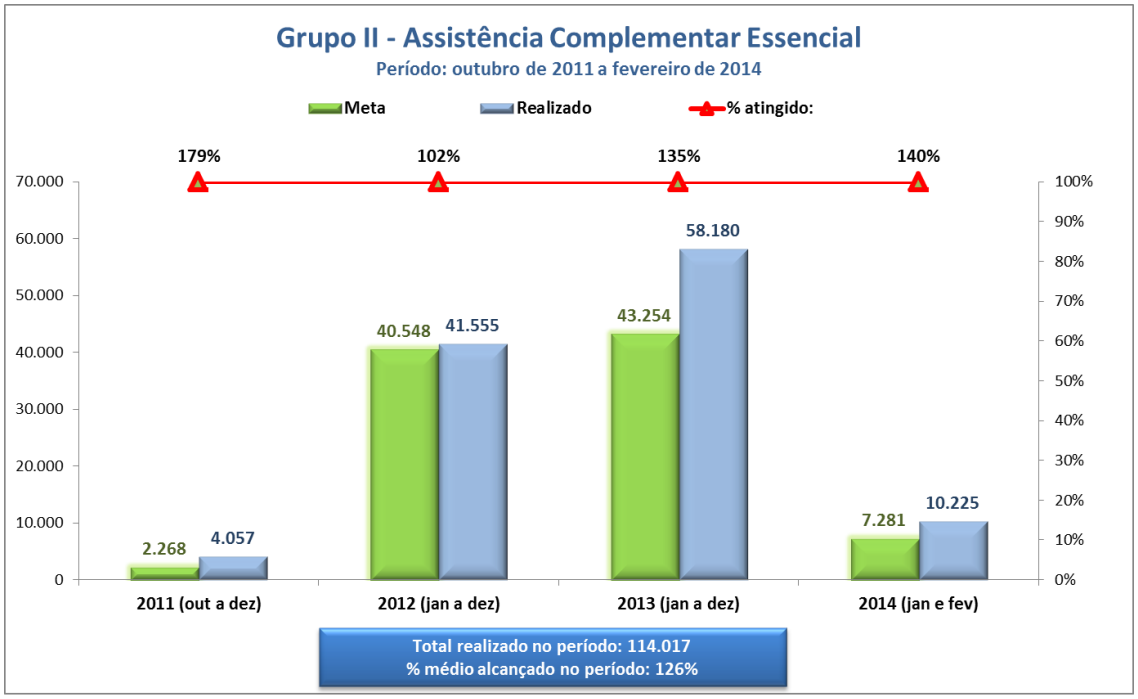
Esse exercício trouxe ao conhecimento dos gestores tanto do Hospital quanto da SES-DF, o fato de que parte das metas constantes no Anexo III do Contrato de Gestão encontra-se ou superestimada ou subestimada frente à demanda real por serviços de Pediatria Terciária no DF.

Desde 26 de setembro de 2011, quando foi iniciado no HCB o atendimento de consultas de Onco-Hematologia e, logo a seguir, em 3 de outubro de 2011, quando foram transferidos para o HCB o ambulatório de Pediatria do Hospital de Base e os serviços prestados pelo Núcleo de Onco-Hematologia do Distrito Federal, que até então funcionava no Hospital de Apoio, as consultas médicas foram realizadas conforme previsto no Contrato de Gestão: primeiras consultas encaminhadas pela Central de Regulação, consultas de seguimento e primeira consulta interna (quando um especialista pede que o paciente seja avaliado por outro especialista).

No período compreendido entre 26 de setembro de 2011 (início do atendimento aos pacientes da Onco-Hematologia) e 28 de fevereiro de 2014, foram realizadas 142.273 **Consultas Médicas de Especialidades Pediátricas - Grupo I** e foi atingida média global de 77% de cumprimento da meta.



Com relação ao **Grupo II – Assistência Complementar Essencial**, a meta foi ultrapassada desde o primeiro momento ficando, no período, com o percentual de 126%, nos 114.017 procedimentos e consultas realizados neste Grupo, relativos a Farmácia (consulta), Fisioterapia (consulta e sessão), Fonoaudiologia (consulta e sessão), Nutrição (consulta), Odontologia (consulta/procedimento), Psicologia (consulta), Serviço Social (consulta e visita domiciliar), Terapia ocupacional (consulta e sessão) e Enfermagem (consulta DPI – diálise peritoneal intermitente).

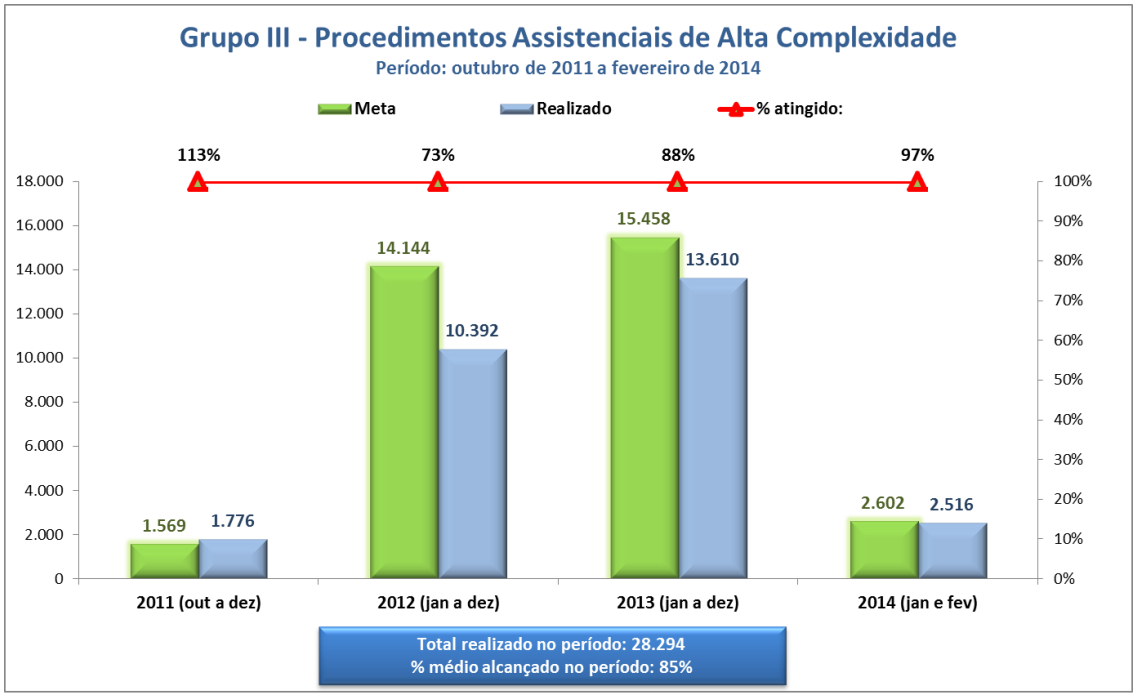


No **Grupo III – Procedimentos Assistenciais de Alta Complexidade** foram realizados 28.294 procedimentos, gerando um percentual global de 85% da meta.

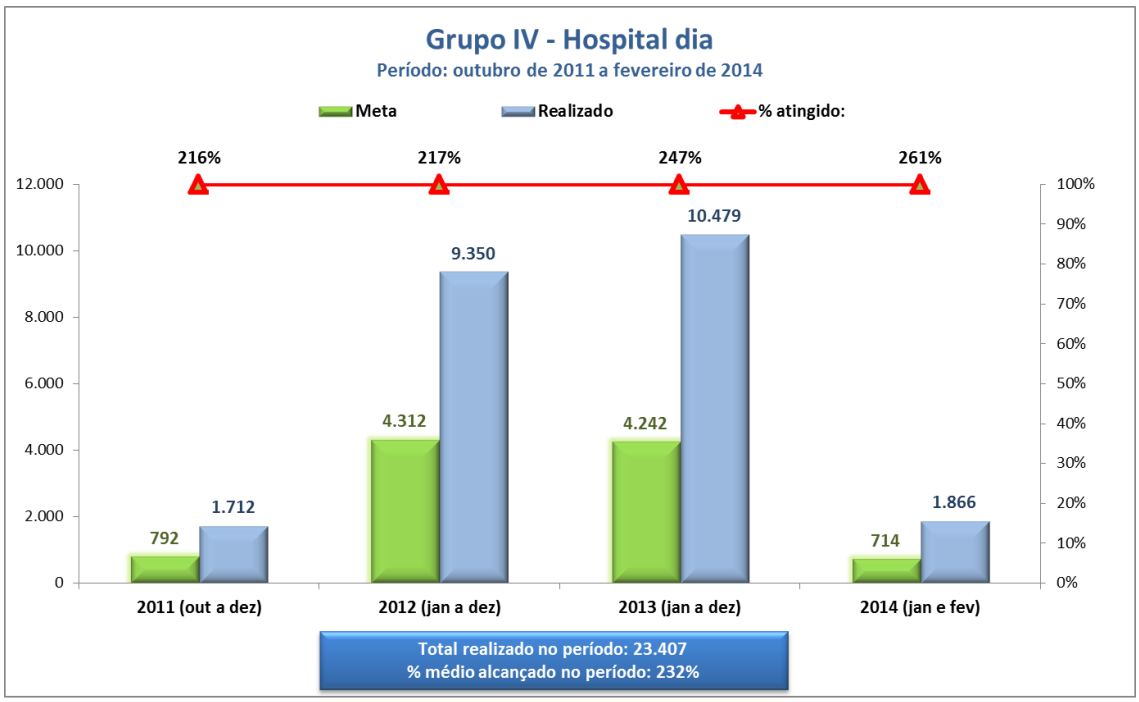
Este grupo representa o maior peso, em termos de pontuação, em relação aos demais e ressalte-se que os serviços foram sendo implantados gradativamente:

- ✓ Hemoterapia – em outubro de 2011;
- ✓ Quimioterapia – em outubro de 2011;
- ✓ Cirurgia – em junho de 2012;
- ✓ Diálise Peritoneal – em junho de 2012;
- ✓ Hemodiálise – em setembro de 2012.

Tendo em vista problemas técnicos e operacionais, devidamente relatados nos relatórios mensais, alguns serviços não foram implantados na data desejada.



No **Grupo IV – Hospital Dia** ocorreram 23.407 diárias, seja na Unidade de Internação ou na Unidade de Terapia Endovenosa. O total representa 232% da meta global estimada.

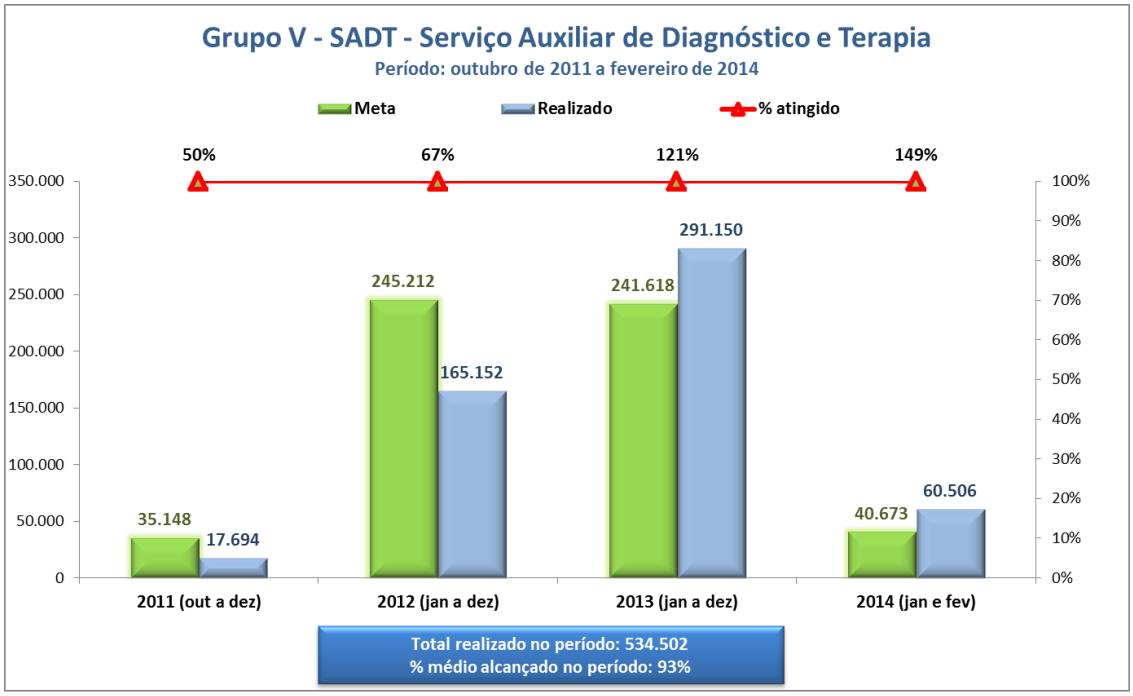


No **Grupo V – SADT** (Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia) foram realizados 534.502 exames no período. O total representa 93% da meta global estabelecida.

Ressalte-se que alguns exames foram implantados desde o início do atendimento, em outubro de 2011 e outros foram sendo implementados de forma gradual, conforme previsto no Contrato de Gestão:

- ✓ Curvas hormonais: em setembro de 2012;
- ✓ Doppler transcraniano: em março de 2012;
- ✓ Ecocardiograma: em abril de 2012;
- ✓ Endoscopia: em outubro de 2012;
- ✓ Eletroencefalograma: em setembro de 2012;
- ✓ Eletroneuromiografia: em março de 2012;
- ✓ Espirometria: em outubro de 2012;
- ✓ Holter: em maio de 2012;
- ✓ Manometria: em agosto de 2013;
- ✓ MAPA: em junho de 2012;
- ✓ Phmetria: em março de 2012;
- ✓ Potencial evocado: em setembro de 2012;
- ✓ Raio X: em julho de 2012;
- ✓ Teste cutâneo: em janeiro de 2013;
- ✓ TILT TEST: em agosto de 2012;
- ✓ Tomografia: em agosto de 2012;
- ✓ Ultrassonografia: em março de 2012.

Tendo em vista problemas técnicos e operacionais, devidamente relatados nos relatórios mensais, alguns exames não foram implantados na data desejada.



4. METAS QUALITATIVAS

4.1. Procedimentos Pactuados com a Central de Regulação da SES-DF - CR

Com o início de atendimento de consultas médicas marcada para o dia 26 de setembro de 2011 para a Onco-Hematologia e para o dia 3 de outubro para as demais especialidades, em setembro de 2011 foram realizadas reuniões com a Central de Regulação, no sentido de dar cumprimento ao disposto no Contrato de Gestão 001/2011, onde ficou pactuado:

- ✓ Sobre os serviços oferecidos:
  - Consultas de primeira vez (casos novos), de diversas especialidades pediátricas, de demanda externa - PCE (procedentes da rede de assistência da SES-DF);
  - Consultas de primeira vez (casos novos), de diversas especialidades pediátricas, de demanda interna – PCI (procedentes do próprio HCB);
  - Consultas subsequentes - CS;

- ✓ O HCB deveria enviar à CR a agenda mensal de disponibilização de serviços até o décimo dia do mês antecedente à prestação dos serviços, constando: especialidade, dia, turno e hora de atendimento;

- ✓ As consultas de primeira vez de demanda interna e as consultas subsequentes seriam agendadas no próprio HCB;

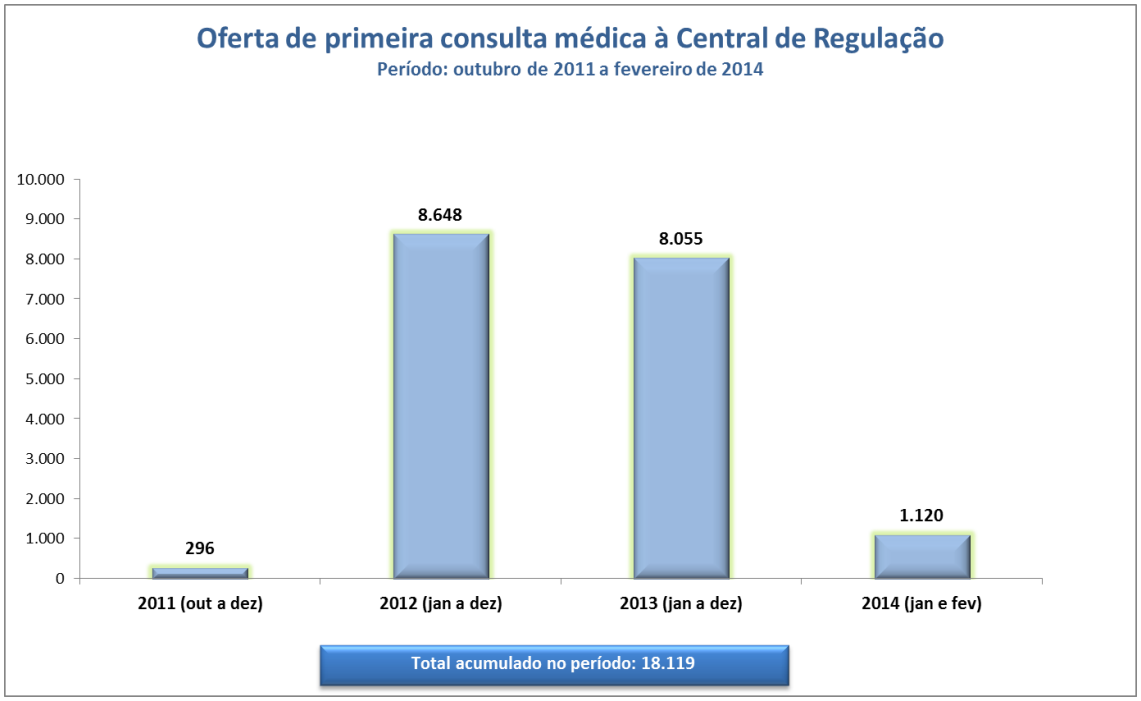
- ✓ Para a última semana de setembro (período de 26 a 30/09/11), em que o HCB funcionaria apenas com atendimento ambulatorial em oncologia e hematologia, seria usado o agendamento já realizado no Hospital de Apoio;

- ✓ No mês de outubro de 2011, quando, além dos atendimentos em oncologia e hematologia, seriam transferidos para o HCB os atendimentos das diversas especialidades pediátricas do Hospital de Base, seriam utilizados os agendamentos já realizados pelo Hospital de Apoio e Hospital de Base, respectivamente;

- ✓ A partir de novembro de 2011 o agendamento das primeiras consultas externas passaria a ser realizado pela CR. Para tanto, o HCB deveria enviar, até o dia 10 de outubro, a agenda de consultas a serem oferecidas em novembro e assim sucessivamente.

Conforme pactuado com a Central de Regulação da SES-DF, foi cumprido o cronograma estabelecido de envio mensal da oferta de serviços prestados pelo HCB a serem disponibilizados à rede através daquela Central de Regulação.

No período foram ofertadas à Central de Regulação **18.119** consultas médicas de especialidades pediátricas.



Importante ressaltar que os pacientes, depois de admitidos no HCB, são acompanhados em consultas de seguimento, por se tratar, na sua maioria, de patologias crônicas que requerem acompanhamento de longo prazo. Isso ocasionou decréscimo no número de consultas ofertadas.

Os exames de Tomografia Computadorizada foram pactuados e disponibilizados a partir de outubro de 2012 e, até 28.02.2014, totalizaram **5.090** ofertados.

Os exames de Ecocardiografia foram disponibilizados a partir de dezembro de 2012 e, até 28.02.2014, totalizaram **509** ofertados.

4.2. Satisfação do Cliente

4.2.1. Satisfação do Cliente Externo

No decorrer de cada mês foi aplicado questionário no sentido de avaliar o grau de satisfação dos usuários com os serviços prestados.

Metodologicamente, foi solicitado a uma amostra aleatória de pacientes ou seus acompanhantes, que classificasse o serviço recebido, segundo as seguintes categorias: Ótimo, Bom, Regular, Ruim e Péssimo.

Para fins de avaliação interna foram incluídas outras categorias de análise, nos mesmos moldes da Avaliação Geral, para as seguintes áreas: Serviços Médicos, Serviços de Enfermagem, Serviços de Recepção, Avaliação das Acomodações e o atendimento pelos Voluntários.

Os pacientes ou acompanhantes que responderam à Pesquisa de Satisfação do Usuário avaliaram os serviços do HCB e foi alcançado, em média, um percentual de avaliação "Ótimo + Bom" da ordem de **96%**, superando, por conseguinte, a meta estabelecida, que é de 75%.

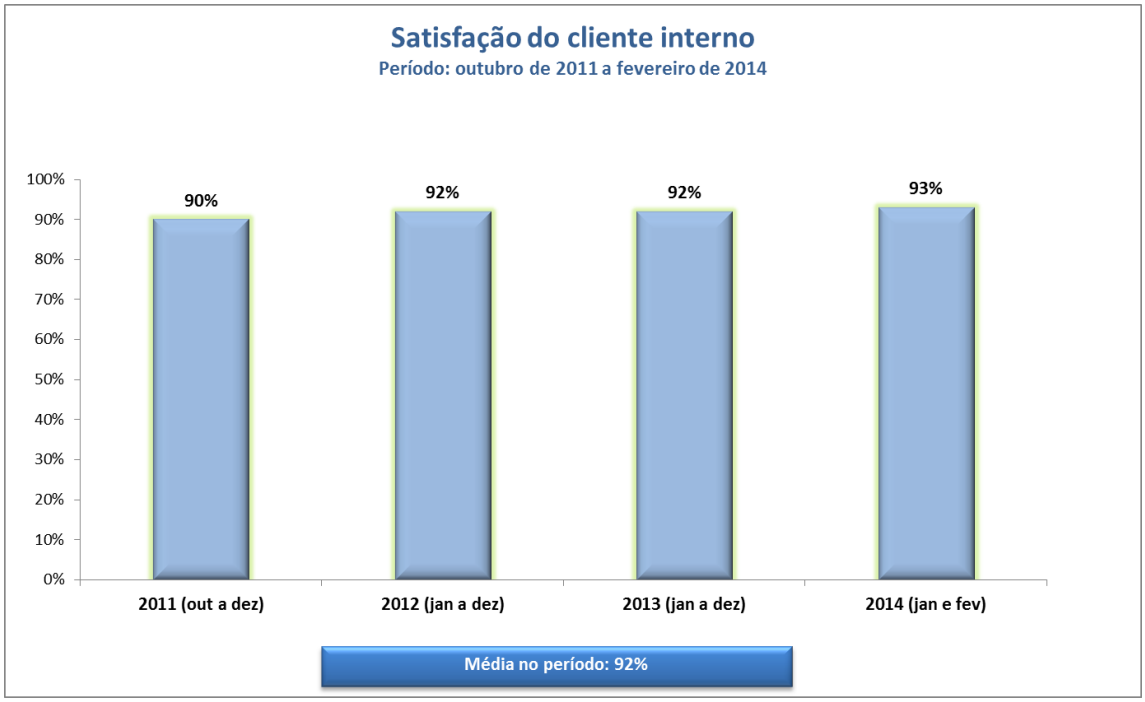
Meta: atingir 75% de bom + ótimo

4.2.2. Satisfação do Cliente Interno

Da mesma forma que para aferição do grau de satisfação dos usuários, todos os meses foi aplicado instrumento para acompanhamento do grau de satisfação do cliente interno a todos os funcionários, contratados CLT e servidores SES-DF cedidos.

Como instrumento de avaliação, foi utilizado modelo desenvolvido pelo Ministério da Saúde, onde são contempladas diversas variáveis sendo capturada, para fins de relatório, item em que se solicita uma avaliação geral das condições e relações de trabalho no Hospital, categorizando-a como: Muito Bom, Bom, Regular, Ruim e Muito Ruim.

No período, o grau de satisfação dos funcionários atingiu um patamar médio de satisfação considerado "Ótimo + Bom" da ordem de **92%**, superando a meta estabelecida pela SES-DF, que é de 75%.



Meta: atingir 75% de bom + ótimo

4.3. Serviço de Atenção ao Usuário / Ouvidoria

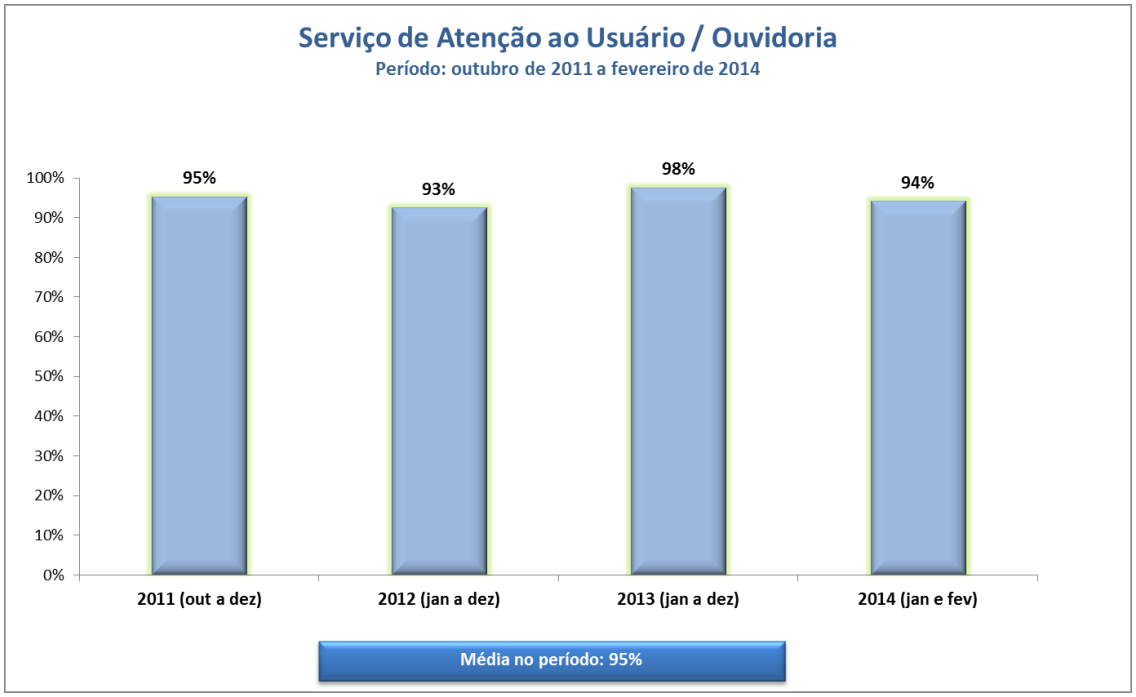
No Regulamento do Serviço de Ouvidoria do HCB, aprovado desde outubro de 2011, restou estipulado como mecanismos de comunicação entre o usuário e a Ouvidoria:

- ✓ Atendimento presencial pelo Ouvidor: todos os dias úteis, das 9:00 às 12:00 horas e das 14:00 às 17:00 horas;

- ✓ Atendimento através de manifestação escrita, por meio de impresso próprio, disponibilizado em locais estratégicos do Hospital, ou informações relevantes feitas no campo observações da Pesquisa de Satisfação do Usuário, que

constem solicitações, queixas ou elogios, estas são também consideradas manifestações;

- ✓ Atendimento através da Internet, sendo disponibilizado o e-mail: ouvidoria@hcb.org.br ou através do site da própria Secretaria de Saúde endereço: http://www.ouvidoria.df.gov.br/saude/taghub.dll/EXEC (Sistema TAG).



Meta: resolver 80% das reclamações

No decorrer do período, foi recebido um total de **1.084** reclamações, sendo resolvidas dentro de cada mês, em média, **95%**. Dessa forma, nesse item também foi superada a meta estabelecida que é de 80 % de resolução das reclamações.

Cumpre esclarecer que a ouvidoria também se ocupa da compilação e encaminhamento de outras questões que não reclamações, tais como elogios, sugestões e pedidos de esclarecimentos.

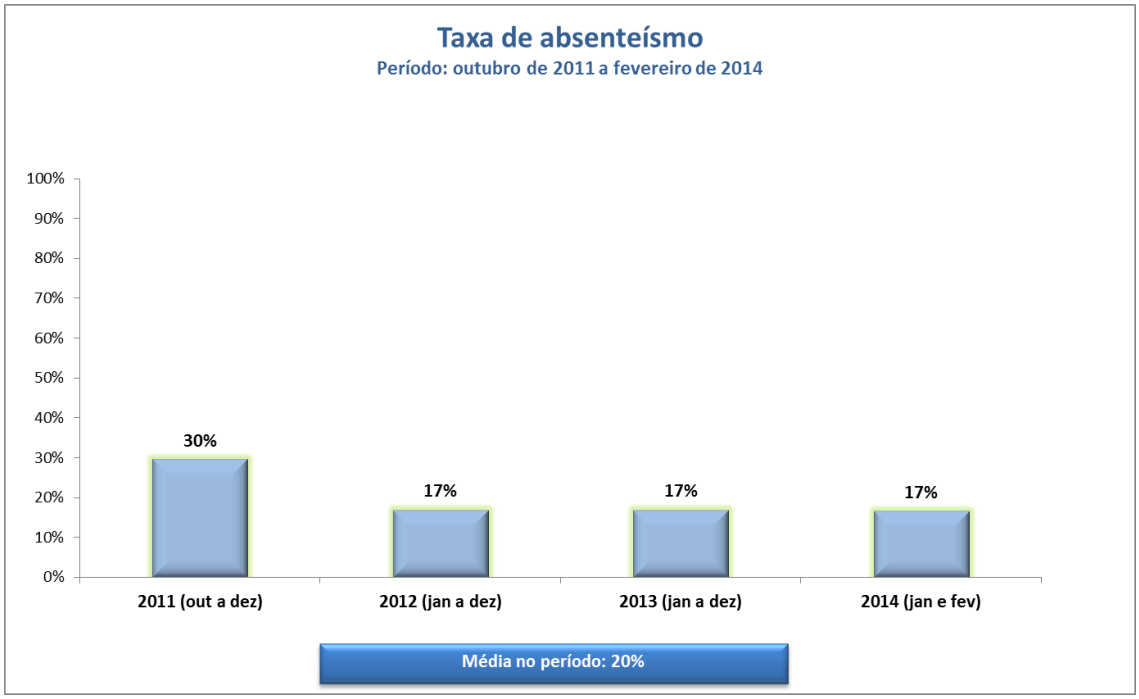
Durante todo o período, o HCB registrou **496** elogios, classificados como:

- ✓ direcionados a todo o hospital (instalações, atendimento humanizado);
- ✓ direcionados a atendimentos de funcionários (cortesia, paciência, explicação);
- ✓ direcionados a setores do hospital (atendimento da área).

4.4. Taxa de Absenteísmo

O gráfico abaixo demonstra o índice de absenteísmo de pacientes a consultas agendadas previamente, o que representou **20%** em todo o período.

Ressalte-se que a alta média de absenteísmo verificada em 2011, início das atividades do HCB, motivou a aplicação de várias ações no sentido de minimizar as ausências e, desde 2012, o percentual médio tem sido de 17%.

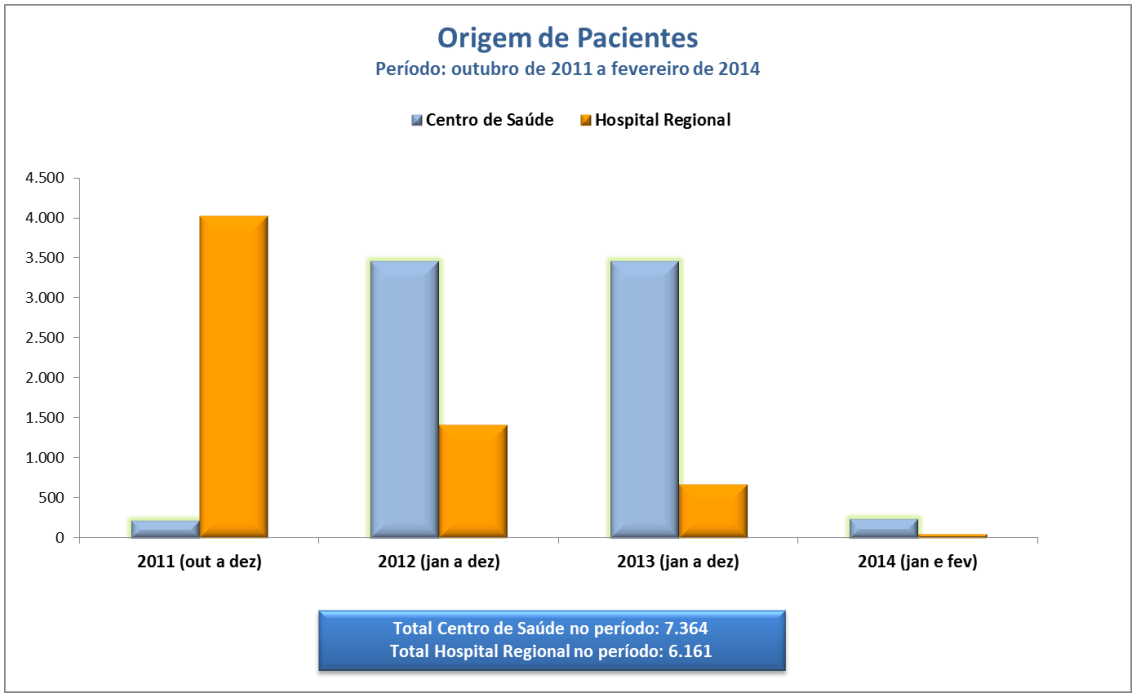


Meta: apresentar os dados

4.5. Controle da Origem do Paciente

O quadro abaixo apresenta os encaminhamentos de pacientes por tipo de Unidade de Saúde e, como era esperado, observa-se que os Centros de Saúde encaminham mais pacientes do que os Hospitais Regionais.

Cabe ressaltar que o grande número de pacientes encaminhados por Hospital Regional no ano de 2011 deve-se à transferência dos serviços do HAB e do HBDF para o HCB.



Meta: apresentar os dados

4.6. Acompanhamento do Sistema de Custo

Buscando aprimorar os controles internos, em março de 2012 o HCB contratou um assessor especialista em custos com a finalidade de implantar um sistema no HCB.

O início da atividade se deu com uma oficina de apresentação dos sistemas de custeio e formas de controle gerencial para o corpo de supervisores, coordenadores, assessores e diretores do HCB visando o alinhamento dos conceitos e sensibilização das equipes tendo em vista a futura implantação do sistema na Instituição.

Na sequencia do trabalho foi realizado um período de diagnóstico interno para conhecimento dos fluxos e das formas de registro das informações, apropriação contábil e controles internos. De posse deste diagnóstico foi elaborado um programa de implantação do sistema de custos. No mês de setembro do mesmo ano foi concluída a definição dos centros de resultados, centros de custos de apoio assistencial e apoio administrativo.

Em relação ao sistema de custeio a ser adotado, observando-se a ausência temporária de um sistema integrado de informações que possibilitasse o melhor controle da apropriação dos custos por unidade e a apropriação das bases de rateio dos custos indiretos, definiu-se pela implantação do sistema de custeio variável, que surgiu justamente em função dos questionamentos e distorções de avaliação da utilização de

técnicas de rateio para alocar custos fixos aos produtos ou serviços pelo custeio por absorção.

O cronograma de implantação foi dividido em oito etapas, a saber:

ETAPA		ATIVIDADE	STATUS
1	DEFINIÇÃO DO SISTEMA DE CUSTEIO	ESTUDO DOS TRÊS PRINCIPAIS SISTEMAS DE CUSTEIO (CUSTEIO POR ABSORÇÃO, CUSTEIO VARIÁVEL E CUSTEIO POR ATIVIDADE)	REALIZADO (DEFINIÇÃO PELO SISTEMA DE CUSTEIO VARÁIVEL)
2	DEFINIÇÃO DO PLANO DE CONTAS	ELABORAÇÃO DO PLANO DE CONTAS DE CUSTOS	REALIZADO
3	CLASSIFICAÇÃO DOS CUSTOS	CLASSIFICAÇÃO DOS CUSTOS EM: VARIÁVEL E FIXO, DIRETO E INDIRETO	REALIZADO
4	METODOLOGIA DE APROPRIAÇÃO DOS CUSTOS - CONSOLIDADO	IMPLANTAÇÃO DE UMA METODOLOGIA DE APROPRIAÇÃO DOS CUSTOS (TRANSFERÊNCIA DAS INFORMAÇÕES CONTÁBEIS EM INFORMAÇÕES DE CUSTOS)	REALIZADO
5	RELATÓRIO DE CUSTOS - CONSOLIDADO	ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL DOS CUSTOS (CONSOLIDADO)	REALIZADO
6	DEFINIÇÃO DOS CENTROS DE CUSTOS	DEFINIÇÃO DOS CENTROS DE RESULTADOS, CENTROS DE CUSTOS DE APOIO ASSISTENCIAL E APOIO ADMINISTRATIVO	REALIZADO
7	APROPRIAÇÃO DOS CUSTOS - POR CENTRO DE CUSTO	APROPRIAÇÃO DOS LANÇAMENTOS CONTÁBEIS POR CENTRO DE CUSTOS	EM ANDAMENTO
8	RELATÓRIO DE CUSTOS - INDIVIDUALIZADO POR CENTRO DE CUSTOS	EMISSÃO DOS DEMONSTRATIVOS DE CUSTOS INDIVIDUALIZADOS POR CENTROS DE CUSTOS	NÃO REALIZADO

Para a realização das duas últimas etapas seria necessário possuir um adequado Sistema de Informações que permitisse a apropriação e a geração de relatórios individualizados por centros de custos.

Cabe ressaltar que o Sistema Integrado de Gestão Administrativa – Backoffice, contratado em 15 de janeiro de 2013, se encontra em estado avançado de implementação, e com isso já foi iniciada a apropriação dos custos por centros de custo, sendo já aplicada para os custos de RH, consumo de materiais do almoxarifado, consumo de materiais médicos e medicamentos dispensados pela farmácia e todas as movimentações financeiras de desembolsos.

Para finalizar as duas últimas etapas apresentadas no quadro acima, falta ainda aplicar a apropriação e/ou o rateio dos custos de: energia, agua, telefonia, serviços terceirizados, serviços internos de manutenção e patrimônio, entre outros.

A finalização da implementação do sistema de BackOffice está prevista para junho de 2014, com a qual se poderá ter o controle total da apropriação de custos e a possibilidade de gerar os relatórios demonstrativos de custos por centro de custo.

Mensalmente, nos relatórios de prestação de contas, o HCB enviou à SES-DF as planilhas de custos variáveis e de custos fixos.

Apresenta-se, abaixo**,** um resumo do período compreendido entre 1º de julho de 2011 e 28 de fevereiro de 2014, e, no **Anexo 23**, as planilhas de custo variável e de custo fixo detalhadas mês a mês, a partir de 2012, quando foi implantado o sistema de acompanhamento de custos.

CUSTOS VARIÁVEIS

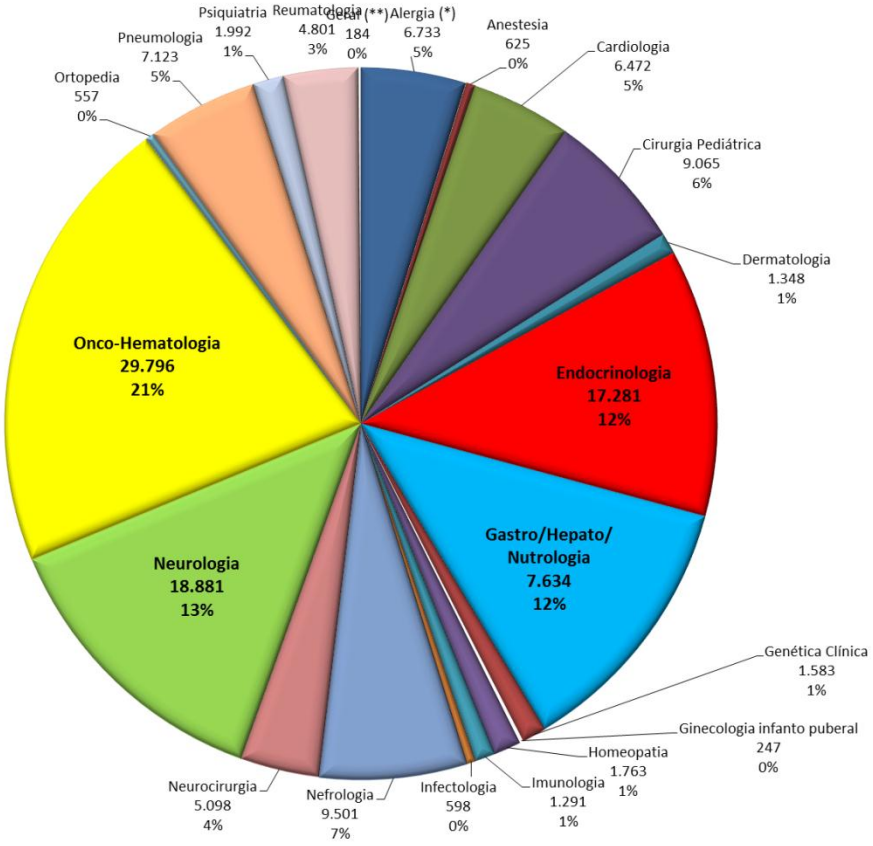
DESCRIÇÃO	2011	2012	2013	2014	ACUM
Medicamentos	149.557	917.603	1.829.487	185.887	3.082.534
Material médico-hospitalar	95.885	539.172	1.290.574	198.747	2.124.377
Material Laboratório	62.235	599.101	1.820.919	335.987	2.818.242
Gases medicinais	1.270	12.508	34.238	10.702	58.718
Material radiológico/radioativo	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	67.534	440.734	748.484	190.999	1.447.751
CUSTOS VARIÁVEIS	**376.481**	**2.509.117**	**5.723.701**	**922.322**	**9.531.621**

CUSTOS FIXOS

DESCRIÇÃO	2011	2012	2013	2014	ACUM
Salários CLT	3.312.773	14.315.435	17.908.533	3.138.387	38.675.127
Encargos CLT	2.099.057	9.187.339	12.106.363	2.055.513	25.448.271
Salários Pessoal Cedido	-	4.687.558	4.309.027	677.737	9.674.323
Encargos Pessoal Cedido	-	3.029.626	2.277.230	373.187	5.680.044
Custos com Pessoal	**5.411.830**	**31.219.958**	**36.601.153**	**6.244.824**	**79.477.765**
Benefícios	192.676	1.476.759	2.374.356	513.256	4.557.048
Cursos e Treinamentos	8.155	96.157	93.520	8.959	206.791
Outros custos com pessoal	-	117.529	-	-	117.529
Outros Custos com Pessoal	**200.831**	**1.690.445**	**2.467.876**	**522.215**	**4.881.368**
Instrumental cirúrgico	-	13.626	-	-	13.626
Material costura/roup/uniforme	14.101	78.394	-	-	92.495
Material limpeza/higienização	-	-	-	-	-
Material escritório/expediente	26.140	410.686	821.874	113.505	1.372.204
Outros materiais	24.540	89.493	14.655	-	128.688
Custos com Materiais	**64.781**	**592.199**	**836.528**	**113.505**	**1.607.013**
Serviços de terceiros	318.228	4.829.765	5.613.609	1.342.382	12.103.984
Manutenção	16.691	62.207	18.357	15.934	113.189
Energia elétrica	42.222	297.900	301.391	74.597	716.110
Água e esgoto	22.799	161.704	249.299	63.624	497.426
Telefone	8.830	168.161	185.754	60.482	423.226
Depreciações	365	315.216	316.571	65.610	697.762
Outros custos gerais	26.835	174.224	353.654	75.616	630.329
Custos Gerais	**435.969**	**6.009.177**	**7.038.636**	**1.698.244**	**15.182.026**
CUSTOS FIXOS	**6.113.411**	**39.511.780**	**46.944.193**	**8.578.788**	**101.148.171**

4.7. Atendimento por Especialidade

Das 142.273 consultas médicas realizadas no período de vigência do Contrato de Gestão 001/2011, observa-se uma maior concentração em 4 especialidades, sendo que a Onco-Hematologia representou 21% da média global, seguida pela Neurologia com 13% e pela Endocrinologia e a Gastro/Hepato/Nutrologia, ambas com 12%.



4.8. Tempo de Espera para 1ª Consulta

O entendimento que se tem desse item diz respeito ao tempo decorrido entre a solicitação de consulta especializada pelos serviços primários (Centros de Saúde) ou secundários (Hospitais Regionais) e a sua efetivação.

Essa é uma variável que o HCB não tem condição de acompanhar, por não dispor das informações necessárias, que são de propriedade da Central de Regulação da SES.

Visando atender a esse requisito, foi enviado ofício à Central de Regulação da SES-DF solicitando informações sobre a questão em epígrafe, que informou ao HCB também não dispor desses dados.

Por esta razão, justifica-se a não apresentação da informação.

4.9. Apresentação dos Dados de Produção Mensal

Os serviços produzidos estão discriminados nos gráficos relativos a Metas Quantitativas.

Os serviços assistenciais produzidos pelo HCB são registrados nos Sistemas de Informação do SUS e entregues em meio magnético, conforme cronograma da SES-DF.

Mensalmente são apresentadas à SES-DF as cópias dos comprovantes de entrega, tanto do BPA, como das APAC's e das AIH's.

Esclarece-se que a produção de serviços de alta complexidade em oncologia (via APAC's), são apresentadas através do Hospital de Apoio de Brasília-HAB, uma vez que o Hospital da Criança de Brasília José Alencar ainda não dispõe de cadastro, no Ministério da Saúde, para a realização de procedimento de alta complexidade em oncologia, onde o processo de habilitação encontra-se em andamento.

Parte da produção do serviço de Análises Clínicas foi realizada no HAB, no Hospital de Base do DF-HBDF e no Laboratório Central de Saúde Pública do DF-LACEN e seriam apresentadas nos BPA´s daquelas Unidades.

Esclarecemos que essa situação é do conhecimento da SES-DF e que, mensalmente, nos relatórios de prestação de contas, o HCB informa os valores a serem descontados pelos serviços realizados pelo HAB, pelo HBDF e pelo LACEN.

4.10. Funcionamento de Comissões Hospitalares, de Óbitos e Prontuários (Portaria SES-DF n.º 172/2011)

Ao final da vigência do Contrato de Gestão 001/2011 estavam em pleno funcionamento as comissões:

- ✓ Comissão de Controle de Infecção Hospitalar;
- ✓ Comissão de Farmácia Terapêutica e Produtos para Saúde;

- ✓ Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos;
- ✓ Comissão de Revisão do Prontuário do Pacientes e Óbitos;
- ✓ Comitê Transfusional
- ✓ CIPA.

5. EXECUÇÃO FINANCEIRA E EXECUÇÃO FISCAL

A movimentação financeira da execução do Contrato de Gestão 001/2011 está expressa em planilhas de Fluxo de Caixa, de Demonstração do Resultado do Exercício (DRE), do Balanço Patrimonial e do Balancete Analítico que estão apresentadas em anexo, conforme discriminado abaixo:

- ✓ no **Anexo 24** o consolidado 2011-2014 de Fluxo de Caixa e DRE;
- ✓ no **Anexo 25** do ano de 2011 (meses de julho a dezembro);
- ✓ no **Anexo 26** do ano de 2012;
- ✓ no **Anexo 27** do ano de 2013; e
- ✓ no **Anexo 28** do ano de 2014 (meses de janeiro e fevereiro).

O valor total das despesas de custeio no período compreendido entre 28 de junho de 2011 e 28 de fevereiro de 2014, foi de **R$ 93.154.941,75** e de investimento **R$ 5.651.285,36**, conforme Fluxo de Caixa.

Os valores acima incluem pagamentos realizados até 31 de março de 2014, referentes a despesas contratadas até 28.02.2014, conforme previsto na cláusula vigésima sétima do Contrato de Gestão 001/2014 (27.1.2.1).

Quanto aos descontos contratuais, o valor total foi de **R$ 27.745.788,86**, distribuído da seguinte forma:

- ✓ R$ 11.792.464,04 referente ao cumprimento parcial das Metas Quantitativas;
- ✓ R$ 598.958,31 referente a Acordo de Cooperação; e
- ✓ R$ 15.354.366,51 referente à Folha de Cedidos.

Cabe ressaltar que houve correção do valor da parcela a partir de Julho de 2013. O valor mensal foi aumentado de R$ 4.450.758,05 para R$ 4.734.498,33, representando um acréscimo de 6,3751%. No mês de julho, a parcela foi reajustada para R$ 4.533.134,26, uma vez que o efeito do reajuste só foi aplicado a partir de 23.07.2013, data em que foi chancelado o reajuste solicitado.

Apresenta-se abaixo o relatório sintético de execução financeira, conforme modelo da Portaria 172/2011, contemplando a movimentação anual dos recursos, pelo critério de fluxo de caixa, ou seja, valores efetivamente recebidos e valores efetivamente pagos.

Em 2011, foram repassados e creditados em conta corrente o montante de **R$ 15.185.491,81**, contemplando os meses de Julho até Dezembro de 2011. Além disto, houve rendimento de aplicação financeira no valor total **R$ 298.523,85**. O valor desembolsado em 2011 com custeio foi de **R$ 5.034.567,82** e com investimento **R$ 8.297,00.**

Em 2012, foram repassados e creditados em conta corrente o montante de **R$ 42.287.315,28** contemplando os meses de Janeiro a Dezembro de 2012. Além disto, houve rendimento de aplicação financeira no valor total **R$ 863.502,86**. O valor desembolsado em 2012 com custeio foi de **R$ 31.814.453,07** e com investimento **R$ 2.994.903,12**.

Em 2013, foram repassados e creditados em conta corrente o montante de **R$ 35.067.619,56**, contemplando os meses de Janeiro até Dezembro de 2013. Além disto, houve rendimento de aplicação financeira no valor total **R$ 871.199,43**. O valor desembolsado em 2013 com custeio foi de **R$ 45.573.173,82** e com investimento **R$ 1.359.063,18**.

Em 2014, foram repassados e creditados em conta corrente o montante total de R$ **9.468.996,64** contemplando os meses de Janeiro até 28 de Fevereiro de 2014, data final do Contrato de Gestão 001/2011. Além disto, houve rendimento de aplicação financeira no valor total **R$ 101.355,14**. O valor desembolsado em 2014 com custeio foi de R$ 10.732.747,04 e com investimento **R$ 1.289.022,06.**

A Claúsula 27ª - disposições transitórias do Contrato de Gestão 001/2014 determina que, para evitar a descontinuidade nos serviços prestados pelo HCB, as obrigações assumidas até 28.02.2014 poderiam ser pagas até 31.03.2014 com recursos do Contrato de Gestão 001/2011.

No dia 11.03.2014, conforme Ofício No. 740/2014-GAB/SES, enviado ao ICIPE pela SES-DF, foi informado que possíveis saldos do contrato expirado deveriam ser depositados na conta corrente de titularidade do Fundo de Saúde do Distrito Federal e, assim, no dia 12.03.2014 foi efetivada uma transferência inicial, no valor de **R$ 4.000.000,00**, ficando de ser feita nova transferência, com o saldo final existente, quando do fechamento de contas do Contrato de Gestão 001/2011.

Concluída esta movimentação financeira e resgatadas as aplicações financeiras restou um saldo final, entre despesas de custeio e de investimento, da ordem de **R$ 1.337.777,06**, que deverão ser estornados ao Fundo de Saúde do Distrito Federal.

No **Anexo 29** estão juntados os extratos bancários, planilha de Fluxo de Caixa e cópias das notas fiscais, com os respectivos recibos de operação bancária, relativos ao pagamento de despesas de 1º a 31.03.2014.

6. CERTIDÕES NEGATIVAS

No **Anexo 30** estão anexados:

- ✓ Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos Relativos às Contribuições Previdenciárias e às de Terceiros;
- ✓ Certificado de Regularidade do FGTS; e
- ✓ Certidão Negativa de Débitos da Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

7. CERTIDÃO DO CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE

O Conselho Regional de Contabilidade do Distrito Federal emitiu, em 08.04.2014, Certidão de Regularidade Profissional em nome do Sr. Aluisio Luna Damasceno, registrada naquele Conselho sob o número DF-019717/O-0, responsável pela contabilidade do HCB (**Anexo 31**).

8. PARECER DO CONSELHO FISCAL DO ICIPE

Em reunião realizada em 28.04.2014, o Conselho Fiscal do ICIPE examinou os demonstrativos financeiros do Instituto relativos aos recursos financeiros oriundos do Contrato de Gestão 001/2011 do período compreendido entre 28 de junho de 2011 e 28 de fevereiro de 2014, concluiu pela correção e veracidade das informações prestadas e emitiu o Parecer, que foi aprovado pelo Conselho de Administração e

homologado pela Assembleia Geral. Cópia do parecer e as atas das referidas reuniões de aprovação estão contidas nos anexos 6, 7 e 8.

9. CONTRATOS FIRMADOS

Apresenta-se, no **Anexo 32,** as planilhas de controle, ano a ano, de todas as aquisições de bens e contratações de serviços realizadas pelo HCB no período de 28 de junho de 2011 a 28 de fevereiro de 2014, utilizando-se de recursos do Contrato de Gestão. As planilhas estão divididas em atas de registro de preço, autorizações de fornecimento e contratos e trazem as seguintes informações: número do instrumento, modalidade de compra, número do processo, tipo, objeto, nome do fornecedor, valor total, vigência, data de assinatura, início da vigência, término da vigência e condições de pagamento.

10. BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS E PROVIDÊNCIAS TOMADAS PARA INCORPORAÇÃO DO PATRIMONIO AO GDF

Os bens adquiridos no período compreendido entre 28 de junho de 2011 e 28 de fevereiro de 2014, com recursos do Contrato de Gestão, totalizando **R$ 5.536.599,82** encontram-se relacionados no **Anexo 33**.

Quanto à incorporação ao patrimônio da SES-DF, os bens foram mensalmente informados à SES-DF, em conformidade com dispositivo contratual e, além disto, providenciou-se o seguinte:

- ✓ no dia 09.02.2012 foi enviado o ofício HCB-DIREX 083/2012, listando os bens adquiridos até aquela data, com as respectivas notas fiscais, dos quais foram incorporados ao patrimônio da SES-DF os bens constantes no processo 0060-006550/2012 de 31.05.2012 da SES/DF,
- ✓ no dia 15.02.2013 foi encaminhado o ofício HCB-DIREX 050/2013, listando os bens adquiridos no mês de janeiro de 2013;
- ✓ no dia 04.03.2013 foi encaminhado o ofício HCB-DIREX 088/2013, que listava os bens adquiridos durante o ano de 2012, ainda não incorporados ao patrimônio da SES-DF;
- ✓ no dia 22.01.2014 foi enviado o ofício HCB-DIREX 023/2014, listando os bens adquiridos durante o ano de 2013, ainda não incorporados ao patrimônio da SES-DF;

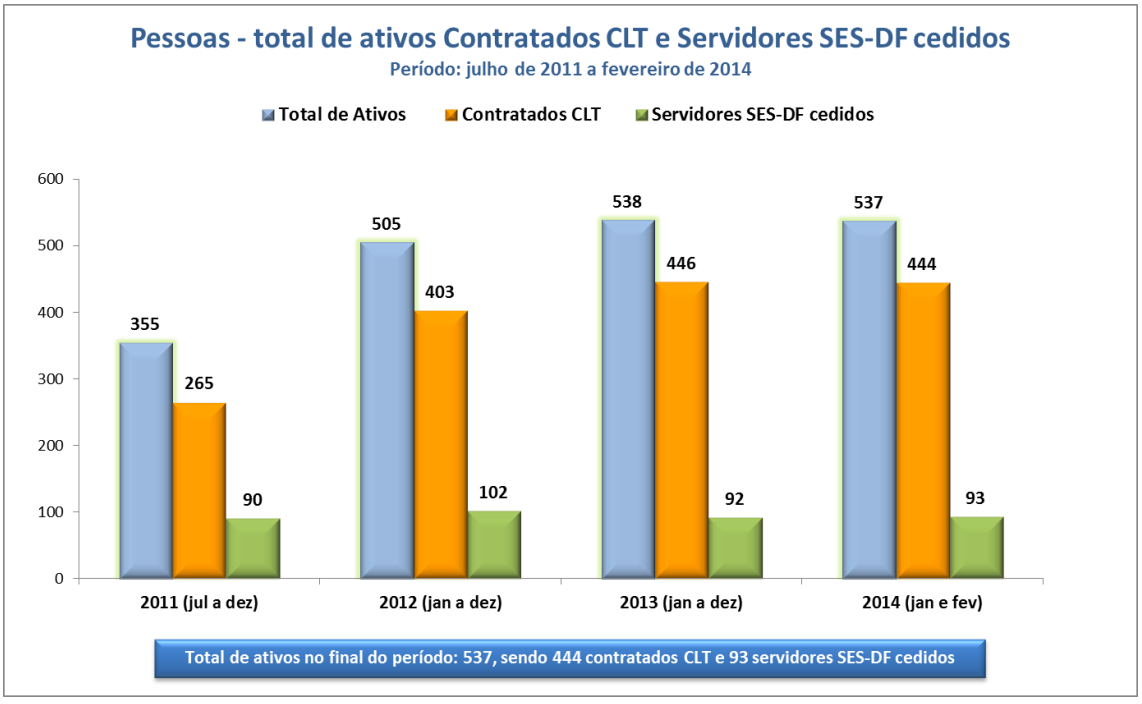
- ✓ no dia 16.04.2014 foi enviado o ofício HCB-SUPEX 125/2014, listando os bens adquiridos durante o ano de 2014 (meses de janeiro e fevereiro), adquiridos com recursos do CG SES-DF 001/2011 e ainda não incorporados ao patrimônio da SES-DF.

11. RECURSOS HUMANOS

O HCB segue as normas gerais sobre a organização e gestão dos Recursos Humanos em acordo às disposições contidas no Decreto 30.136, de 05 de março de 2009.

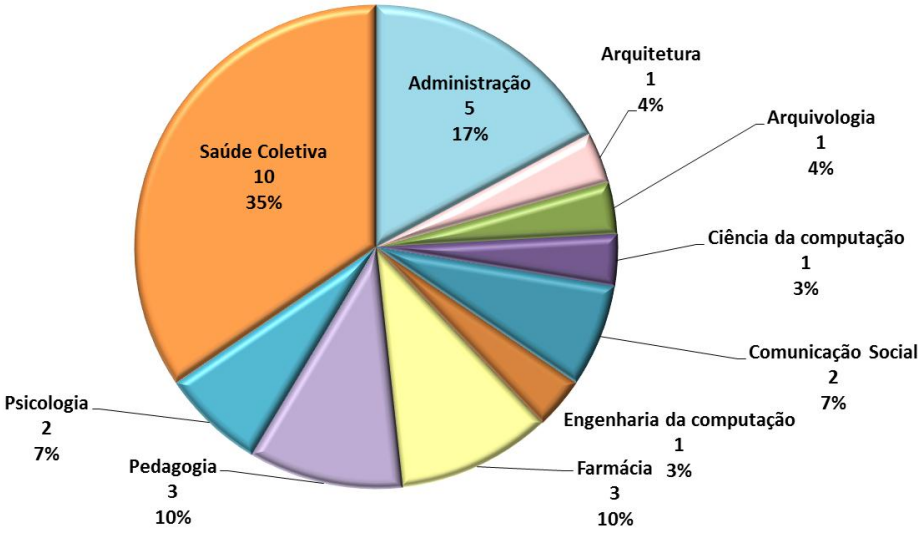
11.1. Quadro de Pessoas

O HCB chegou em 28 de fevereiro de 2014 com um total de 537 funcionários ativos, sendo 444 contratados CLT e 93 servidores SES-DF cedidos.



Desses, 351 dedicados à área Assistencial e 186 ao Apoio Administrativo.

Cabe informar também que o HCB encerrou o período com um quadro de 29 estagiários cumprindo o estágio extracurricular dos cursos de Administração, Arquitetura, Arquivologia, Ciência da Computação, Comunicação Social, Engenharia da Computação, Farmácia, Nutrição, Pedagogia, Psicologia e Saúde Coletiva.



11.2. Cessão de servidores

Conforme mencionado em relatórios anteriores, o Hospital foi construído para integrar a rede de saúde pública distrital e, com isto, restou prevista a transferência gradual de serviços e servidores da pediatria do Hospital de Apoio de Brasília, do Hospital de Base do Distrito Federal e do Hospital Regional da Asa Sul, dentre outros.

Diante disto, a Cláusula 6.1.20 do Contrato de Gestão n.º 001/2011, autorizou o ICIPE a solicitar, formal e justificadamente à SES-DF, a cessão de profissionais de saúde especializados com ônus para a origem e a Cláusula 7.1.11 prevê a disponibilização

pela SES-DF, a título de cessão, de referidos profissionais para atendimento do objeto do Contrato de Gestão.

A cessão de cada profissional enseja a respectiva dedução, no repasse feito pela SES ao ICIPE para custeio ao hospital, do valor que seria dispendido para arcar com os custos do cargo ocupado pelo mesmo na Instituição, em caso de uma contratação em regime celetista.

Para tanto, mensalmente o HCB encaminha à SES-DF os valores referentes às horas trabalhadas pelos servidores, a fim de permitir o desconto na parcela subsequente.

11.3. Relação dos funcionários do HCB com salários no período

No **Anexo 34** apresenta-se a relação dos funcionários (CLT) ativos no mês de fevereiro de 2014, contendo matrícula, nome, cargo, remuneração, diretoria, data de admissão, salário e situação. Ressalte-se que as relações relativas aos demais meses da vigência do Contrato de Gestão 001/2011 estão contidas nos relatórios anuais de 2011, 2012 e 2013. Ressalte-se que ao final a relação estão listados os gestores do HCB com as devidas remunerações em 28 de fevereiro de 2014.

Apresenta-se, no **Anexo 35**, a relação dos servidores cedidos pela SES-DF ao HCB, ativos no mês de fevereiro de 2014, com as respectivas datas de cessão, nomenclatura dos cargos e salários que lhes corresponderiam caso fossem contratados como celetistas pela Instituição. A metodologia de cálculo para desconto no Contrato de Gestão considera a tabela salarial do HCB, encargos (INSS, PIS, FGTS), provisionamentos de férias e 13° salário, calculados mensalmente. Ressalte-se que as relações relativas aos demais meses da vigência do Contrato de Gestão 001/2011 foram encaminhadas mensalmente à SES-DF e estão contidas nos relatórios mensais e nos anuais de 2011, 2012 e 2013.

11.4. Tabela Salarial

Conforme demonstrado na Tabela Salarial vigente em 28 de fevereiro de 2014, (**Anexo 36**), os cargos foram estruturados em quatro planos: Administrativo, Assistencial, Estratégico e Médico. Foram previstos três níveis na carreira dos cargos de nível superior e dois níveis para os cargos de nível técnico/operacional.

11.5. Reajuste Salarial

No ano de 2012 foi concedido reajuste salarial equivalente a 5,39%, relativo ao INPC de setembro de 2011 a agosto de 2012. A data base da categoria dos profissionais de saúde é 1º de setembro e, como não houve acordo coletivo estabelecido até o mês de novembro, o Conselho de Administração do ICIPE aprovou o referido percentual, a título de antecipação, que foi aplicado sobre os salários de dezembro/12, retroativamente a setembro do mesmo ano.

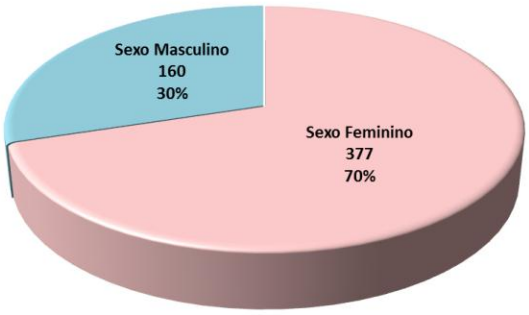
Com relação ao reajuste salarial no ano de 2013, tendo em vista que até 30 de novembro o SindSaúde ainda não havia firmado o Acordo Coletivo definidor do percentual, o Conselho de Administração do ICIPE definiu pela aplicação, em caráter de antecipação e retroativo a setembro, de concessão da correção salarial no patamar de 6,07%, observando o INPC do período compreendido entre setembro de 2012 e agosto de 2013.

Com a finalidade de não sobrecarregar o custeio com pessoal, no mês de outubro os salários foram reajustados em 4% e, no mês dezembro, em 1,99%, perfazendo os 6,07% de reajuste com data base em setembro.

Até o dia 28 de fevereiro de 2014 o Acordo Coletivo com o Sindsaúde ainda não estava disponível, seguindo o HCB no aguardo de definição por parte daquele Sindicato.

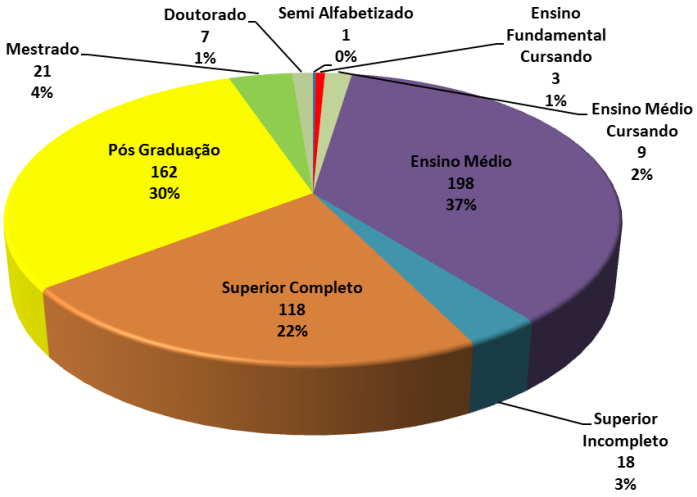
11.6. Dados Funcionais – Proporcionalidade por Sexo

O HCB conta com um percentual maior de profissionais do sexo feminino em relação ao masculino, seja na área administrativa, assistencial ou estratégica.



11.7. Dados Funcionais – Escolaridade

O grau de escolaridade dos funcionários é uma informação importante que indica o alto nível de qualificação técnica e de gestão que se encontra o Hospital da Criança. De acordo com a demonstração gráfica abaixo, em fevereiro de 2014 o percentual de graduados e pós graduados somou 57% do total de funcionários.



O maior grupo, representado por 37% dos funcionários, compreendendo as áreas técnica, assistencial e administrativa, possui ensino médio completo e 3% dos funcionários estão cursando o nível superior.

A Visão de Futuro "O HCB dispõe de infraestrutura adequada, apropriada tecnologia em saúde e constante capacitação do corpo técnico, visando atender adequadamente a demanda quantitativa e qualitativa.", confirma a necessidade de se investir/estimular o crescimento nas qualificações strictu sensu e desse investimento dependerá a alavancagem em ensino e pesquisa do Hospital.

11.8. Capacitação e Desenvolvimento

Conforme determinação do Contrato de Gestão 001/2011 e do Decreto 30.136/2009 o HCB vem investindo no Desenvolvimento e Capacitação do seu quadro de funcionários por meio da participação em Congressos, Seminários, Cursos, Workshops.

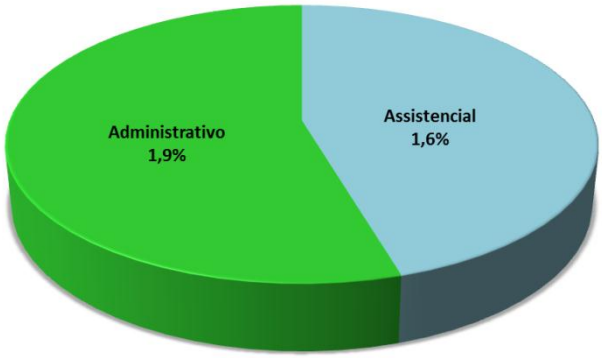
A capacitação e o desenvolvimento dos funcionários é ação estratégica para alcançar a missão e a visão de futuro do Hospital, contribuindo diretamente para o aperfeiçoamento da qualidade dos serviços prestados.

No período compreendido entre 28 de junho de 2011 e 28 de fevereiro de 2014 foram realizados 643 eventos de capacitação internos e externos, que contribuíram para o aprimoramento e desenvolvimento dos profissionais do Hospital:

- ✓ Em 2011: 29;
- ✓ Em 2012: 310
- ✓ Em 2013: 282
- ✓ Em 2014: 22.

11.9. Absenteísmo funcional

O registro de absenteísmo funcional iniciou em março de 2012. Desde esta data até o término do Contrato de Gestão 001/2011 o absenteísmo funcional médio registrado foi de **3,5%,** sendo 1,6% de funcionários da área assistencial e 1,9% da área administrativa.



11.10. Medicina do Trabalho

Durante o período de vigência do Contrato de Gestão 001/2011 a Medicina do Trabalho do HCB homologou 2.825 atestados e, desse total, 2,80% se caracterizaram como afastamento INSS. No período foram registrados 24 acidentes de trabalho, sendo 11 por queda ou torções, 3 de trajeto e 10 por perfuro-cortantes.

Ano	Nº de atestados homologados	% de atestados que geraram afastamento INSS	Acidentes de trabalho			
			Total	Acidentes por queda ou torções	Acidentes de trajeto	Acidentes por perfurocortantes
2011	23	0	0	0	0	0
2012	1.728	2,98%	14	8	2	4
2013	944	2,83%	8	2	1	5
2014	130	0,76%	2	1	0	1
Total	**2.825**	**2,80%**	**24**	**11**	**3**	**10**

O monitoramento da saúde do trabalhador é uma preocupação constante e, ao longo do tempo, têm sido desenvolvidas ações no sentido de diminuir sistematicamente os índices registrados, bem como prevenir as principais causas de afastamento/atestados médicos.

11.11. Ambientação de Funcionários

Todo novo funcionário passa por uma Ambientação de um dia, onde são abordados os seguintes assuntos: O modelo de Saúde do GDF e SUS, o histórico do HCB, a Missão, Visão e Valores, as regras e condutas, direitos e deveres e uma visita por todas as áreas do Hospital.

11.12. Benefícios

Além dos benefícios legais, o Hospital oferece aos seus funcionários contratados pelo regime CLT os seguintes benefícios:

- ✓ Carga horária - a partir do mês de outubro as escalas da equipe de Enfermagem foi alterada para 12x36h com o objetivo de oferecer melhores condições de trabalho para esta categoria profissional;
- ✓ Restaurante no local, onde são ofertados café da manhã, almoço e jantar de acordo com o horário e escala de trabalho;
- ✓ Licença maternidade de 180 dias;

- ✓ Licença Casamento Especial de 3 dias úteis;
- ✓ Plano de Saúde e Plano Odontológico;
- ✓ Estacionamento;
- ✓ Transporte de funcionários em caso de greve dos rodoviários;
- ✓ Seguro de vida em grupo.

12. COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO

Os relatórios anuais referentes aos anos anteriores relatam as ações de comunicação e mobilização realizadas pelo HCB. Destaca-se abaixo as ações desenvolvidas nos meses de janeiro e fevereiro de 2014:

Redes Sociais

A página do Hospital da Criança de Brasília na rede social Facebook alcançou em janeiro e fevereiro a média de 3.726 "curtidores" (seguidores). Em média, as publicações alcançaram mais de 37 mil pessoas e 4.000 interações com o público. Em média, os posts foram curtidos mais de 3.500 vezes. As oito publicações dos dois meses ultrapassaram 1.000 curtidas e quase 1.200 interações, se somados os comentários e compartilhamentos.

Home Page

Os acessos ao site do HCB chegaram aos 36.230 em janeiro e 39.085 em fevereiro. Na contagem de páginas visualizadas, o número ultrapassa 400 mil nos dois meses. As ofertas de emprego são responsáveis pela maioria dos cliques de tráfego do site.

No dia 15.01 foi publicada, como destaque principal, uma chamada para vídeo do Governo do Distrito Federal (GDF) sobre o Hospital da Criança. Os anúncios em duas versões de 60 e de 30 segundos foram veiculados em cinco emissoras de televisão: TV Bandeirantes, TV Globo, TV Record, TV Brasília e SBT. As imagens foram gravadas na segunda semana de janeiro e foram exibidas até 26.01 em horários alternados, pela manhã e à noite.

Imprensa

A Assessoria de Imprensa recebeu 22 demandas de diferentes veículos em janeiro e fevereiro. As redes de televisão Record, Bandeirantes e Globo, assim como R7, G1, Secretária de Saúde do Distrito Federal (SES-DF), Correio Braziliense, Jornal de Brasília, Grupo Mídia e TV Câmara, foram atendidos em diferentes demandas sobre eventos do HCB e temas de assistência à saúde:

- ✓ Anemia falciforme
- ✓ Mudando a saúde
- ✓ Violinistas no HCB
- ✓ Obesidade
- ✓ A beleza da música
- ✓ Gestão
- ✓ Dia do Câncer
- ✓ Problemas de transporte
- ✓ Planetário itinerante
- ✓ A generosidade é o que conta
- ✓ Excelência em carinho
- ✓ Doenças raras.

Cine Clube da UTE

Em janeiro e fevereiro foram exibidos 152 filmes com temáticas voltadas para crianças e adolescentes.

Voluntariado

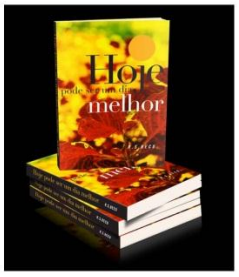
Em janeiro o HCB contou com 237 e em fevereiro 229 voluntários nos diversos grupos:

- ✓ Alegria, Alegria
- ✓ AME – Arte, terapia e Movimento
- ✓ Amigo do Leito
- ✓ Anjos em Ação
- ✓ Cine HCB
- ✓ Contadores de histórias
- ✓ Cuidando do Acompanhante
- ✓ Cuidando do Cuidador
- ✓ Fique Ligado!
- ✓ Lojinha Abrace
- ✓ Palestras
- ✓ Posso ajudar?!
- ✓ Sinfonia da Saúde
- ✓ Terapias integrativas – Reiki.

Eventos

O Hospital da Criança iniciou o ano recebendo personalidades da música, propostas de palestras e atrações gentilmente oferecidas à comunidade hospitalar. Essa procura demonstra o reconhecimento da sociedade pela importância que o HCB dá à humanização no atendimento e cada atração contribui para a construção de um hospital diferenciado, que busca ser referência.

- ✓ 23 de janeiro - o HCB recebeu em seu auditório o engenheiro e escritor Rubens Sakay Beco, que ministrou a palestra sobre o tema "Ciência da Felicidade", voltada para cuidadores e, portanto, oferecida aos voluntários da Abrace e funcionários do Hospital. Foram sorteados exemplares do livro "Hoje pode ser um dia melhor", de autoria do palestrante, que respondeu perguntas e autografou os livros ao final da palestra. Devido ao grande interesse no tema, em março o escritor estará novamente no HCB.



- ✓ 29 de janeiro - o HCB recebeu o quinteto de cordas austríaco Ensemble Kaleidoskop, um dos grupos mais conhecidos de música de câmara da Áustria. O quinteto apresentou valsas vienenses, além de polcas e canções tradicionais da região europeia. A violinista Celine Roschek fez uma apresentação solo de violino elétrico e foi muito aplaudida por todos. Celine é uma das artistas mais populares na Áustria e foi a primeira vez que ela se apresentou em um hospital. O Quinteto tocou também na internação para crianças e adolescentes que, por motivos de saúde, não puderam ir até o hall do Hospital. Os músicos ficaram emocionados com o carinho que receberam.

- ✓ 31 de janeiro - o mágico Garcia visitou o hospital e encantou as crianças com truques e brincadeiras. A apresentação teve cerca de 40 minutos de duração e reuniu no *hall* pacientes, acompanhantes e funcionários.

- ✓ 5 a 7 de fevereiro - o HCB recebeu o Planetário Tatanka, uma cúpula inflável que simula a abóbada celeste com o uso de microprojetores, criada para levar às pessoas com dificuldades de locomoção, a possibilidade de conhecer o planetário. Com capacidade para atender até 35 pessoas, o planetário foi uma grande atração tanto para as crianças quanto para os pais e responsáveis.

- ✓ 5 de fevereiro – o Governador Agnelo visitou as obras do Bloco II, em companhia do Vice-governador Tadeu Filippelli e dos secretários Rafael Barbosa (Saúde) e André Duda (Comunicação), além de funcionários da Terracap e Novacap. Foram apresentadas as dificuldades climáticas enfrentadas e ficou estabelecido grupo de trabalho e acompanhamento das obras.

- ✓ 27 e 28 de fevereiro – realizado Workshop, via web, sobre Cirurgia Pediátrica Urológica.

Projetos Especiais

O Remédio Musical está presente no HCB nas quartas-feiras à tarde e leva música para os ambulatórios, a internação e a Unidade de Terapia Endovenosa (UTE). Já as Doutoras Música e Riso se apresentam nas terças e quintas à tarde trazendo alegria e palhaçadas para combater a dor e a tensão do tratamento de doenças graves.

-x-x-x-x-x-x-0-x-x-x-x-x-x-

Brasília (DF), 28 de abril de 2014