

PLANO DIRETOR DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO – PDTIC



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER



2023-2025

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES - EBSEH
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER
R. Luis Philippe Pereira Leite, s/n
Alvorada, Cuiabá - MT, CEP: 78048-902
Cuiabá – MT

CAMILO SOBREIRA DE SANTANA
Ministro da Educação

EVANDRO SOARES DA SILVA
Reitor da Universidade Federal de Mato Grosso

ADEMAR ARTHUR CHIORO DOS REIS
Presidente da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares

GILIANE CARDOSO COELHO NETO
Diretor de Tecnologia da Informação

MARIA DE FÁTIMA DE CARVALHO FERREIRA
Superintendente

LEONARDO LUIZ BRAUN
Chefe do Setor de Tecnologia da Informação e Saúde Digital

LEONARDO LUIZ BRAUN (Coord.)
GLADYS OLIVEIRA MELO
HELTON CARLOS LIMA GODOY
JORGE ARAÚJO BEZERRA
MARIONEI ANTUNES MONGE FILHO
PEDRO ROSALVO DOS SANTOS CAMARÇO
WANDER MÁRCIO DE ASSIS SOUZA
Equipe de Elaboração do PDTIC

ADRIANA ADAO BARBOSA
CLÁUDIA SIMÕES
HANNA KRYSTTEL DE LIMA BARROZO
RAFAEL TESHIMA DE ALENCAR
Residentes em Gestão Hospitalar

HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES E/OU REVISÕES

Data	Versão	Descrição
30/03/2023	1.0	Minuta do PDTIC
26/04/2023	1.1	Correções conforme reunião do CGTIC
12/05/2023	2.0	Versão publicada

Este Plano Diretor de Tecnologia da Informação foi aprovado pelo Comitê Gestor de Tecnologia da Informação e Comunicação (CGTIC), conforme Ata – Sei nº 06/2023/CGTIC (29440783), e pelo Colegiado Executivo do Hospital Universitário Júlio Müller, conforme Ata – Sei nº 14/2023/COLEX (29424274) realizada em 26 de abril de 2023. O plano encontra-se disponível no processo SEI 23532.009392/2022-83 e no endereço <http://www.ebserh.gov.br/web/hujm-ufmt>.

Sumário

Apresentação	0
1. Introdução	0
2. Termos e Abreviações	1
3. Método de Elaboração	2
4. Documentos de Referência	3
5. Princípios e Diretrizes	4
6. Organização da Área de TIC	5
a. Estrutura Organizacional	5
b. Situação Atual	5
7. Resultados do PDTIC Anterior	6
8. Referencial Estratégico de TIC	9
a. Missão, Visão e Valores	9
b. Análise SWOT	10
c. Macroproblemas	11
d. Objetivos Estratégicos de tecnologia da informação do HUJM	13
9. Alinhamento com a Estratégia da Organização	0
10. Inventário de Necessidades	2
a. Levantamento de Necessidade de Informação e Sistemas – LNIS	2
b. Critérios de Priorização	2
c. Categorização das necessidades	3
11. Capacidade de Execução de TIC	5
12. Planos Vinculados	5
a. Plano de Metas e Ações	5
b. Plano de Gestão de Pessoas	5
c. Plano Orçamentário	6
d. Plano de Gestão de Riscos	6
13. Fatores Críticos de Sucesso	8
14. Processo de Revisão do PDTIC	9
15. Conclusão	9
16. Anexos	10

Apresentação

O Hospital Universitário Júlio Muller está localizado na capital do estado de Mato Grosso, Cuiabá, cuja região metropolitana tem população estimada em aproximadamente 927.000 habitantes. Foi inaugurado em 31 de julho de 1984 a partir do acordo entre a Universidade Federal e o Governo do Estado de Mato Grosso a partir da cessão do prédio onde funcionava o antigo sanatório de tuberculose e doenças infecciosas. Em seus mais de 35 anos de funcionamento, dedicou-se exclusivamente ao atendimento público e expandiu sua capacidade de ofertar ensino e assistência, adaptando-se ao aumento de vagas dos cursos da área de saúde da UFMT e ao aumento da demanda por atendimento dos usuários do SUS.

O perfil epidemiológico e nosológico de Mato Grosso não difere daquele observado na maior parte do território nacional, quanto às causas mais comuns de agravos à saúde. Continuam presentes as doenças típicas dos países em desenvolvimento (infecções contagiosas e por causa externa), entre os agravos agudos, além das doenças cardiovasculares, como agravos crônicos e degenerativos. Em relação às doenças infecciosas, Mato Grosso é hiperendêmico para hanseníase, detendo a segunda maior taxa de prevalência registrada no mundo. Infecções crônicas urbanas, como tuberculose, HIV/AIDS, doenças sexualmente transmitidas e hepatites virais também apresentam números relevantes, em geral superiores à média registrada no país, com taxas de detecção superiores à média nacional.

Caracteriza-se como um hospital geral de pequeno porte, com cerca de 120 leitos e mais de 50 salas de consultas ambulatoriais. Anualmente, são realizados cerca de 84 mil consultas ambulatoriais, 3,7 mil internações hospitalares, 1.400 cirurgias, 13.000 exames de imagens e 500 mil exames laboratoriais de análises clínicas². Além dos cursos de graduação de Enfermagem, Medicina e Nutrição, os cursos de serviço social e psicologia da UFMT também usam o HUIJM como cenário de aprendizagem. Destaca-se também a criação da primeira Residência em Gestão Hospitalar para o SUS e do mestrado profissional em ciências aplicadas à atenção hospitalar em funcionamento desde 2016.

No campo da pós-graduação *stricto sensu*, o HUIJM também se destaca pelo desenvolvimento de muitos dos projetos de pesquisa que se transformaram em teses e dissertações dos programas de mestrado e doutorado das faculdades da área de saúde da UFMT. Vários pesquisadores desses programas desenvolvem suas atividades preferencialmente no HUIJM, que resultaram, nos últimos anos, em relevante produção de artigos científicos publicados em periódicos nacionais e internacionais. Milhares de profissionais da área de saúde já foram formados ou capacitados no HUIJM.

A assinatura do contrato entre o HUIJM e a EBSEH em 12 de novembro de 2013 trouxe mudanças no modelo de governança e instrumentalizou a gestão com o Plano Diretor Estratégico 2016-2017, fruto do projeto de formação de gestores hospitalares no Instituto Sírio Libanês e da parceria com grupo ampliado de colaboradores do HUIJM. Na área assistencial, uma mudança importante foi a organização do trabalho em unidades de produção, para atuarem com equipes multiprofissionais e tornar viável a implantação de linhas de cuidado integral, conectadas com a Rede de Atenção. Mas a diferença maior que se pode notar foi a criação de uma gerência dedicada a ensino, pesquisa e inovação tecnológica em saúde, cujas atribuições não eram contempladas anteriormente.

Nota: Texto adaptado do Plano Diretor Estratégico Do Hospital Universitário Júlio Müller 2016-2017.

- 1- *Falleiros et al, Curso de Especialização em Gestão de Hospitais Universitários do SUS: Plano Diretor Estratégico/ Ministério da Educação, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, Instituto Sírio-libanês de Ensino e Pesquisa. – São Paulo, 2015. 133p.; e*
- 2- *Plano Diretor Estratégico Do Hospital Universitário Júlio Müller 2021-2023.*

1. Introdução

A publicação do Planejamento Estratégico e Diretor de Tecnologia da Informação em 2016 foi um passo importante para a transformação do HUIJM rumo as estratégias de governança digital. O PDETI foi construído alinhado as estratégias institucionais estabelecidas no Plano Diretor Estratégico do HUIJM 2016-2017 e prezou pela colaboração e validação institucional. Esperava-se a mudança cultural da instituição de tal forma que a informatização e a gestão por processos fossem incorporadas às práticas administrativas, assistências e acadêmicas.

Essa sensação pode ser traduzida no cenário atual do HUJM, onde a dependência de recursos de tecnologia da informação é percebida no aumento da eficiência dos processos institucionais, no posicionamento do SETISD como setor essencial para geração e oferta de informações e na economicidade de recursos. ¹

Todo o exposto está em acordo com cenário global de transformação da tecnologia da informação como área estratégica dentro da instituição. Isso pode ser constatado com a adoção em meados de 2019 do termo “Saúde Digital” pelo Ministério da Saúde e Organização Mundial da Saúde dada sua complexidade, seja expansão dos serviços digitais em saúde e pela criticidade das informações, bem como no rompimento de barreiras, como é o caso da distância territorial.

Outro quesito importante no cenário atual é a Lei Geral da Proteção de Dados, Lei nº 13.709/2018 que regula as atividades de tratamento de dados pessoais, trazendo profunda alteração nos processos de aquisição, processamento e disponibilização de dados (físicos ou digitais). Mais do que nunca a instituição necessita incorporar a gestão por processos e a gestão de riscos como instrumentos de melhoria contínua e de prevenção, sendo a tecnologia da informação área estratégica para esse fim.

No segundo semestre de 2019 a Ebserh em parceria com a RNP realizou a capacitação dos chefes de TI dos hospitais universitários por meio do curso Formação em Gestão de TIC. O curso forneceu subsídios para a elaboração e padronização dos mecanismos e instrumentos de governança de TI da Rede Ebserh, bem como a previsibilidade de aplicação de recursos orçamentários, algo extremamente incerto em períodos anteriores.

Apesar de todos os benefícios desse projeto de governança, logo após a aprovação do plano em 2020, fomos pegos de surpresa com a pandemia da COVID-19, situação que impactou profundamente as atividades do HUJM-UFMT e que, passados praticamente três anos do início, continua impactando nossos processos de trabalho. Apesar das intempéries, foi possível alcançar aproximadamente 70% de execução total do plano, com destaque para a implantação de todos os módulos do AGHU e encerramento de contratos com sistemas de terceiros.

Chegamos em 2023 com desafio de aproximar o paciente às suas informações e chegar aos pacientes mais distantes por meio das teleconsultas. O Portal HU Digital (<https://hudigital.ebserh.gov.br/>) está em fase de lançamento para o público e estamos em fase de implantação da Plataforma de Teleconsultas (STT). Tudo isso atrelado ao desafio de melhorar os processos de captura, armazenamento, tratamento, processamento e apresentação das informações advindas dos sistemas de informação.

Se antes o desafio era implantar novos sistemas, os principais desafios agora são melhorar os dados e levar a assistência em saúde e as informações para fora dos muros físicos do HUJM-UFMT.

Esse documento tem como objetivo apresentar o Plano Diretor de Tecnologia da Informação e Comunicação de 2023 a 2025, aprovado pelo CGTIC e homologado pelo Colegiado Executivo, órgão máximo do HUJM, e a Diretoria de Tecnologia da Informação da Ebserh.

2. Termos e Abreviações

ABNT – Associação Brasileira de Normas Técnicas

AGHU – Aplicativo de Gestão Hospitalar Universitário

CGPAR – Comissão Interministerial de Governança Corporativa e de Administração de Participações Societárias da União

CGSIC - Comitê Gestor de Segurança da Informação e Comunicação

CGTIC - Comitê Gestor de Tecnologia da Informação e Comunicação

COBIT – *Control Objectives for Information and related Technology*

DTI – Departamento de Tecnologia da Informação da Ebserh

EBSERH – Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares

ESR/RNP – Escola Superior de Redes / Rede Nacional de Ensino e Pesquisa

DTI - Diretoria de Tecnologia da Informação

HUF - Hospital Universitário Federal

HUJM – Hospital Universitário Júlio Müller

1: Até dezembro de 2021 o SETISD possui outra sigla, sendo SGPTI – Setor de Gestão de Processos e Tecnologia da Informação

ISACA – *Information Systems Audit and Control Association*

ISO – *International Organization for Standardization*

LGDP – Lei Geral da Proteção de Dados

NBR – Norma Brasileira

PEI - Planejamento Estratégico Institucional

PETIC - Plano Estratégico de Tecnologia da Informação e Comunicação

PDTI - Plano Diretor de Tecnologia da Informação

PDTIC - Plano Diretor de Tecnologia da Informação e Comunicação

PSI - Política de Segurança da Informação

PoSIC – Política de Segurança da Informação e Comunicações da Ebserh

RNP – Rede Nacional de Pesquisa

SEFTI/TCU – Secretaria de Fiscalização de Tecnologia da Informação do Tribunal de Contas da União

SGTIC - Serviço de Governança de TIC

SETISD – Setor de Tecnologia da Informação e Saúde Digital

SISP - Sistema de Administração dos Recursos de Tecnologia da Informação

TI - Tecnologia da Informação

TIC - Tecnologia da Informação e Comunicação

TCU – Tribunal de Contas da União

UFMT- Universidade Federal de Mato Grosso

UISTI – Unidade de Infraestrutura, Suporte e Segurança de Tecnologia da Informação

USID – Unidade de Sistemas de Informação e Inteligência de Dados

3. Método de Elaboração

A metodologia aplicada na elaboração do PDTIC foi baseada no modelo proposto pelo SISP, descrito no Guia de Elaboração do PDTI – V2.0.

Foi realizada uma capacitação em “Elaboração de PDTIC” a todos os gestores de TIC dos hospitais, além da equipe da EBSERH-SEDE, buscando-se a padronização das ações de TIC.

Os processos da metodologia estão definidos e organizados nas fases de preparação, diagnóstico, planejamento e conclusão conforme ilustrado a seguir:

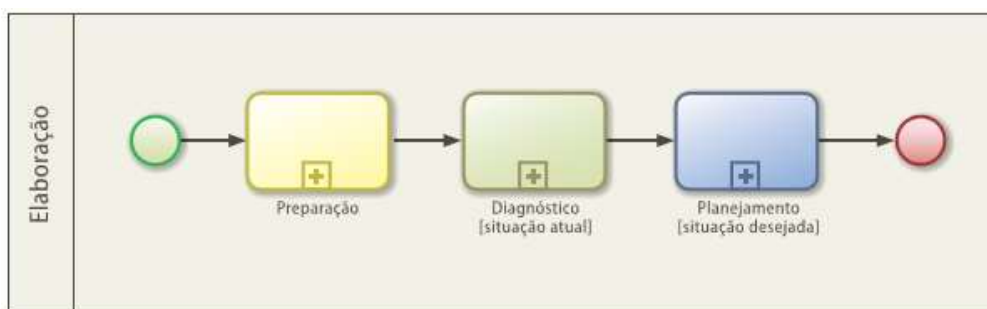


Figura 1 - Processo de Elaboração do PDTIC - fonte: Guia PDTIC do SISP 2.0

A elaboração do PDTIC foi aprovada pela Portaria nº 085 (28799036), de 30 de março de 2023 com vigor a partir de 01 de setembro de 2022, conforme processo SEI-EBSERH 23532.009392/2022-83. A equipe de elaboração do PDTIC também foi constituída pela mesma portaria.

Os trabalhos foram iniciados com o levantamento dos documentos de referência, seguido dos levantamentos de necessidade de TIC das áreas, inventários de TIC, de pessoas e processos. Das necessidades derivam-se metas e ações para implementar cada uma das metas identificadas (Plano de Metas e Ações). Dá-se origem também a outros planos específicos, como de gestão de pessoas, gestão de riscos e proposta orçamentária. O fluxo de elaboração está ilustrado na figura a seguir:



Figura 2 - Fluxo da Metodologia - Elaboração Equipe PDTIC

Foi encaminhado às áreas a planilha eletrônica para levantamento de necessidades de TIC, havendo, ao final, a consolidação de todos estes formulários. Esse trabalho se deu pelo processo SEI 23532.009392/2022-83. Além disso foram realizadas oficinas com a equipe do SETISD e com o CGTIC sobre os principais instrumentos utilizados na elaboração da estratégia do plano, cujo resultados são apresentados nesse documento.

O documento final foi elaborado pela equipe de elaboração do PDTIC e submetido ao CGTIC para aprovação. Posteriormente, foi encaminhado para o Colegiado Executivo para homologação e publicação.

4. Documentos de Referência

Os documentos de referência utilizados para a elaboração deste PDTIC, se caracterizam por documentos obrigatórios e não obrigatórios. Alguns trazem orientações de melhores práticas que foram aplicadas, não caracterizando a sua obrigatoriedade de aplicação.

Nesta diretriz, segue a relações de todos os documentos utilizados:

1. PEI – Plano Estratégico Institucional
2. PDTIC – Plano Diretor de Tecnologia da Informação e Comunicações.
3. PSI – Política de Segurança da Informação da Ebserh
4. PDE – Plano Diretor Estratégico do Hospital Universitário Júlio Müller – 2016-2017
5. PDTI – Planejamento Diretor de Tecnologia da Informação do HUIJM-UFMT – 2020-2022
6. Política de governança de TI da Ebserh
7. Política de impressão corporativa da Ebserh
8. Política de backup da Ebserh
9. Processo de gestão de riscos de tecnologia da informação da rede Ebserh
10. Carta de Serviços ao Cidadão do Hospital Universitário Júlio Müller
11. Regimento Interno do Hospital Universitário Júlio Müller
12. Relatórios do Planejamento Estratégico Institucional Regimento Interno de Ebserh
13. Estratégia de Transformação Digital – ETD (Iniciar com os documentos de tua organização)
14. Resolução CGPAR nº 11, de 10 de maio de 2016
15. Prática 09 – Monitoramento do desempenho da TIC
16. Guia de Governança de TIC do SISP v2.0
17. Guia de Elaboração de PDTI do SISP
18. Instrução Normativa nº 01, de 4 de abril de 2019
19. Resolução CGPAR nº 11, de 10 de maio de 2016
20. Portaria nº 778, de 4 de abril de 2019
21. Acórdão nº 1233/2012 – TCU – Plenário Acórdão nº 381/2011 – TCU – Plenário Acórdão nº 2.613/2011 – TCU - Plenário Nota Técnica nº 07/2014 – Sefti/TCU
22. ISACA Framework COBIT 5
23. ABNT NBR ISO/IEC 38500:2009 – Governança corporativa de tecnologia da informação

5. Princípios e Diretrizes

Princípios e Diretrizes	Origem
PD01: Terceirizar serviços e atividades operacionais, sempre que necessário	<ul style="list-style-type: none"> Decreto Lei nº 200, art. 10, § 7º e 8º Decreto nº 9.507 Acórdão 1214/2013 TCU Plenário
PD02: Realizar contratações conjuntas, preferencialmente	<ul style="list-style-type: none"> Princípio Constitucional da Eficiência – Art. 37 Princípio Constitucional da Economicidade – Art. 70
PD03: Deve-se buscar a padronização do ambiente de TIC, visando a integração de soluções de TIC no âmbito do HUJM	<ul style="list-style-type: none"> Decreto nº 7579/2011 Acórdão TC 1603/2008 Plenário Princípio Constitucional da Economicidade – Art. 70
PD04: Usar os padrões do Governo Eletrônico	<ul style="list-style-type: none"> e-Mag – Modelo de Acessibilidade e-Ping – Arquitetura de Interoperabilidade e-PWG – Padrões WEB
PD05: Priorização de Serviços Públicos disponibilizados em meio digital	<ul style="list-style-type: none"> Estratégia de Governança Digital – EGD VERSÃO REVISADA (2016-2019)
PD06: Abertura e Transparência	
PD07: Simplicidade	
PD08: Segurança e Privacidade	
PD09: Inovação	
PD10: Compartilhamento da capacidade de Serviços	
PD11: Foco nas partes interessadas	<ul style="list-style-type: none"> Política de Governança de TIC do SISP (Portaria Nº 19, de 29 de maio de 2017) COBIT 5
PD 12: TIC como ativo estratégico	
PD 13: Gestão por resultados	
PD 14: Prestação de Contas e Responsabilização	
PD 15: Conformidade	<ul style="list-style-type: none"> Instrução Normativa 01, de 04 de abril de 2019 Guia de boas práticas em Contratação de soluções de tecnologia da informação - Riscos e controles para o planejamento da contratação – versão 1.0 Lei 13.303/2016 Regulamento de Licitações e Contratos da EBSEH
PD 16: Otimização dos Custos de TIC	
PD 17: Melhorar a gestão da informação e dados	<ul style="list-style-type: none"> Política de Dados Abertos (Decreto Nº 8.789, de 29 de junho de 2016) Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, Lei nº 13.709/2018
PD 18: Implementar processo de transparência e de acesso a informações públicas	
PD 19: Estimular a visualização da informação das ações de governança digital	

Tabela 1 – Princípios e Diretrizes

6. Organização da Área de TIC

a. Estrutura Organizacional

O SETISD é um setor de assessoria ligado a superintendência do HUJM, apoiando as estratégias e as atividades definidas no Plano Diretor Estratégico do HUJM vigente. O SETISD também está ligado a DTI da Ebserh, responsável pelo direcionamento relativo ao processo de informatização dos hospitais universitários federais que são administrados pela Ebserh.

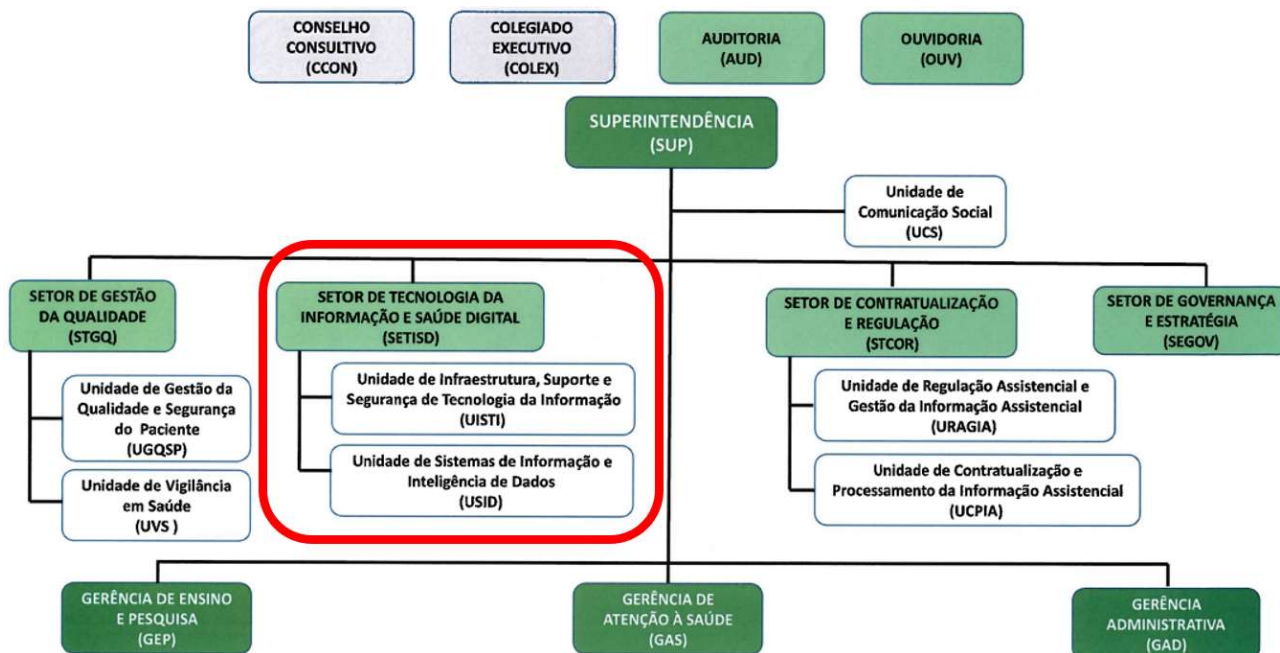


Figura 3 – Organograma do HUJM

b. Situação Atual

A equipe atual do SETISD foi constituída em outubro de 2014, a partir da nomeação dos colaboradores aprovados no concurso e da cessão do gestor oriundo da Universidade Federal de Mato Grosso.

Serviço	Dotação	Lotação
Gestor de TI	-	1
Analista de TI - Suporte de Redes	1	1
Analista de TI Processos	2	2
Analista de TI	1	1
Técnico em Informática**	4	1

Tabela 2 – Equipe do SETISD

** Cargo de técnico em informática foi extinto

7. Resultados do PDTIC Anterior

Em 2014 o HUIJM aderiu a estratégia da Ebserh para recuperação dos Hospitais Universitários Federais, passando então a produzir seu primeiro Plano Diretor Estratégico institucional. Esse trabalho ocorreu paralelamente ao curso de especialização em gestão hospitalar por meio da parceria Ebserh e Instituto Sírio Libanês de Ensino e pesquisa. A produção do PDE contou ainda com a participação do grupo ampliado composto por grupo de colaboradores do HUIJM. Foi a partir desse planejamento que o SETISD elaborou o primeiro Planejamento Estratégico de Tecnologia da Informação do HUIJM com vigência de 2 anos (2016-2018). Posteriormente, foi elaborado o PDTI 2020-2022 a partir de um curso realizado junto à RNP de elaboração de plano diretor de TI.

O PDTIC 2020-2022 previu o orçamento de R\$ 4,8 milhões para a execução de 6 ações estratégicas divididas em 65 necessidades alinhadas aos macroproblemas identificados e aos direcionamentos do PDE HUIJM. Durante a execução do PDTIC houve liberação de crédito suplementar para aquisição de computadores, notebooks e monitores, o que aumentou o orçamento para aproximadamente R\$5,1 milhões.

Foram executadas 70% das ações e aproximadamente R\$4,7 milhões (92%) do orçamento disponibilizado. Para calcular o percentual de execução das tarefas considerou-se o número de atividades concluídas de cada objetivo estratégico (OE) dividida pelo número total de ações vezes 100. O percentual total de execução do PDTIC foi retirado do painel BI dos PDTIC que está disponível na intranet da Rede Ebserh. Na coluna “Detalhes” são apresentados detalhes das atividades, especialmente as não concluídas. No geral as atividades que dependiam do NG-AGHU para serem desenvolvidas foram as mais impactadas/prejudicadas. Os detalhes do plano podem ser conferidos no quadro abaixo:

	Descrição	Status	Detalhes
NE1	Serviço de reparo para os climatizadores de ar de alta precisão, CFTV e UPS	100%	Atividade concluída. Todos os problemas pré-existentes do datacenter foram corrigidos e as manutenções e simulações de desastres realizadas.
NE2	Serviço de manutenção preventiva e corretiva de datacenter	100%	Atividade concluída. Atividade foi absorvida no contrato de manutenção do datacenter.
NE3	Capacitação em plano, projeto e gerenciamento de datacenter	100%	Atividade concluída.
NE4	Apoiar a implantação e interfaceamento o módulo de exames do AGHU na Unidade de Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica e Unidade de Diagnóstico por imagem	100%	Atividade concluída.
NE5	Vincular computadores em locais de multiuso (assistencial e acadêmico) ao Active Directory Ebserh	67%	Atividade não concluída devido às mudanças de prioridade, pandemia da COVID-19 e redução de força de trabalho.
NE6	Fortalecer a atuação das comissões de Tecnologia da Informação e Comunicações, Segurança da Informação, Gestão do AGHU e de Espaço Físico.	30%	Atividade não concluída. O CGTIC está em funcionamento, mas os demais comitês não estão ou a TI não está participando.
NE7	Implementar a PoSIC no âmbito do HUIJM	40%	Atividade não concluída. Foi implementado o termo de responsabilidade para uso de ativos de TI, mas o subcomitê de segurança da informação não está funcionando, por exemplo.
NE8	Serviço de service desk	100%	Atividade concluída.
NE9	Serviço de outsourcing de impressão	100%	Atividade concluída.
NE10	Planejamento, pelos setores responsáveis, para uso do AGHU em sua completude	33%	Atividade não concluída devido a problemas com o funcionamento do NG-AGHU.
NE11	Capacitar a equipe do SETISD em gerenciamento de processos de negócio com BPM	100%	Atividade concluída.
NE12	Estabelecer o Plano de Gestão de Processos	0%	Atividade cancelada. Processos foi direcionado para o Setor de Governança Corporativa na Cadeia de Valor Ebserh.
NE13	Contratar serviço de configuração e manutenção preventiva e corretiva de telefonia	0%	Atividade cancelada por falta de recursos orçamentários.
NE14	Instalar e reparar a rede lógica de ambientes críticos (serviço de cabeamento lógico)	0%	Atividade cancelada por falta de recursos orçamentários.
NE15	Implementar ambiente de alta disponibilidade	100%	Atividade concluída. No entanto, destacasse a necessidade de contratação de solução de firewall e backup mais robusta e que atenda todos os requisitos mínimos de segurança.
NE16	Adequar processos de aquisição, gestão e fiscalização de bens e serviços de tecnologia da informação conforme Instrução	100%	Atividade concluída.

	Normativa 01 de 4 de abril de 2019.		
NE17	Elaborar o Plano de continuidade de TI	0%	Atividade não concluída devido às mudanças de prioridade, pandemia da COVID-19 e redução de força de trabalho.
NE18	Renovar garantia e suporte dos switches para 60 meses	0%	Atividade cancelada por falta de recursos orçamentários.
NE19	Implantar o sistema de gestão de demandas/atividades (CITSmart) na DLIH	100%	Atividade concluída
NE20	Implantar o módulo de faturamento do AGHU conforme disponibilização do módulo (ambulatorial e internação)	0%	Atividade cancelada. O módulo de faturamento do AGHU não foi concluído e disponibilizado para o HUJM-UFMT.
NE21	Definição das responsabilidades dos setores sobre os módulos do AGHU	66%	Atividade não concluída devido a problemas com o funcionamento do NG-AGHU.
NE22	Implementar Normas complementares de TI	100%	Atividade concluída
NE23	Capacitar equipe para Lei Geral da Proteção de Dados (LGPD)	100%	Atividade concluída
NE24	Adquirir nobreak de 1 Kva	0%	Atividade cancelada por falta de recursos orçamentários.
NE25	Mapear os processos de admissão, matrícula e gestão de informações de acadêmicos junto a GEP	60%	Atividade não concluída devido às mudanças de prioridade, pandemia da COVID-19 e redução de força de trabalho.
NE26	Elaborar os planos e operacionalizar o backup do HUJM	85%	Atividade não concluída devido às mudanças de prioridade, pandemia da COVID-19 e redução de força de trabalho. Foram elaborados os planos dos sistemas críticos, faltando os demais sistemas. No entanto, o backup está sendo realizado para todos os sistemas possíveis.
NE27	Serviços de manutenção, suporte e evolução do sistema integrado de gestão hospitalar - MV2000	100%	Atividade concluída. Contrato com a MV Sistemas foi encerrado em 2020.
NE28	Contratar serviço de telefonia fixo comutado	100%	Atividade concluída.
NE29	Instituir grupo de trabalho para implementação da Lei Geral da Proteção de Dados (LGPD)	100%	Atividade concluída.
NE30	Projetor multimídia e tela de projeção	100%	Atividade concluída.
NE31	Migrar para o AGHU a evolução e descrição de procedimentos da fisioterapia	100%	Atividade concluída.
NE32	Criar normativos do AGHU em parceria com as gerências administrativa, acadêmica e de atenção à saúde.	0%	Atividade não concluída devido a problemas com o funcionamento do NG-AGHU.
NE33	Criação de grupo de trabalho para criação e validação de indicadores e relatórios com dados do AGHU	0%	Atividade não concluída devido às mudanças de prioridade, pandemia da COVID-19 e redução de força de trabalho.
NE34	Elaborar Plano de capacitação de TI	100%	Atividade concluída
NE35	Serviço de impressão finalística	100%	Atividade concluída
NE36	Implementar ambiente de Configuração Contínua	100%	Atividade concluída
NE37	Implantar software para projetar bancos de dados de pesquisa clínica (REDCAP)	0%	Atividade não concluída devido às mudanças de prioridade, pandemia da COVID-19 e redução de força de trabalho.
NE38	Implantar o Kanban nas clínicas	100%	Atividade concluída
NE39	Implementar a Política de impressão Ebserh	90%	Atividade parcialmente concluída. Os gestores e impressão foram nomeados, a retenção foi implementada em 100% das áreas administrativas e foram feitas divulgações a respeito da política. Está em andamento a implantação das cotas de impressão.
NE40	Implantar o AGHU no pronto atendimento pediátrico	0%	Atividade cancelada. Pronto Atendimento pediátrico está fechado desde 2020, pelo menos.
NE41	Migrar o sistema de geração de etiquetas para bolsas de sangue para o Sistema Integrado do HUJM	100%	Atividade concluída
NE42	Migrar a Ficha de Atendimento Ambulatorial Eletrônica para o Sistema Integrado do HUJM	100%	Atividade concluída
NE43	Migrar o Cadastro Eletrônico de informações da GEP para o Sistema Integrado do HUJM	15%	Atividade não concluída devido às mudanças de prioridade, pandemia da COVID-19 e redução de força de trabalho.
NE44	Instituir o plano anual de capacitação do AGHU	0%	Atividade não concluída devido a problemas com o funcionamento do NG-AGHU.
NE45	Elaborar capacitação em processos para os colaboradores do HUJM	100%	Atividade concluída
NE46	Implementar o portal de chamados do CITSmart	100%	Atividade concluída

NE47	Ampliar o contrato de serviços terceirizados em Tecnologia da Informação (Service Desk)	60%	Atividade não concluída devido ao ETP que está em andamento e não pode ser concluído até o momento da redação desse documento.
NE48	Aquisição de totens de atendimento	50%	Atividade não concluída devido ao ETP que está em andamento e não pode ser concluído até o momento da redação desse documento.
NE49	Adquirir impressora para crachás em PVC incluído os insumos necessários (crachás)	50%	Atividade não concluída devido ao ETP que está em andamento e não pode ser concluído até o momento da redação desse documento.
NE50	Adquirir de Microcomputadores	100%	Atividade concluída. Foram adquiridos 94 computadores.
NE51	Criar campanha de consolidação do AGHU	0%	Atividade não concluída devido a problemas com o funcionamento do NG-AGHU.
NE52	Disponibilizar local na intranet do HUJM para publicação de documentos	100%	Atividade concluída
NE53	Realizar campanhas de endomarketing sobre recursos de TI	0%	Atividade não concluída devido às mudanças de prioridade, pandemia da COVID-19 e redução de força de trabalho.
NE54	Adquirir suprimentos e peças de TI (Mouse, teclado, memória, sata dom, web cam, conectores, patch cord e microfone)	0%	Atividade cancelada por falta de recursos orçamentários.
NE55	Adquirir de softwares de edição de imagens e vídeos	100%	Atividade concluída
NE56	Adquirir HD externo	0%	Atividade cancelada por falta de recursos orçamentários.
NE57	Adquirir de tablets	0%	Atividade cancelada por falta de recursos orçamentários.
NE58	Adquirir de notebooks	85%	Foram adquiridos 60 notebooks. Atividade não foi concluída devido a aquisição de notebook de alto desempenho para simulação em saúde.
NE59	Contratar software de informações clínicas	100%	Atividade concluída
NE60	Implantar a integração do SISREG com o AGHU	0%	Atividade não concluída devido a problemas com o funcionamento do NG-AGHU.
NE61	Criar repositório de processos	100%	Atividade concluída
NE62	Readequar os processos de avaliação de atendimento da TI	0%	Atividade não concluída devido às mudanças de prioridade, pandemia da COVID-19 e redução de força de trabalho.
NE63	Ampliar a cobertura de acesso à rede sem fio (Adquirir de equipamentos de acesso a rede sem fio)	100%	Atividade concluída. Foram adquiridos 84 equipamentos de acesso à rede sem fio.
NE64	Adquirir telefones com e sem fio	100%	Atividade concluída.
NE65	Contratar de serviço de manutenção e remanejamento de fibras óticas	0%	Atividade não concluída devido às mudanças de prioridade, pandemia da COVID-19 e redução de força de trabalho.
NE66	Contratar sistema de gestão de compras, fornecedores, fornecimento, atas e pregões	0%	Atividade cancelada. A contratação não foi autorizada pela sede.
NE67	Renovação da garantia da Storage	0%	Atividade cancelada por falta de recursos orçamentários.

Tabela 3 – Relatório PETI HUJM 2016-2018

8. Referencial Estratégico de TIC

a. Missão, Visão e Valores

<p style="text-align: center;">MISSÃO</p> <p>Potencializar as atividades e a melhoria de processos dos setores por meio de serviços de TI, visando contribuir para um atendimento digno e satisfatório aos usuários do SUS, bem como dar suporte a educação de modo a favorecer o ensino/aprendizado.</p>
<p style="text-align: center;">VISÃO</p> <p><i>Ser reconhecido como serviço essencial nos processos de geração e oferta de informações, que agrega conhecimento e tecnologias por meio da inovação e sustentabilidade.</i></p>
<p style="text-align: center;">VALORES</p> <p><i>Boas práticas; Empenho; Prestatividade; Conhecimento Técnico; Trabalho em equipe; Competência; Habilidade; Resiliência; Ética; Gestão participativa.</i></p>

Quadro 1 – Missão, Visão e Valores do SETISD – HUJM

b. Análise SWOT

Com o objetivo de subsidiar o desenvolvimento das ações e atividades do PDTIC, foi elaborada a análise da matriz Swot.

	Forças (Strengths)	Fraquezas (Weaknesses)
Ambiente interno	<ol style="list-style-type: none"> 1. Conhecimento, expertise e iniciativa para suportar o negócio 2. Conformidade da TI com as políticas internas e externas 3. Agilidade da TI 4. Continuidade e disponibilidade dos serviços 5. Equipe comprometida com os objetivos institucionais 6. Liderança 7. Responsabilidade 8. Engajamento 9. Ambiente participativo 10. Persistência 11. Resolutividade 12. Conhecimento das limitações 13. Qualidade nas entregas 14. Alto conhecimento do negócio 15. Ter analistas de processos 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dimensionamento da TI subestimado em relação a todas as responsabilidades 2. Gerir o atendimento das demandas 3. Gerir a documentação dos ativos de TI 4. Alinhamento dos produtos de TI locais com os da sede 5. Atendimento de demandas em atraso 6. Falta de ambiente educativo da TI 7. Responsabilização e execução de atividades fora da competência 8. Endomarketing 9. Estrutura de TI insuficiente 10. Falta de suporte de TI fora do horário comercial 11. Atendimento de demandas sem registro
Ambiente externo	<p>Oportunidades (Opportunities)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Transição para o novo hospital 2. Capacitações oferecidas pela Ebserh e pelo HUJM 3. Participação da TI em grupos de estudos, comitês e centros de competência da Ebserh 4. Reestruturação do NG-AGHU 5. Funcionamento do Comitê Gestor de Tecnologia da Informação 6. Reestruturação do Comitê de Segurança da Informação 7. Plano anual de recursos 8. Residência de gestão hospitalar 9. Reestruturação do organograma da TI 10. Cadeia de valor da Rede Ebserh 11. Otimização/melhoria de processos pela digitalização 12. Ambiente desafiador e rico em experiência 13. Estudos técnicos para aquisição de bens e serviços 14. Implementação dos painéis de indicadores 15. Terceirização das atividades de TI 16. Implantação da ferramenta de gestão de ativos e serviços (ITSM) 17. Reestruturação/Publicação do Portfólio de Serviços de TI 18. Uso de ferramentas <i>open source</i> 19. Bom relacionamento com os demais hospitais da rede e a sede, Rede Ebserh 20. Mudança no governo federal e na Ebserh 	<p>Ameaças (Threats)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Imediatismo de demandas da sede 2. Dependência de um único provedor de internet 3. Não envolvimento da TI nas obras, reformas e alterações de layout do hospital 4. Não envolvimento da TI em projetos e atividades corporativas que impactam soluções tecnológicas 5. Falta/insuficiência de orçamento (custeio/investimento) para a TI 6. Demora/atraso na entrega de novos módulos, funcionalidades e melhorias do AGHU por parte da sede 7. Problemas e bugs causados pelas novas versões do AGHU 8. Incidentes de segurança da informação, principalmente sequestro e vazamento de dados e indisponibilidade de serviços 9. Papel estratégico da TI conflitante com o operacional 10. Falta de governança corporativa do AGHU e sistemas em geral 11. Falta de governança de dados 12. Falta de governança de processos 13. Composição e responsabilidades da estrutura institucional pouco claras ou não definidas, principalmente em relação ao organograma e serviços 14. Críticas e insatisfação 15. Soluções disponibilizadas pela sede não contemplam todo o contexto dos hospitais universitários 16. Tamanho e complexidade da legislação de TI e do serviço público 17. Mudança no governo federal e na Ebserh 18. Oscilação da moeda 19. Absorção de atividades fora do setor 20. Demandas diretas dos setores e profissionais sem intermédio do gestor de TI 21. Infraestrutura hospitalar precária

Quadro 2 – Análise SWOT da TI do HUJM

c. Macroproblemas

A fim de entender melhor a situação da TI no âmbito do HJUM-UFMT, o grupo elaborou os macroproblemas relacionados a tecnologia da informação enfrentados pela instituição. Devido ao tempo e a disponibilidade dos colaboradores, essa atividade foi inspirada no Planejamento Estratégico Situacional de Carlos Matus (Matus, 1966) na tentativa de explicar de maneira mais precisa a situação da TI e embasar as ações necessárias para avançarmos com a maturidade da TI. Não foi possível portanto seguir o método em sua completude. Ressalta-se que as oficinas desse método são extremamente produtivas para alinhar a equipe e a estratégia.

Buscou-se nessa fase elucidar tanto a visão dos principais problemas que afetam as atividades do SETISD, como a percepção da realidade dos setores do HJUM, preocupando-se ainda com o grau de maturidade em TI da instituição e não exclusivamente do SETISD. A Figura 4 apresenta os macroproblemas identificados:



Figura 4 – Macroproblemas

Por questões de viabilidade e influência do SETISD nos macroproblemas, bem como na construção do novo prédio do hospital, foram retirados os seguintes macroproblemas:

- Desgaste predial e da infraestrutura em geral
- A TI não é envolvida no planejamento e execução de obras e reformas
- Sistema de gestão incompleto

Os macroproblemas priorizados são apresentados na Figura 5:

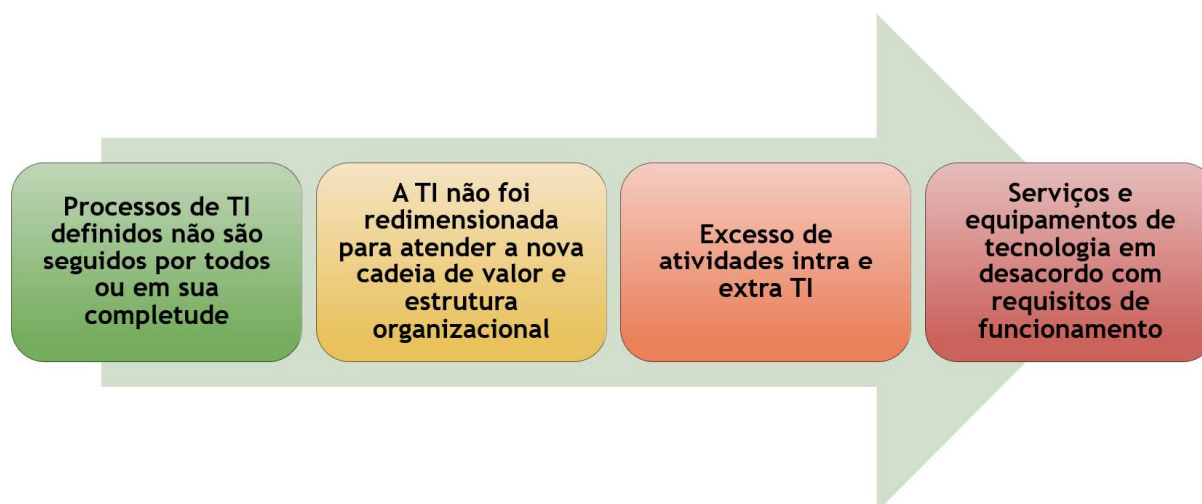


Figura 5 – Macroproblemas priorizados

Após a definição dos macroproblemas, passou-se então para a segunda fase, onde foi elaborado a árvore descritiva de cada macroproblema, com suas causas e consequências. As causas em vermelho foram priorizadas e serviram de subsídio para a elaboração do Mapa Estratégico e do Plano de ação.

As árvores descritivas são apresentadas abaixo:

Causas	Alguns processos de TI não estão definidos ou estão obsoletos
	Falta de base de dados de resolução de demandas
	Comunicação assertiva falhando em alguns pontos
	Não atendimento das demandas no canal específico
	Falta de monitoramento e avaliação contínua dos processos de TI
	Processos pouco instrumentalizados
	Falta de apresentação compilada da estrutura da TI
Descritor do problema	Processos de TI definidos não são seguidos por todos ou em sua completude
Consequências	Deficiência no controle de acesso a sistemas, perfis e permissões
	Morosidade no atendimento das demandas
	Retrabalho
	Insatisfação geral dos colaboradores do HJUM, inclusive os de TI

Quadro 3 – Macroproblema 1

Causas	A sede decidiu terceirizar parte da força de trabalho das TIs
	Governança de TI incipiente
Descritor do problema	A TI não foi redimensionada para atender a nova cadeia de valor e estrutura organizacional
Consequências	Dependência de profissionais gerando incerteza, riscos e interrupção de atividades
	Muitos processos sob responsabilidade de uma única pessoa
	A falta de pessoas atrapalha o desenvolvimento das atribuições
	Desmotivação
	Atividades fora do escopo da TI
	Áreas e especialidades de TI importantes sem cobertura
	Centralização da gestão e fiscalização de contratos complexos e críticos em poucos profissionais
	Negligenciamento de atividades críticas
	Muitas atividades sendo realizadas ao mesmo tempo por cada profissional
	Extrapolação da carga horária dos colaboradores / capacidade de execução
Realização de atividades técnicas pelos gestores de TI	

Quadro 4 – Macroproblema 2

Causas	Conflito entre planejamento e prioridade das atividades da TI em relação às demandas do HJUM e sede
	Falta de definição de responsabilidade de configuração e parâmetro de ativos de TI (exemplo AGHU)
	NG-AGHU não está funcionando
	Falta de clareza da composição das unidades em relação aos serviços, infraestrutura e responsabilidade
Descritor do problema	Excesso de atividades intra e extra TI
Consequências	Dificuldade na concessão de acesso à ativos de TI
	Dificuldade e atraso na prestação de serviços de TI
	Dificuldade na gestão patrimonial
	Informações obsoletas, incorretas e incompletas
	Processos mal definidos

Quadro 5 – Macroproblema 3

Causas	Solução de firewall corporativo não contempla funcionalidades mínimas de segurança
	Solução de backup corporativo não contempla funcionalidades mínimas
	Não existe sistema para armazenamento e acesso de imagens médicas
	Parque computacional está parcialmente obsoleto
	Serviço de inteligência de dados não foi implementado
	O subcomitê de segurança da informação não está funcionando
Descritor do problema	Serviços e equipamentos de tecnologia em desacordo com requisitos de funcionamento
Consequências	Alta probabilidade de sequestro de dados
	Alta probabilidade de vazamento de dados
	Alta probabilidade de perda e/ou indisponibilidade de dados e serviços
	Descumprimento de leis, políticas, normas etc.
	Não atendimento de demandas baseadas em análise de dados
	Acessos indevidos a sites e serviços que ferem a PSI

Quadro 6 – Macroproblema 4

d. Objetivos Estratégicos de tecnologia da informação do HJUM

Os objetivos estratégicos de tecnologia da informação para o HJUM foram elaborados a partir do Plano Diretor Estratégico do HJUM-UFMT (quadro 7), dos objetivos estratégicos da Ebserh (quadro 8) e dos objetivos estratégicos de tecnologia da informação da Diretoria de Tecnologia da Informação (quadro 9). Na tabela 4 são apresentados os objetivos e os relacionamentos.

Perspectivas	Objetivos	Mapa Estratégico	Metas
do Negócio	01. Aumentar a qualidade das informações dos sistemas de informações	<p>Diagrama de fluxo com dois nós principais: 'Qualidade da informação' (verde) e 'Tomada de decisão' (verde). Arrows apontam de 'Qualidade da informação' para 'Tomada de decisão'.</p>	Implantar 100% dos módulos e funcionalidades do AGHU disponíveis
	02. Suportar as decisões em técnicas de análise de dados		Implantar 6 painéis de BI
dos Clientes	03. Garantir a qualidade e a disponibilidade dos ativos e serviços de TI	<p>Diagrama de fluxo com três nós principais: 'Experiência do usuário' (rosa), 'Inovação' (rosa) e 'Qualidade' (rosa). Arrows apontam de 'Experiência do usuário' e 'Inovação' para 'Qualidade'. Arrows também apontam de 'Experiência do usuário' e 'Inovação' para 'Tomada de decisão' (verde) no nível superior.</p>	Manter a disponibilidade do AGHU em 99,5%
	04. Melhorar a experiência dos usuários em relação a compliance, serviços e as ações de TI		Manter a disponibilidade da internet em 99,5%
	05. Inovar os processos de trabalho		Disponibilizar acesso à rede sem fio (wi-fi) em 100% do HUJM
			Substituir 35% dos computadores com mais de 5 anos de uso
dos Processos Internos	06. Aprimorar a governança e a gestão de TI	<p>Diagrama de fluxo com três nós principais: 'Governança de TI' (azul), 'Segurança da informação' (azul) e 'Força de trabalho' (azul). Arrows apontam de 'Governança de TI' e 'Segurança da informação' para 'Qualidade' (rosa) no nível superior. Arrows também apontam de 'Segurança da informação' e 'Força de trabalho' para 'Inovação' (rosa) no nível superior.</p>	Realizar 100% das ações de endomarketing planejadas
	07. Aprimorar a segurança da informação		Atender 90% das requisições de serviços e incidentes dentro da SLA
	08. Suportar as áreas da TI desassistidas		Gerir o conhecimento de 100% dos processos, serviços e ações críticas de TI
			Realizar backup de 100% dos serviços e arquivos
			Atender 100% dos requisitos do Selo Ebserh de Qualidade
			Implantar 100% dos processos da Cadeia de Valor Ebserh
			Implantar 100% das políticas e normas de TI da Ebserh
	Monitorar 100% dos serviços e ativos de TI críticos		
do Aprendizado e Crescimento	09. Preparar as pessoas para alcançar a excelência no uso de sistemas de informação	<p>Diagrama de fluxo com três nós principais: 'Alinhamento' (amarelo), 'Desenvolvimento das habilidades' (amarelo) e 'Autonomia' (amarelo). Arrows apontam de 'Alinhamento' e 'Desenvolvimento das habilidades' para 'Governança de TI' (azul) no nível superior. Arrows também apontam de 'Desenvolvimento das habilidades' e 'Autonomia' para 'Segurança da informação' (azul) no nível superior.</p>	Atuação de 100% do Subcomitê de Segurança da Informação conforme regimento interno
	10. Dar autonomia às pessoas nas atividades relacionadas a TI		Gerir os riscos de 3 ativos ou serviços críticos
	11. Alinhar as equipes intra e extra TI		Disponibilizar curso de curta duração de 100% dos principais tópicos relacionadas a TI e ao uso de sistemas da informação
			Disponibilizar 100% dos POPs e manuais para todos os cursos elaborados
			Disponibilizar curso para 100% dos módulos do AGHU

Tabela 4 – Mapa estratégico

9. Alinhamento com a Estratégia da Organização

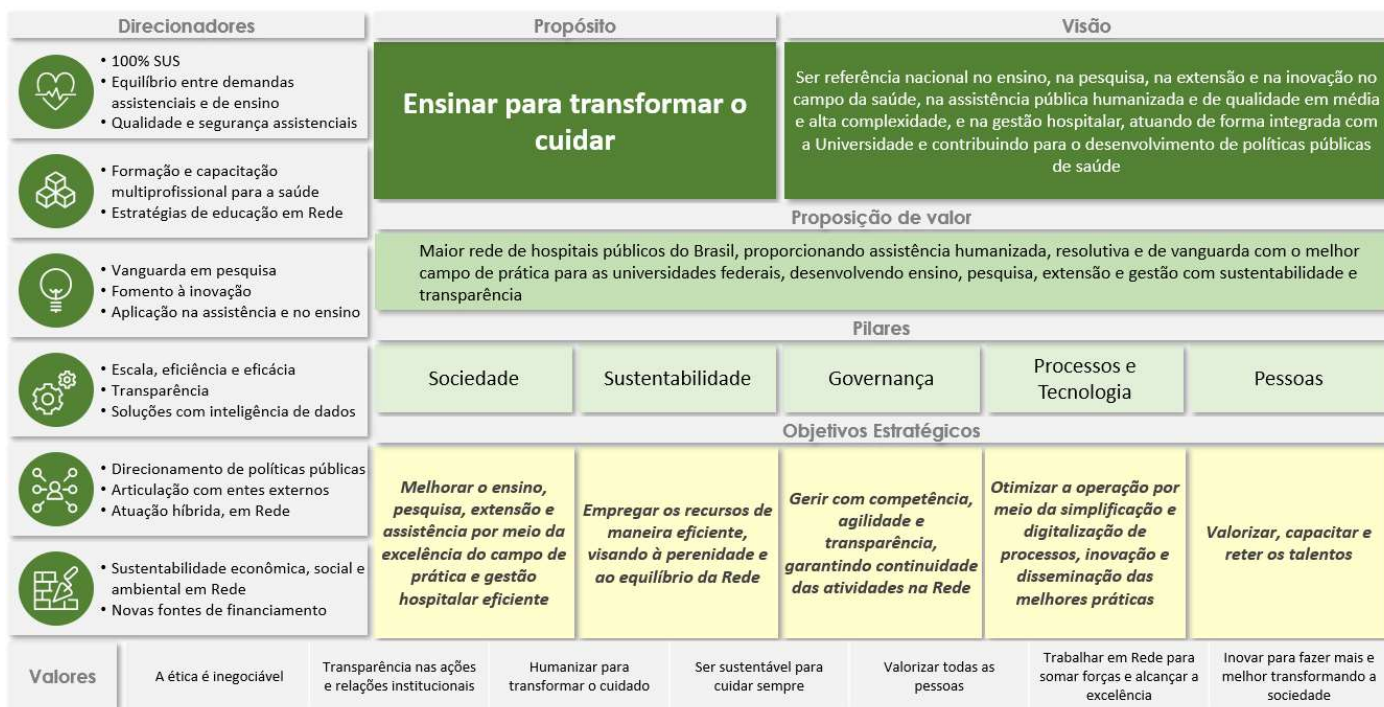
A elaboração do plano considerou o [Plano Diretor Estratégico do HUJM 2021-2023](#), com vigência para 2020-2022, principalmente o quadro referente aos macroproblemas e suas causas e a soluções propostas:

Descrição dos macroproblemas, causa raiz e proposta de solução			
	Descrição do Macroproblema	Causa Raiz do Macroproblema	Proposta de Solução
Ensino	<i>Déficit de integração entre ensino-serviço-comunidade-pesquisa</i>	<i>Falta de atenção centrada no paciente</i>	<i>Elaborar de forma participativa entre a UFMT e o HUJM uma política de integração ensino-serviço-comunidade-pesquisa, com foco na atenção centrada no paciente</i>
	<i>Falta de política de preceptoria para o HUJM</i>	<i>Falta de integração ensino-serviço e priorização de processos assistenciais e administrativos em detrimento do ensino</i>	<i>Criar política de preceptoria para o HUJM, com base nas diretrizes da Ebserh e UFMT</i>
Pesquisa	<i>Ausência de estratégias de gestão da pesquisa no âmbito do HUJM e deficiência na divulgação de resultados de pesquisa</i>	<i>Gestão do HUJM com foco incipiente na institucionalização de projetos de pesquisa e divulgação de resultados de pesquisas</i>	<i>Estabelecer parcerias interinstitucionais e públicas privadas para gestão da pesquisa e divulgação de seus resultados</i>
Assistência	<i>Gestão de processos assistenciais incipiente</i>	<i>Falta de capacitação contínua, comunicação e adesão dos profissionais e acadêmicos</i>	<i>Fortalecer a implementação da gestão da clínica</i>
Sustentabilidade	<i>Ausência de política que norteie o tema sustentabilidade</i>	<i>Ausência de políticas que incentivem a implementação da sustentabilidade</i>	<i>Implantar política de sustentabilidade econômica-financeira</i>
	<i>Recursos financeiros e orçamentários insuficientes</i>	<i>Ausência de mecanismos de controle internos da produção do HUJM</i>	<i>Estabelecer mecanismos de controles internos relacionados à produção</i>
Governança	<i>Comunicação Ineficaz</i>	<i>Ausência de um plano de comunicação institucional que abarque ensino, assistência, comunidade, pesquisa e administrativo</i>	<i>Elaborar um plano de comunicação institucional que envolva ensino-serviço-comunidade-pesquisa-administração</i>
	<i>Ausência de gestão participativa</i>	<i>Problema cultural de adesão/participação nos processos</i>	<i>Sistematizar a gestão participativa no âmbito do HUJM</i>
Processos e Tecnologia	<i>Insuficiência de estrutura, sistemas e recursos de TI para atendimento das necessidades</i>	<i>Demanda superior à capacidade de entrega e sub-utilização dos sistemas disponíveis</i>	<i>Criação de uma estrutura organizacional de planejamento com critérios de priorização das demandas de TI</i>
Pessoas	<i>Política de gestão de pessoas incipiente</i>	<i>Falta de priorização do tema pela governança</i>	<i>Compôr um Grupo de Trabalho Multiprofissional para elaborar diretrizes e pontos norteadores da Política de Pessoas</i>

Quadro 7 – Plano Diretor Estratégico do HUJM-UFMT

Foi utilizado ainda o [Mapa Estratégico da rede Ebserh 2018-2023](#), conforme quadro 3, como o norteador desse plano.

MAPA ESTRATÉGICO - REDE EBSERH



Quadro 8 - Mapa Estratégico EBSERH

Para fins de alinhamento às necessidades do HUJM, esse documento considerou ações em andamento no HUJM juntamente com o Comitê Gestor de Tecnologia da Informação e Comunicação, podendo citar:

- Construção do novo hospital
- Projeto Selo de Qualidade Ebserh
- Projetos e módulos do AGHU
- Plano Anual de Recursos para 2023
- Reformas e readequações do espaço físico
- Aumento da quantidade de empregados
- Contratualização SUS

Considerou-se também o [PETIC da DTI](#), que estabelece 8 (oito) objetivos estratégicos que direcionam também as ações definidas neste plano:

1	Estabelecer modelo de atuação e governança de Tecnologia da Informação e Comunicação na Rede Ebserh, de forma transparente quanto aos papéis da Sede e das TIs das Unidades Hospitalares da Rede.
2	Adotar as melhores metodologias de entrega para conferir agilidade, flexibilidade e estabilidade de modo escalável e sustentável na entrega de Tecnologia para a Rede.
3	Trazer inovação e soluções, bem como explorar oportunidades de negócio por meio da disseminação e incorporação de práticas e tecnologias no modelo operacional da TI, proporcionando melhoria contínua.
4	Promover a evolução da arquitetura tecnológica da Rede Ebserh de forma estruturada, por meio de governança e gestão técnica dos componentes de Tecnologia da Informação e Comunicação.
5	Otimizar a utilização e eficiência dos recursos de infraestrutura, buscando modelos de negócio que promovam a sustentabilidade de infra, adotando soluções e ambientes de alta disponibilidade informacional, onde aplicável.
6	Definir e implantar Segurança da Informação por meio de governança, políticas, normas, processos, sistemas (segurança física e lógica) e pessoas para mitigação de riscos.
7	Promover transformação digital, alinhada aos negócios, com foco no aumento da excelência dos serviços tecnológicos, promovendo maior geração de valor pela TI.
8	Valorizar, capacitar e reter os talentos na área de TI na Rede Ebserh procurando reconhecer iniciativas de inovação e aprimoramento de práticas de gestão em TIC, bem como prover o aprimoramento dos colaboradores através de treinamentos.

Quadro 9 – Ações estratégicas da DTI

10. Inventário de Necessidades

a. Levantamento de Necessidade de Informação e Sistemas – LNIS

O levantamento de necessidades foi realizado por planilha eletrônica disponibilizada no processo SEI nº 23532.009392/2022-83. As informações constantes do levantamento de necessidades de informações e sistemas foram consolidadas pelo SETISD e submetidas ao Comitê Gestor de Tecnologia da Informação e Comunicação para triagem e priorização.

b. Critérios de Priorização

Adotou-se a matriz GUT para priorização das demandas. Essa ferramenta de gestão utiliza 3 atributos de classificação conforme descrição abaixo:

- **Gravidade:** refere-se ao grau de intensidade ou impacto que o problema pode causar se não for solucionado.
- **Urgência:** refere-se ao tempo ou prazo existente para resolver determinada situação.
- **Tendência:** refere-se ao padrão ou tendência da evolução da situação.

O quadro abaixo sintetiza e apresenta os critérios de priorização adotados.

Peso	Gravidade (G)	Urgência (U)	Tendência (T)
5	Extremamente grave	Necessidade de ação imediata	Ir� piorar rapidamente
4	Muito grave	Muito Urgente	Ir� piorar a curto prazo
3	Grave	Urgente	Ir� piorar no médio prazo
2	Pouco grave	Pouco urgente	Ir� piorar a longo prazo
1	Sem gravidade	Pode esperar	Não irá mudar

Quadro 10 – Matriz GUT

c. Categoriza o das necessidades

As necessidades de informa o e sistemas foram categorizadas com o objetivo de subsidiar o plano de a o. Foram agrupadas nos seguintes itens:

Aplica es – (APL): Necessidades relativas a softwares. Aplicativos e Sistemas. Incluídas melhorias em softwares já existentes;

Capacita es – (CAP): Necessidades de capacita es técnicas para suporte às atuais e novas demandas. Podem incluir capacita es necessárias aos usuários referentes às aplica es contratadas;

Infraestrutura – (IFR): Necessidades de equipamentos como servidores, notebooks, TVs, estrutura de hospedagem de dados, melhorias e expansões de redes físicas e lógicas.

Serviços Técnicos de Terceiros – (STT): Necessidades relativas a contrata es de serviços de suporte, consultoria, fábrica de sw, e demais que se relacionem diretamente como a es necessárias para atender aos objetivos estratégicos da organiza o. Necessariamente gerenciado e fiscalizado pela área de TIC.

Negócio – (NEG): Demandas relacionadas às implanta es do AGHU, apoio para mudanças no processo de trabalho, adequar o uso dos sistemas nos processos de trabalho e outras atividades relacionadas

Políticas – (POL): Demandas relacionadas implanta o de políticas, normas e diretrizes de TIC, e outras atividades relacionadas.

d. Necessidades identificadas, relacionamento entre os objetivos de negócio, LNIS e priorização

Conforme levantamento realizado, foram levantadas as seguintes necessidades e relacionadas entre os objetivos estratégicos da organização e este PDTIC, temos a seguinte tabela:

Inventário de Necessidades - LNIS		OE	CAT	Prioridade GUT			
				G	U	T	P
NE01	Contratar serviço de service desk e sustentação e operação de infraestrutura de TI	01, 03, 04, 06 e 08	STT	5	5	5	15
NE02	Adquirir solução de firewall corporativo	03 e 07	IFR	5	5	5	15
NE03	Aprimorar a gestão, as informações e o uso do AGHU	01, 02, 04, 05, 09, 10 e 11	NEG	5	4	4	13
NE04	Gerir a produção assistencial com ferramentas de análises de dados	01 e 02	NEG	5	4	4	13
NE05	Implementar a nova Política de Segurança da Informação da Ebserh	04 e 07	POL	5	4	4	13
NE06	Adquirir solução de backup	03 e 07	IFR	5	4	4	13
NE07	Adquirir servidores para o AGHU	03 e 04	IFR	5	3	5	13
NE08	Adquirir periféricos e componentes de TI	03 e 04	IFR	4	4	4	12
NE09	Elaborar e implantar o Plano de Continuidade de TI (PCN)	03, 04, 06 e 07	POL	4	4	4	12
NE10	Contratar sistema de arquivamento de imagens médicas - PACS	01, 04 e 05	STT	4	3	4	11
NE11	Adquirir microcomputadores	01, 03 e 04	IFR	4	3	4	11
NE12	Reestruturar o acesso à rede sem fio	04, 06 e 07	IFR	4	4	3	11
NE13	Contratar serviço de manutenção preditiva, preventiva e corretiva do CDC	03, 06 e 07	STT	4	3	4	11
NE14	Contratar link redundante de internet	03 e 04	IFR	4	3	4	11
NE15	Contratar/adquirir solução de impressão finalística (etiquetadoras e impressão de pulseiras de identificação)	03 e 04	IFR	4	3	4	11
NE16	Implantar o Padrão de Redes Ebserh	03, 04, 06, 07 e 08	POL	4	3	3	10
NE17	Gerir os riscos do Datacenter	03, 06 e 07	POL	4	3	3	10
NE18	Gerenciar as atividades de TI	03, 04 e 06	POL	4	3	3	10
NE19	Gerir a Política de Impressão da Rede Ebserh	04 e 06	POL	5	3	2	10
NE20	Gerir os Serviços de TI	04, 06, 10 e 11	POL	4	3	3	10
NE21	Aperfeiçoar a área de Tecnologia da Informação	01, 04, 06, 09, 10 e 11	POL	4	3	3	10
NE22	Contratar serviço de outsourcing de impressão	03 e 04	STT	4	3	3	10
NE23	Contratar serviço de telefonia fixa	03 e 04	IFR	4	3	3	10
NE24	Adquirir monitores	03 e 04	IFR	4	3	3	10
NE25	Adquirir notebooks	03 e 04	IFR	4	3	3	10
NE26	Adquirir tablets	03 e 04	IFR	3	3	3	9
NE27	Adquirir switch KVM	7	IFR	3	3	3	9
NE28	Contratar/adquirir solução de impressão de crachás de identificação	4	IFR	3	3	3	9
NE29	Adquirir projetores	03 e 04	IFR	4	3	2	9
NE30	Adquirir mini pc	03, 04 e 05	IFR	3	3	3	9

Tabela 5 – Necessidades identificadas, relacionamento e priorização

11. Capacidade de Execução de TIC

O SETISD do HJUM conta atualmente com equipe composta por de 6 (seis) profissionais de tecnologia da informação de carreira. O SETISD possui um contrato de serviço de suporte de informática básica por meio de unidade de serviço técnico (UST), que será substituído em breve por nova contratação nos termos da Portaria 6.432, de 15 de junho de 2021.

Em 2019 e 2023 tivemos a redução da equipe após a saída de dois técnicos de informática, essas vagas não foram repostas. Recebemos também a notícia que havia sido disponibilizado uma vaga de técnico em informática para o concurso, o que não se concretizou. Ainda em 2019 fomos informados da exclusão do cargo de técnico em informática, perdendo assim força de trabalho técnico na TI.

No início de 2022 foi implantado o novo organograma que criou duas unidade junto ao SETISD, a UISTI e a USID. Essa estrutura cobre boa parte das atribuições da TI, mas as unidades não possuem colaboradores para execução das atividades operacionais, sem contar que algumas áreas da TI como administração de bases de dados locais, conectividade e comunicação, sistemas operacionais e segurança da informação não possuem profissionais específicos. Outras questões que fragilizam e sobrecarregam o SETISD são demandas extra-hospitalares, como o caso do atendimento ao Telessaúde MT vinculado à Unidade de e-Saúde. Esse serviço já recebeu prêmios internacionais, tem gerado economia aos cofres públicos e capacitado profissionais de saúde de todo o estado, porém não possui profissionais dedicados, tendo como mão de obra os colaboradores do SETISD.

Outro fator que tem demandado grandes esforços do SETISD são os processos de aquisição de bens e serviços de tecnologia da informação e gestão e fiscalização de contratos. Com a implementação da Instrução Normativa 01, de 04 de abril 2019 e a RCL, emprega-se muito tempo no estudo das contratações e na produção de artefatos necessários. As fiscalizações também requerem praticamente toda a equipe em todas as contratações, considerando o número limitado de colaboradores. Sem a reposição do técnico que saiu em 2019 e da vaga que havia sido disponibilizada, esse problema se agravou. Essa nova demanda exige capacitação e especialização na elaboração de estudos técnicos preliminares e termos de referência, que são competências essenciais a serem desenvolvidas para o sucesso do planejamento da contratação.

12. Planos Vinculados

a. Plano de Metas e Ações

O Plano de metas e ações referentes as necessidades elencadas foram discriminadas no **Anexo I** deste documento.

b. Plano de Gestão de Pessoas

O plano de gestão de pessoas é regido pelas normas da área de pessoal sob gestão da Divisão de Gestão de Pessoas. No tocante a capacitação dos colaboradores, a responsabilidade de planejamento e gestão está a cargo da Unidade de Desenvolvimento de Pessoal e do Núcleo de Capacitação de Pessoas por meio do Plano de Desenvolvimento de Competências, que contém as necessidades de qualificação profissional dos colaboradores do HJUM. Outra possibilidade são os cursos disponibilizados pela Ebserh em parceria com a RNP.

Dentro dessa perspectiva de capacitação, foi levantado o conjunto de competências necessárias na área de gestão e técnica para o desenvolvimento das atividades laborais impactantes no cenário atual do SETISD.

Serão priorizados os ciclos internos de capacitação, ou seja, nas áreas de domínio dos colaboradores do SETISD. Esse modelo visa a padronização e a gestão do conhecimento em áreas operacionais essenciais para a sustentação dos processos de negócio do HJUM.

c. Plano Orçamentário

Necessidade		Estimativa de Gastos (R\$)		
ID	Tipo	2023	2024	2025
NE01	CUST	R\$ 623.000,00	R\$ 651.000,00	R\$ 681.000,00
NE02	INV	R\$ 300.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
NE06	INV	R\$ 620.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
NE07	INV	R\$100.000,00	R\$0,00	R\$0,00
NE08	CUST	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00
NE10	CUST	R\$ 0,00	R\$ 264.000,00	R\$ 264.000,00
NE11	INV	R\$ 0,00	R\$ 180.000,00	R\$ 180.000,00
NE13	CUST	R\$ 360.000,00	R\$ 376.000,00	R\$ 393.000,00
NE14	CUST	R\$ 0,00	R\$ 7.560,00	R\$ 7.950,00
NE15	INV	0,00	R\$ 61.000,00	R\$ 0,00
NE22	CUST	R\$ 174.000,00	R\$ 182.000,00	R\$ 190.000,00
NE23	CUST	R\$ 46.000,00	R\$ 49.000,00	R\$ 51.000,00
NE24	INV	R\$ 0,00	R\$ 17.500,00	R\$17.500,00
NE25	INV	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 57.000,00
NE26	INV	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00
NE27	INV	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 0,00
NE28	CUST	R\$ 0,00	R\$ 6.000,0	R\$ 6.000,00
NE29	INV	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00
NE30	INV	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00
TOTAL INVESTIMENTO:		R\$ 1.020.000,00	R\$ 288.500,00	R\$ 294.500,00
TOTAL CUSTEIO:		R\$ 1.203.000,00	R\$ 1.549.060,00	R\$ 1.606.450,00

Tabela 6 – Plano orçamentário

d. Plano de Gestão de Riscos

A fim de monitorar e mitigar os riscos inerentes a execução do PDTIC, elaborou-se o plano de gestão de riscos. A análise de riscos considerou a probabilidade de ocorrência ocorrer (Quadro 11) e o impacto no plano de ação (Quadro 12). O plano de gerenciamento de riscos é apresentado no Quadro 13.

Nível	Métrica	Descrição
Alta	>=60%	Riscos cuja ocorrência é esperada à curto prazo ou que possuam probabilidade igual ou superior a 60%
Média	>=20% e <60%	Riscos cuja ocorrência possuam probabilidade igual ou superior à 20% e menor que 60%
Baixa	<20%	Riscos cuja ocorrência possuam probabilidade inferior à 20%

Quadro 11 – Probabilidade do risco

Nível	Métrica	Efeito	Descrição
Alta	>=10%	Os efeitos do evento são elevados;	Quando esses eventos afetam o custo, o prazo ou a qualidade do projeto ou atividade, somente podem ser reparados através de replanejamento, necessitando de renegociação de prazos e custos entre as partes.
Média	>=5% e <10%	Os efeitos são moderados;	Quando esses eventos afetam o custo, o prazo ou a qualidade do projeto ou atividade, podem ser reparados

			e ajustados, entretanto os impactos podem afetar o plano do projeto, necessitando de repactuação de prazos e custos.
Baixa	<5%	Os efeitos do evento de risco são baixo ou imperceptíveis	Na maioria das vezes, o custo do evento do risco; quando esses eventos afetam o custo, o prazo ou a qualidade do projeto ou atividade, podem ser facilmente reparados e ajustados, não causando ameaças ao sucesso do projeto

Quadro 12 – Impacto do risco

Id	Descrição do risco	Probabilidade	Impacto	Ação	Resposta ao risco	Responsável
1	Falta de atuação do CGTIC	Média	Alto	- Fortalecer a atuação do CGTIC	- Estabelecer o calendário de reuniões do CGTIC com sazonalidade trimestral no mínimo	CGTIC
2	Falta de atuação do NG-AGHU	Média	Alto	- Fortalecer a atuação do NG-AGHU	- Estabelecer o calendário de reuniões do NGH-AGHU com sazonalidade mensal no mínimo - Estabelecer metas de ações e entregas	NG-AGHU
3	Falta de atuação do Subcomitê de Segurança da Informação	Média	Alto	- Reestruturar o subcomitê	- Nomear gestor de segurança da informação - Recompôr o subcomitê - Estabelecer o calendário de reuniões do subcomitê com sazonalidade trimestral no mínimo - Implantar a PSI Ebserh	Subcomitê de Segurança da Informação
4	Restrição orçamentária	Média	Alto	- Garantir a continuidade dos serviços - Negociar com a gestão o recurso	- Revisar o plano de ações e metas	CGTIC
5	Recurso previsto insuficiente para execução das ações	Média	Alto	- Prever recursos para contratação com base em série histórica de contratos anteriores do HUJM, da Rede Ebserh e do Painel de Preços do Governo Federal	- Revisar o plano de ações e metas - Revisar o plano orçamentário	CGTIC
6	Mudança de priorização de atividades	Média	Médio	- Reunir CGTIC - Ajustar demandas no PDTIC	- Repriorizar o plano de ações e metas	CGTIC
7	Falha no planejamento da contratação	Alta	Alto	- Buscar junto à Unidade de Desenvolvimento e no ENAP capacitações em Licitações (Lei 13.303 e RLC EBSEH 2.0) e elaboração de ETP e TR - Incorporar os pareceres referências para contratações de TI da Ebserh	- Solicitar apoio da Rede Ebserh - Realizar oficina de estudo e discussão dos pareceres referências para contratações de TI da Ebserh	Gestor SETISD
8	- Sobrecarga da unidade de compras e licitações na EPC	Alta	Alto	- Aprimorar os processos de priorização de demandas	- Realizar contratações conjuntas - Antecipar os processos licitatórios à disponibilidade orçamentária	Gestor SETISD
9	Surgimento de outras demandas não previstas no PDTIC	Média	Alto	- Reunir CGTIC - Incluir demandas no PDTIC	- Revisar o plano de ações e metas - Revisar o plano orçamentário	CGTIC
10	Redução da força de trabalho	Alta	Alto	- Ampliar o portal do conhecimento - Mapear processos de TI	- Ampliar o contrato de mão de obra de TI terceirizada - Otimizar os processos. - Automatizar as rotinas. - Descentralizar atividades - Reduzir escopo de atuação da TI	Gestor SETISD

11	Quantidade insuficiente de recursos humanos para execução das ações	Alta	Alto	<ul style="list-style-type: none"> - Ampliar o portal do conhecimento - Mapear processos de TI - Remover o MV2000 	<ul style="list-style-type: none"> - Ampliar o contrato de mão de obra de TI terceirizada - Otimizar os processos. - Automatizar as rotinas. - Descentralizar atividades - Apoiar a implantação do módulo de faturamento do AGHU 	Gestor SETISD
12	Excesso de atividades simultâneas, urgente e imediatas	Alta	Alto	<ul style="list-style-type: none"> - Ampliar a força de trabalho da TI 	<ul style="list-style-type: none"> - Ampliar o contrato de mão de obra de TI terceirizada 	Gestor SETISD
13	Falta de apoio das áreas requisitantes para à execução das ações	Média	Alto	<ul style="list-style-type: none"> - Fortalecer a atuação do CGTIC 	<ul style="list-style-type: none"> - Analisar possíveis dificuldades na execução das ações - Realizar campanha de divulgação das ações do PDTIC - Formalizar plano de execução junto a área - Apoiar a área caso necessário 	CGTIC
14	Falta de tempo e conhecimento para gestão e fiscalização de contratos	Média	Alto	<ul style="list-style-type: none"> - Buscar junto à Unidade de Desenvolvimento e no ENAP capacitações em gestão e fiscalização de contratos - Reservar carga horária para gestão e fiscalização - Incluir DLIH na fiscalização da manutenção do CDC - Incorporar os pareceres referências para contratações de TI da Ebserh 	<ul style="list-style-type: none"> - Otimizar os processos - Gerir e fiscalizar contratos em ferramenta única - Revisar o plano de ações e metas - Adequar processos às normas Ebserh - Realizar oficina de estudo e discussão dos pareceres referências para contratações de TI da Ebserh 	Gestor SETISD
15	Falha no levantamento de necessidades de TI pelas partes interessadas	Média	Médio	<ul style="list-style-type: none"> - Capacitar os gestores em governança de TI - Posicionar a TI como ativo estratégico da organização - Definir calendário anual para revisão do PDTIC 	<ul style="list-style-type: none"> - Apoiar a gestão no levantamento de necessidades - Revisar as necessidades conforme histórico e vínculo com projetos do PDE do HUJM e da EBSERH sede 	CGTIC

Quadro 13 – Plano de gerenciamento de riscos

13. Fatores Críticos de Sucesso

Fatores críticos de sucesso são os elementos que não podem falhar para que uma organização seja bem-sucedida. São pontos vitais para que os planos de metas e ações, necessários para realizar as necessidades da instituição, sejam executados em sua plenitude.

FCS	Descrição
FCS01	Expertise nos processos do AGHU por parte dos setores e comprometimento com sua incorporação à rotina de trabalho
FCS02	Qualidade dos comitês CGTIC, NG-AGHU, Subcomitê de Segurança da Informação e Comissão de Espaço Físico
FCS03	Equilíbrio entre demanda e capacidade de execução da TI
FCS04	Disponibilidade orçamentária para serviços e ativos de TI
FCS05	Disponibilidade e qualidade dos serviços e ativos de TI
FCS06	Comprometimento da governança com ações de TI
FCS07	Atuação multidisciplinar na elaboração e validação de indicadores, relatórios e painéis de BI
FCS08	Cumprimento e respeito às metas e prazos do PDTIC
FCS09	Gestão, divulgação e transparência do conhecimento e processos de TI
FCS10	Equipe capacitada
FCS11	Funcionamento do escritório de processos
FCS12	Satisfação pessoal
FCS13	Tempo de relacionamento

Quadro 14 – Fatores críticos de sucesso

14. Processo de Revisão do PDTIC

Este PDTIC será revisado ao final de 2023 para adequação ao Plano Diretor Estratégico do HU. Será nomeada uma equipe para revisão, com integrantes da administração e área de TIC, para planejamento da estratégia de TI do SETISD.

15. Conclusão

A disponibilidade da informação é fator crítico no desenvolvimento de ações e na tomada de decisão e isso, alinhado a complexidade hospitalar, é um desafio para os gestores que lidam diariamente com vidas, seja para formação de novos profissionais para a saúde ou para pessoas que buscam tratamento.

A TI tem sido setor estratégico nas ações desenvolvidas desde a elaboração do primeiro plano diretor estratégico HUJM, provendo melhorias nos processos de negócio e contribuindo com a diminuição de custos.

Esperamos que esse plano possa alavancar ainda mais a excelência dos serviços acadêmicos e de atenção à saúde prestados a população Mato-Grossense.

16. Anexos

Anexo I – Plano de ações e meta

Necessidade			Meta				Ação								
ID	Tipo	Descrição	ID	Descrição	Valor	Indicador	ID	Descrição	Área(s) Responsável(is)	Prazos					
										Início	Fim				
NE1	STT	Contratar serviço de service desk e sustentação e operação de infraestrutura de TI	MT11	Contratar serviço de tecnologia da informação	100%	Serviço contratado	AT11	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	UISTI	jan/23	dez/25				
							AT12	Elaborar termo de referência							
NE2	IFR	Adquirir solução de firewall corporativo	MT12	Adquirir solução de backup	100%	Aquisição do bem	AT13	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	UISTI	mar/23	abr/23				
							AT14	Elaborar termo de referência		abr/23	abr/23				
NE3	NEG	Aprimorar a gestão, as informações e o uso do AGHU	MT13	Normatizar 10 processos críticos	100%	% - (Número processos normatizados / Número de processos levantados) * 100	AT15	Estruturar e normatizar o uso e as responsabilidades das áreas junto ao AGHU	NG-AGHU	jan/23	dez/23				
							AT16	Reestruturar a gestão das grades profissionais no AGHU		mai/23	jun/25				
							AT17	Elaborar e implantar a gestão de riscos do AGHU		mar/23	jun/23				
							AT18	Elaborar o Plano Diretor do NG-AGHU		jul/23	dez/23				
							AT19	Implantar a AIH no AGHU		jun/23	dez/23				
							AT110	Implantar a Consultoria no AGHU		jun/23	dez/23				
			AT111	Disponibilizar material de instrutoria para todos os módulos do AGHU	jan/24	set/24									
			AT112	Gerir o absenteísmo no AGHU	jan/24	jun/24									
			AT113	Implantar a Plataforma de Teleconsultas (STT)	jan/23	set/24									
			AT114	Implantar o Portal HU Digital Ebserh	jan/24	jun/24									
			NE4	NEG	Gerir a produção assistencial com ferramentas de análises de dados	MT15	Implantar painéis	100%		% - (Número de painéis implantados / Número total de painéis) * 100	AT115	Capacitar profissionais em análise de dados e ferramentas de BI	USID	jan/23	abr/02
											AT116	Implantar Painel BI do módulo de Internação do AGHU		jan/24	jun/24
											AT117	Implantar Painel BI da produção assistencial		jan/24	jun/24
											AT118	Implantar Painel BI do módulo de Cirurgias do AGHU		jan/24	jun/24
AT119	Implantar Painel BI do módulo de Ambulatório do AGHU	jan/24							jun/24						
AT120	Implantar Painel BI do módulo de Exames do AGHU	jan/24							jun/24						

							ATI21	Implantar Painel BI do módulo de Pacientes do AGHU		jan/24	jun/24
							ATI22	Disponibilizar portal de informações do HUJM-UFMT		set/24	set/24
NE5	POL	Implementar a nova Política de Segurança da Informação da Ebserh	MTI6	Realizar 2 reuniões anuais do Comitê de Segurança da Informação	100%	% - (Número reuniões realizadas / Número de reuniões totais) * 100	ATI23	Recompor o subcomitê de segurança da informação	Comitê de Segurança da Informação	mai/23	mai/23
							ATI24	Analisar a nova PSI		mai/23	ago/23
							ATI25	Analisar as metas do Selo de Qualidade Ebserh em relação a PSI		mai/23	ago/23
							ATI26	Estabelecer cronograma de implantação		set/23	out/23
							ATI27	Elaborar material de divulgação de segurança da informação no âmbito do HUJM-UFMT		contínuo	
NE6	IFR	Adquirir solução de backup	MTI7	Adquirir solução de backup	100%	Serviço contratado / Aquisição	ATI28	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	UISTI	abr/23	mai/23
							ATI29	Elaborar termo de referência		mai/23	mai/23
NE7	IFR	Adquirir servidores para o AGHU	MTI8	Aquisição dos servidores	100%	Aquisição do bem	ATI30	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	UISTI	jun/23	jul/23
							ATI31	Elaborar termo de referência		jul/23	jul/23
NE8	IFR	Adquirir periféricos e componentes de TI	MTI9	Adquirir suprimentos	100%	Aquisição dos suprimentos	ATI32	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	USID	fev/24	abr/24
							ATI33	Elaborar termo de referência		abr/24	mai/24
NE9	POL	Elaborar e implantar o Plano de Continuidade de TI (PCN)	MTI10	Elaborar todos os PCNs para todos os sistemas de informação	100%	% - (Número de PCN elaborados / Número de Sistemas de Informação Identificados) * 100	ATI34	Identificar os sistemas de informação e elaborar o cronograma	SETISD	jan/23	fev/23
							ATI35	Elaborar os PCN		mar/23	dez/23
							ATI36	Implantar os planos		mar/23	dez/23
NE10	STT	Contratar sistema de arquivamento de imagens médicas - PACS	MTI11	Contratar serviço de PACS	100%	Serviço contratado	ATI37	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	USID	jan/24	dez/25
							ATI38	Elaborar termo de referência			
							ATI39	Implantar sistema			

NE11	IFR	Adquirir microcomputadores	MTI12	Adquirir microcomputadores	100%	Aquisição do bem	ATI40	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	USID	jun/23	ago/23
							ATI41	Elaborar termo de referência		ago/23	set/23
NE12	IFR	Reestruturar o acesso à rede sem fio	MTI13	Ampliar a cobertura da rede sem fio.	100%	% - (Número de pontos ativos / Número total de equipamentos disponíveis) * 100	ATI42	Adequar a infraestrutura lógica	UISTI	ago/23	mar/24
							ATI43	Segmentar a wifi para os diferentes públicos do HUJM-UFMT		out/23	nov/23
							ATI44	Implementar portal de autenticação e gerenciamento do uso da rede sem fio		fev/24	set/24
NE13	STT	Contratar serviço de manutenção preditiva, preventiva e corretiva do CDC	MTI14	Contratar serviço de manutenção do CDC	100%	Serviço contratado	ATI45	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	USID	jan/23	dez/25
							ATI46	Elaborar termo de referência			
							ATI47	Gerir e fiscalizar o serviço			
NE14	STT	Contratar link redundante de internet	MTI15	Contratar serviço de internet	100%	Serviço contratado	ATI48	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	UISTI	jan/24	dez/25
							ATI49	Elaborar termo de referência			
							ATI50	Gerir e fiscalizar o serviço			
NE15	STT	Contratar/adquirir solução de impressão finalística (etiquetadoras e impressão de pulseiras de identificação)	MTI16	Contratar serviço de impressão finalística	100%	Serviço contratado	ATI51	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	USID	mar/24	abr/24
							ATI52	Elaborar termo de referência		abr/24	abr/24
NE16	POL	Implantar o Padrão de Redes Ebserh	MTI17	Implantar os 3 principais sistemas	100%	% - (Número de sistemas implantados / 3) * 100	ATI53	Migrar para plataforma de gestão de serviços de TI para o padrão da Ebserh	USID	mai/23	ago/23
							ATI54	Migrar para plataforma de gestão de ativos de TI padrão da Ebserh		mai/23	ago/23
							ATI55	Implantar solução de monitoramento de ativos e serviços de TI		mai/23	ago/23
							ATI56	Implantação da rede Eduroam RNP		nov/23	fev/24
NE17	POL	Gerir os riscos do Datacenter	MTI18	Elaboração do plano	100%	Plano de gerenciamento publicado	ATI57	Elaborar o Plano de Contexto	SETISD	abr/23	abr/23
							ATI58	Elaborar o plano de gestão de riscos		abr/23	abr/23
							ATI59	Implantar o plano		mai/23	mai/23
NE18	POL	Gerenciar as atividades de TI	MTI19	Implantação do	100%	Processo de gerenciamento	ATI60	Definição da ferramenta	SETISD	mai/23	ago/23

				processo		implantado							
							ATI61	Definição da organização e uso da ferramenta			mai/23	ago/23	
							ATI62	Capacitar as equipes			set/23	out/23	
NE19	POL	Gerir a Política de Impressão da Rede Ebserh	MTI20		100%		ATI63	Realizar ações de conscientização e redução de impressões	SETISD	contínuo			
							ATI64	Concluir a implantação das cotas de impressão		jan/23	dez/23		
NE20	POL	Gerir os Serviços de TI	MTI21	Publicar portfólio	100%	Portfólio publicado	ATI65	Formalizar o portfólio de serviços de TI		nov/23	nov/23		
			MTI22	Documentar os TOP 30 chamados relativos a incidentes e requisições	100%	% - (Somatório de documentos em N1, N2 e N3 / 90) * 100	ATI66	Expandir a base de conhecimento de TI para todos os níveis de serviços	SETISD	contínuo			
			MTI23	Documentos desatualizados	< 30%	% - (Número documentos atualizados / Total de documentos vencidos há mais de 6 meses) * 100	ATI67	Atualizar documentos vencidos junto ao Setor de Qualidade		contínuo			
NE21	CAP	Aperfeiçoar a área de Tecnologia da Informação	MTI24	Realizar 4 ações de endomarketing	100%	% - (Número ações realizadas / 4) * 100	ATI68	Elaborar e executar ações de Endomarketing		contínuo			
			MTI25	Publicar material sobre a TI	100%	Material publicado	ATI69	Elaborar material de introdução aos sistemas e serviços de TI do HUJM-UFMT	SETISD	fev/24	jun/24		
			MTI26	Publicar documento de apresentação da TI	100%	Documento publicado	ATI70	Elaborar documento de apresentação da estrutura, governança e legislação da TI		ago/23	out/24		
			MTI27	Disponibilizar canal	100%	Canal disponibilizado	ATI71	Disponibilizar canal online para instrutoria		mar/24	set/24		
NE22	STT	Contratar serviço de outsourcing de impressão	MTI28	Contratar serviço de impressão	100%	Serviço contratado	ATI72	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	USID	jan/23	dez/25		
							ATI73	Elaborar termo de referência					
							ATI74	Gerir e fiscalizar o serviço					
NE23	STT	Contratar serviço de telefonia fixa	MTI29	Contratar serviço de telefonia	100%	Serviço contratado	ATI75	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	UISTI	jan/23	dez/25		

							ATI76	Elaborar termo de referência			
							ATI77	Gerir e fiscalizar o serviço			
NE24	IFR	Adquirir monitores	MTI30	Adquirir monitores	100%	Aquisição do bem	ATI78	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	USID	jun/23	ago/23
							ATI79	Elaborar termo de referência		ago/23	set/23
NE25	IFR	Adquirir notebooks	MTI31	Adquirir notebooks	100%	Aquisição do bem	ATI80	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	USID	jun/23	ago/23
							ATI81	Elaborar termo de referência		ago/23	set/23
NE26	IFR	Adquirir tablets	MTI32	Adquirir tablets	100%	Aquisição do bem	ATI82	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	USID	mar/25	abr/25
							ATI83	Elaborar termo de referência		abr/25	mai/25
NE27	IFR	Adquirir switch KVM	MTI33	Adquirir KVM	100%	Aquisição do bem	ATI84	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	USID	mar/24	abr/24
							ATI85	Elaborar termo de referência		abr/24	mai/24
NE28	STT	Contratar/adquirir solução de impressão de crachás de identificação	MTI34	Adquirir impressora	100%	Aquisição do bem	ATI86	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	UISTI	jan/24	dez/25
							ATI87	Elaborar termo de referência			
NE29	IFR	Adquirir projetores	MTI35	Adquirir projetores	100%	Aquisição do bem	ATI88	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	UISTI	mai/25	mai/25
							ATI89	Publicar termo de referência		jun/25	jun/25
NE30	IFR	Adquirir mini pc	MTI36	Adquirir mini pc	100%	Aquisição do bem	ATI90	Elaborar estudo técnico preliminar e gerenciamento de riscos	USID	mai/25	mai/25
							ATI91	Publicar termo de referência		jun/25	jun/25

