

Unidade	HPEL
Ano	2025
Mês	MARÇO

PRESTAÇÃO DE CONTAS – MARÇO 2025

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade:	HOSPITAL PROFESSOR ELÁDIO LASSERRE
CNPJ:	13.937.131/0065-06
CNES:	3980
Instituição Gestora:	INSTITUTO FERNANDO FILGUEIRAS - IFF

Endereço	Rua Coronel Azevedo, s/n, Setor IV - Cajazeiras II - Águas Claras
Cidade	Salvador - Bahia

Responsável pela Unidade:	Monica Lima de Matos da Rocha
Cargo	Diretora da Unidade
Telefone	(71) 3395-5719
E-mail	monica.matos@iff-ba.org

INFORMAÇÕES TÉCNICAS

	Presidente / Responsável	Cons./Estado	Número	Suplente	Cons./Estado	Número
1. Comissão de Avaliação e Revisão de Prontuários:	Cleonice Couto Silva dos Santos	COREN-BA	328.252	Vitor Magalhaes Sampaio	CRM-BA	21.210
2. Comissão de Avaliação e Revisão de Óbitos:	Matheus Oliveira de Castro Cardoso	CRM-BA	555484	Katia Campos de Miranda	COREN-BA	2.299
3. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar:	Caroline da Paz Santos	COREN-BA	708947	Giancarlo Donato Rocon	CRM-BA	19.285
4. Comissão de Farmácia Terapêutica:	Plínio Fabricio Silva de Oliveira	CRF - BA	11.499	Giancarlo Donato Rocon	CRM-BA	19.285
5. Comissão de Ética Médica:	Flávio Jordão Alvares Seixas	CRM-BA	14.275	Ricardo Avila Chalhub	CRM-BA	18084
6. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho (CIPA):	Rejane Reis dos Santos	Matricula	67055	Hanna Caroline Rosado	Matricula	6649
7. Comissão de Humanização da Assistência:	Bruna Daniele Franco Silva	Matricula	67970	Katia Campos de Miranda	COREN-BA	2.299
8. Comissão de Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos em Saúde (PGRSS):	Caroline da Paz Santos	COREN-BA	708947	Giancarlo Donato Rocon	CRM-BA	19.285
9. Núcleo de Manutenção Predial, Manutenção Preventiva e Corretiva dos Equipamentos:	André Matos da Rocha	Matricula	5.141	Andre Afra Ferreira Gomes	Matricula	6.162
10. SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente:	Bruna Daniele Franco Silva	Matricula	67970	Tailine Barbosa dos Santos	Matricula	6.898

Unidade	HPEL
Ano	2025
Mês	MARÇO

SITUAÇÃO FINANCEIRA

Campo	Conceito	Valor
A	SALDO ANTERIOR	R\$ 2.131.996,91
B	TOTAL RECEITAS	R\$ 4.834.665,16
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 4.834.665,16
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 0,00
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	R\$ 0,00
C	TOTAL DESPESA	R\$ 5.088.730,92
C1	FOLHA	R\$ 950.803,93
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 1.365.821,71
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 4.430,06
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 412.815,88
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 543.313,40
C6	LABORATÓRIO	R\$ 141.077,20
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 776.225,00
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 12.166,50
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 103.967,69
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 28.803,16
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 45.117,60
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 62.368,89
C13	LAVANDERIA	R\$ 22.267,27
C14	TRANSPORTES	R\$ 11.490,20
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 1.369,30
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 83.635,67
C17	VIAGENS	R\$ 0,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 59.548,99
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 117.818,78
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 64.134,48
C21	IMPOSTOS	R\$ 165.461,37
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 2.850,64
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 8.285,71
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 104.957,49
	RESULTADO FINAL (A+B-C)	R\$ 1.877.931,15
D	PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2)	R\$ 0,00
D1	SALDO PROVISÃO ACUMULADO	
D2	PROVISÃO DO MÊS	

Unidade	HPEL
Ano	2025
Mês	MARÇO

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	2	R\$ 2.454,97
2	Frete	und.	60.619.202/0009-03	6	R\$ 4.523,85
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009-03	17	R\$ 1.278,52
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0022-72	5.200	R\$ 24.010,48
5	Ar Comprimido Medicinal Gasoso	m³			
6	Óxido Nitroso Medicinal	kg			
7	Argônio 4.5	m³			
8	Nitrogênio 4.6	m³	02.706.738/0001-02	114	R\$ 2.280,00
9	Nitrogênio Comercial	m³			
10	Dióxido de Carbono 99%	kg	60.619.202/0009-03	25	R\$ 4.986,16
TOTAL GERAL NO MÊS					R\$ 39.533,98

DETALHAMENTO DESPESAS COM LAVANDERIA

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	Processamento de Roupa	kg	00.886.257/0010-83	9.043	R\$ 31.649,45
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				9.043	R\$ 31.649,45

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	155	R\$ 4.960,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				155	R\$ 4.960,00

Unidade	HPEL
Ano	2025
Mês	MARÇO

DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum	und.	17.475.068/0001-20	2.845	25292,05
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.	17.475.068/0001-20	2.755	15923,9
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.	17.475.068/0001-20	2.979	56898,90
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.	17.475.068/0001-20	2.787	19397,52
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.	17.475.068/0001-20	0	0
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.	17.475.068/0001-20	2.970	49.836,60
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.	17.475.068/0001-20	2.981	20.568,90
8	2. Paciente Infantil / 2.1 Desjejum	und.	17.475.068/0001-20	302	2684,78
9	2. Paciente Infantil / 2.2 Colação	und.	17.475.068/0001-20	307	1713,06
10	2. Paciente Infantil / 2.3 Almoço	und.	17.475.068/0001-20	313	5978,3
11	2. Paciente Infantil / 2.4 Lanche	und.	17.475.068/0001-20	305	2122,8
12	2. Paciente Infantil / 2.5 Jantar	und.	17.475.068/0001-20	0	0
13	2. Paciente Infantil / 2.6 Ceia completa	und.	17.475.068/0001-20	300	5034
14	2. Paciente Infantil / 2.7 Ceia leve	und.	17.475.068/0001-20	297	2.049,30
15	3. Acompanhante / 3.1 Desjejum	und.	17.475.068/0001-20	2.024	18.620,80
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.	17.475.068/0001-20	1.959	41119,41
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.	17.475.068/0001-20	0	0
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.	17.475.068/0001-20	0	0
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.	17.475.068/0001-20	2.057	37828,23
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.	17.475.068/0001-20	0	0
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.	17.475.068/0001-20	1.181	10499,09
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.	17.475.068/0001-20	4.256	89333,44
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.	17.475.068/0001-20	852	8.089,46
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.	17.475.068/0001-20	0	0
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.	17.475.068/0001-20	1.706	31373,34
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				33.176	R\$ 444.363,88
CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.	17.475.068/0001-20	43,60	R\$ 564,18
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-Líquida	und.	17.475.068/0001-20	88,50	R\$ 1.393,88
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.	17.475.068/0001-20	32,10	R\$ 357,59
29	5. Dieta Líquida / 5.4 Fórmula Láctea ou Não Láctea	und.	17.475.068/0001-20	0,00	R\$ 0,00
30	5. Dieta Líquida / 5.5 Fórmula Infantil	und.	17.475.068/0001-20	2,90	R\$ 232,00
31	5. Dieta Líquida / 5.6 Fórmula Enteral	und.	09.074.443/0001-00 – 18.656.923/0001-61		R\$ 21.978,15
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				167	R\$ 24.525,80
TOTAL GERAL NO MÊS				33.344	R\$ 468.889,68

INFRA-ESTRUTURA E FINANCEIRO

CAMPO	DESCRIÇÃO / DETALHAMENTO DE SOLICITAÇÃO	DATA DA SOLICITAÇÃO	NÚMERO DO PROCESSO	VALOR ESTIMADO	CLASSIFICAÇÃO	SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO
1	REFORMA E AMPLIAÇÃO COZINHA	20/7/2023	019.5120.2023.0120685-90	-	-	Fazendo referência ao Sei anterior
2	AMPLIAÇÃO DO CME	22/1/2024	019.5120.2024.0008431-01	-	-	
3	REFORMA E AMPLIAÇÃO POSTO ENFERMAGEM ALAS C / D	19/2/2024	019.5120.2024.0022940-75	-	-	
4	REFORMA E MODERNIZAÇÃO DA EMERGÊNCIA E ÁREA EXTERNA PRINCIPAL	19/3/2025	019.5120.2025.0051100-73			

Unidade	HPEL
Ano	2025
Mês	MARÇO

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	CADERA DE RODAS PARA BANHO	65.30.19.00108862-7	12/01/2023	019.5120.2023.0004106-62	20		
2	APARELHO OXÍMETRO DE PULSO	65.15.19.00118880-1	27/07/2023	019.5120.2023.0126070-59	03		
3	TROCA DO SISTEMA GERADOR	61.15.19.00100804-3	19/07/2023	019.5120.2023.0120985-88	01		
4	SISTEMA DE AR COMPRIMIDO MEDICINAL	43.10.19.00113052-3	19/07/2023	019.5120.2023.0120693-08	01		
5	CENTRAL DE VÁCUO	43.10.19.00113961-4	19/07/2023	019.5120.2023.0120689-13	01		
6	APARELHO DE VIDEOENDOSCÓPIO	65.15.19.00119719-3	18/07/2023	019.5120.2023.0139716-68	02		
7	MESA DE CABECEIRA E REFEIÇÃO	65.30.19.00008887-0	26/09/2023	019.5120.2023.0164260-83	70		
8	ESTANTE EM AÇO	71.25.00.00185710-0	16/09/2024	019.5120.2024.0159230-17	40		
9	CADEIRA GIRATORIA TIPO CAIXA	71.10.00.00177886-2	20/01/2025	019.5120.2025.0008183-53	12		
10	ARMÁRIO BAIXO EM MADEIRA	71.10.00.00189587-2	23/02/2025	019.5120.2025.0048437-87	12		
11	POLTRONA GIRATORIA	71.10.00.00177886-2	23/02/2025	019.5120.2025.0048455-69	50		
12	MESA PARA REFEITÓRIO	71.05.00.00183595-0	25/03/2025	019.5120.2025.0053714-62	10		

PRODUÇÃO AMBULATORIAL FÍSICO-FINANCEIRO – INFORMAÇÕES SIA/SUS

CAMPO	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	FÍSICO	FINANCEIRO
1	GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA		
1.1	02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	13.823	R\$ 40.123,44
1.2	02.04 - Diagnóstico por Radiologia	5.859	R\$ 44.017,62
1.3	02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia	156	R\$ 5.165,37
1.4	02.05.01.00.04 - Ultrassonografia Doppler colorido de vasos	26	R\$ 1.029,60
1.5	02.06 - Diagnóstico em Tomografia	693	R\$ 83.879,77
1.6	02.11 - Métodos Diagnóstico em Especialidades (ECG)	689	R\$ 3.548,35
1.7	02.14 - Diagnóstico por Teste Rápido	79	R\$ 62,00
1.8	TOTAL DO GRUPO 02	21.325	R\$ 177.826,15
2	GRUPO: 03-PROCEDIMENTOS CLINICOS		
2.1	03.01.01.00.48 - Consulta de Profissionais de nível Superior na Atenção Especializada	8.259	R\$ 52.031,70
2.2	03.01.01.00.72 - Consulta Medica em atenção especializada	1.073	R\$ 10.730,00
2.3	03.01.06.00.29 - Atendimento de urgência c/observação até 24 horas em atenção especializada	2.385	R\$ 29.740,95
2.4	03.01.06.00.61- Atendimento de urgência em atenção especializada	5.239	R\$ 57.629,00
2.5	03.01.06.01.00 - Atendimento ortopedico com imobilização provisoria	304	R\$ 3.952,00
2.6	TOTAL DO GRUPO 03	17.260	R\$ 154.083,65
3	GRUPO: 04-PROCEDIMENTOS CIRURGICOS		
3.1	04.01 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	372	R\$ 10.508,62
3.2	04.04 - Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	0	R\$ 0,00
3.3	04.06 – Cirurgia do Aparelho Circulatório	0	R\$ 0,00
3.4	04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos anexos e Parede Abdominal	1	R\$ 22,72
3.5	04.08 - Cirurgia do Sistema Osteomuscular	5	R\$ 142,10
3.6	04.09 - Cistostoma	3	R\$ 29,86
3.6	04.15 - Outras cirurgias		
3.7	TOTAL DO GRUPO 04	381	R\$ 10.703,30
	TOTAL GERAL	38.966	R\$ 342.613,10

Unidade	HPEL
Ano	2025
Mês	MARÇO

PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	CLÍNICA GERAL	285	R\$ 302.895,18
2	CLÍNICA CIRÚRGICA	254	R\$ 287.959,46
4	CLÍNICA PEDIÁTRICA	99	R\$ 34.060,42
TOTAL		638	R\$ 624.915,06

ÁREA DE INTERNAÇÃO

Campo	Unidade	Unidade de Internação	Atos	Transf. de Leito Internos	Transf. de Leito Externos	Receita	RECEITA SPOR. CLÍNICA	
1	Sistema de Leito em Leito 18	CLÍNICA GERAL	285				300	
2		CLÍNICA CIRÚRGICA	99				98	
4		CLÍNICA CIRÚRGICA	115				118	
		CLÍNICA CIRÚRGICA	139				138	
31		31.1 - Regeneração de tecidos, enxertos de pele, implantes de pele e outros	5					
32		32.1 - Exame de Ressonância Magnética	0					
33		33.1 - Exame de Ressonância Magnética, Doppler e outros e/ou de Ressonância	75					
34		34.1 - Exame de Ressonância Magnética	0					
35		35.1 - Exame de Ressonância Magnética	34					
36		36.1 - Exame de Ressonância Magnética	0					
37		37.1 - Exame de Ressonância Magnética	0					
38		38.1 - Exame de Ressonância Magnética	0					
39		39.1 - Exame de Ressonância Magnética	0					
40		40.1 - Exame de Ressonância Magnética	0					
41		41.1 - Exame de Ressonância Magnética	0					
TOTAL			638	0	0	0	656	
TOTAL DE RECURSOS			638					

Campo	Unidade	Unidade de Internação	IP de Leito CONTRATADO	IP de paciente, mês	IP de Leito, mês extra	Saldo, Hospitalar	IP de Leito, 01/01/2025	Plano de Saúde, 31/03/2025	
1	Sistema de Leito em Leito 18	CLÍNICA GERAL	58	2.744	1.706	-	31		
2		CLÍNICA CIRÚRGICA	23	410	713	-	23		
4		CLÍNICA CIRÚRGICA	30	878	930	-	31		
		CLÍNICA CIRÚRGICA	23	669	713	-	23		
31		31.1 - Regeneração de tecidos, enxertos de pele, implantes de pele e outros							
32		32.1 - Exame de Ressonância Magnética							
33		33.1 - Exame de Ressonância Magnética, Doppler e outros e/ou de Ressonância							
34		34.1 - Exame de Ressonância Magnética							
35		35.1 - Exame de Ressonância Magnética							
36		36.1 - Exame de Ressonância Magnética							
37		37.1 - Exame de Ressonância Magnética							
38		38.1 - Exame de Ressonância Magnética							
39		39.1 - Exame de Ressonância Magnética							
40		40.1 - Exame de Ressonância Magnética							
41		41.1 - Exame de Ressonância Magnética							
TOTAL			134	4.292	4.154	-	134		
IP de Leito, mês extra			31						

ESTRUTURA DE ATENDIMENTOS COMPLEMENTAR

Campo	Item	Qtde. Salas	Desativadas	Motivo Desativação
1	Salas Cirúrgicas	3		
2	Salas Cirurgia Amb.	1		
3	Consultórios Amb.	8		

Unidade	HPEL
Ano	2025
Mês	MARÇO

ATIVIDADE CIRÚRGICA

Campo	Unidades	Unidade de Internação	
1	Quantidade	Cirurgias Eletivas Realizadas	123
2		Cirurgias de Urgência	136
3		Cirurgias Ambulatoriais	380
4		04.01 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	372
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	5
9		04.15 – Outras Cirurgias	3
TOTAL			639

ATIVIDADE AMBULATORIAL/ URGÊNCIA

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
	Quantidade	03.01.01 - Consultas/Atendimentos/Acompanhamentos: - Consulta Médica/Outros Profissionais de Nível Superior	9.332
2		03.01.06 - Consultas/Atendimentos/Acompanhamentos: Consultas/Atendimento às Urgências em Geral	7.928
TOTAL			17.260

PRESSÃO DE URGÊNCIA

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	Nº de pacientes atendidos	7.928
2		Nº de pacientes encaminhados para internação	613
PRESSÃO DE URGÊNCIA			7,73%

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório	Pronto-Socorro
1	Quantidade	GRUPO 02 – PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA			
2		02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	13.974	1.566	12.257
3		02.04 - Diagnóstico por Radiologia	460	1.237	4.622
4		02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia	111	154	28
5		02.06 - Diagnóstico em Tomografia	185	62	631
6		02.11 - Métodos Diagnóstico em Especialidades (ECG)	93	114	575
			39	10	69
TOTAL			14.862	3.143	18.182



Unidade	HPEL
Ano	2025
Mês	MARÇO