

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	JUNHO

PRESTAÇÃO DE CONTAS – JUNHO 2024

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

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

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

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

INFORMAÇÕES TÉCNICAS

	Presidente / Responsável	Cons./Estado	Número	Suplente	Cons./Estado	Número
1. Comissão de Avaliação do Prontuário do Paciente:	CLEDJA OLIVEIRA SILVA	CRM	17.522	MARIANA DOS SANTOS SERQUEIRA	COREN	696.989
2. Comissão de Avaliação e Revisão de Óbitos:	DIMITRI GUSMAO FLORES	CRM	14.180	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:	NEIRILANDIA TEIXEIRA ARAUJO	COREN	535.498	GABRIELA SILVA DE JESUS	COREN	479.466
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):	ADAILDES FIUZA DOS SANTOS	MATRÍCULA	5.963	ELDER PEREIRA RAMOS	MATRÍCULA	5.666
9. Comissão de Humanização da Assistência:	MARTA NASCIMENTO MOREIRA	CRP	38.972	JAQUELINE DE ALMEIDA SANTOS	COREN	585.995
10. SAC- Serviço de Atendimento ao Cliente:	TAIS SOUSA SANTOS	COREN	598.296	MARTA NASCIMENTO MOREIRA	CRP	38.972
11. PGRSS- Plano de Gerenciamento de	RAFAELA PINHO DOS SANTOS	COREN	791.299	ROBERTA DE MELO GALDINO	COREN	607.133

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	JUNHO

Resíduos de Serviços de Saúde:	QUEIROZ GOMES					
--------------------------------	---------------	--	--	--	--	--

SITUAÇÃO FINANCEIRA

Campo	Conceito	Valor
A	SALDO ANTERIOR	R\$ 1.605.152,72
B	TOTAL RECEITAS	R\$ 15.807.803,93
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 14.755.036,47
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 1.051.544,12
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	R\$ 1.223,34
C	TOTAL DESPESA	R\$ 12.654.312,03
C1	FOLHA	R\$ 4.918.762,93
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 3.639.966,12
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 23.465,75
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 831.122,43
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 677.010,51
C6	LABORATÓRIO	R\$ 192.493,32
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 861.411,00
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 13.028,53
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 117.173,95
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 58.672,55
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 17.711,71
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 121.571,23
C13	LAVANDERIA	R\$ 175.149,66
C14	TRANSPORTES	R\$ 19.823,89
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 11.494,20
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 73.963,72
C17	VIAGENS	R\$ 9.560,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 73.900,85
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 89.288,83
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 45.035,42
C21	IMPOSTOS	R\$ 261.648,16
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 14.274,02
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 5.621,22
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 402.162,03
RESULTADO FINAL (A+B-C)		R\$ 4.758.644,62
D	PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2)	R\$ 0,00
D1	SALDO PROVISÃO ACUMULADO	
D2	PROVISÃO DO MÊS	

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	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\$ 1.953,99
2	Frete	und.			R\$ 1.947,85
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	11	R\$ 877,91
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	3.721	R\$ 13.370,68
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	Dióxido de Carbono 99%	kg	60.619.202/0009 - 03	50	R\$ 7.760,56
TOTAL GERAL NO MÊS					R\$ 25.910,99

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	20.048,80	R\$ 64.356,65
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				20.049	R\$ 64.356,65

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	2.290	R\$ 3.168,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				2.290	R\$ 3.168,00

Unidade	HM
Ano	2024
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.		2.042	R\$ 18.153,38
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		2.009	R\$ 11.612,02
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		3.857	R\$ 73.669,44
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		2.413	R\$ 16.794,48
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		3.632	R\$ 60.944,96
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		2.958	R\$ 20.410,20
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.		1.349	R\$ 11.995,16
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		1.622	R\$ 32.421,93
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		1.570	R\$ 26.349,17
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		603	R\$ 5.360,67
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		7.368	R\$ 147.284,68
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		154	R\$ 2.864,40
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.432	R\$ 24.020,80
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				31.009	R\$ 451.881,29
CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		67,000	R\$ 866,98
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		228,25000	R\$ 3.594,94
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		35,5	R\$ 395,47
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.		80	R\$ 4.113,71
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				411	R\$ 8.971,10
TOTAL GERAL NO MÊS				31.420	R\$ 460.852,39

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 AVIAÇÃO DAS CALHAS E TELHAS DE COBERTURA	28/09/21	01951202010132394-18			Pendente
2	MANUTENÇÃO DA INFRA-ESTRUTURA	19/10/23	01951202030181683-59			Pendente
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	JUNHO

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	CADENAS 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 BANCAIDA COM CONTROLE ELETRÔNICO	68.40.00.00171831-2	27/03/2023	19.5120.2023.0048488-0	2		Pendente
9	BANHO MARIÁ	68.40.20.00013553-4	27/03/2023	19.5120.2023.0048482-1	1		Pendente
10	ALICATE DE ORDENHA	65.30.19.00125103-1	27/03/2023	19.5120.2023.0048480-4	1		Pendente

ÁREA DE INTERNAÇÃO

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Altas	Transferências Externas	Transferências Internas	Evasão	Óbitos ≤ 24 h	Óbitos > 24 h	SAÍDAS POR CLÍNICA
		HOSPITAL DIA:	168	0	0	0	0	1	169
1	Número de Pacientes	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede	92					1	93
2		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	76						76
3		04.10 - Cirurgia da Mama							
4		04.13 - Cirurgia Reparadora							0
		INTERNAÇÃO:							
		CLÍNICA MÉDICA:	118	0	0	0	0	4	122
5		Clínica Geral	98					4	102
6		Oncologia	20						20
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	604	0	0	0	0	9	613
7		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	27					1	28
8		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede	41					2	43
9		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	429					2	431
10	04.10 - Cirurgia da Mama	90					4	94	
11	04.13 - Cirurgia Reparadora	3						3	
	04.15 - Outras Cirurgias	14						14	
	CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	163	0	0	0	0	0	163	
	04.16 - Cirurgia em Oncologia	163						163	
12	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO			0	54	0	0	6	6
	TOTAL		1.053	0	54	0	0	20	

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

1.073

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	168	360	2	12	
1	Número de Leitos e Leitos Dia	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal		92		2	12	
2		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário		76				
3		04.10 - Cirurgia da Mama						
4		04.13 - Cirurgia Reparadora						
		INTERNAÇÃO:						
		CLÍNICA MÉDICA:	22	630	660	-	22	
5		Clínica Geral	18	630			18	
6		Oncologia	4				4	
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	119	3.277	3.570	1	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	2.949		1	89	
10	04.10 - Cirurgia da Mama							
11	04.13 - Cirurgia Reparadora							
	04.15 - Outras Cirurgias							
	CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	30	328			30		
	04.16 - Cirurgia Oncologia			300		10		
12	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		10	190				
	TOTAL		163	4.265	4.890	3	163	

Nº de dias do mês

30

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	2024
Mês	JUNHO

ATIVIDADE CIRÚRGICA

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Cirurgias Eletivas Realizadas	820
2		Cirurgias de Urgência	26
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			846

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Total de cirurgias programadas	970
2		Suspensas por motivos clínicos	70
3		Suspensas por motivos administrativos	4
4		Não comparecimento do paciente	8
TOTAL			82
Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA			8,45%

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01. 004-8 - Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	10.771
2		03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.350
3		03.01.04 - Outros Atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	1.911
TOTAL			23.032

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	JUNHO

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- Coleta de Material	0	760
2		02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	9.245	23.352
3		02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	0	1.043
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	105	963
		02.04.03.003-0 - Mamografia	0	490
5		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	32	1.955
6		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	121	295
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES		
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	13	785
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia	0	160
10	02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	4	190	
TOTAL			9.507	29.048

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%	0,99	14,08	0,59%	0,59%	1,18%
CLÍNICA MÉDICA:	95,45%	5,16	5,55	3,28%	3,28%	0,00%
CLÍNICA CIRÚRGICA	91,79%	5,35	5,15	1,47%	1,47%	0,16%
UTI ADULTO	63,33%	31,67	5,40	11,11%	11,11%	0,00%
INDICADOR GLOBAL	87,22%	3,97	6,58	1,86%	1,86%	0,28%

PRODUÇÃO AMBULATORIAL FÍSICO-FINANCEIRO - INFORMAÇÕES SIA/SUS

CAMPO	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	MEIA MENSAI	FÍSICO	FINANCEIRO
2	GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA			
2.1	02.01- COLETA DE MATERIAL:	753	760	R\$ 46.949,80
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	23.352	R\$ 105.199,69
2.3	02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.043	R\$ 37.589,22
2.4	02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	963	R\$ 20.205,68
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	490	R\$ 11.025,00
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	1.955	R\$ 50.900,42
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	90	R\$ 6.107,40
2.6	02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	295	R\$ 39.899,96
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-		
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	36	R\$ 4.055,76
2.7.2	02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta	96	35	R\$ 1.685,60
2.8	02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:	-		
2.8.1	02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma	790	785	R\$ 4.042,75
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	160	R\$ 540,80
2.9	02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	190	R\$ 190,00
	TOTAL DO GRUPO 02	21.924	30.154	R\$ 328.392,08

3	GRUPO: 03-PROCEDIMENTOS CLINICOS			
3.1	03.01.06.006-1 - Atendimento de Urgência na Atenção Especializada	50	55	R\$ 605,00
	03.01.01.004-8 - Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto Médico)	10.348	10.771	R\$ 67.857,30
	03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.348	10.350	R\$ 103.500,00
	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	1.911	R\$ 7.079,63
	03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto	840		
	03.04.03 - Quimioterapia para controle Temporario da doença			
	03.04.04 - Quimioterapia Previa (neoadjuvante/citorredutora) - Adulto			
	03.04.05 - Quimioterapia adjuvante (profilatica) - Adulto			
	03.04.06 - Quimioterapia Curativa - Adulto			
	03.04.08 - Procedimentos Especiais		2.209	R\$ 754.807,80
	TOTAL DO GRUPO 03	23.468	25.296	R\$ 933.849,73

TOTAL GERAL

45.392

R\$ 55.450,00

R\$ 1.262.241,81

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	JUNHO

PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	HOSPITAL DIA:	168	R\$ 41.440,52
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	92	R\$ 16.729,02
4	04.10 - Cirurgia da Mama	76	R\$ 24.711,50
5	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
INTERNAÇÃO:			
6	CLÍNICA MÉDICA:	118	R\$ 108.756,18
7	Clínica Geral	98	R\$ 85.127,44
8	Oncologia	20	R\$ 23.628,74
9	CLÍNICA CIRÚRGICA:	604	R\$ 369.662,76
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	27	R\$ 15.037,05
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	41	R\$ 49.441,28
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	429	R\$ 216.923,16
11	04.10 - Cirurgia da Mama	90	R\$ 47.096,47
12	04.13 – Cirurgia Reparadora	3	R\$ 2.225,07
13	04.16- Cirurgia em Oncologia		
	04.15 - Outras Cirurgias	14	R\$ 38.939,73
	CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	163	R\$ 456.450,48
	04.16 - Cirurgia Oncológica	163	R\$ 456.450,48
16	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		
TOTAL		1.053	R\$ 976.309,94

QUIMIOTERAPIA

1.4	304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	560	R\$ 44.660,00
1.5	304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	72	R\$ 57.600,00
1.6	304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	305	R\$ 24.323,75
1.7	304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	747	R\$ 59.573,25
1.8	304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	3	R\$ 1.714,50
1.9	304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espitelial de Ovário ou Tuba Uterina	7	R\$ 10.150,00
1.10	304050288 - Poliquimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo	0	R\$ 0,00
TOTAL DOS PROCEDIMENTOS ABULATORIAIS			R\$ 198.021,50
2	SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		
2.1	Forma Organizacional		
2.2	03.04.02 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia paleativa adulto	256	R\$ 261.731,30
2.3	03.04.04 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoredutora/adulto)	186	R\$ 246.421,50
2.4	03.04.05 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	1767	R\$ 246.655,00
TOTAL DO GRUPO 03		2.209	R\$ 754.807,80