

| | |
|----------------|------|
| Unidade | HM |
| Ano | 2024 |
| Mês | MAIO |

PRESTAÇÃO DE CONTAS – MAIO 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 Cotegipe, 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 SANTOS | 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: | JESSICA REIS ROCHA | COREN | 527.325 | 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 | COREN | 272.143 | 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 |

| | |
|---------|------|
| Unidade | HM |
| Ano | 2024 |
| Mês | MAIO |

| | | | | | | |
|---|--------------------|-------|---------|-------------------------|-------|---------|
| 11. PGRSS- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde: | JESSICA REIS ROCHA | COREN | 527.325 | ROBERTA DE MELO GALDINO | COREN | 607.133 |
|---|--------------------|-------|---------|-------------------------|-------|---------|

SITUAÇÃO FINANCEIRA

| Campo | Conceito | Valor |
|----------|-----------------------|-------------------------|
| A | SALDO ANTERIOR | R\$ 1.246.921,79 |

| | | |
|-----------|---|-------------------------|
| B | TOTAL RECEITAS | R\$ 7.581.550,24 |
| B1 | CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO | R\$ 6.716.002,82 |
| B2 | APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS | R\$ 865.547,42 |
| B3 | OUTROS RECEBIMENTOS | |

| | | |
|------------|---|-------------------------|
| C | TOTAL DESPESA | R\$ 7.223.319,31 |
| C1 | FOLHA | R\$ 2.248.102,12 |
| C2 | SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS | R\$ 2.899.767,74 |
| C3 | SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS | R\$ 21.039,21 |
| C4 | MEDICAMENTOS | R\$ 660.335,17 |
| C5 | MATERIAIS MÉDICOS | R\$ 342.510,64 |
| C6 | LABORATÓRIO | R\$ 134.553,40 |
| C7 | NUTRIÇÃO | R\$ 250.712,19 |
| C8 | SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA | R\$ 10.848,09 |
| C9 | LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO | R\$ 67.705,54 |
| C10 | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO | R\$ 12.389,69 |
| C11 | MATERIAIS DE MANUTENÇÃO | R\$ 35.141,17 |
| C12 | MATERIAL DE EXPEDIENTE | R\$ 33.117,73 |
| C13 | LAVANDERIA | R\$ 63.823,90 |
| C14 | TRANSPORTES | R\$ 3.384,76 |
| C15 | COMUNICAÇÃO E MARKETING | R\$ 11.982,67 |
| C16 | TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO | R\$ 59.295,64 |
| C17 | VIAGENS | R\$ 7.860,00 |
| C18 | CONSULTORIAS | R\$ 29.838,23 |
| C19 | TAXAS E JUROS | R\$ 23.961,52 |
| C20 | MATERIAL PERMANENTE | R\$ 19.366,33 |
| C21 | IMPOSTOS | R\$ 61.336,36 |
| C21 | ENSINO E PESQUISA | R\$ 13.964,65 |
| C22 | MATERIAL DE CONSUMO | R\$ 0,00 |
| C23 | SEGUROS | R\$ 5.621,18 |
| C24 | OUTROS NÃO DETALHADOS | R\$ 206.661,38 |

| | |
|--------------------------------|-------------------------|
| RESULTADO FINAL (A+B-C) | R\$ 1.605.152,72 |
|--------------------------------|-------------------------|

| | | |
|-----------|-------------------------------------|-----------------|
| D | PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2) | R\$ 0,00 |
| D1 | SALDO PROVISÃO ACUMULADO | |
| D2 | PROVISÃO DO MÊS | |

| | |
|----------------|------|
| Unidade | HM |
| Ano | 2024 |
| Mês | MAIO |

DETALHAMENTO DESPESAS COM GASES MEDICINAIS

| CAMPO | ELEMENTOS DO CONTRATO | MEDIDA | CNPJ PRESTADOR | QTDE MÊS | VALOR PAGO |
|---------------------------|--------------------------------|--------|----------------------|----------|----------------------|
| 1 | Aluguel de Cilindro | und. | 60.619.202/0009 - 03 | 55 | R\$ 2.019,11 |
| 2 | Frete | und. | | | R\$ 4.427,23 |
| 3 | Oxigênio Medicinal Gasoso | m³ | 60.619.202/0009 - 03 | 14 | R\$ 819,39 |
| 4 | Oxigênio Medicinal Líquido | m³ | 60.619.202/0009 - 72 | 8.832 | R\$ 32.006,02 |
| 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 | 25 | R\$ 3.880,28 |
| TOTAL GERAL NO MÊS | | | | | R\$ 43.152,03 |

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 | 22.996,20 | R\$ 73.817,80 |
| 2 | Processamento de Roupa | kg | | | |
| TOTAL GERAL NO MÊS | | | | | R\$ 73.817,80 |

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 | 2.694 | R\$ 3.872,00 |
| 2 | Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos) | kg | | | |
| TOTAL GERAL NO MÊS | | | | | R\$ 3.872,00 |

| | |
|---------|------|
| Unidade | HM |
| Ano | 2024 |
| Mês | MAIO |

DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

| CAMPO | ELEMENTOS DO CONTRATO | MEDIDA | CNPJ PRESTADOR | QTDE. MÊS | VALOR PAGO |
|-------------------------------------|---|--------|----------------|---------------|-----------------------|
| 1 | 1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum | und. | | 2.233 | R\$ 12.236,84 |
| 2 | 1. Paciente Adulto / 1.2 Colação | und. | | 2.228 | R\$ 8.288,16 |
| 3 | 1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço | und. | | 2.687 | R\$ 41.352,93 |
| 4 | 1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche | und. | | 2.633 | R\$ 9.794,76 |
| 5 | 1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar | und. | | 3.953 | R\$ 60.836,67 |
| 6 | 1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa | und. | | | |
| 7 | 1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve | und. | | 3.422 | R\$ 17.691,74 |
| 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. | | 1.532 | R\$ 7.920,44 |
| 16 | 3. Acompanhante / 3.2 Almoço | und. | | 1.974 | R\$ 30.379,86 |
| 17 | 3. Acompanhante / 3.3 Colação | und. | | | |
| 18 | 3. Acompanhante / 3.4 Lanche | und. | | | |
| 19 | 3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa | und. | | 1.232 | R\$ 9.338,56 |
| 20 | 3. Acompanhante / 3.6 Jantar | und. | | | |
| 21 | 4. Funcionários / 4.1 Desjejum | und. | | 513 | R\$ 2.652,21 |
| 22 | 4. Funcionários / 4.2 Almoço | und. | | 8.259 | R\$ 127.106,01 |
| 23 | 4. Funcionários / 4.3 Lanche | und. | | | |
| 24 | 4. Funcionários / 4.4 Jantar | und. | | 97 | R\$ 10.866,91 |
| 25 | 4. Funcionários / 4.5 Ceia completa | und. | | 1.589 | R\$ 10.328,50 |
| TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS | | | | 32.352 | R\$ 348.793,59 |
| CAMPO | ELEMENTOS DO CONTRATO | MEDIDA | CNPJ PRESTADOR | QTDE. MÊS | VALOR PAGO |
| 26 | 5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida | und. | | 75.5000 | R\$ 1.084,94 |
| 27 | 5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida | und. | | 298.000 | R\$ 3.427,00 |
| 28 | 5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita | und. | | 45,3 | R\$ 650,96 |
| 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\$ 4.800,00 |
| TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS | | | | 444 | R\$ 9.962,90 |
| TOTAL GERAL NO MÊS | | | | 32.796 | R\$ 358.756,49 |

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 | 2024 |
| Mês | MAIO |

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 | 43700 | 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 | CADEIRAS DE RODAS PARA BANHO | 65.30.19.00121095-5 | 23/11/2021 | 19.5120.2021.0164197-7 | 15 | | Pendente |
| 4 | SISTEMA DE CLIMATIZAÇÃO | | 18/01/2023 | 19.5120.2023.0005585-24 | | | Pendente |
| 5 | SISTEMA DE CAPTURA DIGITAL DE IMAGENS RADIOGRÁFICAS | 65.15.19.00121450-0 | 20/01/2023 | 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 | 19.5120.2023.0048505-1 | 10 | | Pendente |
| 8 | CENTRÍFUGA LABORATORIAL DE BANHADA 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 | Transferências Externas | Transferências Internas | Evasão | Óbitos ≤ 24 h | Óbitos > 24 h | SAÍDAS POR CLÍNICA |
|-------|---|--|--------------|-------------------------|-------------------------|----------|---------------|---------------|--------------------|
| | | HOSPITAL DIA: | 169 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 169 |
| 1 | Número de Pacientes | 04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal | | | | | | | 0 |
| 2 | | 04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário | 117 | | | | | | 117 |
| 3 | | 04.10 - Cirurgia da Mama | 52 | | | | | | 52 |
| 4 | | 04.13 - Cirurgia Reparadora | | | | | | | 0 |
| | | INTERNAÇÃO: | | | | | | | |
| | | CLÍNICA MÉDICA: | 114 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 118 |
| 5 | | Clínica Geral | 97 | | | | | 4 | 101 |
| 6 | | Oncologia | 17 | | | | | | 17 |
| | | CLÍNICA CIRÚRGICA: | 602 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 609 |
| 7 | | 04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas | 34 | | | | | | 34 |
| 8 | | 04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal | 41 | | | | | 3 | 44 |
| 9 | | 04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário | 444 | | | | | | 444 |
| 10 | 04.10 - Cirurgia da Mama | 76 | | | | | 4 | 80 | |
| 11 | 04.13 - Cirurgia Reparadora | | | | | | | 0 | |
| | 04.15 - Outras Cirurgias | 7 | | | | | | 7 | |
| | CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA: | 163 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 163 | |
| | 04.16 - Cirurgia em Oncologia | 163 | | | | | | 163 | |
| 12 | UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO | | | 65 | | 0 | 0 | 5 | 5 |
| | | TOTAL | 1.048 | 0 | 65 | 0 | 0 | 16 | 5 |

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

1.064

| 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 | 169 | 372 | | | |
| 1 | Número de Leitos e Leitos Dia | 04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal | | | | 2 | 12 | |
| 2 | | 04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário | | 169 | | | | |
| 3 | | 04.10 - Cirurgia da Mama | | | | | | |
| 4 | | 04.13 - Cirurgia Reparadora | | | | | | |
| | | INTERNAÇÃO: | | | | | | |
| | | CLÍNICA MÉDICA: | 22 | 366 | 682 | 1 | 22 | |
| 5 | | Clínica Geral | 18 | 366 | | 1 | 18 | |
| 6 | | Oncologia | 4 | | | | 4 | |
| | | CLÍNICA CIRÚRGICA: | 119 | 3.681 | 3.689 | 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 | 3.411 | | 1 | 89 | |
| 10 | 04.10 - Cirurgia da Mama | | | | | | | |
| 11 | 04.13 - Cirurgia Reparadora | | | | | | | |
| | 04.15 - Outras Cirurgias | | | | | | | |
| | CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA: | 30 | 270 | | | 30 | | |
| | 04.16 - Cirurgia Oncologia | | | | | | | |
| 12 | UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO | 10 | 215 | 310 | | 10 | | |
| | | TOTAL | 163 | 4.431 | 5.053 | 4 | 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 | | |

| | |
|----------------|------|
| Unidade | HM |
| Ano | 2024 |
| Mês | MAIO |

ATIVIDADE CIRÚRGICA

| Campo | Unidades | Unidade de Internação | Frequência |
|---------------------------|------------------------|--|------------|
| 1 | Quantidade | Cirurgias Eletivas Realizadas | 961 |
| 2 | | Cirurgias de Urgência | 24 |
| 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 | | | 985 |

| Campo | Unidades | Unidade de Internação | Frequência |
|--|------------|---------------------------------------|--------------|
| 1 | Quantidade | Total de cirurgias programadas | 1.106 |
| 2 | | Suspensas por motivos clínicos | 65 |
| 3 | | Suspensas por motivos administrativos | 10 |
| 4 | | Não comparecimento do paciente | 6 |
| TOTAL | | | 81 |
| Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA | | | 7,32% |

ATIVIDADE AMBULATORIAL

| Campo | Unidades | Tipo de atendimento | Frequência |
|--------------|------------|---|---------------|
| 1 | Quantidade | 03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico) | 10.417 |
| 2 | | 03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada | 10.409 |
| 3 | | 03.01.04 – Outros atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar) | 1.910 |
| TOTAL | | | 22.736 |

| | |
|---------|------|
| Unidade | HM |
| Ano | 2024 |
| Mês | MAIO |

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

| Campo | Unidades | Tipo de EXAME | Internação | Ambulatório |
|--------------|--------------------------------------|---|---------------|---------------|
| 1 | Quantidade | 02.01- Coleta de Material | 0 | 755 |
| 2 | | 02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico | 11.000 | 25.056 |
| 3 | | 02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | 0 | 1.419 |
| 4 | | 02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA | 120 | 1.412 |
| | | 02.04.03.003-0 - Mamografia | 0 | 475 |
| 5 | | 02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRRAFIA | 40 | 2.176 |
| 6 | | 02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA | 141 | 339 |
| 7 | | 02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES | | |
| 8 | | 02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma | 9 | 30 |
| 9 | | 02.11.04.002-9 - Coposcopia | 0 | 30 |
| 10 | 02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO | 8 | 190 | |
| TOTAL | | | 11.309 | 31.822 |

INDICADORES SELECIONADOS

| UNIDADE DE INTERNAÇÃO | TAXA DE OCUPAÇÃO | MÉDIA DE PERMANÊNCIA (em dias) | ÍNDICE DE ROTATIVIDADE SAÍDAS/LEITO | TAXA DE MORTALIDADE | | TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR |
|-----------------------|------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------|-----------------------------|
| | | | | GERAL | INSTIT. | |
| HOSPITAL DIA | 45,43% | 1,00 | 14,08 | 0,00% | 0,00% | 1,18% |
| CLÍNICA MÉDICA: | 53,67% | 3,10 | 5,36 | 3,39% | 3,39% | 0,85% |
| CLÍNICA CIRÚRGICA | 99,78% | 6,04 | 5,12 | 1,15% | 1,15% | 0,16% |
| UTI ADULTO | 69,35% | 43,00 | 6,50 | 7,69% | 7,69% | 0,00% |
| INDICADOR GLOBAL | 87,69% | 4,16 | 6,53 | 1,50% | 1,50% | 0,38% |

PRODUÇÃO AMBULATORIAL FÍSICO-FINANCEIRO - INFORMAÇÕES SIA/SUS

| CAMPO | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | MÉDIA MENSAL | FÍSICO | FINANCEIRO |
|-------|--|---------------|---------------|-----------------------|
| 2 | GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA | | | |
| 2.1 | 02.01- COLETA DE MATERIAL: | 753 | 755 | R\$ 55.569,08 |
| 2.1.2 | 02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO | 14.957 | 25.056 | R\$ 113.015,51 |
| 2.3 | 02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | 753 | 1.419 | R\$ 43.704,25 |
| 2.4 | 02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA: | 1.411 | 1.412 | R\$ 27.282,63 |
| 2.4.1 | 02.04.03.003-0 - Mamografia | 422 | 475 | R\$ 10.687,50 |
| 2.5 | 02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRRAFIA | 1.882 | 2.176 | R\$ 56.810,81 |
| 2.5.1 | 02.05.01.003-2 - Ecocardiografia | 96 | 98 | R\$ 6.718,14 |
| 2.6 | 02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA | 282 | 339 | R\$ 45.844,51 |
| 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 | 30 | R\$ 1.444,80 |
| 2.8 | 02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES: | - | | |
| 2.8.1 | 02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma | 790 | 794 | R\$ 4.089,10 |
| 2.8.2 | 01.11.04.001-9 - Colonoscopia | 150 | 152 | R\$ 513,76 |
| 2.9 | 02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO | 188 | 190 | R\$ 190,00 |
| | TOTAL DO GRUPO 02 | 21.924 | 32.926 | R\$ 369.249,89 |

| 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 | 10.417 | R\$ 65.627,10 |
| | 03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada | 10.348 | 10.409 | R\$ 104.090,00 |
| | 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 | 1.910 | R\$ 7.167,33 |
| | 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 | | 2.292 | R\$ 797.073,35 |
| | TOTAL DO GRUPO 03 | 23.468 | 25.080 | R\$ 974.529,78 |

| | |
|----------------|------|
| Unidade | HM |
| Ano | 2024 |
| Mês | MAIO |

PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

| CAMPO | Unidade de Internação | Físico | Financeiro |
|--------------------|--|--------------|-----------------------|
| 1 | HOSPITAL DIA: | 169 | R\$ 38.716,49 |
| 2 | 04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal | - | |
| 3 | 04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário | 117 | R\$ 21.847,61 |
| 4 | 04.10 - Cirurgia da Mama | 52 | R\$ 16.868,88 |
| 5 | 04.13 – Cirurgia Reparadora | - | |
| INTERNAÇÃO: | | | |
| 6 | CLÍNICA MÉDICA: | 114 | R\$ 139.469,33 |
| 7 | Clínica Geral | 97 | R\$ 115.856,05 |
| 8 | Oncologia | 17 | R\$ 23.613,28 |
| 9 | CLÍNICA CIRÚRGICA: | 602 | R\$ 332.759,36 |
| | 04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas | 34 | R\$ 17.167,44 |
| | 04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal | 41 | R\$ 46.475,46 |
| 10 | 04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário | 444 | R\$ 219.587,69 |
| 11 | 04.10 - Cirurgia da Mama | 76 | R\$ 36.251,52 |
| 12 | 04.13 – Cirurgia Reparadora | | |
| 13 | 04.16- Cirurgia em Oncologia | | |
| | 04.15 - Outras Cirurgias | 7 | R\$ 13.277,25 |
| | CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA: | 163 | R\$ 433.877,45 |
| | 04.16 - Cirurgia Oncológica | 163 | R\$ 433.877,45 |
| 16 | UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO | | |
| TOTAL | | 1.048 | R\$ 944.822,63 |

QUIMIOTERAPIA

| | | | |
|--|---|--------------|-----------------------|
| 1.4 | 304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I | 580 | R\$ 46.255,00 |
| 1.5 | 304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II | 73 | R\$ 58.400,00 |
| 1.6 | 304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III | 319 | R\$ 25.440,25 |
| 1.7 | 304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II | 761 | R\$ 60.689,75 |
| 1.8 | 304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I | 8 | R\$ 4.572,00 |
| 1.9 | 304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Epitelial de Ovário ou Tuba Uterina | 6 | R\$ 8.700,00 |
| 1.10 | 304050288 - Poli quimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo | 0 | R\$ 0,00 |
| TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | | | R\$ 204.057,00 |
| 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 | 267 | R\$ 280.309,35 |
| 2.3 | 03.04.04 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoreduzida/adulto) | 197 | R\$ 258.352,50 |
| 2.4 | 03.04.05 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto) | 1828 | R\$ 258.411,50 |
| TOTAL DO GRUPO 03 | | 2.292 | R\$ 797.073,35 |