

<b>Unidade</b>	HM
<b>Ano</b>	2024
<b>Mês</b>	AGOSTO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS – AGOSTO 2024**

**IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE**

Unidade:	Hospital da Mulher – Maria Luzia Costa dos Santos
CNPJ:	13.937.131/0058-87
CNES:	3.778
Instituição Gestora:	IFF- Instituto Fernando Filgueiras

Endereço	Rua Barão de Cotegepe, nº 1153, Largo de Roma
Cidade	Salvador – BA

Responsável pela Unidade:	Avana Reis Gonçalves Cavalcante
Cargo	Diretora Geral
Telefone	(71) 3995-0680
E-mail	administracao.hm@iff-ba.org

**INFORMAÇÕES TÉCNICAS**

	Presidente / Responsável	Cons./Estado	Número	Suplente	Cons./Estado	Número
1. Comissão de Avaliação do Prontuário do Paciente:	CLEDJA OLIVEIRA SILVA	CRM	17.522	MARIANA DOS SANTOS SERQUEIRA	COREN	696.989
2. Comissão de Avaliação e Revisão de Óbitos:	DIMITRI GUSMAO FLORES	CRM	14.180	CAROLINA MADEIRO MEIRA	COREN	442.573
3. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar:	GIANCARLO DONATO ROCON	CRM	19.285	RAFAELA PINHO DOS SANTOS QUEIROZ GOMES	COREN	791.299
4. Comissão de Farmácia Terapêutica:	DANIELLE ARAUJO MOTA	CRF	11.898	ANGNE LAE DE OLIVEIRA BONFIM	CRF	18.865
5. Comissão de Ética Médica:	ADSON ROBERTO SANTOS NEVES	CRM	14.987	RIDER MAY CEDRO	CRM	26.290
6. Comissão de Ética de Enfermagem:	BARBARA PRISCILA BAHIENSE PAZ TOURINHO	COREN	513.796	GABRIELA SILVA DE JESUS	COREN	479.466
7. Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Transplante:	DIMITRI GUSMAO FLORES	CRM	14.180	CAROLINA MADEIRO MEIRA	COREN	442.573
8. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho (CIPA):	ADAILDES FIUZA DOS SANTOS	MATRÍCULA	5.963	ELDER PEREIRA RAMOS	MATRÍCULA	5.666
9. Comissão de Humanização da Assistência:	MARTA NASCIMENTO MOREIRA	CRP	38.972	JAQUELINE DE ALMEIDA SANTOS	COREN	585.995
10. SAC- Serviço de Atendimento ao Cliente:	TAIS SOUSA SANTOS	COREN	598.296	MARTA NASCIMENTO MOREIRA	CRP	38.972

<b>Unidade</b>	HM
<b>Ano</b>	2024
<b>Mês</b>	AGOSTO

11. PGRSS- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde:	RAFAELA PINHO DOS SANTOS QUEIROZ GOMES	COREN	791.299	ROBERTA DE MELO GALDINO	COREN	607.133
---	--	-------	---------	-------------------------	-------	---------

**SITUAÇÃO FINANCEIRA**

<b>Campo</b>	<b>Conceito</b>	<b>Valor</b>
<b>A</b>	<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>R\$ 7.252.735,54</b>

<b>B</b>	<b>TOTAL RECEITAS</b>	<b>R\$ 3.275.063,50</b>
<b>B1</b>	<b>CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO</b>	R\$ 384.640,65
<b>B2</b>	<b>APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS</b>	R\$ 2.889.772,85
<b>B3</b>	<b>OUTROS RECEBIMENTOS</b>	R\$ 650,00

<b>C</b>	<b>TOTAL DESPESA</b>	<b>R\$ 10.176.984,85</b>
<b>C1</b>	<b>FOLHA</b>	<b>R\$ 4.662.609,92</b>
<b>C2</b>	<b>SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS</b>	<b>R\$ 3.090.901,67</b>
<b>C3</b>	<b>SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS</b>	<b>R\$ 2.665,50</b>
<b>C4</b>	<b>MEDICAMENTOS</b>	<b>R\$ 420.134,13</b>
<b>C5</b>	<b>MATERIAIS MÉDICOS</b>	<b>R\$ 441.564,25</b>
<b>C6</b>	<b>LABORATÓRIO</b>	<b>R\$ 143.257,16</b>
<b>C7</b>	<b>NUTRIÇÃO</b>	<b>R\$ 5.455,00</b>
<b>C8</b>	<b>SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA</b>	<b>R\$ 14.720,54</b>
<b>C9</b>	<b>LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO</b>	<b>R\$ 36.781,00</b>
<b>C10</b>	<b>SERVIÇO DE MANUTENÇÃO</b>	<b>R\$ 51.374,95</b>
<b>C11</b>	<b>MATERIAIS DE MANUTENÇÃO</b>	<b>R\$ 34.579,10</b>
<b>C12</b>	<b>MATERIAL DE EXPEDIENTE</b>	<b>R\$ 55.152,92</b>
<b>C13</b>	<b>LAVANDERIA</b>	<b>R\$ 131.583,42</b>
<b>C14</b>	<b>TRANSPORTES</b>	<b>R\$ 3.743,99</b>
<b>C15</b>	<b>COMUNICAÇÃO E MARKETING</b>	<b>R\$ 87.699,65</b>
<b>C16</b>	<b>TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO</b>	<b>R\$ 60.133,67</b>
<b>C17</b>	<b>VIAGENS</b>	<b>R\$ 7.890,00</b>
<b>C18</b>	<b>CONSULTORIAS</b>	<b>R\$ 38.246,49</b>
<b>C19</b>	<b>TAXAS E JUROS</b>	<b>R\$ 79.205,53</b>
<b>C20</b>	<b>MATERIAL PERMANENTE</b>	<b>R\$ 26.563,70</b>
<b>C21</b>	<b>IMPOSTOS</b>	<b>R\$ 546.052,31</b>
<b>C21</b>	<b>ENSINO E PESQUISA</b>	<b>R\$ 41.465,54</b>
<b>C22</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>C23</b>	<b>SEGUROS</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>C24</b>	<b>OUTROS NÃO DETALHADOS</b>	<b>R\$ 195.204,41</b>

<b>RESULTADO FINAL (A+B-C)</b>	<b>R\$ 350.814,19</b>
--------------------------------	-----------------------

<b>D</b>	<b>PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2)</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>D1</b>	<b>SALDO PROVISÃO ACUMULADO</b>	
<b>D2</b>	<b>PROVISÃO DO MÊS</b>	

<b>Unidade</b>	HM
<b>Ano</b>	2024
<b>Mês</b>	AGOSTO

**DETALHAMENTO DESPESAS COM GASES MEDICINAIS**

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE MÊS	VALOR PAGO
1	Aluguel de Cilindro	und.	60.619.202/0009 - 03	55	R\$ 2.019,11
2	Frete	und.			R\$ 4.866,30
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	7	R\$ 409,69
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	6.068	R\$ 25.397,44
5	Ar Comprimido Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	30	R\$ 653,32
6	Óxido Nitroso Medicinal	kg			
7	Argônio 4.5	m³			
8	Nitrogênio 4.6	m³			
9	Nitrogênio Comercial	m³	60.619.202/0009 - 03		
10	Dióxido de Carbono 99%	kg	60.619.202/0009 - 03		
<b>TOTAL GERAL NO MÊS</b>					<b>R\$ 33.345,86</b>

**DETALHAMENTO DESPESAS COM LAVANDERIA**

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE MÊS	VALOR PAGO
1	Processamento de Roupa	kg	23.963.777/0001-57	23.186,80	R\$ 74.429,63
2	Processamento de Roupa	kg			
<b>TOTAL GERAL NO MÊS</b>				<b>23.187</b>	<b>R\$ 74.429,63</b>

**DETALHAMENTO DESPESAS COM DESCARTE DE RESÍDUOS SÓLIDOS E LÍQUIDOS**

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE MÊS	VALOR PAGO
1	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg	01.568.077/0011-05	2.828	R\$ 3.936,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg			
<b>TOTAL GERAL NO MÊS</b>				<b>2.828</b>	<b>R\$ 3.936,00</b>

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	AGOSTO

**DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR**

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum	und.		2.535	R\$ 22.536,15
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		2.491	R\$ 14.397,98
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		4.652	R\$ 88.858,93
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		3.073	R\$ 21.388,08
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		4.427	R\$ 74.285,06
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		3.598	R\$ 24.826,20
8	2. Paciente Infantil / 2.1 Desjejum	und.			
9	2. Paciente Infantil / 2.2 Colação	und.			
10	2. Paciente Infantil / 2.3 Almoço	und.			
11	2. Paciente Infantil / 2.4 Lanche	und.			
12	2. Paciente Infantil / 2.5 Jantar	und.			
13	2. Paciente Infantil / 2.6 Ceia completa	und.			
14	2. Paciente Infantil / 2.7 Ceia leve	und.			
15	3. Acompanhante / 3.1 Desjejum	und.		1.739	R\$ 15.461,22
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		2.061	R\$ 41.200,39
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		1.880	R\$ 31.554,45
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		550	R\$ 4.889,50
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		8.828	R\$ 176.473,32
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		192	R\$ 3.571,20
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.521	R\$ 25.514,33
<b>TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS</b>				<b>37.547</b>	<b>R\$ 544.956,81</b>

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		140,5000	R\$ 1.818,07
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		204,000	R\$ 3.213,00
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		40,5	R\$ 451,17
29	5. Dieta Líquida / 5.4 Fórmula Láctea ou Não Láctea	und.			
30	5. Dieta Líquida / 5.5 Fórmula Infantil	und.			
31	5. Dieta Líquida / 5.6 Fórmula Enteral	und.		0	R\$ 0,00
<b>TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS</b>				<b>385</b>	<b>R\$ 5.482,24</b>

**TOTAL GERAL NO MÊS**

**37.932**

**R\$ 550.439,05**

**INFRA-ESTRUTURA E FINANCEIRO**

CAMPO	DESCRIÇÃO / DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO	DATA DA SOLICITAÇÃO	NÚMERO DO PROCESSO	VALOR ESTIMADO	CLASSIFICAÇÃO	SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO
1	SOLICITAÇÃO DE AVANÇADA DAS CALHAS E TELHAS DE COBERTURA	28/09/21	01951202010132394-18			Pendente
2	MANUTENÇÃO DA INFRAESTRUTURA	19/10/23	019512020230181683-59			Pendente
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	AGOSTO

### AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES (EQUIPAMENTOS)

CAMPO	DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTOS / ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SIMPAS	DATA DA SOLICITAÇÃO	NÚMERO DO PROCESSO	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO	SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO
1	CENTRAL DE AR COMPRIMIDO	43.10.19.00113032-3	23/08/2019	19.90.12.2019.0058114-6	1		Pendente
2	CENTRAL DE VÁCUO	43.10.19.00113641-0	23/08/2019	19.90.12.2019.0058114-6	1		Pendente
3	CADEIRAS DE RODAS PARA BANHO	65.30.19.00121095-5	23/11/2021	19.5120.2021.0164197-7	15		Pendente
4	SISTEMA DE CLIMATIZAÇÃO		18/01/2023	19.5120.2023.0005585-24			Pendente
5	SISTEMA DE CAPTURA DIGITAL DE IMAGENS RADIOGRÁFICAS	65.15.19.00121450-0	20/04/2023	19.5120.2023.0008026-6	1		Pendente
6	ANDADOR	65.30.19.00107083-5	27/03/2023	19.5120.2023.0047680-1	4		Pendente
7	VENTILADOR PULMONAR	65.15.19.00121780-1	27/03/2023	19.5120.2023.0046506-1	10		Pendente
8	CENTRÍFUGA LABORATORIAL DE BANHADA COM CONTROLE ELETRÔNICO	66.40.00.00174831-2	27/03/2023	19.5120.2023.0048488-0	2		Pendente
9	BANHO MARIA	66.40.20.00013553-4	27/03/2023	19.5120.2023.0048482-1	1		Pendente
10	ALICATE DE ORDENHA	65.30.19.00125103-1	27/03/2023	19.5120.2023.0048480-4	1		Pendente

### ÁREA DE INTERNAÇÃO

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Altas	Transferências Externas	Transferências Internas	Evasão	Óbitos ≤ 24 h	Óbitos > 24 h	SAÍDAS POR CLÍNICA
1	Número de Pacientes	HOSPITAL DIA:	169	0	0	0	0	0	169
		04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal							0
		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	109						109
		04.10 - Cirurgia da Mama	60						60
		04.13 - Cirurgia Reparadora							0
		INTERNAÇÃO:							
		CLÍNICA MÉDICA:	163	0	0	0	0	6	169
		Clínica Geral	135					6	141
		Oncologia	28						28
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	606	0	0	0	0	11	617
		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	26					2	28
		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	41						41
04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	433					2	435		
04.10 - Cirurgia da Mama	97					7	104		
04.13 - Cirurgia Reparadora	1						1		
04.15 - Outras Cirurgias	8						8		
CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	163	0	0	0	0	0	163		
04.16 - Cirurgia em Oncologia	163						163		
12	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO			70	0	0	7	7	
TOTAL			1.101	0	70	0	0	24	7

**TOTAL DE SAÍDAS (Altas+Óbitos+Transf.Externas+Evasão)** 1.125

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Nº de leitos CONTRATADOS	Nº de pacientes/dia	Nº de leitos/dia no mês	Infec. Hospitalar	Nº de leitos ATIVOS	Motivo Inativação do Leito
1	Número de Leitos e Leitos Dia	HOSPITAL DIA:	12	169	372	3	12	
		04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal				3		
		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário		169			12	
		04.10 - Cirurgia da Mama						
		04.13 - Cirurgia Reparadora						
		INTERNAÇÃO:						
		CLÍNICA MÉDICA:	22	844	682	2	22	
		Clínica Geral	18	844		2	18	
		Oncologia	4				4	
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	119	3.979	3.689	3	119	
		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas						
		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal						
04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	89	3.581		3	89			
04.10 - Cirurgia da Mama								
04.13 - Cirurgia Reparadora								
04.15 - Outras Cirurgias								
CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	30	398			30			
04.16 - Cirurgia Oncologia								
12	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	10	212	310		10		
TOTAL			163	5.204	5.053	8	163	

**Nº de dias do mês** 31

### ESTRUTURA DE ATENDIMENTOS COMPLEMENTAR

Campo	Item	Qtde. Salas	Desativadas	Motivo Desativação
1	Salas Cirúrgicas	10		
2	Salas Cirurgia Amb.	2		
3	Consultórios Amb.	30		

<b>Unidade</b>	HM
<b>Ano</b>	2024
<b>Mês</b>	AGOSTO

### ATIVIDADE CIRÚRGICA

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Cirurgias Eletivas Realizadas	1.020
2		Cirurgias de Urgência	22
3		Cirurgias Ambulatoriais	-
4		04.01 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	-
5		04.04 - Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	-
6		04.06 – Cirurgia do Aparelho Circulatório	-
7		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos anexos e Parede Abdominal	-
8		04.08 - Cirurgia do Sistema Osteomuscular	-
		04.09 - Cirurgia do Aparelho Geniturinário	-
9		04.12 – Cirurgia Torácica	-
10		04.13- Cirurgia Reparadora	-
11		04.14 - Bucomaxilofacial	-
12		04.15 - Outras cirurgias	-
	04.17 – Anestesiologia	-	
<b>TOTAL DE CIRURGIAS</b>			<b>1.042</b>

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Total de cirurgias programadas	1.187
2		Suspensas por motivos clínicos	53
3		Suspensas por motivos administrativos	8
4		Não comparecimento do paciente	3
<b>TOTAL</b>			<b>64</b>
<b>Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA</b>			<b>5,39%</b>

### ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	9.600
2		03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada	9.700
3		03.01.04 – Outros atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	760
<b>TOTAL</b>			<b>20.060</b>

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	AGOSTO

### ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- Coleta de Material	0	1230
2		02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	9.019	25.323
3		02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	0	1.965
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	186	1.430
		02.04.03.003-0 - Mamografia	5	36
5		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	47	339
6		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	72	576
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES	42	
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	39	863
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia	0	160
10	02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	2	103	
<b>TOTAL</b>			<b>9.373</b>	<b>31.002</b>

### INDICADORES SELECIONADOS

UNIDADE DE INTERNAÇÃO	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA (em dias)	ÍNDICE DE ROTATIVIDADE SAÍDAS/LEITO	TAXA DE MORTALIDADE		TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR
				GERAL	INSTIT.	
HOSPITAL DIA	45,43%	1,00	14,08	0,00%	0,00%	1,78%
CLÍNICA MÉDICA:	123,75%	4,99	7,68	3,55%	3,55%	1,18%
CLÍNICA CIRÚRGICA	107,86%	6,45	5,18	1,78%	1,78%	0,49%
UTI ADULTO	68,39%	30,29	7,00	10,00%	10,00%	0,00%
INDICADOR GLOBAL	102,99%	4,63	6,90	2,13%	2,13%	0,71%

### PRODUÇÃO AMBULATORIAL FÍSICO-FINANCEIRO - INFORMAÇÕES SIA/SUS

CAMPO	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	MÉDIA MENSAL	FÍSICO	FINANCEIRO
2	<b>GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA</b>			
2.1	<b>02.01- COLETA DE MATERIAL:</b>	753	1.230	R\$ 64.343,72
2.1.2	<b>02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO</b>	14.957	25.323	R\$ 113.523,11
2.3	<b>02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA</b>	753	1.965	R\$ 74.420,89
2.4	<b>02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:</b>	1.411	1.430	R\$ 26.098,04
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	36	R\$ 810,00
2.5	<b>02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA</b>	1.882	2.081	R\$ 54.256,12
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	100	R\$ 6.786,00
2.6	<b>02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA</b>	282	576	R\$ 77.936,18
2.7	<b>02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA</b>	-		
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	48	R\$ 5.407,68
2.7.2	02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta	96	24	R\$ 1.155,84
2.8	<b>02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:</b>	-		
2.8.1	02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma	790	863	R\$ 4.444,45
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	160	R\$ 540,80
2.9	<b>02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO</b>	188	288	R\$ 288,00
<b>TOTAL DO GRUPO 02</b>		<b>21.924</b>	<b>34.124</b>	<b>R\$ 430.010,83</b>

3	<b>GRUPO: 03-PROCEDIMENTOS CLINICOS</b>			
3.1	<b>03.01.06.006-1 - Atendimento de Urgência na Atenção Especializada</b>	50	53	R\$ 583,00
	<b>03.01.01.004-8 - Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto Médico)</b>	10.348	9.600	R\$ 60.480,00
	<b>03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada</b>	10.348	9.700	R\$ 97.000,00
	<b>03.01.04 - Outros atendimentos Realizados por Profissional de Nível Superior (Atenção Multiprofissional para Atenção à Pessoa em Situação de Violência Sexual; Terapias em Grupo; Terapias Individuais)</b>	1.882	760	R\$ 1.754,20
	<b>03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto</b>	840	2.313	R\$ 741.265,55
	<b>03.04.03 - Quimioterapia para controle Temporario da doença</b>			
	<b>03.04.04 - Quimioterapia Previa (neoadjuvante/citorredutora) - Adulto</b>			
	<b>03.04.05 - Quimioterapia adjuvante (profilatica) - Adulto</b>			
	<b>03.04.06 - Quimioterapia Curativa - Adulto</b>			
	<b>03.04.08 - Procedimentos Especiais</b>			
<b>TOTAL DO GRUPO 03</b>		<b>23.468</b>	<b>22.426</b>	<b>R\$ 901.082,75</b>

TOTAL GERAL

45.392

R\$ 56.550,00

R\$ 1.331.093,58

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	AGOSTO

**PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO**

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	<b>HOSPITAL DIA:</b>	169	R\$ 39.919,37
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	109	<b>R\$ 20.152,97</b>
4	04.10 - Cirurgia da Mama	60	<b>R\$ 19.766,40</b>
5	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
<b>INTERNAÇÃO:</b>			
6	<b>CLINICA MÉDICA:</b>	163	R\$ 141.316,03
7	Clínica Geral	135	<b>R\$ 112.725,42</b>
8	Oncologia	28	<b>R\$ 28.590,61</b>
9	<b>CLINICA CIRÚRGICA:</b>	606	R\$ 389.887,12
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	26	R\$ 13.452,20
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	41	R\$ 68.368,83
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	433	<b>R\$ 230.191,28</b>
11	04.10 - Cirurgia da Mama	97	<b>R\$ 43.068,57</b>
12	04.13 – Cirurgia Reparadora	1	<b>R\$ 250,12</b>
13	04.16- Cirurgia em Oncologia		
	04.15 - Outras Cirurgias	8	<b>R\$ 34.556,12</b>
	<b>CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:</b>	163	R\$ 438.508,83
	04.16 - Cirurgia Oncológica	163	<b>R\$ 438.508,83</b>
16	<b>UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO</b>		
<b>TOTAL</b>		<b>1.101</b>	<b>R\$ 1.009.631,35</b>

**QUIMIOTERAPIA**

1.4	304050040 - Hormioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	599	R\$ 47.770,25
1.5	304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	68	R\$ 54.400,00
1.6	304050113 - Hormioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	327	R\$ 26.078,25
1.7	304050121 - Hormioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	816	R\$ 65.076,00
1.8	304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	3	R\$ 1.714,50
1.9	304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espitelial de Ovário ou Tuba Uterina	2	R\$ 2.900,00
1.10	304050288 - Poliquimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo	0	R\$ 0,00
<b>TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS</b>			<b>R\$ 197.939,00</b>
<b>SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS</b>			
2	<b>Forma Organizacional</b>		
2.1	<b>Forma Organizacional</b>		
2.2	03.04.02 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia paleativa adulto	242	R\$ 255.488,05
2.3	03.04.04 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoredutora/adulto)	185	R\$ 240.281,00
2.4	03.04.05 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	1886	R\$ 245.496,50
<b>TOTAL DO GRUPO 03</b>		<b>2.313</b>	<b>R\$ 741.265,55</b>