

---

**INDICADORES DO PLANO DE METAS DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO PLANO  
DE CARGOS, CARREIRAS E VENCIMENTOS DO GRUPO OCUPACIONAL TÉCNICO EM  
GESTÃO UNIVERSITÁRIA/ UPE- 2019.**

## **1- INTRODUÇÃO**

Na Gestão do Trabalho e Educação na Saúde da Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco SEGTES-SES/PE, o programa de Avaliação de Desempenho está vinculada à política de valorização do trabalho e do trabalhador, por meio de três eixos: **1)** avaliação do período em Estágio Probatório – onde afere-se o cumprimento individual de requisitos de aptidão na função; **2)** avaliação para recebimento da Gratificação de Desempenho; **3)** avaliação para a progressão no Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos (PCCV). As duas últimas avaliações são aferidas através de indicadores institucionais e individuais, afinados com as prioridades do Modelo de Atenção à Saúde da Gestão Estadual.

A Avaliação de Desempenho para recebimento da Gratificação de Desempenho é dividida em três dimensões: D I - Desempenho global da unidade; D II - Desempenho individual do servidor; e D III - Incentivo à formação em serviço. Cada dimensão é avaliada de acordo com indicadores, pesos, pontuações e períodos específicos de avaliação, utilizando o Sistema de Gratificação de Desempenho (SISGRADE).

O SISGRADE está implantado em 37 serviços de saúde (Hospital Agamenon Magalhães, Hospital Barão de Lucena, Hospital da Restauração, Hospital Getúlio Vargas, Hospital Otávio de Freitas, Hospital Regional do Agreste, Hospital Regional Belarmino Correia, Hospital Colônia Professor Alcides Codeceira, Hospital Colônia Vicente Gomes de Matos, Hospital Correia Picanço, Hospital Dom Malan, Hospital e Policlínica Jaboatão Prazeres, Hospital Ermírio Coutinho, Hospital da Mirueira - Sanatório Padre Antônio Manuel, Hospital São Lucas, Hospital Geral de Areias, Hospital Jesus Nazareno, Hospital João Murilo de Oliveira, Hospital Psiquiátrico Ulysses Pernambucano, Hospital Regional Sílvio Magalhães, Hospital Regional Dom Moura, Hospital Regional Emília Câmara, Hospital Regional Fernando Bezerra, Hospital Regional Inácio de Sá, Hospital Regional José Fernandes Salsa, Hospital Regional Professor Agamenon Magalhães, Hospital Regional Ruy de Barros Correia, Laboratório de Saúde Pública Milton Sobral (LACEN), Laboratórios das II e V Gerências Regionais de Saúde (GERES), Centro de Assistência Toxicológica – Ceatox, Serviço de Verificação de Óbitos, Coordenação de Auditoria, Central de Regulação Hospitalar, Central de Transplantes de Pernambuco, Farmácias de Pernambuco, Laboratório da Mulher) da Secretaria Estadual de Saúde e nestas unidades o Plano de Metas dos servidores será migrado para o Sistema de Gestão do Desempenho (SGD), utilizando os indicadores da Gratificação de Desempenho, os

quais já aferidos mensalmente.

Informamos que da página **2 a 25** estão descritos todos os indicadores aferidos no SISGRADE, além do método de cálculo e pontuações.

Nas páginas **26 a 27** estarão descritos os indicadores que serão aferidos para os servidores que não estejam nos hospitais da SES:

## 2- CÁLCULO DAS PONTUAÇÕES DA MATRIZ DE GRATIFICAÇÃO DE DESEMPENHO.

A concessão da Gratificação de Desempenho será mensal de acordo com o alcance de metas institucionais e individuais classificadas em três dimensões com pesos diferenciados, a saber:

- DIMENSÃO I - Desempenho global da unidade: peso 3 (três);
- DIMENSÃO II - Desempenho global do servidor: peso 5 (cinco); e
- DIMENSÃO III - Incentivo à formação em serviço: peso 4 (quatro).

Os totais de pontos que podem ser alcançados estão apresentados no quadro abaixo, já considerando os pesos de cada dimensão e divididos por indicador e grupo:

GRUPOS	DIMENSÃO I	DIMENSÃO II		DIMENSÃO III		TOTAL
	Metas institucionais <sup>1</sup>	Metas individuais <sup>2</sup>	Avaliação da chefia e auto-avaliação*	Atividade de Preceptor <sup>a</sup>	Curso de curta duração	
<b>2 (Nível Superior)</b>	60	50	40	30	20	200
<b>3 (Nível Médio)</b>	60	-	35	-	15	110
<b>4 (Nível Fundamental)</b>	60	-	20	-	10	90

\* indicador ainda não aferido para a Gratificação de Desempenho.

- 1- Os indicadores e metas institucionais variam de acordo com o perfil da unidade de saúde.
- 2- Para cada grupo, regime de trabalho, cargo/função e área de atuação serão elencados um conjunto de indicadores e metas individuais específicas.

### 3- DESCRIÇÃO DOS INDICADORES DA GRATIFICAÇÃO DE DESEMPENHO.

#### 3.2- Indicadores da Dimensão I - Desempenho Global da Unidade

Os indicadores da Dimensão I são avaliados por Hospital/Unidade e atendem a todos os grupos (1, 2, 3 e 4). A Dimensão I possui indicadores com metas periódicas e mensais. Para cada indicador devem ser informadas no SISGRADE as metas pactuadas e os resultados realizados mensalmente.

##### **Pactuação das metas:**

Os indicadores periódicos terão metas pactuadas trimestralmente nas avaliações dos meses de janeiro, abril, julho e outubro, devendo valer para os meses subsequentes até a próxima pactuação. Desta forma, temos como exemplo: uma meta acordada para o mês de janeiro ficará fixa para os meses seguintes (fevereiro e março) até a próxima pactuação no mês de abril e assim por diante. A meta deverá tomar por base a média do realizado no trimestre anterior que será enviada pela Equipe SEGTES através do Relatório Gerencial.

Os indicadores com metas mensais devem ser respondidos mensalmente em relação ao valor pactuado no mês de acordo com as informações solicitadas para o cálculo do alcance das metas.

##### **Resultados:**

Os resultados devem ser informados em campo específico no SISGRADE todos os meses, de acordo com o mês de ocorrência.

##### **Observações:**

Os Tipos de indicadores, Metas, Fontes de verificação, Pontos, Métodos de cálculo e Periodicidade de pactuação estão apresentados variando de acordo com os respectivos serviços de saúde.

Os indicadores trimestrais de: 1) taxa de mortalidade hospitalar; 2) tempo médio de permanência no leito e 3) Atendimentos e procedimentos (produção física SIA e SIH) serão aferidos com base nos dados APRESENTADOS ao Ministério da Saúde (retiradas as representações).

#### 3.3. Indicadores da Dimensão II - Desempenho global do servidor (descrição das metas individuais)

Indicador 1. deve ser aferido para os grupos 1, 2 e 3 e 4.

Indicador 2. deve ser aferido para os grupos 1 e 2.

Indicador	Meta	Fonte de verificação	Método de cálculo
1. Avaliação de desempenho individual I- Avaliação pela chefia (60%) II- auto-avaliação (40%)			
2. Metas individuais <sup>1</sup> ( <sup>1</sup> descritas por serviço de saúde)	100 % do cumprimento do total de meta	Relatório hospitalar validado pela chefia imediata	Avaliação individual

Para fins de aferição das **metas individuais** serão consideradas as informações a seguir:

**Crítérios/indicadores** são medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões, bem como do desempenho individual. A escolha dos indicadores depende dos objetivos da avaliação, bem como, de aspectos metodológicos, éticos e operacionais. Visa identificar o nível de contribuição efetiva do servidor diante da expectativa da organização.

**Parâmetros mensal, semanal e por turno** significam os valores mínimos de desempenho profissional de cada indicador, pactuados pela SEGTES e SEAS, baseados em Portarias Ministeriais, Consensos Hospitalares, RDC da ANVISA, entre outros.

**Meta mensal** significa o acumulado produzido pelo desempenho profissional no mês, baseado no indicador, calculada a partir dos parâmetros pactuados.

**Acumulado mensal mínimo a ser alcançado** significa o valor mínimo a ser alcançado pelo profissional no mês para receber a pontuação no indicador, este valor representa entre 80% e 100% da meta mensal.

Os indicadores utilizados para pontuação serão dinâmicos devendo ser revistos periodicamente.

Para cada grupo, regime de trabalho, cargo/função e área de atuação serão elencados um conjunto de indicadores específicos.

### 3.4. Indicadores da Dimensão III - Incentivo à formação

Indicador 1) aferido para os grupos 1 e 2.

Indicador 2) aferido para todos os grupos.

INDICADOR	META	FONTE DE VERIFICAÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	Pontos
1. Participação em atividade de preceptoría <sup>1</sup>  <sup>1</sup> Preceptoría ou supervisão de Estágio Curricular; Programa de Residência; Participação em equipes de preceptoría de estudantes de graduação da Unidade	No mínimo 01 certificado no período avaliado (não serão aceitos certificados retroativos ao período anterior)	Declaração da Instituição de Ensino  OU Registro na Coordenação de Ensino	Número de certificado/declaração apresentada  OU Registro na Coordenação de Ensino	01 certificado = 7,5  <01 certificado = 0
2. Participação em cursos de curta duração*	Mínimo de 8 horas de carga horária de formação em área afim por semestre.  Exemplo: 1 curso de 8 horas ou somatório de cursos com carga horária mínima de 4 horas.	Certificado ou declaração emitido pela instituição promotora do curso no período avaliado (não serão aceitos certificados de períodos anteriores ao semestre avaliado). Será aceita a participação em congressos, simpósios, encontros, capacitações, cursos técnicos <sup>2</sup> , graduações <sup>2</sup> , pós-graduações <sup>2</sup> , aperfeiçoamentos e atualizações em área afim.	Total de horas cursadas no semestre	01 certificado = 5  <01 certificado = 0

		<p>Também serão aceitas as participações como Ministrantes de cursos/palestras dentro do Hospital, desde que seja apresentado Plano de Curso e Atas de presença.</p> <p><sup>2</sup>Os cursos de pós-graduação, graduação ou técnicos (estes dois últimos válidos APENAS para profissionais dos grupos 3 e 4 respectivamente) serão pontuados por semestre cursado.</p>		
--	--	---	--	--

\* Para profissionais de saúde apenas serão aceitos certificados ou declarações na área de saúde ou áreas afins (relacionada com a função desempenhada). Para outros profissionais, os cursos deverão estar relacionados com a função desempenhada.

Em relação às pontuações semestrais nos critérios de Participação em **curso de curta duração** e participação em **atividades de preceptoria**, serão consideradas apenas as ocorridas no semestre anterior ao mês de avaliação corrente.

#### 4-MÉTODO PARA CÁLCULO DO PLANO DE METAS PELA PONTUAÇÃO DO SISGRADE

**Período avaliativo: dezembro/2018 a novembro/2019**

**Período de aferição dos indicadores: dezembro/2018 a julho/2019**

Método de cálculo:

- 1- Baixar o relatório do SISGRADE “**RESUMO DO CÁLCULO DE GRATIFICAÇÃO**”, dos meses solicitados;
- 2- Utilizar as notas da coluna “PARCIAL” por servidor e fazer a média das pontuações dos meses em questão;
- 3- Colocar as pontuações de acordo com a escala abaixo:

#### NÍVEL SUPERIOR

PONTUAÇÃO SISGRADE	NOTA DO PLANO DE METAS
0 – 99,9	5,0
100 – 139,9	6,5
140 – 159,9	7,0
160 – 179,9	8,0
180 – 199,9	9,0
200	10,0

**NÍVEL MÉDIO**

PONTO SISGRADE	NOTA PLANO DE METAS
0 – 54,9	5
55 – 74,9	6,5
75 – 94,9	7
95 – 109,9	9
110	10

**NÍVEL FUNDAMENTAL**

PONTO SISGRADE	NOTA PLANO DE METAS
0 – 44,9	5
45 – 54,9	6,5
55 – 74,9	7
75 – 94,9	9
95	10

**5-INDICADORES DO SISGRADE****5.1- Dimensão I - Desempenho Global da Unidade**

Os indicadores da Dimensão I são avaliados por Hospital/Unidade e atendem a todos os grupos ( 2, 3 e 4).

A Dimensão I possui indicadores com metas periódicas e mensais.

Para cada indicador devem ser informadas no SISGRADE as metas pactuadas e os resultados realizados.

**UNIDADES DE SAÚDE HOSPITALARES:**

Indicador	Meta	Fonte de verificação	Pontos	Método de cálculo	Periodicidade
1. Taxa de mortalidade hospitalar	Redução a ser pactuada com a Unidade de saúde	Relatórios a partir do SIH	Sim= 4 Não=0	TMH= Número de óbitos x100/ Total de saídas (altas, óbitos e transferências) no mesmo período	Trimestral
2. Tempo médio de permanência no leito	Redução a ser pactuada com a Unidade de saúde	Relatório a partir do SIH	Sim= 3 Não= 0	TMP= n° de pacientes-dia em determinado período/ N° de saídas no mesmo período	Trimestral
3. atendimentos e procedimentos apresentados	Aumento a ser pactuado pela Unidade de Saúde com relação a produção mensal do ano anterior	Relatório a partir do SIH/SIA	90% de cumprimento = 5 <90% de cumprimento =0	Total de procedimentos e atendimentos apresentados	Trimestral

4. Acolhimento com classificação de risco	100% dos atendimentos de emergência que tenham passado por equipe de ACCR	Relatório a partir da Ficha de acolhimento	100% = 4 99,9% - 50%= 2 < 50% = 0	%= Número de usuários atendidos por equipe de acolhimento com classificação de risco/ Número de usuários atendidos na emergência	Mensal
5. Aplicação de protocolos clínicos Investigação de pelo menos 10% dos óbitos/agravo por determinada causa (de acordo com o perfil do hospital)*	Em pelo menos 60% dos prontuários avaliados tenham sido aplicados os protocolos	Comissão de Revisão de óbitos ou outra Comissão designada pelo Hospital	60% = 2 59,9% - 40%= 1 < 40% = 0	razão = Protocolos aplicados de acordo com registro no prontuário/ Total de prontuários avaliados	Mensal
6. Revisão de prontuários mês	No mínimo 10% dos prontuários de internações/mês	Comissão de revisão de prontuários	Sim= 2 Não= 0	%= Total de prontuários de internação revisados/ Total de prontuários de internação	Mensal

**Observação:** As metas do item 5, que trata dos indicadores: **Atendimentos e Procedimentos pactuados pela Gestão, Taxa de Mortalidade Hospitalar e Tempo de Permanência no Leito**, estão demonstradas no ANEXO II – vide página 28.

\*A pontuação total da Dimensão Global da unidade será de 20 pontos. Cada unidade de saúde tem indicadores ativos no sistema diferentes a depender do perfil da unidade, dessa forma a pontuação de cada indicador será redistribuída.

## 5.2- Dimensão II- Descrição das Metas Individuais- Desempenho Global do Servidor

### GRUPO 2- NÍVEL SUPERIOR

#### 5.2.1. GESTORES E PROFISSIONAIS COM FUNÇÕES ADMINISTRATIVAS:

- **PROFISSIONAIS NÍVEL SUPERIOR:** todas as especialidades com funções de gestão (diretores, gerentes, coordenadores etc.).

Área de atuação - **perfil gestor\***

PERFIL GESTOR			
Critérios/Indicadores	Fonte De Verificação	Meta Mensal	Pontuação Mensal
Apresenta Plano de Gestão com definição de objetivos estratégicos e metas definidas e pactuadas	Relatório do serviço	Sim Não	2,0 0
Realiza gestão de maneira colegiada	Relatório do serviço	Sim Não	2,0 0



Acompanha e avalia as metas e desempenho da sua equipe estabelecendo tarefas e cobrança de responsabilidade	Relatório do serviço	Sim Não	6,0 0
<b>Total</b>			<b>10,0</b>

- **PROFISSIONAIS NÍVEL SUPERIOR:** todas as especialidades com funções administrativas dentro da unidade

Área de atuação - **perfil administrador\***.

PERFIL ADMINISTRADOR			
Critérios/Indicadores	Fonte De Verificação	Meta Mensal	Pontuação Mensal
Busca novas soluções e formas de executar o trabalho, visando à melhoria dos processos e resultados.	Relatório do serviço	Sim Não	2,5 0
Conclui as tarefas nos prazos estabelecidos, sem a necessidade de cobrança da chefia imediata	Relatório do serviço	Sim Não	2,5 0
Mantém seu espaço de trabalho e seus produtos organizados	Relatório do serviço	Sim Não	2,5 0
Engajar-se nos trabalhos para os quais foi designado, dedicando-se na execução das atividades que lhe foram atribuídas	Relatório do serviço	Sim Não	2,5 0
<b>Total</b>			<b>10,0</b>

#### A) PLANTONISTAS

- Incluem-se nestes indicadores os analistas em saúde que trabalham em regime de **plantão**, excetuando-se os profissionais com metas específicas.

##### 1) NÍVEL SUPERIOR – Qualquer Área de atuação.

Critérios/Indicadores	Parâmetro Mensal	Meta mensal	Pontos
Pontualidade	1 atraso não justificado superior a 1 (uma) hora	Sim Não	0 3,33
Rendição profissional a profissional	100% dos plantões rendidos profissional a profissional	Sim Não	3,33 0
Atendimento aos usuários	Atendimento de 100% da demanda da emergência	Sim Não	3,33 0

#### B) DIARISTAS

- Incluem-se nesta categoria os profissionais abaixo e que trabalham em regime **diário**, excetuando-se os profissionais com metas específicas.

- Cada cargo responde às metas definidas para ele de acordo com a sua Área de atuação dentro da unidade.

##### 1) ENFERMEIRO: Área de atuação – Alojamento Conjunto Enfermagem

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Alojamento Conjunto	30 binômios por turno	600 binômios atendidos	≥ 480 binômios atendidos < 480 binômios atendidos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0



## 1.1) ENFERMEIRO: Área de atuação – UTI Pediátrica, Adulto e Emergência Enfermagem

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
UTI Pediátrica, Adulto e emergência	10 atendimentos por turno	200 usuários atendidos	≥160 usuários atendidos < 160 usuários atendidos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 1.2) ENFERMEIRO: Área de atuação – UTI Neonatal Enfermagem\*

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
UTI Neonatal	10 atendimentos por turno	200 usuários atendidos	≥160 usuários atendidos < 160 usuários atendidos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

\*deve se encaixar neste indicador o profissional que trabalhe no setor “UTI Neonatal”.

## 1.3) ENFERMEIRO: Área de atuação - UTI Cardio Adulto/Pediátrico Enfermagem

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
UTI Cardio Adulto e Pediátrico	10 atendimentos por turno	200 usuários atendidos	≥160 usuários atendidos < 160 usuários atendidos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 1.4) ENFERMEIRO Área de atuação - UCI Neonatal Enfermagem

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
UCI Neonatal	15 atendimentos por turno	300 usuários atendidos	≥ 240 usuários atendidos < 240 usuários atendidos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 1.5) ENFERMEIRO: Área de atuação - Berçário Enfermagem

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Berçário	15 atendimentos por turno	300 usuários atendidos	≥ 240 usuários atendidos < 240 usuários atendidos	5,0 0

Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0
-----------------	-------------------	------------	----------------------------	----------

1.6) ENFERMEIRO: Área de atuação - **Enfermaria Clínica ou Cirúrgica Enfermagem**

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Enfermaria Clínica ou Cirúrgica	30 atendimentos por turno	600 usuários atendidos	≥ 480 usuários atendidos < 480 usuários atendidos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

1.7) ENFERMEIRO: Área de atuação - **Enfermaria Psiquiátrica Enfermagem**

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Enfermaria Psiquiatria	20 atendimentos por turno	400 usuários atendidos	≥320 usuários atendidos < 320 usuários atendidos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

1.8) ENFERMEIRO: Área de atuação - **Unidade de Queimados Enfermagem**

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Unidade de Queimados	20 atendimentos por turno	400 usuários atendidos	≥320 usuários atendidos < 320 usuários atendidos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

1.9) ENFERMEIRO: Área de atuação - **Unidade de Diálise e Nefrologia Enfermagem**

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Unidade de Diálise e Nefrologia	35 atendimentos por turno	700 usuários atendidos	≥ 560 usuários atendidos < 560 usuários atendidos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

1.10) ENFERMEIRO: Área de atuação – **Reabilitação Enfermagem**

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Reabilitação	20 atendimentos por turno	400 usuários atendidos	≥ 320 usuários atendidos < 320 usuários	5,0 0

			atendidos	
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

1.11) ENFERMEIRO: Área de atuação – **Central de Materiais e Esterilização (CME)**

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Pontos
CME	100% das atividades desenvolvidas	Sim Não	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

1.12) ENFERMEIRO: Área de atuação - **Centro Cirúrgico/Obstétrico/Sala de Recuperação Enfermagem**

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Centro Cirúrgico/ Obstétrico/ Sala de Recuperação	10 atendimentos por turno	200 usuários atendidos	≥160 usuários atendidos < 160 usuários atendidos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

1.13) ENFERMEIRO: Área de atuação – **Ambulatório Enfermagem\***

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Ambulatório enfermagem	14 atendimentos por turno	280 consultas	≥ 224 consultas < 224 consultas	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

\*inclui consulta de puericultura, pré-natal, consulta de Serviço de Assistência Especializada em HIV/AIDS (SAE), quimioterapia.

1.14) ENFERMEIRO: Área de atuação - **Endoscopia, imagem**

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Pontos
Endoscopia, imagem	100% do acompanhamento no setor	Sim Não	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

\*Encaixa-se neste indicador o profissional que trabalhe no setor “Endoscopia e/ou imagem”.

1.15) ENFERMEIRO: Área de atuação - **Centro de Controle de Infecção Hospitalar(CCIH)**

Critérios/indicadores	Parâmetro turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Busca Ativa	200 leitos de busca ativa	4000 leitos de busca ativa/mês	≥ 3200 leitos de busca ativa/mês < 3200 leitos de busca ativa/mês	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 2) FISIOTERAPEUTA, TERAPEUTA OCUPACIONAL: Área de atuação - Núcleo/Centro de Reabilitação Fisioterapia/TO

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Atendimento	8 usuários atendidos por turno	160 usuários atendidos	≥128 usuários atendidos < 128 usuários atendidos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 2.1) NÍVEL SUPERIOR (demais especialidades): Área de atuação - Núcleo/Centro de Reabilitação

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Centro de Reabilitação	50 usuários atendidos por turno	1000 usuários atendidos	≥ 800 usuários atendidos < 800 usuários atendidos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 3) CIRURGIÃO-DENTISTA: Área de atuação – Ambulatório Odontológico

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Ambulatório	3 atendimentos/hora 12 atendimentos por turno	240 atendimentos	≥192 atendimentos < 192 atendimentos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 4) ASSISTENTE SOCIAL: Área de atuação – Ambulatório serviço social

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Ambulatório	3 atendimentos/hora 18 atendimentos por turno	360 atendimentos	≥ 288 atendimentos < 288 atendimentos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 4.1) ASSISTENTE SOCIAL: Área de atuação - Enfermaria Clínica/Psiquiátrica serviço social

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Enfermaria Clínica	40 atendimentos a usuários por turno	800 atendimentos	≥ 640 atendimentos < 640 atendimentos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 4.2) ASSISTENTE SOCIAL: Área de atuação – Reabilitação serviço social

Critérios /indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Reabilitação	20 atendimentos a usuários no leito por turno	400 atendimentos	≥ 320 atendimentos < 320 atendimentos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 5) PSICOLÓGO: Área de atuação – Ambulatório Psicologia

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Ambulatório	3 atendimentos/hora 18 atendimentos por turno	360 atendimentos	≥ 288 atendimentos < 288 atendimentos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 5.1) PSICOLÓGO: Área de atuação - Enfermaria Clínica/ Psiquiátrica Psicologia

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Enfermaria Clínica	10 atendimentos a usuários por turno	200 atendimentos	≥ 160 usuários atendidos < 160 usuários atendidos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 5.2) PSICOLÓGO: Área de atuação – Reabilitação Psicologia

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Reabilitação	20 atendimentos a usuários por turno	400 atendimentos	≥320 atendimentos < 320 atendimentos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 6) NUTRICIONISTA: Área de atuação – Ambulatório Nutrição

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Ambulatório	8 atendimentos por turno (16 por dia)	320atendimentos	≥ 256 atendimentos < 256 atendimentos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 6.1) NUTRICIONISTA: Área de atuação - Enfermaria Clínica/ Psiquiátrica Nutrição

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
-----------------------	---------------------	--------------------------------	---	--------

Enfermaria Clínica	60 atendimentos a usuários por turno	1200 atendimentos	≥ 960 atendimentos < 960 atendimentos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

6.2) NUTRICIONISTA: Área de atuação – **Lactário Nutrição**

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Lactário	30 atendimentos a usuários por turno	600 atendimentos	≥ 480 atendimentos < 480 atendimentos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

7) FONOAUDIÓLOGO: Área de atuação – **UTI Fonoaudiologia**

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
UTI	10 atendimentos a usuários por turno (2 por hora)	200 atendimentos	≥160 atendimentos < 160 atendimentos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

7.1) FONOAUDIÓLOGO: Área de atuação – **UCI Fonoaudiologia**

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
UCI	15 atendimentos a usuários por turno	300 atendimentos	≥ 240 atendimentos < 240 atendimentos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

7.2) FONOAUDIÓLOGO: Área de atuação - **Ambulatório Fonoaudiologia**

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Ambulatório	8 atendimentos por turno	160 atendimentos	≥ 128 atendimentos < 128 atendimentos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

7.3) FONOAUDIÓLOGO: Área de atuação - **Enfermaria Clínica/Psiquiátrica Fonoaudiologia**

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Enfermaria Clínica	12 atendimentos a usuários por turno	240 atendimentos	≥ 192 atendimentos < 192 atendimentos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0



## 7.4) FONOAUDIÓLOGO: Área de atuação – Reabilitação Fonoaudiologia

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Reabilitação	8 atendimentos a usuários por turno	160 atendimentos	≥ 128 atendimentos < 128 atendimentos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 8) FISIOTERAPEUTA E TERAPEUTA OCUPACIONAL: Área de atuação – UTI/UCI Fisioterapeuta/TO

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
UTI/UCI	8 atendimentos a usuários por turno de 6 horas	160 atendimentos	≥ 128 atendimentos < 128 atendimentos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 8.1) FISIOTERAPEUTA E TERAPEUTA OCUPACIONAL: Área de atuação – Ambulatório Fisioterapia /TO

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Ambulatório	12 atendimentos a usuários por turno	240 atendimentos	≥192 atendimentos < 192 atendimentos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 8.2) FISIOTERAPEUTA E TERAPEUTA OCUPACIONAL: Área de atuação – Reabilitação/Enfermaria Clínica/ Psiquiátrica Fisioterapia/TO

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
Reabilitação/Enfermaria	12 atendimentos a usuários por turno	240 atendimentos	≥192 atendimentos < 192 atendimentos	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

## 9) TECNICO DE RAIO-X : Área de atuação – Sala de Raio-X

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal	Pontos
Realização de exames de radiologia	Realização de 100% da solicitação de exames por turno	Sim Não	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0



10) BIOMÉDICO, BIOQUÍMICO, QUÍMICO, FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO e TÉCNICO DE LABORATÓRIO NÍVEL SUPERIOR: Área de atuação – **Laboratório Analista**

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal	Pontos
Realização de exames laboratoriais em tempo adequado (Bioquímica e Hematologia)	80% de resultados entregues até 4h por turno	Sim Não	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

11) FARMACÊUTICO: Área de atuação – **Farmácia**

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal	Pontos
Serviço de dispensação	Atendimento de 80% das prescrições/requisições por turno	Sim Não	3,33 0
Garantia e controle da qualidade	Atendimento de 100% da demanda de solicitações de pareceres técnicos de medicamentos e produtos	Sim Não	3,33 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	≥3 reuniões <3 reuniões	3,33 0

12) NÍVEL SUPERIOR: Área de atuação - **Núcleo de Epidemiologia Hospitalar (NEPI)**

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal	Pontos
Notificação Compulsória	100% das notificações para doenças de notificação compulsória realizadas em até 72 horas	Sim Não	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

**5.2.4- NÍVEL FUNDAMENTAL E NÍVEL MÉDIO**

Para esses dois cargos serão aferidos, conforme quadro da página 3, as metas institucionais e cursos de curta duração.

**NÍVEL MÉDIO**

Critérios/indicadores	Parâmetro semestral*	Meta mensal	Pontos
Curso de curta duração (mínimo de 8h)	01 Curso na área de atuação de no mínimo 8h ou 02 cursos de 4h	Sim Não	3,75 0

\*Os cursos de curta duração serão pontuados em janeiro e julho no SISGRADE. Os mesmos deverão ser realizados ao longo do semestre anterior para pontuação do semestre subsequente. (Ex.: Em janeiro de 2016, os servidores deveriam apresentar certificados de cursos de no mínimo 8h na área de atuação já realizados entre julho e dezembro de 2015).

**NÍVEL FUNDAMENTAL**

Critérios/indicadores	Parâmetro semestral*	Meta mensal	Pontos
Curso de curta duração (mínimo de 8h)	01 Curso na área de atuação de no mínimo 8h ou 02 cursos de 4h	Sim	2,5
		Não	0

\*Os cursos realizados no semestre são pontuados no SISGRADE para os próximos 6 meses. A apresentação dos cursos para pontuação são nos meses de janeiro e julho.

**6- INDICADORES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.****6.1. CENTRO DE APOIO TOXICOLÓGICO DE PERNAMBUCO - CEATOX****Dimensão I - Desempenho Global da Unidade**

Indicador	Meta	Fonte de verificação	Pontos	Método de cálculo	Periodicidade
1- Revisão de prontuários / mês	Mínimo 10%	Comissão de verificação de prontuários	Sim=5 Não= 0	% = nº de prontuários revisados/ total de prontuários	Trimestral
2- Aplicação de Protocolos de intoxicações e envenenamentos	100% dos atendimentos telefônicos com aplicação de protocolos	Relatório de atendimentos	Sim=5 Não= 0	%= nº de consulta com protocolo/nº total de atendimentos telefônicos	Trimestral
3- Busca ativa de pacientes internados	100% de busca ativa dos pacientes internados	Histórico de plantão	Sim=5 Não= 0	% = nº de busca ativa /nº de pacientes em atendimento e internados	Trimestral
4- Notificação no SINAN	100% dos atendimentos telefônicos notificados no SINAN	SINAN	Sim=5 Não= 0	%= nº de notificações no SINAN/ nº total de atendimentos telefônicos	Trimestral

**Dimensão II - Desempenho global do servidor****- METAS INDIVIDUAIS DO NÍVEL SUPERIOR****PLANTONISTAS**

- **NÍVEL SUPERIOR:** Incluem-se nestes indicadores os profissionais que trabalham em regime de **PLANTÃO**, exceto os que possuem metas específicas – **qualquer Área de atuação.**

Critérios/indicadores	Parâmetro Mensal	Meta mensal	Pontos
Pontualidade	1 atraso não justificado superior a 1 (uma) hora	Sim	3,33
		Não	0
Rendição profissional a	100% dos plantões rendidos	Sim	3,33

profissional	profissional a profissional	Não	0
Atendimento aos usuários	Atendimento de 100% da demanda.	Sim	3,33
		Não	0

## 6.2. CENTRAL DE TRANSPLANTES DE PERNAMBUCO

### Indicadores da Dimensão I - Desempenho Global da Unidade

Indicador	Meta	Fonte de verificação	Pontos	Método de cálculo	Periodicidade
Acompanhamento dos casos de morte encefálica notificados à CTPE	100% de acompanhamento	Livro de relatório do plantão validados pela gestão	Sim=5 Não= 0	%= N° de acompanhamento s/ n° total de casos notificados*100	mensal
Tempo médio de fechamento dos protocolos de morte encefálica	80% dos casos fechados em 14 horas	Livro de relatório do plantão validados pela gestão	Sim=5 Não= 0	%=N° casos fechados em 14 horas/ n° total de casos notificados*100	mensal
Efetivação de doações	20% Efetivação de doações	Relatórios estatísticos validados pela gestão	Sim=5 Não= 0	%=Efetivação de doações/ n° total de casos notificados*100	mensal
Realização de campanhas de incentivo à doação	2 campanhas por ano	Relatórios e evidências da Educação Permanente	Sim=5 Não= 0	Número absoluto	semestral

### Indicadores da Dimensão II - Desempenho global do servidor

#### - METAS INDIVIDUAIS DO NÍVEL SUPERIOR:

#### - PLANTONISTAS

- Incluem-se nestes indicadores os profissionais que trabalham em regime de **plantão**, exceto os que possuírem metas específicas – **qualquer Área de atuação**.

Critérios/indicadores	Parâmetro Mensal	Meta mensal	Pontos
Pontualidade	1 atraso não justificado superior a 1 (uma) hora	Sim Não	0 3,33
Rendição profissional a profissional	100% dos plantões rendidos profissional a profissional	Sim Não	3,33 0
Atendimento aos usuários: população, OPOS*, comissões, hospitais notificantes e centros transplantadores.	Atendimento de 100% das demandas no período avaliado. (Reclamações por telefone, e-mails, documentos oficiais)	Sim Não	3,33 0

\*Organizações de Procura de Órgãos.

**6.3. CENTRAL DE REGULAÇÃO**

Descrição das Dimensões e metas individuais específicas para a Central de Regulação

**Dimensão I - Desempenho Global da Unidade**

Indicador	Meta	Fonte de verificação	Pontos	Método de cálculo	Periodicidade
Elaboração de protocolo de acesso	1 por semestre	Sistema de informação da regulação	Sim=5 Não= 0	Total de protocolos de acesso elaborados	Semestral
Realização de reunião técnica por categoria	03 por semestre	Ata de reunião	Sim=5 Não= 0	Total de reuniões técnicas realizadas	Semestral
Número de senhas de regulação de acesso	14.000 Mensal	Sistema de informação da regulação	Sim=10 Não= 0	Total de senhas geradas	Trimestral

**Dimensão II - Desempenho global do servidor**

**-METAS INDIVIDUAIS DO GRUPO 2 - Área de atuação: NÍVEL SUPERIOR:**

Critérios/indicadores	Parâmetro Mensal	Meta mensal	Pontos
Pontualidade	1 atraso não justificado superior a 1 (uma) hora	Sim Não	0 5,0
Percentual de leitos de retaguarda ofertados x leitos ocupados*	80 % de leitos ocupados no mês	Sim Não	5,0 0

**6.4. - SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITOS – SVO (RECIFE E CARUARU)****Dimensão I - Desempenho Global da Unidade**

Indicador	Meta	Fonte de verificação	Pontos	Método de cálculo	Periodicidade
% de liberação de cadáveres em tempo adequado.	80% liberados em menos de 4h, contadas a partir da entrada no serviço.	Relatório gerencial	Sim=5 Não= 0	Nº de cadáveres liberados em menos de 4h/Nº total de óbitos atestados pelo SVO*100	Mensal
% de óbitos com causa esclarecida.	90% de alcance	Relatório gerencial	Sim=5 Não= 0	Nº de causa do óbito esclarecida/Nº total de óbitos atestados pelo SVO*100	Mensal
% de protocolos de necropsia com preenchimento completo.	90% de alcance	Relatório gerencial	Sim=5 Não= 0	Nº de protocolos de necropsia com preenchimento completo/total protocolos de necropsia preenchidos *100	Mensal
% de notificação em tempo oportuno.	95% de alcance	Relatório gerencial	Sim=5 Não= 0	Nº de notificações em tempo oportuno. / total de notificação realizada*100	Mensal

**Dimensão II - Desempenho global do servidor****- METAS INDIVIDUAIS NÍVEL SUPERIOR (GRUPO 2)**

Critérios/indicadores	Parâmetro Mensal	Meta mensal	Pontos
Pontualidade	1 atraso não justificado superior a 1 (uma) hora	Sim Não	0 5,0
Atendimento aos usuários	Realização de 93% das entrevistas necessárias para a realização do exame.	Sim Não	5,0 0

**6.5. COORDENAÇÃO DE AUDITORIA****Dimensão I - Desempenho Global da Unidade**

Indicador	Meta	Pontos	Fonte de verificação	Método de cálculo	Periodicidade
Percentual de atividades* programadas encerradas	≥ 60% < 60%	10 0	Relatórios das coordenações  Relatório SISAUD	$\% = \frac{\text{número atividades encerradas no mês}}{\text{Total de atividades programadas no mês}} \times 100$	mensal
Número de processos analisados	≥ 20 < 20	5 0	Relatórios das coordenações	Total de processos analisados	mensal
Número de relatórios analíticos entregues	≥ 10 por mês (auditoria do SUS) < 10 por mês (auditoria do SUS) ≥ 60 por mês (auditoria do tesouro) < 60 por mês (auditoria do tesouro)	5 0	Relatórios das coordenações	Total de relatórios analíticos	mensal

\* Descrição das atividades: Auditorias programadas nas áreas assistenciais e /ou contábil financeira; Auditorias advindas das demandas geradas pelos órgãos de controle externo; Auditorias para apuração de denúncia; Revisão de contas da rede complementar, com avaliação do serviço prestado de acordo com a situação contratual e senha de acesso.

Forma de preenchimento no SISGRADE:

Indicador	Metas	Resposta do campo "Pactuado"	Resposta do campo "Realizado"
1. Percentual de atividades programadas encerradas	60% de atividades encerradas	Total de atividades programadas no mês	Número atividades encerradas no mês
2. Número de processos analisados	20 processos analisados	Meta fixa: 20	Total de processos analisados
3. Número de relatórios analíticos entregues	70 auditorias por mês Contabilizar 10 da auditoria do SUS e 60 da auditoria do tesouro.	Meta fixa: 70	Total de relatórios analíticos entregues

**Dimensão II - Desempenho global do servidor****- METAS INDIVIDUAIS GRUPO 2 - Área de atuação: NÍVEL SUPERIOR Auditoria SUS:**

Critérios/indicadores	Parâmetro Mensal	Meta mensal	Pontos
Pontualidade	01 atraso não justificado superior a 15 minutos ou uma saída antes do término por mês	Sim Não	0 3,33
Número de relatórios preliminares elaborados	01 mês	Sim Não	3,33 0
Percentual de correção de relatórios em tempo oportuno	05 dias	Sim Não	3,33 0

**- METAS INDIVIDUAIS GRUPO 2 - Área de atuação: NÍVEL SUPERIOR Auditoria Tesouro:**

Critérios/indicadores	Parâmetro Mensal	Meta mensal	Pontos
Pontualidade	01 atraso não justificado superior a 15 minutos ou uma saída antes do término por mês	Sim Não	0 3,33
Número de relatórios preliminares elaborados	06 mês	Sim Não	3,33 0
Percentual de correção de relatórios em tempo oportuno	02 dias	Sim Não	3,33 0

**6.6 DIRETORIA GERAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – DGAF****Dimensão I - Desempenho Global da Unidade**

Indicador	Meta	Fonte de verificação	Pontos	Método de cálculo	Periodicidade
1. Avaliação e autorização de procedimentos	≥ 7.000 < 7.000	Relatório do Sistema HORUS	20 0	Valor absoluto	Trimestral

**Dimensão II - Desempenho global do servidor****- METAS INDIVIDUAIS NÍVEL SUPERIOR (GRUPOS 2) - Área de atuação:  
FARMACEUTICO- Perfil Gestor – Diarista**

PERFIL GESTOR			
Critérios/Indicadores	Fonte De Verificação	Meta Mensal	Pontuação Mensal
Apresenta Plano de Gestão com definição de objetivos estratégicos e metas definidas e pactuadas	Relatório do serviço	Sim Não	2,0 0
Realiza gestão de maneira colegiada	Relatório do serviço	Sim Não	2,0 0
Acompanha e avalia as metas e desempenho da sua equipe estabelecendo tarefas e cobrança de responsabilidade	Relatório do serviço	Sim Não	6,0 0
<b>Total</b>			<b>10,0</b>

**- METAS INDIVIDUAIS NÍVEL SUPERIOR GRUPO 2 - Área de atuação: FARMACEUTICO-  
Diarista**

Critérios/Indicadores	Parâmetro Mensal	Pontos
1-Serviço de dispensação	Sim Não	5,0 0
2-Garantia e controle da qualidade	Sim Não	5,0 0

**6.7 LABORATÓRIOS REGIONAIS DE SAÚDE DA II E V GERES****Dimensão I - Desempenho Global da Unidade**

Indicador	Meta	Pontos	Periodicidade
1- Liberação de exames para chagas	≥ 80% dos exames liberados <80% dos exames liberados	4,0 0	Trimestral
2- Liberação de sorologia em tempo adequado	≥ 80% das sorologias liberadas <80% das sorologias liberadas	4,0 0	Trimestral
3- Liberação de exames de tuberculose	≥ 80% dos exames liberados <80% dos exames liberados	4,0 0	Trimestral
4-Liberação de exames de hanseníase	≥ 80% dos exames liberados <80% dos exames liberados	4,0 0	Trimestral
5-Liberação de exames de qualidade da água	≥ 50% dos exames liberados < 50% dos exames liberados	4,0 0	Trimestral



## Dimensão II - Desempenho Global do Servidor

## METAS INDIVIDUAIS GRUPOS 2 - Área de atuação: Farmacêutico- Diaristas e Plantonistas

Crítérios/indicadores	Parâmetro Mensal	Pontos
Pontualidade	Sim	2,5
	Não	0
Relatórios analíticos liberados	Sim	2,5
	Não	0
Reunião clínica/colegiada	3 ou 4	2,5
	0	0
Cumprimento de carga horária	Sim	2,5
	Não	0

## METAS INDIVIDUAIS GRUPOS 2 - Área de atuação: Biomédico- Perfil Gestor- Diarista

PERFIL GESTOR			
Crítérios/Indicadores	Fonte De Verificação	Meta Mensal	Pontuação Mensal
Apresenta Plano de Gestão com definição de objetivos estratégicos e metas definidas e pactuadas	Relatório do serviço	Sim	2,0
		Não	0
Realiza gestão de maneira colegiada	Relatório do serviço	Sim	2,0
		Não	0
Acompanha e avalia as metas e desempenho da sua equipe estabelecendo tarefas e cobrança de responsabilidade	Relatório do serviço	Sim	6,0
		Não	0
<b>Total</b>			<b>10,0</b>

**6.8. LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DR. MILTON BEZERRA SOBRAL - LACEN**

## Dimensão I - Desempenho Global da Unidade

Indicador	Meta	Fonte de verificação	Pontos	Método de cálculo	Periodicidade
1. % Número de ensaios/exames de saúde pública analisados	90% de alcance	Sistema: GAL	Sim= 3 Não=0	Número de ensaios /exames de saúde pública analisados *100	Trimestral
2. % de liberação de exames de Enteroinfecções por cólera (epidemiologia e ambiente) em tempo adequado (10 dias)	90% de alcance	Sistema GAL Livros de Registros	Sim= 3 Não=0	Número de liberação de exames de Enteroinfecções por cólera em tempo adequado /total de exames realizados*100	Trimestral
3. % de liberação de sorologia para dengue em grupos especiais (crianças, gestantes, dengue com complicações) em tempo adequado (10 dias)	80% de alcance	Sistema GAL e Livros de Registros	Sim= 3 Não=0	Número de liberação de sorologia para dengue em grupos especiais em tempo adequado /total de exames realizados*100	Trimestral
4. % de liberação de exames de colinesterase plasmática e eritrocitária liberados em tempo adequado (15 dias)	90% de alcance	Livros de Registros	Sim= 3 Não=0	Número de liberação de exames de colinesterase plasmática e eritrocitária liberados em tempo adequado /total de exames realizados*100	Trimestral
5. % de liberação de exames de cultura para meningite bacteriana em tempo adequado (06 dias)	80% de alcance	Sistema GAL	Sim= 2 Não=0	Número de liberação de exames de cultura para meningite bacteriana em tempo adequado/ total de exames realizados*100	Trimestral
6. % de liberação de exames de leishmanioses em tempos adequados: Visceral humana (7 dias) Visceral Canina (20 dias) Tegumentar americana: (7 dias)	90% de alcance	Sistema GAL	Sim= 3 Não=0	Número de exames liberados de leishmanioses em tempos adequados/ total de exames realizados*100	Trimestral

7. % de liberação de exames de Leptospirose em tempo adequado (7 dias)	90% de alcance	Sistema GAL	Sim= 3 Não=0	Número de exames liberados de Leptospirose em tempo adequado/ total de exames realizados*100	Trimestral
--	----------------	-------------	-----------------	--	------------

**Dimensão II - Desempenho global do servidor****- METAS INDIVIDUAIS NÍVEL SUPERIOR (GRUPO2):****- PLANTONISTAS**

- **PROFISSIONAIS NÍVEL SUPERIOR:** Incluem-se nestes indicadores os profissionais que trabalham em regime de **PLANTÃO**, exceto os que possuem metas específicas – **qualquer lotação**.

Critérios/indicadores	Parâmetro Mensal	Meta mensal	Pontos
Pontualidade	1 atraso não justificado superior a 1 (uma) hora	Sim Não	0 3,33
Rendição profissional a profissional	100% dos plantões rendidos profissional a profissional	Sim Não	3,33 0
Atendimento aos usuários	Atendimento de 100% da demanda.	Sim Não	3,33 0

**- DIARISTAS**

**NÍVEL SUPERIOR:** Lotação – Laboratório da Mulher.

Critérios/indicadores	Parâmetro por turno	Meta mensal (acumulado mensal)	Acumulado mensal mínimo a ser alcançado	Pontos
% de Relatórios Analíticos liberados 02 (dois) dias antes do tempo adequado para liberação de cada exame/ensaio.	90% de liberações em tempo adequado	Sim ou Não	Sim Não	5,0 0
Reunião Clínica	1 reunião semanal	4 reuniões	≥3 reuniões <3 reuniões	5,0 0

**7. AGÊNCIA PERNAMBUCANA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE (APEVISA ) – NÍVEL CENTRAL/GERES****Dimensão I - Desempenho Global da Unidade**

Critério/Indicador	Definição	Indicador	Quantidade	Pontuação
Desenvolver o controle sanitário da produção e da comercialização de produtos e serviços submetidos à vigilância sanitária.	MÉTODO DE CÁLCULO: %= N° de ações sanitárias realizadas (inspeções, análise de projetos e avaliação de processos) / total de processos protocolados relativos à Unidade Técnica.  FONTE DE VERIFICAÇÃO: Sistema Estadual de Informação em Vigilância Sanitária – SEVISA e relatórios de gestão	Atingir 100% de cobertura das ações sanitárias programadas pelas respectivas Unidades Técnicas	90% ≥ 100%	4,0
			70% ≥ 90%	3,0
			40 ≥ 70%	2,0
			< 40%	1,0

**FONTE DE VERIFICAÇÃO:** Sistema Estadual de Informação em Vigilância Sanitária – SEVISA e relatórios de gestão

**Dimensão II- Desempenho Global do Servidor**

Critério/ Indicador	Fonte de Verificação	Meta Mensal	Pontos
Executa as tarefas que lhe são atribuídas na sua área de competência .	Relatório do serviço	Sempre Raramente nunca	6,0 4,0 0

**8. INDICADORES PARA OS SERVIDORES DO NÍVEL CENTRAL, GERÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE.**

Esses indicadores propostos serão aferidos a depender do cargo/função de cada servidor e/ou das atividades desempenhadas pelos mesmos.

Ressaltamos que o período de aferição dos indicadores é de **dezembro/2018 a julho/2019** para os servidores de Nível Superior, Médio e Fundamental a nota final será a média dos oito meses aferidos. A nota final (0 a 10) deverá ser lançada, pela chefia imediata, no Sistema de Gestão do Desempenho (SGD).

**Dimensão II - Desempenho Global do Servidor**

- **PROFISSIONAIS** em todas as funções com perfil de gestão (diretores, gerentes, coordenadores, superintendentes).

PERFIL GESTOR			
Crítérios/Indicadores	Fonte De Verificação	Meta Mensal	Pontuação Mensal
Apresenta Plano de Gestão com definição de objetivos estratégicos e metas definidas e pactuadas	Relatório do serviço	Sim	2,0
		Não	0
Realiza gestão de maneira colegiada	Relatório do serviço	Sim	2,0
		Não	0
Acompanha e avalia as metas e desempenho da sua equipe estabelecendo tarefas e cobrança de responsabilidade	Relatório do serviço	Sim	6,0
		Não	0
<b>Total</b>			<b>10,0</b>

- **PROFISSIONAIS** em todas as funções da área meio.

PERFIL GERAL			
CRITÉRIOS/ INDICADOR	FONTE DE VERIFICAÇÃO	META MENSAL	PONTUAÇÃO MENSAL
Busca novas soluções e formas de executar o trabalho, visando à melhoria dos processos e resultados.	Relatório do serviço	Sim	2,5
		Não	0
Conclui as tarefas nos prazos estabelecidos, sem a necessidade de cobrança da chefia imediata	Relatório do serviço	Sim	2,5
		Não	0
Mantém seu espaço de trabalho e seus produtos organizados	Relatório do serviço	Sim	2,5
		Não	0
Engajar-se nos trabalhos para os quais foi designado, dedicando-se na execução das atividades que lhe foram atribuídas	Relatório do serviço	Sim	2,5
		Não	0
<b>Total</b>			<b>10,0</b>

- **PROFISSIONAIS NÍVEL SUPERIOR, MÉDIO E FUNDAMENTAL QUE DESEMPENHEM ATIVIDADES ASSISTENCIAIS –**

**PLANTONISTAS**

Crítérios/Indicadores	Parâmetro Mensal	Meta Mensal	Pontuação
Manter seu espaço de trabalho e seus produtos organizados	Ambiente organizado	Sim	3,0
		Não	0

Rendição profissional a profissional	100% dos plantões rendidos profissional a profissional	Sim Não	3,5 0
Atendimento aos usuários	Atendimento de 100% da demanda.	Sim Não	3,5 0
<b>Total</b>			<b>10,0</b>

- **PROFISSIONAIS** ANALISTA TÉCNICO EM GESTÃO UNIVERSITÁRIA, ASSISTENTE TÉCNICO EM GESTÃO UNIVERSITÁRIA E AUXILIAR EM GESTÃO UNIVERSITÁRIA QUE DESEMPENHAM ATIVIDADES ASSISTENCIAIS –

### DIARISTAS

Crítérios/Indicadores	Parâmetro Mensal	Meta Mensal	Pontuação
Pontualidade	1 atraso não justificado superior a 1 (uma) hora	Sim Não	0 2,5
Concluir as tarefas nos prazos estabelecidos, sem a necessidade de cobrança da chefia imediata	Relatório do serviço	Sim Não	2,5 0
Atendimento aos usuários	Atendimento de 100% da demanda agendada/espontânea	Sim Não	2,5 0
Mantém seu espaço de trabalho e seus materiais organizados	Relatório do serviço	Sim Não	2,5 0
<b>Total</b>			<b>10,0</b>

- **PROFISSIONAIS NÍVEL SUPERIOR - LOTADOS EM CENTROS DE PESQUISA**

Dimensão	Indicador	Fonte de verificação	Método de Cálculo	Meta	Pontos
Global	Números de Artigos ou resumos publicados em Anais de Congresso	Relatório do Centro de Pesquisa com documentos comprobatórios	Total de Artigos ou Resumos Publicados	≥ 2 Artigos ou Resumos publicados	2,0
				< 2 Artigos ou Resumos publicados	0
Intermediária	Número de Projetos de Pesquisas Concluídos	Relatório do Centro de Pesquisa com documentos comprobatórios	% = nº de Projetos de Pesquisa concluídos/ total de Projetos de Pesquisas	≥ 60% dos Projetos concluídos	2,0
				< 60% dos Projetos concluídos	0
Individual	Preceptoria/ Orientação de trabalhos de Pesquisa	Relatório do Centro de Pesquisa com documentos comprobatórios	Somatório dos meses dedicados a preceptoria/ orientação	≥ 01 certificado de no mínimo 3 meses ou intercalados de realização de atividade de preceptoria/ Orientação	6,0
				< 01 certificado de no mínimo 3 meses ou intercalados de realização de atividade de preceptoria/ Orientação	0

**ANEXO II**

**METAS PACTUADAS DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO PLANO DE CARGOS,  
CARREIRAS E VENCIMENTOS DO GRUPO OCUPACIONAL TÉCNICO EM GESTÃO  
UNIVERSITÁRIA- 2019.**

As metas da **Dimensão I (Taxa de Mortalidade, Tempo de Permanência no leito e Atendimentos e procedimentos pactuados pela gestão)** podem ser pactuadas e repactuadas a depender do perfil da unidade. Dessa forma a pontuação de cada indicador poderá ser repactuado a cada 3 ou 6 meses através do monitoramento e análise pela Equipe Técnica do Nível Central da Secretaria de Saúde e das Unidades de Saúde.

Seguem abaixo as metas pactuadas dos meses que já foram lançados no SISGRADE dentro do período de aferição do Plano de Metas para Avaliação de Desempenho 2019.

QUADRO DE METAS PACTUADAS DE SETEMBRO À NOVEMBRO DE 2018				
HOSPITAL	DESCRIÇÃO DA META	set/18	out/18	nov/18
HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	102611	102611	102611
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	5,9	5,9	5,9
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	8,4	8,4	8,4
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	66409	66409	66409
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	3,27	3,27	3,27
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	6,53	6,53	6,53
HOSPITAL BELARMINO CORREIA	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	16298	16298	16298
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	2,66	2,66	2,66
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	1,14	1,14	1,14
HOSPITAL COLÔNIA ALCIDES CODECEIRA	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	25891	25891	25891
HOSPITAL COLONIA VICENTE GOMES DE MATOS	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	2843	2843	2843
HOSPITAL CORREIA PICAÑO	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	28000	28000	28000
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	12,79	12,79	12,79
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	17,38	17,38	17,38
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	444473	444473	444473
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	9,7	9,7	9,7
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	10,5	10,5	10,5
HOSPITAL DOM MALAN	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	15215	15215	15215

	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	2,75	2,75	2,75
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	7,46	7,46	7,46
<b>HOSPITAL DOM MOURA</b>	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	9033	9033	9033
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	5,96	5,96	5,96
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	4,75	4,75	4,75
<b>HOSPITAL E POLICLINICA JABOATÃO DOS PRAZERES</b>	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	9067	9067	9067
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	0,8	0,8	0,8
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	4,23	4,23	4,23
<b>HOSPITAL ERMÍRIO COUTINHO</b>	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	10140	10140	10140
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	1	1	1
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	3	3	3
<b>HOSPITAL GERAL DE AREIAS</b>	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	64000	64000	64000
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	0,21	0,21	0,21
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	4,9	4,9	4,9
<b>HOSPITAL GETÚLIO VARGAS</b>	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	65000	65000	65000
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	7,3	7,3	7,3
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	9,2	9,2	9,2
<b>HOSPITAL JESUS NAZARENO</b>	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	4095	4095	4095
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	1,88	1,88	1,88
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	3,47	3,47	3,47
<b>HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS</b>	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	45467	45467	45467
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	7,2	7,2	7,2
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	8,6	8,6	8,6
<b>HOSPITAL PROFESSOR AGAMENOM MAGALHÃES</b>	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	16696	16696	16696
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	3	3	3
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	3,2	3,2	3,2
<b>HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE</b>	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	32974	32974	32974
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	5,11	5,11	5,11
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	5,92	5,92	5,92
<b>HOSPITAL REGIONAL DOUTOR SILVIO MAGALHÃES</b>	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	28329	28329	28329
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	1,76	1,76	1,76
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	6	6	6
<b>HOSPITAL REGIONAL EMÍLIA CÂMARA</b>	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	7800	7800	7800
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	3,22	3,22	3,22
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	3,8	3,8	3,8
<b>HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA</b>	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	17533	17533	17533
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	4,4	4,4	4,4
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	4,52	4,52	4,52
<b>HOSPITAL REGIONAL INÁCIO DE SÁ</b>	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	17000	17000	17000
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	1,79	1,79	1,79
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	4,17	4,17	4,17
<b>HOSPITAL REGIONAL JOÃO MURILO DE</b>	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	27878	27878	27878



<b>OLIVEIRA</b>	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	2,83	2,83	2,83
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	4,17	4,17	4,17
<b>HOSPITAL REGIONAL JOSÉ FERNANDES SALSA</b>	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	7126	7126	7126
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	2,22	2,22	2,22
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	2,9	2,9	2,9
<b>HOSPITAL RUI DE BARROS CORREIA</b>	ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS PACTUADOS PELA GESTÃO	17700	17700	17700
	TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR	3,19	3,19	3,19
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO LEITO	4	4	4

FONTE: SIGRADE /2018