

| | |
|----------------|-------|
| Unidade | HM |
| Ano | 2025 |
| Mês | JULHO |

PRESTAÇÃO DE CONTAS – JULHO 2025

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 Cotegipe, nº 1153, Largo de Roma |
| Cidade | Salvador – BA |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Responsável pela Unidade: | MILENA ANDRADE OLIVEIRA DURAES |
| 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 BAHIANSE 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 | TAIS SOUSA SANTOS | COREN | 598.296 | MARTA NASCIMENTO | CRP | 38.972 |

| | |
|---------|-------|
| Unidade | HM |
| Ano | 2025 |
| Mês | JULHO |

| | | | | | | |
|---|--|-------|---------|----------------------|-------|---------|
| Ciente: | | | | MOREIRA | | |
| 11. PGRSS- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde: | RAFAELA PINHO DOS SANTOS QUEIROZ GOMES | COREN | 791.299 | DIEGO COSTA DA CUNHA | COREN | 632.552 |

SITUAÇÃO FINANCEIRA

| Campo | Conceito | Valor |
|------------|---|-------------------------|
| A | SALDO ANTERIOR | R\$ 215.815,79 |
| B | TOTAL RECEITAS | R\$ 3.270.283,94 |
| B1 | CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO | R\$ 399.909,64 |
| B2 | APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS | R\$ 2.846.503,21 |
| B3 | OUTROS RECEBIMENTOS | R\$ 23.871,09 |
| C | TOTAL DESPESA | R\$ 3.479.671,21 |
| C1 | FOLHA | R\$ 2.978.231,06 |
| C2 | SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS | R\$ 42.922,70 |
| C3 | SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS | R\$ 0,00 |
| C4 | MEDICAMENTOS | R\$ 70.154,04 |
| C5 | MATERIAIS MÉDICOS | R\$ 36.282,72 |
| C6 | LABORATÓRIO | R\$ 29.669,95 |
| C7 | NUTRIÇÃO | R\$ 137,30 |
| C8 | SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA | R\$ 14.409,03 |
| C9 | LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO | R\$ 0,00 |
| C10 | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO | R\$ 8.118,32 |
| C11 | MATERIAIS DE MANUTENÇÃO | R\$ 8.380,95 |
| C12 | MATERIAL DE EXPEDIENTE | R\$ 16.138,88 |
| C13 | LAVANDERIA | R\$ 83.982,96 |
| C14 | TRANSPORTES | R\$ 291,80 |
| C15 | COMUNICAÇÃO E MARKETING | R\$ 2.722,42 |
| C16 | TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO | R\$ 3.872,05 |
| C17 | VIAGENS | R\$ 2.875,00 |
| C18 | CONSULTORIAS | R\$ 0,00 |
| C19 | TAXAS E JUROS | R\$ 9.649,53 |
| C20 | MATERIAL PERMANENTE | R\$ 10.497,00 |
| C21 | IMPOSTOS | R\$ 75.190,96 |
| C21 | ENSINO E PESQUISA | R\$ 1.470,00 |
| C22 | MATERIAL DE CONSUMO | R\$ 0,00 |
| C23 | SEGUROS | R\$ 10.629,20 |
| C24 | OUTROS NÃO DETALHADOS | R\$ 74.045,34 |
| | RESULTADO FINAL (A+B-C) | R\$ 6.428,52 |
| D | PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2) | R\$ 0,00 |
| D1 | SALDO PROVISÃO ACUMULADO | |
| D2 | PROVISÃO DO MÊS | |

| | |
|----------------|-------|
| Unidade | HM |
| Ano | 2025 |
| Mês | JULHO |

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. | 60.619.202/0009 - 03 | | R\$ 6.020,50 |
| 3 | Oxigênio Medicinal Gasoso | m³ | 60.619.202/0009 - 03 | 29 | R\$ 2.181,03 |
| 4 | Oxigênio Medicinal Líquido | m³ | 60.619.202/0009 - 72 | 4.973 | R\$ 22.962,34 |
| 5 | Ar Comprimido Medicinal Gasoso | m³ | | | |
| 6 | Óxido Nitroso Medicinal | kg | | | |
| 7 | Argônio 4.5 | m³ | | | |
| 8 | Nitrogênio 4.6 | m³ | | | |
| 9 | Nitrogênio Comercial | m³ | | | |
| 10 | Dióxido de Carbono 99% | kg | 60.619.202/0009 - 03 | 50 | R\$ 9.972,32 |
| TOTAL GERAL NO MÊS | | | | | R\$ 43.155,30 |

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 | 25.761,30 | R\$ 102.272,36 |
| 2 | Processamento de Roupa | kg | | | |
| TOTAL GERAL NO MÊS | | | | 25.761 | R\$ 102.272,36 |

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 | 2.865 | R\$ 4.256,00 |
| 2 | Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos) | kg | | | |
| TOTAL GERAL NO MÊS | | | | 2.865 | R\$ 4.256,00 |

| | |
|----------------|-------|
| Unidade | HM |
| Ano | 2025 |
| Mês | JULHO |

DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

| CAMPO | ELEMENTOS DO CONTRATO | MEDIDA | CNPJ PRESTADOR | QTDE. MÊS | VALOR PAGO |
|-------------------------------------|---|--------|----------------|---------------|-----------------------|
| 1 | 1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum | und. | | 2.642 | R\$ 23.487,38 |
| 2 | 1. Paciente Adulto / 1.2 Colação | und. | | 2.732 | R\$ 15.790,96 |
| 3 | 1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço | und. | | 4.741 | R\$ 90.558,72 |
| 4 | 1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche | und. | | 3.034 | R\$ 21.116,64 |
| 5 | 1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar | und. | | 4.408 | R\$ 73.966,24 |
| 6 | 1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa | und. | | | |
| 7 | 1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve | und. | | 3.842 | R\$ 26.509,80 |
| 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. | | 3.042 | R\$ 27.045,77 |
| 16 | 3. Acompanhante / 3.2 Almoço | und. | | 3.291 | R\$ 65.796,49 |
| 17 | 3. Acompanhante / 3.3 Colação | und. | | | |
| 18 | 3. Acompanhante / 3.4 Lanche | und. | | | |
| 19 | 3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa | und. | | 3.615 | R\$ 60.651,40 |
| 20 | 3. Acompanhante / 3.6 Jantar | und. | | | |
| 21 | 4. Funcionários / 4.1 Desjejum | und. | | 572 | R\$ 5.085,08 |
| 22 | 4. Funcionários / 4.2 Almoço | und. | | 9.741 | R\$ 194.714,94 |
| 23 | 4. Funcionários / 4.3 Lanche | und. | | | |
| 24 | 4. Funcionários / 4.4 Jantar | und. | | 93 | R\$ 1.735,80 |
| 25 | 4. Funcionários / 4.5 Ceia completa | und. | | 1.721 | R\$ 28.871,15 |
| TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS | | | | 43.474 | R\$ 635.330,37 |
| CAMPO | ELEMENTOS DO CONTRATO | MEDIDA | CNPJ PRESTADOR | QTDE. MÊS | VALOR PAGO |
| 26 | 5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida | und. | | 70,000 | R\$ 905,80 |
| 27 | 5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida | und. | | 222,25000 | R\$ 3.500,44 |
| 28 | 5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita | und. | | 12,5 | R\$ 139,25 |
| 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. | | 59 | R\$ 4.602,00 |
| TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS | | | | 363 | R\$ 9.147,49 |
| TOTAL GERAL NO MÊS | | | | 43.837 | R\$ 644.477,86 |

INFRA-ESTRUTURA E FINANCEIRO

| | |
|---------|-------|
| Unidade | HM |
| Ano | 2025 |
| Mês | JULHO |

| CAMPO | DESCRIÇÃO / DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO | DATA DA SOLICITAÇÃO | NÚMERO DO PROCESSO | VALOR ESTIMADO | CLASSIFICAÇÃO | SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO |
|-------|---|---------------------|--------------------------|----------------|---------------|----------------------------|
| 1 | SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE ESTRUTURAL RESERVATÓRIO DE ÁGUA INFERIOR | 04/07/2025 | 019.5120.2025.0119851-59 | | | Pendente |
| 2 | SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE ESTRUTURAL DA CASA DA MULHER | 04/07/25 | 019.5120.2025.0119855-82 | | | Pendente |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

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 | 19.9012.2019.0058114-6 | 1 | | Pendente |
| 2 | CENTRAL DE VÁCUO | 43.10.19.00113641-0 | 23/08/2019 | 19.9012.2019.0058114-6 | 1 | | Pendente |
| 3 | CADERAS 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 | 19.5120.2023.0006585-24 | | | Pendente |
| 5 | SISTEMA DE CAPTURA DIGITAL DE IMAGENS RADIOGRÁFICAS | 65.15.19.00121450-0 | 20/01/2023 | 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 | 19.5120.2023.0048506-1 | 10 | | Pendente |
| 8 | CENTRÍFUGA LABORATORIAL DE BANCADA COM CONTROLE ELETRÔNICO | 66.40.00.00171831-2 | 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 | Transf. Interclín. Exter. mas. | Transf. Interclín. Inter. mas. | Evasão | SÁIDAS POR CLÍNICA |
|-------|--|--|-------|--------------------------------|--------------------------------|--------|--------------------|
| | | HOSPITAL D.A. | 227 | 0 | 0 | 0 | 227 |
| 1 | Número de Pacientes | 04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede | | | | | 0 |
| 2 | | 04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário | 302 | | | | 162 |
| 3 | | 04.10 - Cirurgia da Mama | 65 | | | | 65 |
| 4 | | 04.13 - Cirurgia Reprodutora | | | | | 0 |
| | | INTERNAÇÃO: | | | | | |
| | | CLÍNICA MÉDICA: | | | | | |
| 5 | | Clínica Geral | 361 | 0 | 0 | 0 | 361 |
| 6 | | Oncologia | 215 | | | | 215 |
| | | CLÍNICA CIRÚRGICA: | | | | | |
| 7 | | 04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas | 65 | | | | 65 |
| 8 | | 04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede | 32 | | | | 32 |
| 9 | | 04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário | 33 | | | | 33 |
| 10 | 04.10 - Cirurgia da Mama | 85 | | | | 85 | |
| 11 | 04.13 - Cirurgia Reprodutora | 0 | | | | 0 | |
| | 04.15 - Outras Cirurgias | 3 | | | | 3 | |
| | CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA: | | | | | | |
| | 04.16 - Cirurgia em Oncologia | 179 | | | | 179 | |
| 12 | UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | TOTAL | 1.449 | 0 | 0 | 0 | 1.449 |

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

1.449

| | |
|---------|-------|
| Unidade | HM |
| Ano | 2025 |
| Mês | JULHO |

| 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 | |
|-------|--------------------------------------|--|--------------------------|---------------------|-------------------------|-------------------|---------------------|----------------------------|--|
| | | HOSPITAL DIA: | 12 | 227 | 372 | 2 | 12 | | |
| 1 | Número de Leitos e Leitos Dia | 04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal | | | | 1 | | | |
| 2 | | 04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário | | 227 | | 1 | 12 | | |
| 3 | | 04.10 - Cirurgia da Mama | | | | - | | | |
| 4 | | 04.13 - Cirurgia Reparadora | | | | - | | | |
| | | INTERNAÇÃO: | | | | | | | |
| | | CLÍNICA MÉDICA: | | 22 | 1.106 | 682 | - | 22 | |
| 5 | | Clínica Geral | | 18 | 838 | | - | 18 | |
| 6 | | Oncologia | | 4 | 268 | | - | 4 | |
| | | CLÍNICA CIRÚRGICA: | | 119 | 2.891 | 3.689 | 1 | 119 | |
| 7 | | 04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas | | | | | | | |
| 8 | | 04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal | | 89 | 2.580 | | 1 | 89 | |
| 9 | | 04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário | | | | | | | |
| 10 | 04.10 - Cirurgia da Mama | | | | | | | | |
| 11 | 04.13 - Cirurgia Reparadora | | | | | | | | |
| | 04.15 - Outras Cirurgias | | | | | | | | |
| | CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA: | | 30 | 311 | | - | 30 | | |
| | 04.16 - Cirurgia Oncologia | | | | | - | 10 | | |
| 12 | | UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO | 10 | 230 | 310 | - | 10 | | |
| | | TOTAL | 163 | 4.454 | 5.053 | 3 | 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 | | |

ATIVIDADE CIRÚRGICA

| | |
|----------------|-------|
| Unidade | HM |
| Ano | 2025 |
| Mês | JULHO |

| Campo | Unidades | Unidade de Internação | Frequência |
|---------------------------|------------------------|--|-------------------|
| 1 | Quantidade | Cirurgias Eletivas Realizadas | 1.169 |
| 2 | | Cirurgias de Urgência | 23 |
| 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 | - | |
| TOTAL DE CIRURGIAS | | | 1.192 |

| Campo | Unidades | Unidade de Internação | Frequência |
|--|-----------------|---------------------------------------|-------------------|
| 1 | Quantidade | Total de cirurgias programadas | 1.320 |
| 2 | | Suspensas por motivos clínicos | 52 |
| 3 | | Suspensas por motivos administrativos | 11 |
| 4 | | Não comparecimento do paciente | 111 |
| TOTAL | | | 174 |
| Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA | | | 13,18% |

ATIVIDADE AMBULATORIAL

| Campo | Unidades | Tipo de atendimento | Frequência |
|--------------|-----------------|---|-------------------|
| 1 | Quantidade | 03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico) | 10.427 |
| 2 | | 03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada | 10.763 |
| 3 | | 03.01.04 – Outros atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar) | 760 |
| TOTAL | | | 21.950 |

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

| | |
|---------|-------|
| Unidade | HM |
| Ano | 2025 |
| Mês | JULHO |

| Campo | Unidades | Tipo de EXAME | Internação | Ambulatório |
|-------|------------|---|------------|-------------|
| 1 | Quantidade | 02.01- Coleta de Material | 0 | 1.235 |
| 2 | | 02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico | 9.935 | 25.875 |
| 3 | | 02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | 0 | 1.882 |
| 4 | | 02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA | 61 | 1.450 |
| 5 | | 02.04.03.003-0 - Mamografia | 0 | 34 |
| 6 | | 02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA | 6 | 2.648 |
| 7 | | 02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA | 8 | 590 |
| 8 | | 02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES | 24 | |
| 9 | | 02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma | 24 | 915 |
| 10 | | 02.11.04.002-9 - Coposcopia | 0 | 170 |
| | | 02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO | 10 | 298 |
| TOTAL | | | 10.044 | 34.012 |

INDICADORES SELECIONADOS

| UNIDADE DE INTERNAÇÃO | TAXA DE OCUPAÇÃO | MÉDIA DE PERMANÊNCIA (em dias) | ÍNDICE DE ROTA TENDENTE À SAÍDA S/LEITO | TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR |
|-----------------------|------------------|--------------------------------|---|-----------------------------|
| HOSPITAL DIA | 61,02% | 1,00 | 38,92 | 0,88% |
| CLÍNICA MÉDICA | 362,17% | 3,04 | 36,95 | 0,00% |
| CLÍNICA CIRÚRGICA | 78,37% | 4,30 | 5,66 | 0,15% |
| UTI ADULTO | 74,89% | 38,33 | 8,50 | 0,00% |
| INDICADOR GLOBAL | 88,15% | 3,87 | 8,89 | 0,21% |

PRODUÇÃO AMBULATORIAL FÍSICO-FINANCEIRO - INFORMAÇÕES SIA/SUS

| CAMPO | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | META MENSAL | FÍSICO | FINANCEIRO |
|--------------------|--|---------------|----------------------|-------------------------|
| 2 | GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA | | | |
| 2.1 | 02.01- COLETA DE MATERIAL: | 753 | 1.235 | R\$ 67.813,40 |
| 2.1.2 | 02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO | 14.957 | 25.875 | R\$ 113.951,56 |
| 2.3 | 02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | 753 | 1.882 | R\$ 60.763,41 |
| 2.4 | 02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA: | 1.411 | 1.450 | R\$ 25.512,99 |
| 2.4.1 | 02.04.03.003-0 - Mamografia | 422 | 34 | R\$ 765,00 |
| 2.5 | 02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA | 1.882 | 2.648 | R\$ 68.806,07 |
| 2.5.1 | 02.05.01.003-2 - Ecocardiografia | 96 | 100 | R\$ 6.786,00 |
| 2.6 | 02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA | 282 | 590 | R\$ 48.407,76 |
| 2.7 | 02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA | - | - | - |
| 2.7.1 | 02.09.01.002-9 - Colonoscopia | 144 | 30 | R\$ 3.379,80 |
| 2.7.2 | 02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta | 96 | 38 | R\$ 1.830,08 |
| 2.8 | 02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES: | - | - | - |
| 2.8.1 | 02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma | 790 | 915 | R\$ 4.715,25 |
| 2.8.2 | 01.11.04.001-9 - Colonoscopia | 150 | 170 | R\$ 574,60 |
| 2.9 | 02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO | 188 | 298 | R\$ 298,00 |
| | TOTAL DO GRUPO 02 | 21.924 | 35.265 | R\$ 403.603,92 |
| 3 | GRUPO: 03-PROCEDIMENTOS CLINICOS | | | |
| 3.1 | 03.01.06.006-1 - Atendimento de Urgência na Atenção Especializada | 50 | 52 | R\$ 572,00 |
| | 03.01.01.004-8 - Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto Médico) | 10.348 | 10.427 | R\$ 65.690,01 |
| | 03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada | 10.348 | 10.763 | R\$ 107.630,00 |
| | 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) | 1.882 | 760 | R\$ 2.235,90 |
| | 03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto | 840 | 2.551 | R\$ 896.978,70 |
| | 03.04.03 - Quimioterapia para controle temporário da doença | | | |
| | 03.04.04 - Quimioterapia Previa (neoadjuvante/citorredutora) - Adulto | | | |
| | 03.04.05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - Adulto | | | |
| | 03.04.06 - Quimioterapia Curativa - Adulto | | | |
| | 03.04.08 - Procedimentos Especiais | | | |
| | TOTAL DO GRUPO 03 | 23.468 | 24.553 | R\$ 1.073.106,61 |
| TOTAL GERAL | | 45.392 | R\$ 59.818,00 | R\$ 1.476.710,53 |

| | |
|----------------|-------|
| Unidade | HM |
| Ano | 2025 |
| Mês | JULHO |

| CAMPO | Unidade de Internação | Físico | Financeiro |
|--------------------|--|--------------|-------------------------|
| 1 | HOSPITAL DIA: | 227 | R\$ 177.595,06 |
| 2 | 04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal | - | |
| 3 | 04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário | 162 | R\$ 156.031,63 |
| 4 | 04.10 - Cirurgia da Mama | 65 | R\$ 21.563,43 |
| 5 | 04.13 – Cirurgia Reparadora | - | |
| INTERNAÇÃO: | | | |
| 6 | CLINICA MÉDICA: | 341 | R\$ 427.064,22 |
| 7 | Clínica Geral | 276 | R\$ 328.962,93 |
| 8 | Oncologia | 65 | R\$ 98.101,29 |
| 9 | CLINICA CIRÚRGICA: | 672 | R\$ 369.022,00 |
| | 04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas | 39 | R\$ 20.192,15 |
| | 04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal | 32 | R\$ 37.225,35 |
| 10 | 04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário | 513 | R\$ 262.102,36 |
| 11 | 04.10 - Cirurgia da Mama | 85 | R\$ 43.999,89 |
| 12 | 04.13 – Cirurgia Reparadora | - | |
| 13 | 04.16- Cirurgia em Oncologia | - | |
| | 04.15 - Outras Cirurgias | 3 | R\$ 5.502,25 |
| | CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA: | 179 | R\$ 469.048,43 |
| | 04.16 - Cirurgia Oncológica | 179 | R\$ 469.048,43 |
| 16 | UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO | | |
| TOTAL | | 1.419 | R\$ 1.442.729,71 |

QUIMIOTERAPIA

| | | | |
|--|--|--------------|-----------------------|
| 1.4 | 304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I | 578 | R\$ 46.095,50 |
| 1.5 | 304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II | 41 | R\$ 32.800,00 |
| 1.6 | 304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III | 353 | R\$ 28.151,75 |
| 1.7 | 304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II | 951 | R\$ 75.842,25 |
| 1.8 | 304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I | 6 | R\$ 3.429,00 |
| 1.9 | 304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espitelial de Ovário ou Tuba Uterina | 9 | R\$ 13.050,00 |
| 1.10 | 304050288 - Poli quimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo | 3 | R\$ 2.400,00 |
| TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | | | R\$ 201.768,50 |
| SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | | | |
| 2 | Forma Organizacional | | |
| 2.1 | Forma Organizacional | | |
| 2.2 | 03.04.02 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia paliativa adulto | 289 | R\$ 342.825,95 |
| 2.3 | 03.04.04 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia prévia (neoadjuvante/citoredução/adulto) | 218 | R\$ 285.077,25 |
| 2.4 | 03.04.05 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto) | 2044 | R\$ 269.075,50 |
| TOTAL DO GRUPO 03 | | 2.551 | R\$ 896.978,70 |