SANTA CASA
DE IGARAPAVA

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695

Igarapava-Sp, 20 de Junho de 2025.

Ofício: 123/2025

Assunto: Entrega do Relatório de Gestão – 1º Semestre de 2025

Senhor Diretor,

Vimos, por meio deste, encaminhar para vossa apreciação e análise o **Relatório de Gestão referente ao primeiro semestre de 2025**, elaborado em conformidade com as diretrizes institucionais e os princípios da transparência e da eficiência na administração pública.

O referido relatório contempla as ações desenvolvidas, os indicadores de desempenho, os resultados alcançados e os desafios enfrentados no período em questão. Destacamos que sua elaboração seguiu critérios técnicos e gerenciais, com o objetivo de oferecer uma visão abrangente da execução das atividades e do cumprimento das metas estabelecidas para o semestre.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais e aguardamos a validação e eventuais considerações de Vossa Senhoria.

Atenciosamente,

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA
CNPJ/ME sob o nº 49.376.858/0001-44
Thiago Roberto Manttuane
Interventor

Ao Exmo. Senhor
Diretor do Departamento de Saúde
Luiz Fernando Carrer Vieira

23/06/2025
Antonio Francisco de Paula
Chefe de Avaliação e Auditoria
Depto Municipal de Saúde
Igarapava - SP

SANTA CASA
DE IGARAPAVA

RELATÓRIO DE GESTÃO

JANEIRO A JUNHO DE 2025

Responsável: THIAGO ROBERTO MANTTUANE ALVES DE ALMEIDA

APRESENTAÇÃO

O presente relatório de gestão tem como objetivo apresentar as ações desenvolvidas nos primeiros 180 dias de execução do plano estratégico voltado à modernização da gestão administrativa e à elevação da qualidade no atendimento prestado. Esse esforço representa um marco no compromisso institucional com a eficiência, a transparência e o foco no paciente, pilares essenciais para garantir a sustentabilidade e o valor gerado pela organização.

O plano foi estruturado com base em quatro eixos fundamentais: análise e redesenho de processos, qualificação da comunicação interna, capacitação das equipes e adoção de ferramentas tecnológicas, garantindo uma abordagem integrada e prática. Cada ação foi pensada para gerar resultados concretos, corrigir ineficiências, empoderar os profissionais e, acima de tudo, melhorar a experiência dos usuários dos nossos serviços.

Ao longo deste relatório, são descritas as etapas cumpridas, os indicadores acompanhados, os desafios enfrentados e os primeiros resultados observados. Mais do que um balanço técnico, este documento simboliza o início de uma transformação cultural e operacional que visa consolidar uma gestão moderna, humanizada e centrada em resultados.

Estamos certos de que os avanços aqui relatados são apenas o início de uma jornada sólida rumo à excelência institucional.

A Direção.

DADOS DA INSTITUIÇÃO E DO MUNICÍPIO

DADOS DA INSTITUIÇÃO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA
CNPJ 49.376.858.0001.44
CNES: 2079348
CREMESP sob n.º 903872
Código do IBGE: 352010
SIPAR – 25000.128290/2012-28
Tipo de unidade: Hospital Geral
Esfera administrativa: Privada – terceiro setor.
Entidade beneficente sem fins lucrativos
Rua Coronel Francisco Martins 769
Centro - Igarapava SP
Email: thiagomanttuane@scig.com.br
Responsável: Thiago Roberto Manttuane Alves de Almeida

A entidade tem o perfil de Hospital Geral. É o único hospital do município, sendo filantrópico, oferecendo assistência à saúde em convênio e contrato com o SUS. A contratualização do Sistema Único de Saúde (SUS) entre o município de Igarapava-SP e a Santa Casa de Igarapava como prestador de serviços hospitalares, sendo serviço de urgência e emergência, pronto atendimento, serviço de apoio diagnóstico e terapêutico (SADT), internações hospitalares de média complexidade, retaguarda de especialidades médicas, cirurgias eletivas e de urgência e pequenas cirurgias a serem prestados aos munícipes que deles necessitem, de acordo com as normas do SUS.

Missão

Promover qualidade de vida, prestando serviços de excelência em saúde com comprometimento social.

Visão

Torna-se um hospital de ensino, consolidando-se como referência regional do SUS e dobrar a participação no mercado privado de saúde.

Valores

Acolhimento, Comprometimento, Humanização, Ética e Responsabilidade Social.

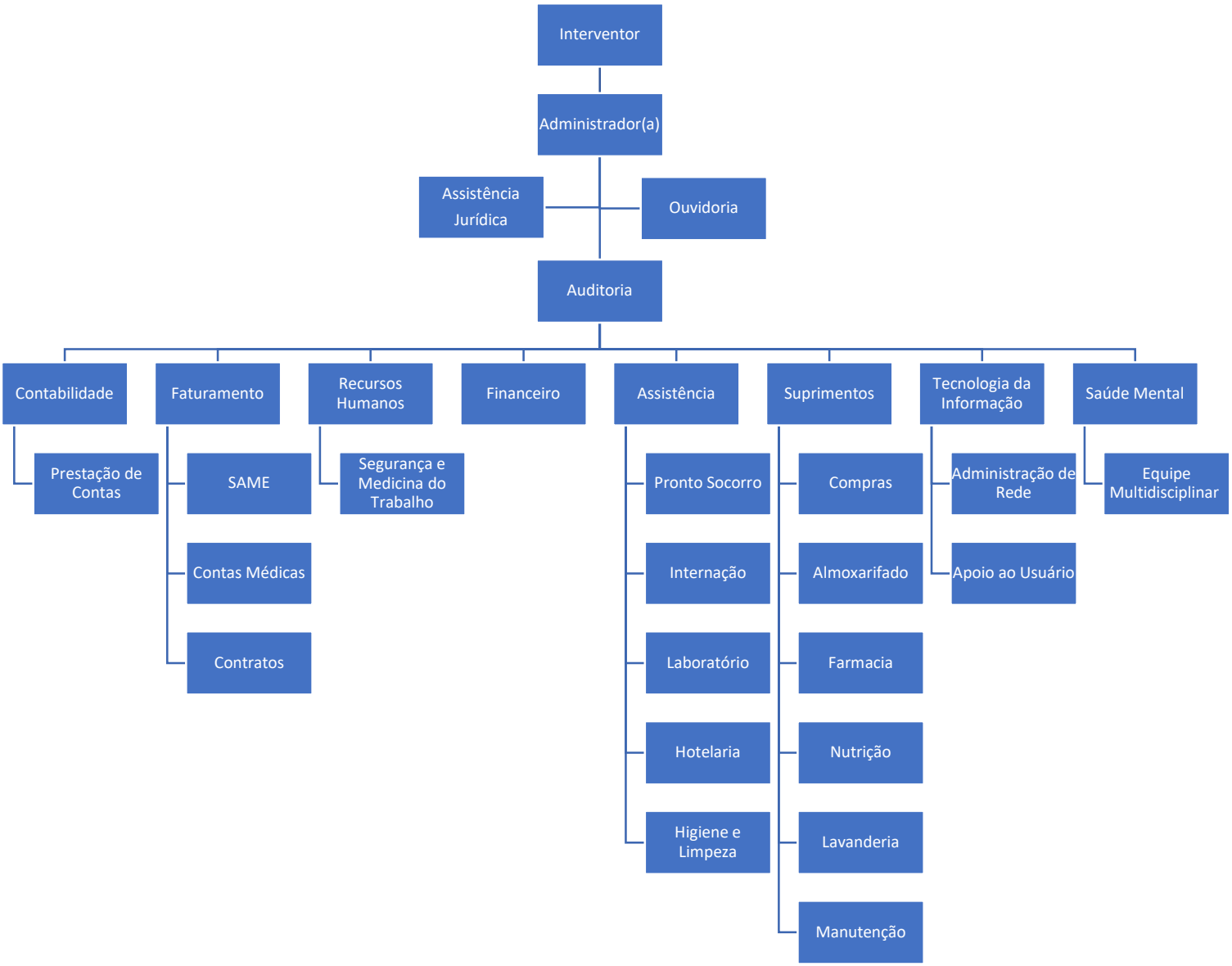
Caracterização da Entidade

Natureza Jurídica	Associação Privada
Atendimento Ambulatorial	SIM
Atendimento Hospitalar	SIM
Atende SUS	91,88%
Atende Particular /Outros Convênios	8,12%

Organograma Institucional

Como parte do processo de reestruturação administrativa e com o objetivo de fortalecer a governança institucional, foi elaborado um novo organograma. A atualização dessa ferramenta estratégica visa proporcionar maior clareza na definição de funções, otimizar a comunicação entre os setores e garantir uma gestão mais eficiente, integrada e alinhada aos objetivos da instituição.

ORGANOGRAMA INSTITUCIONAL



CORPO CLÍNICO

- CLÍNICA MÉDICA
- CLINICA CIRÚRGICA
- ORTOPEDISTA
- PEDIATRIA
- GINECOLOGISTA
- OBSTETRÍCIA

- ANESTESIOLOGISTA
- RADIOLOGISTA

Caracterização da Infraestrutura

Ambulatório	**Quantidade**
Nº. de salas de pequenas cirurgias:	01
Nº. de consultórios*:	05
Nº. de salas de gesso:	01

A Instituição conta com 01 sala de pequenas cirurgias para atender a demanda do ambulatório e Pronto Atendimento sendo também utilizada como sala de procedimentos.

*Disponibilizado 3 consultórios de clínica médica, 2 para especialidades, devido a demanda

Pronto Atendimento:

Demanda Espontânea	Sim (x) Não ( )
Demanda Referenciada:	Sim (x) Não ( )
Leitos de observação:	Sim (x) Não ( )
Sala de acolhimento c/ classificação de risco	Sim (x) Não ( ) Qtdd = 01
Leitos de estabilização* (vermelha)	Sim (x) Não ( ) Qtdd = 03
Consultórios médicos	Sim (x) Não ( ) Qtdd =05
Sala de higienização	Sim (x) Não ( ) Qtdd = 02
Sala pequena cirurgia	Sim (x) Não ( ) Qtdd = 01

SERVIÇOS

Atendimento de urgências e emergências
Internações
Cirurgias
Raio X
Ultrassonografia
Mamografia
Tomografia
Eletrocardiografia
Ecocardiotocografia
Transfusão de Sangue
Exames laboratoriais
Endoscopia
Colonoscopia

CENTRO CIRÚRGICO

Horário de funcionamento: 24 horas	Sim (x) Não ( )	Qtdd = 03
Sala de cirurgia		
Sala de recuperação	Sim (x) Não ( )	Qtdd = 01
Sala de curetagem	Sim ( ) Não (x)	Qtdd = 00
Sala de parto normal	Sim (x) Não ( )	Qtdd = 01
Sala de pré-parto	Sim (x) Não ( )	Qtdd = 01
Sala de PPP (proced. parto)	Sim (x) Não ( )	Qtdd = 01

INTERNAÇÃO

Número de leitos distribuídos por especialidade, disponibilizados ao SUS:

Tipos de leito por especialidades	Nº de leitos CNES
Clínica Médica	24
Pediátrica	02
Isolamento	01
Cirúrgica	04
Obstetrícia	02
Saúde Mental	10
TOTAL	**43**

POLÍTICA DE HUMANIZAÇÃO

A política de humanização do hospital orienta-se pelo compromisso com a qualidade, a ética e o acolhimento integral dos usuários, assegurando que toda a assistência à saúde seja prestada de forma resolutiva, segura e empática. Nesse sentido, destacam-se os seguintes princípios e diretrizes:

- Garantir que a assistência à saúde seja desenvolvida de modo a assegurar a realização de todos os procedimentos pactuados, de forma a atender integralmente as necessidades dos usuários encaminhados pelo sistema, proporcionando-lhes um atendimento completo, resolutivo e humanizado.
- Assegurar o rigoroso cumprimento dos protocolos clínicos, diretrizes e normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde, pela Secretaria Estadual de Saúde e pelo Departamento Municipal de Saúde, promovendo a segurança e a qualidade na prestação dos serviços.
- Atender de forma plena às solicitações relacionadas à padronização de processos de trabalho e procedimentos definidos pelo Departamento Municipal de Saúde, garantindo a uniformidade e a eficiência nas práticas assistenciais e administrativas.
- Cumprir e fazer cumprir, de maneira irrestrita, o Código de Ética das diversas profissões atuantes na instituição, em consonância com as resoluções e orientações emanadas pelos respectivos conselhos de classe, promovendo a integridade, o respeito e a responsabilidade profissional em todas as ações realizadas.

DADOS DO MUNICÍPIO DE IGARAPAVA

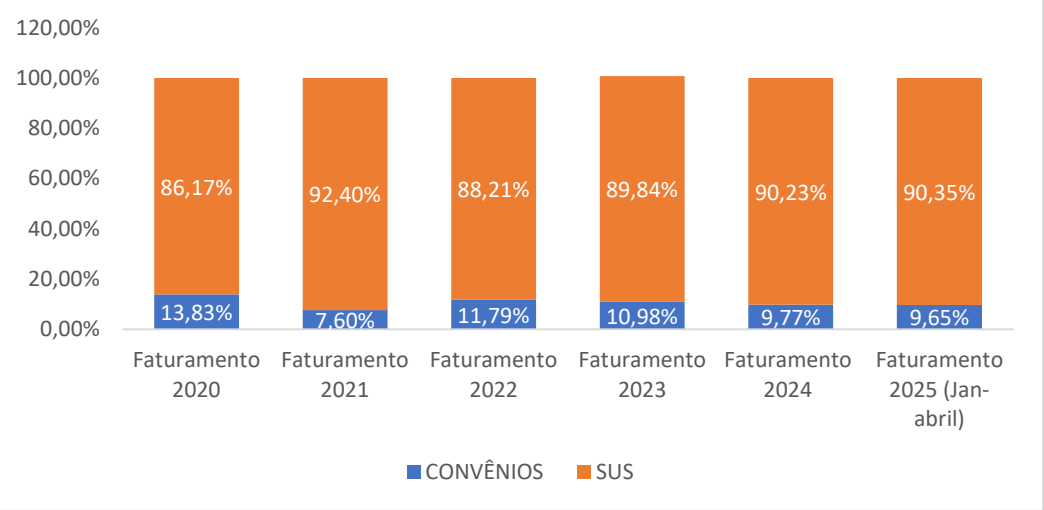
A Entidade está na Comarca de Igarapava. O município está inserido na Regional de FRANCA – DRS VIII sendo polo do colegiado. O IBGE– Instituto Brasileiro de Geografia e Estatísticas demostra nova estimativa da população dos municípios brasileiros, sendo que IGARAPAVA com 26.212 habitantes. O que representa -6,22% em comparação ao Censo de 2010.

EIXO ASSISTENCIAL

ATENDIMENTOS

O gráfico abaixo representa a distribuição percentual do faturamento entre 2020 e 2025, segmentado entre Convênios (em azul) e SUS (em laranja). A partir de 2020, observa-se uma queda contínua na participação dos convênios, refletindo o cenário pós-pandemia, no qual a participação do SUS cresceu significativamente.

Esse movimento consolidou o faturamento do SUS como a principal fonte de receita, o que implica uma redução nos recursos próprios disponíveis para investimentos no hospital, já que a receita oriunda de convênios foi reduzida



NÚMERO DE PROCEDIMENTOS

Analisando as planilhas abaixo, é possível observar mudanças significativas nos atendimentos realizados pelo Sistema Único de Saúde (SUS) entre 2024 e 2025. Em 2024, o SUS representou 90,23% dos atendimentos, percentual que aumentou para 90,56% em 2025. Por outro lado, a média mensal de atendimentos por convênios apresentou uma redução, passando de 1.707 para 1.552.

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695

PLANILHA DE ATENDIMENTOS FATURADOS CONVÊNIOS/ OTS

ESPECIALIDADE	FATURAMENTO 2020	FATURAMENTO 2021	FATURAMENTO 2022	FATURAMENTO 2023	FATURAMENTO 2024	FATURAMENTO 2025 jan-Maio
LABORATÓRIO	6.720	3.620	4.623	5.942	3.195	**1.238**
RADIOGRAFIA	3.387	251	4.309	6.432	7.823	**2.978**
ULTRASSONOGRAFIA	689	691	712	878	580	**191**
ENDOSCOPIA	101	82	84	18	42	**38**
COLONOSCOPIA	25	14	13	2	52	**15**
CONSULTAS P.A.	6.418	4.730	6.803	7.755	8.634	**3.244**
PRONTO SOCORRO E AMBULATORIAL	**17.340**	**9.388**	**16.544**	**21.027**	**20.326**	**7.704**
INTERNAÇÕES	**169**	**121**	**105**	**65**	**153**	**54**
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**17.509**	**9.509**	**16.649**	**21.092**	**20.479**	**7.758**

PLANILHA DE ATENDIMENTOS FATURADOS PARA SUS

ESPECIALIDADE	FATURAMENTO 2020	FATURAMENTO 2021	FATURAMENTO 2022	FATURAMENTO 2023	FATURAMENTO 2024	FATURAMENTO 2025 jan-Maio
LABORATÓRIO	80.905	84.456	84.659	139.084	140.986	52.279
RADIOGRAFIA	8.143	8.229	9.778	14.054	14.133	5.947
ULTRASSONOGRAFIA	839	862	586	550	654	268
ENDOSCOPIA	208	57	84	96	76	70
COLONOSCOPIA	89	19	39	21	33	33
CONSULTAS P.A.	17.659	21.122	28.256	31.573	32.025	15.452
PRONTO SOCORRO E AMBULATORIAL	**107.843**	**114.745**	**123.402**	**185.378**	**187.907**	**74.049**
CLÍNICOS	548	318	414	458	610	81
PEDIATRIA	20	23	32	62	63	14
OBSTETRÍCIA	160	184	178	139	122	47
CIRÚRGICO	331	252	308	209	314	128
SAÚDE MENTAL	168	167	180	198	167	73
INTERNAÇÕES	**1.227**	**944**	**1112**	**1066**	**1276**	**376**
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**109.070**	**115.689**	**124.514**	**186.444**	**189.183**	**74.425**

TOTAL PROCEDIMENTOS	126.579	125.198	141.163	207.536	209.662	82.183
SUS	**109.070**	**115.689**	**124.514**	**186.444**	**189.183**	**74.425**
CONVÊNIOS	17.509	9.509	16.649	21.092	20.479	7.758
Percentual Apurado	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
SUS	**86,17%**	**92,40%**	**88,21%**	**89,84%**	**90,23%**	**90,56%**
CONVÊNIOS	13,83%	7,60%	11,79%	10,98%	9,77%	9,44%

PROCED. MÊS/ SUS	**9.089**	**9.641**	**10.376**	**15.537**	**15.765**	**14.885**
PROCED. DIA/ SUS	**303**	**321**	**346**	**518**	**526**	**496**

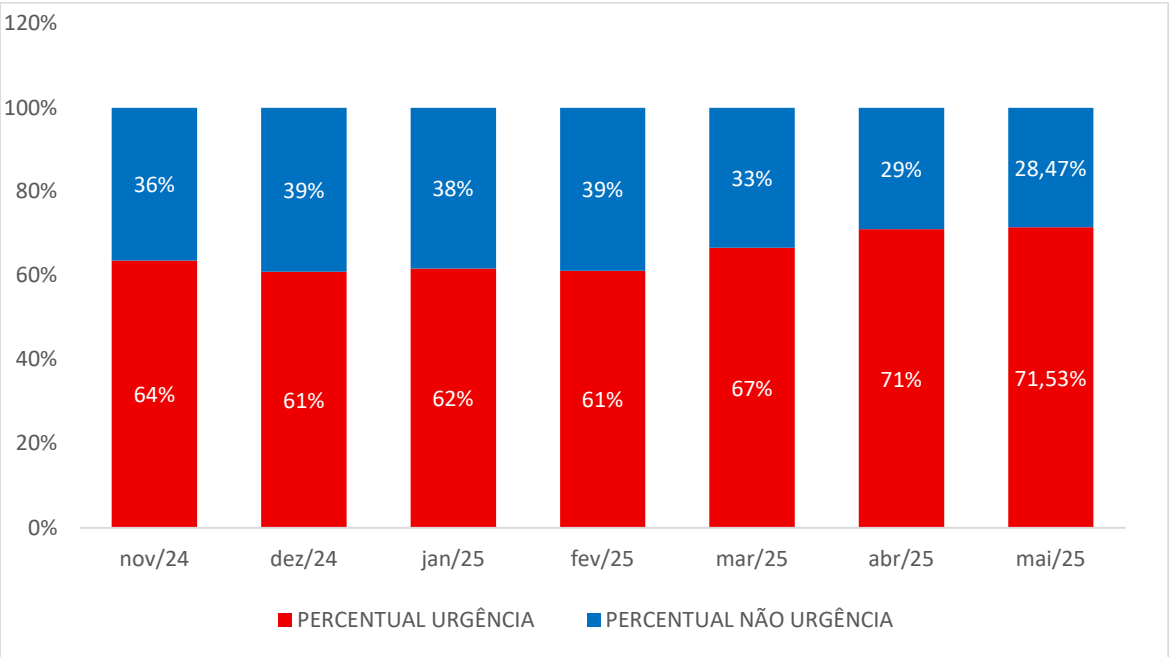
CLASSIFICAÇÃO ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO

A demanda do Pronto Socorro demonstra uma realidade onde uma grande maioria da população busca por atendimentos não urgentes, gerando grandes esperas de pacientes classificados como não urgentes.

A classificação o de risco no Pronto Socorro nesses meses está em média 34,68% não urgentes.

CLASSIFICAÇÃO ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	nov/24	dez/24	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	Média
URGÊNCIAS	2.349	2.333	2.496	2.365	2.804	2.936	3.085	2.496
NÃO URGÊNCIAS	1.343	1.495	1549	1.503	1.403	1.195	1.228	1.403
PACIENTES/DIA	**119**	**128**	**130**	**125**	**140**	**133**	**139**	**130**
PACIENTES/ DIA - URGENTE	**76**	**78**	**81**	**76**	**93**	**95**	**100**	**81**
PACIENTES/ DIA - NÃO URGENTE	**43**	**50**	**50**	**48**	**47**	**39**	**40**	**45**
PERCENTUAL URGÊNCIA	**63,62%**	**60,95%**	**61,71%**	**61,14%**	**66,65%**	**71,07%**	**71,53%**	**61,71%**
PERCENTUAL NÃO URGÊNCIA	**36,38%**	**39,05%**	**38,29%**	**38,86%**	**33,35%**	**28,93%**	**28,47%**	**34,68%**



CONVÊNIO PÚBLICOS NO ÂMBITO HOSPITALAR

Os convênios firmados com o poder público são verbas destinadas especificamente de custeio para oferecer serviços de saúde à população SUS com prestação de contas e auditoria por conta do município, e por conseguinte não há remuneração para investimentos, ficando na dependência de outras verbas do poder público, doações, sobras de serviços de particulares e convênios para manter a longevidade da instituição.

- Plano Operativo Municipal
- Plano de Recursos Oriundos de Emendas Parlamentar
- Plano Saúde Mental

Outras Fontes de Recursos

- Recursos próprios decorrentes da prestação de serviços da entidade
- Recursos decorrentes de doações espontâneas;
- Recursos decorrentes de doações através de busca de parceiros;

1. IMPLEMENTAÇÕES E MELHORIAS DE GESTÃO.

No primeiro quadrimestre de 2025, foi realizada uma análise criteriosa e abrangente em todos os setores do hospital, com o objetivo de identificar oportunidades de melhoria, eliminar gargalos operacionais e otimizar os processos internos. Esse diagnóstico foi fundamental para compreender a realidade da instituição, mapeando fragilidades, apontando riscos e evidenciando também pontos fortes que poderiam ser potencializados.

Com base nesse levantamento, foram definidas prioridades para a reestruturação administrativa, assistencial e de apoio, alinhando as ações da gestão à missão institucional de prestar um atendimento seguro, humanizado e de qualidade. Esse processo envolveu a revisão de rotinas, fluxos de trabalho, alocação de recursos e políticas internas, sempre pautado na busca por maior eficiência, sustentabilidade e

satisfação dos usuários.

A partir dessa avaliação, foram iniciadas mudanças estratégicas e estruturantes, que impactaram diretamente na eficiência dos serviços, na qualidade do atendimento e na motivação das equipes. A implementação dessas ações buscou não apenas corrigir falhas identificadas, mas também preparar o hospital para enfrentar os desafios futuros, promovendo uma gestão mais moderna, integrada e resolutiva.

Nesse contexto, foi elaborado e executado o **Plano de Ação 180 Dias**, um conjunto de iniciativas prioritárias voltadas para a transformação organizacional e melhoria contínua, contemplando:

- **Mapeamento e otimização de processos**:
    - Mapeamento completo de todos os processos administrativos existentes;
    - Identificação e eliminação de gargalos e atividades redundantes;
    - Automação de tarefas repetitivas com o uso de ferramentas tecnológicas, como softwares de ERP e sistemas de automação de fluxos de trabalho.

- **Aprimoramento da comunicação e integração**:
    - Implementação de reuniões semanais de alinhamento entre os departamentos;
    - Criação de um sistema centralizado de comunicação, por meio de plataformas de mensagens internas e sistemas de gestão de projetos;
    - Mapeamento claro das funções de cada membro da equipe, com revisão e definição das responsabilidades de cada departamento e função.
- **Capacitação e desenvolvimento humano**:
    - Implementação de programas de capacitação contínua, com foco em técnicas de atendimento, resolução de conflitos e empatia;
    - Realização de workshops sobre comunicação assertiva e habilidades

interpessoais.

- **Inovação nos processos de atendimento**:
  - Implementação de sistemas de atendimento automatizado para reduzir o tempo de espera;
  - Melhoria na distribuição de tarefas e filas de atendimento, com foco em maior agilidade;
  - Revisão dos procedimentos internos de resolução de problemas, garantindo que as equipes tenham acesso a informações claras e rápidas;
  - Criação de um banco de dados de soluções frequentes, facilitando o acesso rápido às respostas para os atendentes.

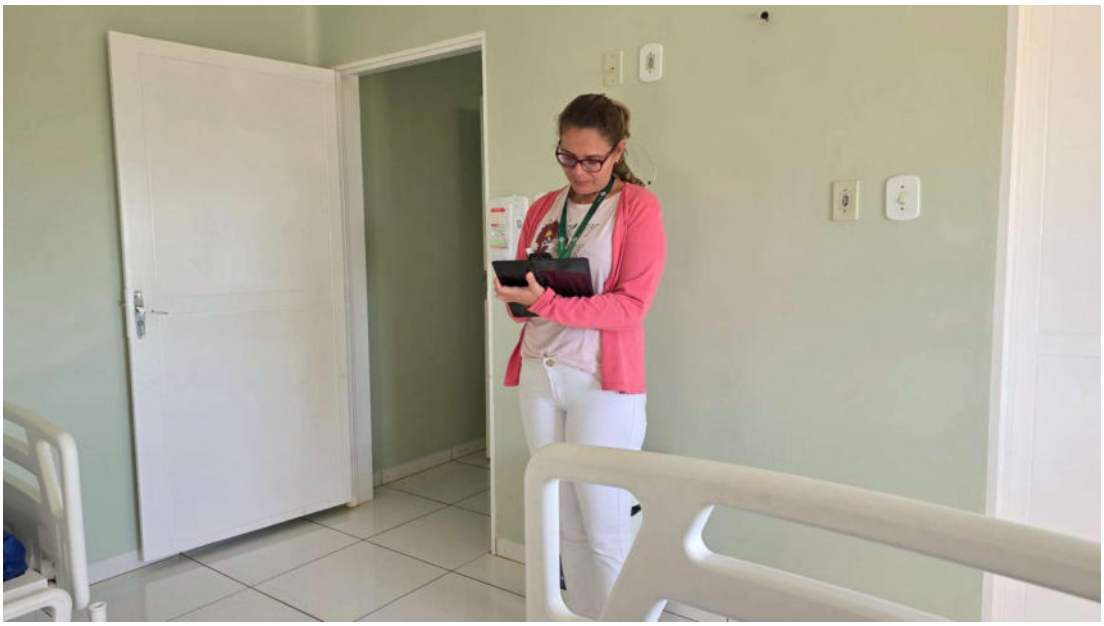
- **Implantação de Ações de Monitoramento e Humanização no Atendimento**

Com o objetivo de aprimorar a qualidade do atendimento prestado aos pacientes, foram implementadas pesquisas de satisfação realizadas por diferentes canais, como telefone, ouvidoria e contato direto com os usuários. Essas ações permitem avaliar a experiência dos pacientes e identificar pontos de melhoria nos serviços oferecidos.

Além disso, foi criado o cargo de supervisora de recepção, responsável por acompanhar diariamente as atividades nas recepções, orientar os colaboradores, oferecer suporte direto aos pacientes e garantir o bom andamento do atendimento. A presença da supervisora tem sido fundamental para promover agilidade, organização e acolhimento.

Diariamente, a supervisora também realiza pesquisas de satisfação com os pacientes internados e atendidos no pronto-socorro, ouvindo suas opiniões e sugestões de forma ativa. Quando há registro de reclamações, são imediatamente buscadas soluções em conjunto com as equipes envolvidas, visando não apenas resolver o problema pontual, mas também prevenir novas ocorrências.

Todas essas medidas reforçam o compromisso da instituição com um atendimento cada vez mais humanizado, eficiente e centrado nas necessidades dos pacientes e seus familiares.



- **Ações para Redução do Absenteísmo em Consultas e Procedimentos**:

Com o objetivo de otimizar os atendimentos e reduzir as filas de espera por consultas e procedimentos especializados, foram implantadas ações específicas para combater o absenteísmo — ou seja, as faltas sem aviso prévio por parte dos pacientes.

Atualmente, a equipe realiza a confirmação prévia com os pacientes agendados, tanto para consultas com especialistas quanto para procedimentos. Esse contato direto tem sido essencial para reforçar a importância do comparecimento e, quando necessário, permitir o reagendamento de forma organizada.

Essa medida tem gerado resultados positivos, aumentando o número de atendimentos efetivos e contribuindo significativamente para a diminuição das filas de espera.

É importante destacar que uma única falta não afeta apenas o paciente que deixa de comparecer. Ao faltar, o paciente perde a própria oportunidade de realizar o procedimento ou consulta naquele dia e também impede que outra pessoa, que está aguardando na fila, possa ocupar aquela vaga.

Além disso, quando esse mesmo paciente precisa remarcar, ele ocupa um novo horário na agenda, que poderia ser destinado a outro paciente da fila de espera. Ou

seja, uma única ausência gera um impacto duplo: primeiro ao desperdiçar uma vaga e depois ao ocupar outra, ampliando ainda mais o tempo de espera de todos.



Com esse novo processo, além de melhorar o aproveitamento da agenda dos profissionais, conseguimos oferecer um serviço mais eficiente e humanizado, garantindo que mais pessoas tenham acesso ao cuidado no tempo certo.

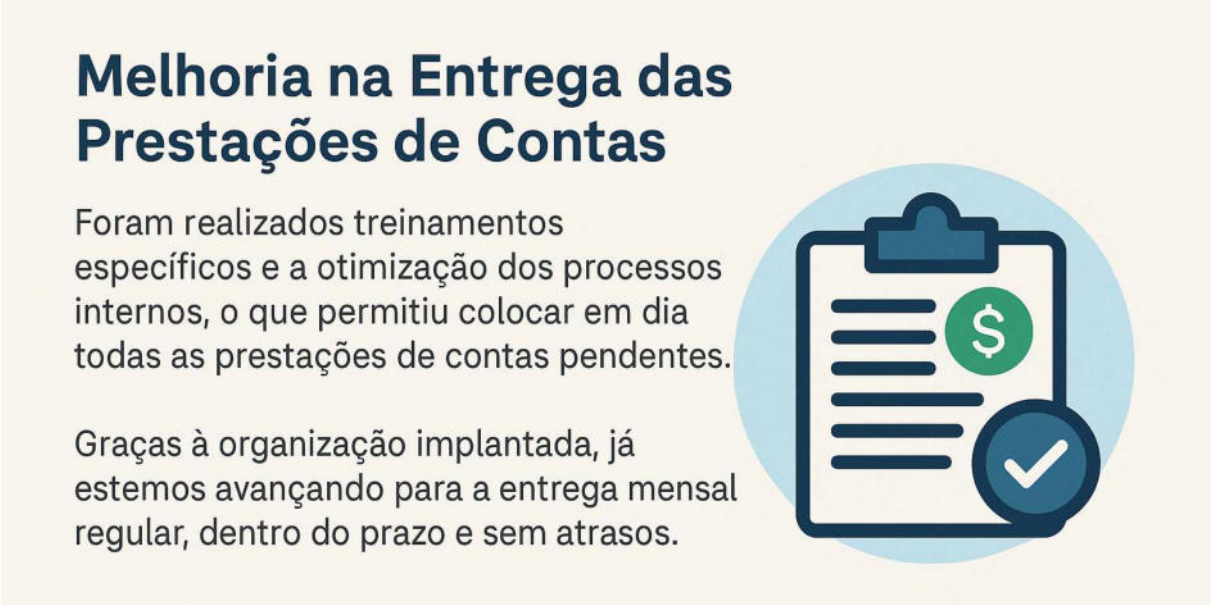


- **Melhoria na entrega das prestações de conta**

  Com o objetivo de garantir maior transparência, responsabilidade e credibilidade institucional, foi promovido um processo completo de reestruturação na entrega das prestações de contas. A equipe passou por treinamentos específicos, os fluxos internos foram revisados e otimizados, e as rotinas de conferência e envio foram padronizadas.

  Esse esforço conjunto possibilitou a regularização de todas as pendências, colocando em dia as prestações de contas acumuladas. Hoje, graças a essa organização e ao comprometimento da equipe, já avançamos para uma nova fase: a entrega mensal das prestações de contas de forma sistemática, eficiente e dentro dos prazos estabelecidos.

  Essa evolução não apenas fortalece a gestão administrativa e financeira, como também contribui diretamente para a confiança dos parceiros, órgãos de controle e da sociedade, demonstrando o compromisso com a boa governança e o uso responsável dos recursos públicos



- **Gestão por resultados**:
  - Estabelecimento de um cronograma de acompanhamento semanal com revisões de progresso;
  - Realização de reuniões mensais de avaliação de resultados e ajustes nas estratégias, garantindo a efetividade das ações implementadas.

Essas iniciativas compõem um movimento institucional robusto, que busca fortalecer a governança, qualificar o atendimento e assegurar a sustentabilidade da organização. O Plano de Ação 100 Dias consolidou-se como um marco na trajetória de modernização da gestão hospitalar, evidenciando o compromisso com a excelência e com a valorização das pessoas — profissionais, pacientes e comunidade.

- **Equilíbrio Financeiro Recuperado e Reforço nos Convênios**

No início do mandato, a Santa Casa enfrentava um expressivo déficit financeiro nos convênios, especialmente relacionado ao cálculo da folha de pagamento de Recursos Humanos. Havia um claro desequilíbrio físico-financeiro, o que exigiu, logo nos primeiros meses, a formalização de aditivos junto à Prefeitura para evitar prejuízos e garantir o pagamento dos colaboradores.

Graças a uma gestão técnica e comprometida com a transparência e o reequilíbrio das contas, foi possível não apenas evitar o colapso, como também recuperar a saúde financeira da instituição.

Essa conquista reforça a importância da atuação conjunta entre gestão hospitalar e poder público, garantindo a sustentabilidade dos serviços essenciais prestados à população.

- **Reforço na Equipe Médica aos Fins de Semana**

Após análises detalhadas dos fluxos de atendimento, monitoramento constante da demanda e identificação do aumento significativo no número de pacientes, especialmente casos com maior gravidade clínica, foi implantada uma medida estratégica para aprimorar o serviço prestado à população: a inclusão de um terceiro médico no plantão diurno durante os finais de semana.

Essa ação teve impacto direto na melhoria do tempo de espera, permitindo atendimentos mais ágeis, resolutivos e acolhedores. Além de reduzir a sobrecarga dos profissionais, a presença de um terceiro médico garante maior qualidade no cuidado, promovendo um atendimento mais humanizado, eficiente e seguro para

todos os pacientes.

A medida reforça o compromisso da gestão com a saúde da comunidade e demonstra sensibilidade frente às necessidades reais do serviço de urgência e emergência.

- **Otimização do Fluxo do Pronto-Socorro e Regulação de Vagas com Agilidade Administrativa**

Com foco na agilidade do atendimento e na eficiência das transferências, foram adotadas medidas importantes no fluxo do Pronto-Socorro. A sala do administrador foi estrategicamente posicionada próxima à área assistencial ao lado da triagem, o que permite uma resposta imediata da gestão administrativa às necessidades do setor, estreitando o diálogo com a equipe e resolvendo demandas em tempo real.

Também foi criada a função de supervisão do Pronto-Socorro, fortalecendo o acompanhamento contínuo do atendimento e o apoio às equipes multiprofissionais.

Uma das principais inovações foi a implantação do Núcleo Interno de Regulação de Vagas (NIRV), que atua 24 horas por dia no monitoramento das solicitações feitas à CROSS. Agora, todas as vagas reguladas pelo sistema estadual são acompanhadas de forma permanente, garantindo respostas mais rápidas e encaminhamentos eficientes.

Com isso, o tempo de espera por vagas foi reduzido, aumentando a rotatividade de leitos e melhorando o fluxo de atendimento no pronto-socorro. A nova estrutura possibilita mais agilidade nas transferências, organização nos encaminhamentos e maior segurança para o paciente.

Essas mudanças reforçam o compromisso com um atendimento mais humanizado, resolutivo e integrado ao sistema público de saúde.



2. Objetivos Estratégicos

- Reestruturar e otimizar os processos administrativos.
- Melhorar a qualidade do atendimento ao paciente.
- Implementar ferramentas tecnológicas de apoio à gestão e ao atendimento.
- Capacitar e alinhar as equipes para uma atuação mais eficiente e humanizada.

3. Ações Realizadas por Eixo de Atuação

Como parte do processo de reestruturação organizacional e fortalecimento da gestão, diversas ações estratégicas foram implementadas, estruturadas em quatro eixos principais: Processos Administrativos, Comunicação e Integração, Capacitação e Desenvolvimento, e Tecnologia e Atendimento. Essas iniciativas visam aprimorar a eficiência institucional, qualificar o atendimento prestado e promover um ambiente de trabalho mais integrado e colaborativo. A seguir, destacam-se as principais ações realizadas em cada eixo de atuação:

A. Processos Administrativos

✔ realizado o mapeamento completo de todos os processos administrativos existentes, visando à identificação de pontos críticos e oportunidades de melhoria.

✔ Identificação e eliminação de gargalos operacionais e atividades redundantes, promovendo maior eficiência e agilidade.

✔ Revisão e redefinição das responsabilidades de cada departamento, alinhando as atribuições com os objetivos institucionais.

✔ Organização das funções de cada colaborador, com base em um mapeamento funcional detalhado, promovendo clareza e otimização das rotinas de trabalho.

B. Comunicação e Integração

✔ Implementadas reuniões semanais de alinhamento interdepartamental, fortalecendo a comunicação interna e a integração entre as equipes.

✔ Criado um sistema centralizado de comunicação, por meio de uma plataforma interna integrada, que facilita o fluxo de informações e a gestão de projetos.

✔ Estabelecido um cronograma de acompanhamento semanal, além de reuniões mensais de avaliação de resultados e ajustes estratégicos.

C. Capacitação e Desenvolvimento

✔ Desenvolvidos e iniciados programas de capacitação contínua, com foco em:

- Técnicas de atendimento humanizado.
- Resolução de conflitos e desenvolvimento da empatia.

✔ Realizados workshops temáticos sobre comunicação assertiva e habilidades interpessoais, visando ao fortalecimento das competências profissionais e à melhoria do relacionamento interpessoal.

D. Tecnologia e Atendimento

✔ Implantadas soluções de automação de tarefas e fluxos de trabalho, otimizando recursos e reduzindo a sobrecarga operacional.

✔ Implantado sistema de atendimento automatizado, com o objetivo de reduzir o tempo de espera e melhorar a experiência do usuário.

✔ Aperfeiçoado o processo de distribuição de tarefas e organização das filas de atendimento, garantindo maior agilidade e eficiência.

✔ Criado um banco de dados de soluções frequentes, para suporte e consulta rápida pelos atendentes, agilizando a resolução de demandas.

✔ Iniciadas pesquisas de satisfação pós-atendimento, utilizando múltiplos canais de comunicação, como e-mail, telefone, SMS e ouvidoria.

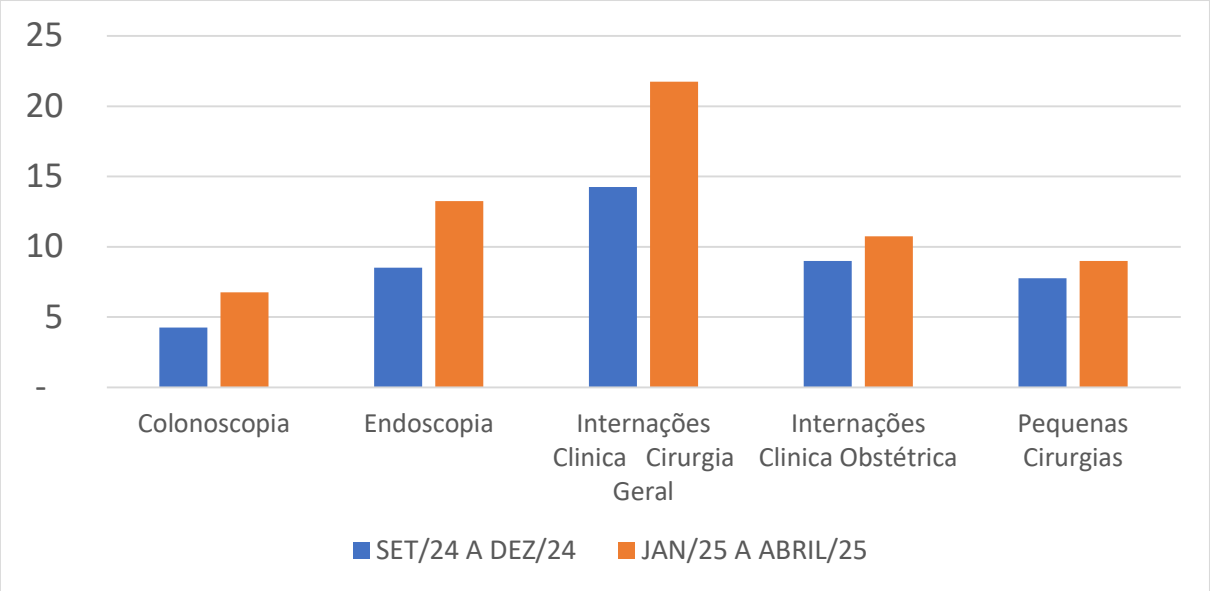
✔ Implementados indicadores-chave de desempenho, com destaque para a ampliação do papel da ouvidoria, como instrumento de escuta qualificada e monitoramento contínuo da qualidade do atendimento.

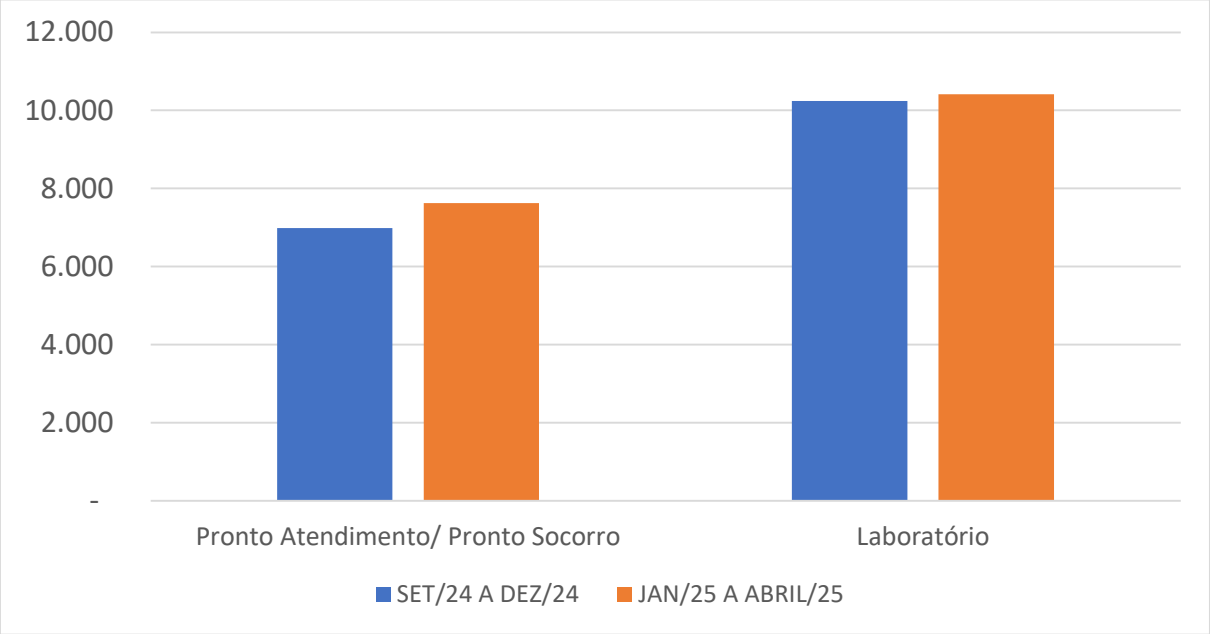
4. Resultados iniciais observados

Aumento na realização de procedimentos

Observamos um aumento significativo na realização de diversos procedimentos nos períodos de setembro a dezembro de 2024 e janeiro a abril de 2025. Houve crescimento no pronto atendimento, laboratório, pequenas cirurgias, internações clínicas e obstétricas, internações clínicas cirúrgicas gerais, além de procedimentos de endoscopia e colonoscopia.

Esse avanço reflete o aprimoramento dos serviços oferecidos e o fortalecimento da capacidade de atendimento do hospital, beneficiando diretamente a população com maior acesso a procedimentos essenciais e especializados.





Aumento das Cirurgias Realizadas e Filas Zeradas

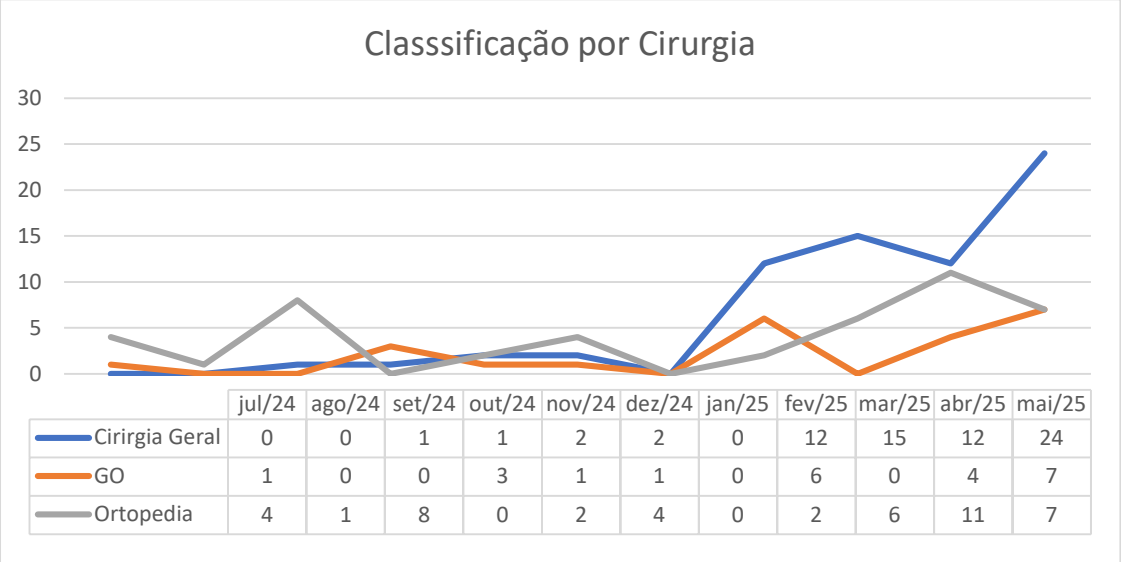
A Santa Casa implantou com sucesso pacotes cirúrgicos que incentivaram a atuação dos médicos cirurgiões, resultando em um aumento significativo na produção interna e na retomada da credibilidade da instituição junto à classe médica.

Esse avanço também impactou positivamente o fluxo do Pronto-Socorro, uma vez que os pacientes anteriormente em fila, muitos dos quais buscavam atendimento

para dor e acabavam sendo encaminhados a outros municípios, passaram a ser operados aqui mesmo, de forma rápida e resolutiva. Ainda no primeiro semestre de 2025, conseguimos **zerar filas históricas** como as de **hérnia** e **vesícula**.

Entre julho e dezembro de 2024, realizamos uma média de **5 cirurgias mensais**. A partir de fevereiro de 2025, esse número saltou para uma média de **27 cirurgias por mês**, o que representa um **aumento expressivo de 440%**.

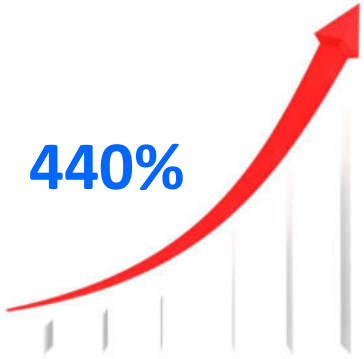
Esse resultado foi alcançado por meio da negociação com os profissionais médicos, do comprometimento das equipes envolvidas e de uma parceria cada vez mais sólida com o município. Trata-se de um exemplo claro de que, com trabalho conjunto, é possível transformar realidades e oferecer uma saúde mais acessível e eficaz à nossa população.



	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25
Cirirgia Geral	0	0	1	1	2	2	0	12	15	12	24
GO	1	0	0	3	1	1	0	6	0	4	7
Ortopedia	4	1	8	0	2	4	0	2	6	11	7

Média 2024 x 2025		
	Jul/24 a dez/24	**Fev/25 a Maio/25**
Média	**5**	**27**

Aumento Nas Cirurgias eletivas de:



Evolução Positiva da Situação Econômico-Financeira – 1º Semestre de 2025

No O interventor através de contenção de despesas e estratégias financeiras diárias, esclarece que mantém em SUPERAVIT o 1º semestre/2025 do nosocômio, conforme dados devidamente justificados abaixo;

De forma suscinta e resumida, demonstra-se que a Receita Operacional da Santa da de Igarapava demonstrou um aumento médio de 14,28% neste 1º semestre/2025 em relação aos últimos cinco anos (2021-2025), sendo:

RESULTADO DO EXERCÍCIO	2021	2022	2023	2024	1º/sem/2025
Receita Operacional	31,80%	-15,80%	19,50%	14,14%	21,50%

Temos através de trabalho diário, redução nos Custos Operacionais da entidade em relação a média dos últimos 5 (cinco) anos, e, até o 1º semestre/2025, obteve-se uma redução significativa em relação à última gestão, cujo percentual chegou-se à 71,28% da Receita Operacional, sendo:

RESULTADO DO EXERCÍCIO	2021	2022	2023	2024	1º/sem/2025
Custos Operacionais	82,20%	72,70%	75,60%	86,14%	71,28%

No 1º semestre/2025, os custos operacionais não tiveram aumento em relação ao ultimo exercício, e, a tendência para este ano de 2025 é que fique abaixo de 70%, ou seja, a gestão trabalha com provisões mensais visando aumentar os recursos e receitas de modo a manter o superavit do nosocômio;

Frise-se que, as Despesas Operacionais, na média dos últimos 5 (cinco) anos, e, até o 1º semestre/2025, representaram o percentual de 19,2% em relação à Receita Líquida, e, espera o interventor que o Resultado Líquido deste Exercício seja em até 8% de superavit;

Em que pese os Recursos Próprios do nosocômio representarem, na média dos últimos 5 (cinco) exercícios e até o 1º semestre/2025, 26,1% dos recursos totais, enquanto os Recursos de Terceiros representaram 73,9%, a gestão atual trabalha para tais índices aumentarem, principalmente em relação aos recursos próprios advindos de doações, convênios ou emendas, inclusive criou-se uma conta bancária para angariar recursos visando satisfazer o décimo terceiro dos colaboradores e demais necessidades que necessitam de planejamento;

Contudo, atualmente o nosocômio ainda enfrenta parcelamentos oriundo de passivos tributários inadimplidos nas gestões anteriores, cujos parcelamentos estão em dia e com certidões fiscais válidas e sequer neste 1º semestre/2025 existe

quaisquer impostos não pagos, tudo isso se resume a uma gestão eficiente e determinada;

Acreditamos que a dedicação aplicada na melhora da situação econômico-financeira da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA**, fica explicitada nos resultados obtidos neste 1º semestre/2025, bem como o respaldo da **REGULARIDADE FISCAL e FINANCEIRA APRESENTADAS;**

Evolução do Faturamento de Internações e Cirurgias – 1º Semestre de 2025

Com a adoção de estratégias focadas na ampliação da produção hospitalar e no enfrentamento das filas de espera por internações e procedimentos cirúrgicos, a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava vem apresentando resultados positivos e consistentes no faturamento mensal desde janeiro de 2025.

A tabela a seguir apresenta os valores realizados mês a mês, considerando o total oriundo da Tabela Paulista, o valor repassado pelo município e o valor final total:

Mês	Tabela Paulista	Município	Total Final
jan/25	R$ 113.978,02	R$ 214.240,78	R$ 328.218,80
fev/25	R$ 123.472,98	R$ 211.461,90	R$ 334.934,88
mar/25	R$ 108.380,64	R$ 275.505,87	R$ 383.886,51
abr/25	R$ 134.025,52	R$ 276.145,73	R$ 410.171,25
mai/25	R$ 180.780,61	R$ 260.905,77	R$ 441.686,3

A análise comparativa mostra um crescimento expressivo no valor final realizado ao longo do período:

- **Fevereiro** teve um aumento de **2,04%** em relação a janeiro;
- **Março** registrou um crescimento de **14,63%** sobre fevereiro;
- **Abril** apresentou incremento de **6,85%** sobre março;
- **Maio** consolidou o maior faturamento do semestre, com um aumento de **7,68%** sobre abril e **34,6%** em relação a janeiro.

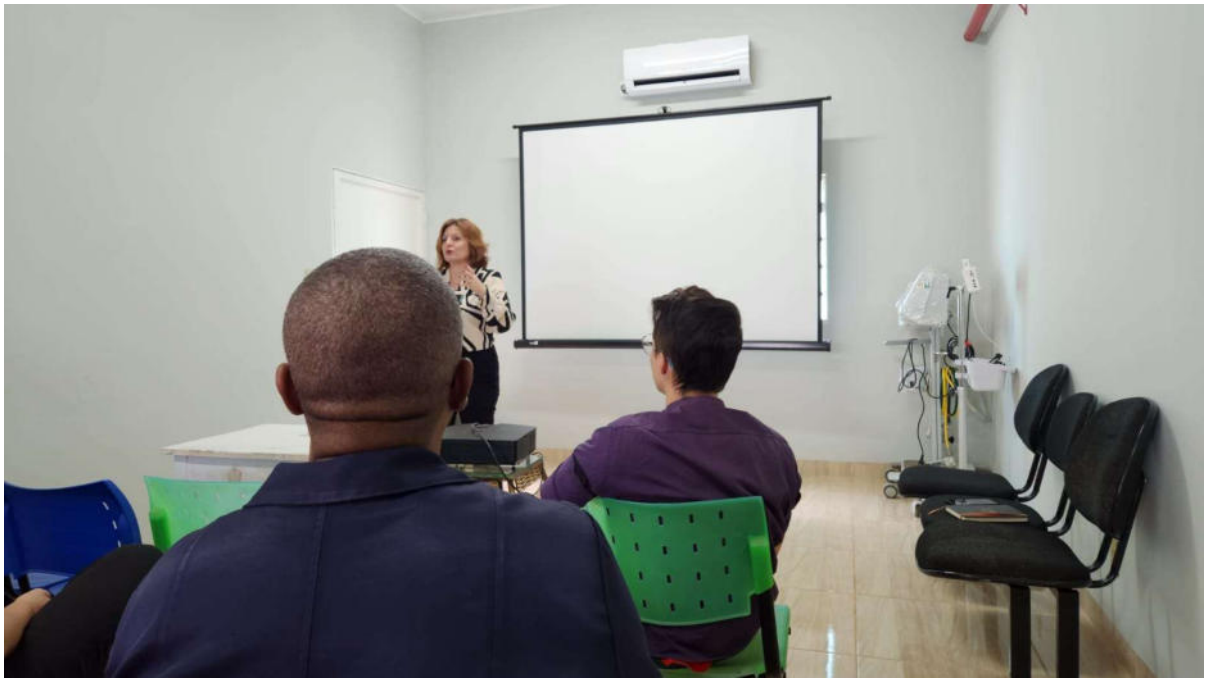
Esse desempenho reflete o comprometimento da equipe gestora e técnica da Santa Casa com o aumento da eficiência assistencial, aliado a um rígido controle de custos, organização dos fluxos e maximização da produção hospitalar.

O crescimento contínuo do faturamento mensal reforça a sustentabilidade das ações adotadas pela intervenção, contribuindo diretamente para o equilíbrio financeiro da instituição e permitindo avançar em novos investimentos, melhorias estruturais e valorização dos profissionais envolvido

Melhora na integração entre os departamentos.

Nos últimos meses, promovemos uma série de reuniões, bate-papos e encontros informais entre as equipes, com o objetivo de fortalecer o relacionamento e aprimorar a comunicação entre os diversos setores.

Esse novo modelo de integração estimulou a troca de informações, alinhou processos e aproximou ainda mais os profissionais, resultando em um ambiente de trabalho mais colaborativo, ágil e eficiente. Esse avanço tem sido fundamental para melhorar a qualidade dos serviços e acelerar os fluxos internos.





Maior clareza nas responsabilidades e funções das equipes.

Foi realizado um trabalho abrangente com toda a equipe, identificando claramente as responsabilidades e definindo as funções de cada setor. Além disso, foi dada autonomia para os líderes conduzirem suas áreas, promovendo um ambiente de confiança e valorização profissional.

Essa iniciativa fez com que todos os processos passassem a caminhar de forma mais organizada e eficiente, com menos retrabalho, maior agilidade nas decisões e um fluxo de atendimento mais estruturado.

Aumento do engajamento dos colaboradores nos treinamentos, palestras e eventos realizados pela instituição

Foi realizado todo um trabalho focado no fortalecimento da cultura de capacitação, ampliando a oferta de treinamentos, palestras e eventos promovidos pela instituição.

Destacamos a importância da educação continuada como ferramenta essencial para a atualização profissional e a melhoria constante dos serviços prestados.

Além disso, realizamos diversas ações voltadas para a promoção da qualidade da saúde mental no ambiente de trabalho, reforçando o cuidado com o bem-estar dos colaboradores e estimulando um ambiente mais saudável, acolhedor e produtivo.





























Ampliação das parcerias e fortalecimento comunitário

Devido ao trabalho sério e comprometido que vem sendo desenvolvido, foi possível atrair profissionais e parceiros dispostos a contribuir com o crescimento e a humanização do nosso hospital.

Um exemplo marcante foi a participação de profissionais que vieram voluntariamente colaborar nas ações voltadas para a saúde mental, como o “Dia da

Beleza", além da entrega de Bíblias aos colaboradores, promovendo acolhimento espiritual e fortalecimento emocional.

Essas iniciativas reforçam a confiança da sociedade na nossa instituição e contribuem para o aumento da credibilidade, demonstrando que, juntos, construímos um ambiente mais humano, acolhedor e respeitado por toda a comunidade.





Reconhecimento institucional pelo Ministério da Saúde

Recebemos a visita do Ministério da Saúde em nosso hospital, momento importante que reforçou o reconhecimento da nossa instituição em âmbito nacional. Durante a visita, os representantes destacaram a qualidade da administração e ressaltaram especialmente a importância da visão humanizada no cuidado aos pacientes.

Esse reconhecimento oficial valoriza o trabalho sério e dedicado de toda a equipe, confirmando que nosso compromisso com a excelência e o acolhimento faz a diferença na vida das pessoas atendidas. Seguiremos firmes nessa missão, buscando sempre melhorar e inovar para oferecer o melhor serviço à comunidade.



Colaboração com o município e fortalecimento da atenção básica

O fortalecimento da parceria entre a administração do hospital e o município tem gerado excelentes resultados para a saúde da população. Um dos principais avanços é a continuidade no atendimento, garantindo que todas as altas hospitalares sejam repassadas diretamente para a atenção básica.

Esse processo assegura que os pacientes recebam o acompanhamento necessário após a alta, promovendo a integração dos serviços e contribuindo para a melhoria da qualidade do cuidado. A colaboração efetiva entre o hospital e a atenção básica é fundamental para um sistema de saúde mais eficiente e humanizado.





5. Melhorias

Instalação de Bebedouro

Visando proporcionar mais conforto, praticidade e bem-estar aos colaboradores, foi realizada a instalação de um novo bebedouro próximo à sala de reuniões e ao refeitório. A escolha desse local estratégico facilita o acesso à água potável durante os momentos de trabalho, reuniões e refeições, promovendo hábitos saudáveis e incentivando a hidratação regular de toda a equipe.

Essa melhoria também reforça o compromisso da instituição com a qualidade do ambiente de trabalho, oferecendo mais comodidade e contribuindo para um espaço funcional e acolhedor para todos os profissionais.



Finalização da Pintura do Forro de Gesso na Saída dos Fundos do Hospital

Foi realizada a finalização da pintura do forro de gesso na saída dos fundos do hospital, promovendo um acabamento adequado e garantindo mais proteção e durabilidade à estrutura. A pintura não apenas valorizou a estética do local, deixando o ambiente mais limpo e agradável, como também ajudou a preservar o material, evitando desgastes naturais causados pelo tempo e pela umidade.

Essa ação faz parte do compromisso contínuo da instituição com a manutenção preventiva e a melhoria dos espaços físicos, assegurando um ambiente mais acolhedor e seguro para pacientes, colaboradores e visitantes.



Substituição e Instalação de Novo Ar-Condicionado Split na Sala de Enfermagem

Foi realizada a substituição do antigo aparelho de ar-condicionado da sala de enfermagem, que apresentava desempenho reduzido, por um novo equipamento do tipo split, mais moderno e eficiente. A retirada do aparelho antigo e a instalação do novo proporcionaram uma significativa melhora na climatização do ambiente, garantindo mais conforto térmico para a equipe de enfermagem e melhores condições de trabalho no dia a dia.

Além de oferecer maior eficiência energética e funcionamento silencioso, o novo ar-condicionado contribui para um ambiente mais seguro e adequado, preservando também materiais e equipamentos sensíveis à temperatura.

Essa iniciativa demonstra a preocupação da instituição com a constante modernização de suas instalações, buscando sempre oferecer qualidade, segurança e bem-estar aos colaboradores e pacientes.





Troca de Todas as Antigas Camas de Ferro por Novas Camas Elétricas

Em mais uma ação de modernização e qualificação da assistência, foi realizada a substituição de todas as antigas camas de ferro por novas camas elétricas. Essa importante melhoria oferece mais conforto, segurança e dignidade aos pacientes internados, além de proporcionar melhores condições de trabalho para a equipe de enfermagem.

As novas camas, com ajuste elétrico, permitem maior facilidade na mobilização e posicionamento dos pacientes, reduzindo o esforço físico dos profissionais e prevenindo riscos ergonômicos. Além disso, possibilitam uma assistência mais humanizada e eficiente, especialmente para pacientes com mobilidade reduzida ou em condições clínicas mais delicadas.

Essa renovação dos equipamentos reforça o compromisso da instituição com a qualidade no atendimento, com a segurança do paciente e com a valorização dos profissionais que atuam diariamente na linha de frente do cuidado.



Início da Pintura dos Quartos de Internação do SUS

Foi iniciado o processo de pintura em todos os quartos destinados à internação de pacientes do SUS, uma ação fundamental para a valorização dos espaços e melhoria do ambiente hospitalar. A revitalização dessas áreas proporciona um ambiente mais limpo, acolhedor e humanizado, contribuindo diretamente para o bem-estar e a recuperação dos pacientes.

Além do aspecto estético, a pintura também tem função protetiva, preservando as estruturas físicas e evitando o desgaste causado pelo tempo e pelo uso contínuo. Essa iniciativa demonstra o compromisso da instituição em manter um padrão de qualidade nas acomodações oferecidas aos pacientes do Sistema Único de Saúde,

garantindo dignidade e conforto durante o período de internação.

A continuidade desse trabalho visa contemplar todos os quartos, promovendo uma transformação significativa no ambiente hospitalar.







Reforma Completa nos Maquinários da Lavanderia

Devido à má condição dos equipamentos da lavanderia, foi iniciado um amplo processo de reforma e manutenção corretiva nos maquinários, com o objetivo de garantir maior eficiência, segurança e durabilidade no serviço essencial de higienização hospitalar.

Até o momento, já foram concluídas com sucesso a reforma de uma lavadora industrial e de uma centrífuga, que agora operam com desempenho otimizado, proporcionando maior agilidade e qualidade na lavagem de roupas hospitalares. O trabalho continua em andamento, com a reforma de outros equipamentos ainda em processo, visando a recuperação total da capacidade produtiva da lavanderia.

Essa iniciativa é fundamental para assegurar a adequada higienização dos enxovais, evitar falhas operacionais e reduzir o risco de contaminação, além de preservar os equipamentos e evitar custos elevados com novas aquisições.

A modernização da lavanderia reforça o compromisso da instituição com a segurança, a qualidade assistencial e a eficiência dos serviços de apoio hospitalar.


ASA


ASA



Troca de Todos os Dispensers de Álcool e Sabonete

Em mais uma ação voltada para a segurança e a prevenção de infecções, foi realizada a troca de todos os dispensers de álcool em gel e sabonete nas dependências da instituição. Agora, todos os ambientes contam com novos dispensers, instalados de forma padronizada e conforme as normas vigentes de biossegurança.

Essa melhoria garante o fácil acesso aos produtos essenciais para higienização das mãos, promovendo a prevenção de infecções e reforçando as práticas de segurança tanto para colaboradores quanto para pacientes e visitantes.

Além disso, os novos equipamentos oferecem mais durabilidade, funcionalidade e estética, contribuindo para a organização dos ambientes e para o fortalecimento da cultura de segurança e cuidado dentro da instituição.



Organização do SAME

Visando maior segurança, eficiência e organização, o SAME (Serviço de Arquivo Médico e Estatística) passou por uma completa reestruturação. Além de montar um novo espaço mais amplo e adequado para o armazenamento temporário dos prontuários, garantindo melhor organização, 150 caixas de documentos foram enviadas para a CR2, empresa especializada que dispõe de estrutura segura para a guarda controlada dos prontuários dos pacientes, assegurando a integridade e confidencialidade das informações.








CR2
PAPER BOX
gestão de documentos

REESTRUTURAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DOS SETORES DE DP E RH – HOSPITAL IGARAPAVA

Nos últimos meses, o Hospital de Igarapava passou por uma importante reestruturação na área de gestão de pessoas, com a implantação efetiva do setor de Recursos Humanos (RH) e a separação clara das atividades do Departamento Pessoal (DP), que agora está sob a responsabilidade da contabilidade. Essa mudança trouxe melhorias significativas na organização, cumprimento de prazos legais, padronização de processos e maior controle das rotinas trabalhistas.

Mudança de Sistema e Controle de Ponto

Anteriormente, utilizava-se o Sistema CUCA para admissão, rescisão e rocessamento de folha de pagamento. No entanto, esse sistema se mostrou ultrapassado, com baixa confiabilidade, ausência de relatórios gerenciais e dificuldade de integração com outras plataformas. Com isso, foi realizada a implantação do sistema Domínio, muito mais completo, moderno e adequado às exigências legais atuais, principalmente no que se refere à integração com o e-Social, cálculo automático de encargos, controle de férias, entre outros.

Além disso, foi realizada a substituição do relógio de ponto, com a implementação do sistema biométrico facial, que utiliza tecnologia biométrica de maior precisão, proporcionando mais segurança, confiabilidade e transparência nos registros de jornada dos colaboradores.

Implantação no Setor de Recursos Humanos

O setor de RH foi implantado de forma independente, com foco em ações estratégicas, organizacionais e operacionais voltadas à gestão de pessoas, promovendo melhor acompanhamento da vida funcional dos colaboradores. Abaixo, listamos as atividades e rotinas que antes não eram realizadas ou estavam descentralizadas, sendo implementadas ou reorganizadas:

- **Demandas Contínuas e Recorrentes:**

  - Entrega dos holerites aos colaboradores de forma organizada e mensal.
  - Recebimento e controle de atestados médicos.
  - Monitoramento de funcionários afastados, com agendamento de exames de retorno ao trabalho.

- Orientação direta aos colaboradores sobre dúvidas trabalhistas, benefícios, férias, condutas internas, entre outros.

- **Admissões:**
  - Recebimento e conferência dos documentos dos novos colaboradores.
  - Digitalização e envio à contabilidade com nome, função, data de admissão, salário e departamento.
  - Após inclusão no sistema, o RH importa os dados no e-Social e realiza a integração do novo funcionário.
- **Desligamentos:**
  - Condução de processos de desligamento, envio de informações à contabilidade para cálculo da rescisão.
  - Conferência dos documentos devolvidos, entrega ao financeiro e agendamento de assinatura e exame demissional.
- **Férias:**
  - Envio mensal da lista de férias previstas à contabilidade até o dia 15.
  - Acompanhamento dos cálculos, entrega dos recibos aos colaboradores e cumprimento do cronograma.
- **INSS / Afastamentos:**
  - Encaminhamento de atestados acima de 10 dias à contabilidade para lançamento.
  - Acompanhamento de benefícios, retorno ao trabalho e atualização dos registros internos.
- **Responsabilidades da Contabilidade (Departamento Pessoal):**
  - Inclusão de admissões no sistema de folha.
  - Cálculo e fechamento da folha mensal.
  - Transmissão dos eventos obrigatórios ao e-Social.
  - Geração de encargos (FGTS, INSS, IRRF).
  - Cálculo de férias, 13º, rescisões e provisões.
  - Registro de afastamentos legais.
- **Outras Ações Estratégicas no RH:**
  - Elaboração e acompanhamento de cronograma anual de férias.
  - Estudo e definição de plano de trabalho setorial.
  - Estudo e aplicação do dissídio coletivo e seus impactos.

- Implantação do controle de custo mensal da folha por convênio.
- Elaboração de cronograma de rotinas mensais para cumprimento de prazos e fluidez dos processos.

Conclusão

Essa reestruturação foi essencial para o fortalecimento da gestão de pessoas no hospital, garantindo mais segurança jurídica, organização, agilidade nos processos, melhor atendimento aos colaboradores e maior controle das rotinas trabalhistas. A atuação integrada entre RH e contabilidade, com responsabilidades bem definidas, trouxe ganhos significativos em termos de gestão, conformidade e clima organizacional.

Estamos, assim, construindo uma base sólida para o desenvolvimento contínuo da equipe e para o aprimoramento das práticas de recursos humanos na unidade de Igarapava.





Melhorias no Centro Cirúrgico

Com o objetivo de ampliar a capacidade de realização de cirurgias e melhorar a qualidade dos procedimentos, foi realizado um estudo minucioso e uma análise completa do funcionamento do Centro Cirúrgico. Esse diagnóstico permitiu identificar pontos críticos e oportunidades de melhoria em processos, fluxos e infraestrutura.

Como parte das ações implementadas, realizamos a locação de duas bandejas de laparoscopia, fundamentais para a realização de cirurgias minimamente invasivas, que oferecem mais segurança e recuperação mais rápida aos pacientes. Também foi locado um equipamento de ultrassom, ampliando a capacidade diagnóstica e de apoio aos procedimentos cirúrgicos.

Esses investimentos, aliados a uma intensa negociação e alinhamento com os médicos, resultaram em um aumento expressivo no número de cirurgias realizadas, elevando a eficiência do setor e, principalmente, garantindo um atendimento mais resolutivo e ágil à população.

As melhorias no Centro Cirúrgico consolidam o compromisso da instituição com a modernização, a segurança do paciente e a ampliação do acesso aos procedimentos cirúrgicos.



Nova Identidade Visual

Alteramos a identidade visual do hospital para marcar um novo ciclo de mudanças, modernização e fortalecimento institucional. A nova logomarca da Santa Casa de Igarapava foi cuidadosamente desenvolvida para refletir os nossos valores, nossa missão e o compromisso com a saúde e o bem-estar da nossa comunidade.
Cada elemento do novo símbolo possui um significado especial:

A Cruz Verde e Laranja

- O **verde** representa a esperança, a cura, o equilíbrio e a vitalidade da vida.
- O **laranja** expressa acolhimento, empatia, energia e humanização — valores que guiam o nosso atendimento diário.

As Mãos que Envolvem o Coração

As mãos simbolizam o cuidado humano, a proteção e a dedicação dos nossos profissionais, que acolhem, tratam e confortam os pacientes.

O coração representa o amor, a empatia e o compromisso com o bem-estar do próximo — valores que estão no centro de tudo o que fazemos.

Essa nova identidade não é apenas um visual renovado: é a expressão de quem somos e como atuamos — com humanidade, responsabilidade e compromisso com a vida.

Esta nova marca é de todos nós. Que ela nos inspire ainda mais a seguir nossa missão com orgulho, carinho e excelência.

SANTA CASA
DE IGARAPAVA



SANTA CASA
DE IGARAPAVA

6. Próximos Passos

Com base nos avanços já conquistados, o foco agora está na consolidação e aprimoramento contínuo dos processos e resultados. Os próximos passos contemplam o fortalecimento dos indicadores de desempenho, ajustes estratégicos baseados nas análises de dados e a promoção de uma cultura organizacional orientada à melhoria contínua. Paralelamente, será iniciada a construção da Identidade Organizacional, buscando consolidar a missão, visão, valores, estrutura organizacional e a cultura institucional, pilares essenciais para o desenvolvimento sustentável da instituição

- Referência Regional: habilitar leitos de longa permanência, aumento do faturamento hospitalar e otimização dos recursos junto a Secretaria de Estado da Saúde
- Terceiro médico
- Correção do valor médico com base no mercado (plantonista)
- Consolidação dos indicadores de desempenho.
- Inovação do parque tecnológico;
- Obstetra presencial.
- Caminhar para a eliminação e mitigação das filas cirúrgicas junto a acordos a SMS como: otorrino, ginecologia, ortopedia etc...
- Ajustes e otimizações baseados nas análises de dados e nas reuniões mensais.
- Fortalecimento da cultura de melhoria contínua.
- Início da construção da Identidade Organizacional, com foco em:
- Missão, Visão e Valores.
- Estrutura Organizacional.
- Cultura Institucional.

7. Conclusão

O primeiro quadrimestre de execução foi marcado por avanços estruturais importantes, que criaram as bases para uma transformação sustentável no hospital. A integração de processos, o investimento contínuo nas equipes e a adoção de tecnologias adequadas já refletem em maior eficiência administrativa e melhor qualidade no atendimento.

Com a continuidade das ações e o foco no fortalecimento da identidade institucional, a organização caminha para um novo patamar de excelência, consolidando-se como referência em gestão hospitalar e cuidado humanizado.

8. DO PEDIDO

Diante de todo o exposto, requer-se:

A **prorrogação da intervenção** na **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava**, pelo período de **180 (cento e oitenta) dias**, contados a partir do término da prorrogação atualmente em vigor, com o objetivo de viabilizar a continuidade das ações administrativas, financeiras e assistenciais conduzidas pelo interventor durante o segundo semestre de 2025. Tal medida é essencial para assegurar a estabilidade institucional, dar seguimento às melhorias em curso e garantir a consolidação dos avanços já alcançados.

Nestes termos, requer-se o deferimento do presente pedido, considerando o interesse público envolvido e a importância da manutenção de uma gestão técnica, eficiente e comprometida com a missão assistencial da entidade hospitalar.

Igarapava 20 de junho de 2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA
CNPJ/ME sob o nº 49.376.858/0001-44
THIAGO ROBERTO MANTTUANE ALVES DE ALMEIDA
Interventor