

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	01/03 à 26/03

PRESTAÇÃO DE CONTAS – MARÇO 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:	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	JULIANA DE OLIVEIRA LEAL	MATRÍCULA	5.303
9. Comissão de Humanização da Assistência:	SOLANGE OLIVEIRA REIS	COREN	268.356	MARTA NASCIMENTO MOREIRA	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 Gerenciamento de	JESSICA REIS ROCHA	COREN	527.325	ROBERTA DE MELO GALDINO	COREN	607.133

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	01/03 à 26/03

Resíduos de Serviços de Saúde:						
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--

SITUAÇÃO FINANCEIRA

Campo	Conceito	Valor
A	SALDO ANTERIOR	R\$ 2.055.588,06

B	TOTAL RECEITAS	R\$ 1.503.127,50
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 756.911,88
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 746.215,62
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	

C	TOTAL DESPESA	R\$ 3.509.947,00
C1	FOLHA	R\$ 2.847.183,11
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 261.975,68
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 17.074,74
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 41.278,60
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 18.575,46
C6	LABORATÓRIO	R\$ 18.430,68
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 0,00
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 13.723,09
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 0,00
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 23.351,10
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 5.944,65
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 0,00
C13	LAVANDERIA	R\$ 106.591,83
C14	TRANSPORTES	R\$ 0,00
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 38.682,48
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 1.879,28
C17	VIAGENS	R\$ 1.500,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 5.000,00
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 9.045,77
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 14.350,00
C21	IMPOSTOS	R\$ 44.624,08
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 0,00
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 0,00
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 40.736,45

RESULTADO FINAL (A+B-C)	R\$ 48.768,56
--------------------------------	----------------------

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

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	01/03 à 26/03

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\$ 1.749,89
2	Frete	und.			R\$ 2.959,85
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	21	R\$ 1.229,09
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	5.836	R\$ 20.434,39
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\$ 5.291,29
TOTAL GERAL NO MÊS					R\$ 31.664,51

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	20.229,20	R\$ 59.069,26
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				20.229	R\$ 59.069,26

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	2.300	R\$ 2.944,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				2.300	R\$ 2.944,00

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	01/03 à 26/03

DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum	und.		2.021	R\$ 11.075,08
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		1.994	R\$ 7.417,68
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		2.394	R\$ 36.843,66
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		2.335	R\$ 8.686,20
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		4.899	R\$ 75.395,61
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		3.035	R\$ 15.690,95
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.		1.297	R\$ 6.705,49
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		1.673	R\$ 25.747,47
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		1.289	R\$ 9.770,62
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		370	R\$ 1.912,90
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		6.760	R\$ 104.036,40
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		42	R\$ 4.705,26
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.280	R\$ 8.320,00
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				29.389	R\$ 316.307,32
CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		103,8000	R\$ 1.491,61
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		221,000	R\$ 2.541,50
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		30,0	R\$ 431,10
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.		5	R\$ 1.115,00
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				360	R\$ 5.579,21
TOTAL GERAL NO MÊS				29.749	R\$ 321.886,53

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 INFRA-ESTRUTURA	19/10/23	019512020230181683-59			Pendente
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	01/03 à 26/03

AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES (EQUIPAMENTOS)

CAMPO	DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTOS / ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SIMPA S	DATA DA SOLICITAÇÃO	NÚMERO DO PROCESSO	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO	SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO
1	CENTRAL DE AR CONFIRMADO	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	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	19.5120.2023.0047880-1	4		Pendente
7	VENTILADOR PULMONAR	65.15.19.00121780-1	27/03/2023	19.5120.2023.0048506-1	10		Pendente
8	CENTRÍFUGA LABORATORIAL DE BANCA DA COM CONTROL E 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	SÁIDAS POR CLÍNICA
		HOSPITAL DIA:	169	0	0	0	0	2	171
1	Número de Pacientes	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal							0
2		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	102					2	104
3		04.10 - Cirurgia da Mama	67						67
4		04.13 - Cirurgia Reparadora							0
		INTERNAÇÃO:							
		CLÍNICA MÉDICA:							
5		Clínica Geral	98	0	0	0	0	2	100
6		Oncologia	84					2	86
		CLÍNICA CIRÚRGICA:							
7		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	14						14
8		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	497	0	0	0	0	12	509
9		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	17						17
10	04.10 - Cirurgia da Mama	32					11	43	
11	04.13 - Cirurgia Reparadora	358						358	
	CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:								
	04.15 - Outras Cirurgias	87					1	88	
	04.16 - Cirurgia em Oncologia	1						1	
12	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	147	0	0	0	0	0	147	
		147						147	
		TOTAL	911	0	47	0	0	20	4

TOTAL DE SAÍDAS (Altas+Óbitos+Transf.Externas+Evasão) 931

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	312	-	12	
1	Número de Leitos e Leitos Dia	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal						
2		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário		169			12	
3		04.10 - Cirurgia da Mama						
4		04.13 - Cirurgia Reparadora						
		INTERNAÇÃO:						
		CLÍNICA MÉDICA:						
5		Clínica Geral	22	639	572	1	22	
6		Oncologia	18	639		1	18	
		CLÍNICA CIRÚRGICA:						
7		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	4				4	
8		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	119	3.081	3.094	-	119	
9		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário						
10	04.10 - Cirurgia da Mama							
11	04.13 - Cirurgia Reparadora							
	CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:							
	04.15 - Outras Cirurgias	89	3.081			89		
	04.16 - Cirurgia em Oncologia							
12	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	30				30		
		10	195	260		10		
		TOTAL	163	4.084	4.238	1	163	

Nº de dias do mês 26

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	01/03 à 26/03

ATIVIDADE CIRÚRGICA

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Cirurgias Eletivas Realizadas	873
2		Cirurgias de Urgência	20
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			893

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Total de cirurgias programadas	1.013
2		Suspensas por motivos clínicos	69
3		Suspensas por motivos administrativos	13
4		Não comparecimento do paciente	4
TOTAL			86
Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA			8,49%

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	11.099
2		03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada	10.169
3		03.01.04 – Outros atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	1.600
TOTAL			22.868

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	01/03 à 26/03

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- Coleta de Material	0	715
2		02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	4.979	22.483
3		02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	0	1.335
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	56	1.228
		02.04.03.003-0 - Mamografia	0	393
5		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	13	1.787
6		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	11	279
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES	0	
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	0	703
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia	0	146
10	02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	3	175	
TOTAL			5.062	28.395

INDICADORES SELECIONADOS

UNIDADE DE INTERNAÇÃO	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA	ÍNDICE DE ROTATIVIDADE	TAXA DE MORTALIDADE		TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR
		(em dias)	SAÍDAS/LEITO	GERAL	INSTIT.	
HOSPITAL DIA	54,17%	0,99	14,25	1,17%	1,17%	0,00%
CLÍNICA MÉDICA:	111,71%	6,39	4,55	2,00%	2,00%	1,00%
CLÍNICA CIRÚRGICA	99,58%	6,05	4,28	2,36%	2,36%	0,00%
UTI ADULTO	75,00%	48,75	4,70	8,51%	8,51%	0,00%
INDICADOR GLOBAL	96,37%	4,39	5,71	2,15%	2,15%	0,11%

PRODUÇÃO AMBULATORIAL FÍSICO-FINANCEIRO - INFORMAÇÕES SIA/SUS

CAMPO	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	MÉDIA MENSAI	FÍSICO	FINANCEIRO
2	GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA			
2.1	02.01- COLETA DE MATERIAL:	753	715	R\$ 42.245,51
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	22.483	R\$ 101.925,79
2.3	02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.335	R\$ 40.110,71
2.4	02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	1.228	R\$ 19.509,37
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	393	R\$ 8.842,50
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	1.787	R\$ 44.720,93
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	82	R\$ 5.564,52
2.6	02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	279	R\$ 37.163,10
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-		
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	24	R\$ 2.703,84
2.7.2	02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta	96	29	R\$ 1.396,64
2.8	02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:	-		
2.8.1	02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma	790	703	R\$ 3.620,45
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	146	R\$ 493,48
2.9	02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	175	R\$ 175,00
	TOTAL DO GRUPO 02	21.924	29.379	R\$ 308.471,84
3	GRUPO: 03-PROCEDIMENTOS CLINICOS			
3.1	03.01.06.006-1 - Atendimento de Urgência na Atenção Especializada	50	51	R\$ 561,00
	03.01.01.004-8 - Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto Médico)	10.348	11.099	R\$ 69.923,70
	03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.348	10.169	R\$ 101.690,00
	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	1.600	R\$ 900,00
	03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto	840	2.021	R\$ 704.857,85
	03.04.03 - Quimioterapia para controle Temporario 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	24.940	R\$ 877.932,55
TOTAL GERAL		45.392	R\$ 54.319,00	R\$ 1.186.404,39

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	01/03 à 26/03

PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	HOSPITAL DIA:	169	R\$ 40.720,14
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	102	R\$ 18.789,66
4	04.10 - Cirurgia da Mama	67	R\$ 21.930,48
5	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
INTERNAÇÃO:			
6	CLINICA MÉDICA:	98	R\$ 101.141,09
7	Clínica Geral	84	R\$ 89.463,07
8	Oncologia	14	R\$ 11.678,02
9	CLINICA CIRÚRGICA:	497	R\$ 312.118,02
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	17	R\$ 8.650,87
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	32	R\$ 65.685,70
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	358	R\$ 197.990,70
11	04.10 - Cirurgia da Mama	87	R\$ 37.407,53
12	04.13 – Cirurgia Reparadora	1	R\$ 250,12
13	04.16- Cirurgia em Oncologia	-	
	04.15 - Outras Cirurgias	2	R\$ 2.133,10
	CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	147	R\$ 404.221,66
	04.16 - Cirurgia Oncológica	147	R\$ 404.221,66
16	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		
TOTAL		911	R\$ 858.200,91

QUIMIOTERAPIA

304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	522	R\$ 41.629,50
304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	65	R\$ 52.000,00
304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	278	R\$ 22.170,50
304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	658	R\$ 52.475,50
304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	9	R\$ 5.143,50
304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espitelial de Ovário ou Tuba Uterina	6	R\$ 8.700,00
304050288 - Poliquimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo	0	R\$ 0,00
TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		R\$ 182.119,00

SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Forma Organizacional		
03.04.02 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia paliativa adulto	235	R\$ 240.840,85
03.04.04 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoredução/adulto)	176	R\$ 229.619,00
03.04.05 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	1610	R\$ 234.398,00
TOTAL DO GRUPO 03	2.021	R\$ 704.857,85

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	27/03 à 31/03

PRESTAÇÃO DE CONTAS – MARÇO 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:	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	JULIANA DE OLIVEIRA LEAL	MATRÍCULA	5.303
9. Comissão de Humanização da Assistência:	SOLANGE OLIVEIRA REIS	COREN	268.356	MARTA NASCIMENTO MOREIRA	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 Gerenciamento de	JESSICA REIS ROCHA	COREN	527.325	ROBERTA DE MELO GALDINO	COREN	607.133

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	27/03 à 31/03

Resíduos de Serviços de Saúde:						
--------------------------------	--	--	--	--	--	--

SITUAÇÃO FINANCEIRA

Campo	Conceito	Valor
A	SALDO ANTERIOR	R\$ 48.768,56

B	TOTAL RECEITAS	R\$ 50.014,53
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 0,75
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	R\$ 50.013,78

C	TOTAL DESPESA	R\$ 56.255,34
C1	FOLHA	R\$ 28.747,86
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 0,00
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 0,00
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 1.395,00
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 0,00
C6	LABORATÓRIO	R\$ 0,00
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 0,00
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 0,00
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 0,00
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 0,00
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 0,00
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 0,00
C13	LAVANDERIA	R\$ 0,00
C14	TRANSPORTES	R\$ 0,00
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 0,00
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 0,00
C17	VIAGENS	R\$ 0,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 2.580,00
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 14,88
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 0,00
C21	IMPOSTOS	R\$ 0,00
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 0,00
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 0,00
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 23.517,60

RESULTADO FINAL (A+B-C)	R\$ 42.527,75
--------------------------------	----------------------

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

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	27/03 à 31/03

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\$ 269,21
2	Frete	und.			
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03		
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	1.326	R\$ 4.764,72
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		
TOTAL GERAL NO MÊS					R\$ 5.033,93

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	3.160,50	R\$ 9.228,66
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				3.161	R\$ 9.228,66

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	525	R\$ 672,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				525	R\$ 672,00

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	27/03 à 31/03

DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum	und.		358	R\$ 1.961,84
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		350	R\$ 1.302,00
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		564	R\$ 8.679,96
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		400	R\$ 1.488,00
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		2.274	R\$ 34.996,86
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		476	R\$ 2.460,92
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.		223	R\$ 1.152,91
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		282	R\$ 4.339,98
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		181	R\$ 1.371,98
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		67	R\$ 346,39
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		1.372	R\$ 21.115,08
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		7	R\$ 784,21
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		51	R\$ 331,50
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				6.605	R\$ 80.331,63
CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		16.200	R\$ 232,79
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		45.000	R\$ 517,50
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		13,3	R\$ 191,12
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.		3	R\$ 1.115,00
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				78	R\$ 2.056,41
TOTAL GERAL NO MÊS				6.683	R\$ 82.388,04

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 GALHAS E TELHAS DE COBERTURA	28/09/21	01951202010132394-18			Pendente
2	MANUTENÇÃO DA INFRA-ESTRUTURA	19/10/23	019512020230181683-69			Pendente
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	27/03 à 31/03

AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES (EQUIPAMENTOS)

CAMPO	DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTOS / ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SIMPLAS	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	CADERS 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	ANIDADOR	65.30.19.00107083-5	27/03/2023	19.5120.2023.0047890-1	4		Pendente
7	VENTILADOR PULMONAR	65.15.19.00121780-1	27/03/2023	19.5120.2023.0048506-1	10		Pendente
8	CENTRÍFUGA LABORATORIAL DE BANCAADA COM CONTROLE ELETRÔNICO	68.40.00.00171831-2	27/03/2023	19.5120.2023.0048488-0	2		Pendente
9	BANHO MARA	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:	0	0	0	0	0	0	0
1		04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal							0
2		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário							0
3		04.10 - Cirurgia da Mama							0
4		04.13 - Cirurgia Reparadora							0
		INTERNAÇÃO:							
		CLÍNICA MÉDICA:	17	0	0	0	0	1	18
5		Clínica Geral	15					1	16
6		Oncologia	2						2
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	104	0	0	0	0	0	104
7		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	7						7
8		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	5						5
9		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	71						71
10		04.10 - Cirurgia da Mama	21						21
11		04.13 - Cirurgia Reparadora	0						0
		CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	16	0	0	0	0	0	16
		04.16 - Cirurgia em Oncologia	16						16
12		UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		0	11	0	0	3	3
		TOTAL	137	0	11	0	0	4	3

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

141

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	-	60	-	12	
1		04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal						
2		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário					12	
3		04.10 - Cirurgia da Mama						
4		04.13 - Cirurgia Reparadora						
		INTERNAÇÃO:						
		CLÍNICA MÉDICA:	22	130	110	-	22	
5		Clínica Geral	18	130			18	
6		Oncologia	4				4	
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	119	540	595	-	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	498			89	
10		04.10 - Cirurgia da Mama						
11		04.13 - Cirurgia Reparadora						
		CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	30	42			30	
		04.16 - Cirurgia Oncologia						
12		UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	10	40	50		10	
		TOTAL	163	710	815	-	163	

Nº de dias do mês

5

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	27/03 à 31/03

ATIVIDADE CIRÚRGICA

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Cirurgias Eletivas Realizadas	130
2		Cirurgias de Urgência	4
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			134

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Total de cirurgias programadas	155
2		Suspensas por motivos clínicos	8
3		Suspensas por motivos administrativos	4
4		Não comparecimento do paciente	3
TOTAL			15
Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA			9,68%

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01. 004-8 - Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	216
2		03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	1.118
3		03.01.04 - Outros atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	284
TOTAL			1.618

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	27/03 à 31/03

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- Coleta de Material	0	47
2		02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	1.886	2.836
3		02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	0	428
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	20	256
		02.04.03.003-0 - Mamografia	0	97
5		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	4	190
6		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	9	18
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES	1	
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	1	89
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia	0	6
10		02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	0	15
TOTAL			1.920	3.887

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	0,00%	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%
CLÍNICA MÉDICA:	118,18%	7,22	0,82	5,56%	5,56%	0,00%
CLÍNICA CIRÚRGICA	90,76%	5,19	0,87	0,00%	0,00%	0,00%
UTI ADULTO	80,00%	13,33	1,10	27,27%	27,27%	0,00%
INDICADOR GLOBAL	87,12%	5,04	0,87	2,84%	2,84%	0,00%

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	47	R\$ 4.238,10
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	2.836	R\$ 13.392,87
2.3	02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	428	R\$ 10.821,48
2.4	02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	256	R\$ 2.862,06
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	97	R\$ 2.182,50
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	190	R\$ 6.755,42
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	16	R\$ 1.085,76
2.6	02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	18	R\$ 2.440,83
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-		
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	13	R\$ 1.464,58
2.7.2	02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta	96	0	R\$ 0,00
2.8	02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:	-		
2.8.1	02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma	790	89	R\$ 458,35
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	6	R\$ 20,28
2.9	02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	15	R\$ 15,00
TOTAL DO GRUPO 02		21.924	4.011	R\$ 45.737,23
3	GRUPO: 03-PROCEDIMENTOS CLINICOS			
3.1	03.01.06.006-1 - Atendimento de Urgência na Atenção Especializada	50	0	R\$ 0,00
	03.01.01.004-8 - Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto Médico)	10.348	216	R\$ 1.360,80
	03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.348	1.118	R\$ 11.180,00
	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	284	R\$ 200,00
	03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto	840	172	R\$ 60.610,70
	03.04.03 - Quimioterapia para controle Temporario 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	1.790	R\$ 73.351,50
TOTAL GERAL		45.392	R\$ 5.801,00	R\$ 119.088,73

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	27/03 à 31/03

PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	HOSPITAL DIA:	-	R\$ 0,00
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	-	R\$ 0,00
4	04.10 - Cirurgia da Mama	-	R\$ 0,00
5	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
INTERNAÇÃO:			
6	CLINICA MÉDICA:	17	R\$ 45.206,57
7	Clínica Geral	15	R\$ 41.547,14
8	Oncologia	2	R\$ 3.659,43
9	CLINICA CIRÚRGICA:	104	R\$ 43.655,15
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	7	R\$ 3.803,90
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	5	R\$ 2.483,81
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	71	R\$ 30.459,97
11	04.10 - Cirurgia da Mama	21	R\$ 6.907,47
12	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	R\$ 0,00
13	04.16- Cirurgia em Oncologia	-	R\$ 0,00
	04.15 - Outras Cirurgias	-	R\$ 0,00
	CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	16	R\$ 42.686,01
	04.16 - Cirurgia Oncológica	16	R\$ 42.686,01
16	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		
TOTAL		137	R\$ 131.547,73

QUIMIOTERAPIA

1.4	304050040 - Hormioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	51	R\$ 4.067,25
1.5	304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	3	R\$ 2.400,00
1.6	304050113 - Hormioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	25	R\$ 1.993,75
1.7	304050121 - Hormioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	50	R\$ 3.987,50
1.8	304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	0	R\$ 0,00
1.9	304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espitelial de Ovário ou Tuba Uterina	0	R\$ 0,00
1.10	304050288 - Poliquimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo	0	R\$ 0,00
TOTAL DOS PROCEDIMENTOS ABULATORIAIS			R\$ 12.448,50
SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			
2	Forma Organizacional		
2.1	Forma Organizacional		
2.2	03.04.02 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia paleativa adulto	24	R\$ 33.461,70
2.3	03.04.04 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoreduçã/adulto)	10	R\$ 8.902,50
2.4	03.04.05 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	138	R\$ 18.246,50
TOTAL DO GRUPO 03		172	R\$ 60.610,70