

<b>Unidade</b>	HPCL
<b>Ano</b>	2025
<b>Mês</b>	SETEMBRO

## PRESTAÇÃO DE CONTAS – SETEMBRO 2025

### IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade:	HOSPITAL PROFESSOR CARVALHO LUZ
CNPJ:	13937131/0064-25
CNES:	4987
Instituição Gestora:	INSTITUTO FERNANDO FILGUEIRAS - IFF

Endereço	Praça Conselheiro Almeida Couto, nº 512 - Nazaré
Cidade	Salvador / Ba

Responsável pela Unidade:	Elias Oliveira Andrade
Cargo	Gestor
Telefone	071 3995-0697
E-mail	Elias.oliveira@iff-ba.org

### INFORMAÇÕES TÉCNICAS

	Presidente / Responsável	Cons./Estado	Número	Suplente	Cons./Estado	Número
1. Comissão de Avaliação e Revisão de Prontuários:	Karyne Ingrid Nascimento	CRM/BA	11068	Ângela Cristina Alencar Andrade	COREN/BA	65965
2. Comissão de Avaliação e Revisão de Óbitos:	João Eudes Santana Neco	CRM/BA	12.185	Celi Rejane da Cunha Peixinho	COREN/BA	66705
3. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar:	João Eudes Santana Neco	CRM/BA	12.185	Celi Rejane da Cunha Peixinho	COREN/BA	66705
4. Comissão de Farmácia Terapêutica:	João Eudes Santana Neco	CRM/BA	12.185	Thalyta Elis de Lima Barros	CRF/BA	18.006
5. Comissão de Ética de Enfermagem:	Valdelice Ribeiro dos Santos	COREN/BA	260977	Maria Ester Santana	COREN/BA	239883
6. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho (CIPA):	Flávia Pereira Silva Santos Rodrigues	COREN/BA	777547	Ivanildes Vitória dos Santos	COREN/BA	1112371
7. Comissão de Humanização da Assistência:	Andressa Oliveira Costa de Souza	CRP/BA	67.152	Maria Fernanda Carvalho da Cruz Goes	COREN/BA	822.521

**SITUAÇÃO FINANCEIRA**

<b>Campo</b>	<b>Conceito</b>	<b>Valor</b>
<b>A</b>	<b>SALDO ANTERIOR</b>	R\$ 134.222,66
<b>B</b>	<b>TOTAL RECEITAS</b>	<b>R\$ 3.000.298,31</b>
<b>B1</b>	<b>CONTRATO SESAB</b>	R\$ 2.871.610,70
<b>B2</b>	<b>APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS</b>	
<b>B3</b>	<b>OUTROS RECEBIMENTOS</b>	R\$ 128.687,61
<b>C</b>	<b>TOTAL DESPESA</b>	<b>R\$ 2.436.303,68</b>
<b>C1</b>	<b>FOLHA</b>	R\$ 736.478,33
<b>C2</b>	<b>SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS</b>	R\$ 376.601,94
<b>C3</b>	<b>SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADO</b>	R\$ 927,59
<b>C4</b>	<b>MEDICAMENTOS</b>	R\$ 97.119,53
<b>C5</b>	<b>MATERIAIS MÉDICOS</b>	R\$ 148.283,61
<b>C6</b>	<b>LABORATÓRIO</b>	R\$ 5.066,67
<b>C7</b>	<b>NUTRIÇÃO</b>	R\$ 506.511,25
<b>C8</b>	<b>SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA</b>	R\$ 2.952,40
<b>C9</b>	<b>LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO</b>	R\$ 1.690,93
<b>C10</b>	<b>SERVIÇO DE MANUTENÇÃO</b>	R\$ 59.750,30
<b>C11</b>	<b>MATERIAIS DE MANUTENÇÃO</b>	R\$ 18.875,84
<b>C12</b>	<b>MATERIAL DE EXPEDIENTE</b>	R\$ 25.655,60
<b>C13</b>	<b>LAVANDERIA</b>	R\$ 40.664,44
<b>C14</b>	<b>TRANSPORTES</b>	R\$ 8.771,56
<b>C15</b>	<b>COMUNICAÇÃO E MARKETING</b>	R\$ 0,00
<b>C16</b>	<b>TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO</b>	R\$ 37.900,38
<b>C17</b>	<b>VIAGENS</b>	R\$ 0,00
<b>C18</b>	<b>CONSULTORIAS</b>	R\$ 15.127,38
<b>C19</b>	<b>TAXAS E JUROS</b>	R\$ 28.866,16
<b>C20</b>	<b>MATERIAL PERMANENTE</b>	R\$ 0,00
<b>C21</b>	<b>IMPOSTOS</b>	R\$ 57.751,35
<b>C21</b>	<b>ENSINO E PESQUISA</b>	R\$ 3.331,63
<b>C22</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	R\$ 0,00
<b>C23</b>	<b>SEGUROS</b>	R\$ 12.839,65
<b>C24</b>	<b>OUTROS NÃO DETALHADOS</b>	R\$ 251.137,14
	<b>RESULTADO FINAL (A+B-C)</b>	<b>R\$ 698.217,29</b>
<b>D</b>	<b>PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2)</b>	<b>R\$ 538.987,55</b>
<b>D1</b>	<b>SALDO PROVISÃO ACUMULADO</b>	<b>R\$ 538.987,55</b>
<b>D2</b>	<b>PROVISÃO DO MÊS</b>	

Unidade	HPCL
Ano	2025
Mês	SETEMBRO

**DETALHAMENTO DESPESAS COM GASES MEDICINAIS**

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	Aluguel de Cilindro	und.	A R LIQUIDE BRASIL LTDA (CNPJ: 00.331.788/0021-62)	15	R\$ 1.631,59
2	Frete	und.			
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	A R LIQUIDE BRASIL LTDA (CNPJ: 00.331.788/0021-62)		
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	A R LIQUIDE BRASIL LTDA (CNPJ: 00.331.788/0021-62)	4.757	R\$ 27.630,09
5	Ar Comprimido Medicinal Gasoso	m³	A R LIQUIDE BRASIL LTDA (CNPJ: 00.331.788/0021-62)		
6	Óxido Nitroso Medicinal	kg			
7	Argônio 4.5	m³			
8	Nitrogênio 4.6	m³			
9	Nitrogênio Comercial	m³			
10	Dióxido de Carbono 99%	kg			
<b>TOTAL GERAL NO MÊS</b>				<b>4.772</b>	<b>R\$ 29.261,68</b>

**DETALHAMENTO DESPESAS COM LAVANDERIA**

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	Processamento de Roupa	kg	LAV GESTAO E HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA (21.564+454/00)	6.463	R\$ 22.620,50
2	Processamento de Roupa	kg	ERA GESTÃO E HIGIENIZAÇÃO DE TEXTÉIS S.A (00.886.257/0010-83)		
<b>TOTAL GERAL NO MÊS</b>				<b>6.463</b>	<b>R\$ 22.620,50</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	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL (01.568.077/0011-05)	62	R\$ 3.503,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg			
<b>TOTAL GERAL NO MÊS</b>				<b>62</b>	<b>R\$ 3.503,00</b>

Unidade	HPCL
Ano	2025
Mês	SETEMBRO

**DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR**

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04	1474	R\$ 12.381,60
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04	1470	R\$ 8.026,20
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04	1635	R\$ 30.084,00
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04	1484	R\$ 9.957,64
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04	1481	R\$ 21.770,70
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04	1488	R\$ 9.701,76
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04		
8	2. Paciente Infantil / 2.1 Desjejum	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04		
9	2. Paciente Infantil / 2.2 Colação	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04		
10	2. Paciente Infantil / 2.3 Almoço	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04		
11	2. Paciente Infantil / 2.4 Lanche	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04		
12	2. Paciente Infantil / 2.5 Jantar	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04		
13	2. Paciente Infantil / 2.6 Ceia completa	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04		
14	2. Paciente Infantil / 2.7 Ceia leve	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04		
15	3. Acompanhante / 3.1 Desjejum	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04	866	R\$ 6.653,60
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04	1.070	R\$20.386,78
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04	966	R\$15.600,69
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04		
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04		
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04		
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04	481	R\$4.040,40
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04	1.818	R\$34.337,00
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04		
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04	763	R\$12.105,31
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.	TRES SABORES REFEICOES 44.922.147/0001-04		
<b>TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS</b>				<b>14.996</b>	<b>R\$ 98.575,50</b>
CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.			
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		303	R\$3.599,58
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.			
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.		654	R\$ 27.326,50
<b>TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS</b>				<b>957</b>	<b>R\$ 27.326,50</b>
<b>TOTAL GERAL NO MÊS</b>				<b>15.953</b>	<b>R\$ 125.902,00</b>

**INFRA-ESTRUTURA E FINANCEIRO**

CAMPO	DESCRIÇÃO / DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO	DATA DA SOLICITAÇÃO	NÚMERO DO PROCESSO	CLASSIFICAÇÃO	SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO
1	REFORMA DO ELEVADOR	10/5/2024	019.5120.2024.0076707-76	REFORMA	A GUARDANDO
2	REFORMA INTERNA DA UNIDADE	26/7/2024	019.5120.2024.0124740-92	REFORMA	A GUARDANDO
3	REFORMA AÇOUGUE	15/8/2024	019.5120.2024.0137534-24	REFORMA	A GUARDANDO
4	ADEQUAÇÃO CASA DE ABRIGO DE RESÍDUOS	27/09/2024	019.5120.2024.0167945-71	ADEQUAÇÃO	A GUARDANDO

Unidade	HPCL
Ano	2025
Mês	SETEMBRO

### AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES (EQUIPAMENTOS)

CAMPO	DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTOS / ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SIMPA S	DATA DA SOLICITAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO	SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO
1	TRANSLUMINADOR	65.15.19.00113693-6	13/8/2021	2		AGUARDANDO ENTREGA
2	OPAP		22/8/2023	2		AGUARDANDO ENTREGA
3	TRANSLUMINADOR		29/3/2023	1		AGUARDANDO ENTREGA
4	TESOURA DE METSEMBAUM		29/3/2023	5		AGUARDANDO ENTREGA
5	TESOURA DE MAYO		29/3/2023	5		AGUARDANDO ENTREGA
6	TENSÍOMETRO		29/3/2023	1		AGUARDANDO ENTREGA
7	SUORTE PARA BOMBA DE FUSÃO		29/3/2023	20		AGUARDANDO ENTREGA
8	PORTA A GULHA MAYO		29/3/2023	5		AGUARDANDO ENTREGA
9	PIÇA BACHHAUS		29/3/2023	10		AGUARDANDO ENTREGA
10	PIÇA ANATÔMICA SEM DENTE		29/3/2023	10		AGUARDANDO ENTREGA
11	PIÇA ANATÔMICA DENTE DE RATO		29/3/2023	10		AGUARDANDO ENTREGA
12	OTOSCOPIO + LANTERNA PEQUENA		29/3/2023	2		AGUARDANDO ENTREGA
13	OFTALMOSCOPIO DIRETO		29/3/2023	1		AGUARDANDO ENTREGA
14	MESA CIRÚRGICA MECÂNICA		29/3/2023	1		AGUARDANDO ENTREGA
15	ESTETOSCOPIO		29/3/2023	10		AGUARDANDO ENTREGA
16	BOMBA DE INFUSÃO		29/3/2023	20		AGUARDANDO ENTREGA
17	BISTURI ELÉTRICO 300W		29/3/2023	3		AGUARDANDO ENTREGA
18	BIFAP		29/3/2023	2		AGUARDANDO ENTREGA
19	APARELHO LASER TERAPÊUTICO		29/3/2023	1		AGUARDANDO ENTREGA
20	APARELHO DE ANESTESIA		29/3/2023	1		AGUARDANDO ENTREGA
21	LARINGOSCÓPIO ADULTO		22/3/2023	4		AGUARDANDO ENTREGA

### ÁREA DE INTERNAÇÃO

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Altas	Transferências Externas	Transferências Internas	Evasão	SAÍDAS POR CLÍNICA
1	Número de Pacientes	Clinica Geral	73	0	0	0	84
2		Clinica Cirúrgica	31	0	0	0	31
3		Longa Permanência (Crônicos)	64	1	0	0	71
TOTAL			168	1	0	0	
TOTAL DE SAÍDAS (Altas+Óbitos+Transf.Externas+Evasão)			186				

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Nº de leitos CON TRATADOS	Nº de pacientes/dia	Nº de leitos dia no mês	Infec. Hospitalar	Nº de leitos ATIVOS	Motivo Inativação do Leito
4	Número de Leitos e Leito/Dia	Clinica Geral	30	883	900	2		
5		Clinica Cirúrgica	8	219	240	-		
6		Longa Permanência (Crônicos)	46	1.133	1.380	2		
TOTAL			84	2.235	2.520	4		
Nº de dias do mês					30			

### ESTRUTURA DE ATENDIMENTOS COMPLEMENTAR

Campo	Item	Qtde. Salas	Desativadas	Motivo Desativação
1	Salas Cirúrgicas	1		

### ATIVIDADE CIRÚRGICA

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Cirurgias Eletivas Realizadas	31
2		Cirurgias de Urgência	
TOTAL			31
Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
3	Quantidade	Total de cirurgias programadas	33
4		Suspensas por motivos clínicos	2
5		Suspensas por motivos administrativos	-
6		Não comparecimento do paciente	-
TOTAL			31
Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA			6,45%

<b>Unidade</b>	HPCL
<b>Ano</b>	2025
<b>Mês</b>	SETEMBRO

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

<b>CAMPO</b>	<b>Unidade de Internação</b>	<b>Físico</b>	<b>Financeiro</b>
1	<b>CLÍNICA GERAL</b>	84	62.592,25
2	<b>CLÍNICA CIRÚRGICA</b>	31	15.659,43
	<b>04.01 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa</b>	6	2.159
	<b>04.13 Cirurgias Reparadoras</b>	2	1.010
	<b>04.15 – Outras cirurgias</b>	23	12.491
3	<b>LONGA PERMANÊNCIA (CRÔNICOS)</b>	71	124.466,58
	<b>TOTAL</b>	<b>186</b>	<b>R\$ 202.718,26</b>