

ANEXO ÚNICO – Plano de Metas da Avaliação de Desempenho do Grupo Ocupacional Magistério Superior (GOÏMS) - 2024, que estão em exercício na Secretaria de Estadual de Saúde.

SERVIDORES LOTADOS EM UNIDADE HOSPITALAR

PROPOSTA PARA CÁLCULO DO PLANO DE METAS PELA PONTUAÇÃO DO SISGRADE

Período avaliativo: **JUNHO DE 2024 A MAIO DE 2024**

Período de Aferição de metas: **JUNHO/2023 A JANEIRO /2024**

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:

Grupo Ocupacional Magistério Superior/ GOMS (desenvolvendo função de médico na SES)

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

Cálculo das pontuações da matriz Gratificação de Desempenho

A concessão da Gratificação de Desempenho será mensal de acordo com o alcanceme de tas 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 na tabela abaixo, já considerando os pesos de cada dimensão e divididos por indicador e grupo:

| GRUPOS | DIMENSÃO I | DIMENSÃO II | | DIMENSÃO III | | TOTAL |
|--------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------|-------|
| | Metas institucionais ¹ | Metas individuais ² | Avaliação da chefia e auto-avaliação* | Atividade de Preceptoria | Curso de curta duração | |
| 1 e 2 | 60 | 50 | 40 | 30 | 20 | 200 |
| 3 | 60 | - | 35 | - | 15 | 110 |
| 4 | 60 | - | 20 | - | 10 | 90 |

* indicador ainda não aferido.

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

META INSTITUCIONAL

INDICADORES DA DIMENSÃO 1 - UNIDADES HOSPITALARES

Indicadores da Dimensão I - Desempenho Global da Unidade

| 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= 3 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= nº de pacientes-dia em determinado período/ Nº 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 = 4 | 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% = 3 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= 3 Não= 0 | %= Total de prontuários de internação revisados/ Total de prontuários de internação | Mensal |

DESCRIÇÃO DAS METAS INDIVIDUAIS - DIMENSÃO II

Grupo Ocupacional Magistério Superior/ GOMS (desenvolvendo função de médico ESPECIALISTA na Secretaria Estadual de Saúde=

GRUPO 1): Área de atuação – **Enfermaria Clínica 2T/ Ambulatório 3T***

| Crítérios/indicadores | Parâmetro semanal | Meta mensal (acumulado mensal) | Acumulado mensal mínimo a ser alcançado | Pontos |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|---|---------------|
| Enfermaria Clínica 2T (Evolução) | 2 turnos (10 usuários evoluídos diariamente) | 80 usuários evoluídos | ≥ 64 usuários evoluídos <64 usuários evoluídos | 3,33 0 |
| Ambulatório 3T (Inclui Interconsulta) | 3 turnos: em cada turno 14 consultas | 168 consultas | ≥135 consultas <135 consultas | 3,33 0 |
| Reunião Clínica | 1 reunião semanal | 4 reuniões | ≥ 3 reuniões <3 reuniões | 3,33 0 |

Dimensão III: Incentivo à formação

| Indicador | Meta | Fonte de verificação | Método de cálculo | Pontos |
|--|---|--|---|---|
| 1. Participação em atividade de preceptoria ¹ ¹ Preceptoria ou supervisão de Estágio Curricular; Programa de Residência; Participação em equipes de preceptoria 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 |

| | | | | |
|--|---|--|--|-------------------------------|
| <p>2. Participação em cursos de curta duração*</p> | <p>Mínimo de 8 horas de carga horária de formação em área afim por semestre.</p> <p>Exemplo: 1 curso de 8 horas ou somatório de cursos com carga horária mínima de 4 horas.</p> | <p>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 técnicos², graduações², pós-graduações², aperfeiçoamentos e</p> | <p>Total de horas cursadas no semestre</p> | <p>01 certificado = 5</p> |
| | | <p>atualizações em área afim. 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>²Os cursos de pós-graduação, graduação ou técnicos (estes dois últimos válidos APENAS para profissionais dos grupos 3e 4 respectivamente) serão pontuados por semestrecursado.</p> | | <p><01 certificado = 0</p> |

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

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