

Plano de Dados Abertos CHC - UFPR

Vigência:

Dezembro de 2025

Dezembro de 2027

**IDA EVELINE ROCKEL
FELIPE ALVES ANGELO**

**PLANO DE DADOS ABERTOS DO COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
(2025-2027)**

CURITIBA

2026

SUMÁRIO

I. INTRODUÇÃO	3
II. CENÁRIO INSTITUCIONAL.....	4
III. OBJETIVOS.....	5
IV. CONSTRUÇÃO E EXECUÇÃO DO PLANO DE DADOS ABERTOS	6
V. DADOS SELECIONADOS PARA ABERTURA.....	7
VI. PROCESSO DE CATALOGAÇÃO	7
VII. SUSTENTAÇÃO, MONITORAMENTO E CONTROLE.....	8
VIII. PLANOS DE AÇÃO.....	14
IX. ANEXOS	20
I) Inventário de Bases de Dados do CHC-UFPR	20
II) Classificação dos pedidos de acesso à informação em transparência passiva	37
III) Alteração da nomenclatura de conjuntos de dados	38
IV) Descontinuação de conjuntos de dados.....	44
V) Referências	47
VI) Glossário	48

ÍNDICE DE FIGURAS, QUADROS E TABELAS

Figura 1 - Principais Normas Relacionadas aos Dados Abertos	4
Quadro 1 – Atores envolvidos na sustentação, monitoramento e controle do PDA.....	10
Quadro 2 - Cronograma de elaboração e sustentação do PDA	15
Quadro 3 - Cronograma de abertura de bases	17
Quadro 4 - Cronograma de promoção, fomento, uso e reúso das bases	18
Quadro 5 - Inventário de Bases de Dados do CHC-UFPR	20
Quadro 6 - Dados mais solicitados em transparência passiva	37
Quadro 7 – Mudanças nos nomes de conjuntos de dados.....	38
Quadro 8 – Descontinuação de conjuntos de dados	44
Quadro 9 – Referências utilizados no PDA.....	47

I. INTRODUÇÃO

No Brasil, a Política de Dados Abertos do Poder Executivo federal, instituída pelo Decreto nº 8.777, de 11 de maio de 2016, deverá ser implementada por meio da execução dos Planos de Dados Abertos (PDAs), a serem elaborados pelos órgãos e entidades da Administração Pública. Nesse contexto, o Complexo Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná (CHC-UFPR) formaliza seu segundo Plano de Dados Abertos (PDA), com vigência de dezembro de 2025 a dezembro de 2027. Trata-se de um documento orientador para as ações de implementação e promoção de abertura de dados no CHC-UFPR, obedecidos os padrões mínimos de qualidade, de forma a facilitar o entendimento e a reutilização das informações.

Além disso, é um dos instrumentos de planejamento da Estratégia de Governo Digital, conforme previsto no Decreto nº 10.332, de 28 de abril de 2020. As normas para elaboração e publicação do PDA estão dispostas na Resolução nº 3, de 13 de outubro de 2017, do Comitê Gestor da Infraestrutura Nacional de Dados (CGINDA). Ressalta-se que o processo de abertura de dados deve observar também a Lei Geral de Proteção aos Dados Pessoais (LGPD).

A estrutura deste PDA está organizada da seguinte forma: Cenário Institucional; no qual menciona-se os instrumentos de gestão; Objetivos; Construção e execução do PDA; Dados selecionados para Abertura; Processo de catalogação; Sustentação, Monitoramento e Controle; bem como os Planos de Ação, contendo três cronogramas: 1. Elaboração e sustentação do PDA; 2. Abertura de bases de dados e 3. Promoção, fomento, uso e reúso das bases de dados.

Nos anexos, constam ainda o Inventário de Bases de Dados do CHC-UFPR; o levantamento dos pedidos de acesso à informação; as referências e o glossário. Este plano começou a ser elaborado no 2º segundo semestre de 2025, de forma colaborativa, cujas atividades foram coordenadas pelos membros da Ouvidoria do CHC-UFPR.

O PDA tem vigência de dois anos, a contar da data da sua publicação, com a possibilidade de revisões periódicas para fins de monitoramento, acompanhamento e alinhamento estratégico com outros instrumentos de gestão do CHC-UFPR, devendo o novo documento conter as motivações e justificativas para as modificações realizadas no documento original.

O PDA e suas revisões devem ser reportados formalmente à Controladoria-Geral da União (CGU) e publicados em transparência ativa, na seção “Acesso à Informação” do [site institucional](#).

Figura 1 - Principais Normas Relacionadas aos Dados Abertos

Decreto nº 8.777, de 11 de maio de 2016, que institui a Política de Dados Abertos do Poder Executivo Federal;

Decreto nº 9.903, de 8 de julho de 2019, que alterou o Decreto nº 8.777, de 2016, que institui a Política de Dados Abertos do Poder Executivo federal, para dispor sobre a gestão e os direitos de uso de dados abertos;

Resolução nº 3, de 13 de outubro de 2017, do Comitê Gestor da Infraestrutura Nacional de Dados (CGINDA), que aprova as normas sobre elaboração e publicação de Planos de Dados Abertos, conforme disposto no Decreto nº 8.777 de 11 de maio de 2016;

Decreto nº 10.332, de 28 de abril de 2020, que institui a Estratégia de Governo Digital para o período de 2020 a 2022, no âmbito dos órgãos e das entidades da administração pública federal direta, autárquica e fundacional e dá outras providências;

Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD);

Art. 8º, §3º, II, III e IV, art. 25, art. 31, da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, conhecida como Lei de Acesso à Informação (LAI);

Art. 48 da Lei Complementar nº 101, de 4 de maio de 2000, que determina ao Poder Público a adoção de instrumentos de transparência na gestão fiscal em meios eletrônicos de acesso público às informações orçamentárias e prestações de contas; e

Instrução Normativa nº 4, de 12 de abril de 2012, que institui a Infraestrutura Nacional de Dados Abertos (INDA).

II. CENÁRIO INSTITUCIONAL

A transparência é um dos objetivos estratégicos do Complexo Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná (CHC-UFPR), formado pelo Hospital de Clínicas (HC) e pelo Hospital Vitor Ferreira do Amaral (HVFA). Trata-se de um órgão suplementar da Universidade Federal do Paraná (UFPR), integrante da Rede da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh), que reúne hospitais universitários federais.

Devido à amplitude de suas atividades assistenciais, de ensino e pesquisa, o CHC-UFPR é considerado o maior programa de extensão universitária da UFPR, representando, para a comunidade, a face mais visível da Universidade.

A criação do Hospital de Clínicas atendeu à necessidade de um hospital público federal no Estado do Paraná, destinado tanto ao atendimento da população quanto à formação dos estudantes do curso de Medicina da UFPR. Fruto da parceria entre as esferas federal e estadual, o CHC foi

construído e inaugurado em 5 de agosto de 1961, pelo então presidente Jânio Quadros. Atualmente, é o maior hospital público da Região Sul e o terceiro maior hospital universitário federal do país.

O Hospital de Clínicas e o Hospital Vitor Ferreira do Amaral são hospitais-escola que, anualmente, formam centenas de novos profissionais da área da saúde, sob a orientação de equipes docentes altamente qualificadas.

O CHC é classificado como hospital terciário, com estrutura tecnológica e instrumental adequados ao atendimento de casos de alta complexidade, consultas especializadas, procedimentos cirúrgicos e exames de diagnóstico avançado. Totalmente integrado ao Sistema Único de Saúde (SUS), recebe pacientes encaminhados pelas Unidades Básicas de Saúde de Curitiba e da Região Metropolitana, além de, em alguns casos, atender demandas de outros estados.

A assistência oferecida no CHC, além de especializada, é pautada na humanização do cuidado, buscando promover o bem-estar tanto dos pacientes quanto dos profissionais. Diversas ações são desenvolvidas com o objetivo de fortalecer a cultura da solidariedade e do atendimento empático, sensível e humano.

III. OBJETIVOS

Objetivo Geral

Promover a abertura de dados públicos produzidos e custodiados pelo CHC-UFPR em formato aberto, a fim de promover a transparência ativa, aperfeiçoar os serviços prestados e atender à legislação.

Objetivos específicos

- Priorizar a abertura de dados com base nas demandas identificadas na sociedade;
- Disponibilizar dados em formato aberto de forma progressiva;
- Fomentar a melhoria contínua da qualidade dos dados disponibilizados;
- Contribuir para a gestão da informação e dos dados institucionais;
- Estimular o conhecimento, o uso e o reúso de dados abertos;
- Ampliar a transparência e o acesso às informações públicas da instituição;
- Reduzir as demandas no Serviço de Informação ao Cidadão por meio da disponibilização proativa de dados em formato aberto;
- Orientar os gestores e os servidores do CHC-UFPR quanto à importância e atualização periódica dos dados abertos;

- Garantir a interoperabilidade de sistemas governamentais por meio da publicação de dados processáveis por máquina.

IV. CONSTRUÇÃO E EXECUÇÃO DO PLANO DE DADOS ABERTOS

O processo de construção deste PDA consistiu na realização de reuniões de trabalho periódicas entre os membros da ouvidoria e na consecução de uma série de atividades, assim resumidas:

1. Consulta à legislação e materiais de referência listados ao final deste PDA;
2. Consulta às áreas, a fim de verificar se têm disponíveis dados já estruturados, além dos que já foram disponibilizados, para compor este PDA.
3. Produção do Inventário de Bases de Dados do CHC-UFPR e do cronograma de elaboração e sustentação do PDA, que foi ajustado durante os trabalhos;
4. Levantamento dos dados mais solicitados em transparência passiva, conforme a Lei de Acesso à Informação (Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011);
5. Definição do “Processo de Catalogação” e de “Sustentação, Monitoramento e Controle” do Plano de Dados Abertos, dispostos respectivamente nas seções VI e VII; e
6. Discussões acerca dos cronogramas de “abertura de bases” e de “promoção, fomento, uso e reúso das bases”, a fim de otimizar a organização interna e as atividades previstas;
7. Finalização do PDA no âmbito da ouvidoria;
8. Envio para análise prévia do Núcleo de Dados Abertos da CGU e ajustes recomendados. Encaminhamento do PDA para o Gabinete da Superintendência para análise;
9. Aprovação do PDA pela Superintendência do CHC-UFPR por meio de portaria publicada no Boletim de Serviço;
10. Publicação do PDA na seção “Acesso à Informação” no site institucional, seguida da divulgação pela Unidade de Comunicação Regional 18;
11. Submissão formal do PDA do CHC-UFPR aprovado à CGU.

Para a execução do PDA definiu-se Planos de Ação que correspondem à seção VIII deste PDA, composto por três cronogramas:

1. Cronograma de elaboração e sustentação do PDA, que identifica as ações; as atividades; a unidade e o contato do responsável, bem com o prazo estabelecido;
2. Cronograma de abertura de bases, que especifica o nome da base de dados (ou do conjunto), a descrição da base; a unidade e o contato do responsável, bem como o prazo e a frequência de atualização; e
3. Cronograma de promoção, fomento, uso e reúso das bases, que identifica o produto, as atividades a serem realizadas; a unidade e o contato do responsável, bem como o período previsto.

V. DADOS SELECIONADOS PARA ABERTURA

A estratégia para a abertura das novas bases de dados do CHC-UFPR foi estabelecida de forma a buscar áreas que ainda não haviam disponibilizado nenhuma base de dado no PDA anterior. Nesse sentido, buscamos a Unidade de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho, a Unidade de Gestão da Informação Assistencial e o Setor de Infraestrutura Física.

VI. PROCESSO DE CATALOGAÇÃO

O processo de catalogação refere-se ao cadastro das bases de dados e respectivos conjuntos de dados em um catálogo, que é um serviço no qual o usuário tem acesso aos dados publicados. Tanto o gerenciamento do Portal de Dados Abertos da instituição, quanto o processo de catalogação são de responsabilidade da ouvidoria.

Nesta seção são mencionadas as premissas do processo de catalogação, as etapas de publicação dos dados e os requisitos mínimos de qualidade adotados pelo CHC-UFPR.

Premissas

As premissas do processo de catalogação a serem seguidas pela instituição são:

1. obedecer às normas e padrões definidos pela Infraestrutura Nacional de Dados Abertos (INDA);
2. observar as normas e padrões da Infraestrutura Nacional de Dados Espaciais (INDE) nos casos de publicação de dados georreferenciados;
3. atualizar tempestivamente os dados e, se possível, estabelecendo-se um processo contínuo;

4. garantir a proteção e a anonimização de dados pessoais, em observância à Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD);
5. catalogar as bases de dados do CHC-UFPR no Portal Brasileiro de Dados Abertos com nomenclatura idêntica à registrada neste PDA¹⁶.

Publicação dos dados

A publicação é o processo da disponibilização permanente do conjunto de dados na internet para uso irrestrito da sociedade.

Em resumo, as etapas do processo de publicação dos dados no CHC-UFPR são:

1. as áreas responsáveis disponibilizam os conjuntos de dados em formato aberto em um repositório único indicado pela ouvidoria no prazo acordado;
2. a ouvidoria publica ou atualiza os conjuntos de dados no Portal de Dados Abertos do CHC-UFPR;
3. os conjuntos de dados publicados na seção de Dados Abertos do site institucional do CHC-UFPR são sincronizados manualmente no Portal Brasileiro de Dados Abertos, até que a ferramenta CKAN seja disponibilizada.

VII. SUSTENTAÇÃO, MONITORAMENTO E CONTROLE

A sustentação, o monitoramento e o controle do Plano de Dados Abertos referem-se às ações voltadas para a sua adequada execução no CHC-UFPR, que envolve a participação de diversos atores. O objetivo é a melhoria contínua dos processos de publicação, atualização e divulgação dos dados e do próprio PDA.

A autoridade designada pelo art. 40 da Lei de Acesso à Informação é responsável por monitorar a implementação do PDA, enquanto a curadoria, que consiste nas atividades de gestão de dados, cabe, primeiramente, às áreas responsáveis pela produção dos dados e à ouvidoria.

Neste PDA, o compromisso de abertura de cada conjunto de dados está associado a uma área, que tem a responsabilidade pelo conteúdo das bases de dados, com especial proteção aos dados pessoais. Dessa forma, poderão ser adotados procedimentos de anonimização, a fim de impedir a identificação pessoal ao ocultar ou descaracterizar, total ou parcialmente, determinados atributos, tais como, CPF, RG, telefone e dados bancários.

Como a demanda da sociedade por dados governamentais é cada vez mais crescente e a divulgação daqueles já disponibilizados contribuem para a promoção, o fomento, o uso e o reúso das bases, também fazem parte desse processo de sustentação o gestor do Serviço de Informações

ao Cidadão (SIC) e a Unidade de Comunicação Regional 18. Os papéis e as responsabilidades dos principais atores envolvidos estão descritos no quadro 2.

Quadro 1 – Atores envolvidos na sustentação, monitoramento e controle do PDA

Atores envolvidos	Papéis	Responsabilidades
<p>Autoridade da Lei de Acesso à Informação (art. 40 da Lei nº 12.527, de 2011)</p>	<p>Monitoramento e controle do PDA</p>	1. Assegurar a publicação e a atualização do Plano de Dados Abertos;
		2. Orientar as áreas responsáveis pelos dados sobre o cumprimento das normas referentes a dados abertos;
		3. Assegurar o cumprimento das normas relativas à publicação de dados abertos, de forma eficiente e adequada;
		4. Monitorar a implementação do Plano de Dados Abertos e a atualização de cada conjunto de dados;
		5. Apresentar relatórios periódicos sobre o cumprimento do Plano de Dados Abertos;
<p>Áreas responsáveis pelos dados</p>	<p>Produção e conteúdo dos dados (curadoria dos dados)</p>	6. Responsabilizar-se sobre o conteúdo dos dados, zelando pela qualidade, completude e atualidade, bem como o uso de linguagem cidadã no título e descrição dos conjuntos de dados que expliquem, inclusive, a política pública relacionada aos dados publicados;
		7. Disponibilizar os dados para publicação no prazo acordado;
		8. Analisar as bases antes de serem publicadas, a fim de identificar possíveis inconsistências e assegurar que não sejam divulgadas informações restritas e pessoais;

		9. Sugerir a publicação de novos conjuntos de dados relacionados à área de atuação;
Ouvidoria	Disponibilização de dados abertos	10. Gerenciar o Portal de Dados Abertos do CHC-UFPR;
		11. Garantir que os dados estejam de acordo com os padrões estabelecidos pela INDA (quando couber);
		12. Verificar a nomenclatura das bases publicadas, que deve ser idêntica à adotada no PDA;
		13. Atualizar os conjuntos de dados disponibilizados pelas áreas responsáveis, de acordo com o cronograma estabelecido;
		14. Notificar as áreas responsáveis pelos dados de quaisquer problemas com a publicação;
		15. Avaliar e propor melhorias nos conjuntos de dados;
Gestor do Serviço de Informações ao Cidadão (SIC)	Apoio à sustentação do PDA	16. Prestar informações sobre as solicitações mais recorrentes no Serviço de Informações ao Cidadão;
		17. Sugerir novos conjuntos de dados, bem como propor melhorias daqueles já disponibilizados;
Unidade de Comunicação Regional 18	Promoção e fomento do PDA	18. Divulgar o PDA, as bases e os conjuntos de dados publicados no Portal de Dados Abertos do CHC-UFPR;

		<p>20. Informar à autoridade da Lei de Acesso à Informação as ações de divulgação relacionadas aos dados abertos nos canais oficiais de comunicação para que constem no relatório anual sobre o cumprimento do PDA.</p>
--	--	---

Além disso, o CHC-UFPR divulgará o relatório anual sobre o cumprimento do PDA, que deverá observar, no mínimo:

- a) informações sobre os conjuntos de dados abertos no período e aqueles com previsão de abertura;
- b) compromissos dos Planos de Ação que foram realizados e os que não foram cumpridos;
- c) resumo das manifestações sobre dados abertos registradas na Plataforma Integrada de Ouvidoria e Acesso à Informação - FalaBR;
- d) solicitações de informações mais recorrentes no Serviço de Informações ao Cidadão (SIC);
- e) recomendações sobre as medidas indispensáveis à implementação e ao aperfeiçoamento da Política de Dados Abertos;
- f) ações de divulgação relacionadas aos dados abertos nos canais oficiais de comunicação informadas pela Unidade de Comunicação Regional 18;
- g) recomendações para publicação de novos conjuntos de dados e sugestões para as revisões do PDA.

Esse relatório de monitoramento interno deve ser publicado em transparência ativa, na seção "Acesso à Informação" do site institucional. Enquanto o monitoramento externo da publicação e do cumprimento do PDA é realizado pela Controladoria-Geral da União, podendo ser acompanhado pelo [Painel de Monitoramento de Dados Abertos](#).

Melhoria da qualidade dos dados

O PDA tem como premissa a publicação de dados relevantes para a sociedade, considerando os oito princípios dos dados abertos. Além da catalogação dos dados, deve-se promover a melhoria contínua da qualidade dos dados disponibilizados.

Para isso, o CHC-UFPR adotará a representação das cinco estrelas para publicação de dados abertos proposto por Tim Berners-Lee, conforme exposto a seguir:

★ (1 estrela): Neste estágio, basta que os dados estejam disponíveis na Web, independentemente do formato, porém, com licença aberta (ex: PDF sob licença aberta);

★★ (2 estrelas): Além da condição anterior, os dados estão publicados de forma estruturada e legível por máquina (ex: arquivo em Excel);

★★★ (3 estrelas): Compreende as condições anteriores, mas, agora, utilizando formato não-proprietário (ex: arquivo em CSV em substituição do arquivo em Excel);

★★★★ (4 estrelas): Nessa etapa, o dado deve estar em formato aberto e, adicionalmente, deve ser publicado na Web com URL que descreva cada um;

★★★★★ (5 estrelas): Compreende todas as condições anteriores, acrescentando-se a condição de que os dados possam ser conectados a outras bases.

A princípio, o CHC-UFPR atinge a qualificação de 4 estrelas, especialmente porque priorizou a abertura de dados utilizando o formato CSV, além de ser publicado com URL única. O processo de gerenciamento integrado ao Portal de Dados Brasileiro de Dados está em fase de desenvolvimento e, assim, alcançará as 5 estrelas do modelo mencionado.

Quanto aos conteúdos das bases de dados, recomenda-se que as ações de melhoria sejam realizadas pelas áreas responsáveis pela produção dos dados, que informarão a autoridade da Lei de Acesso à Informação para a devida documentação no relatório anual sobre o cumprimento do PDA.

Comunicação

A divulgação do Plano de Dados Abertos, dos dados publicados e dos relatórios anuais sobre o cumprimento do PDA será realizada nos meios oficiais de comunicação do CHC-UFPR, gerenciados pela Unidade de Comunicação Regional 18, conforme previsto nos cronogramas de sustentação (quadro 2) e promoção (quadro 4) do PDA, dispostos na seção VIII, denominada Planos de Ação.

Os canais oficiais de comunicação incluem o e-mail e o site institucionais, além das redes sociais, Facebook e Instagram, voltadas para o público externo.

O resumo das ações realizadas durante o ano deverá constar no relatório sobre o cumprimento do PDA, elaborado pela autoridade da Lei de Acesso à Informação.

Em relação ao canal direto com o cidadão, o CHC-UFPR utiliza a Plataforma Integrada de Ouvidoria e Acesso à Informação (Fala.BR), na qual poderão ser relatados problemas técnicos, inconsistências, *feedbacks* e sugestões de aprimoramento dos dados e do PDA. Para isso, será disponibilizado um link de acesso à plataforma no Portal de Dados Abertos do CHC-UFPR.

VIII. PLANOS DE AÇÃO

As ações do CHC-UFPR para a sustentação, abertura das bases de dados e fomento estão organizadas em 3 cronogramas distintos, assim denominados: cronograma de elaboração e sustentação do PDA; cronograma de abertura de bases e o cronograma de promoção, fomento, uso e reúso das bases, conforme o art. 4º, VI, do anexo da Resolução nº 3/2017 do CGINDA.

Cronograma de elaboração e sustentação do PDA

O cronograma de elaboração e sustentação do PDA descreve as ações e atividades realizadas e propostas pela Ouvidoria.

Quadro 2 - Cronograma de elaboração e sustentação do PDA

Ação	Atividades	Unidade e contato do responsável	Meta/Prazo
Consultar a legislação e materiais de referência	Leitura da legislação e dos materiais de referência compartilhados	Ouvidoria	Setembro/2025
Contato com as áreas com probabilidade de terem dados estruturados para disponibilização	Contato com áreas que ainda não tinham disponibilizado nenhuma base de dado	Ouvidoria	Outubro/2025
Elaborar o Inventário de Bases de Dados do CHC-UFPR	Levantamento das bases de dados já publicadas e as que ainda serão publicadas	Ouvidoria	Outubro/2025
Identificar os dados mais solicitados em transparência passiva	Levantamento e classificação dos pedidos de acessos à informação pelo cidadão (período de 11/2023 a 10/2025)	Ouvidoria	Outubro/2025
Definir o processo de “Sustentação, Monitoramento e controle” do PDA	Definição dos atores, papéis e responsabilidades para a adequada execução do PDA	Ouvidoria	Outubro/2025
Discutir as atividades previstas nos demais cronogramas	Definições acerca dos cronogramas de “abertura de bases” e de “promoção, fomento, uso e reúso das bases”	Ouvidoria	Outubro/2025

Redigir o PDA 2025-2027	Finalização do PDA no âmbito da ouvidoria	Ouvidoria	Outubro/2025
Revisar o PDA 2025-2027	Revisão do PDA, envio para análise prévia do Núcleo de Dados Abertos da CGU e ajustes recomendados	Ouvidoria/CGU	Novembro/2025
Aprovar o PDA 2025-2027	Aprovação pelo superintendente do CHC-UFPR por meio de portaria	Superintendência	Novembro/2025
Publicar o PDA 2025-2027	Publicação do PDA na seção “Acesso à Informação” do site institucional que deve ser atualizada	Ouvidoria	Dezembro/2025
Reportar o PDA 2025-2027	Submissão formal por meio de formulário disponível no site da CGU	Ouvidoria	Dezembro/2025
Elaborar o 1º Relatório sobre o cumprimento do PDA 2025-2027	Elaboração e publicação do relatório em transparência ativa, na seção “Acesso à Informação” do site	Autoridade da Lei de Acesso à Informação	Maió/2026

Cronograma de abertura de bases

Nesta segunda edição do PDA, optou-se por disponibilizar todas as bases de dados simultaneamente, motivo pelo qual não será utilizada a Matriz de Priorização nem realizada consulta pública.

Com o objetivo de padronizar os procedimentos internos e concentrar esforços na divulgação dos dados abertos à sociedade, definiu-se o mês de abril de 2026 para a abertura das novas bases, tendo como data-base de publicação o 5º dia útil, com atualizações mantidas em periodicidade quadrimestral.

Quadro 3 - Cronograma de abertura de bases

Nome da Base de Dados	Conjuntos de Base	Unidade e contato do responsável	Meta/Prazo	Frequência de atualização
Encaminhamentos ao INSS	Nº de empregados encaminhados ao INSS	Unidade de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho - sost.hc-ufpr@ebserh.gov.br	Abril/2026	Quadrimestral
Exames periódicos	Nº de exames periódicos realizados	Unidade de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho - sost.hc-ufpr@ebserh.gov.br	Abril/2026	Quadrimestral
Atestados homologados	Nº de atestados homologados	Unidade de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho - sost.hc-ufpr@ebserh.gov.br	Abril/2026	Quadrimestral
Acidentes de trabalho	Nº de acidentes de trabalho envolvendo material biológico	Unidade de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho - sost.hc-ufpr@ebserh.gov.br	Abril/2026	Quadrimestral
Chamados de infraestrutura	Nº de chamados da manutenção concluídos	Unidade de Manutenção Predial – ump.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Abril/2026	Quadrimestral
Envios por correio pneumático	Nº de envios de insumos e amostras pelo sistema de correio pneumático	Unidade de Manutenção Predial – ump.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Abril/2026	Quadrimestral
Movimentação total de prontuários	Nº total de movimentação de prontuários por mês	Unidade de Gestão da Informação Assistencial - ugia.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Abril/2026	Quadrimestral
Movimentação de prontuários para ambulatórios	Nº total de movimentação de prontuários para ambulatórios	Unidade de Gestão da Informação Assistencial - ugia.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Abril/2026	Quadrimestral
Movimentação de prontuários para unidades de internação	Nº total de movimentação de prontuários para unidades de internação	Unidade de Gestão da Informação Assistencial - ugia.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Abril/2026	Quadrimestral

Prontuários novos/criados	Nº de prontuários criados/novos	Unidade de Gestão da Informação Assistencial - ugia.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Abril/2026	Quadrimestral
Prontuários para pesquisa acadêmica/científica	Nº de prontuários para pesquisa acadêmica/científica	Unidade de Gestão da Informação Assistencial - ugia.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Abril/2026	Quadrimestral
Quantidade de solicitações feitas de cópias de prontuários	Nº de cópias de prontuários realizados	Unidade de Gestão da Informação Assistencial - ugia.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Abril/2026	Quadrimestral

Cronograma de promoção, fomento, uso e reúso das bases

Quadro 4 - Cronograma de promoção, fomento, uso e reúso das bases

Produto	Atividades	Unidade e contato do responsável	Período
Divulgação do Plano de Dados Abertos 2025-2027	Publicação de matéria no site institucional sobre o PDA 2025-2027. Publicação de notas nos demais meios oficiais de comunicação	Unidade de Comunicação Regional 18 e-mail: comunicacao.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Dezembro/2025

Divulgação das bases de dados em formato aberto	Publicação de matérias e/ou notas nos meios oficiais de comunicação. Registro das ações para integrar o relatório sobre o cumprimento do PDA	Unidade de Comunicação Regional 18 e-mail: comunicacao.chc-ufpr@eb-serh.gov.br	Abril/2026
---	--	---	------------

IX. ANEXOS

I) Inventário de Bases de Dados do CHC-UFPR

O Inventário de Bases de Dados do CHC-UFPR é composto por 105 bases/conjuntos, organizadas em macroprocessos finalísticos (Ensino, Pesquisa e Extensão; e Assistência à Saúde) e de suporte (Administração, Planejamento, Pessoas e Infraestrutura).

Esclarece-se que uma mesma base de dados (gênero) pode gerar vários conjuntos de dados (espécies), sendo esses publicados no Portal de Dados Abertos do CHC-UFPR.

Quadro 5 - Inventário de Bases de Dados do CHC-UFPR

ASSISTÊNCIA À SAÚDE						
	<u>Nome da base/conjunto de dados</u>	<u>Descrição da base</u>	<u>Responsável</u>	<u>Disponível em dados.gov.br?</u>	<u>Política Pública, quando aplicável</u>	<u>Possui conteúdo sigiloso</u>
1	Números de atendimentos ambulatorial SAM29 / HVFA ¹	Nº consultas disponíveis; nº de consultas realizadas; adesão as consultas; nº de procedimentos realizados (DIU, Implanon, Pessário)	Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Não	Sim	Não
2	Materiais Solicitado e Enviados na UPME*	Nome e quantidade de materiais esterilizados solicitados pelas unidades e enviados pela Unidade de Processamento de Materiais Esterilizados.	Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Sim	Sim	Não

3	Produção da UPME*	Quantidade de materiais desinfectados e esterilizados na UPME.	Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Sim	Sim	Não
4	VIGIHOSP recebidos na UPME ²	Quantidade de notificações recebidas no VIGIHOSP	Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Não	Sim	Não
5	Exames anatomopatológicos*	Nº de exames anatomopatológico por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
6	Exames citopatológicos*	Nº de exames citopatológicos por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
7	Exames imunofluorescência*	Nº de exames de imunofluorescência por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
8	Exames imunohistoquímica*	Nº de exames de imunohistoquímica por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
9	Exames líquido e líquidos*	Nº de exames de líquido e líquidos por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não

10	Exames bacteriologia *	Nº de exames da bacteriologia por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
11	Exames micologia *	Nº de exames da micologia por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
12	Exames urinálise *	Nº de exames de urinálise por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
13	Exames hematologia *	Nº de exames de hematologia por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
14	Exames parasitologia *	Nº de exames de parasitologia por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
15	Exames hemostasia *	Nº de exames de hemostasia por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
16	Exames virologia *	Nº de exames de virologia por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não

17	Exames espermograma *	Nº de exames de espermograma por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
18	Exames hemólise *	Nº de exames de hemólise por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
19	Exames gasometria *	Nº de exames de gasometria por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
20	Exames derivado proteína purificada *	Nº de exames de derivado de proteína purificada	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
21	Exames mielograma *	Nº de exames de mielograma por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
22	Exames imunofenotipagem *	Nº de exames de imunofenotipagem por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
23	Exames citogenética *	Nº de exames de citogenética por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não

24	Exames imunoquímica *	Nº de exames de imunoquímica por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
25	Exames quimerismo *	Nº de exames de quimerismo por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
26	Exames cultura *	Nº de exames de cultura por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
27	Exames fanconi *	Nº de exames de Fanconi por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
28	Exames BMDOH *	Nº de exames de BMDOH por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
29	Exames histocompatibilidade *	nº de exames de histocompatibilidade por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Sim	Sim	Não
30	Coletas de exames ³	nº de coletas de exames por mês	Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Não	Sim	Não

31	Prescrições dispensadas/triadas*	Nº de prescrições dispensadas e triadas por mês	Setor de Farmácia Hospitalar	Sim	Sim	Não
32	Quantidade de medicamentos entregues ao paciente ⁴	Nº de medicamentos entregues ao paciente	Setor de Farmácia Hospitalar	Não	Sim	Não
33	Fenotipagem De Sistema Rh - Hr*	Nº exames de fenotipagem de sistema rh-hr por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
34	Identificação De Anticorpos Séricos Irregulares C/ Painei*	Nº de exames de identificação de anticorpos séricos irregulares com painel por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
35	Pesquisa De Anticorpos Séricos Irregulares 37*	Nº de pesquisas de anticorpos séricos irregulares 37 por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
36	Fenotipagem K, Fya, Fyb, Jka, Jkb Em Gel*	Nº de exames de fenotipagem de k, fya, fyb, jka, jkb em gel por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
37	Deleucocitacao De Concentrado De Hemácias*	Nº deleucocitações de concentrado de hemácias por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
38	Deleucocitacao De Concentrado De Plaquetas*	Nº de deleucocitações de concentrado de plaquetas por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
39	Irradiação De Sangue E Componentes Destinados À Transfusão*	Nº de irradiações de sangue e componentes destinados à transfusão por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não

40	Preparo De Componentes Aliquotados*	Nº de preparos de componentes aliquotados por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
41	Preparo De Componentes Lavados*	Nº de preparos de componentes lavados por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
42	Processamento De Sangue *	Nº de processamentos de sangue por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
43	Coleta De Sangue P/ Transfusão *	Nº de coletas de sangue para transfusão por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
44	Coleta De Sangue P/ Transfusão (C/ Processadora Automática) *	Nº de coletas de sangue para transfusão (com processadora automática) por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
45	Triagem Clínica De Doador (A) De Sangue *	Nº de triagens clínicas de doadores de sangue por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
46	Coleta De Sangue Em Hemocentro P/ Exames De Histocompatibilidade *	Nº de coletas de sangue em hemocentro para exames de histocompatibilidade por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
47	Mobilização, Coleta E Acondicionamento De Células Tronco Hem. *	Nº de mobilizações, coletas e condicionamentos de células tronco hem	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não

48	Processamento E Criopreservação De Medula Óssea Ou De Cel. *	Nº de processamentos e criopreser- vações de medula óssea ou de células	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
49	Coleta, Identificação, Testes De Segurança, Processamento, Arm. *	Nº de coletas, identificações, testes de segurança e processamentos	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
50	Congelamento De Células Tronco De Medula Óssea Alogênica *	Nº de congelamentos de células tronco de medula óssea alogênica por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
51	Congelamento De Células Tronco De Sangue Periférico Alogênica *	Nº de congelamentos de células tronco de sangue periférico alogênicas por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
52	Sangria Terapêutica *	Nº de sangrias terapêuticas por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
53	Aférese Terapêutica *	Nº de aféreses terapêuticas por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
54	Exames Pré-Transfusionais I *	Nº de exames pré-transfusionais I por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
55	Exames Pré-Transfusionais II *	Nº de exames pré-transfusionais II por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
56	Transfusão De Concentrado De Granulócitos *	Nº de transfusões de concentrados de granulócitos por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não

57	Transfusão De Concentrado De Hemácias *	Nº de transfusões de concentrados de hemácias por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
58	Transfusão De Concentrado De Plaquetas *	Nº de transfusões de concentrados de plaquetas por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
59	Transfusão De Crioprecipitado *	Nº de transfusões de crioprecipitados por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
60	Transfusão De Plaquetas Por Aférese *	Nº de transfusões de plaquetas por aférese por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
61	Transfusão De Plasma Fresco *	Nº de transfusões de plasma fresco por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
62	Transfusão De Plasma Isento De Crioprecipitado *	Nº de transfusões de plasma isento de crioprecipitado por mês	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
63	Transfusão De Sangue / Componentes Irrradiados *	Nº de transfusões de sangue e componentes irradiados	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
64	Transfusão De Substituição / Troca (Exsanguinotransfusão) *	Nº de transfusões de substituição e troca (exsanguineotransfusão)	Unidade de Banco de Sangue	Sim	Sim	Não
65	Número de internações *	Nº de internações por unidade de internação por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não

66	Número de internações por especialidade ⁵	Nº de internações por especialidade por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Não	Sim	Não
67	Número de altas *	Nº de altas por unidade de internação por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
68	Número de óbitos *	Nº de óbitos por unidade por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
69	Média de permanência (em dias) por mês *	Nº total de pacientes-dia num determinado período e o total de saídas (alta, óbitos) por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
70	Taxa de ocupação de leitos-dia por pacientes-dia por mês	Percentual entre o nº de pacientes-dia e o nº de leitos-dia, num determinado período por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
71	Taxa de mortalidade por mês	Nº de óbitos ocorridos em pacientes internados durante um determinado período e o nº de pacientes saídos (alta e óbito) durante determinado período no hospital	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
72	Número de consultas ambulatoriais *	Nº de consultas ambulatoriais por especialidade por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
73	Número de consultas na emergência *	Nº de consultas na emergência por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
74	Número de partos *	Nº de partos por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não

75	Número de cesáreas*	Nº de cesárias por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
76	Número de cirurgias*	Nº de cirurgias por local de realização por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
77	Número de exames ⁶	Nº de exames por especialidades por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Não	Sim	Não
78	Número de pacientes dia*	Nº de pacientes-dia na unidade por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
79	Número de casos regulados pelo NIR*	Nº de pacientes que tiveram acesso aos leitos do Hospital via NIR por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
80	Número de transferências internas ⁷	Nº de transferências internas por unidade por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Não	Sim	Não
81	Número de saídas (Altas +óbitos transferências)*	Nº de saídas por unidade por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
82	Número de leitos dia ⁸	Nº de leitos dia por unidade por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Não	Sim	Não
83	Número médio de leitos utilizados no mês*	Nº médio de leitos utilizados por unidade por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não

84	Índice de substituição por unidade (tempo médio de desocupação de leito entre saída de um paciente e admissão de outro) por mês	Tempo médio que um leito permanece desocupado entre a saída de um paciente e a admissão de outro por unidade por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
85	Índice de giro (em nº de pacientes) ⁹	Nº de pacientes saídos (altas e óbitos) durante um determinado período, no hospital, e o nº de leitos postos à disposição dos pacientes	Setor de Contratualização e Regulação	Não	Sim	Não
86	Número de consultas por teleconsulta*	Nº de teleconsultas por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
87	Número de diagnose/terapia ¹⁰	Nº de diagnoses/terapias por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Não	Sim	Não
88	Exames laboratoriais realizados*	Nº de exames laboratoriais por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
89	Exames por Imagem realizados*	Nº de exames de imagem por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
90	Número de transplantes de medula óssea*	Nº de transplantes de medula óssea por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
91	Outros transplantes*	Nº de outros transplantes por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não

92	Média de permanência por especialidade ¹¹	Média de permanência por especialidade por mês	Setor de Contratualização e Regulação	Não	Sim	Não
93	Pacientes em Lista de Espera Cirúrgica*	Número de pacientes em Lista de Espera Cirúrgica por especialidade	Setor de Contratualização e Regulação	Sim	Sim	Não
94	Movimentação total de prontuários	Nº total de movimentação de prontuários por mês	Unidade de Gestão da Informação Assistencial	Não	Sim	Não
95	Movimentação de prontuários para ambulatorios	Nº total de movimentação de prontuários para ambulatorios	Unidade de Gestão da Informação Assistencial	Não	Sim	Não
96	Movimentação de prontuários para unidades de internação	Nº total de movimentação de prontuários para unidades de internação	Unidade de Gestão da Informação Assistencial	Não	Sim	Não
97	Prontuários novos/criados	Nº de prontuários criados/novos	Unidade de Gestão da Informação Assistencial	Não	Sim	Não
98	Prontuários para pesquisa acadêmica/científica	Nº de prontuários para pesquisa acadêmica/científica	Unidade de Gestão da Informação Assistencial	Não	Sim	Não
99	Quantidade de solicitações feitas de cópias de prontuários	Nº de cópias de prontuários realizados	Unidade de Gestão da Informação Assistencial	Não	Sim	Não
ENSINO PESQUISA E EXTENSÃO						

	<u>Nome da base de dados</u>	<u>Descrição da base</u>	<u>Responsável</u>	<u>Disponível em da- dos.gov.br?</u>	<u>Política Pública, quando aplicável.</u>	<u>Possui conteúdo sigiloso</u>
1	Rede Pesquisa *	Nº de projetos de pesquisa que possuem o CHC como instituição como proponente ou coparticipante	Gerência de Ensino e Pesquisa	Sim	Sim	Não
2	Residentes*	Nº residentes médicos	Gerência de Ensino e Pesquisa	Sim	Sim	Não
3		Nº de residentes multiprofissionais	Gerência de Ensino e Pesquisa	Sim	Sim	Não
4		Nº de programas de residência médica	Gerência de Ensino e Pesquisa	Sim	Sim	Não
5		Nº de programas da residência multiprofissional	Gerência de Ensino e Pesquisa	Sim	Sim	Não
6		Nº de evasões de residentes médicos	Gerência de Ensino e Pesquisa	Sim	Sim	Não
7		Nº de evasões de residentes multiprofissionais	Gerência de Ensino e Pesquisa	Sim	Sim	Não
8		Nº de Preceptores médicos	Gerência de Ensino e Pesquisa	Sim	Sim	Não
9		Nº de preceptores multiprofissionais	Gerência de Ensino e Pesquisa	Sim	Sim	Não

10	Acadêmicos (graduação UFPR)*	Nº de solicitações de estágios atendidas	Gerência de Ensino e Pesquisa	Sim	Sim	Não
11	Extensão *	Nº de Projetos extensionistas	Gerência de Ensino e Pesquisa	Sim	Sim	Não
SUORTE						
	<u>Nome da base de dados</u>	<u>Descrição da base</u>	<u>Responsável</u>	<u>Disponível em dados.gov.br?</u>	<u>Política Pública, quando aplicável.</u>	<u>Possui conteúdo sigiloso</u>
1	Encaminhamentos ao INSS	Nº de empregados encaminhados ao INSS por auxílio-doença	Unidade de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho	Não	Não	Não
2	Exames periódicos realizados	Nº de exames periódicos realizados	Unidade de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho	Não	Não	Não
3	Atestados homologados	Nº de atestados homologados	Unidade de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho	Não	Não	Não
4	Acidentes de trabalho	Nº de acidentes de trabalho envolvendo material biológico	Unidade de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho	Não	Não	Não

5	Chamados de infraestrutura	Nº de chamados da manutenção concluídos	Unidade de Manutenção Pre-dial	Não	Não	Não
6	Envios por correio pneumático	Nº de envios de insumos e amostras pelo sistema de correio pneumático	Unidade de Manutenção Pre-dial	Não	Não	Não
7	Servidores RJU*	Nº de servidores RJU	Divisão de Gestão de Pessoas	Sim	Não	Sim
8	Funcionários Ebserh*	Nº de funcionários Ebserh	Divisão de Gestão de Pessoas	Sim	Não	Sim
9	Terceirizados*	Nº de funcionários terceirizados	Unidade de Fiscalização Administrativa de Contratos	Sim	Não	Não

10	Execução da Despesa Pública	Acompanhamento da execução do orçamento da EBSEH	Divisão de Administração e Finanças	Sim	Não	Não
11	Resíduos	Resíduos – dados de hotelaria	Divisão de Logística e Infraestrutura Hospitalar	Sim	Não	Não
12	Higiene e limpeza hospitalar	Higienização – dados de hotelaria	Divisão de Logística e Infraestrutura Hospitalar	Sim	Não	Não
13	Gestão de enxoval	Gestão de enxoval – dados de hotelaria	Divisão de Logística e Infraestrutura Hospitalar	Sim	Não	Não
14	Gestão de dietas enterais e fórmulas	Gestão de dietas enterais e fórmulas – dados de hotelaria	Divisão de Logística e Infraestrutura Hospitalar	Sim	Não	Não
15	Relatório Mensal do Almoxarifado *	Movimento de entrada e saída do estoque	Divisão de Logística e Infraestrutura Hospitalar	Sim	Não	Não
16	Relatório de EMH *	Indicadores de manutenção de equipamentos médicos hospitalares ativos	Divisão de Logística e Infraestrutura Hospitalar	Sim	Não	Não

17	Treinamento em serviço - equipe de enfermagem*	Quantidade de treinamentos em serviço - equipe de enfermagem	Divisão de Enfermagem	Sim	Não	Não
18	Auditorias do Processo de Enfermagem*	Quantidade de auditorias do Processo de Enfermagem	Divisão de Enfermagem	Sim	Não	Não

¹ Os dados não serão publicados por já estarem presentes no conjunto de dados “Nº de consultas ambulatoriais, por mês”.

² Este conjunto foi adicionado equivocadamente no inventário de dados do PDA de 2023-2025. No momento esta instituição não dispõe de ferramentas suficientes para seu fornecimento de forma adequada, mas há planejamento de publicação deste em PDA futuro.

³ Os dados não serão publicados por já estarem presentes no conjunto de dados “Nº de exames laboratoriais, por mês”.

⁴ Os dados não serão publicados por já estarem presentes no conjunto de dados “Nº de atendimentos realizados pela farmácia, por mês”.

⁵ Os dados não serão publicados por já estarem presentes no conjunto de dados “Nº de internações por unidade de internação, por mês”.

⁶ Solicitada descontinuação do presente conjunto pela área responsável, pois no momento não é possível a coleta correta deste dado pelos sistemas da instituição.

⁷ Solicitada descontinuação deste conjunto pela área responsável por ser informação redundante. O setor explicou que este conjunto calcula o total de saídas das unidades de internação, dado este presente no conjunto "Número de saídas por unidade, por mês".

⁸ Os dados não serão publicados por já estarem presentes no conjunto de dados “Nº de pacientes dia na unidade, por mês”.

⁹ Os dados não serão publicados por já estarem presentes no conjunto de dados “Nº de óbitos ocorridos em pacientes internados durante um determinado período, e o nº de pacientes saídos (alta e óbito) durante determinado período, no hospital”.

¹⁰ Após a inclusão inicial deste conjunto de dados, foi solicitado pelo setor responsável a sua descontinuação, pois, após análise mais aprofundada e revisão dos critérios de classificação, foi identificado que a definição e o escopo do indicador não refletem com precisão a realidade dos registros no sistema. Como a classificação de “diagnoses/terapias” é muito ampla e genérica, há falta de clareza em sua definição, que pode levar a uma duplicação de dados e a uma leitura inflacionada das atividades realizadas.

¹¹ Solicitada descontinuação do presente conjunto pela área responsável, pois no momento não é possível a coleta correta deste dado pelos sistemas da instituição.

* Nesses conjuntos de dados foram utilizadas as descrições presentes no inventário tanto no site dos Dados Abertos da instituição, como no Portal de Dados Abertos , pois elas tornam mais simples a identificação pelos usuários dos dados apresentados.

II) Classificação dos pedidos de acesso à informação em transparência passiva

Uma das etapas da execução do PDA é o levantamento dos dados mais solicitados em transparência passiva, etapa esta que objetiva o planejamento de fornecimento dessas informações por meio de transparência ativa.

Após análise dos Pedidos de Acesso à Informação recebidos no período de 01/11/2023 a 22/10/2025, pontua-se que: em relação ao tópico “Concursos (vagas disponíveis/solicitadas)”, que abrange 35,29% dos pedidos recebidos, os registros feitos solicitavam informações específicas que não teriam como ser atendidas em sua integralidade por meio de dados abertos; quanto ao assunto “Informações administrativas (quantidade de funcionários, etc.)”, as demandas em sua maioria solicitavam informações já abarcadas pelos conjuntos de dados publicados, o que será intensificado com o aumento gradual futuro da granularidade desses conjuntos. De modo geral, nota-se que a maior parte das manifestações recebidas como Pedido de Acesso à Informação tratava de questões pontuais, o que tornaria ineficaz a utilização de dados abertos como ferramenta de mitigação de novos registros.

Quadro 6 - Dados mais solicitados em transparência passiva

Assunto	Quantidade	%
Concursos (vagas disponíveis/solicitadas)	66	35,29%
Informações administrativas (quantidade de funcionários, etc.)	34	18,18%
Informações sobre assistência (LEC, dados gerais sobre público atendido, etc.)	31	16,58%
Concursos (convocações)	28	14,97%
Acesso a documentos administrativos (licitações, fluxos, processos, etc.)	18	9,63%
Concursos/Processos Seletivos (informações gerais)	8	4,28%
Estágios	1	0,53%
Medicamentos	1	0,53%
Total	187	100,00%

III) Alteração da nomenclatura de conjuntos de dados

Ao longo do período de vigência do PDA de 2023-2025, verificou-se a necessidade de alteração dos nomes de alguns dos conjuntos de dados pelas mais diversas razões. As alterações e as justificativas estão dispostas no quadro a seguir.

Quadro 7 – Mudanças nos nomes de conjuntos de dados

Descrição original do conjunto de dados (utilizada na identificação do dado no site da instituição e no Portal de Dados Abertos)	Nova nomenclatura adotada	Contato do responsável pelo conjunto de dados	Motivo da alteração
Nº de terceirizados	Nº de funcionários terceirizados	ufac.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Simplificar a identificação do conjunto
Nº de residentes multiprofissionais por período	Nº de residentes multiprofissionais	gep.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação ao dado fornecido e inventário de dados
Nº de solicitações de estágios atendidas	Nº de solicitações de estágio atendidas	gep.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº da descrição dos projetos de pesquisa que possuem o CHC como instituição como proponente ou coparticipante	Nº de projetos de pesquisa que possuem o CHC como instituição como proponente ou coparticipante	gep.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de evasão de residentes médicos, por mês	Nº de evasões de residentes médicos	gep.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de evasão de residentes multiprofissionais, por mês	Nº de evasões de residentes multiprofissionais	gep.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de teleconsulta, por mês	Nº de teleconsultas por mês	stcor.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical

Nº de receitas aviadas/triadas, por mês	Nº de atendimentos realizados pela farmácia, por mês	sfh.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Informado pela área responsável que com as ferramentas atuais não é possível o cálculo preciso de quantas receitas foram aviadas/triadas ao mês. Sugerida a utilização de atendimentos mensais da farmácia do CHC-UFPR, pois usualmente estes são feitos com apresentação de uma receita pela pessoa atendida
Nº de exames imunofluorescência, por mês	Nº de exames de imunofluorescência, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames imunohistoquímica, por mês	Nº de exames de imunohistoquímica, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames líquido e líquidos, por mês	Nº de exames de líquido e líquidos, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames bacteriologia, por mês	Nº de exames de bacteriologia, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames micologia, por mês	Nº de exames de micologia, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames urinálise, por mês	Nº de exames de urinálise, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames hematologia, por mês	Nº de exames de hematologia, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames parasitologia, por mês	Nº de exames de parasitologia, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical

Nº de exames hemostasia, por mês	Nº de exames de hemostasia, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames virologia, por mês	Nº de exames de virologia, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames espermograma, por mês	Nº de exames de espermograma, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames hemólise, por mês	Nº de exames de hemólise, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames gasometria, por mês	Nº de exames de gasometria, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames derivado de proteína purificada, por mês	Nº de exames de derivado de proteína purificada, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames mielograma, por mês	Nº de exames de mielograma, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames imunofenotipagem, por mês	Nº de exames de imunofenotipagem, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames citogenética, por mês	Nº de exames de citogenética, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames imunoquímica, por mês	Nº de exames de imunoquímica, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames quimerismo, por mês	Nº de exames de quimerismo, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical

Nº de exames cultura, por mês	Nº de exames de cultura, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames Fanconi, por mês	Nº de exames de Fanconi, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames BMDOH, por mês	Nº de exames de BMDOH, por mês	uacap.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames histocompatibilidade, por mês	Nº de exames de histocompatibilidade, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de exames de identificação de anticorpos séricos irregulares com painel, por mês	Nº de exames de identificação de anticorpos séricos irregulares com painel, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de coleta de sangue em hemocentro para exames de histocompatibilidade, por mês	Nº de coletas de sangue em hemocentro para exames de histocompatibilidade, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de mobilização, coleta e acondicionamento de células tronco hem	Nº de mobilizações, coletas e acondicionamentos de células tronco hem	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de processamento e criopreservação de medula óssea ou de células	Nº de processamentos e criopreservações de medula óssea ou de células	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de coleta, identificação, testes de segurança e processamento	Nº de coletas, identificações, testes de segurança e processamentos	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de congelamento de células tronco de medula óssea alogênica, por mês	Nº de congelamentos de células tronco de medula óssea alogênica, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de congelamento de células tronco de sangue periférico alogênica, por mês	Nº de congelamentos de células tronco de sangue periférico alogênicas, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical

Nº de sangria terapêutica, por mês	Nº de sangrias terapêuticas, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de aférese terapêutica, por mês	Nº de aféreses terapêuticas, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de transfusão de concentrado de granulócitos, por mês	Nº de transfusões de concentrados de granulócitos, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de transfusão de concentrado de hemácias, por mês	Nº de transfusões de concentrados de hemácias, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de transfusão de concentrado de plaquetas, por mês	Nº de transfusões de concentrados de plaquetas, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de transfusão de crioprecipitado, por mês	Nº de transfusões de crioprecipitados, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de transfusão de plaquetas por aférese, por mês	Nº de transfusões de plaquetas por aférese, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de transfusão de plasma fresco, por mês	Nº de transfusões de plasma fresco, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de transfusão de plasma isento de crioprecipitado, por mês	Nº de transfusões de plasma isento de crioprecipitado, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de transfusão de sangue e componentes irradiados	Nº de transfusões de sangue e componentes irradiados	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical
Nº de transfusão de substituição e troca (exsanguineotransfusão)	Nº de transfusões de substituição e troca (exsanguineotransfusão)	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Adequação gramatical

Nº de exames de coleta de sangue para transfusão, por mês	Nº de coletas de sangue para transfusão, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Simplificar a identificação do conjunto
Nº de exames de coleta de sangue para transfusão (com processadora automática), por mês	Nº de coletas de sangue para transfusão (com processadora automática), por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Simplificar a identificação do conjunto
Nº de exames de triagem clínica de doador(a) de sangue, por mês	Nº de triagens clínicas de doadores de sangue, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Simplificar a identificação do conjunto
Nº de exames de pesquisa de anticorpos séricos irregulares 37, por mês	Nº de pesquisas de anticorpos séricos irregulares 37, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Tornar a descrição condizente com o procedimento
Nº de exames de deleucocitação de concentrado de hemácias, por mês	Nº deleucocitações de concentrado de hemácias, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Tornar a descrição condizente com o procedimento
Nº de exames de deleucocitação de concentrado de plaquetas, por mês	Nº de deleucocitações de concentrado de plaquetas, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Tornar a descrição condizente com o procedimento
Nº de exames de irradiação de sangue e componentes destinados a transfusão, por mês	Nº de irradiações de sangue e componentes destinados à transfusão, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Tornar a descrição condizente com o procedimento
Nº de exames de preparo de componentes aliquotados, por mês	Nº de preparos de componentes aliquotados, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Tornar a descrição condizente com o procedimento
Nº de exames de preparo de componentes lavados, por mês	Nº de preparos de componentes lavados, por mês	ubsa.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Tornar a descrição condizente com o procedimento
Nome do conjunto de dados utilizado no site da instituição e no Portal de Dados Abertos	Nova nomenclatura adotada	Contato do responsável pelo conjunto de dados	Motivo da alteração
Nº total de pacientes-dia num determinado período e o total de saídas (alta, óbitos), por mês	Média de permanência de pacientes (em dias), por mês	stcor.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Simplificar a identificação do conjunto
Percentual entre o nº de pacientes-dia e o nº de leitos-dia, num determinado período, por mês	Taxa de ocupação de leitos-dia por pacientes-dia, por mês	stcor.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Simplificar a identificação do conjunto

Nº de óbitos ocorridos em pacientes internados durante um determinado período, e o nº de pacientes saídos (alta e óbito) durante determinado período, no hospital	Taxa de mortalidade, por mês	stcor.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Simplificar a identificação do conjunto
Tempo médio que um leito permanece desocupado entre a saída de um paciente e a admissão de outro por unidade, por mês	Índice de substituição por unidade (tempo médio de desocupação de leito entre saída de um paciente e admissão de outro) por mês	stcor.chc-ufpr@ebserh.gov.br	Simplificar a identificação do conjunto

IV) Descontinuação de conjuntos de dados

Após a publicação do PDA 2023-2025, algumas áreas responsáveis solicitaram a descontinuação de alguns dos conjuntos de dados previstos no cronograma.

As informações referentes a essas descontinuações estão presentes no quadro 8.

Quadro 8 – Descontinuações de conjuntos de dados

Nome do conjunto de dados, conforme publicado no PDA	Motivo da descontinuação	Última abertura
Nº de transferências internas, por mês	Solicitada descontinuação deste conjunto pela área responsável por ser informação redundante. O setor explanou que este conjunto calcula o total de saídas das unidades de internação, dado este presente no conjunto "Número de saídas por unidade, por mês".	Não houve disponibilização dos dados
Média de permanência por especialidade, por mês	Solicitada descontinuação do presente conjunto pela área responsável, pois no momento não é possível a coleta correta deste dado pelos sistemas da instituição.	Não houve disponibilização dos dados

Nº de exames por especialidades, por mês	Solicitada descontinuação do presente conjunto pela área responsável, pois no momento não é possível a coleta correta deste dado pelos sistemas da instituição.	Não houve disponibilização dos dados
Nº de diagnoses/terapias, por mês	Após a inclusão inicial deste conjunto de dados, foi solicitado pela área responsável a sua descontinuação, pois, após análise mais aprofundada e revisão dos critérios de classificação, foi identificado que a definição e o escopo do indicador não refletem com precisão a realidade dos registros no sistema. Como a classificação de "diagnoses/terapias" é muito ampla e genérica, há falta de clareza em sua definição, que pode levar a uma duplicação de dados e a uma leitura inflacionada das atividades realizadas.	Não houve disponibilização dos dados
Nº de exames de líquido e líquidos, por mês	Solicitada descontinuação pela área responsável. Informou que o dado está inserido nos conjuntos referentes a Laboratório de Imunoquímica, Bacteriologia, Hematologia e Virologia.	Abertura de abril de 2025
Nº de exames urinálise, por mês	Solicitada descontinuação pela área responsável. Informou que o dado está inserido nos conjuntos referentes a Laboratório de Bacteriologia.	Abertura de abril de 2025
Nº de exames de hemostasia, por mês	Solicitada descontinuação pela área responsável. Informou que o dado está inserido nos conjuntos referentes a Laboratório de Hematologia.	Abertura de abril de 2025
Nº de exames de gasometria, por mês	Solicitada descontinuação pela área responsável. Informou que o dado está inserido nos conjuntos referentes a Laboratório de Imunoquímica.	Abertura de abril de 2025
Nº de exames de derivado de proteína purificada, por mês	Solicitada descontinuação pela área responsável. Informou que o dado está inserido nos conjuntos referentes a Laboratório de Bacteriologia.	Abertura de abril de 2025

Nº de exames de quimerismo, por mês	Solicitada descontinuação pela área responsável. Informou que o dado está inserido nos conjuntos referentes a Laboratório de Histocompatibilidade.	Abertura de abril de 2025
-------------------------------------	--	---------------------------

V) Referências

Quadro 9 – Referências utilizados no PDA

Referência	Descrição	Localização
Cartilha Técnica para Publicação de Dados Abertos no Brasil	Cartilha elaborada pela Secretaria de Logística e Tecnologia da Informação (SLTI), do Ministério do Planejamento Orçamento e Gestão, em 2010	https://dados.gov.br/pagina/cartilha-publicacaodados-abertos
Decreto nº 8.777, de 11 de maio de 2016	Institui a Política de Dados Abertos do Poder Executivo Federal.	https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2015-2018/2016/Decreto/D8777.htm
Decreto nº 9.903, de 8 de julho de 2019	Altera o Decreto nº 8.777, de 11 de maio de 2016, que institui a Política de Dados Abertos do Poder Executivo federal, para dispor sobre a gestão e os direitos de uso de dados abertos.	https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2019/decreto/d9903.htm
Instrução Normativa SLTI nº 4, de 12 de abril de 2012.	Institui a Infraestrutura Nacional de Dados Abertos – INDA.	https://antigo.mctic.gov.br/mctic/open-cms/legislacao/outros_atos/instrucoes_normativas/Instrucao_Normativa_SLTIM-POG_n_4_de_12042012.html#:~:text=Institui%20a%20Infraestrutura%20Nacional%20de,custodiadas%20pelo%20Poder%20Executivo%20federal.
Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2016	Regula o acesso a informações previsto no inciso XXXIII do art. 5º, no inciso II do § 3º do art. 37 e no § 2º do art. 216 da Constituição Federal; altera a Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990; revoga a Lei nº 11.111, de 5 de maio de 2005, e dispositivos da Lei nº 8.159, de 8 de janeiro de 1991; e dá outras providências.	https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2011-2014/2011/lei/l12527.htm
Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018	Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD)	https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2015-2018/2018/lei/l13709.htm

Material “5 motivos para abertura de dados na Administração Pública”	Material elaborado pelo do Tribunal de Contas da União em 2015.	https://portal.tcu.gov.br/fiscalizacao-de-tecnologia-da-informacao/atuacao/destaques/dados-abertos.htm
Modelo de referência de abertura de dados [recurso eletrônico]	Documento de referência do Marco 5 do Compromisso 2: Ecossistema de Dados Abertos	https://www.gov.br/cgu/pt-br/governo-aberto/a-ogp/planos-de-acao/4o-plano-de-acao-brasileiro/compromisso-2-docs/modelo-de-referencia-de-abertura-de-dados_versao-final-2.pdf
Resolução nº 3, de 13 de outubro de 2017, do Comitê Gestor da Infraestrutura Nacional de Dados - CGINDA	Aprova as normas sobre elaboração e publicação de Planos de Dados Abertos, conforme disposto no Decreto nº 8.777 de 11 de maio de 2016.	https://www.gov.br/conarq/pt-br/legislacao-arquivistica/resolucoes/resolucao-n-3-de-13-de-outubro-de-2017
Wiki da INDA	Reúne informações sobre a Infraestrutura Nacional de Dados Abertos (INDA)	https://dadosabertos.social/

VI) Glossário

Controle social: implica incentivar a sociedade a participar da vida pública em todas as nuances, enfatizando o viver coletivo e a busca pelo bem-estar comum, permitindo a construção de uma Administração mais eficiente, aberta e democrática, bem como possibilitando uma concepção de coparticipação entre ente privado e governo na oferta de serviços públicos à sociedade, com base nos entendimentos da [CGU](#) e do [TCU](#).

Dado público: qualquer dado gerado ou sob a guarda governamental que não tenha o seu acesso restrito por legislação específica (art. 2º, III, da Instrução Normativa nº 4, de 2012).

Dado: sequência de símbolos ou valores, representados em qualquer meio, produzidos como resultado de um processo natural ou artificial (art. 2º, I, do Decreto nº 8.777, de 2016, e art. 2º, I, da Instrução Normativa nº 4, de 2012).

Dados abertos: dados acessíveis ao público, representados em meio digital, estruturados em formato aberto, processáveis por máquina, referenciados na internet e disponibilizados sob licença aberta que permita sua livre utilização, consumo ou cruzamento, limitando-se a creditar a autoria ou a fonte (art. 2º, III, do Decreto nº 8.777, de 2016 e art. 2º, VI, da Instrução Normativa nº 4, de 2012).

Formato aberto: formato de arquivo não proprietário, cuja especificação esteja documentada publicamente e seja de livre conhecimento e implementação, livre de patentes ou qualquer outra restrição legal quanto à sua utilização (art. 2º, IV, do Decreto nº 8.777, de 2016 e art. 2º, IV, da Instrução Normativa nº 4, de 2012).

Plano de Dados Abertos: documento orientador para as ações de implementação e promoção de abertura de dados de cada órgão ou entidade da administração pública federal, obedecidos os padrões mínimos de qualidade, de forma a facilitar o entendimento e a reutilização das informações (art. 2º, V, do Decreto nº 8.777, de 2016).

Transparência passiva: conjunto de informações públicas prestadas pelos órgãos ou entidades mediante solicitações da sociedade, conforme o Manual da Lei de Acesso à Informação para Estados e Municípios, da CGU.