

Relatório de Informações sobre as ações do Plano Estadual ou Distrital elaborado em razão do disposto no art.6º da Resolução CNJ n. 530/2023

Art. 9º, IV - Judicialização da Saúde, alínea b)

Tribunal {colocar nome}

Data: dd/mm/2025

**ORIENTAÇÕES GERAIS**

Este modelo de relatório deverá ser utilizado pelos órgãos participantes do Prêmio CNJ de Qualidade para fins de comprovação da realização das ações do Plano Estadual ou Distrital, relacionadas a **alínea b)**, do item IV do art. 9º do regulamento do Prêmio CNJ de Qualidade.

Neste relatório deverão constar as ações em desenvolvimento ou concluídas entre **01/08/2024 e 31/07/2025.**

As ações deverão ser consolidadas em relatório único por item da Portaria, cabendo observar que todas as seções deste Relatório são de preenchimento obrigatório. Portanto, o tribunal deverá encaminhar apenas um Relatório por item, em formato “pdf”.

Ressalta-se a importância do preenchimento de todos os campos pelo tribunal. Caso não seja possível o preenchimento completo, deve-se justificar a ausência no campo “Observações”.

A ausência de informações e/ou documentos comprobatórios poderá acarretar perda de pontos ou, até mesmo, em não pontuação do item.

**AÇÕES DO PLANO ESTADUAL OU DISTRITAL**

*Liste ações executadas constantes no Plano Estadual ou Distrital, no período indicado nas orientações. É necessário informar o mínimo de duas ações e é necessário explicitar cada ação realizada.*

**Ação 1 (2....N) : {colocar nome}**

**OBJETIVO**

*Descreva a finalidade da ação.*

**PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO**

*Informe o período e o local de realização.*

**DESCRIÇÃO DA AÇÃO**

*Descreva a ação do Plano Estadual ou Distrital elaborado em razão do disposto no art. 6º da Resolução CNJ nº 530/2023.*

**CRONOGRAMA**

*Apresente o cronograma da ação realizada.*

*Informar se a ação está em desenvolvimento ou se está concluída.*

**UNIDADES/ÓRGÃOS RESPONSÁVEIS**

*Informe as unidades/órgãos responsáveis pela ação.*

**OBSERVAÇÕES**

*Espaço destinado a justificar ausência de preenchimento completo de algum item e fornecer informações que não foram contempladas nos campos anteriores, mas que são consideradas importantes pelo tribunal.*

**Ação 2 (2....N) : {colocar nome}**

**OBJETIVO**

*Descreva a finalidade da ação.*

**PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO**

*Informe o período e o local de realização.*

**DESCRIÇÃO DA AÇÃO**

*Descreva a ação do Plano Estadual ou Distrital elaborado em razão do disposto no art. 6º da Resolução CNJ nº 530/2023.*

**CRONOGRAMA**

*Apresente o cronograma da ação realizada.*

*Informar se a ação está em desenvolvimento ou se está concluída.*

**UNIDADES/ÓRGÃOS RESPONSÁVEIS**

*Informe as unidades/órgãos responsáveis pela ação.*

**OBSERVAÇÕES**

*Espaço destinado a justificar ausência de preenchimento completo de algum item e fornecer informações que não foram contempladas nos campos anteriores, mas que são consideradas importantes pelo tribunal.*