



## 1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Nome do Projeto:	Nacionalizar o Sistema Integrado de Gestão em Saúde da Justiça do Trabalho	Código:	
Gerente do Projeto:	Raphael Souza de Oliveira	Telefone:	71 33197540
E-mail:	raphael_61702@trt5.jus.br		
Patrocinador do Projeto:	CSJT		

## 2. PERÍODO DO RELATÓRIO

Data da Criação do Relatório:	03/09/2018
Período de Abrangência – Início:	31/07/2018
Período de Abrangência – Fim:	31/08/2018

## 3. FASES DO PROJETO

Fase EAP	Nome da Fase	Peso	Percentual Concluído da Fase	Percentual Concluído do Projeto
1	Estruturação da arquitetura proposta	6	80%	4,8
2	Agenda e Tabelas Básicas	8	97%	7,76
3	Módulo Ocupacional	23	75%	17,25
4	Módulo Pericial	18	93%	16,74
5	Módulo de Segurança do Trabalho	14	30%	4,20
6	Assistencial	14	90%	12,60
7	Requisitos de segurança da NGS1	14	30%	4,20
8	Encerramento	3	0%	0
		Total		67,55%

## 4. PROGRESSO DO PROJETO

### 4.1. Tarefas Concluídas

Id. EAP	Tarefa	Data de Prevista de Conclusão	Data de Conclusão	Diferença em dias úteis
1.1	Estruturação da arquitetura proposta - validação	05/07/2017	05/07/2017	0
3.1	Módulo Ocupacional - Prontuário Admisional	29/12/2017	29/12/2017	0
2.1	Agenda e Tabelas Básicas	09/08/2017	09/08/2017	0
1.2	Estruturação da arquitetura proposta - segurança	30/08/2017	30/08/2017	0
4.1	Módulo Pericial - Perícia e Licenças (LTS e LTPF)	13/09/2017	13/09/2017	0



6.1	Módulo Assistêncial - Prontuário Médico e Enfermagem	29/12/2017	29/12/2017	0
5.1	Módulo de Segurança do Trabalho – Grupo Homogêneo de Exposição	30/11/2017	30/11/2017	0
4.2	Módulo Pericial - Autoatendimento	19/12/2017	19/12/2017	0
2.2	Agenda – Gestão Junta Médica	08/01/2018	21/02/2018	0
5.2	Módulo de Segurança do Trabalho – CAT/CAS- Sem fluxo	08/01/2018	21/02/2018	0
4.3	Módulo Pericial - Licenças – Novas validações	11/05/2018	11/05/2018	0
4.4	Módulo de Segurança do Trabalho – CAT/CAS- com fluxo	11/05/2018	11/05/2018	0
3.3	Admissional - Refatoração	16/05/2018	25/05/2018	-7
6.2	Assistêncial – Refatoração	16/05/2018	25/05/2018	-7
7.3	Levanta mento requisitos obrigatórios do NGS1: atendidos, não atendidos e indefinidos.	15/06/2018	15/06/2018	0
7.4	Adequação de perfis profissionais as funcionalidades assistencial, admissional e Segurança e Saúde do Trabalho	15/06/2018	15/06/2018	0
1.6	Ordenação de sinais vitais e antropometria não está funcionando	20/07/2018	20/07/2018	0
1.3	Campo ano no card de vacinas	17/08/2018	20/07/2018	-28
1.6	Ordenação do CID não está funcionando	20/07/2018	20/07/2018	0
1.5	Criar tabela 28 atividades associadas a fatores de riscos	20/07/2018	20/07/2018	0
1.5	Limpar e Cadastrar Tabela 23 de Fatores de Riscos	20/07/2018	20/07/2018	0
1.3	Remodelagem do cartão Condutas	20/07/2018	20/07/2018	0
1.3	Ajustes Homologação Exames Complementares	20/07/2018	20/07/2018	0
1.3	Ajustes Homologação Aba Perfil de Saúde	20/07/2018	20/07/2018	0



1.6	Alteração da Consulta do CID	20/07/2018	20/07/2018	0
1.3	Ajustes Homologação Admisional	20/07/2018	20/07/2018	0
1.3	Ajustar Aba de História Pregressa e Familiar	20/07/2018	20/07/2018	0
1.2	Refatorar/Dividir a tela de parâmetros	20/07/2018	20/07/2018	0
1.5	Cadastro de Associação de EPC a fatores de riscos	20/07/2018	20/07/2018	0
1.5	Cadastro de Associação de EPI a fatores de riscos	20/07/2018	20/07/2018	0
1.1	Analisar componentes para mover para o shared	20/07/2018	20/07/2018	0
1.1	Padronização de botões e ícones	20/07/2018	20/07/2018	0
1.6	Alterações na tela do modal do CID	20/07/2018	20/07/2018	0
1.1	Agrupar funcionalidades em módulos em vez de usar componente direto	20/07/2018	20/07/2018	0
1.1	Padronização de nomes de VIEWS	20/07/2018	20/07/2018	0
1.1	Remoção de tabela do Liquibase	20/07/2018	20/07/2018	0
1.6	Alterar a dialog de CIDs para confirmar mudança de listagem	20/07/2018	20/07/2018	0
1.2	Padronização dos Parâmetros [TRT16]	20/07/2018	20/07/2018	0
1.3	Mudança da mensagem de salvar funcionalidade	17/08/2018	20/07/2018	-28
1.3 e 1.6	Refatorar Cartão de Conclusão	17/08/2018	20/07/2018	-28
1.2	Teste de vinculação de paciente externo com funcionários do TRT (histórico)	17/08/2018	20/07/2018	-28
1.3 e 1.6	Impedimento de realizar consultas próprias	17/08/2018	20/07/2018	-28
2.3	Disponibilizar Agenda Extra	09/07/2018	17/07/2018	0
4.5	Quando LM vier de consulta: trazer paciente, não exibir emissor do atestado (próprio médio), trazer CID(s). Se houver más de um o primeiro vem como prevalente – CID passíveis de alteração; Categoria – própria, tipo tratamento de Saúde (servidor ou magistrado) – passível de alteração	09/07/2018	16/07/2018	0
4.6	CID – Os CIDs só serão trazidos quan-	17/07/2018	23/07/2018	0



	do confirmar			
4.7	Qualquer LM própria de somada a outras existentes em um ano > 120 dias – Penteade de Junta – não pode ser alterada Alerta ao servidor com LM de acompanhamento maior que 60 dias	24/07/2018	26/07/2018	0
4.8	Disponibilizar LM “Aguardando Aposentadoria” para cadastramento pelo SIGS	24/07/2018	26/07/2018	0
4.9	Autoatendimento – Resolver subordinação	27/07/2018	31/07/2018	0
4.10	O próprio profissional não pode cadastrar ou deferir LM para si. Apenas pelo autoatendimento	01/08/2018	06/08/2018	0
4.11	Ordenação – alteração de CARDS	07/08/2018	08/08/2018	0
4.12	Refatoração de perfis médicos e diretor do Serviço de Saúde	09/08/2018	17/08/2018	0
4.13	O próprio médico não pode cadastrar ou deferir CAT/CAS para si.	20/08/2018	21/08/2018	0
4.14	CAT/CAS - Gerar PDF e alterações para atender a nova versão do eSocial	22/08/2018	29/08/2018	0
2.4	Configuração - Parâmetro S/N para homologação – não permitir mudança se houver LM ainda para homologar	20/08/2018	29/08/2018	0
4.15	Tela para cadastramento de Laudos de acordo com o Tipo de Perícia	01/08/2018	10/08/2018	0
4.16	Tela para cadastramento de Perícias sem geração de PDF	13/08/2018	31/08/2018	0
1.3 e 1.6	Refatoração de Filtros do Backend [Admissional e Assistencial]	17/08/2018	17/08/2018	0
1.6	Abrir uma consulta assistencial a partir de um agendamento	17/08/2018	17/08/2018	0
1.3	Abrir uma consulta admissional a partir de um agendamento	17/08/2018	17/08/2018	0
1.3	Criar cartões Descrição das Atividades Aba História Ocupacional	17/08/2018	17/08/2018	0
1.3	Alterar funcionalidade de salvar admissional não conclusivo para salvar parcial	17/08/2018	17/08/2018	0
1.3	Refatorar Cartão de Documentos	17/08/2018	17/08/2018	0
1.3	Criar funcionalidade de salvar parcialmente uma consulta	17/08/2018	17/08/2018	0
1.3	Criação/Integração Módulo de EMP	17/08/2018	17/08/2018	0
1.2	Refatoração do Menu do SIGS	17/08/2018	17/08/2018	0



1.2	Criação/ Ajustes de Perfis	0	17/08/2018	17
-----	----------------------------	---	------------	----

#### 4.2.Tarefas em Atraso

Id. EAP	Tarefa	Antiga Data para a Entrega	Nova Data para a Entrega	Atraso em dias úteis
4.4	<p>Adaptação dos tipos de licenças a serem definidos pelo SRH-SIGEP e seus impactos - geração de múltiplos registros para alguns tipos de licença.</p> <p>Alterações solicitadas para o módulo Licenças, durante homologação – <b>Indefinição da tabela de Tipos de Licença</b></p>	10	24/09/2018	15

#### 4.3.Tarefas em Andamento e Futuras

Id. EAP	Tarefa	% concluído	Data prevista para a entrega	Dias úteis faltando	Risco de atraso
2.5	<p>Alterações solicitadas para o módulo Agenda,</p> <p>durante homologação</p> <p>Alterações solicitadas para Junta Médica,</p> <p>durante homologação</p>	85	05/09/2018	3	Não
4.17	Nova tela para perícia, gerando PDF	15	20/09/2018	13	Não
2.6	Para cada profissional iniciar o sistema com a sua própria agenda dia. Quem não tem escala vai para a tela de agenda mês – Perfis associados a telas	0	28/09/2018	19	Não
2.7	Agenda – Exibir Quadro de Pendências do profissional de Saúde que entrou ex: Consulta Pendente, LM de Junta pendente de assinatura	0	11/10/2018	32	Não
2.8	Busca de consultas agendadas direto na agenda	0	19/10/2018	37	Não
2.9	Refatoração dos e-mails enviados	0	28/09/2018	19	Não
4.18	Refatoração dos e-mails enviados	0	05/10/2018	23	Não
4.19	Consulta de Licenças SIGEP antes da implantação SIGS	0	31/10/2018	40	Não



4.20	Refatoração das críticas de licenças, verificando LM SIGEP antes da migração	0	31/10/2018	40	Não
1.1	Padronização de prefixos de classes CSS	0	05/10/2018	23	Não
1.5	Criação do relatório S1065	0	05/10/2018	23	Não
1.5	Refatorar relatório S1060	0	05/10/2018	23	Não
1.3	Criação/Integração do Módulo de Retorno ao Trabalho	0	05/10/2018	23	Não
1.3	Criação/Integração do Módulo de Desligamento	0	05/10/2018	23	Não
1.5	Alterar relatório S2240	0	05/10/2018	23	Não
1.5	Refatorar tela de associação de fatores de Riscos	0	05/10/2018	23	Não
1.3	Criação do cartão Teletrabalho	0	05/10/2018	23	Não
1.5	Histórico de Associação de Riscos	0	05/10/2018	23	Não

## 5. RISCOS E PROBLEMAS

Nº	Etapa do Projeto	Risco Encontrado	Probabilidade	Impacto	Grau do Risco	Ação de Contingência	Responsável pela ação de contingência	Status
1	Requisitos	Não atender a todos os tribunais	2	4	8	Comissão Nacional de Saúde e Segurança do trabalho soberano, deliberando sobre as principais necessidades dos tribunais	Comitê de Saúde do SIGEP	Pendente de Informação
2	Projeto	Falha na definição da arquitetura	2	5	10	Estudo preliminar da arquitetura a ser adotada	Comitê SIGEP, TRT5 e TRT16	Resolvido
3	Projeto	Falha nas integrações TRT5 e TRT16	3	4	12	Comunicação contínua entre as equipes do TRT5 e TRT16	TRT5 e TRT16	Resolvido
4	Desenvolvimento	Desconhecimento Técnico	2	4	8	Treinamento / Consultoria	TRT5 e TRT16	Resolvido



						nas ferramentas adotadas na arquitetura		
5	Desenvolvimento	Equipe insuficiente	3	4	12	Aumento da equipe ou replanejamento do cronograma	TRT5 e TRT16	Ocorrendo
6	Desenvolvimento	Desconhecimento do sistema SRH-SIGEP, gerando falhas nas integrações	4	5	20	Reuniões com a equipe de desenvolvimento do SRH-SIGEP presencial ou por vídeo conferência	TRT5, TRT16 e equipe SRH-SIGEP	Ocorrendo

## 6. OBSERVAÇÕES

As dúvidas referentes à integração entre o SRH-SIGEP e o SIGS e a demora na definição dos tipos de Licenças Médicas tem provocado atrasos nas atividades do SIGS.

No mês de Agosto foi ratificado que as licenças médicas antes da implantação do SIGS serão migradas para a estrutura do SRH-SIGEP. A equipe do SIGS assumiu o ônus de construir funcionalidades para consultar essas licenças, o que aumentou atividades no cronograma do SIGS.

Foi estabelecido que as novas funcionalidades serão homologadas à distância à medida que forem sendo disponibilizadas. A necessidade de Homologação presencial será avaliada posteriormente.