



DEVOLUTIVA DA CONSULTA PÚBLICA

**Abertura de Bases de Dados do
Huol-UFRN/Ebserh**

Novembro | 2025

**EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES – EBSEH
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES – HUOL**

Av. Nilo Peçanha, 620 - Petrópolis
Natal/RN, CEP: 59.012-300

ELIANE PEREIRA DA SILVA

SUPERINTENDENTE

RODRIGO AMANCIO BRIOZO

GERENTE ADMINISTRATIVO

JOÃO FERREIRA DE MELO NETO

GERENTE DE ATENÇÃO À SAÚDE

CARLOS ALBERTO ALMEIDA DE ARAUJO

GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

ADRIANA FERNANDA DOS SANTOS PEREIRA

OUVIDORA

AUTORIDADE DE MONITORAMENTO DA LAI



1. Consulta Pública

Com o propósito de fortalecer a transparência ativa e ampliar a participação social, o Hospital Universitário Onofre Lopes (Huol-UFRN/Ebserh) realizou a Consulta Pública para subsidiar a elaboração do seu **2º Plano de Dados Abertos (PDA)**. A iniciativa visou identificar, junto à sociedade, as bases de dados de maior interesse público, orientando a seleção de conteúdos que serão publicados de forma aberta e reutilizável na vigência estimada de **dezembro/2025 a dezembro/2027**.

O processo ocorreu no período de **08 a 23 de outubro de 2025**, por meio de [formulário eletrônico](#).

A divulgação foi realizada por canais institucionais diversos, incluindo:

- Portal oficial do Huol-UFRN/Ebserh
- Boletim e E-mails corporativos
- Redes sociais do Hospital
- Portal da Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN)
- Portal Brasileiro de Dados Abertos
- Comunicação interna via TV institucional e intranet
- Imprensa local

O **Plano de Dados Abertos (PDA)** é o instrumento de planejamento que operacionaliza a **Política de Dados Abertos do Poder Executivo Federal**, conforme disposto no [Decreto nº 8.777/2016](#) e na [Resolução nº 03/2017 do Comitê Gestor da Infraestrutura Nacional de Dados Abertos \(CGINDA\)](#), estabelecendo o conjunto de bases de dados que serão publicadas, bem como os prazos e responsáveis pela sua disponibilização.

Ao participar dessa etapa consultiva, a sociedade contribui diretamente com:

- Transparência governamental
- Controle social dos serviços públicos
- Ampliação da confiança institucional
- Tomada de decisão orientada por dados

As contribuições recebidas foram sistematizadas pelo Grupo de Trabalho/PDA e subsidiarão a versão final do PDA 2026-2027, reforçando o compromisso do Huol-UFRN/Ebserh com governo aberto, inovação e prestação de serviços de excelência ao cidadão.

2. Devolutiva às participações

A participação social desempenha papel essencial no aprimoramento contínuo das políticas de transparência e da governança da informação no Hospital Universitário Onofre Lopes (Huol-UFRN/Ebserh). A Consulta Pública referente ao 2º Plano de Dados Abertos recebeu **16 contribuições válidas**, provenientes de cidadãos, colaboradores e demais interessados nos serviços de saúde e na gestão hospitalar.

Do total de participantes, **9 (nove) também apresentaram sugestões de novas bases de dados**, que foram analisadas individualmente quanto à viabilidade técnica, legal e operacional de inclusão no novo Plano de Dados Abertos, **conforme apresentado no Quadro 2 – Bases de dados indicadas pelos cidadãos**.

A administração do Huol-UFRN/Ebserh agradece a todos que contribuíram com avaliações e sugestões de bases de dados, fortalecendo o compromisso institucional com:

- ampliação do acesso à informação
- estímulo ao controle social
- transparência ativa e abertura de dados públicos
- promoção de um ambiente de governo aberto no âmbito da saúde pública

A presente Devolutiva sintetiza os resultados e encaminhamentos decorrentes desse processo participativo, preservando a integridade das contribuições e o respeito às diretrizes normativas vigentes.

Quadro 1 - Resultados das avaliações das bases propostas

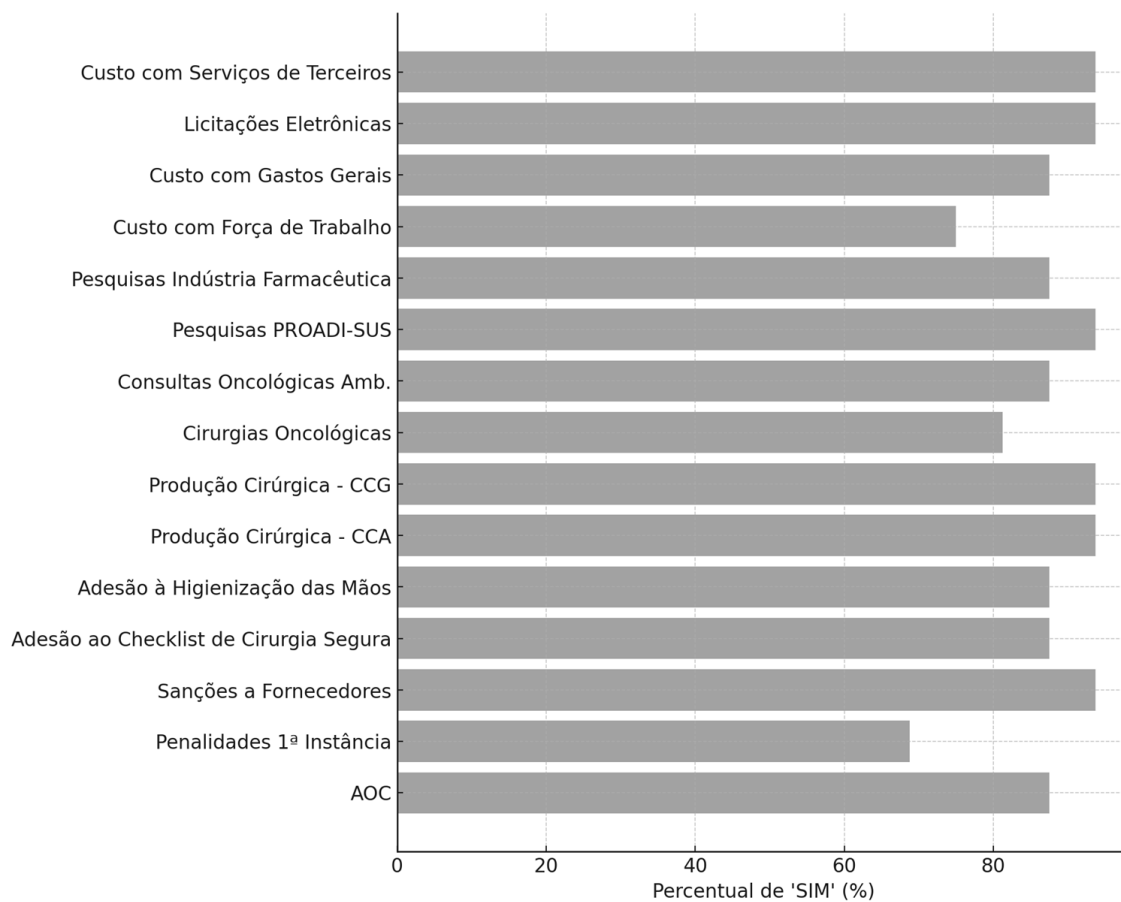
(Fonte: Respostas da Consulta Pública – formulário eletrônico, 08 a 23 de outubro de 2025. 16 participantes)

Resumo consolidado (contagens e percentuais de “SIM”)

Base de Dados		Você considera que esta base de dados deva estar no PDA 2025-2027?			
		SIM	NÃO	Não sei/ Prefiro não opinar	% SIM
1	Acordo Organizativo de Compromisso - AOC	14	1	1	87,5%
2	Penalidades em 1ª Instância – Processos Administrativos Sancionadores	11	4	1	68,8%
3	Sanções a Fornecedores	15	0	1	93,8%
4	Adesão ao Checklist de Cirurgia Segura	14	1	1	87,5%
5	Adesão à Higienização das Mãos	14	1	1	87,5%
6	Produção Cirúrgica – Centro Cirúrgico Ambulatorial	15	1	0	93,8%
7	Produção Cirúrgica – Centro Cirúrgico Geral	15	1	0	93,8%
8	Cirurgias Oncológicas	13	2	1	81,2%
9	Consultas Oncológicas Ambulatoriais	14	1	1	87,5%
10	Pesquisas Financiadas pelo PROADI-SUS	15	1	0	93,8%
11	Pesquisas Patrocinadas pela Indústria Farmacêutica	14	1	1	87,5%
12	Custo com Força de Trabalho	12	1	3	75,0%
13	Custo com Gastos Gerais	14	0	2	87,5%
14	Licitações Eletrônicas	15	0	1	93,8%
15	Custo com Serviços de Terceiros	15	0	1	93,8%
Total de votos		210	15	15	-

A tabela apresenta como os 16 (dezesseis) participantes avaliaram as 15 (quinze) propostas submetidas pelo Hospital para inclusão no novo Plano de Dados Abertos da instituição. O objetivo da consulta foi identificar o grau de relevância atribuído por cada cidadão às propostas apresentadas, de modo a orientar a priorização dos conjuntos de dados a serem considerados no novo documento.

Gráfico 1 - Percentual de aprovação (“SIM”) das bases de dados propostas para o PDA 2025–2027



Quadro 2 - Bases de dados indicadas pelos cidadãos

Item	Base indicada para abertura	Sugestão viável?	Justificativa Técnica
1	“Obras, obras em andamento e custo com obras.”	Não	<p>Os dados referentes às obras e seus respectivos custos ainda não se encontram estruturados de forma consolidada, padronizada e validada, o que inviabiliza, neste momento, sua divulgação em formato aberto com a precisão e segurança necessárias.</p> <p>A publicação prematura dessas informações poderia gerar interpretações inconsistentes e comprometer o controle e a rastreabilidade dos registros.</p> <p>Por se tratar de tema de interesse público, o Setor de Infraestrutura Física realizará a revisão dos processos e indicadores relacionados à gestão de obras, incluindo registros contratuais, medições e cronogramas financeiros.</p> <p>Após a conclusão dessa etapa de revisão e integração dos dados, o assunto será reavaliado para possível inclusão em ciclos futuros do Plano de Dados Abertos.</p>

2	Solicitação de atendimento médico individual (“pedido de ajuda para tratamento de cálculos renais”)	Não se aplica	A sugestão apresentada possui natureza estritamente individual e assistencial, não correspondendo a um conjunto estruturado de dados passível de publicação em formato aberto. O pedido refere-se a um caso específico de atendimento médico, cujo tratamento deve seguir os canais institucionais adequados de acolhimento e resposta ao cidadão. Para esses casos, o encaminhamento deve ser realizado à Ouvidoria do Huol, preferencialmente pela Plataforma Fala.BR (https://falabr.cgu.gov.br/), onde é assegurado o registro, o acompanhamento e a resposta formal da demanda, conforme os protocolos de atendimento ao cidadão e as normas de proteção de dados pessoais.
3	Relato sobre demora e suposta má gestão em cirurgias eletivas	Não se aplica	A manifestação recebida possui caráter opinativo e assistencial, não configurando um conjunto de dados estruturados ou sistematizados passível de abertura pública. Trata-se de um relato individual sobre a qualidade e a

			gestão de atendimentos cirúrgicos, cuja análise deve seguir o fluxo institucional de escuta e resposta ao cidadão. Nessas situações, o procedimento adequado é o registro da demanda junto à Ouvidoria do Huol, preferencialmente pela Plataforma Fala.BR (https://falabr.cgu.gov.br/), que garante o tratamento formal, o acompanhamento e o retorno à pessoa interessada, conforme os protocolos de atendimento e os princípios de proteção de dados pessoais e sigilo assistencial.
4	<p>"Sim. Sugiro a criação e disponibilização de uma base de dados sobre a atuação dos Profissionais de Educação Física no HUOL, incluindo informações sobre:</p> <p>Número de pacientes atendidos em programas de exercício e reabilitação;</p> <p>Tipo de intervenção aplicada (ex.: exercícios de força, aeróbicos, flexibilidade ou neuromotores);</p> <p>Objetivo do atendimento (prevenção de doenças, reabilitação, melhora funcional, manutenção da qualidade de vida);</p> <p>Frequência e adesão dos pacientes às atividades;</p> <p>Resultados ou indicadores de evolução funcional (ex.: melhora de mobilidade, força, capacidade</p>	Não	A sugestão apresentada reconhece a importância das atividades físicas supervisionadas e sua relevância para a promoção da saúde e da qualidade de vida. Contudo, os profissionais de educação física do quadro de pessoal da instituição não atendem pacientes no âmbito assistencial. A atuação desses profissionais está direcionada exclusivamente a programas voltados aos colaboradores da instituição, não havendo base de dados estruturada que contemple pacientes,

<p>cardiovascular, qualidade de vida), quando disponíveis.</p> <p>Justificativa:</p> <p>A inclusão dessa base de dados promove transparência institucional, fornece subsídios para pesquisa e inovação e permite avaliar o impacto das atividades físicas na recuperação e prevenção de doenças.</p> <p>Evidências do impacto da atuação desses profissionais incluem:</p> <p>Recuperação funcional e saúde geral: exercícios de força e aeróbicos auxiliam na reabilitação de pacientes, complementando tratamentos médicos e reduzindo riscos de complicações.</p> <p>Atuação multiprofissional: esses profissionais integram equipes médicas, de fisioterapia e de enfermagem, além de supervisionar alunos e residentes, fortalecendo práticas hospitalares seguras e eficazes.</p> <p>Prevenção de doenças crônicas: a prática regular de exercícios contribui para prevenção e controle de condições como obesidade, hipertensão, diabetes e complicações associadas.</p> <p>Resultados concretos: relatos como o de pacientes que melhoraram qualidade de vida e funcionalidade demonstram o efeito positivo das intervenções supervisionadas, evidenciando a relevância da coleta de dados sobre adesão, tipos de exercício e resultados.</p> <p>A publicação dessa base estaria</p>		<p>indicadores clínicos ou de reabilitação. Assim, não é possível atender ao conjunto de dados proposto.</p>
--	--	--

	alinhada à Política Nacional de Dados Abertos e à Lei de Acesso à Informação (Lei nº 12.527/2011), promovendo transparência, controle social e valorização de uma prática multiprofissional essencial na saúde hospitalar."		
5	"Não sei responder"	Não se aplica	A manifestação registrada não apresenta conteúdo informacional, proposta de conjunto de dados ou sugestão que possa ser avaliada no contexto do Plano de Dados Abertos.
6	"Sim. Doenças reumatologica, como fibromialgia, artrite reumatoide soronegativo, lupos e demais doenças reumatologica."	Não	<p>A proposta reflete legítimo interesse social em conhecer informações sobre o atendimento a pessoas com doenças reumatológicas. Contudo, o Huol-UFRN/Ebserh não dispõe, neste momento, de um sistema que consolide esses dados de forma estruturada, automatizada e segura.</p> <p>A publicação dessas informações, sem a devida padronização e validação técnica, poderia gerar interpretações imprecisas e comprometer a qualidade dos dados divulgados.</p> <p>Reconhecendo a relevância do tema, a gestão avaliará alternativas para o aprimoramento dos registros assistenciais, de</p>

			<p>modo a viabilizar a inclusão de informações agregadas e anonimizadas em planos futuros de dados abertos, observando os requisitos da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018).</p>
7	<p>“Taxa de absenteísmo da instituição. Faltas dos profissionais que impactam na assistência.”</p>	Não	<p>A sugestão é pertinente, por tratar de um indicador relevante à transparência da gestão de pessoas e à qualidade assistencial. Embora existam controles internos sobre ausências de profissionais, essas informações não se encontram estruturadas em base única, tratada e validada para publicação em formato aberto.</p> <p>A consolidação adequada exigiria integração de diferentes sistemas, anonimização de dados sensíveis e revisão de processos de registro e validação.</p> <p>Reconhecendo a importância do tema, a gestão avaliará alternativas para viabilizar a disponibilização pública desse indicador em ciclos futuros do Plano de Dados Abertos, observando os princípios da Lei de Acesso</p>

			à Informação (Lei nº 12.527/2011) e da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018).
8	“Tudo”	Não	A manifestação registrada não apresenta conteúdo informacional, proposta de conjunto de dados ou sugestão que possa ser avaliada no contexto do Plano de Dados Abertos.
9	“Ocupação por serviço.”	Não	<p>A manifestação não especifica quais serviços seriam objeto do levantamento — como leitos, centro cirúrgico, ambulatórios ou outros. Essa indefinição inviabiliza a identificação das fontes de informação, dos critérios de consolidação e do formato mais adequado para disponibilização em dados abertos.</p> <p>Diante da ausência de delimitação clara do escopo e da necessidade de padronização prévia das informações, a proposta não pôde ser incluída neste ciclo do Plano de Dados Abertos.</p>

3. Considerações Finais

A realização da Consulta Pública para construção do 2º Plano de Dados Abertos (PDA) do Huol-UFRN/Ebserh reafirma o compromisso da instituição com a transparência ativa, a governança da informação e a participação social.

As contribuições recebidas orientam a definição das bases de dados que compõem o PDA 2025–2027, fortalecendo a cultura de dados abertos, inovação e gestão pública baseada em evidências.

O novo plano seguirá as diretrizes estabelecidas pelo Decreto nº 8.777/2016, pela Resolução CGINDA nº 3/2017, e observará os princípios da Lei de Acesso à Informação (Lei nº 12.527/2011) e da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018).

O Huol-UFRN/Ebserh reitera seu compromisso com a transparência, ética e responsabilidade pública, promovendo o controle social e o aprimoramento contínuo dos serviços prestados à sociedade.