

1. Identificação do Documento

Projeto/release: Sistema de Gestão da Qualidade – SGQ	
Relator do documento: Hamilton Pinheiro de Oliveira	Data da preparação: 04/03/2022

2. Identificação da Reunião.

Data da reunião: 10/03/2022	Horário Início: 14h Horário Final: 16h	Local: virtual zoom/presencial
Líder da reunião: Wilson Gamboge Júnior		Telefone: 3920-4277
Objetivo da reunião: Reunião de Análise Crítica Sistêmica – 2º semestre de 2021		

3. Participantes da Reunião

Nome	Seção	Presença	E-mail	Ramal	Assinatura
Wilson Gamboge Júnior	C.Q.		wilson.gamboge@tre-go.jus.br	4163	
José Carlos da Silva	AAGGE		Josécarlos.silva@tre-go.jus.br	4050	
<u>Cláudia Eneida de Rezende Mikael</u>	CRPE		<u>claudia.mikael@tre-go.jus.br</u>	4221	
Leonardo Sapiência Santos	SJD		leonardo.sapiencia@tre-go.jus.br	4227	
Luís Adriano S. de Castro	Con.Q		luiz.castro@tre-go.jus.br	4224	
José Fernando Alves de Sousa	ASEPA		jose.fernando@tre-go.jus.br	4200	
Maria Lúcia Prado e Silva Gedda	SEGDP		marialucia.prado@tre-go.jus.br	4228	
Maurício Simplício do Nascimento	CPRO		mauricio.nascimento@tre-go.jus.br	4251	
<u>Eloízio Fonseca de Moura</u>	SEPEX		<u>eloizio.moura@tre-go.jus.br</u>	4239	
André Rassi	SEPUBL		andre.rassi@tre-go.jus.br	4239	
Tatiana Zanine Arantes	ASEPA		tatiana.zanine@tre-go.jus.br	4240	
Brazilino Nunes de Oliveira	ASICS		brazil.nunes@tre-go.jus.br	4241	
Thatiane Coleta Silva Lopes	ASICS		thatiane.coleta@tre-go.jus.br	4241	
Hamilton P. de Oliveira	A.Q		hamilton.oliveira@tre-go.jus.br	4277	
Ronan Fantes de Santana	A.Q		ronan.fantes@tre-go.jus.br	4277	
Wesley Francisco M. Napoli	AQUAL		Wesley.napoli@tre-go.jus.br	4277	
Alisson Barbosa Azevedo	AQUAL		Alisson.azevedo@tre-go.jus.br	4277	
Denise					
<u>Luciana Taveira Silveira Cunha</u>	CEDE/SGP		luciana.taveira@tre-go.jus.br	4109	
Luciana César Vasconcelos	SESGE/SGP		luciana.vasconcelos@tre-go.jus.br	4109	
Vinícius Castro Borges	18ª ZE - Jataí		vinicius.borges@tre-go.jus.br	643632 7128	
<u>Arllys Freire Gomes</u>	SEVIN		arllys.freire@tre-go.jus.br	3521- 2290	
Mª Cecília Félix de Souza Carmo	ORE		mariacecilia.carmo@tre-go.jus.br	4005	
Sílvio José Alberto de Moraes Filho	APLAE		silvio.morais@tre-go.jus.br	4250	
Weliton Silva	VPCRE				

P (Presença) => Pr = Presente, A = Ausente.

SC (Seção) => C.O. = Comitê da Qualidade; R.D. = Representante da Direção; Con.O. = Conselho da Qualidade.

Vanessa Vaz de Sá	ORE		vanessa.vaz@tre-go.jus.br	4005	
Lafaiete Ribeiro de Campos	AAGGE		lafaiete.campos@tre-go.jus.br	3521-2292	
Weliton Pereira da Silva	VPCRE		weliton.silva@tre-go.jus.br	4022	
Ilana Murici Ayres	SESGE		Ilana.ayres@tre-go.jus.br	4109	
Maria Thereza Rodrigues de Oliveira	ASICS		Maria.oliveira@tre-go.jus.br	4241	
Edivaldo Marra Silva	ASEPA		Edivaldo.marra@tre-go.jus.br	4200	
Eliane Clemente Costa	SEPEX		Eliane.gomes@tre-go.jus.br	4102	

4. Pauta

a. Resultados de auditorias e ações de análises críticas sistêmicas anteriores;
b. Alinhamento com o diagnóstico estratégico do órgão;
c. Realimentação do cliente, desempenho de processo, conformidade de produto e avaliação dos provedores externos;
d. Análise de riscos e oportunidades;
e. Requisitos das partes interessadas;
f. Situação das ações preventivas e corretivas;
g. Mudanças que possam afetar o SGQ;
h. Recomendações para melhoria;
i. Análise crítica e ações para alcançar a Política e Objetivos da Qualidade;
j. Ações determinadas.

a. Resultados de auditorias e ações de análises críticas sistêmicas anteriores

1.1 Data da próxima reunião de análise crítica sistêmica relativa ao 1º semestre de 2022:

Reunião de análise crítica sistêmica: 07/2022, às 14h00, sala do DG, auditório ou *on line*

1.2 Data das próximas Auditorias:

- Auditoria-externa: março/2022 – Instituto Vanzolini – Após a contratação, foi submetido ao Conselho e ao Comitê o PAA de 2022.
 - Composição: Contratada – Fundação Vanzolini

1.3 Data da próxima Auditoria interna:

Data: Final de Set/Out – 2022

Aprovação pelo NQ	Versão 1.2	Data de Aprovação 23/04/13	Folha 2/14
-------------------	---------------	-------------------------------	---------------

ATENÇÃO: As cópias impressas deste documento não têm sua versão controlada.

Composição: SAUDI

1.4 Ações de análises críticas anteriores

	Ações oriundas da reunião	Responsável	Data Limite	Prazo	Situação
1.	Realizar auditoria interna	SGQ	Unidades envolvidas	12/2021	Concluída
2.	Realizar auditoria externa	SGQ	Unidades envolvidas	12/2022	Em andamento – PAD nº 863/2020
3.	Realizar a expansão do escopo	SGQ	Unidades envolvidas	12/2022	Em andamento – PAD nº 863/2020
4.	Revisar a metodologia de riscos e desenvolver a mentalidade de riscos	APRISQ	12/2021	12/2021	Finalizado
5.	Realizar a II Semana da Qualidade e o Segundo Seminário Estratégia com qualidade	APRISQ	12/2021	12/2021	Finalizado
6.	Acompanhar a implementação das FACPs	APRISQ	12/2022	-	Em andamento
7.	Avaliar ao longo de um período de um ano o resultado da nova estruturação da unidade de Qualidade	Alta Direção	12/2022	-	Em andamento
8.	Avaliar as últimas pesquisas e propor ações nos pontos críticos relacionados ao Clima Organizacional	SGP	09/2021	-	Em andamento

b. Alinhamento com o diagnóstico estratégico do órgão

Em 09 de março de 2022, o sistema de gestão da qualidade (SGQ) se fez representado na reunião do Conselho de Governança Corporativa do TRE-GO, instituído pela Resolução TRE-GO nº 310/2019.

Na oportunidade, observou-se a importância do mapeamento de processos, em especial, da aplicação do Diagrama de Escopo deles, o que permite um acesso rápido à dinâmica das etapas dos processos.

Além disso, na disciplina específica “Gestão da Qualidade”, alguns aspectos foram citados, dentre eles:

- a) O cumprimento do indicador estratégico de certificação do processo eleitoral, em que houve o alcance 90% dos processos previstos na cadeia de valor, dentro do macroprocesso Gestão do Processo Eleitoral, conforme diretriz emanada pelo Plenário da Casa, em julho de 2015;
- b) A realização da auditoria interna pela Secretaria de Auditoria Interna do Tribunal, institucionalizando a rito de auditorias internas previsto no SGQ;
- c) Destacou-se, por fim, que o SGQ recebeu com grande satisfação a oportunidade de participar de tão importante reunião. E ressaltou, por meio de seu representante, que o art. 9º da Res. TRE-GO nº 310/2019, em seus incisos VIII - promover o acompanhamento periódico dos riscos estratégicos e IX - opinar sobre as diretrizes para o Sistema de Gestão da Qualidade, trouxeram enorme valor agregado ao tema.

Na “Gestão de Riscos”, além da atribuição prevista na resolução citada, salientou-se sobre a importância de desenvolver a cultura de gestão de riscos, tornando a instituição madura nesse aspecto.

Aprovação pelo NQ	Versão 1.2	Data de Aprovação 23/04/13	Folha 3/14
-------------------	---------------	-------------------------------	---------------

Assim, além do desafio acima destacado, relacionado a risco, pontuou-se sobre a necessidade de completar a certificação do processo eleitoral até o fim do novo ciclo do planejamento estratégico, bem como realizar o diagnóstico de pesquisa de maturidade em gestão de riscos.

Ademais, a Alta Administração do Tribunal Regional Eleitoral de Goiás **MANTEVE** as diretrizes de gestão e **CERTIFICAÇÃO DO PROCESSO ELEITORAL**, com base na Cadeia de Valor do Tribunal, instituída pela Portaria Presidencial – TRE - GO nº [792/2014](#).

Alinhamento com o PDG, com os seguintes projetos inclusos:

PROJETO: Pesquisa de manifestação social. **OBJETIVO:** Coleta de dados junto ao cidadão-usuário – SERÁ ACOMPANHADA COM A ATEND – COPEG – DG – Observando que, pelo PAD 2030/2020, há uma proposta de sobrestamento, que será avaliada.

OBJETIVO: coleta ampla junto a toda Justiça Eleitoral de Goiás em busca de dados e informações que servirão de evidências baseada em fatos para a tomada de decisão da Alta Administração.

PROJETO: Cartório Eleitoral Online (Será acompanhado pela unidade ATEND – COPEG – DG)

OBJETIVO: Possibilitar o atendimento on-line com o apoio dos cartórios que possuem vapt-vupts e cartórios certificados (Jataí e Alexânia), criando uma sistemática sólida e moderna para atendimento aos cidadãos-u-usuários dos produtos/serviços do TRE-GO. Além disso, a ferramenta de serviços on-line, com o objetivo de melhor atender nossos usuários-cidadãos fornecendo informações sobre serviços solicitados diretamente ao cartório e possibilitando a consulta de pedidos online.

PROJETO: Laboratório de Inovação

OBJETIVO: Fomentar, em parceria com a AAGGE, a inovação institucional com vistas a atender novas demandas da sociedade por meio da melhoria de processos e serviços.

PLANO DE AÇÃO: Semana da Qualidade

OBJETIVO: Realizar a I e II Semana da Qualidade no TRE-GO com o objetivo de trazer uma conscientização sobre a importância da Qualidade dentro do órgão, abordando temas atuais trazendo o conceito de que colaboradores, organizadores e fornecedores podem interagir com o propósito de alcançar um resultado positivo. A semana de 2020 foi realizada.

PROGRAMA: Expansão do escopo do Sistema de Gestão da Qualidade

PROJETO: Mapear e certificar o processo de inspeção cartorária com padronização de práticas e definição de riscos, objetivando o melhor nível de qualidade das atividades.

PLANO DE AÇÃO: Certificar o Processo de Cadastro Eleitoral com padronização de práticas e definição de riscos, objetivando o melhor nível de qualidade

Aprovação pelo NQ	Versão 1.2	Data de Aprovação 23/04/13	Folha 4/14
-------------------	---------------	-------------------------------	---------------

ATENÇÃO: As cópias impressas deste documento não têm sua versão controlada.

PROJETO: Mapear e certificar processos da Corregedoria: Mapear os principais processos de trabalho da Coordenadoria Administrativa da Corregedoria Regional, com padronização de práticas e definição de riscos, objetivando o melhor nível de qualidade

PROJETO: Expandir o escopo certificado do processo de trabalho “recebimento e publicação de Acórdãos” para todas as classes processuais, exceto Processo Administrativo. Atualmente, integram esse escopo apenas Ação Cautelar, Habeas Corpus, Mandado de Segurança, Prestação de Contas e Recurso Eleitoral.

PROJETO: Seminário Estratégia com Qualidade. OBJETIVO. Instituir, em parceria com a AAGGE, no TRE-GO evento no formato de seminário, cujo objetivo é apresentar cases de sucesso na execução das estratégias, novos modelos de desenvolvimento ágeis, melhores práticas de governança alinhados à NBR ISO 9001:2015. Realizar a primeira reunião de análise da estratégia do exercício durante o evento. Em planejamento para março de 2021.

PROJETO: Corrida pela Democracia. OBJETIVO: Realizar a corrida de rua pela democracia - 2021, visando promover a saúde dos servidores e colaboradores, realizar a integração com a sociedade e permitir a divulgação institucional da organização.

c. Realimentação do cliente, desempenho de processo, conformidade de produto e avaliação dos provedores externos

Os indicadores dos processos estão apresentados no painel de publicação e têm suas análises nas atas de setoriais ou do planejamento estratégico.

1. Melhoria da eficácia do SGQ e seus processos. 2. Melhoria do produto em relação aos requisitos dos clientes. 3. Necessidade de recursos.

Legenda:

ISCI = Índice de Satisfação do Cliente Interno – CRPE/SESGE/SGP

ISCE = Índice de satisfação do cliente externo – SEPEX

ISCE = Índice de satisfação do cliente externo – SEPUBL

ISCI/PRES = Índice de Satisfação do Cliente Interno – ASEPA

ISCSD = Índice de satisfação do cliente com a Solenidade de Diplomação - ASICS

TMT 01 = Tempo médio de tramitação - CRPE

TMT 02 = Tempo médio de tramitação - CRPE

TMT 03 = Tempo médio de tramitação – RCAND - CRPE

TMP = Tempo médio de publicação – SEPUBL

ICP = Índice de conformidade do produto – CRPE

IPAR – Índice de processos com análise de riscos – AQUAL/ASPRI

IPA/PRES = Índice de Processos Analisados – ASEPA

IDPE – Índice de Desempenho dos Processos - APLAE

ICP – Seção de Seleção e Gestão de Desempenho – SESGE/SGP

ICA - Índice de satisfação do cliente no atendimento (ICA) – 18ª ZE

Índice de lançamento de comunicações recebidas pelo Sistema Infodip (ILI) – 18ª ZE

Índice de tempo médio de atendimento do eleitor (ITEMAE) - 18ª ZE

Índice de satisfação do cliente no atendimento (ICA) – 18ª ZE

EJE – Conforme Diagrama de escopo

VPCRE - Conforme Diagrama de escopo

Índice de melhoria	Períodos/Qu	Melhorias		
Aprovação pelo NQ		Versão 1.2	Data de Aprovação 23/04/13	Folha 5/14

ATENÇÃO: As cópias impressas deste documento não têm sua versão controlada.

	antidade	
Índice de Melhorias no Sistema	2º semestre de 2021	<p>Conclusão de digitalização e migração dos processos físicos para o PJE</p> <p>Prorrogação de requisição de servidores requisitados (18ª ZE)</p> <p>Migração do controle de estoque de suprimentos para o subsistema ASIWEB, tornando o controle mais</p> <p>Instalação de novas bancadas, ampliando a capacidade de produção diária.</p> <p>Reestruturação elétrica de bancadas.</p> <p>Modernização dos equipamentos de áudio e vídeo do Auditório</p>
		<p>Ampliação das publicações dos acórdãos para todas as classes processuais</p> <p>Disponibilização, pelo Tribunal, de sala no app Zoom, de uso específico da Ouvidoria</p> <p>Disponibilização, pelo Tribunal, de sala no app Zoom, de uso específico da Aprisq</p>
	Total	09

Avaliação de fornecedores (IAF)	Unidade	3º quadrimestre	Análise	Deliberações	Saída
Provedores externos Meta: 80%	STI	93%	Indicadores alcançados	Informar sobre os apontamentos notificados abaixo	1 e 3
	SAO	95%			
	SGP	82%			

Notas sobre a IAF

1. Não há um mapeamento adequado e supervisionado pela SGP quanto à força de trabalho necessária em cada Unidade. Ex.: lotação provisória de servidora da SEGDP em ZE sem prévia comunicação à Chefia, com prejuízo ao trabalho da Unidade, em ano eleitoral.

2. Anualmente, as Unidades do Tribunal indicam as capacitações necessárias. Entretanto, para contratação, é necessário que essas Unidades indiquem instrutores/empresas e solicitem orçamentos. Seria mais eficiente que a Unidade com competência regulamentar nessa matéria realizasse essas atividades. A Unidade demandante da capacitação apenas deveria ser ouvida quanto a alguma sugestão de instrutor ou empresa fornecedora de curso.

3. Avaliar o melhor período para efetuar os treinamentos. Muitas vezes, os períodos escolhidos não possibilitam uma dedicação necessária para tornar o treinamento eficaz.

- 1. Melhoria da eficácia do SGQ e seus processos. 2. Melhoria do produto em relação aos requisitos dos clientes. 3. Necessidade de recursos.**

ANÁLISE GLOBAL DOS INDICADORES DO SEGUNDO SEMESTRE DE 2021

Aprovação pelo NQ	Versão 1.2	Data de Aprovação 23/04/13	Folha 6/14
-------------------	---------------	-------------------------------	---------------

ATENÇÃO: As cópias impressas deste documento não têm sua versão controlada.

A exposição pormenorizada do resultado dos indicadores de cada processo relativo ao segundo semestre do ano de 2021 demonstrou evidente que os processos de trabalho possuem pessoas a operacionalizá-los, que demonstram sua competência, sua capacidade e suas habilidades, visando atender às determinações presidenciais e atingir o objetivo da Qualidade. Saliente-se que o projeto é dinâmico e que ações estão em implementação e novos processos deverão ser incluídos, já que a determinação é de que todo o processo eleitoral seja representado no sistema de gestão da qualidade.

d. Análise de riscos e oportunidades

O fortalecimento da governança, por meio da criação de um Comitê de Governança e Gestão Corporativa, amparado por um Manual do Sistema de Gestão Integrado, é o primeiro passo em direção a um Sistema de Gestão da Qualidade completo, e com pensamento baseado em risco.

Além disso, reitera-se que o processo de gestão de riscos do TRE/GO envolve a participação de todos os servidores e unidades organizacionais. Sendo dever de todos os servidores gerenciar e comunicar aos Gestores de Riscos e seu superior hierárquico os riscos inerentes às suas atividades, caracterizando suas corresponsabilidades com os objetivos institucionais.

Os riscos foram retirados dos diagramas de escopo e ligados à assistência titular do assunto: APRISQ. As oportunidades são tratadas nas análises críticas locais e sistêmicas.

Registre-se, por oportuno, que foi aplicada, até então, a metodologia de Gestão de Riscos aos seguintes processos:

- Atendimento ao público
- Aquisições
- Prestação de Contas
- Cadastro Eleitoral
- Capacitação
- CPL
- Eleições 2020
- SJD

Com relação à auditoria externa, houve propostas para que ela ocorra de forma presencial. Foi destacando, porém, que há implicações de ordem financeira e operacional junto à Certificadora.

Assim, restou determinada a consulta à Alta Direção para que a questão seja resolvida. Além disso, verificar junto à Certificadora a possibilidade de sua ocorrência. Destacou-se, por oportuno, que a estrutura solicitada pela certificadora pode prejudicar o bom andamento da auditoria remota, cabendo ao Tribunal sanar tais necessidades.

Ademais, o processo da unidade ASCOM solicitou alteração do seu horário de auditoria previsto no plano apresentado.

e. Requisitos das partes interessadas

FACP N° 125/2019 - conforme se observa no PAD n° 1968/2020 (documento n° 85.547/2020), a Assessoria de Apoio à Governança e Gestão Estratégica elaborou o documento “RELATÓRIO - Matriz das partes interessadas - PEI 2016-2021” onde identificou as partes interessadas e suas expectativas.

Cabe destacar, por oportuno, que a Escola Judiciária Eleitoral e a Ouvidoria Regional Eleitoral identificam, analisam, tratam e propõem ações para atingir o requisito supracitado.

f. Situação das ações preventivas e corretivas

Não conformidades

Aprovação pelo NQ	Versão 1.2	Data de Aprovação 23/04/13	Folha 7/14
-------------------	---------------	-------------------------------	---------------

ATENÇÃO: As cópias impressas deste documento não têm sua versão controlada.

UNIDADE OU PROCESSO	AUDITORIA	REQ	NÃO-CONFORMIDADE	EVIDÊNCIA	SITUAÇÃO
APRISQ/COPE G/DG	Auditoria Interna 2021	4.4.2	NC 01/05 - Procedimento de entrevista e análise documental identificaram que o Diagrama de Escopo do processo "Suporte ao usuário externo/cidadão na utilização de sistemas jurisdicionais" encontra-se em divergência com sua operação em relação aos reguladores, indicadores, clientes e sistemas e equipamentos. Procedimento de entrevista e análise documental identificaram divergência entre a operação do processo e o registrado no Diagrama de Escopo do processo de trabalho Capacitação Jurídica. Procedimento de entrevista e análise documental identificaram que os indicadores dos processos Relação Institucional com a Sociedade, Capacitação Jurídica e Cadastro Eleitoral não constam no PLIN. As informações documentadas do processo de Capacitação encontram-se em construção.	FACP 142/2021	Não há SEI.
APRISQ-SGQ-SECDO-SEC	Auditoria Interna 2021	7.2	NC 02/05 - Os formulários FAET e DEHA, previstos no Manual da Qualidade, não foram preenchidos para alguns treinamentos e servidores nos processos de Atendimento ao Eleitor, Trâmite Judicial, Registro de Candidaturas, Cerimônia de Diplomação e Divulgação de Eleições.	FACP 143/2021	EM TRATAMENTO - SEI – 22.0.000000243-0
APRISQ-EJE-ASCOM-ASEPA	Auditoria Interna 2021	9.1.3	NC 03/05 - Os procedimentos de auditoria não identificaram evidências de realização tempestiva de análise e avaliação nos processos citados, conforme disposições planejadas e norma de referência	FACP 144/2021	EM TRATAMENTO - SEI – 22.0.000000249-0
SAO/ASEPA	Auditoria Interna 2021	7.1.4	NC 04/05 - O ar condicionado das salas onde funciona o processo Prestação de Contas está inoperante há semanas, tornando o ambiente inadequado para o desenvolvimento das atividades. Temperatura ambiente no processo de Capacitação inadequada.	FACP 145/2021	EM TRATAMENTO - SEI – 22.0.000000250-3 /2021
SAO/SECDO	Auditoria Interna 2021	7.1.3	NC 05/05 - Na Seção de Capacitação e Desenvolvimento Organizacional observou-se fiação exposta, mesa inadequada, computadores lentos, infiltração, ponto de rede inoperante e persiana com defeito.	FACP 146/2021	EM TRATAMENTO - SEI – 253-3/2021

Observações

UNIDADE OU PROCESSO	AUDITORIA	REQ	OBSERVAÇÃO	EVIDÊNCIA	SITUAÇÃO
---------------------	-----------	-----	------------	-----------	----------

Approvação pelo NQ	Versão	Data de Aprovação	Folha
	1.2	23/04/13	8/14

ATENÇÃO: As cópias impressas deste documento não têm sua versão controlada.

APRISQ/APLAE/ASEPA/SECDO	Auditoria Interna 2021	7.1.2	OBS 01/02 - A unidade responsável regulamentarmente pelo SGQ, pelo processo Planejamento de Eleições e algumas relativas ao processo Prestação de Contas possuem atualmente um servidor lotado. A unidade SECDO encontra-se com força de trabalho insuficiente.	FACP 147	EM TRATAMENTO SEI - 22.0.000000255-4
SAO/ASEPA	Auditoria Interna 2021	7.1.4	OBS 02/02 - Os operadores do processo informaram ocorrência de intimidação no local de trabalho, oriunda de usuário do processo. Questionados sobre o conhecimento de algum protocolo de segurança, afirmaram desconhecer, e informaram ser situação comum inclusive nas Zonas Eleitorais.	FACP 148	EM TRATAMENTO SEI - 22.0.000000257-0

Oportunidades de melhoria

UNIDADE OU PROCESSO	AUDITORIA	REQ	OPORTUNIDADE DE MELHORIA	EVIDÊNCIA	SITUAÇÃO
	Auditoria Interna 2021	4.3	OM 01/11 - Analisar a pertinência de ampliar o escopo do processo "Atendimento ao Público" para outros cartórios eleitorais ou locais de atendimento, bem como dos processos Cerimônia de Diplomação/Divulgação para processo de Comunicação. Avaliar a conveniência de estender o escopo do processo "Provimento de cargos efetivos vagos" para as atividades desempenhadas pela Seção de Benefícios/COPS/SGP e pela Seção de Direitos, Averbações e Previdência/CATP/SGP, após a atuação da SESGE/CEDE/SGP.	Conforme relatório de auditoria	Em análise pelas unidades envolvidas
	Auditoria Interna 2021	6.2	OM 02/11 - Analisar a pertinência de adotar como objetivos da qualidade os objetivos estratégicos	Conforme relatório de auditoria	O processo de Gerir a Estratégia está em preparação para participar do SGQ.

Aprovação pelo NQ	Versão 1.2	Data de Aprovação 23/04/13	Folha 9/14
-------------------	---------------	-------------------------------	---------------

ATENÇÃO: As cópias impressas deste documento não têm sua versão controlada.

	Auditoria Interna 2021	7.1.3	OM 03/11 - Avaliar a possibilidade de destinar um espaço para estúdio de gravação de vídeos e treinamentos online.	Conforme relatório de auditoria	Em análise pela unidade. Ação em andamento.
	Auditoria Interna 2021	7.4	OM 04/11 - Avaliar o aperfeiçoamento da comunicação do processo Planejamento de Eleições visando uma maior publicidade.	Conforme relatório de auditoria	Em andamento.
	Auditoria Interna 2021	9.1	OM 05/11 - Avaliar a inclusão dos indicadores do Tele-Eleitoral no SGQ.	Conforme relatório de auditoria	Em andamento
	Auditoria Interna 2021	9.1.1b	OM 06/11 - Avaliar a transferência da definição das metas dos indicadores para a Análise Crítica Local, saindo do Plano de Indicadores.	Conforme relatório de auditoria	Em estágio avançado. A Ata Sistêmica já remete para esse intuito.
	Auditoria Interna 2021	9.1.3c	OM 07/11 - Avaliar o ajuste da meta do indicador “Percentual de Urnas Eletrônicas mantidas preventivamente” do processo Gestão de Urnas.	Conforme relatório de auditoria	Será feito após as Eleições 2022.
	Auditoria Interna 2021	9.1.3f	OM 08/11 - Analisar a inclusão na Análise Crítica Local dos processos Gestão de Urnas, Cerimônia de Diplomação, Capacitação e Divulgação de Eleições, a avaliação dos provedores externos que atuam no processo.	Conforme relatório de auditoria	Não acatado para esse momento.
	Auditoria Interna 2021	9.1.3/ 9.3.2	OM 09/11 - Verificar a pertinência de registrar na Análise Crítica Sistêmica e na Reunião de Análise da Estratégia as ações avaliadas nas Análises Críticas Locais que tenham impacto estratégico.	Conforme relatório de auditoria	O processo de Gerir a Estratégia está em preparação.
	Auditoria Interna 2021	7.1.6	OM 10/11 - Verificar a pertinência de incluir no curso de ambientação de novos servidores noções de Fundamentos de Gestão da Qualidade.	Conforme plano de auditoria	Feito.
	Auditoria Interna 2021	7.2	OM 11/11 - Verificar a pertinência de absorver a avaliação de eficácia de	Conforme plano de auditoria	Em estudos.

			treinamento pelo processo de capacitação.		
--	--	--	---	--	--

Aprovação pelo NQ	Versão 1.2	Data de Aprovação 23/04/13	Folha 11/14
-------------------	---------------	-------------------------------	----------------

ATENÇÃO: As cópias impressas deste documento não têm sua versão controlada.

g. Mudanças que possam afetar o SGQ

	Identificação da Mudança	Deliberação a ser tomada	Ação	Resp	Data de realização
1.	Mudança de gestão	Acompanhar o andamento, buscando as informações necessárias	Monitorar e atualizar o SGQ.	APRISQ	05/2022
2.	Retorno presencial	Acompanhar o plano de retorno e sua influência no Sistema de Gestão da Qualidade	-	-	-
3.	Expansão do escopo	Incluir o processo de gestão da estratégia e gestão de riscos no SGQ	Consultar processos	APRISQ	05/2022

Aprovação pelo NQ	Versão 1.2	Data de Aprovação 23/04/13	Folha 12/14
-------------------	---------------	-------------------------------	----------------

ATENÇÃO: As cópias impressas deste documento não têm sua versão controlada.

h. Recomendações para melhoria

	Identificação da Melhoria	Deliberação a ser tomada	Responsável	Prazo	Saídas
1.	Expandir o SGQ	Consultar as unidades responsáveis pelos “Gerir a Estratégia e Gerir Riscos”	APRISQ	12/2022	

Aprovação pelo NQ	Versão 1.2	Data de Aprovação 23/04/13	Folha 13/14
-------------------	---------------	-------------------------------	----------------

ATENÇÃO: As cópias impressas deste documento não têm sua versão controlada.

i. Análise crítica e ações para alcançar a Política e os Objetivos da Qualidade

As ações para alcançar a política e os objetivos da qualidade foram apresentadas através das diretrizes contidas no planejamento estratégico e no plano de gestão da Alta Administração.

Nesses documentos são apresentadas as iniciativas e os projetos que tendem a alcançar o alvo pretendido descritos por meio da política e dos objetivos da qualidade expressos no Manual da Qualidade do Sistema de Gestão da Qualidade do órgão.

O acesso ao Planejamento Estratégico e ao Plano de Gestão do Presidente se dá pelo link <https://www.tre-go.jus.br/o-tre/governanca-e-gestao-institucional/planejamento-estrategico-e-plano-de-gestao>

Sempre é bom destacar que os objetivos decorrentes da Política são alcançados por meio dos indicadores.

Além dos documentos estratégicos supracitados, é bom ressaltar que o próprio SGQ possui indicadores que exigem ações para tal mister.

j. Ações determinadas

	Ações oriundas da reunião	Responsável	Data Limite	Obs
I.	Finalizar FACP's abertas	SGQ	12/2022	
II.	Avaliar pesquisas de Clima Organizacional	Aprisq	12/2022	
III.	Aplicar Diagnóstico de Maturidade de Riscos	Aprisq	12/2022	
IV.	Executar iniciativas do Plano de Gestão	Aprisq	06/2022	
V.	Realizar o tratamento das Oms apontas	SGQ	06/2022	
VI.	Consultar as unidades responsáveis pelos "Gerir a Estratégia e Gerir Riscos"	Aprisq e AAGES		

Aprovação pelo NQ	Versão 1.2	Data de Aprovação 23/04/13	Folha 14/14
-------------------	---------------	-------------------------------	----------------

ATENÇÃO: As cópias impressas deste documento não têm sua versão controlada.