

Ata - SEI nº 385/2026/SEGOV/SUP/HC-UFMG-EBSEH

Belo Horizonte, *data da assinatura eletrônica.*

**EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES- EBSEH
CNPJ 15126437/0015-49**

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FERAL DE MINAS GERAIS -HC-UFMG

ATA DA TRECENTÉSIMA OCTAGÉSIMA QUINTA REUNIÃO DO COLEGIADO EXECUTIVO DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS. (ata lavrada na forma de sumário, em cumprimento as atribuições e competências delegadas ao Colegiado Executivo, conforme disposto na Portaria-SEI nº 08, de 09 de janeiro de 2019).

I. DATA, HORÁRIO E LOCAL.

12 de fevereiro do 2026, às 14 horas, na sala da Superintendência da Diretoria do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Minas Gerais.

II. CONVOCAÇÃO E QUÓRUM DE INSTALAÇÃO.

A reunião foi convocada em 11/02/2026, com quórum mínimo atingido para sua instalação.

III. REGISTRO DE PRESENCAS.

Presentes: Prof. Alexandre Rodrigues Ferreira – Superintendente; Elizete Maria da Silva Neme - Gerente Administrativa; Prof. Vandack Alencar Nobre Júnior – Gerente de Atenção à Saúde; Profa. Fabiana Maria Kakehasi – Gerente de Ensino e Pesquisa; Lismar Isis Campos – chefe do Setor de Governança Estratégica; Aline Aparecida Souza Cândido Marques – chefe substituta da Unidade de Gestão Estratégica; Aguinaldo de Matos Fonseca – chefe do Setor de Tecnologia da Informação e Saúde Digital. **Ausências Justificadas:** não se aplica. **Secretaria dos Trabalhos:** Fernanda Paola de Castro Coutinho – Assistente Administrativo.

IV. PAUTA.

Pauta 1. Aprovada a ata 384 de 06.02.2026.

Pauta 2. PDTI 2026 -2028.

O Chefe do Setor de Tecnologia da Informação e Saúde Digital apresentou o Plano Diretor de Tecnologia da Informação – PDTI, com vigência de 2026 a 2028, para acompanhar o Plano Direto Estratégico – PDE, com um orçamento total estimado em R\$22, 1 milhão. Foi realizado um levantamento das necessidades das áreas e levantado 62 necessidades ao todo, sendo grande parte relacionadas a sistemas, seguidas por contratação ou aquisição e infraestrutura. Com relação ao desempenho do PDTI anterior, 68% das ações planejadas foram concluídas no período de 2022 a 2025. A chefia do SETISD ressaltou também o aumento da força de trabalho, ao todo 26 profissionais, incluindo terceirizados, lotadas na gestão e nas duas Unidades que a compõe: UISTI (suporte) e USID (sistemas). Na sequência apresentou os objetivos estratégicos para a nova vigência, como melhorar a experiência do usuário em 95%, com melhorias nos sistemas e foco no AGHU, 100% da cobertura Wi-Fi predial, 100% de integração do AGHU11, com a implementação dos módulos de nutrição, Urgência e Emergência, Faturamento e assinatura através do Sou.Gov para eliminar papel no ambulatório e por fim, conformidade CIS Controls V8 e adequação à LGPD com framework de maturidade do hospital em segurança da informação, que também é requisito do AOC. Ao longo da vigência do PDTI 5 projetos serão considerados prioritários, sendo eles: o Wi-Fi institucional com cobertura plena, solução de backup e plano de recuperação de desastres, suporte técnico ininterrupto para a assistência ao usuário, evolução do prontuário eletrônico do paciente e integração sistêmica com o AGHU11 e a renovação do parque computacional. Por fim, apresentou as 10 prioridades classificadas pela metodologia GUT (gravidade, urgência e tendência) priorizando ações críticas para operação assistencial e segurança da informação. Primeiramente seria prover o sistema ERP para gestão de suprimentos avaliando se iremos criar o sistema, uma vez que o AGHU não tem esse módulo disponibilizado. Na sequência seria a implementação completa do Wi-Fi, garantir a infraestrutura de rede estável para o sistema LIS, principalmente em áreas como no laboratório no período noturno, automatizar a verificação de conformidade de registro de gestão, aprimorar medidas de segurança cibernética e proteção de dados, migração dos sistemas locais da CCIH para o sistema GESTHOS, implementar solução de gestão de

prontuários e fluxo física, implantar o sistema de Lista de Espera Cirúrgica (LEC) e assegurar a conformidade da infraestrutura com política de backup. Os membros do Colegiado Executivo fizeram ressalvas e solicitaram correção em alguns itens da planilha.

Pauta 3. Aprovação do Relatório do 3º Quadrimestre do PDE 2024-2028. A Chefe do Setor de Estratégia e Governança, em conjunto com a Chefia Substituta da Unidade de Gestão Estratégica, apresentou o Relatório de Resultados do 3º Quadrimestre do PDE vigente. O documento consolida os dados de execução dos projetos estratégicos e dos indicadores monitorados ao longo do 3º quadrimestre de 2025. Foram apresentados o status dos 11 projetos estratégicos, com destaque para as principais pendências, riscos identificados e a evolução dos respectivos indicadores. Observou-se tendência de avanço gradual na maioria dos projetos. Persistem, contudo, desafios estruturais e culturais que impactam a sustentabilidade dos resultados, especialmente: (i) fragmentação e limitações dos sistemas de informação, prejudicando a mensuração e o monitoramento de indicadores; (ii) dificuldades de engajamento e participação dos públicos-alvo nas iniciativas de capacitação e pesquisa; (iii) restrições de recursos humanos e dependência de pessoas-chave em determinados projetos; e (iv) necessidade de maior padronização e documentação de processos, visando à consolidação e manutenção dos ganhos obtidos. Após apreciação, o Colegiado Executivo avaliou as justificativas apresentadas e considerou-as insuficientes para aprovação do relatório. Deliberou-se pela reescrita das justificativas, de modo que estejam diretamente relacionadas aos respectivos indicadores. Orientou-se, ainda, que, nos casos em que houver dificuldade de compreensão quanto à metodologia de cálculo do indicador, essa informação conste expressamente no campo de observações. Por fim, determinou-se que os dados utilizados nos cálculos sejam, preferencialmente, aqueles disponibilizados como dados abertos, a fim de evitar divergências e assegurar maior transparência.

Pauta 4. Revisão PDE 2026. A chefe do Setor de Gestão Estratégica informou ao Colegiado Executivo que recebemos no início de fevereiro um processo no SEI sobre a revisão do PDE e destacou que como o AOC ainda está em revisão, posteriormente deverá mudar novamente. Ressaltou que a principal mudança é que os projetos agora terão duração de um ano e haverá reuniões com o Colegiado Executivo trimestralmente e que com o gerente de portfólio e o SEGOV, bimestralmente. Apresentou o Plano de Negócios da Sede com seu desdobramento em indicadores, houve o aumento de 3 projetos que serão obrigatórios a todos os HU's: implementação da Política Ambiental da Rede Ebserh, Qualificação de processos para redução de impressões, instituição do modelo de governança corporativa da Rede Ebserh. Como adequação do nosso PDE que já está em andamento teremos ao todo 13 projetos ou 12, se for possível unificar os projetos de Educação Permanente e Qualificação de Preceptores. O projeto ESG trabalhará com a Comissão de Gestão Ambiental, o Projeto de Estruturação do Hospital das Clínicas para Inovação Tecnológica será incorporado no projeto de itens do PDI com valores acima de 1 milhão, o projeto novo do Guia de Governança ficará sob a responsabilidade do SEGOV e o Promoção e Valorização do Trabalhador terá como indicador a pesquisa de clima organizacional. A chefe do SEGOV esclareceu ainda que cada projeto terá um único indicador, sendo este de resultado e mostrou o painel BI da Sede com o monitoramento dos projetos dos HU's.

Pauta 5. Regimento do NATS. Foi apresentada ao Colegiado Executivo a minuta do Regimento do Núcleo de Avaliação de Tecnologias em Saúde - NATS, para apreciação e deliberação. O documento já havia sido previamente analisado pelos membros do Colegiado, e encaminhadas suas considerações à Unidade de Gestão da Inovação Tecnológica em Saúde. As contribuições apresentadas foram acatadas e incorporadas à versão submetida a avaliação.

V. REGISTRO DE DELIBERAÇÕES E MANIFESTAÇÕES.

Pauta 2. PDTI 2026 -2028. Plano aprovado. A chefia do STISD deverá fazer as correções solicitadas e publicar no site institucional.

Pauta 3. Aprovação do Relatório do 3º Quadrimestre do PDE 2024-2028. Não aprovado. UGES/SEGOV deverá orientar os gerentes de projeto e melhorar as justificativas apresentadas. Relatório deverá ser enviado para apreciação do Colegiado Executivo na próxima semana.

Pauta 4. Revisão PDE 2026. Colegiado solicitou alinhamento com os gerentes dos projetos sobre as mudanças ainda neste mês de fevereiro.

Pauta 5. Regimento do NATS. Aprovado.

ENCERRAMENTO.

Não havendo mais nada a tratar, o Superintendente, agradeceu a presença de todos e declarou encerrada a sessão às 17 horas, da qual eu, Fernanda Paola de Castro Coutinho, na qualidade de secretária, lavrei a presente ata na forma de sumário. Após lida e aprovada, será assinada eletronicamente pelo Colegiado Executivo no Sistema Eletrônico de Informações (SEI).





Documento assinado eletronicamente por **Elizete Maria da Silva Neme, Gerente**, em 27/05/2026, às 16:12, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Vandack Alencar Nobre Junior, Gerente**, em 27/05/2026, às 17:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Fabiana Maria Kakehasi, Gerente**, em 28/05/2026, às 16:42, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **58436333** e o código CRC **1EC18080**.

Referência: Processo nº 23537.000660/2026-85 SEI nº 58436333