

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

## PRESTAÇÃO DE CONTAS - JUNHO 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  |
|   | 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     | JUNHO |

|   |            |  |  |              |  |  |
|---|------------|--|--|--------------|--|--|
| 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\$ 5.972.384,88</b> |

|           |   |                         |
|-----------|---|-------------------------|
| <b>B</b>  | <b>TOTAL RECEITAS</b>                     | <b>R\$ 8.190.534,67</b> |
| <b>B1</b> | <b>CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO</b>  | R\$ 7.406.404,59        |
| <b>B2</b> | <b>APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS</b> | R\$ 781.728,74          |
| <b>B3</b> | <b>OUTROS RECEBIMENTOS</b>                | R\$ 2.401,34            |

|            |   |                          |
|------------|---|--------------------------|
| <b>C</b>   | <b>TOTAL DESPESA</b>                        | <b>R\$ 11.565.136,62</b> |
| <b>C1</b>  | <b>FOLHA</b>                                | <b>R\$ 3.650.309,78</b>  |
| <b>C2</b>  | <b>SERVICOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS</b>       | <b>R\$ 4.778.089,53</b>  |
| <b>C3</b>  | <b>SERVICOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS</b> | <b>R\$ 16.033,30</b>     |
| <b>C4</b>  | <b>MEDICAMENTOS</b>                         | <b>R\$ 575.033,49</b>    |
| <b>C5</b>  | <b>MATERIAIS MÉDICOS</b>                    | <b>R\$ 749.382,82</b>    |
| <b>C6</b>  | <b>LABORATÓRIO</b>                          | <b>R\$ 133.571,46</b>    |
| <b>C7</b>  | <b>NUTRIÇÃO</b>                             | <b>R\$ 736.525,56</b>    |
| <b>C8</b>  | <b>SERVICOS DE CONCESSÃO PÚBLICA</b>        | <b>R\$ 14.763,67</b>     |
| <b>C9</b>  | <b>LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO</b>               | <b>R\$ 81.918,51</b>     |
| <b>C10</b> | <b>SERVICO DE MANUTENÇÃO</b>                | <b>R\$ 34.090,01</b>     |
| <b>C11</b> | <b>MATERIAIS DE MANUTENÇÃO</b>              | <b>R\$ 45.330,88</b>     |
| <b>C12</b> | <b>MATERIAL DE EXPEDIENTE</b>               | <b>R\$ 104.437,03</b>    |
| <b>C13</b> | <b>LAVANDERIA</b>                           | <b>R\$ 90.235,06</b>     |
| <b>C14</b> | <b>TRANSPORTES</b>                          | <b>R\$ 2.990,19</b>      |
| <b>C15</b> | <b>COMUNICAÇÃO E MARKETING</b>              | <b>R\$ 18.847,63</b>     |
| <b>C16</b> | <b>TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO</b>     | <b>R\$ 119.564,56</b>    |
| <b>C17</b> | <b>VIAGENS</b>                              | <b>R\$ 0,00</b>          |
| <b>C18</b> | <b>CONSULTORIAS</b>                         | <b>R\$ 40.469,33</b>     |
| <b>C19</b> | <b>TAXAS E JUROS</b>                        | <b>R\$ 35.826,92</b>     |
| <b>C20</b> | <b>MATERIAL PERMANENTE</b>                  | <b>R\$ 54.403,72</b>     |
| <b>C21</b> | <b>IMPOSTOS</b>                             | <b>R\$ 112.067,86</b>    |
| <b>C21</b> | <b>ENSINO E PESQUISA</b>                    | <b>R\$ 10.052,15</b>     |
| <b>C22</b> | <b>MATERIAL DE CONSUMO</b>                  | <b>R\$ 0,00</b>          |
| <b>C23</b> | <b>SEGUROS</b>                              | <b>R\$ 95.215,66</b>     |
| <b>C24</b> | <b>OUTROS NÃO DETALHADOS</b>                | <b>R\$ 65.977,50</b>     |

|                                |                         |
|--------------------------------|-------------------------|
| <b>RESULTADO FINAL (A+B-C)</b> | <b>R\$ 2.597.782,93</b> |
|--------------------------------|-------------------------|

|           |                                     |                         |
|-----------|-------------------------------------|-------------------------|
| <b>D</b>  | <b>PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2)</b> | <b>R\$ 2.597.782,93</b> |
| <b>D1</b> | <b>SALDO PROVISÃO ACUMULADO</b>     | <b>R\$ 2.597.782,93</b> |
| <b>D2</b> | <b>PROVISÃO DO MÊS</b>              |                         |

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

### 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\$ 1.742,14         |
| 2                         | Frete                          | und.           |                      |           | R\$ 2.801,82         |
| 3                         | Oxigênio Medicinal Gasoso      | m <sup>3</sup> | 60.619.202/0009 - 03 | 20        | R\$ 1.041,89         |
| 4                         | Oxigênio Medicinal Líquido     | m <sup>3</sup> | 60.619.202/0009 - 72 | 6.728     | R\$ 19.562,34        |
| 5                         | Ar Comprimido Medicinal Gasoso | m <sup>3</sup> | 60.619.202/0009 - 03 |           |                      |
| 6                         | Óxido Nitroso Medicinal        | kg             |                      |           |                      |
| 7                         | Argônio 4.5                    | m <sup>3</sup> |                      |           |                      |
| 8                         | Nitrogênio 4.6                 | m <sup>3</sup> |                      |           |                      |
| 9                         | Nitrogênio Comercial           | m <sup>3</sup> | 60.619.202/0009 - 03 |           |                      |
| 10                        | Dióxido de Carbono 99%         | kg             | 60.619.202/0009 - 03 | 25        | R\$ 3.139,80         |
| <b>TOTAL GERAL NO MÊS</b> |                                |                |                      |           | <b>R\$ 28.287,99</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 | 23.753,10     | R\$ 69.359,05        |
| 2                         | Processamento de Roupa | kg     |                    |               |                      |
| <b>TOTAL GERAL NO MÊS</b> |                        |        |                    | <b>23.753</b> | <b>R\$ 69.359,05</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 | 2.500        | R\$ 3.200,00        |
| 2                         | Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos) | kg     |                    |              |                     |
| <b>TOTAL GERAL NO MÊS</b> |  |        |                    | <b>2.500</b> | <b>R\$ 3.200,00</b> |

|         |       |
|---------|-------|
| Unidade | HM    |
| Ano     | 2023  |
| Mês     | JUNHO |

### DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

| CAMPO                         | ELEMENTOS DO CONTRATO                    | MEDIDA | CNPJ PRESTADOR | QTDE. MÊS     | VALOR PAGO            |
|-------------------------------|--|--------|----------------|---------------|-----------------------|
| 1                             | 1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum        | und.   |                | 2.254         | R\$ 11.810,96         |
| 2                             | 1. Paciente Adulto / 1.2 Colação         | und.   |                | 2.230         | R\$ 7.938,80          |
| 3                             | 1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço          | und.   |                | 3.778         | R\$ 55.567,03         |
| 4                             | 1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche          | und.   |                | 1.582         | R\$ 5.631,92          |
| 5                             | 1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar          | und.   |                | 4.146         | R\$ 60.987,66         |
| 6                             | 1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa   | und.   |                |               |                       |
| 7                             | 1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve       | und.   |                | 3.519         | R\$ 17.383,86         |
| 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.   |                | 1.198         | R\$ 6.229,60          |
| 16                            | 3. Acompanhante / 3.2 Almoço             | und.   |                | 1.581         | R\$ 23.256,51         |
| 17                            | 3. Acompanhante / 3.3 Colação            | und.   |                |               |                       |
| 18                            | 3. Acompanhante / 3.4 Lanche             | und.   |                |               |                       |
| 19                            | 3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa      | und.   |                | 1.001         | R\$ 7.257,25          |
| 20                            | 3. Acompanhante / 3.6 Jantar             | und.   |                |               |                       |
| 21                            | 4. Funcionários / 4.1 Desjejum           | und.   |                | 596           | R\$ 2.944,24          |
| 22                            | 4. Funcionários / 4.2 Almoço             | und.   |                | 8.681         | R\$ 99.829,20         |
| 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.   |                | 1.365         | R\$ 8.476,65          |
| <b>TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS</b> |  |        |                | <b>32.061</b> | <b>R\$ 308.808,68</b> |

| CAMPO                               | ELEMENTOS DO CONTRATO                               | MEDIDA | CNPJ PRESTADOR | QTDE. MÊS     | VALOR PAGO            |
|-------------------------------------|---|--------|----------------|---------------|-----------------------|
| 26                                  | 5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida                      | und.   |                | 60,000        | R\$ 862,20            |
| 27                                  | 5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida                 | und.   |                | 272,3000      | R\$ 3.131,45          |
| 28                                  | 5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita             | und.   |                | 33,5          | R\$ 481,40            |
| 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.   |                |               | R\$ 3.421,50          |
| <b>TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS</b> |   |        |                | <b>366</b>    | <b>R\$ 7.896,55</b>   |
| <b>TOTAL GERAL NO MÊS</b>           |   |        |                | <b>32.427</b> | <b>R\$ 316.705,23</b> |

### INFRA-ESTRUTURA E FINANCEIRO

|         |       |
|---------|-------|
| Unidade | HM    |
| Ano     | 2023  |
| Mês     | JUNHO |

| 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     |   |                     |                      |                |               |                            |
| 3     |   |                     |                      |                |               |                            |
| 4     |   |                     |                      |                |               |                            |
| 5     |   |                     |                      |                |               |                            |
| 6     |   |                     |                      |                |               |                            |
| 7     |   |                     |                      |                |               |                            |
| 8     |   |                     |                      |                |               |                            |
| 9     |   |                     |                      |                |               |                            |
| 10    |   |                     |                      |                |               |                            |

| CAMPO | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTOS / ESPECIFICAÇÃO           | CÓDIGO SIMPAS       | DATA DA SOLICITAÇÃO | NÚMERO DO PROCESSO      | QUANTIDADE | VALOR ESTIMADO | SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO |
|-------|---|---------------------|---------------------|-------------------------|------------|----------------|----------------------------|
| 1     | BIOMBOS   | 65.30.19.00105893-2 | fevereiro/2021      | 19.5120.2021.0022541-4  | 15         |                | Pendente                   |
| 2     | CADERAS TIPO CADA ALTA GIRATÓRIA                    | 71.10.00.00130428-3 | fevereiro/2021      | 19.5120.2021.0022547-3  | 2          |                | Pendente                   |
| 3     | CENTRAL DE AR COMPRIMIDO                            | 43.10.19.00113032-3 | 23/08/2019          | 19.9012.2019.0058114-6  | 1          |                | Pendente                   |
| 4     | CENTRAL DE VÁCUO                                    | 43.10.19.00113641-0 | 23/08/2019          | 19.9012.2019.0058114-6  | 1          |                | Pendente                   |
| 5     | CADERAS DE RODAS PARA BANHO                         | 65.30.19.00121095-5 | 23/11/2021          | 19.5120.2021.0164197-7  | 15         |                | Pendente                   |
| 6     | KITS DE HISTEROSCOPIA                               | 65.15.19.00122073-0 | 22/04/2022          | 19.5120.2022.0068540-4  | 10         |                | Pendente                   |
| 7     | SISTEMA DE CLIMATIZAÇÃO                             |                     | 18/01/2023          | 19.5120.2023.0006585-24 |            |                | Pendente                   |
| 8     | SISTEMA DE CAPTURA DIGITAL DE IMAGENS RADIOGRÁFICAS | 65.15.19.00121450-0 | 20/01/2023          | 19.5120.2023.0008026-6  | 1          |                | Pendente                   |
| 9     | ANDADOR   | 65.30.19.00107083-5 | 27/03/2023          | 19.5120.2023.0047680-1  | 4          |                | Pendente                   |
| 10    | SISTEMA DE VIDEOHISTEROSCOPIA                       | 65.15.19.00122075-6 | 27/03/2023          | 19.5120.2023.0048511-8  | 2          |                | Pendente                   |

## ÁREA DE INTERNAÇÃO

| Campo   | Unidades                                  | Unidade de Internação  | Altas | Transferências Externas | Transferências Internas | Evasão | Óbitos ≤ 48 h | Óbitos > 48 h | SAÍDAS POR CLÍNICA |
|---|---|--|-------|-------------------------|-------------------------|--------|---------------|---------------|--------------------|
|   |   | HOSPITAL DIA:  | 168   | 0                       | 0                       | 0      | 0             | 0             | 168                |
| 1   | Número de Pacientes                       | 04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal |       |                         |                         |        |               |               |                    |
| 2   |   | 04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário                             | 107   |                         |                         |        |               |               |                    |
| 3   |   | 04.10 - Cirurgia da Mama   | 61    |                         |                         |        |               |               |                    |
| 4   |   | 04.13 - Cirurgia Reparadora  |       |                         |                         |        |               |               |                    |
|   |   | INTERNAÇÃO:  |       |                         |                         |        |               |               |                    |
|   |   | CLÍNICA MÉDICA:  | 178   | 0                       | 0                       | 0      | 0             | 6             | 184                |
| 5   |   | Clínica Geral  | 158   |                         |                         |        |               | 3             |                    |
| 6   |   | Oncologia  | 20    |                         |                         |        |               | 3             |                    |
|   |   | CLÍNICA CIRÚRGICA:   | 603   | 0                       | 0                       | 0      | 0             | 12            | 615                |
| 7   |   | 04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas                                 | 29    |                         |                         |        |               | 2             |                    |
| 8   |   | 04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal | 47    |                         |                         |        |               | 3             |                    |
| 9   |   | 04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário                             | 380   |                         |                         |        |               | 1             |                    |
| 10  | 04.10 - Cirurgia da Mama                  | 117  |       |                         |                         |        | 6             |               |                    |
| 11  | 04.13 - Cirurgia Reparadora               | 0  |       |                         |                         |        |               |               |                    |
|   | 04.15 - Outras Cirurgias                  | 30   |       |                         |                         |        |               |               |                    |
|   | CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:             | 162  | 0     | 0                       | 0                       | 0      | 0             | 162           |                    |
|   | 04.16 - Cirurgia em Oncologia             | 162  |       |                         |                         |        |               |               |                    |
| 12  | UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO |  | 0     | 59                      | 0                       | 0      | 7             | 66            |                    |
|   | TOTAL                                     | 1.111  | 0     | 0                       | 0                       | 0      | 18            | 1129          |                    |
| TOTAL DE SAÍDAS (Altas+Óbitos+Transf.Externas+Evasão) |   |  | 1.129 |                         |                         |        |               |               |                    |

| Campo             | Unidades                                  | Unidade de Internação  | Nº de leitos CONTRATADOS | Nº de pacientes/dia | Nº de leitos dia no mês | Infc: Hospitalar | Nº de leitos ATIVOS | Motivo Inativação de Leito |
|-------------------|---|--|--------------------------|---------------------|-------------------------|------------------|---------------------|----------------------------|
|                   |   | HOSPITAL DIA:  | 12                       | 168                 | 360                     | 5                | 12                  |                            |
| 1                 | Número de Leitos e Leitos Dia             | 04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal |                          |                     |                         | 5                |                     |                            |
| 2                 |   | 04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário                             |                          | 107                 |                         |                  | 12                  |                            |
| 3                 |   | 04.10 - Cirurgia da Mama   |                          | 61                  |                         |                  |                     |                            |
| 4                 |   | 04.13 - Cirurgia Reparadora  |                          |                     |                         |                  |                     |                            |
|                   |   | INTERNAÇÃO:  |                          |                     |                         |                  |                     |                            |
|                   |   | CLÍNICA MÉDICA:  | 22                       | 666                 | 660                     | 1                | 22                  |                            |
| 5                 |   | Clínica Geral  | 18                       | 666                 |                         | 1                | 18                  |                            |
| 6                 |   | Oncologia  | 4                        |                     |                         |                  | 4                   |                            |
|                   |   | CLÍNICA CIRÚRGICA:   | 119                      | 2.871               | 3.570                   | 3                | 119                 |                            |
| 7                 |   | 04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas                                 |                          |                     |                         |                  |                     |                            |
| 8                 |   | 04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal |                          |                     |                         |                  |                     |                            |
| 9                 |   | 04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário                             |                          | 89                  | 2.622                   | 3                | 89                  |                            |
| 10                | 04.10 - Cirurgia da Mama                  |  |                          |                     |                         |                  |                     |                            |
| 11                | 04.13 - Cirurgia Reparadora               |  |                          |                     |                         |                  |                     |                            |
|                   | 04.15 - Outras Cirurgias                  |  |                          |                     |                         |                  |                     |                            |
|                   | CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:             | 30   | 249                      |                     |                         | 30               |                     |                            |
|                   | 04.16 - Cirurgia Oncologia                |  |                          |                     |                         |                  |                     |                            |
| 12                | UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO |  | 10                       | 185                 | 300                     |                  | 10                  |                            |
|                   | TOTAL                                     |  | 163                      | 3.890               | 4.890                   | 9                | 163                 |                            |
| Nº de dias do mês |   |  | 30                       |                     |                         |                  |                     |                            |

## ESTRUTURA DE ATENDIMENTOS COMPLEMENTAR

|         |       |
|---------|-------|
| Unidade | HM    |
| Ano     | 2023  |
| Mês     | JUNHO |

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

| Campo                                 | Unidades   | Unidade de Internação                 | Frequência    |
|---------------------------------------|------------|---------------------------------------|---------------|
| 1                                     | Quantidade | Total de cirurgias programadas        | 1.049         |
| 2                                     |            | Suspensas por motivos clínicos        | 61            |
| 3                                     |            | Suspensas por motivos administrativos | 7             |
| 4                                     |            | Não comparecimento do paciente        | 75            |
| <b>TOTAL</b>                          |            |                                       | <b>143</b>    |
| Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA |            |                                       | <b>13,63%</b> |

### ATIVIDADE AMBULATORIAL

| Campo        | Unidades   | Tipo de atendimento   | Frequência    |
|--------------|------------|---|---------------|
| 1            | Quantidade | 03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)   | 11.374        |
| 2            |            | 03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada   | 11.470        |
| 3            |            | 03.01.04 – Outros atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar) | 1.891         |
| <b>TOTAL</b> |            |   | <b>24.735</b> |

### ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

| Campo        | Unidades                             | Tipo de EXAME   | Internação    | Ambulatório   |
|--------------|--------------------------------------|---|---------------|---------------|
| 1            | Quantidade                           | 02.01- COLETA DE MATERIAL                                   | 0             | 763           |
| 2            |                                      | 02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO                  | 10.241        | 21.617        |
| 3            |                                      | 02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | 1             | 1.772         |
| 4            |                                      | 02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA                           | 160           | 1.920         |
|              |                                      | 02.04.03.003-0 - Mamografia                                 |               |               |
| 5            |                                      | 02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA                    | 60            | 1.935         |
| 6            |                                      | 02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA                          | 150           | 294           |
| 7            |                                      | 02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES               | 43            |               |
| 8            |                                      | 02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma                          | 5             | 792           |
| 9            |                                      | 02.11.04.002-9 - Coposcopia                                 | 0             | 153           |
| 10           | 02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO | -   |               |               |
| <b>TOTAL</b> |                                      |   | <b>10.655</b> | <b>28.301</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          | 46,67%           | 1,00                           | 14,00                               | 0,00%               | 0,00%        | 2,98%                       |
| CLÍNICA MÉDICA:       | 100,91%          | 3,62                           | 8,36                                | 3,26%               | 3,26%        | 0,54%                       |
| CLÍNICA CIRÚRGICA     | 80,42%           | 4,67                           | 5,17                                | 1,95%               | 1,95%        | 0,49%                       |
| UTI ADULTO            | 61,67%           | 26,43                          | 5,90                                | 11,86%              | 11,86%       | 0,00%                       |
| INDICADOR GLOBAL      | <b>79,55%</b>    | <b>3,45</b>                    | <b>6,93</b>                         | <b>1,59%</b>        | <b>1,59%</b> | <b>0,80%</b>                |

|         |       |
|---------|-------|
| Unidade | HM    |
| Ano     | 2023  |
| Mês     | JUNHO |

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

| CAMPO | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS  | MEIA MENCIA   | FÍSICO               | FINANCEIRO              |
|-------|--|---------------|----------------------|-------------------------|
| 2     | <b>GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA</b>  |               |                      |                         |
| 2.1   | <b>02.01- COLETA DE MATERIAL:</b>  | 753           | 763                  | R\$ 41.999,50           |
| 2.1.2 | <b>02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO</b>  | 14.957        | 21.617               | R\$ 90.759,64           |
| 2.3   | <b>02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA</b>   | 753           | 1.772                | R\$ 59.134,40           |
| 2.4   | <b>02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:</b>  | 1.411         | 1.495                | R\$ 21.034,53           |
| 2.4.1 | 02.04.03.003-0 - Mamografia  | 422           | 425                  | R\$ 9.562,50            |
| 2.5   | <b>02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA</b>  | 1.882         | 1.935                | R\$ 50.454,58           |
| 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           | 294                  | R\$ 38.535,12           |
| 2.7   | <b>02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA</b>  | -             |                      |                         |
| 2.7.1 | 02.09.01.002-9 - Colonoscopia  | 144           | 9                    | R\$ 1.013,94            |
| 2.7.2 | 02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta   | 96            | 31                   | R\$ 1.492,96            |
| 2.8   | <b>02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:</b>  | -             |                      |                         |
| 2.8.1 | 02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma   | 790           | 792                  | R\$ 4.078,80            |
| 2.8.2 | 01.11.04.001-9 - Colonoscopia  | 150           | 153                  | R\$ 517,14              |
| 2.9   | <b>02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO</b>  | 188           | 190                  | R\$ 185,00              |
|       | <b>TOTAL DO GRUPO 02</b>   | <b>21.924</b> | <b>29.576</b>        | <b>R\$ 325.554,11</b>   |
| 3     | <b>GRUPO: 03-PROCEDIMENTOS CLINICOS</b>  |               |                      |                         |
| 3.1   | <b>03.01.06.006-1 - Atendimento de Urgência na Atenção Especializada</b>   | 50            | 51                   | R\$ 561,00              |
|       | <b>03.01.01.004-8 - Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto Médico)</b>  | 10.348        | 11.374               | R\$ 71.656,20           |
|       | <b>03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada</b>   | 10.348        | 11.470               | R\$ 114.700,00          |
|       | <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         | 1.891                | R\$ 7.856,97            |
|       | <b>03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto</b>   |               |                      |                         |
|       | <b>03.04.03 - Quimioterapia para controle Temporario da doença</b>   |               |                      |                         |
|       | <b>03.04.04 - Quimioterapia Previa (neoadjuvante/citorredutora) - Adulto</b>   | 840           |                      |                         |
|       | <b>03.04.05 - Quimioterapia adjuvante (profilatica) - Adulto</b>   |               |                      |                         |
|       | <b>03.04.06 - Quimioterapia Curativa - Adulto</b>  |               |                      |                         |
|       | <b>03.04.08 - Procedimentos Especiais</b>  |               | 1.989                | R\$ 693.103,90          |
|       | <b>TOTAL DO GRUPO 03</b>   | <b>23.468</b> | <b>26.775</b>        | <b>R\$ 887.878,07</b>   |
|       | <b>TOTAL GERAL</b>   | <b>45.392</b> | <b>R\$ 56.351,00</b> | <b>R\$ 1.213.432,18</b> |

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

| CAMPO | Unidade de Internação  | Físico       | Financeiro              |
|-------|--|--------------|-------------------------|
| 1     | <b>HOSPITAL DIA:</b>   | 168          | R\$ 40.024,55           |
| 2     | 04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal | -            |                         |
| 3     | 04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário                              | 107          | <b>R\$ 20.034,71</b>    |
| 4     | 04.10 - Cirurgia da Mama   | 61           | <b>R\$ 19.989,84</b>    |
| 5     | 04.13 – Cirurgia Reparadora  | -            |                         |
|       | <b>INTERNAÇÃO:</b>   |              |                         |
| 6     | <b>CLINICA MÉDICA:</b>   | 178          | R\$ 170.295,94          |
| 7     | Clínica Geral  | 158          | <b>R\$ 153.529,23</b>   |
| 8     | Oncologia  | 20           | <b>R\$ 16.766,71</b>    |
| 9     | <b>CLINICA CIRÚRGICA:</b>  | 603          | R\$ 407.253,73          |
|       | 04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas                                  | 29           | R\$ 14.066,16           |
|       | 04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal  | 47           | R\$ 56.241,58           |
| 10    | 04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário                              | 380          | <b>R\$ 227.535,95</b>   |
| 11    | 04.10 – Cirurgia da Mama   | 117          | <b>R\$ 49.926,01</b>    |
| 12    | 04.13 – Cirurgia Reparadora  | -            |                         |
| 13    | 04.16- Cirurgia em Oncologia   | -            |                         |
|       | 04.15 - Outras Cirurgias   | 30           | <b>R\$ 59.484,03</b>    |
|       | <b>CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:</b>                                     | 162          | R\$ 514.096,75          |
|       | 04.16 - Cirurgia Oncológica  | 162          | <b>R\$ 514.096,75</b>   |
| 16    | <b>UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO</b>                         |              |                         |
|       | <b>TOTAL</b>   | <b>1.111</b> | <b>R\$ 1.131.670,97</b> |

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

### QUIMIOTERAPIA

|  |   |              |                       |
|--|---|--------------|-----------------------|
| 1.4  | 304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I  | 529          | R\$ 42.187,75         |
| 1.5  | 304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II   | 60           | R\$ 48.000,00         |
| 1.6  | 304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III  | 287          | R\$ 22.888,25         |
| 1.7  | 304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II   | 593          | R\$ 47.291,75         |
| 1.8  | 304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I  | 17           | R\$ 9.715,50          |
| 1.9  | 304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espitelial 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\$ 177.333,25</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 clínicos tratamento em oncologia quimioterapia paliativa adulto                          | 227          | R\$ 200.057,40        |
| 2.3  | 03.04.04 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoredutora/adulto) | 212          | R\$ 274.029,75        |
| 2.4  | 03.04.05 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)          | 1550         | R\$ 219.016,75        |
| <b>TOTAL DO GRUPO 03</b>                         |   | <b>1.989</b> | <b>R\$ 693.103,90</b> |