

|                |          |
|----------------|----------|
| <b>Unidade</b> | HM       |
| <b>Ano</b>     | 2023     |
| <b>Mês</b>     | DEZEMBRO |

## PRESTAÇÃO DE CONTAS - DEZEMBRO 2023

### 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: | Marco Antônio M. Andrade    |
| Cargo                     | Diretor Geral               |
| Telefone                  | (71) 3034-5005              |
| 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  | JANIELY PEREIRA DOS ANJOS              | COREN        | 330.872 |
| 2. Comissão de Avaliação e Revisão de Óbitos:                     | DIMITRI GUSMAO FLORES      | CRM           | 14.180  | ALINE RIBEIRO BOTELHO                  | COREN        | 130.596 |
| 3. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar:                   | GIANCARLO DONATO ROCON     | CRM           | 19.285  | LAMARTNY GONÇALVES LIMA                | COREN        | 372.176 |
| 4. Comissão de Farmácia Terapêutica:                              | DANIELLE ARAUJO MOTA       | CRF           | 11.898  | BARBARA KELLY OLIVEIRA DA SILVA        | CRF          | 6.299   |
| 5. Comissão de Ética Médica:                                      | ADSON ROBERTO SANTOS NEVES | CRM           | 14.987  | RIDER MAY CEDRO                        | CRM          | 26.290  |
| 6. Comissão de Ética de Enfermagem:                               | SOLANGE REIS COSTA         | COREN         | 268.356 | ISIS NASCIMENTO MELO                   | COREN        | 529.801 |
| 7. Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Transplante:   | DIMITRI GUSMAO FLORES      | CRM           | 14.180  | ALINE RIBEIRO BOTELHO                  | COREN        | 130.596 |
| 8. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho (CIPA): | MAIANA ÁVILA NASCIMENTO    | MATRÍCULA     | 5.963   | LUIS HENRIQUE DE JESUS SANTOS          | MATRÍCULA    | 67.139  |
| 9. Comissão de Humanização da Assistência:                        | TAIS SOUSA SANTOS          | COREN         | 598.296 | LAILA LORENA NOGUEIRA BATISTA DA SILVA | CRP          | 14.718  |
| 10. SAC- Serviço de Atendimento ao Cliente:                       | TAIS SOUSA SANTOS          | COREN         | 598.296 | LAILA LORENA NOGUEIRA BATISTA DA SILVA | CRP          | 14.718  |
| 11. PGRSS- Plano de   | JESSICA                    | COREN         | 527.325 | ROBERTA DE                             | COREN        | 607.133 |

|         |          |
|---------|----------|
| Unidade | HM       |
| Ano     | 2023     |
| Mês     | DEZEMBRO |

|   |            |  |  |              |  |  |
|---|------------|--|--|--------------|--|--|
| Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde: | REIS ROCHA |  |  | MELO GALDINO |  |  |
|---|------------|--|--|--------------|--|--|

**SITUAÇÃO FINANCEIRA**

| Campo    | Conceito              | Valor                   |
|----------|-----------------------|-------------------------|
| <b>A</b> | <b>SALDO ANTERIOR</b> | <b>R\$ 1.437.883,80</b> |

|           |   |                          |
|-----------|---|--------------------------|
| <b>B</b>  | <b>TOTAL RECEITAS</b>                     | <b>R\$ 10.381.419,65</b> |
| <b>B1</b> | <b>CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO</b>  | R\$ 8.081.740,45         |
| <b>B2</b> | <b>APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS</b> | R\$ 2.299.679,20         |
| <b>B3</b> | <b>OUTROS RECEBIMENTOS</b>                |                          |

|            |   |                         |
|------------|---|-------------------------|
| <b>C</b>   | <b>TOTAL DESPESA</b>                        | <b>R\$ 9.476.493,30</b> |
| <b>C1</b>  | <b>FOLHA</b>                                | <b>R\$ 5.059.911,70</b> |
| <b>C2</b>  | <b>SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS</b>       | <b>R\$ 2.553.327,06</b> |
| <b>C3</b>  | <b>SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS</b> | <b>R\$ 19.393,41</b>    |
| <b>C4</b>  | <b>MEDICAMENTOS</b>                         | <b>R\$ 561.367,86</b>   |
| <b>C5</b>  | <b>MATERIAIS MÉDICOS</b>                    | <b>R\$ 267.710,39</b>   |
| <b>C6</b>  | <b>LABORATÓRIO</b>                          | <b>R\$ 94.662,20</b>    |
| <b>C7</b>  | <b>NUTRIÇÃO</b>                             | <b>R\$ 360.331,65</b>   |
| <b>C8</b>  | <b>SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA</b>        | <b>R\$ 9.469,07</b>     |
| <b>C9</b>  | <b>LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO</b>               | <b>R\$ 58.765,96</b>    |
| <b>C10</b> | <b>SERVIÇO DE MANUTENÇÃO</b>                | <b>R\$ 39.350,15</b>    |
| <b>C11</b> | <b>MATERIAIS DE MANUTENÇÃO</b>              | <b>R\$ 23.758,54</b>    |
| <b>C12</b> | <b>MATERIAL DE EXPEDIENTE</b>               | <b>R\$ 48.542,78</b>    |
| <b>C13</b> | <b>LAVANDERIA</b>                           | <b>R\$ 64.013,41</b>    |
| <b>C14</b> | <b>TRANSPORTES</b>                          | <b>R\$ 10.298,05</b>    |
| <b>C15</b> | <b>COMUNICAÇÃO E MARKETING</b>              | <b>R\$ 10.424,80</b>    |
| <b>C16</b> | <b>TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO</b>     | <b>R\$ 1.643,72</b>     |
| <b>C17</b> | <b>VIAGENS</b>                              | <b>R\$ 0,00</b>         |
| <b>C18</b> | <b>CONSULTORIAS</b>                         | <b>R\$ 27.602,35</b>    |
| <b>C19</b> | <b>TAXAS E JUROS</b>                        | <b>R\$ 25.331,13</b>    |
| <b>C20</b> | <b>MATERIAL PERMANENTE</b>                  | <b>R\$ 8.613,30</b>     |
| <b>C21</b> | <b>IMPOSTOS</b>                             | <b>R\$ 190.853,28</b>   |
| <b>C21</b> | <b>ENSINO E PESQUISA</b>                    | <b>R\$ 0,00</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\$ 41.122,49</b>    |

|                                |                         |
|--------------------------------|-------------------------|
| <b>RESULTADO FINAL (A+B-C)</b> | <b>R\$ 2.342.810,15</b> |
|--------------------------------|-------------------------|

|           |                                     |                         |
|-----------|-------------------------------------|-------------------------|
| <b>D</b>  | <b>PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2)</b> | <b>R\$ 2.342.810,15</b> |
| <b>D1</b> | <b>SALDO PROVISÃO ACUMULADO</b>     | <b>R\$ 2.342.810,15</b> |
| <b>D2</b> | <b>PROVISÃO DO MÊS</b>              |                         |

|         |          |
|---------|----------|
| Unidade | HM       |
| Ano     | 2023     |
| Mês     | DEZEMBRO |

### 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.   |                      |           |                      |
| 3                         | Oxigênio Medicinal Gasoso      | m³     | 60.619.202/0009 - 03 | 8         | R\$ 416,77           |
| 4                         | Oxigênio Medicinal Líquido     | m³     | 60.619.202/0009 - 72 | 5.613     | R\$ 16.320,36        |
| 5                         | Ar Comprimido Medicinal Gasoso | m³     | 60.619.202/0009 - 03 |           |                      |
| 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        | R\$ 543,22           |
| 10                        | Dióxido de Carbono 99%         | kg     | 60.619.202/0009 - 03 | 75        | R\$ 9.419,41         |
| <b>TOTAL GERAL NO MÊS</b> |                                |        |                      |           | <b>R\$ 28.718,87</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 | 22.682,80     | R\$ 66.233,78        |
| 2                         | Processamento de Roupa | kg     |                    |               |                      |
| <b>TOTAL GERAL NO MÊS</b> |                        |        |                    | <b>22.683</b> | <b>R\$ 66.233,78</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 | 2.375        | R\$ 3.040,00        |
| 2                         | Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos) | kg     |                    |              |                     |
| <b>TOTAL GERAL NO MÊS</b> |  |        |                    | <b>2.375</b> | <b>R\$ 3.040,00</b> |

|         |          |
|---------|----------|
| Unidade | HM       |
| Ano     | 2023     |
| Mês     | DEZEMBRO |

### DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

| CAMPO                               | ELEMENTOS DO CONTRATO                               | MEDIDA | CNP J PRESTADOR | QTDE. MÊS     | VALOR PAGO            |
|-------------------------------------|---|--------|-----------------|---------------|-----------------------|
| 1                                   | 1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum                   | und.   |                 | 1.923         | R\$ 10.076,52         |
| 2                                   | 1. Paciente Adulto / 1.2 Colação                    | und.   |                 | 1.924         | R\$ 6.849,44          |
| 3                                   | 1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço                     | und.   |                 | 2.337         | R\$ 34.377,27         |
| 4                                   | 1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche                     | und.   |                 | 2.270         | R\$ 8.081,20          |
| 5                                   | 1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar                     | und.   |                 | 3.829         | R\$ 56.324,59         |
| 6                                   | 1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa              | und.   |                 |               |                       |
| 7                                   | 1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve                  | und.   |                 | 3.080         | R\$ 15.215,20         |
| 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.   |                 | 1.154         | R\$ 6.000,80          |
| 16                                  | 3. Acompanhante / 3.2 Almoço                        | und.   |                 | 1.435         | R\$ 21.108,85         |
| 17                                  | 3. Acompanhante / 3.3 Colação                       | und.   |                 |               |                       |
| 18                                  | 3. Acompanhante / 3.4 Lanche                        | und.   |                 |               |                       |
| 19                                  | 3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa                 | und.   |                 | 1.105         | R\$ 8.011,25          |
| 20                                  | 3. Acompanhante / 3.6 Jantar                        | und.   |                 |               |                       |
| 21                                  | 4. Funcionários / 4.1 Desjejum                      | und.   |                 | 470           | R\$ 2.321,80          |
| 22                                  | 4. Funcionários / 4.2 Almoço                        | und.   |                 | 7.849         | R\$ 90.263,50         |
| 23                                  | 4. Funcionários / 4.3 Lanche                        | und.   |                 |               |                       |
| 24                                  | 4. Funcionários / 4.4 Jantar                        | und.   |                 | 130           | R\$ 1.495,00          |
| 25                                  | 4. Funcionários / 4.5 Ceia completa                 | und.   |                 | 1.402         | R\$ 8.706,42          |
| <b>TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS</b>       |   |        |                 | <b>28.908</b> | <b>R\$ 268.831,84</b> |
| CAMPO                               | ELEMENTOS DO CONTRATO                               | MEDIDA | CNP J PRESTADOR | QTDE. MÊS     | VALOR PAGO            |
| 26                                  | 5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida                      | und.   |                 | 74,000        | R\$ 1.063,38          |
| 27                                  | 5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida                 | und.   |                 | 216,000       | R\$ 2.484,00          |
| 28                                  | 5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita             | und.   |                 | 40,0          | R\$ 574,80            |
| 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.   |                 | 25            | R\$ 2.553,00          |
| <b>TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS</b> |   |        |                 | <b>355</b>    | <b>R\$ 6.675,18</b>   |
| <b>TOTAL GERAL NO MÊS</b>           |   |        |                 | <b>29.263</b> | <b>R\$ 275.507,02</b> |

### 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 AVALIAÇÃO 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     | 2023     |
| Mês     | DEZEMBRO |

| CAMPO | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTOS / ESPECIFICAÇÃO                  | CÓDIGO SIMPAS       | DATA DA SOLICITAÇÃO | NÚMERO DO PROCESSO      | QUANTIDADE | VALOR ESTIMADO | SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO |
|-------|--|---------------------|---------------------|-------------------------|------------|----------------|----------------------------|
| 1     | CADEIRAS TIPO CAIXA ALTA GIRATÓRIA                         | 71.10.00.00130428-3 | fevereiro/2021      | 19.5120.2021.0022547-3  | 2          |                | Concluído                  |
| 2     | CENTRAL DE AR COMPRIMIDO                                   | 43.10.19.00113032-3 | 23/08/2019          | 19.9012.2019.0058114-6  | 1          |                | Pendente                   |
| 3     | CENTRAL DE VÁCUO   | 43.10.19.00113841-0 | 23/08/2019          | 19.9012.2019.0058114-6  | 1          |                | Pendente                   |
| 4     | CADEIRAS DE RODAS PARA BANHO                               | 65.30.19.00121095-5 | 23/11/2021          | 19.5120.2021.0184197-7  | 15         |                | Pendente                   |
| 5     | SISTEMA DE CLIMATIZAÇÃO                                    |                     | 18/01/2023          | 19.5120.2023.0006585-24 |            |                | Pendente                   |
| 6     | SISTEMA DE CAPTURA DIGITAL DE IMAGENS RADIOGRÁFICAS        | 65.15.19.00121450-0 | 20/01/2023          | 19.5120.2023.0008026-6  | 1          |                | Pendente                   |
| 7     | ANDADOR  | 65.30.19.00107083-5 | 27/03/2023          | 19.5120.2023.0047680-1  | 4          |                | Pendente                   |
| 8     | VENTILADOR PULMONAR  | 65.15.19.00121780-1 | 27/03/2023          | 19.5120.2023.0048505-1  | 10         |                | Pendente                   |
| 9     | CENTRÍFUGA LABORATORIAL DE BANCADA COM CONTROLE ELETRÔNICO | 66.40.00.00171831-2 | 27/03/2023          | 19.5120.2023.0048488-0  | 2          |                | Pendente                   |
| 10    | BANHO MARIA  | 66.40.20.00013553-4 | 27/03/2023          | 19.5120.2023.0048482-1  | 1          |                | Pendente                   |

## ÁREA DE INTERNAÇÃO

| Campo  | Unidades            | Unidade de Internação  | Altas    | Transferências Externas | Transferências Internas | Evasão   | Óbitos ≤ 48 h | Óbitos > 48 h | SAÍDAS POR CLÍNICA |
|--|---------------------|--|----------|-------------------------|-------------------------|----------|---------------|---------------|--------------------|
| 1  | Número de Pacientes | <b>HOSPITAL DIA:</b>   | 168      | 0                       | 0                       | 0        | 0             | 0             | 168                |
|  |                     | 04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal |          |                         |                         |          |               |               |                    |
|  |                     | 04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário                             | 113      |                         |                         |          |               |               |                    |
|  |                     | 04.10 - Cirurgia da Mama   | 55       |                         |                         |          |               |               |                    |
|  |                     | 04.13 - Cirurgia Reparadora  |          |                         |                         |          |               |               |                    |
|  |                     | <b>INTERNAÇÃO:</b>   | 127      | 0                       | 0                       | 0        | 0             | 3             | 130                |
|  |                     | <b>CLÍNICA MÉDICA:</b>   | 95       |                         |                         |          |               | 3             |                    |
|  |                     | Clinica Geral  | 32       |                         |                         |          |               |               |                    |
|  |                     | Oncologia  | 63       |                         |                         |          |               |               |                    |
|  |                     | <b>CLÍNICA CIRÚRGICA:</b>  | 763      | 0                       | 0                       | 0        | 0             | 9             | 772                |
|  |                     | 04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas                                 | 19       |                         |                         |          |               | 1             |                    |
|  |                     | 04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal | 67       |                         |                         |          |               | 4             |                    |
| 04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário     | 526                 |  |          |                         |                         |          |               |               |                    |
| 04.10 - Cirurgia da Mama                         | 145                 |  |          |                         |                         | 4        |               |               |                    |
| 04.13 - Cirurgia Reparadora                      |                     |  |          |                         |                         |          |               |               |                    |
| 04.15 - Outras Cirurgias                         | 6                   |  |          |                         |                         |          |               |               |                    |
| <b>CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:</b>             | 162                 | 0  | 0        | 0                       | 0                       | 0        | 162           |               |                    |
| 04.16 - Cirurgia em Oncologia                    | 162                 |  |          |                         |                         |          |               |               |                    |
| <b>UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO</b> |                     | 0  | 61       | 0                       | 0                       | 8        | 69            |               |                    |
| <b>TOTAL</b>                                     |                     | <b>1.220</b>   | <b>0</b> | <b>0</b>                | <b>0</b>                | <b>0</b> | <b>12</b>     | <b>1232</b>   |                    |

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

1.232

| 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 | <b>HOSPITAL DIA:</b>   | 12                       | 168                 | 372                     | -                 | 12                  |                            |  |
|  |                               | 04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal |                          |                     |                         |                   |                     |                            |  |
|  |                               | 04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário                             |                          | 168                 |                         |                   |                     | 12                         |  |
|  |                               | 04.10 - Cirurgia da Mama   |                          |                     |                         |                   |                     |                            |  |
|  |                               | 04.13 - Cirurgia Reparadora  |                          |                     |                         |                   |                     |                            |  |
|  |                               | <b>INTERNAÇÃO:</b>   | 22                       | 510                 | 682                     | -                 | 22                  |                            |  |
|  |                               | <b>CLÍNICA MÉDICA:</b>   | 18                       | 510                 |                         |                   | 18                  |                            |  |
|  |                               | Clinica Geral  | 4                        |                     |                         |                   | 4                   |                            |  |
|  |                               | Oncologia  | 14                       | 3.165               | 3.689                   | 2                 | 119                 |                            |  |
|  |                               | <b>CLÍNICA CIRÚRGICA:</b>  | 89                       | 2.803               |                         | 2                 | 89                  |                            |  |
|  |                               | 04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas                                 |                          |                     |                         |                   |                     |                            |  |
|  |                               | 04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal |                          |                     |                         |                   |                     |                            |  |
| 04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário     |                               |  |                          |                     |                         |                   |                     |                            |  |
| 04.10 - Cirurgia da Mama                         |                               |  |                          |                     |                         |                   |                     |                            |  |
| 04.13 - Cirurgia Reparadora                      |                               |  |                          |                     |                         |                   |                     |                            |  |
| 04.15 - Outras Cirurgias                         |                               |  |                          |                     |                         |                   |                     |                            |  |
| <b>CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:</b>             | 30                            | 362  |                          |                     | 30                      |                   |                     |                            |  |
| 04.16 - Cirurgia Oncologia                       | 10                            | 193  | 310                      |                     | 10                      |                   |                     |                            |  |
| <b>UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO</b> |                               |  |                          |                     |                         |                   |                     |                            |  |
| <b>TOTAL</b>                                     |                               | <b>163</b>   | <b>4.036</b>             | <b>5.053</b>        | <b>2</b>                | <b>163</b>        |                     |                            |  |

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          |             |                    |

|         |          |
|---------|----------|
| Unidade | HM       |
| Ano     | 2023     |
| Mês     | DEZEMBRO |

| Campo                                 | Unidades   | Unidade de Internação                 | Frequência    |
|---------------------------------------|------------|---------------------------------------|---------------|
| 1                                     | Quantidade | Total de cirurgias programadas        | 1.173         |
| 2                                     |            | Suspensas por motivos clínicos        | 63            |
| 3                                     |            | Suspensas por motivos administrativos | 8             |
| 4                                     |            | Não comparecimento do paciente        | 81            |
| <b>TOTAL</b>                          |            |                                       | <b>152</b>    |
| Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA |            |                                       | <b>12,96%</b> |

### ATIVIDADE AMBULATORIAL

| Campo        | Unidades   | Tipo de atendimento   | Frequência    |
|--------------|------------|---|---------------|
| 1            | Quantidade | 03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)   | 9.650         |
| 2            |            | 03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada   | 9.487         |
| 3            |            | 03.01.04 – Outros Atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar) | 1.889         |
| <b>TOTAL</b> |            |   | <b>21.026</b> |

### ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

| Campo        | Unidades   | Tipo de EXAME   | Internação    | Ambulatório   |
|--------------|------------|---|---------------|---------------|
| 1            | Quantidade | 02.01- COLETA DE MATERIAL                                   | 0             | 761           |
| 2            |            | 02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO                  | 12.984        | 18.858        |
| 3            |            | 02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | 2             | 1.440         |
| 4            |            | 02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA                           | 80            | 1.864         |
| 5            |            | 02.04.03.003-0 - Mamografia                                 |               |               |
| 6            |            | 02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA                    | 28            | 1.977         |
| 7            |            | 02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA                          | 110           | 383           |
| 8            |            | 02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES               | 30            | -             |
| 9            |            | 02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma                          | 6             | 580           |
| 10           |            | 02.11.04.002-9 - Coposcopia                                 | 2             | 152           |
|              |            | 02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO                        | -             | -             |
| <b>TOTAL</b> |            |   | <b>13.234</b> | <b>25.283</b> |

### INDICADORES SELECIONADOS

|         |          |
|---------|----------|
| Unidade | HM       |
| Ano     | 2023     |
| Mês     | DEZEMBRO |

| 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          | 45,16%           | 1,00                           | 14,00                               | 0,00%               | 0,00%   | 0,00%                       |
| CLÍNICA MÉDICA:       | 74,78%           | 3,92                           | 5,91                                | 2,31%               | 2,31%   | 0,00%                       |
| CLÍNICA CIRÚRGICA     | 85,80%           | 4,10                           | 6,49                                | 1,17%               | 1,17%   | 0,26%                       |
| UTI ADULTO            | 62,26%           | 24,13                          | 6,10                                | 13,11%              | 13,11%  | 0,00%                       |
| INDICADOR GLOBAL      | 79,87%           | 3,28                           | 7,56                                | 0,97%               | 0,97%   | 0,16%                       |

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

| CAMPO | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS  | META MENSAL   | FÍSICO               | FINANCEIRO              |
|-------|--|---------------|----------------------|-------------------------|
| 2     | <b>GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA</b>  |               |                      |                         |
| 2.1   | <b>02.01 - COLETA DE MATERIAL:</b>   | 753           | 761                  | R\$ 50.665,37           |
| 2.1.2 | <b>02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO</b>  | 14.957        | 18.858               | R\$ 81.739,80           |
| 2.3   | <b>02.03 - DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA</b>   | 753           | 1.440                | R\$ 51.278,88           |
| 2.4   | <b>02.04 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:</b>   | 1.411         | 1.418                | R\$ 24.344,48           |
| 2.4.1 | 02.04.03.003-0 - Mamografia  | 422           | 446                  | R\$ 10.035,00           |
| 2.5   | <b>02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA</b>  | 1.882         | 1.977                | R\$ 55.179,93           |
| 2.5.1 | 02.05.01.003-2 - Ecocardiografia   | 96            | 96                   | R\$ 6.786,00            |
| 2.6   | <b>02.06 - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA</b>  | 282           | 383                  | 50.901,89               |
| 2.7   | <b>02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA</b>  | -             | -                    | -                       |
| 2.7.1 | 02.09.01.002-9 - Colonoscopia  | 144           | 2                    | R\$ 225,32              |
| 2.7.2 | 02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta   | 96            | 1                    | R\$ 48,16               |
| 2.8   | <b>02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:</b>  | -             | -                    | -                       |
| 2.8.1 | 02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma   | 790           | 580                  | R\$ 2.987,00            |
| 2.8.2 | 01.11.04.001-9 - Colonoscopia  | 150           | 152                  | R\$ 513,76              |
| 2.9   | <b>02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO</b>  | 188           | 190                  | R\$ 166,00              |
|       | <b>TOTAL DO GRUPO 02</b>   | <b>21.924</b> | <b>26.304</b>        | <b>R\$ 283.969,70</b>   |
| 3     | <b>GRUPO: 03-PROCEDIMENTOS CLINICOS</b>  |               |                      |                         |
| 3.1   | <b>03.01.06.006-1 - Atendimento de Urgência na Atenção Especializada</b>   | 50            | 52                   | R\$ 572,00              |
|       | <b>03.01.01.004-8 - Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto Médico)</b>  | 10.348        | 9.650                | R\$ 60.795,00           |
|       | <b>03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada</b>   | 10.348        | 9.487                | R\$ 94.870,00           |
|       | <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         | 1.889                | R\$ 6.476,64            |
|       | <b>03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto</b>   | 840           | 2.093                | R\$ 742.339,35          |
|       | <b>03.04.03 - Quimioterapia para controle Temporário da doença</b>   |               |                      |                         |
|       | <b>03.04.04 - Quimioterapia Previa (neoadjuvante/citorredutora) - Adulto</b>   |               |                      |                         |
|       | <b>03.04.05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - 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>23.171</b>        | <b>R\$ 905.052,99</b>   |
|       | <b>TOTAL GERAL</b>   | <b>45.392</b> | <b>R\$ 49.475,00</b> | <b>R\$ 1.189.022,69</b> |

### PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

|         |          |
|---------|----------|
| Unidade | HM       |
| Ano     | 2023     |
| Mês     | DEZEMBRO |

| CAMPO              | Unidade de Internação  | Físico       | Financeiro              |
|--------------------|--|--------------|-------------------------|
| 1                  | <b>HOSPITAL DIA:</b>   | 168          | R\$ 39.045,49           |
| 2                  | 04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal | -            |                         |
| 3                  | 04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário                              | 113          | <b>R\$ 20.936,29</b>    |
| 4                  | 04.10 - Cirurgia da Mama   | 55           | <b>R\$ 18.109,20</b>    |
| 5                  | 04.13 – Cirurgia Reparadora  | -            |                         |
| <b>INTERNAÇÃO:</b> |  |              |                         |
| 6                  | <b>CLINICA MÉDICA:</b>   | 127          | R\$ 174.174,03          |
| 7                  | Clínica Geral  | 95           | <b>R\$ 139.232,91</b>   |
| 8                  | Oncologia  | 32           | <b>R\$ 34.941,12</b>    |
| 9                  | <b>CLINICA CIRÚRGICA:</b>  | 763          | R\$ 403.090,57          |
|                    | 04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas                                  | 19           | R\$ 9.595,57            |
|                    | 04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal  | 67           | R\$ 75.465,32           |
| 10                 | 04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário                              | 526          | <b>R\$ 246.222,13</b>   |
| 11                 | 04.10 - Cirurgia da Mama   | 145          | <b>R\$ 61.270,75</b>    |
| 12                 | 04.13 – Cirurgia Reparadora  | -            |                         |
| 13                 | 04.16- Cirurgia em Oncologia   | -            |                         |
|                    | 04.15 - Outras Cirurgias   | 6            | <b>R\$ 10.536,80</b>    |
|                    | <b>CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:</b>                                     | 162          | R\$ 464.860,75          |
|                    | 04.16 - Cirurgia Oncológica  | 162          | <b>R\$ 464.860,75</b>   |
| 16                 | <b>UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO</b>                         |              |                         |
| <b>TOTAL</b>       |  | <b>1.220</b> | <b>R\$ 1.081.170,84</b> |

## QUIMIOTERAPIA

|  |  |              |                       |
|--|--|--------------|-----------------------|
| 1.4  | 304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I   | 573          | R\$ 45.696,75         |
| 1.5  | 304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II  | 69           | R\$ 55.200,00         |
| 1.6  | 304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III   | 278          | R\$ 22.170,50         |
| 1.7  | 304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II  | 648          | R\$ 51.678,00         |
| 1.8  | 304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I   | 6            | R\$ 3.429,00          |
| 1.9  | 304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espetial de Ovário ou Tuba Uterina                                  | 5            | R\$ 7.250,00          |
| 1.10   | 304050288 - Poliquimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo  |              |                       |
| <b>TOTAL DOS PROCEDIMENTOS ABULATORIAIS</b>      |  |              | <b>R\$ 185.424,25</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 clinicos tratamento em oncologia quimioterapia paleativa adulto                           | 253          | R\$ 261.463,60        |
| 2.3  | 03.04.04 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoreduutora/adulto) | 195          | R\$ 251.850,00        |
| 2.4  | 03.04.05 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)           | 1645         | R\$ 229.025,75        |
| <b>TOTAL DO GRUPO 03</b>                         |  | <b>2.093</b> | <b>R\$ 742.339,35</b> |