



Ata da reunião 07/2026



Abrir sessão

Uma reunião com a **Diretoria Executiva** foi realizada em **Diretoria de previdência** no dia **28 de julho de 2026**.

Participantes

Os participantes foram: **Amelcy Lobo, Bárbara Barrios, Clarissa Assiz, Daniel Ribeiro, Eleyza Paraguassú, Fabiana Vergani, Filipe Guimarães, Hellen Cruz, Isabela Machado, Jéssica Vanesca, Larissa Alves, Luís Felipe Souza, Malu Specht, Marcella Almeida, Mirella Nobre, Murilo Alves, Rosevaldo Carvalho e Simone de Moura.**

Membros que não participaram

Todos os membros participaram.

Pautas

1. Análise Crítica do Sistema de Gestão da Qualidade;
2. O que ocorrer.

Resoluções

No vigésimo oitavo dia do mês de julho de dois mil e vinte seis, terça-feira, às 09:30h, na sala de reunião da Diretoria de Previdência, situada na av. Joana Angélica, 399 - Nazaré, nesta cidade, reuniram-se Bárbara Barrios, Clarissa Assiz, Daniel Ribeiro, Eleyza Paraguassú, Hellen Cruz, Isabela Machado, Mirella Nobre e Rosevaldo Carvalho, membros da Diretoria Executiva do Fundo Municipal da Previdência de Salvador (Decreto nº 38.113, de 12 de janeiro de 2024), bem como gestores e representantes das áreas, para execução da 07ª Reunião Ordinária do ano de 2026.

Antes do início das tratativas, foi oportunizado às áreas presentes manifestarem-se quanto às deliberações decorrentes da reunião de Análise Crítica do semestre anterior, previamente encaminhadas para conhecimento. Não havendo questionamentos ou considerações a serem registradas, deu-se prosseguimento à reunião com a apresentação do Relatório do Sistema de Gestão da Qualidade (SGQ), referente ao período de janeiro a junho de 2026.

Com a finalidade de subsidiar as decisões da Alta Direção quanto à eficácia, adequação e melhoria contínua do SGQ, a Análise Crítica da Diretoria Executiva teve como base a estrutura organizacional da Diretoria de Previdência e a capacidade técnica e qualificação dos colaboradores. Nesse contexto, constatou-se a obtenção de 177 certificados

relacionados à área de atuação e à formação básica em RPPS, bem como 148 certificados em áreas de interesse, num universo de 98 colaboradores até o mês de junho de 2026.

Além disso, foram apresentadas as informações consolidadas sobre o **Módulo da Folha**, destacando-se a evolução de sua implantação, que permanece operando em espelho ao SIGP, com processamento realizado até a competência do mês de referência. No decorrer da apresentação, foi relatado que as restrições de acesso implementadas pela SMART têm impactado a continuidade das rotinas operacionais da Agenda Assessoria. Diante desse cenário, foi aprovada a realização das tratativas referentes à VPN e ao acesso ao banco de dados diretamente entre a Agenda Assessoria e a SMART, cabendo à GEINP disponibilizar os contatos necessários.

No que se refere às ferramentas de gestão de benefícios, foi informado que, entre os meses de janeiro e junho, foram abertos 224 chamados no Sisprev Web, dos quais 73% foram resolvidos no período. Similarmente, foi ressaltado o aumento da abertura de chamados no Sisprev Gestor nos últimos dois anos, voltados à correção de inconsistências e à evolução do sistema.

Iniciando a análise dos fatores externos que impactam o desempenho das atividades das áreas da Diretoria de Previdência, foi evidenciada a publicação de duas novas versões do Manual do Pró-Gestão RPPS, nos meses de fevereiro e abril, o que demandou a realização de dois ciclos de análise e adequação dos requisitos. Em relação ao ponto de atenção referente à inclusão da coleta de informações sobre união estável e dependentes no Censo Previdenciário, bem como aos impactos decorrentes, ficou deliberado que o Recadastramento de 2028 contemplará todas as informações exigidas pelo Manual do Pró-Gestão RPPS. No âmbito dos fatores tecnológicos, foi apresentada a implementação do Keep, ferramenta utilizada para apoiar a atualização dos documentos disponibilizados no site institucional do Fundo. Do mesmo modo, foi reforçada a aprovação dos projetos "**Conecta Dados**" e "**Sistema Lídia - Gestão de Riscos**", ambos voltados à automatização do gerenciamento de dados e informações da gestão previdenciária.

No que diz respeito ao **Controle Interno**, foram apresentados os resultados das atividades desenvolvidas pela Unidade, bem como o acompanhamento da meta de redução anual de 20% das inconsistências internas. No primeiro trimestre, foram constatadas 37 inconsistências em um total de 1.181 processos analisados, resultando em um índice de 3,13% de inconsistências internas, o que representa uma redução de 58,49% em relação ao marco inicial de 7,54%. Já no segundo trimestre, foram analisados 1.533 processos, sendo identificadas 32 inconsistências, correspondentes a um índice de 2,08%, representando uma redução de 72,41% em relação ao marco inicial.

Dessa forma, no acumulado do semestre, foram analisados 2.714 processos e identificadas 69 inconsistências, resultando em um índice consolidado de 2,54% de inconsistências internas. Entretanto, verificou-se que o percentual de redução em relação ao marco inicial não foi apresentado na consolidação semestral, o que dificulta a compreensão quanto ao efetivo alcance da meta estabelecida.

Nesse sentido, sugeriu-se revisar a forma de comprovação do resultado semestral, incluindo de maneira explícita o percentual de redução obtido em relação ao marco inicial, de modo a evidenciar de forma clara o atendimento da meta e facilitar a análise dos resultados.

Ademais, foram apresentados os pontos de atenção referentes à ausência de retorno tempestivo dos envolvidos para validação da ata e do relatório, circunstância que impactou a consolidação das evidências pela GECOP, assim como ao encaminhamento das evidências à GEINP após o prazo previsto. Após as tratativas relacionadas ao **monitoramento dos riscos**, foi definido como próximo passo a elaboração do Relatório do Plano de Ação dos Riscos do SGQ, contemplando a consolidação dos riscos identificados, respectivas ações, responsáveis e prazos.

Na sequência, foram apresentados e discutidos os resultados acumulados no semestre referentes aos indicadores do SGQ. Diante disso, foram apreciadas e aprovadas as propostas de revisão de alguns indicadores da qualidade, cujos encaminhamentos encontram-se registrados no parecer. Adicionalmente, em continuidade à análise desses resultados, foi deliberado pela permanência da meta de **análise de 100% dos requerimentos com prazo superior a 360 dias**. Também ficou definida a realização de um **envio complementar da Pesquisa de Pós-Concessão**, a ser realizado 15 dias após o primeiro envio, com vistas a ampliar a participação dos beneficiários.

Na ocasião, foram aprovadas oportunidades de melhoria propostas pelas áreas, conforme registradas no parecer. Ademais, a ASSCOMP sugeriu o fortalecimento da integração entre os sistemas corporativos e aqueles utilizados na Compensação Previdenciária. Em resposta, foi informado que já se encontra em desenvolvimento a implantação do módulo de Compensação Previdenciária no Sisprev Web, estando, inclusive, agendada para a semana seguinte à data da reunião de Análise Crítica, uma reunião de alinhamento entre a ASSCOMP e a Agenda Assessoria.

A partir da apreciação das informações do Relatório de Avaliação de Recursos, com pontuações referentes à avaliação da viabilidade administrativa e orçamentária para a aquisição dos equipamentos tecnológicos solicitados pelas áreas GECOP, ASSCOMP e GEFIN. Além disso, foram discutidos os riscos identificados na infraestrutura elétrica da GECOP, e o ponto de atenção relacionado ao monitoramento da composição das equipes, considerando a predominância de colaboradores temporários em sua força de trabalho. Além disso, foi destacada a necessidade de que a área responsável pela elaboração do Relatório de Avaliação apresente devolutiva às áreas demandantes acerca das questões comunicadas, de modo a assegurar transparência quanto ao tratamento e à resolução das situações apontadas. Adicionalmente, foi solicitado à GEFIN que estabeleça um prazo para a apresentação dessa devolutiva.

Por fim, foram apreciados os encaminhamentos destinados à Análise da Alta Direção, devidamente registrados no parecer. Nada mais havendo a tratar, encerrou-se a reunião.

Bárbara Maria Saretos Barrios

Bárbara Barrios
Membro

Clarissa Aguiar Assiz

Clarissa Assiz
Membro

Daniel Ribeiro Silva

Daniel Ribeiro
Membro

Eleyza de Souza Paraguassu

Eleyza Paraguassú
Membro

Isabela Freitas Machado

Isabela Machado
Membro

Hellen de Oliveira Cruz

Hellen Cruz
Membro

Mirella Nobre

Mirella Nobre
Membro

ROSEVALDO CARVALHO

Rosevaldo Carvalho
Membro

PARECER Nº 05/2026 DIRETORIA EXECUTIVA

Os membros da Diretoria Executiva participantes da **07ª Reunião Ordinária do exercício de 2026**, ocorrida no dia 28 de julho, após realização de análise do **Relatório do Sistema de Gestão da Qualidade do FUMPRES**, resolvem o dispositivo abaixo presente documento.

Saídas da Análise Crítica	
Oportunidades de Melhoria	- Definição da GEPRE como responsável pela elaboração trimestral do Relatório de Inconsistências dos Provedores Externos, para subsidiar as reuniões de acompanhamento com a GECOP; - Reestruturar o cronograma das reuniões entre GECOP, ASSGER e GEPRE, de modo que o relatório técnico de não conformidades seja encaminhado à GEINP via e-Salvador antes da consolidação do relatório semestral do SGQ; - Necessidade de fortalecimento do quadro de pessoal da GEPRE, com prioridade para a CFOP, considerando que os setores SEAPO e SEORI já foram atendidos; - Envio complementar da pesquisa de Pós-Concessão 15 dias após o primeiro envio; → OUIDORIA - Incluir, na Planilha de Tramitação Web, tabela contendo o percentual de atingimento da meta referente ao tempo médio de concessão dos processos previdenciários na DPR, considerando que atualmente consta apenas o tempo médio total. Para implementação da melhoria, será necessário que a área interessada realize alinhamento prévio com a UDI, unidade responsável pela gestão da planilha; → GEPRE - Incluir, na Planilha de Tramitação Web, coluna destinada à identificação do ano de abertura dos processos de concessão nas áreas que possuem interligação com provedores externos, com a finalidade de possibilitar o monitoramento e o controle das inconsistências por ano de abertura do processo. Para implementação da melhoria, será necessário que a área interessada realize alinhamento prévio com a UDI, unidade responsável pela gestão da planilha; → GEPRE
Ações Corretivas e Preventivas Propostas	- Revisão da meta do indicador de diligências externas, passando a considerar como parâmetro o limite máximo de 30% de processos com diligências externas em relação ao total de processos analisados; → ASSGER, SEAPO, SEPEN e GEFIN - Realizar alinhamento entre as áreas envolvidas no indicador “Tempo Médio de Abertura de Processo de Ressarcimento após a ciência do Óbito”, para revisão da sua metodologia de modo que amplie o seu escopo para contemplar todo o fluxo do processo, desde a ciência do óbito até as providências de ressarcimento, com posterior encaminhamento da proposta à GEINP; → CFOP - Realizar adequação na análise do indicador de tempo médio de tramitação total e da DPR, considerando a evolução histórica desde a situação inicial (período de janeiro a março de 2025) em comparação com os resultados apurados a partir de abril de 2025 até a competência vigente, em substituição à análise restrita ao trimestre monitorado; → GEPRE - Revisão da comprovação referente ao resultado acumulado do semestre, do indicador “Índice de Retorno por Inconsistências Internas, com a adequação do detalhamento do resultado na planilha de monitoramento; → GECOP

	- Realização de reuniões periódicas entre a GEPRE, GEINP e Agenda Assessoria, com a participação da fiscal do contrato, para acompanhamento e tratativas relacionadas Módulo da Folha; → GEPRE - Formalização da comunicação aos SEGEPS orientando que os processos de aposentadoria sejam encaminhados diretamente à Gerência de Previdência, em substituição ao envio ao SEAPO; → GEPRE
Suficiência de recursos	- Recursos atualmente suficientes; - Infraestrutura - Priorização das demandas da GECOP, considerando os riscos relacionados à infraestrutura elétrica.
Necessidade de mudanças no SGQ	Foram alinhados ajustes pontuais em alguns indicadores da qualidade, contemplando a atualização de metas e das respectivas formas de cálculo, de maneira integrada entre as áreas envolvidas, sem implicar alterações significativas na estrutura do Sistema de Gestão da Qualidade (SGQ).

Bárbara Maria Santos Barrios

Bárbara Barrios
Membro

Clarissa Aguiar Assiz

Clarissa Assiz
Membro

Daniel Ribeiro Silva

Daniel Ribeiro
Membro

Eleyza de Souza Paraguassu

Eleyza Paraguassú
Membro

Isabela Freitas Machado

Isabela Machado
Membro

Hellen de Oliveira Cruz

Hellen Cruz
Membro

Mirella Nobre

Mirella Nobre
Membro

ROSEVALDO CARVALHO

Rosevaldo Carvalho
Membro

Trilha de auditoria

Detalhes

NOME DO ARQUIVO	00.00.00 - ATAS - Diretoria Executiva - Análise Crítica 2026.1 - 20260729 - REV00 - 31/07/2026, 15:41.pdf
STATUS	Assinado
CARIMBO DE DATA/HORA DO STATUS	2026/08/03 15:32:17 UTC

Atividade

ENVIADO	geinp.dpr@salvador.ba.gov.br enviou uma solicitação de assinatura para: - Eleyza de Souza Paraguassu (eleyza.paraguassu@salvador.ba.gov.br) - Daniel Ribeiro Silva (daniel.ribeiro@salvador.ba.gov.br) - Clarissa Aquino Assiz (clarissa.assiz@salvador.ba.gov.br) - ROSEVALDO CARVALHO (rosevaldo.carvalho@salvador.ba.gov.br) - Bárbara Maria Santos Barrios (barbara.barrios@salvador.ba.gov.br) - Mirella Nobre (mirella.nobre@salvador.ba.gov.br) - Isabela Freitas Machado (isabela.machado@salvador.ba.gov.br) - Hellen de Oliveira Cruz (hellen.costa@salvador.ba.gov.br)
--	--

 ASSINADO	Assinado por Eleyza de Souza Paraguassu (eleyza.paraguassu@salvador.ba.gov.br)	2026/07/31 19:07:17 UTC
 ASSINADO	Assinado por Mirella Nobre (mirella.nobre@salvador.ba.gov.br)	2026/07/31 18:56:50 UTC
 CONCLUÍDO	Todos os signatários assinaram o documento e ele foi concluído	2026/08/03 15:32:17 UTC

O endereço de e-mail indicado acima para cada signatário está associado a uma Conta do Google e pode ser o e-mail principal ou secundário.