




PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Relatório de Informações Gerenciais ANUAL 2011

DIRETORIA GERAL DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

ANUAL 2011

	RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL		
	Unidade Organizacional: DGDIN	Aprovado por: Diretora-Geral da DGDIN	Período: Janeiro a Dezembro de 2011

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

1 RESUMO EXECUTIVO	3
2 AVALIAÇÃO DA GESTÃO ESTRATÉGICA	7
2.1 Avaliação dos Direcionadores Estratégicos.....	7
2.2 Projetos e Objetivos da Qualidade	8
2.3 Indicadores Estratégicos.....	20
3 AVALIAÇÃO DA GESTÃO OPERACIONAL.....	28
3.1 Indicadores e Análise de Dados (1º nível dos Processos de Trabalho).....	28
3.2 Indicadores e Análise de Dados (2º nível dos Processos de Trabalho).....	41
4 GESTÃO DOS RECURSOS	60
4.1 Situação do Quadro de Pessoal	60
4.2 Situação dos Recursos de Tecnologia da Informação.....	63
4.3 Situação dos Demais Recursos de Infraestrutura.....	64
4.4 Documentação, informação e organização do arquivo corrente.....	65
4.5 Situação dos Contratos Fiscalizados pelas Unidades	67
5 AVALIAÇÃO DO SIGA E AUDITORIAS.....	68
6 ATIVIDADES COMPLEMENTARES	68
6.1 DGDIN 100%	68
6.2 Apoio à realização de reunião com Síndicos Regionais	69
6.3 Apoio à realização de reunião com Escrivães	69
7 CONCLUSÕES E RECOMENDAÇÕES	70
8 ÁRVORE DE PROCESSOS DE TRABALHO E INDICADORES	71
8.1 Processos de trabalho e indicadores de 1º nível (Macroprocesso)	71
8.2 Processos de trabalho e indicadores de 2º e 3º nível.....	73



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

1 RESUMO EXECUTIVO

Este Relatório de Informações Gerenciais (RIGER) tem por finalidade apresentar os resultados do desempenho da gestão da Diretoria Geral de Desenvolvimento Institucional (DGDIN), relativos ao período de janeiro a dezembro de 2011.

Quanto à **gestão estratégica**, a DGDIN definiu **seis (06) objetivos da qualidade**, destes, cinco estão em processo de implementação por meio de **projetos**, sendo **três deles estratégicos**. Os detalhes são encontrados no item 2 deste relatório.

A DGDIN é também responsável pela medição de **oito (08) indicadores estratégicos (IE 01, 02, 20, 21, 22, 23, 24 e 33)**, definidos na Resolução TJ/OE nº. 21/2009 e detalhados no item 2.3 deste relatório.

Os indicadores estratégicos 01 (Índice de confiança no PJERJ) e 02 (Índice de satisfação do cliente) ainda não foram medidos, pois dependem da contratação de instituto de pesquisa, já em andamento. Quanto à medição dos indicadores 22 (Aproveitamento das boas práticas de gestão), 23 (Parcerias estratégicas internas ao PJERJ) e 24 (Índice de parcerias estratégicas) têm sido um desafio realizá-las de forma adequada, tendo em vista a dificuldade de comparar as boas práticas adotadas no PJERJ àquelas armazenadas no banco de boas práticas do CNJ e, ainda, verificar criteriosamente as parcerias internas e externas em vigor no PJERJ que impactam diretamente metas estratégicas.

Com o apoio das Diretorias-Gerais, que encaminharam dados sobre as boas práticas, e com a atuação da DGTEC e DGLOG, que promoveram ajustes nos relatórios relativos aos convênios, conseguimos minimizar as dificuldades da medição para agilizar e tornar mais fidedigna a verificação de parcerias formalmente estabelecidas.

Quanto ao indicador estratégico 20 (Gestão participativa), a meta foi alcançada, com a realização da primeira reunião de avaliação da estratégia em 25 de novembro de 2011. A medição referente ao indicador estratégico 21 (Sucesso na execução dos projetos estratégicos) ainda é precária, mas será aprimorada após a publicação da revisão do anexo da Resolução TJ/OE nº. 21/2009. Por fim, a medição do indicador estratégico 33



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

(Alcance das metas de indicadores estratégicos) foi realizada, mas permanece prejudicada em função dos seis (06) indicadores estratégicos do PJERJ que ainda não são medidos.

No que diz respeito à **gestão operacional**, a análise dos indicadores de todas as unidades subordinadas e os resultados apresentados demonstram que a DGDIN avançou significativamente na implementação do SIGA no PJERJ, apresentando crescimento em volume e extensão das suas atividades. Os detalhes dessa análise encontram-se no item 3 deste relatório.

No que se refere a **recursos relacionados a pessoal**, constata-se que o quantitativo de colaboradores da DGDIN ainda não é suficiente, diante das atribuições, projetos e objetivos estabelecidos para a unidade, demandando esforço extra da equipe. Em agosto/2011, foi realizado processo seletivo, com apoio da DGPES/DEDEP, no qual foram selecionados cinco servidores, que ainda não foram liberados pelas áreas de origem.

A proposta de revisão da estrutura organizacional da unidade, encaminhada à Administração no final de 2010, foi atendida. Dessa forma, a DGDIN cumpriu as recomendações do CNJ para o ano de 2011, com a criação da Assessoria de Projetos (ASSEP), que passou a coordenar o portfólio de projetos estratégicos do PJERJ. Além disso, o Serviço de Replicação do SIGA ficou diretamente vinculado à Diretoria Geral, tendo em vista a natureza de sua atividade.

Quanto à **capacitação**, houve provimento satisfatório de cursos e treinamentos, tanto no que se refere à quantidade como à qualidade das ações de capacitação. O maior investimento nesse ano foi na área de Gestão e Qualidade, que concentrou 72% do total de horas investidas em capacitação pela unidade, com destaque para a capacitação em Implementação de Escritório de Projetos - PMO (24 horas), realizado por sete (7) servidores e o curso de BPMN e melhores práticas de modelagem (16 horas), realizado por seis (6) servidores.

Quanto aos **recursos de tecnologia da informação**, há provimento satisfatório de equipamentos em relação ao quantitativo de servidores da unidade. No que se refere aos sistemas, a unidade necessita de apoio da DGTEC no desenvolvimento ou aquisição de, pelo menos, um sistema para monitoramento dos projetos estratégicos do PJERJ. Cabe



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

destacar que a DGDIN vem empregando esforços no sentido de adquirir um programa que concilie a gestão estratégica com pontos importantes do SIGA, conforme detalhado no item 4.2 deste relatório.

No que se refere aos **recursos de infraestrutura**, as novas instalações no prédio do Centro Administrativo do PJERJ estão adequadas às necessidades da unidade; o provimento de material de consumo e permanente é satisfatório, assim como a segurança das instalações.

A organização do **arquivo corrente** da DGDIN está definida na Relação de Acervo Documental (FRM-DGCON-009-04) e segue os procedimentos para análise, eliminação e arquivamento de documentos, conforme definido nas RAD que tratam do assunto.

No que se refere à **documentação e registro dos processos de trabalho**, a DGDIN possui atualmente onze (11) rotinas administrativas e, no período deste relatório, revisou dez (10) eliminou uma (RAD-DGDIN-011) e publicou a versão zero da RAD-DGDIN-012 - Mapear processos de trabalho no PJERJ.

A RAD-DGDIN-011 foi eliminada para dar lugar ao novo procedimento estabelecido na RAD-PJERJ-012, que estabeleceu critérios para avaliação, implementação e manutenção do SIGA em unidades do PJERJ.

A DGDIN é também responsável pelas RAD-PJERJ, que atualmente compõem-se por onze (11) procedimentos gerais documentados e publicados. Destes, a RAD-PJERJ-004 e 006 estão em revisão e terão suas novas versões publicadas e implementadas no primeiro semestre de 2012.

Quanto à **fiscalização de contratos**, a DGDIN está fiscalizando dois (2) contratos, referentes à realização de auditorias internas e externas, conforme detalhado no item 4.5 deste relatório.

Quanto às **auditorias de gestão**, a DGDIN passou por três (03) auditorias, cujo resultado está detalhado no item 5 deste relatório.



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

O processo de **autoavaliação do SIGA** em Unidades Executoras foi substituído por nova metodologia, com realização de visitas às unidades, para aplicação de questionário de avaliação da implementação do SIGA.

Neste período, destacamos como atividade complementar a realização das reuniões *DGDIN 100%*, onde a Diretora-Geral aborda e divulga os assuntos mais importantes do mês a todos os integrantes da diretoria.



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

2 AVALIAÇÃO DA GESTÃO ESTRATÉGICA

2.1 Avaliação dos Direcionadores Estratégicos

Os Direcionadores Estratégicos da DGDIN são definidos a partir dos Direcionadores Estratégicos do PJERJ, declarados no Mapa Estratégico do PJERJ:



Os Direcionadores Estratégicos da DGDIN foram revalidados nas reuniões de análise crítica de maio e novembro/2011. Segue abaixo a redação atual:

-Missão:

“Contribuir para o desenvolvimento institucional mediante a disseminação e apoio ao planejamento, à implementação, à manutenção e à melhoria contínua do Sistema Integrado de Gestão do PJERJ.”

-Visão:

“Implementar o SIGA no PJERJ, com benefícios para os usuários internos e externos.”



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

2.2 Projetos e Objetivos da Qualidade

O quadro geral de objetivos da qualidade e projetos da DGDIN é o seguinte:

Nº	Objetivos da Qualidade	Objetivo da Qualidade	Projeto	Projeto Estratégico
1	Implementar o SIGA nas Unidades Executoras e Judiciárias da Administração Superior	X	-	-
2	Implementar o SIGA em unidades organizacionais do PJERJ			
2.1	Projeto 1 - Certificar unidades organizacionais do PJERJ de acordo com a NBR ISO 9001	X	X	-
2.2	Projeto 2 - Implementar o SIGA em unidades prestadoras de jurisdição	X	X	X
3	Reconhecer os sistemas de gestão da qualidade consolidados nos padrões da NBR ISO 9001, sem a necessidade de OCC Projeto 3 - Estruturar o selo Cultura da Qualidade do PJERJ, a ser concedido aos sistemas de gestão com dois períodos de certificação, em conformidade com a NBR ISO 9001:2008	X	X	-
4	Implantar metodologia de gestão de processos de trabalho no PJERJ	X	X	X
5	Implementar metodologia de gestão de projetos no PJERJ e na DGDIN, conforme definido na Resolução TJJ/OE nº 21/2009 Projeto 4 - Implementar a Gestão estratégica no PJERJ	X	X	X
6	Aumentar o número de servidores do PJERJ aptos a conduzir auditorias internas de gestão no PJERJ Projeto 5 - Consolidar o Quadro de Auditores Internos do PJERJ	X	X	-

Os resultados detalhados de cada um dos projetos e/ou objetivos da qualidade seguem nas tabelas abaixo:



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

TEMA: Alinhamento e Integração

OBJETIVO ESTRATÉGICO: Garantir o Alinhamento Estratégico em todas as unidades do PJERJ

OBJETIVO DA QUALIDADE	META	ÍNDICE DE CUMPRIMENTO DO CRONOGRAMA		INDICADOR DE RESULTADO		ÍNDICE DE CUMPRIMENTO DO ORÇAMENTO ESTIMADO	
		% Planejado (No período)	% Realizado (No período)	Resultado Planejado (Para o Período)	Resultado alcançado (No período)	Planejado (Para o Período)	Realizado (No Período)
Implementar o SIGA nas Unidades Executoras e Judiciárias da Administração Superior	Realizar uma avaliação com nova metodologia nas unidades executoras e judiciárias da Administração Superior do PJERJ	45%	41%	100%	100%	-	-
		OBSERVAÇÕES					
		Conforme acompanhamento do plano de ação do objetivo 2011-2012.		Meta alcançada, com 100% de avaliações realizadas.		Não há custo associado.	

ANÁLISE DE DADOS:

A DGDIN revisou a metodologia de autoavaliação do SIGA e seus instrumentos, substituindo a RAD-DGDIN-011 pela nova RAD-PJERJ-012, que estabeleceu os processos de trabalho necessários à implementação, avaliação e manutenção do Sistema Integrado de Gestão nas unidades do PJERJ. A nova rotina também incluiu os procedimentos de avaliação das unidades jurisdicionais pertencentes ao escopo do projeto de implementação do SIGA nos NUR (Varas Cíveis do 2º, 4º, 6º e 12º NUR).

Na aplicação da avaliação, foram visitadas 55 unidades vinculadas à Administração Superior, para a verificação de evidências objetivas de implementação dos elementos do SIGA, por meio de entrevistas e análises documentais. O resultado consolidado foi somado às 30 áreas da administração que já obtiveram a certificação.

Assim, das 38 unidades classificadas no nível gerenciado do SIGA, 30 são áreas com sistema de gestão certificado. Lembrando que, embora o Judiciário possua formalmente 15 certificados NBR ISO para áreas Executoras e Judiciárias da Administração Superior, para efeito da contabilização do total de unidades, considera-se as unidades até o 2º nível da estrutura (Ex.: departamentos e assessorias da EMERJ, DGDIN, DGFAJ e DGFEX).

As 24 unidades que alcançaram o Nível Planejado representam o potencial de crescimento de implementação do SIGA em áreas executoras no ano de 2012. Em relação ao plano de ação estabelecido para o objetivo, foi prevista a realização de 45% das atividades em 2011 e 55% em 2012. O atraso de 4% no ano de 2011, demonstrado acima, refere-se às atividades de atualização do banco de dados da DGDIN, com subsequente medição do indicador correspondente. A atividade está em andamento e planeja-se sua finalização até o final de janeiro de 2012.

Apesar do pequeno atraso no cronograma, a meta de resultado foi alcançada durante os meses de outubro a dezembro de 2011, quando a RAD-PJERJ-012 foi implementada para RAS/RD/RDS e Facilitadores do SIGA e as avaliações foram aplicadas em 100% das unidades previstas.

Os relatórios de avaliação foram encaminhados a cada unidade com recomendações de ações para a continuidade da implementação do SIGA, em 2012, com apoio da DGDIN e o resultado global é apresentado no gráfico a seguir.

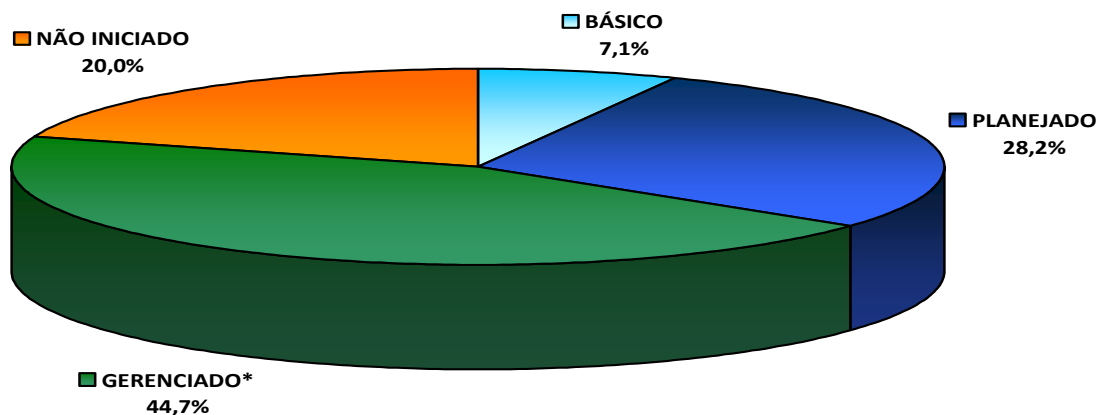


RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

RESULTADO DA AVALIAÇÃO DO SIGA EM ÁREAS DA ADMINISTRAÇÃO SUPERIOR *		
NÍVEL DO SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO - ÁREAS INCLUÍDAS NO ESCOPO DA AVALIAÇÃO E CERTIFICADAS -	QUANTIDADE	%
BÁSICO	6	7,1%
PLANEJADO	24	28,2%
GERENCIADO*	38	44,7%
NÃO INICIADO	17	20,0%
TOTAL*	85	100%

RESULTADO DA AVALIAÇÃO DO SIGA 2011 - ÁREAS EXECUTORAS



* As unidades certificadas da Administração estão incluídas no Nível Gerenciado (30, até o 2º nível da estrutura)

AÇÕES GERENCIAIS:

1. Finalizar a atualizar o banco de dados DGDIN, revisando o indicador 'Índice de SIGA implementado no PJERJ';
2. Redefinir estratégia de atuação da DGDIN em 2012, garantindo apoio à implementação do SIGA às Unidades Executoras e Judiciárias;
3. Definir a meta para 2012 e rever o plano de ação do objetivo em questão, dando seguimento às atividades previstas para 2012.



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

TEMA: Alinhamento e Integração

OBJETIVO ESTRATÉGICO: Garantir o Alinhamento Estratégico em todas as unidades do PJERJ

OBJETIVO DA QUALIDADE/ PROJETO	META	ÍNDICE DE CUMPRIMENTO DO CRONOGRAMA		INDICADOR DE RESULTADO		ÍNDICE DE CUMPRIMENTO DO ORÇAMENTO ESTIMADO	
		% Planejado (No período)	% Realizado (No período)	Resultado Planejado (Para o Período)	Resultado alcançado (No período)	Planejado (Para o Período)	Realizado (No Período)
Certificar unidades organizacionais do PJERJ de acordo com a NBR ISO 9001	2011: Certificar 1 unidade administrativa (DECME), 1 unidade judiciária (SECCM) e 14 varas cíveis do 05NUR, de acordo com a NBR ISO 9001:2008, até final de dezembro/2011 (totalizando 50 unidades certificadas no PJERJ ao final deste período)	100%	100%	16 unidades certificadas em 2011	16 unidades certificadas em 2011	R\$ 114.500,00	R\$ 114.500,00
		OBSERVAÇÕES					
		Não há saldo negativo na implementação das ações		As metas previstas foram alcançadas, com a certificação de todas as unidades		Todas as despesas relacionadas com auditorias foram realizadas.	

ANÁLISE DE DADOS:

No que se refere ao cumprimento do cronograma: Todas as ações planejadas foram realizadas.

No que se refere ao cumprimento do orçamento estimado: Todas as despesas planejadas (relacionadas à realização de auditorias de gestão) foram realizadas.

AÇÕES GERENCIAIS:

No que se refere ao cumprimento do cronograma: Replanejar o projeto para 2012, com a definição de novas metas e unidades para a certificação.

No que se refere ao cumprimento do orçamento estimado: Replanejar as despesas, estimando-as com base nas novas metas traçadas para 2012.



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

TEMA: Alinhamento e Integração

OBJETIVO ESTRATÉGICO: Garantir o Alinhamento Estratégico em Todas as Unidades do PJERJ

OBJETIVO DA QUALIDADE/ PROJETO	META	ÍNDICE DE CUMPRIMENTO DO CRONOGRAMA				INDICADOR DE RESULTADO				ÍNDICE DE CUMPRIMENTO DO ORÇAMENTO ESTIMADO			
		% Planejado (No período)		% Realizado (No período)		Resultado Planejado (Para o Período)		Resultado alcançado (No período)		Planejado (Para o Período)		Realizado (No Período)	
		06 NUR	02 e 04NUR	06 NUR	02 e 04NUR	06 NUR	02 e 04NUR	06 NUR	02 e 04NUR	06 NUR	02 e 04NUR	06 NUR	02 e 04NUR
Implementar o SIGA em unidades prestadoras de jurisdição	2011: 106 unidades prestadoras de jurisdição no 1º e 3º níveis: <input type="checkbox"/> 46 Varas Cíveis (02 e 04 NUR) no 3º Nível (Gerenciado) <input type="checkbox"/> 26 novas Varas Cíveis (06 NUR) no 1º Nível (Básico)	100%	100%	97,2%	74,80%	8VCIV no 1º nível até final de 2011	46VCIV no 3º nível até final de 2011	8 VCIV no 1º nível	42VCIV no 3º nível	R\$ 47.276,00	R\$ 89.096,93	R\$ 47.276,00	R\$ 89.096,93
		OBSERVAÇÕES											
		06 NUR: saldo negativo de 2,8% 02 e 04NUR: saldo negativo de 25,2%				Após as avaliações, ficou constatado que 4 varas não alcançaram o nível gerenciado, sendo duas do 02NUR (03VCIV- Alcântara e 01VCIV- Região Oceânica) e duas do 04NUR (06VCIV- Caxias e 07VCIV – Nilópolis. A meta para o 02 / 04NUR não foi alcançada				No 06NUR, todas as despesas planejadas foram realizadas. No 02 e 04NUR, todas as despesas planejadas foram realizadas. (Capacitação, diárias e confecção de certificados).			



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

ANÁLISE DE DADOS:

No que se refere ao cumprimento do cronograma:

(06NUR) Somente 2,8% das ações não foram implementadas, não havendo, todavia, impacto para o atingimento da meta. Somente a entrega dos certificados não foi realizada, especialmente, em razão da agenda do Presidente.

(02 e 04NUR) Verifica-se saldo negativo de 25,2%, especialmente em razão da impossibilidade de tomada de ações e seu acompanhamento após as avaliações do SIGA. A meta traçada não foi alcançada. Após as avaliações, ficou constatado que 4 varas não alcançaram o nível gerenciado, sendo duas do 02NUR (03VCIV- Alcântara e 01VCIV- Região Oceânica) e duas do 04NUR (06VCIV- Caxias e 07VCIV – Nilópolis). Quanto a esta última, cabe destacar que o Juiz Titular (Dr. Damasceno) solicitou, formalmente, sua exclusão do escopo de implementação do SIGA à Administração Superior do PJERJ.

No que se refere ao cumprimento do orçamento estimado:

(06NUR) Todas as despesas planejadas foram realizadas. As despesas estavam relacionadas à capacitação em DCP, 5S e Valorizando o Usuário, pagamento de diárias e confecção de certificados.

(02 e 04NUR) Todas as despesas planejadas foram realizadas. As despesas estavam relacionadas à capacitação em Ferramentas da Qualidade, Gestão de Resultados e Gestão de Pessoas – Trabalhando em Equipe, pagamento de diárias e confecção de certificados.

AÇÕES GERENCIAIS:

No que se refere ao cumprimento do cronograma:

(06NUR) Ajustar o projeto para 2012, para iniciar o 2º nível no 06NUR e entrega dos certificados do 1º nível.

(02 e 04NUR) O projeto será ajustado para 2012, buscando, inclusive, a recuperação das três unidades que não alcançaram o 3º nível, após as avaliações. Será emitido RACAP, tendo em vista o não atingimento da meta.

No que se refere ao cumprimento do orçamento estimado:

(06NUR) Replanejar o projeto para 2012, a partir dos resultados obtidos em 2011.

(02 e 04NUR) Replanejar o projeto para 2012, a partir dos resultados obtidos em 2011.



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

TEMA: Alinhamento e Integração							
OBJETIVO ESTRATÉGICO: Garantir o Alinhamento Estratégico em Todas as Unidades do PJERJ							
OBJETIVO DA QUALIDADE/ PROJETO	META	ÍNDICE DE CUMPRIMENTO DO CRONOGRAMA		INDICADOR DE RESULTADO		ÍNDICE DE CUMPRIMENTO DO ORÇAMENTO ESTIMADO	
		% Planejado (No período)	% Realizado (No período)	Resultado Planejado (Para o Período)	Resultado alcançado (No período)	Planejado (Para o Período)	Realizado (No Período)
Reconhecer os sistemas de gestão da qualidade consolidados nos padrões da NBR ISO 9001, sem a necessidade de OCC	2011: Selo da Qualidade implementado em pelo menos 1 unidade	---	---	---	---	---	---
		OBSERVAÇÕES					
		---	---	---	---	---	---
<p>ANÁLISE DE DADOS: A metodologia do "Selo da Qualidade" foi desenvolvida e aprovada em 2010, com a publicação do Ato Executivo TJ 6367/2010. A situação do Objetivo 'Reconhecer os sistemas de gestão da qualidade consolidados nos padrões da NBR ISO 9001, sem a necessidade de OCC, foi avaliada, concluindo-se que embora duas unidades (13ª VCIV e 18ªCCIV) atendam aos requisitos estabelecidos no Ato Executivo TJ 6367/2010, a realização do projeto será prorrogada para 2012 em razão da Dra. Ledir Araújo, Juíza da 13ª Vara Cível, ter manifestado a impossibilidade de envolver-se com o projeto no ano de 2011 e ainda, o interesse de que o SELO seja entregue as duas primeiras unidades certificadas no PJERJ em solenidade única. Não há custo planejado.</p>							
<p>AÇÕES GERENCIAIS: Replanejar o projeto para 2012. Será emitido RACAP, tendo em vista o não atingimento da meta.</p>							



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

TEMA: Alinhamento e Integração							
OBJETIVO ESTRATÉGICO: Garantir o Alinhamento Estratégico em Todas as Unidades do PJERJ							
OBJETIVO DA QUALIDADE/ PROJETO	META	ÍNDICE DE CUMPRIMENTO DO CRONOGRAMA		INDICADOR DE RESULTADO		ÍNDICE DE CUMPRIMENTO DO ORÇAMENTO ESTIMADO	
		% Planejado (No período)	% Realizado (No período)	Resultado Planejado (Para o Período)	Resultado alcançado (No período)	Planejado (Para o Período)	Realizado (No Período)
Implantar metodologia de gestão de processos de trabalho no PJERJ	2011: META I: 12 competências judiciais com processos de trabalho mapeados (+ VEP, Vara Única)	100%	64,40%	Conforme campo "Meta"	META I: 12 competências judiciais com processos de trabalho mapeados (+ VEP, VUNI) META II: Meta não atingida; não foi possível realizar o mapeamento do Cartório Unificado META III: 68% das unidades judiciárias com a metodologia de gestão de processos de trabalho implementada	R\$ 6.900,00	R\$ 6.900,00
	META II: 7% das RAD do PJERJ com novo Formato de RAD (VEP, Cartório unificado, Vara Única e DGDIN)	OBSERVAÇÕES					
	META III: 68% das unidades judiciárias com a metodologia de gestão de processos de trabalho implementada	Saldo negativo de 35,60% na implementação das ações.	A meta II não foi alcançada	Todas as despesas planejadas foram realizadas			



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

ANÁLISE DE DADOS:

No que se refere ao cumprimento do cronograma:

O cronograma do projeto foi revisado, tendo em vista que mais de 70% das ações estavam previstas para serem implementadas no 1º semestre, o que gerava um desequilíbrio no cronograma. Mesmo com a revisão do cronograma, atualmente o projeto apresenta atraso de 35,6% na implementação das ações. As principais ações em atraso estão relacionadas à elaboração das RAD de Vara Única e Cartório Unificado. No que se refere às Varas Únicas, foram priorizadas as RAD necessárias à certificação do 05NUR, DECME e SECCM (bem como as necessárias para as recertificações). A elaboração das RAD do Cartório Unificado não foi iniciada. O mapeamento da VEP foi concluído.

No que se refere ao cumprimento do orçamento estimado:

As despesas planejadas dizem respeito à capacitação em Bizagi e a diárias; todas as despesas planejadas foram realizadas.

AÇÕES GERENCIAIS:

No que se refere ao cumprimento do cronograma:

Ajustar o projeto para 2012, com previsão de início de análise da viabilidade de iniciar os trabalhos no Cartório Unificado e da elaboração das demais RAD da VEP (já mapeadas). Há previsão de validar e publicar as RAD de Vara Única não finalizadas até o final de março/2012. Será emitido RACAP, tendo em vista o não atingimento da meta.

No que se refere ao cumprimento do orçamento estimado:

Replanejar o projeto para 2012.



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

TEMA: Alinhamento e Integração							
OBJETIVO ESTRATÉGICO: Garantir o Alinhamento Estratégico em Todas as Unidades do PJERJ							
OBJETIVO DA QUALIDADE/ PROJETO	META	ÍNDICE DE CUMPRIMENTO DO CRONOGRAMA		INDICADOR DE RESULTADO		ÍNDICE DE CUMPRIMENTO DO ORÇAMENTO ESTIMADO	
		% Planejado (No período)	% Realizado (No período)	Resultado Planejado (Para o Período)	Resultado alcançado (No período)	Planejado (Para o Período)	Realizado (No Período)
Implementar a Gestão estratégica no PJERJ	2011: Capacitação de Gestores META I: MEP / BSC: 66 Pós-Graduação: 25	100%	78%	Conforme campo "Meta"	META I: 34 servidores capacitados em MEP e 36 em BSC; 47 servidores inscritos na pós-graduação META II: 52,17% de sucesso na execução dos projetos META III: 54% de alcance das metas dos indicadores estratégicos META IV: 1 Reunião Estratégica realizada em 25/11 META V: Pesquisa licitada em Dez/2011	R\$ 168.192,40 (para 2011)	R\$ 102.044,00
	META II: 30% de sucesso na execução dos projetos estratégicos do PJERJ						
	META III: 54% de alcance das metas dos indicadores estratégicos						
	META IV: Realização de 1 Reunião Estratégica						
	META V: Realizar Pesquisa de Imagem Institucional						
OBSERVAÇÕES							
		Saldo negativo de 22% na implementação das ações. Cabe ressaltar, entretanto, que as metas internas de resultado do projeto não foram afetadas pelas ações não realizadas.		Todas as metas internas de resultado do projeto foram alcançadas		61% do orçamento estimado foi utilizado.	



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

ANÁLISE DE DADOS:

No que se refere ao cumprimento do cronograma:

Ao final de 2011, verifica-se saldo negativo total de 22% na implementação das ações, especialmente, em razão de: I) não aquisição de sistema informatizado de gestão estratégica, pela DGTEC; II) não realização de ações para viabilizar as turmas de OpenProj e não utilização do software como ferramenta de teste para o acompanhamento dos projetos da DGDIN; III) não revisão da RAD-PJERJ-006; IV) não finalização do alinhamento do PAG à gestão estratégica; V) não apreciação pelo órgão especial da revisão da Res. TJ/OE nº. 21/2009.

No que se refere ao cumprimento do orçamento estimado:

Até final de 2011, deixaram de ser realizadas as despesas relacionadas à realização de turma de OpenProj e aquisição de pelo menos um módulo de sistema informatizado de gestão estratégica; as demais despesas planejadas foram realizadas.

AÇÕES GERENCIAIS:

No que se refere ao cumprimento do cronograma:

No que se refere às ações não realizadas, serão tomadas as seguintes providências: I) A aquisição do sistema informatizado de gestão estratégica será rigidamente monitorada pela ASSEP, em 2012, objetivando a finalização do projeto básico pela DGTEC ainda no 1º trimestre/2012; II) As turmas de OpenProj já estão sendo replanejadas para 2012, sendo que a ASSEP irá priorizar a realização destas turmas e a instalação do software para as unidades coordenadoras de projetos. Também já foi deliberado que a DGDIN utilize o OpenProj, pelo menos, no replanejamento de 2 projetos, a fim de confirmar a funcionalidade do sistema para o PJERJ; III) Já foi emitido RACAP pela não revisão da RAD-PJERJ-006 em 2011 e a ASSEP irá priorizar a revisão da RAD; IV) A ASSEP irá contatar a DGPCF (inclusive em razão da necessidade de viabilizar as deliberações da RAE), ainda em janeiro/2012, a fim de auxiliar na implementação das ações necessárias ao alinhamento do PAG; V) A Diretora da DGDIN irá contatar o Juiz Auxiliar na Presidência tão logo o recesso termine, a fim de que a minuta de Resolução (já entregue pela DGDIN em Dez/2012) seja submetida à apreciação do Órgão Especial na primeira sessão de 2012.

No que se refere ao cumprimento do orçamento estimado:

Replanejar o custo estimado para 2012 (tendo em vista a necessidade de replanejamento das ações), mantendo monitoramento contínuo da realização das despesas. Cabe ressaltar que, como ação de melhoria para o acompanhamento do orçamento estimado dos projetos, a ASSEP está planejando um método de facilitar tal acompanhamento, que deverá ser incluído na revisão da RAD-PJERJ-006.



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

TEMA: Alinhamento e Integração							
OBJETIVO ESTRATÉGICO: Garantir o Alinhamento Estratégico em Todas as Unidades do PJERJ							
OBJETIVO DA QUALIDADE/ PROJETO	META	ÍNDICE DE CUMPRIMENTO DO CRONOGRAMA		INDICADOR DE RESULTADO		ÍNDICE DE CUMPRIMENTO DO ORÇAMENTO ESTIMADO	
		% Planejado (No período)	% Realizado (No período)	Resultado Planejado (Para o Período)	Resultado alcançado (No período)	Planejado (Para o Período)	Realizado (No Período)
Consolidar o Quadro de Auditores Internos do PJERJ	2011: Formar um total de 25 auditores internos do PJERJ (15 +10)	92,80%	85,90%	25 auditores aptos	25 auditores aptos	R\$ 232.732,66	R\$ 220.775,98
		OBSERVAÇÕES					
		Saldo positivo de 6,90% na implementação das ações		Meta alcançada		94,86% do orçamento foi realizado	
ANÁLISE DE DADOS:							
No que se refere ao cumprimento do cronograma: Verifica-se saldo negativo de 6,9% em relação ao planejado. Deve-se enfatizar que algumas ações do plano foram realizadas em 2010 e que apenas 92,8% tem data de realização em 2011. Deixaram de ser realizadas ações relacionadas a realização de 3 turmas de Auditoria de Gestão, em razão de impossibilidade da ESAJ e feedback de algumas avaliações aos auditores em treinamento. Cabe destacar que, apesar do saldo negativo, as metas internas de resultado do projeto já foram alcançadas.							
No que se refere ao cumprimento do orçamento estimado: Praticamente todas as despesas planejadas foram realizadas. As despesas não realizadas se referem à não realização de duas turmas de Interpretação da NBR ISSO e uma turma do curso de Auditoria de Gestão da Qualidade. As demais ações que estavam vinculadas a despesas foram realizadas.							
AÇÕES GERENCIAIS:							
No que se refere ao cumprimento do cronograma: Priorizar as reuniões de feedback aos auditores. Em 2012, a planilha de monitoramento será revisada com o apoio da ASSEP, a fim de facilitar a medição do cronograma, com especial atenção às datas de realização das ações.							
No que se refere ao cumprimento do orçamento estimado: Replanejar o projeto para 2012, a partir dos resultados alcançados em 2011.							



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

2.3 Indicadores Estratégicos

A DGDIN é responsável pela medição integral dos seguintes indicadores estratégicos, definidos na Resolução TJ/OE nº. 21/2009:

- **IE 01** (Índice de Confiança no PJERJ) e **IE 02** (Índice de satisfação do cliente): os resultados não constam deste relatório, pois a medição de ambos depende de contratação de instituto de pesquisa. O termo de referência foi elaborado e a licitação realizada no ano de 2011. A empresa contratada iniciará as atividades para realização da pesquisa no primeiro trimestre de 2012;
- **IE 20** (Gestão participativa),
- **IE 21** (Sucesso na execução dos projetos estratégicos);
- **IE 22** (Aproveitamento das boas práticas de gestão);
- **IE 23** (Parcerias estratégicas internas ao PJERJ);
- **IE 24** (Índice de parcerias estratégicas);
- **IE 33** (Alcance das metas).

Os resultados das respectivas medições estão apresentados a seguir:



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

	PLANILHA DE INDICADORES DOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS													
UNIDADE ORGANIZACIONAL	DIRETORIA GERAL DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL - DGDIN													
TEMA	Alinhamento e Integração													
OBJETIVO ESTRATÉGICO	Garantir o alinhamento estratégico em todas as unidades do Poder Judiciário													
INDICADOR (DO OBJETIVO)	Indicador IE 20 - Gestão Participativa													
FINALIDADE DO INDICADOR	Para monitorar a implementação dos objetivos estratégicos													
FÓRMULA	$(\text{Total de reuniões de execução da estratégia realizadas} / \text{total de reuniões previstas no período}) \times 100$													
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO	STATUS													
ORIGEM DOS DADOS	DGDIN										SENTIDO DE MELHORIA		MM	
META	4 reuniões por ano até 2014										UNIDADE DE MEDIDA		Nº de Reuniões	
PERIODICIDADE	Trimestral													
METAS INTERMEDIÁRIAS PARA OS PRÓXIMOS 5 ANOS	PLANEJADO	2010	2011	2012	2013	2014	REALIZADO	2010	2011	2012	2013	2014	% REALIZ. 2011	
		1	1	2	3	4		0	1				100,00%	
RESULTADO NO PERÍODO	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p style="text-align: center;">GRÁFICO - RESUMO DO ACOMPANHAMENTO</p> <p style="text-align: center;">LINHA DE BASE: 0 RESULTADO ATUAL: 1 META: 1</p> </div> <div style="width: 48%;"> <p style="text-align: center;">GRÁFICO COMPARATIVO - EVOLUÇÃO NO PERÍODO (PREVISTO x REALIZADO)</p> <p style="text-align: center;">■ PLAN ■ REAL</p> </div> </div>													
LINHA DE BASE	0													
RESULTADO ATUAL	1													
META	1													
ANÁLISE DE DADOS:	No dia 25/11/2011, foi realizada a primeira Reunião de Análise da Estratégia - RAE do PJERJ. A fim de viabilizar a reunião, foram formadas Equipes Multifuncionais - EQMulti entre as Diretorias Gerais do PJERJ, a fim de que os resultados dos indicadores estratégicos fossem analisados e deliberações propostas. Foram realizadas 5 reuniões com 10 equipes multifuncionais entre os dias 06/11 e 16/11/11. A fim de buscar garantir o bom resultado da reunião, dada a sua importância para a gestão estratégica do PJERJ, foi emitido o RACAP-DGDIN-011/11, preventivamente.													
AÇÕES GERENCIAIS:	A próxima reunião foi preliminarmente agendada para março/2012. Serão realizados planos de ação, com o apoio da DGDIN, buscando garantir o cumprimento das deliberações da reunião, a partir de janeiro/2012.													



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

	PLANILHA DE INDICADORES DOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS																																						
	UNIDADE ORGANIZACIONAL	DIRETORIA GERAL DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL - DGDIN																																					
TEMA	Alinhamento e Integração																																						
OBJETIVO ESTRATÉGICO	Garantir o alinhamento estratégico em todas as unidades do Poder Judiciário																																						
INDICADOR (DO OBJETIVO)	ID 11.10 (1º Nível) Sucesso na Execução dos Projetos Estratégicos (Indicador Estratégico 21)																																						
FINALIDADE DO INDICADOR	Para verificar a capacidade de o PJERJ implementar seus projetos estratégicos da maneira prevista (utilizando a metodologia constante da Resolução TJ/OE nº. 21/2009)																																						
FÓRMULA	(Total de projetos estratégicos concluídos com suas metas internas alcançadas / total de projetos estratégicos previstos no plano para o período) x 100																																						
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO	STATUS																																						
ORIGEM DOS DADOS	DGDIN										SENTIDO DE MELHORIA	MM (Maior é Melhor)																											
META	Obter 90% de sucesso na execução de projetos estratégicos, até 2014										UNIDADE DE MEDIDA	Nº de Projetos																											
PERIODICIDADE	Anual																																						
METAS INTERMEDIÁRIAS PARA OS PRÓXIMOS 5 ANOS	PLANEJADO	2010	2011	2012	2013	2014	REALIZADO (2011)	2010	2011	2012	2013	2014	% REALIZ (2011)																										
		20%	40%	60%	80%	90%		20%	52,17%				54,00%																										
RESULTADO NO PERÍODO	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p style="text-align: center;">GRÁFICO - RESUMO DO ACOMPANHAMENTO</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; font-size: small;"> <tr><th>Item</th><th>Valor (%)</th></tr> <tr><td>LINHA DE BASE (2010)</td><td>20,3%</td></tr> <tr><td>RESULTADO ATUAL</td><td>52,17%</td></tr> <tr><td>META (2011)</td><td>40%</td></tr> </table> </div> <div style="width: 48%;"> <p style="text-align: center;">GRÁFICO COMPARATIVO - EVOLUÇÃO NO PERÍODO (PLAN. X REAL.)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; font-size: small;"> <tr><th>Ano</th><th>PLAN (%)</th><th>REAL (%)</th></tr> <tr><td>2010</td><td>20%</td><td>20,3%</td></tr> <tr><td>2011</td><td>40%</td><td>52,17%</td></tr> <tr><td>2012</td><td>60%</td><td></td></tr> <tr><td>2013</td><td>80%</td><td></td></tr> <tr><td>2014</td><td>90%</td><td></td></tr> </table> </div> </div>													Item	Valor (%)	LINHA DE BASE (2010)	20,3%	RESULTADO ATUAL	52,17%	META (2011)	40%	Ano	PLAN (%)	REAL (%)	2010	20%	20,3%	2011	40%	52,17%	2012	60%		2013	80%		2014	90%	
Item	Valor (%)																																						
LINHA DE BASE (2010)	20,3%																																						
RESULTADO ATUAL	52,17%																																						
META (2011)	40%																																						
Ano	PLAN (%)	REAL (%)																																					
2010	20%	20,3%																																					
2011	40%	52,17%																																					
2012	60%																																						
2013	80%																																						
2014	90%																																						
LINHA DE BASE (2010)	20,3%																																						
RESULTADO ATUAL	52,17%																																						
META (2011)	40%																																						
ANÁLISE DE DADOS	Ao final de 2011, verifica-se que 52,17% dos projetos estratégicos do PJERJ apresentam tendência de sucesso, sendo tendência entendida como atingimento das metas internas. Também é levado em consideração se o plano do projeto está completo e segue as diretrizes estabelecidas na RAD-PJERJ-006. Verifica-se que há unidades em que há necessidade urgente de se aprimorar a gestão de projetos, sendo as prioritárias: DGENG, EMERJ e DGTEC.																																						
AÇÕES GERENCIAIS	A partir de janeiro/2012, a ASSEP irá priorizar o apoio às unidades para o aperfeiçoamento dos planos de projetos e enfatizar o apoio à sua execução. Cabe destacar que os projetos estratégicos também serão disponibilizados na intranet e aperfeiçoada a metodologia de controle e aprovação dos mesmos com a revisão da RAD-PJERJ-006. Também será iniciada a análise dos resultados dos projetos pelas Equipes Multifuncionais.																																						



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

		PLANILHA DE INDICADORES DOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS												
		UNIDADE ORGANIZACIONAL	DGDIN/GBDIN											
TEMA		ALINHAMENTO E INTEGRAÇÃO												
OBJETIVO ESTRATÉGICO		FOMENTAR A INTERAÇÃO E A TROCA DE EXPERIÊNCIAS ENTRE TRIBUNAIS (nacional e internacional)												
INDICADOR (DO OBJETIVO)		IE 22 - ÍNDICE DE APROVEITAMENTO DE BOAS PRÁTICAS DE GESTÃO NO PODER JUDICIÁRIO												
FINALIDADE DO INDICADOR		O indicador tem o propósito de promover a disseminação das boas práticas de gestão entre os tribunais.												
FÓRMULA		Soma simples das boas práticas de gestão implementadas no PJERJ.												
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO		Status												
ORIGEM DOS DADOS		DGDIN E BANCO DE BOAS PRÁTICAS DO CNJ										SENTIDO DE MELHORIA	Maior é melhor	
META		Implantar pelo menos uma prática de outro tribunal publicada no Banco de Boas Práticas de Gestão do Judiciário anualmente										UNIDADE DE MEDIDA	Quantidade de práticas	
PERIODICIDADE		Trimestral												
EVOLUÇÃO DO INDICADOR		2009	1º SEM/10	2º SEM/10	1º TRI/11	2º TRI/11	3º TRI/11	4º TRI/11	1º TRI/12	2º TRI/12	3º TRI/12	4º TRI/12	Result. no Per.	
2011		40	41	45	46	43	47							
RESULTADO NO PERÍODO														
LINHA DE BASE	2009 40 práticas													
RESULTADO ATUAL	46													
META	Mais uma boa prática por ano, até 2014													
ANÁLISE DE DADOS:		<p>Em 2011, adotou-se a regra de considerar somente a boa prática publicada no Banco de Boas Práticas do CNJ, o que resultou na queda do indicador no segundo trimestre de 2011. No entanto, o mapeamento pormenorizado das boas práticas nos meses subsequentes e a criação do cadastro das boas práticas do PJERJ em planilha própria (onde constam data de implementação, breve descrição, indicação de prática semelhante publicada no Banco do CNJ e informação sobre o envio da prática ao CNJ), permitiu a identificação detalhada de inúmeras novas práticas implementadas na Instituição.</p> <p>Incluiu-se no processo de mapeamento a pesquisa à intranet do PJERJ e o acompanhamento regular dos informativos, para identificar práticas que por sua amplitude acabam não sendo informadas pelas Diretorias Gerais consultadas. Como resultado, foram identificadas 76 práticas ativas, onde 47 delas possuem forte semelhança com práticas cadastradas no Banco do CNJ. As demais (29) abordam temas inéditos, representando um forte potencial de crescimento do referido indicador.</p> <p>A meta proposta foi superada, uma vez que, durante o ano de 2011, nove novas práticas cadastradas no Banco CNJ foram implementadas no PJERJ, a saber: 1-Implantação do plano de saúde</p>												
AÇÕES GERENCIAIS:		<p>1) Propor à Administração Superior a realização de palestra para gestores das unidades organizacionais, onde o tema possa ser abordado de forma aprofundada, com subsequente incentivo à troca de experiências entre os Tribunais e ao envio para o CNJ das boas práticas do PJERJ;</p> <p>2) Divulgar na intranet o cadastro das boas práticas;</p> <p>2) Escolher, com auxílio dos gestores do PJERJ, três novas práticas publicadas no Banco do CNJ para implementação.</p>												
Responsável pela emissão do relatório: Ana Paula Sardinha Borges						Responsável (aprovação e divulgação): Maria Deures Martins Ferreira						Data: 05/11/2011		



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

		PLANILHA DE INDICADORES DOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS												
		UNIDADE ORGANIZACIONAL	DGDIN/GBDIN											
TEMA		ALINHAMENTO E INTEGRAÇÃO												
OBJETIVO ESTRATÉGICO		FOMENTAR A INTERAÇÃO E A TROCA DE EXPERIÊNCIAS ENTRE TRIBUNAIS (nacional e internacional)												
INDICADOR (DO OBJETIVO)		IE 23 - ÍNDICE DE PARCERIAS INTERNAS AO PODER JUDICIÁRIO												
FINALIDADE DO INDICADOR		Medir as parcerias estratégicas firmadas entre Órgãos do Poder Judiciário, que incluem: visitas entre os tribunais, trabalho externo de apoio à gestão, cursos disponibilizados, protocolo integrado e carta precatória entre tribunais.												
FÓRMULA		Total de parcerias entre tribunais que contribuem diretamente com o alcance de uma meta estratégica, em relação ao total de parcerias internas (TPI/TP).												
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO		Status												
ORIGEM DOS DADOS		DGDIN E DGLOG/DECAN/DIANE - RELATÓRIO DE CONVÊNIOS										SENTIDO DE MELHORIA	Maior é melhor	
META		Aumentar para 100% a quantidade de parcerias internas consideradas estratégicas.										UNIDADE DE MEDIDA	Quantidade de parcerias	
PERIODICIDADE		Trimestral												
EVOLUÇÃO DO INDICADOR	Período	2009	1º SEM/10	2º SEM/10	1º TRI/11	2º TRI/11	3º TRI/11	4º TRI/11	1º TRI/12	2º TRI/12	3º TRI/12	4º TRI/12	Result. no Per.	
	TP - Total de Parcerias	N/D	31	13	15	15	17							
	TPI - Parcerias internas que contribuem para metas estratégicas	N/D	11	13	15	15	17							
	IE 23	-	35%	100%	100%	100%	100%							
RESULTADO NO PERÍODO		PARCERIAS INTERNAS - EVOLUÇÃO NO PERÍODO												
LINHA DE BASE	2010 93%													
RESULTADO ATUAL	2011 100%													
META	100%													
ANÁLISE DE DADOS:		<p>Em 2011, a medição do indicador observou o relatório de convênios emitido pela DGLOG/DECAN/DIANE e o mapeamento realizado pela DGDIN sobre visitas para troca de experiências entre Tribunais. Dessa forma, alcançamos o total de dezessete (17) parcerias internas, sendo dez (10) delas convênios formalmente estabelecidos e sete (07) visitas/contatos realizados, a saber:</p> <p>1) DGPES - Visita de representante do TJ do Estado de Tocantins, para esclarecer sobre processo de aposentadoria (legislação, folha de pagamentos de aposentados, recursos para folha); 2) DGPES - Visita ao TRF - 1ª Região para implementação do plano de saúde; 3) DGPES - Visita ao TRT - RJ para implementação do plano de saúde; 4) DGPCF e DGTEC - O TRF-1º Região está promovendo um intercâmbio com diversas organizações públicas e privadas, no tocante à sistemática de custos no âmbito da Justiça Federal da 1º Região (sede Brasília). Este contato foi inaugurado em 2010, com a demonstração da metodologia adotada pelo PJERJ (SISTEMA RAC). Em 2011, foi agendada uma visita com a Comissão de Desenvolvimento de Estudos do SIGCUSTOS do TRF- 1º Região para aprofundar estudos de caráter técnico relacionados ao Sistema de Custos (RAC). A visita ocorreu em 28 de abril do corrente ano, na DGTEC, com a partic</p>												
AÇÕES GERENCIAIS:		<p>1) Propor à Administração Superior a realização de palestra para gestores das unidades organizacionais, onde o tema possa ser abordado de forma aprofundada;</p> <p>2) Estabelecer meta quantitativa, distribuída para cada Unidade Executora do PJERJ, de forma a incentivar a prática de troca de experiências entre Tribunais.</p>												
Responsável pela emissão do relatório: Ana Paula Sardinha Borges				Responsável (aprovação e divulgação): Maria Deures Martins Ferreira						Data: 05/11/2011				



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL


ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

		PLANILHA DE INDICADORES DOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS																																
		UNIDADE ORGANIZACIONAL	DGDIN/GBDIN																															
TEMA		ALINHAMENTO E INTEGRAÇÃO																																
OBJETIVO ESTRATÉGICO		FORTALECER E HARMONIZAR AS RELAÇÕES ENTRE OS PODERES, SETORES E INSTITUIÇÕES.																																
INDICADOR (DO OBJETIVO)		IE 24 - ÍNDICE DE PARCERIAS EXTERNAS AO PODER JUDICIÁRIO																																
FINALIDADE DO INDICADOR		Medir o percentual de parcerias estratégicas firmadas entre o PJERJ com órgãos não pertencentes ao Poder Judiciário.																																
FÓRMULA		Total de parcerias externas ao PJ que contribuem diretamente com o alcance de uma meta estratégica, sobre o total de parcerias vigentes no período (TPE/TPV)																																
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO		Status																																
ORIGEM DOS DADOS		DGDIN E DGLOG/DECAN/DIANE - RELATÓRIO DE CONVÊNIOS								SENTIDO DE MELHORIA	Maior é melhor																							
META		Aumentar para 100% a quantidade de parcerias externas consideradas estratégicas.								UNIDADE DE MEDIDA	Quantidade de parcerias																							
PERIODICIDADE		Trimestral																																
EVOLUÇÃO DO INDICADOR	Período	2009	1º SEM/10	2º SEM/10	1º TRI/11	2º TRI/11	3º TRI/11	4º TRI/11	1º TRI/12	2º TRI/12	3º TRI/12	4º TRI/12	Result. no Per.																					
	TPE - Total de Parcerias Externas	N/D	524	524	498	498	534																											
	TPV- Total de Parcerias Externas que contribuem para metas estratégicas	N/D	509	509	498	498	534																											
	IE-24	-	97,1%	97,1%	100%	100%	100%																											
RESULTADO NO PERÍODO																																		
LINHA DE BASE	2010 97,1%	PARCERIAS EXTERNAS - EVOLUÇÃO NO PERÍODO																																
RESULTADO ATUAL	2011 100%	<table border="1" style="display: none;"> <caption>PARCERIAS EXTERNAS - EVOLUÇÃO NO PERÍODO</caption> <thead> <tr> <th>Período</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1º SEM/10</td><td>97,1%</td></tr> <tr><td>2º SEM/10</td><td>97,1%</td></tr> <tr><td>1º TRI/11</td><td>100%</td></tr> <tr><td>2º TRI/11</td><td>100%</td></tr> <tr><td>3º TRI/11</td><td>100,0%</td></tr> <tr><td>4º TRI/11</td><td></td></tr> <tr><td>1º TRI/12</td><td></td></tr> <tr><td>2º TRI/12</td><td></td></tr> <tr><td>3º TRI/12</td><td></td></tr> <tr><td>4º TRI/12</td><td></td></tr> </tbody> </table>											Período	Resultado	1º SEM/10	97,1%	2º SEM/10	97,1%	1º TRI/11	100%	2º TRI/11	100%	3º TRI/11	100,0%	4º TRI/11		1º TRI/12		2º TRI/12		3º TRI/12		4º TRI/12	
Período	Resultado																																	
1º SEM/10	97,1%																																	
2º SEM/10	97,1%																																	
1º TRI/11	100%																																	
2º TRI/11	100%																																	
3º TRI/11	100,0%																																	
4º TRI/11																																		
1º TRI/12																																		
2º TRI/12																																		
3º TRI/12																																		
4º TRI/12																																		
META	100%																																	
ANÁLISE DE DADOS:	<p>A primeira medição do indicador verificou que em 2010 foram realizadas 524 parcerias externas, em sua maioria, convênios. Destas, 509 foram consideradas importantes para a realização da estratégica do PJERJ, ou sejam 97,13%. As instituições parceiras foram classificadas da seguinte forma: Poder Executivo; Poder Legislativo; Instituições religiosas; Instituições educacionais; Instituições financeiras; entre outras. Cabe destacar que o objetivo das parcerias com Instituições religiosas, geralmente está relacionado à reinserção social de ex-presidiários e também adoção, quando se tratam de abrigos.</p> <p>Nos três primeiros trimestres de 2011, mantivemos como base para a medição realizada o relatório de convênios emitido pela DGLOG/DECAN/DIANE, além de informações encaminhadas por e-mail pelas Diretorias Gerais e noticiadas nos informativos regulares do PJERJ. O aumento no número de parcerias se deve, em especial, ao maior número de convênios formalizados e a maior interação do PJERJ com outros Órgãos da Administração Pública.</p> <p>Constatou-se em análise crítica que as parcerias que estão atualmente em vigor auxiliam no alcance de metas estratégicas.</p> <p>O acesso ao SISIMOV (Sistema de Cadastro de Convênios e Imóveis) foi concedido à DGDIN e a DGTEC ajustou o sistema para permitir a análise e classificação individualizada dos convênios firmados, o que vai melhorar a qualidade da medição.</p>																																	
AÇÕES GERENCIAIS:	<p>1) Analisar, classificar e registrar os convênios estratégicos no SISIMOV;</p> <p>2) Criar, com auxílio da DGLOG/DECAN/ DIANE e DGTEC, relatório que informe sobre convênios estratégicos em vigor na data especificada.</p>																																	
Responsável pela emissão do relatório: Ana Paula Sardinha Borges		Responsável (aprovação e divulgação): Maria Deures Martins Ferreira								Data: 05/11/2011																								



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

		PLANILHA DE INDICADORES DOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS										
		UNIDADE ORGANIZACIONAL					DIRETORIA GERAL DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL - DGDIN					
TEMA	Gestão de Pessoas											
OBJETIVO ESTRATÉGICO	MOTIVAR E COMPROMETER MAGISTRADOS E SERVIDORES COM A EXECUÇÃO DA ESTRATÉGIA.											
INDICADOR (DO OBJETIVO)	ID 11.9 (1ª Nível) Alcance das Metas (Indicador Estratégico 33)											
FINALIDADE DO INDICADOR	Para verificar o grau comprometimento de magistrados e servidores para com a execução da estratégia e o alcance das metas fixadas para os indicadores estratégicos do PJERJ											
FÓRMULA	$(\text{Total de metas estratégicas alcançadas} / \text{total de metas estratégicas}) \times 100$											
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO	STATUS											
ORIGEM DOS DADOS	DGDIN					SENTIDO DE MELHORIA		MM				
META	A definir após a primeira medição					UNIDADE DE MEDIDA		Nº de Metas				
PERIODICIDADE	Anual											
METAS INTERMEDIÁRIAS PARA OS PRÓXIMOS 5 ANOS	PLANEJADO	2010	2011	2012	2013	2014	REALIZADO (3º Trim/2011)	2010	1º Trim/2011	2º Trim/2011	3º Trim/2011	4º Trim/2011
		43%	54%	65%	76%	91%		43%	39%	39%	52,17%	54%
RESULTADO NO PERÍODO												
LINHA DE BASE	43,20%											
RESULTADO ATUAL	54,00%											
META ANUAL (2011)	54,00%											
			GRÁFICO - RESUMO DO ACOMPANHAMENTO 					GRÁFICO COMPARATIVO - EVOLUÇÃO NO PERÍODO (PLAN x REAL) 				
ANÁLISE DE DADOS:			Ao final de 2011, verifica-se que 54% das metas estratégicas foram atingidas. Segue abaixo o detalhamento de cada indicador em que não se observou a tendência de atingimento das metas:									



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

	ID	Título do ID	UO Resp.	Tendência Identificada
ANÁLISE DE DADOS (CONT.)	INDICADORES QUE NÃO PUDEAM SER MEDIDOS			
	1	Índice de Confiança no Poder Judiciário	DGDIN	A medição dos indicadores está planejada para o 2º Semestre/2011, com a realização de Pesquisa de Imagem Institucional, prevista no projeto "Implementar a Gestão Estratégica no PJERJ"
	2	Índice de Satisfação do Cliente	DGDIN	
	34	Índice do Clima Organizacional	DGPES/ DGDIN	
	39	Índice de Satisfação com as Instalações Físicas	DGENG / DGLOG / DGDIN	
	29	Índice de Matérias Institucionais Positivas	GABPRES/ ASIMP	É necessária uma deliberação da Adm. Superior do conceito de matéria positiva
	40	Índice de Condições de Trabalho	DGPES/ DESAU	A DGDIN já realizou reunião com o DGPES/DESAU, a fim de viabilizar o planejamento para medição do ID. Será agendada nova reunião, a fim de verificar as ações que vêm sendo tomadas para a medição do indicador.
	INDICADORES COM TENDÊNCIA DE NÃO ATINGIMENTO DAS METAS			
	3	Taxa de Congestionamento (Fase de Conhecimento)	DGJUR	Indicadores que, se mantiverem o cenário apresentado no 3º Trimestre/2011, não atingirão as metas traçadas para o ano, havendo necessidade de deliberar ações para modificação da tendência de resultado. As unidades com tendência de não atingimento das metas já foram devidamente informadas dos resultados consolidados e da tendência de não atingimento das metas, tendo em vista a realização de reuniões com as equipes multifuncionais entre 06 e 16/11/11. As deliberações propostas durante as reuniões serão consolidadas em um relatório e acompanhadas pela ASSEP.
	4	Produtividade do Magistrado (Fase de Conhecimento)	DGJUR	
	9	Virtualização de Processos	DGJUR / DGTEC	
	11	Eficiência Operacional	DGPCF / DGJUR	
	14	Redução do Consumo de Água	DGLOG	
	15	Redução do Consumo de Energia	DGLOG	
	17	Congestionamento na Fase de Execução	DGJUR	
	18	Produtividade do Magistrado (Fase de Execução)	DGJUR	
	25	Índice de Promoção de Valores Éticos e Morais	DGPES / EMERJ	
	27	Índice de Informações Orçamentárias e Financeiras Disponibilizadas na Intranet	DGPCF	
	31	Índice de Atingimento do Plano Nacional de Capacitação	DGPES / EMERJ	
	32	% do Orçamento de Custeio Aplicado em Capacitação	DGPES / EMERJ	
35	Índice de Absenteísmo	DGPES		
36	Índice de Prevenção de Saúde	DGPES/ DESAU		
41	Índice de Aderência às Metas do PETI	DGTEC		
45	Índice de Execução do Orçamento Estratégico	DGPCF		
AÇÕES GERENCIAIS:	A partir de 2012 as informações de todos os indicadores serão disponibilizadas na intranet, a fim de que sejam do amplo conhecimento dos gestores das unidades responsáveis pela medição e coleta de dados dos indicadores estratégicos e também das demais unidades do PJERJ, estimulando a discussão e a realização das deliberações. Estima-se que a realização periódica, em 2012, das Reuniões de Análise da Estratégia vá contribuir para um melhor acompanhamento dos resultados dos indicadores pelas unidades responsáveis.			



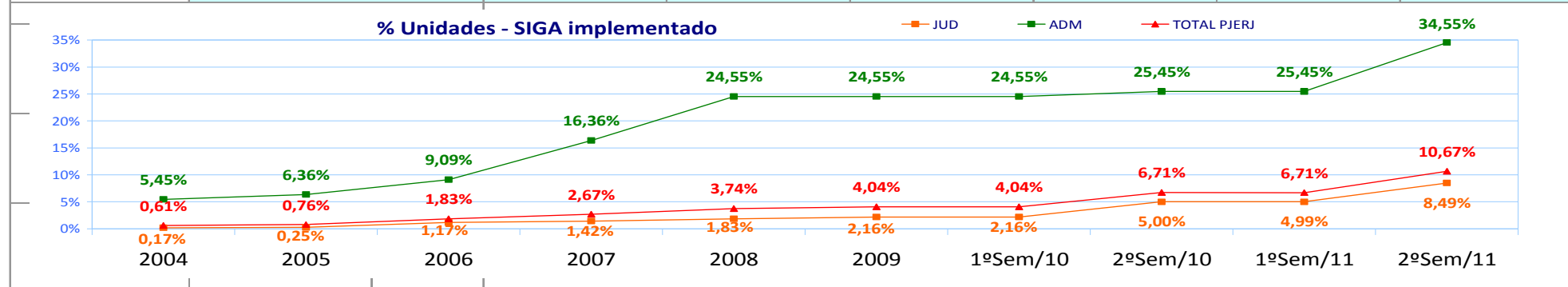
RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

3 AVALIAÇÃO DA GESTÃO OPERACIONAL

3.1 Indicadores e Análise de Dados (1º nível dos Processos de Trabalho)

		PLANILHA DE INDICADORES												
		UNIDADE ORGANIZACIONAL	DGDIN / GBDIN											
PROCESSO DE TRABALHO		Impulsionar o Desenvolvimento Institucional do PJERJ												
INDICADOR	ID.11.1-(1º Nível) Índice de SIGA Implementado em unidades do PJERJ	DESEMPENHO		X		MONITORAMENTO								
FINALIDADE DO INDICADOR	Acompanhar a evolução do SIGA no PJERJ.													
FÓRMULA	[(∑ unidades com sistemas de gestão implementados(*)) / (∑ unidades do PJERJ)] X 100 (*) Certificadas ou com Nível Gerenciado													
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO	Acumulado													
ORIGEM DOS DADOS	DGFAJ, DGPES (Resolução estrutura) e DGDIN (SIGA implementado)					SENTIDO DE MELHORIA		(MM) Maior é melhor						
META	Sistemas de Gestão Implementados em unidades no PJERJ igual ou maior que 9,5%					UNIDADE DE MEDIDA		Percentual						
PERIODICIDADE	Semestral													
Unidades Certificadas ou com Nível Gerenciado		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
		8	10	24	35	49	53	88	140					
PERÍODOS		1º Semestre/10		2º Semestre/10		1º Semestre/11		2º Semestre/11		1º Semestre/12		2º Semestre/12		
Judiciária 1ª e 2ª Instâncias	TOTAL DE UNIDADES	1.201		1.201		1.202		1.202						
	TOTAL COM SIGA IMPLEMENTADO	26		60		60		102						
	% COM SIGA IMPLEMENTADO	2,16%		5,00%		4,99%		8,49%						
Executoras e Judiciárias da Adm. Sup.	TOTAL DE UNIDADES	110		110		110		110						
	TOTAL COM SIGA IMPLEMENTADO	27		28		28		38						
	% COM SIGA IMPLEMENTADO	24,55%		25,45%		25,45%		34,55%						
TOTAL PJERJ	TOTAL DE UNIDADES	1.311		1.311		1.312		1.312						
	TOTAL COM SIGA IMPLEMENTADO	53		88		88		140						
	% COM SIGA IMPLEMENTADO	4,04%		6,71%		6,71%		10,67%						





RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

ANÁLISE DE DADOS	<p>A meta de 9,5% de implementação global do SIGA foi superada, com o índice de 10,67%, considerando-se 34,55% das unidades executoras e 8,49% das judiciárias do PJERJ.</p> <p>Os pontos positivos que levaram ao fato são:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Manutenção do sistema de 60 Judiciárias e 28 vinculadas à Administração Superior (até o 2º nível da estrutura);2) Certificação de 2 novas unidades executoras (SECCM e DECME);3) Implementação do SIGA - 3º Nível (Gerenciado) em 42 novas unidades judiciárias no 02º e 04º NUR;4) Ascensão ao Nível Gerenciado de 8 unidades executoras, considerando diretorias gerais e respectivos departamentos, da DGCOI e DGCON, cujos resultados de avaliação ficaram em 77% e 96%, respectivamente. <p>Os resultados verificados em 2011 foram significativos devido à implementação por níveis de gestão, tanto na área jurisdicional como na administrativa, demonstrando-se correta a atual estratégia de atuação.</p> <p>O resultado negativo de 4 Varas Cíveis do 2º e 4º NUR, que não alcançaram o nível gerenciado, não impactou a meta estabelecida, uma vez que foi compensado pela ascensão de 8 unidades administrativas ao nível gerenciado, na última avaliação do SIGA.</p> <p>Ressalta-se que das 38 unidades executoras no nível gerenciado, 30 são certificadas, quando contabilizamos diretorias gerais, respectivos departamentos vinculados e assessorias, que perfazem total de 15 certificados formais emitidos.</p> <p>Na área jurisdicional, das 102 unidades que alcançaram o Nível Gerenciado, 39 possuem sistemas de gestão certificados.</p> <p>Totaliza-se, em 2011, no PJERJ, 140 unidades com SIGA implementado.</p>	
AÇÕES GERENCIAIS	<ol style="list-style-type: none">1) Reduzir a periodicidade de análise crítica dos indicadores de resultado de cada projeto voltado para avanço do SIGA;2) Ampliar apoio prestado às áreas administrativas que ainda não pertencem ao escopo da certificação, por meio das seguintes ações: disponibilização de cursos do SIGA e Rotinas Gerais, reuniões para revisão e mapeamento de processos de trabalho, apoio à implementação dos demais elementos do SIGA por meio de oficinas;3) Aumentar o tempo de dimensionamento das avaliações do SIGA na área administrativa, realizando-as ao longo do ano, de acordo com as especificidades de cada unidade;4) Aumentar o grau de engajamento de magistrados no processo de implementação do SIGA no interior, adotando-se as seguintes providências: reuniões com juízes dirigentes dos NUR convocadas pela Presidência e Corregedoria.	
Responsável pela emissão: Ana Paula Sardinha Borges	Responsável pela aprovação e divulgação: Maria Deures Martins Ferreira	Data:04/01/2012



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

	PLANILHA DE INDICADORES														
	UNIDADE ORGANIZACIONAL	DGDIN/GBDIN													
PROCESSO DE TRABALHO	Impulsionar o Desenvolvimento Institucional														
INDICADOR	ID.11.2 - (1º Nível) Índice de Pessoas inseridas no SIGA											DESEMPENHO	X	ACOMPANHAMENTO	
FINALIDADE DO INDICADOR	Acompanhar o percentual de colaboradores do PJERJ que estão inseridos no Sistema Integrado de Gestão.														
FÓRMULA	$(\sum \text{colaboradores lotados em unidades com SIGA implementado}) / \text{Total de colaboradores do PJERJ}$														
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO	Acumulado														
ORIGEM DOS DADOS	DGPES e DGLOG - total de servidores, estagiários e terceirizados lotados em unidades com SIGA implementado.										SENTIDO DE MELHORIA	MM (Maior é melhor)			
META	Elevar o índice de Pessoas inseridas no SIGA para 15% até Dez/2011.										UNIDADE DE MEDIDA	% de colaboradores do PJERJ			
PERIODICIDADE	Anual														
SÉRIE ANUAL	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
TOTAL DE COLABORADORES NO PJERJ	-	23.474	20.675	20.675	20.335	20.546	20.552	21.558							
COLABORADORES INSERIDOS NO SIGA	183	726	1.145	1.679	2.097	2.097	2.547	3.571							
% DE PESSOAS ENVOLVIDAS NO SIGA		3,09%	5,54%	8,12%	10,31%	10,21%	12,39%	16,56%							
% ANUAL DE CRESCIMENTO	0%	74,79%	36,59%	31,80%	19,93%	0,00%	17,67%	28,68%							
RESULTADO NO PERÍODO	PESSOAS ENVOLVIDAS NO SIGA - EVOLUÇÃO														
2009													2097 (10,21%)		
Até Nov/2010													2547 (12,39%)		
META													3.245 (15%)		
ANÁLISE DE DADOS:	<p>A meta estabelecida para o ano de 2011 foi superada, considerando-se que 3.371 pessoas, entre servidores, estagiários e terceirizados atuam em unidades do PJERJ com SIGA implementado (ID.11.01 - Índice de unidades do PJERJ com SIGA implementado), de acordo com a lista atual de unidades cadastradas no banco de dados DGDIN.</p> <p>Os pontos positivos que levaram ao fato são:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Manutenção do sistema de 60 Judiciárias e 28 vinculadas à Administração Superior (até o 2º nível da estrutura); 2) Certificação de 2 novas unidades executoras (SECCM e DECME); 3) Implementação do SIGA - 3º Nível (Gerenciado) em 42 novas unidades judiciárias no 02º e 04º NUR; 4) Ascensão ao Nível Gerenciado de 8 unidades executoras, considerando diretorias gerais e respectivos departamentos, da DGCOI e DGCON, cujos resultados de avaliação ficaram em 77% e 96%, respectivamente. <p>Assim, totalizamos 140 unidades com SIGA implementado, com a expectativa de que o avanço do número de pessoas inseridas no SIGA, facilite a médio prazo a identificação e preparação de novos multiplicadores, que poderão colaborar no processo de implementação do SIGA no PJERJ.</p>														
AÇÕES GERENCIAIS:	<ol style="list-style-type: none"> 1) Aprimorar a medição do indicador, definindo com a DGPES e a DGLOG períodos menores para a medição e alinhamento de critérios. 2) Divulgar o Programa de Formação de RAS/RD/RDS e definir a meta para o ano de 2012. 														
Responsável pela emissão do relatório: DGDIN/GBDIN						Responsável (aprovação e divulgação): DGDIN						Data: 30/12/2011			



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

UNIDADE		PLANILHA DE INDICADORES																																								
DGDIN/GBDIN																																										
PROCESSO DE TRABALHO		Impulsionar o Desenvolvimento Institucional																																								
INDICADOR		ID-11.3 - (1º Nível) Quantidade de Sistemas Certificados										DESEMPENHO		X		ACOMPANHAMENTO																										
FINALIDADE DO INDICADOR		Acompanhar a eficácia do SIGA/PJERJ																																								
FÓRMULA		(Σ sistemas certificados)																																								
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO		Acumulado																																								
ORIGEM DOS DADOS		DEAUD										SENTIDO DE MELHORIA		MM (Maior é melhor)																												
META		54 unidades certificadas - (+ 16 unidades - DECME, SECCM e 14 Varas Cíveis de Volta Redonda)										UNIDADE DE MEDIDA		Nº de Sistemas Certificados																												
PERIODICIDADE		Semestral																																								
EVOLUÇÃO DO INDICADOR (Acumulado)	ANO/Semestre Qtde de Sistemas Certificados	2004	2005	2006	2007 (1ºS)	2007 (2ºS)	2008 (1ºS)	2008 (2ºS)	2009 (1ºS)	2009 (2ºS)	2010 (1ºS)	2010 (2ºS)	2011 (1ºS)	2011 (2ºS)	TOTAL																											
		3	5	19	19	26	26	34	38	38	38	38	38	54	54																											
RESULTADO NO PERÍODO		SISTEMAS DE GESTÃO CERTIFICADOS																																								
2010	38	<table border="1" style="display: none;"> <caption>Dados do Gráfico: Sistemas de Gestão Certificados</caption> <thead> <tr> <th>Ano</th> <th>ADM</th> <th>JUD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2004</td><td>2</td><td>1</td></tr> <tr><td>2005</td><td>3</td><td>2</td></tr> <tr><td>2006</td><td>5</td><td>14</td></tr> <tr><td>2007</td><td>9</td><td>17</td></tr> <tr><td>2008</td><td>12</td><td>22</td></tr> <tr><td>2009</td><td>12</td><td>26</td></tr> <tr><td>2010</td><td>13</td><td>25</td></tr> <tr><td>2011</td><td>15</td><td>39</td></tr> </tbody> </table>														Ano	ADM	JUD	2004	2	1	2005	3	2	2006	5	14	2007	9	17	2008	12	22	2009	12	26	2010	13	25	2011	15	39
Ano	ADM	JUD																																								
2004	2	1																																								
2005	3	2																																								
2006	5	14																																								
2007	9	17																																								
2008	12	22																																								
2009	12	26																																								
2010	13	25																																								
2011	15	39																																								
META 2011	54																																									
ANO		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016																												
UNIDADES	EMERJ	DEGAR	12VFAM	01VCIV/CG	03VCIV/MD	28VCRI	DELFA	5º NUR (14V)																																		
	18CCIV	08CCRI	IVJEC	06VCIV	04VCIV/MD	29VCRI	13VGV	DECME																																		
	13VCIV		09VCRI	25VCIV	16VCRI	01VEMP	SECCM																																			
			19VCRI	CADAT	SETRE	05VOS																																				
			32VCRI	DECAN	XXVII JEC																																					
			DEGEA	DESEP	DEDEP																																					
			IXJECRIM	DEDIS	DGFEX																																					
			03VCIV	DGDIN	CCM/VCIV																																					
			07VCIV	08CCRI	DGFAJ																																					
			08VCIV		12VFAM																																					
			18VCIV																																							
			35VCIV																																							
			ESAJ																																							
			1VP																																							
ADM		1	2	5	9	12	12	13	15																																	
JUD		2	3	14	17 (18-1)	22 (23-1)	26	25 (26-1)	39																																	
TOTAL		3	5	19	26 (27-1)	34 (35-1)	38	38 (39-1)	54																																	
ANÁLISE DE DADOS	<p>A meta proposta para 2011 foi alcançada com a certificação de mais 16 Unidades: 14 Varas Cíveis do 05NUR, Depto. de Coord. e Controle da Movimentação de Expedientes e a Secretaria do Conselho da Magistratura. Atualmente o PJERJ soma 54 unidades com sistemas de gestão certificados com base na NBR ISO, representando um crescimento acima de 42% em relação ao ano de 2010.</p> <p>Constituiu-se pioneirismo a certificação multissite, ou simultânea, do grupo de 14 Varas Cíveis do 05NUR. Nesse sistema, o 5º Núcleo funciona como escritório central, planejando e gerenciando as atividades das varas que compõem o sistema multissite. Embora sejam preservadas as peculiaridades de cada uma, as varas formam um só sistema, com objetivos comuns. Dessa forma, um problema identificado em uma unidade é analisado criticamente e tratado por todas.</p> <p>O modelo de certificação multissite, além de trazer integração das equipes, promovendo cooperação interna com vistas à consecução dos objetivos institucionais, é uma estratégia de ampliação do SIGA no PJERJ.</p>																																									
AÇÕES GERENCIAIS	<p>1) Com base no Ato Executivo 06/2011, definir com a Administração Superior e a Juíza Dirigente do 04NUR, os sistemas que serão certificados em 2012;</p> <p>2) Manter o acompanhamento das unidades com sistemas certificados, com apoio no fortalecimento da gestão, bem como para identificar e apresentar à Administração Superior eventuais problemas que possam trazer prejuízo ao alcance dos objetivos.</p>																																									
Responsável pela emissão do relatório: Ana Paula Sardinha Borges					Responsável (aprovação e divulgação): Maria Deures Martins Ferreira					Data: 26/12/2011																																



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

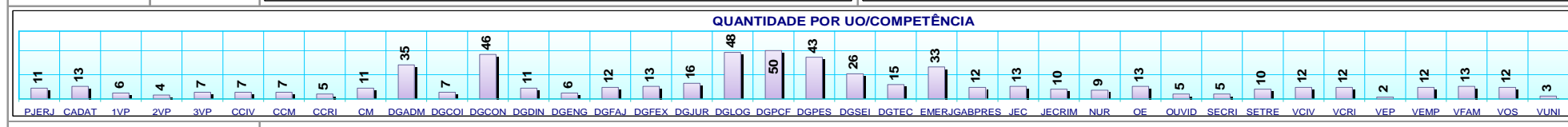
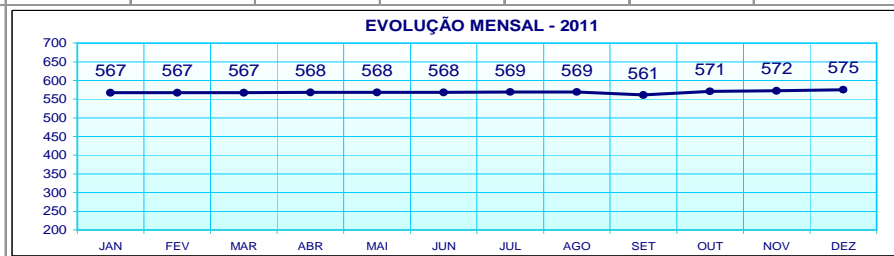
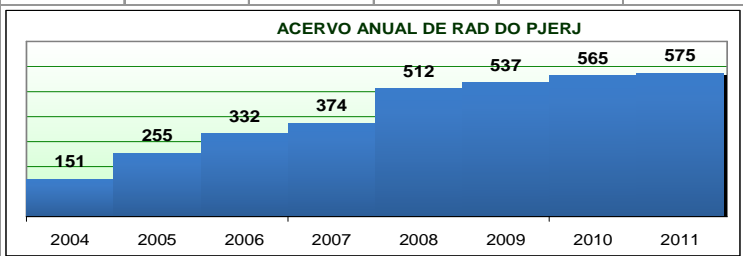
ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

PLANILHA DE INDICADORES

UNIDADE ORGANIZACIONAL		DGDIN/DEDOC													
PROCESSO DE TRABALHO / OBJETIVO DA QUALIDADE	Controlar Trâmite de Documentos do SIGA														
INDICADOR	ID.11.4-ACERVO DE RAD DO PJERJ							DESEMPENHO		--		MONITORAMENTO		X	
FINALIDADE DO INDICADOR	Acompanhar a Evolução do Sistema Normativo do PJERJ														
FÓRMULA	$(\sum \text{RAD em vigor no PJERJ})$ por unidade														
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO	Mensal														
ORIGEM DOS DADOS	SIDOC										SENTIDO DE MELHORIA		(Nm) Nominal é Melhor		
META	Não há.										UNIDADE DE MEDIDA		RAD		
PERIODICIDADE	Mensal														

EVOLUÇÃO DO INDICADOR	2011														Result. no Per.
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ			
	567	567	567	568	568	568	569	569	561	571	572	575	575	--	
EVOLUÇÃO DO INDICADOR	2012														Result. no Per.
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ			

RESULTADO NO PERÍODO	
2004	151
2005	255
2006	332
2007	374
2008	512
2009	537
2010	565
2011	575



ANÁLISE DE DADOS: Verifica-se uma tendência desde de 2008 de estabilidade do acervo de RAD momento em que parte considerável das RAD da área administrativas foram elaboradas. O aumento 10 RAD em 2011 consiste da publicação de 30 RAD novas (4 CM,6 DGADM,1 DGCON,1 DGDIN,2 DGFAJ,3 DGLOG,1 DGPCF,1 DGPES,1 DGTEC, 1 EMERJ, 2 NUR, 1 PJERJ,1 SECCM, 2 VEP e 3 VUNI) e do cancelamento de 20 RAD (1 DGCOI,1 DGCON,1 DGDIN,1 DGLOG,9 DGPCF,5 DGTEC,1 NUR e 1 VCIV-05NUR) demonstrando que os processos de trabalho do PJERJ estão em constante atualização e que a evolução do Sistema Normativo do PJERJ não está diretamente relacionado à quantidade de RAD, uma vez que o DEDOC já identificou e está atuando junto às unidades que possuem um único processo de trabalho fracionado em diversas RAD.

AÇÕES GERENCIAIS: Acompanhar o apoio às unidades executoras no que tange à elaboração/revisão de RAD. Propor a realização de estudo confrontando a lista mestre de RAD com a Árvore de Processo de Trabalho do PJERJ, identificando processos de trabalho ainda não documentados ou que necessitem de novo mapeamento.

Responsável pela emissão do relatório: Adriane / Tristão Responsável (aprovação e divulgação): Deures Data: 02/01/2012



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

UNIDADE ORGANIZACIONAL		DGDIN / DEAUD					
ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.							
PROCESSO DE TRABALHO / OBJETIVO DA QUALIDADE		Impulsionar o desenvolvimento institucional do PJERJ					
INDICADOR	ID 11.5 - 1º nível - auditorias realizadas e auditorias planejadas no período	DESEMPENHO		X		MONITORAMENTO	
FINALIDADE DO INDICADOR	Monitorar o cumprimento do programa regular de auditorias						
FÓRMULA	$(\sum \text{de auditorias realizadas}) \text{ e } (\sum \text{de auditorias planejadas})$ por tipo e unidade						
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO	Acumulado						
ORIGEM DOS DADOS	Programa de auditorias			SENTIDO DE MELHORIA		(nM) nominal é melhor	
META	Programadas 101 auditorias para 2011			UNIDADE DE MEDIDA		Nº de auditorias realizadas e planejadas	
PERIODICIDADE	Trimestral						
EVOLUÇÃO DO INDICADOR	2004 ~ 2015	2004	2005	2006	2007	2008	2009
		10	34	86	86	104	124
		2010	2011	2012	2013	2014	2015
		109	109	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
RESULTADO NO PERÍODO							
Realizadas até 2010	553	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>RESULTADO NO PERÍODO</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Auditorias Planejadas x Realizadas, por ano</p> </div> </div>					
Realizadas em 2011	109						
Planejadas para 2011 (meta)	101						



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

ANÁLISE DE DADOS	<p>A primeira versão do Programa Anual de Auditorias do SIGA registrava 93 auditorias ordinárias (51 internas x 42 externas) e incluía, além dessas, 5 auditorias extraordinárias (2 internas e 3 externas), conforme abaixo:</p> <ul style="list-style-type: none">• 01VCIV/CGCP (I-9), em razão de mudança de administração superior;• EMERJ (I-12), requerida pela RAS, em razão da mudança da EMERJ e da auditoria de follow-up seguinte;• EMERJ (F-1), recomendada na auditoria de recertificação de 25/11/2010; realizada em 19/05/2011;• 06VCIV/CP (Ex-1), recomendada na auditoria de recertificação de 07/10/2010; realizada em 05/04/2011;• DEDIS (Ex-1), recomendada na auditoria de recertificação de 15/12/2010; agendada para 10/06/2011. <p>Entretanto, a inclusão do DECME no processo de certificação alterou o planejamento inicial. Assim, o número de auditorias ordinárias planejadas foi alterado para 96 (52 internas x 44 externas). Das 96 ordinárias, 94 auditorias foram realizadas. As duas auditorias ordinárias que constavam do planejamento e não ocorreram foram:</p> <ul style="list-style-type: none">• 1 9VCRI/CP (I-10) - auditoria transferida para 2ª quinzena de janeiro a pedido da Unidade em razão de mudança de RAS e Administração Superior. A prorrogação foi• SECCM (I-2) - a auditoria de certificação foi inicialmente prevista para julho. Assim, a 2ª auditoria interna ordinária foi programada para dezembro. Como a certificação <p>Ainda foram realizadas as seguintes auditorias internas extraordinárias, não planejadas:</p> <ul style="list-style-type: none">• IVJEC (I-12) realizada em 08/04/2011, tendo em vista que na auditoria interna realizada no IVJEC/CP em 24/03/2011, a RAD-JEC-009 não foi abrangida com entre• DEDIS (I-8) realizada em 12/05/2011 em decorrência de mudança de RAS.• SECCM (I-2) realizada em 26 /10/2011 por recomendação da equipe auditora que atuou na 1ª auditoria interna (não estavam implementados os procedimentos• DGDIN (I-9) realizada em 27/10/2011, tendo em vista a mudança de endereço da unidade.• DECME (I-2) realizada em 16/11/2011 por recomendação da equipe auditora que atuou na 1ª auditoria interna (não estavam implementados os procedimentos• SETRE (I-7) realizada em 18/11/2011 por mudança de RAS.• DGLOG (I-8) realizada em 28/11/2011 com o fim de verificar rotinas administrativas revisadas após a realização da auditoria ordinária em 12/08/2011. <p>Estão previstas, ainda, para este ano auditorias internas extraordinárias nos sistemas relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none">• DEGEA (I-10) realizada em 05 e 06/12/2011, cujo escopo são os arquivos regionais de Rio Bonito e Itaipava, em complementação à auditoria ordinária realizada nos• DEGAR (I-8) realizada em 13/12/2011 por mudança de RAS.	
AÇÕES GERENCIAIS	<ol style="list-style-type: none">(1) Manter o empenho na prevenção de auditorias extraordinárias, alertando os auditores internos quanto à necessidade de avaliar integralmente o escopo definido para a auditoria.(2) Elaborar e publicar o Programa Anual de Auditorias do SIGA 2012.(3) Emitir RACAP preventivo, considerando a proximidade do término do contrato com o IBQN, empresa contratada para serviços de auditoria interna, e a necessidade de reduzir o impacto para o SIGA.	
Responsável pela emissão do relatório: DEAUD/ SEAUD	Responsável (aprovação e divulgação): DGDIN	Data: 30/12/2011



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

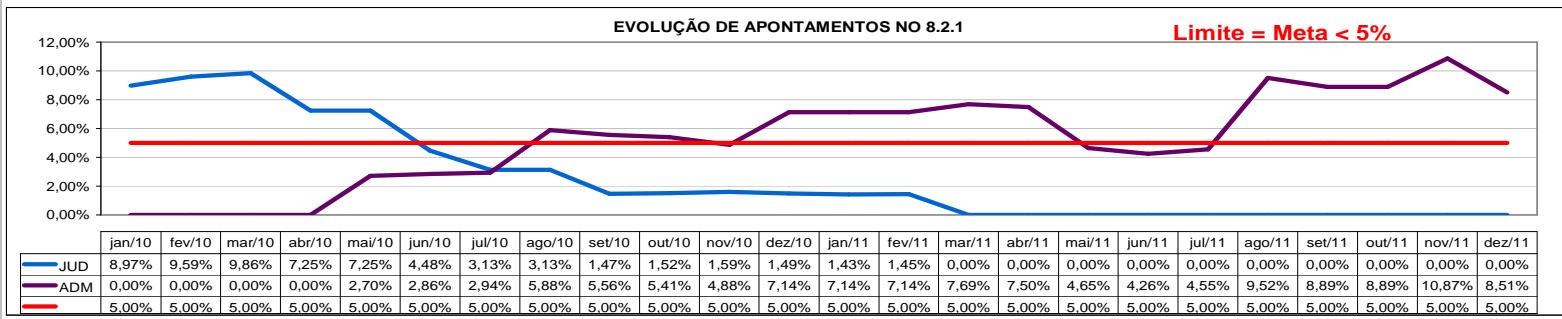
	PLANILHA DE INDICADORES														
	UNIDADE ORGANIZACIONAL		Diretoria Geral de Desenvolvimento Institucional												
PROCESSO DE TRABALHO	Impulsionar o Desenvolvimento Institucional do PJERJ														
INDICADOR	ID. 11.6 (1º nível) - Grau de implementação das ações corretivas e preventivas no PJERJ (Histórico)								DESEMPENHO		X		ACOMPANHAMENTO		
FINALIDADE DO INDICADOR	Avaliar o grau de implementação das ações corretivas e preventivas no PJERJ														
FÓRMULA	[(\sum RACAP com ações implementadas / \sum RACAP com implementação prevista até a data da medição) x 100]														
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO	cumulativo														
ORIGEM DOS DADOS	Sistema de Controle de RACAP								SENTIDO DE MELHORIA		(MM) Maior melhor				
META	> 98%(média em 31/12/11)								UNIDADE DE MEDIDA		Conforme fórmula				
PERIODICIDADE	Mensal														
EVOLUÇÃO DO INDICADOR	2010		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
	Previstos		1754	1774	1800	1833	1844	1871	1913	1960	1978	2008	2043	2076	
	Implementados		1707	1749	1773	1803	1817	1841	1882	1921	1948	1968	2007	2029	
	%		97,32%	98,59%	98,44%	98,36%	98,54%	98,40%	98,38%	98,01%	98,48%	98,01%	98,33%	97,74%	98,22%
	Não implem.		47	25	27	30	27	30	31	39	30	40	34	47	
	2011		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
	Previstos		2090	2122	2160	2183	2202	2196	2240	2261	2261	2312	2351	2378	
	Implementados		2051	2083	2119	2139	2154	2163	2191	2215	2215	2260	2302	2334	
%		98,13%	98,16%	98,10%	97,98%	97,82%	98%	97,81%	97,97%	97,97%	97,75%	97,92%	98,15%	98,02%	
Não implem.		39	39	41	44	48	33	49	46	46	52	49	44		
RESULTADO NO PERÍODO															
2010	98,22%														
2011	98,02%														
META (>)	98%														
ANÁLISE DE DADOS:	O indicador fechou o período de análise dentro da meta estabelecida, ou seja, 98,02% das ações corretivas/preventivas do PJERJ foram implementadas. Dos 302 novos RACAP abertos em 2011, 10 são preventivos, o que demonstra um aumento de 100% no número de RACAP preventivos emitidos em 2011, em comparação ao ano de 2010 (05). Quanto aos RACAP implementados fora do prazo, em 2011 foram 64 - 28% a menos que 2010, quando 88 RACAP foram implementados fora do prazo.														
AÇÕES GERENCIAIS	Estimular, por meio de reuniões, capacitação em tratamento de produto não conforme e à cada implementação da RAD-PJERJ-04, a emissão de RACAP preventivos, destacando sua importância para o sistema de gestão da unidade e a necessidade de planejamento das ações corretivas, evitando assim a prorrogação dos prazos de implementação.														
Responsável pela emissão do relatório: SECIM					Responsável (aprovação e divulgação): DEMED					12/01/2012					



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

		PLANILHA DE INDICADORES																	
		UNIDADE ORGANIZACIONAL		DGDIN / DEMED															
PROCESSO DE TRABALHO		APOIAR PESQUISA DE SATISFAÇÃO E OPINIÃO DAS UNIDADES COM SIGA IMPLEMENTADO OU EM PROCESSO DE IMPLEMENTAÇÃO																	
INDICADOR		ID. 11.7 (1º Nível) Grau de Apontamentos no item 8.2.1 da NBR ISO 9001:2008 em Auditorias de Gestão no PJERJ																	
FINALIDADE DO INDICADOR		Monitorar a necessidade de apoio às pesquisas.												Desempenho		X		Monitoramento	
FÓRMULA		[Σ(auditorias com ocorrências no requisito 8.2.1 nos últimos doze meses) / Σ(auditorias em Unidades do PJERJ realizadas nos últimos doze meses)]																	
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO		Status																	
ORIGEM DOS DADOS		DGDIN/DEAUD - Sistema SIAUD																	
META		Área Jurisdicional - Não ultrapassar 5% no período												SENTIDO DE MELHORIA		(mM) Menor é melhor			
PERIODICIDADE		Área Administrativa - Não ultrapassar 5% no período												UNIDADE DE MEDIDA		Auditorias			
PERIODICIDADE		Mensal																	
EVOLUÇÃO DO INDICADOR Área Jurisdicional		2010	Período	jan/10	fev/10	mar/10	abr/10	mai/10	jun/10	jul/10	ago/10	set/10	out/10	nov/10	dez/10				
			% no Período	8,97%	9,59%	9,86%	7,25%	7,25%	4,48%	3,13%	3,13%	1,47%	1,52%	1,59%	1,49%				
			Apont. no Per.	7	7	7	5	5	3	2	2	1	1	1	1				
		Σ Aud.no Per.	78	73	71	69	69	67	64	64	68	66	63	67					
		2011	Período	jan/11	fev/11	mar/11	abr/11	mai/11	jun/11	jul/11	ago/11	set/11	out/11	nov/11	dez/11				
			% no Período	1,43%	1,45%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%				
Apont. no Per.	1		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
Σ Aud.no Per.	70	69	64	65	61	58	62	61	57	56	58	58							
EVOLUÇÃO DO INDICADOR Área Administrativa		2010	Período	jan/10	fev/10	mar/10	abr/10	mai/10	jun/10	jul/10	ago/10	set/10	out/10	nov/10	dez/10				
			% no Período	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,70%	2,86%	2,94%	5,88%	5,56%	4,88%	7,14%	7,14%				
			Apont. no Per.	0	0	0	0	1	1	2	2	2	2	2	3				
		Σ Aud.no Per.	39	40	42	36	37	35	34	34	36	37	41	42					
		2011	Período	jan/11	fev/11	mar/11	abr/11	mai/11	jun/11	jul/11	ago/11	set/11	out/11	nov/11	dez/11				
			% no Período	7,14%	7,14%	7,69%	7,50%	4,65%	4,26%	4,55%	9,52%	8,89%	8,89%	10,87%	8,51%				
Apont. no Per.	3		3	3	3	2	2	2	4	4	4	5	4						
Σ Aud.no Per.	42	42	39	40	43	47	44	42	45	45	46	47							
RESULTADO NO PERÍODO																			
2010-JUD		4,98%																	
2011-JUD		4,98%																	
META JUD (-)		5,00%																	
2010 - ADM		4,98%																	
2011 - ADM		0,06%																	
META ADM (-)		5,00%																	
ANÁLISE DE DADOS		<p>A meta foi alcançada nas unidades jurisdicionais, porém, não foi obtido o mesmo resultado nas unidades administrativas. Na análise do indicador, percebeu-se a necessidade de revisão da forma de contabilizar os resultados para facilitar a atuação do SEREL junto às unidades. Atualmente, o indicador considera os resultados acumulados dos últimos doze meses, ou seja, em janeiro de 2010 computou-se os números de auditorias e apontamentos desde janeiro de 2009.</p> <p>Em 2010, as unidades jurisdicionais tiveram 01 (um) apontamento no item 8.2.1, zero apontamento em 2011. Nas unidades administrativas foram 03 (três) apontamentos em 2010 e 04 (quatro) apontamentos no item 8.2.1, em 2011, o que demonstra um ligeiro aumento no período, com tendência de queda.</p>																	
AÇÕES GERENCIAIS		Implementar as ações definidas no RACAP emitido para investigar a causa do não alcance da meta e para revisar a forma de medição do indicador.																	
Responsável pela emissão do relatório:		DEMED/SEREL												Responsável (aprovação e divulgação):		DGDIN/DEMED E DGDIN/GBDIN		Data: 12/01/2012	





RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

UNIDADE ORGANIZACIONAL		DGDIN/GBDIN																																													
PROCESSO DE TRABALHO		Impulsionar o Desenvolvimento Institucional																																													
INDICADOR		ID.11.12 - (1º Nível) Índice de Emissão de RIGER Setoriais				DESEMPENHO		X		MONITORAMENTO																																					
FINALIDADE DO INDICADOR		Acompanhar a gestão das Unidades Executoras da Administração Superior																																													
FÓRMULA		$\Sigma[(\text{Total de RIGER emitidos no período} / \text{Total de UO Executoras}) \times 100] / \text{n}^\circ \text{ de períodos}$																																													
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO		Status																																													
ORIGEM DOS DADOS		Relatórios encaminhados à DGDIN							SENTIDO MELHORIA	Mm (Maior é melhor)																																					
META		Emissão do RIGER por 100% das Unidades Executoras e Judiciárias da Adm. Superior.							UNIDADE DE MEDIDA	Nº. de RIGER elaborados																																					
PERIODICIDADE		Semestral																																													
EVOLUÇÃO DO INDICADOR	2006 - 2008	1º SEM/06	2º SEM/06	Md Per.	1º SEM/07	2º SEM/07	Md Per.	1º SEM/08	2º SEM/08	Md Per.																																					
		36%	33%	35%	44%	44%	44,00%	56%	70%	63%																																					
	2009 - 2011	1º SEM/09	2º SEM/09	Md Per.	1º SEM/10	2º SEM/10	Md Per.	1º SEM/11	2º SEM/11	Md Per.																																					
		81%	86%	83%	67%	81%	74%	86%																																							
	UO emissoras de RIGER	17	18	18	14	17	16	18																																							
	UO do PJERJ	21	21	21	21	21	21	21																																							
NO PERÍODO																																															
MD 2006	35%																																														
MD 2007	44%																																														
MD 2008	63%																																														
MD 2009	83,5%																																														
MD 2010	73,8%																																														
MD 2011																																															
META	100%																																														
ANÁLISE DE DADOS:		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>MÉDIA DE EMISSÃO DE RIGER SETORIAIS</p> <table border="1" style="margin: 0 auto;"> <caption>MÉDIA DE EMISSÃO DE RIGER SETORIAIS</caption> <thead> <tr><th>Ano</th><th>MD</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>2006</td><td>35%</td></tr> <tr><td>2007</td><td>44%</td></tr> <tr><td>2008</td><td>63%</td></tr> <tr><td>2009</td><td>83,5%</td></tr> <tr><td>2010</td><td>74%</td></tr> <tr><td>2011</td><td>86%</td></tr> <tr><td>META</td><td>100%</td></tr> </tbody> </table> </div> <div style="text-align: center;"> <p>MÉDIA DE EMISSÃO DE RIGER SETORIAIS - EVOLUÇÃO</p> <table border="1" style="margin: 0 auto;"> <caption>MÉDIA DE EMISSÃO DE RIGER SETORIAIS - EVOLUÇÃO</caption> <thead> <tr><th>Semestre</th><th>1º SEM</th><th>2º SEM</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>2006</td><td>36%</td><td>33%</td></tr> <tr><td>2007</td><td>44%</td><td>44%</td></tr> <tr><td>2008</td><td>56%</td><td>70%</td></tr> <tr><td>2009</td><td>81%</td><td>86%</td></tr> <tr><td>2010</td><td>67%</td><td>81%</td></tr> <tr><td>2011</td><td>86%</td><td>86%</td></tr> </tbody> </table> </div> </div>									Ano	MD	2006	35%	2007	44%	2008	63%	2009	83,5%	2010	74%	2011	86%	META	100%	Semestre	1º SEM	2º SEM	2006	36%	33%	2007	44%	44%	2008	56%	70%	2009	81%	86%	2010	67%	81%	2011	86%	86%
Ano	MD																																														
2006	35%																																														
2007	44%																																														
2008	63%																																														
2009	83,5%																																														
2010	74%																																														
2011	86%																																														
META	100%																																														
Semestre	1º SEM	2º SEM																																													
2006	36%	33%																																													
2007	44%	44%																																													
2008	56%	70%																																													
2009	81%	86%																																													
2010	67%	81%																																													
2011	86%	86%																																													
AÇÕES GERENCIAIS:		<p>1) Atuação da Diretora-Geral junto aos DG e RD das Unidades Executoras e Judiciárias da Administração Superior, particularmente aquelas que não emitiram RIGER Semestral em 2011 (SETOE, 2ª VICE e DGSEI);</p> <p>2) Divulgação e incentivo à participação dos RDs no curso RGP (Rotinas Gerais do PJERJ), que foi validado em novembro de 2011;</p> <p>3) Promoção de ação corretiva para tratar a não emissão do RIGER pelo SETOE, 2ª VICE e DGSEI.</p>																																													
Responsável pela emissão do relatório: DGDIN/GBDIN					Responsável (aprovação e divulgação): DGDIN				Data: 30/12/2011																																						



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

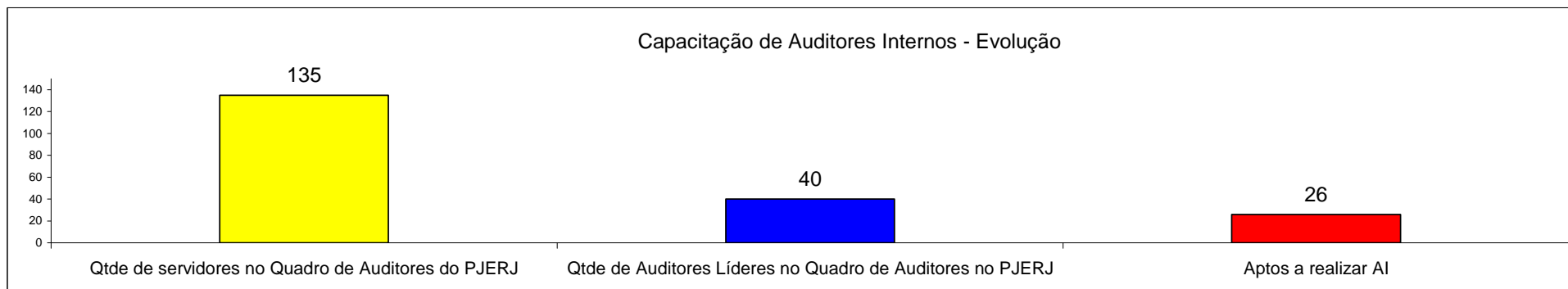
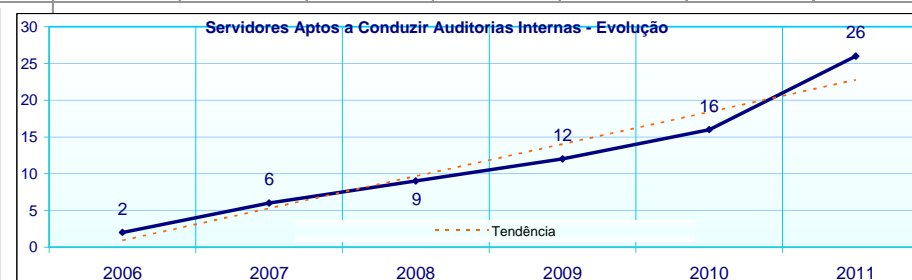
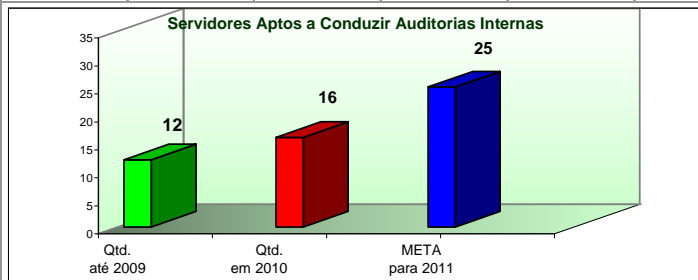
PLANILHA PARA MONITORAMENTO DE INDICADORES								
	UNIDADE ORGANIZACIONAL	DGDIN/GBDIN						
PROCESSO DE TRABALHO	Impulsionar o Desenvolvimento Institucional							
INDICADOR	ID.11.13 - (1º Nível) Índice de Pontualidade de RIGER Setoriais	DESEMPENHO	X	MONITORAMENTO				
FINALIDADE DO INDICADOR	Acompanhar a pontualidade da emissão dos RIGER Setoriais							
FÓRMULA	(Total de RIGER encaminhados no prazo, no período / Total de RIGER encaminhados) x 100							
ORIGEM DOS DADOS	Relatórios encaminhados	SENTIDO DE MELHORIA		Mm (Maior é melhor)				
META	Manter a média anual de entrega no prazo acima de 50%	UNIDADE DE MEDIDA		Nº. de RIGER				
PERIODICIDADE	Semestral							
EVOLUÇÃO DO INDICADOR	1º SEM/06	1º SEM/07	1º SEM/08	1º SEM/09	1º SEM/10	1º SEM/11	1º SEM/12	1º SEM/13
	31%	50%	46%	65%	40%	67%		
	2º SEM/06	2º SEM/07	2º SEM/08	2º SEM/09	2º SEM/10	2º SEM/11	2º SEM/12	2º SEM/13
	33%	56%	65%	67%	0%			
	Md Anual.	Md Anual.	Md Anual.	Md Anual.	Md Anual.	Md Anual.	Md Anual.	Md Anual.
	32%	53%	56%	66%	20%			
MÉDIA ANUAL								
2006	32%							
2007	53%							
2008	56%							
2009	66%							
2010	20%							
2011								
META	50%							
		MÉDIA ANUAL DE PONTUALIDADE DE RIGER (Gráf.1)			PONTUALIDADE DE RIGER SETORIAIS - EVOLUÇÃO (Gráf.2)			
ANÁLISE DE DADOS:	Todas as ações previstas em maio/2011 para melhorar os níveis do indicador foram realizadas e a medição atual demonstra que os efeitos foram positivos. Quatorze (14), das vinte e uma (21) Unidades Executoras da Administração Superior encaminharam à DGDIN os respectivos RIGER no prazo estabelecido. O controle de entrega, análise e publicação consta em planilha própria. A meta estabelecida para pontualidade na entrega (50%) foi superada.							
AÇÕES GERENCIAIS:	1) Incentivar a continuidade do treinamento para Representantes de Direção e substitutos com base no novo modelo de RIGER proposto; 2) Mobilizar os Diretores-Gerais do PJERJ, conscientizando-os a respeito da importância da entrega do RIGER Setorial dentro do prazo estabelecido pela RAD-PJERJ-007, uma vez que o atraso impacta negativamente a elaboração do RIGER PJERJ.							
Responsável pela emissão do relatório: DGDIN/GBDIN				Responsável (aprovação e divulgação): DGDIN				Data: 30/08/2011



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

		PLANILHA DE INDICADORES																					
		UNIDADE ORGANIZACIONAL						DGDIN / DEAUD															
PROCESSO DE TRABALHO/ OBJETIVO ESTRATÉGICO		Impulsionar o desenvolvimento institucional																					
INDICADOR		(ID. 11.14 - 1º nível) SERVIDORES APTOS A CONDUZIR AUDITORIAS INTERNAS						DESEMPENHO		X		ACOMPANHAMENTO											
FINALIDADE DO INDICADOR		Acompanhar a quantidade de auditores do Quadro do PJERJ aptos a realizar auditorias internas no PJERJ, como auditor líder.																					
FÓRMULA		$(\sum \text{ auditores internos nível III})$																					
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO		Acumulado																					
ORIGEM DOS DADOS		Banco de Dados SIAUD						SENTIDO DE MELHORIA		MM (maior é melhor)													
META		25 (15+10) servidores aptos a conduzir auditorias internas em 2011.						UNIDADE DE MEDIDA		nº de servidores aptos													
PERIODICIDADE		anual																					
EVOLUÇÃO DO INDICADOR		2006-2011		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012							
RESULTADO NO PERÍODO		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012									
		2		6		9		12		16		26											
Qtd. até 2009		12		12		16		25															
Qtd. em 2010		16		16		16		16		16		16		16		16		16		16		16	
META para 2011		25		25		25		25		25		25		25		25		25		25		25	





RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

ANÁLISE DE DADOS	<p>Em 2011, a inclusão de 01 servidora no Quadro de Auditores Afastados, em razão de lotação na DGDIN, alterou o número de auditores aptos de 16 para 15. Assim, para atingir a meta, planejou-se a capacitação de 10 auditores e não os 09 anteriormente previstos.</p> <p>Para tanto, 12 servidores foram selecionados para o treinamento. A execução do planejamento incluiu cursos de reciclagem, acompanhamento de auditorias, avaliações de desempenho e encontros para esclarecimentos. Dos 12 selecionados, 11 passaram pelos treinamentos planejados e se tornaram aptos.</p> <p>A meta foi superada e, atualmente, o PJERJ conta com 26 auditores aptos. São eles: Paula Lage (2006), Andreia Moreira (2006), Sergio Ricardo Sydo (2007), Eliane Faller (2007), Walter Grynspan (2008), Patricia Lourenço (2008/09), Zaroni da Conceição (2009), Carla Raposo (2009), Lisete Gama (2009), Rodrigo Almeida (2010), Pablo Lechuga (2010), José Renato Caricchio (2010), Mauricio Wagner Pastor (2010), Ângelo Acúrcio (2010), Vander Francisco Rodrigues (2010), Regina Celia Brito Lourenço (2011), Fabio Luiz Teixeira Primo (2011), Teresinha de Jesus (2011), Alvaro Branco Araújo (2011); Jaqueline Souza Brito (2011), Marisa da Rocha Garcia (2011), Eliane Nascimento Santos Dias (2011) Maria Clara Silva Almeida (2011), Gilmar Pereira da Silva (2011), Denise Passos do Vale (2011) e Luiz Antonio Lima da Silva (2011).</p> <p>A atuação dos auditores internos do PJERJ tem reduzido custos com a contratação de serviços de auditoria interna. Em 2010 a participação de servidores nas auditorias gerou uma economia de R\$ 48.918,03.</p> <p>Em 2011, de um total de 62 auditorias internas realizadas, 41 contaram com a atuação dos auditores internos do PJERJ (50,25HD), como auditor assistente ou auditor líder, proporcionando uma economia de R\$ 67.346,05 (considerando-se o valor de R\$ 1.340,22 por dia de auditoria). As auditorias foram realizadas nos seguintes sistemas: IVJEC/CP, 18VCIV/CP, IXJECRIM/CP, 07VCIV/CP, 04VCIV/MACP, 18CCIV, DGADM/DEDIS, FETJ/DEGAR, 35VCIV/CP, 03VCIV/MACP, DGSEI/DESEP, DGFEX, 1VP/DECIV, 06VCIV/CP, 25VCIV/CP, XXVIIJEC/CP, DGSEI, DGLOG/DECAN, 16VCRI/CP, 01VCIV/CGCP, DGCON, CCM/VCIV/CP, 03VCIV/SM/CADAT, DGLOG, VCIV/05NUR, 32VCRI/CP, 28VCRI/CP, 09VCRI/CP, DGFAJ, DEDIS, DECME, SECCM, DGDIN, DGTEC, DGENG, 05VOS/CP, DELFA, 29VCRI/CP, IVJEC/CP, FETJ/DEGAR e 01VEMP/CP.</p>			
AÇÕES GERENCIAIS	<ol style="list-style-type: none">(1) Dar ciência aos auditores aptos do resultado da avaliação realizada pela DGDIN e pelo auditado (FRM-PJERJ-005-03).(2) Acompanhar o Processo nº 2010.126.744, que trata da gratificação dos auditores internos do PJERJ.(3) Preparar para 2012 a realização de encontro de auditores para reciclagem e troca de experiências.(4) Estabelecer a meta para 2012.			
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 40%;">Responsável pela emissão do relatório: Danielle Ribas</td><td style="width: 40%;">Responsável (aprovação e divulgação): Maria Deures Martins Ferreira</td><td style="width: 20%;">Data: 30/12/2011</td></tr></table>		Responsável pela emissão do relatório: Danielle Ribas	Responsável (aprovação e divulgação): Maria Deures Martins Ferreira	Data: 30/12/2011
Responsável pela emissão do relatório: Danielle Ribas	Responsável (aprovação e divulgação): Maria Deures Martins Ferreira	Data: 30/12/2011		



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

3.2 Indicadores e Análise de Dados (2º nível dos Processos de Trabalho)

UNIDADE ORGANIZACIONAL		PLANILHA DE INDICADORES																																																										
UNIDADE ORGANIZACIONAL		DGDIN/DEDOC																																																										
PROCESSO DE TRABALHO / OBJETIVO DA QUALIDADE	MANTER E DESENVOLVER A DOCUMENTAÇÃO DO SIGA																																																											
INDICADOR	ID.11.1.1 PERCENTUAL DE RAD REVISADAS										DESEMPENHO	--	MONITORAMENTO	X																																														
FINALIDADE DO INDICADOR	Promover a vitalidade do Sistema Normativo do PJERJ, analisando por unidade.																																																											
FÓRMULA	[(∑ RAD com revisão por período inferior ou igual a 12 meses)/(Acervo de RAD do PJERJ)] X 100																																																											
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO	Mensal																																																											
ORIGEM DOS DADOS	Banco de Dados DGDIN/SIDOC										SENTIDO DE MELHORIA	(Mm) Maior é melhor																																																
META	Não há										UNIDADE DE MEDIDA	Percentual																																																
PERIODICIDADE	Mensal																																																											
EVOLUÇÃO DO INDICADOR	2010	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Result. 2010																																														
	2011	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Result. no Per.																																														
RESULTADO NO PERÍODO		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">PERÍODO ANTERIOR</td> <td colspan="14" style="text-align: center;">83%</td> </tr> <tr> <td>PERÍODO ATUAL</td> <td colspan="14" style="text-align: center;">75%</td> </tr> <tr> <td>META</td> <td colspan="14" style="text-align: center;">Não há</td> </tr> </table>														PERÍODO ANTERIOR	83%														PERÍODO ATUAL	75%														META	Não há													
PERÍODO ANTERIOR	83%																																																											
PERÍODO ATUAL	75%																																																											
META	Não há																																																											
		<p style="text-align: center;">COMPARATIVO DA EVOLUÇÃO ANUAL</p>							<p style="text-align: center;">EVOLUÇÃO MENSAL - 2011</p>																																																			
		<p style="text-align: center;">PERCENTUAL POR UO/COMPETÊNCIA</p>																																																										
ANÁLISE DE DADOS:	O indicador apresenta uma melhora a partir de julho em razão da implementação das ações decorrentes do RACAP-DGDIN-006/2011. O total de 75% de RAD revisadas ao final de 2011, equivalem a 429 RAD num acervo do PJERJ de 575 RAD. A situação de cada U.O. poder ser vista com detalher no gráfico PERCENTUAL DE RAD ATUALIZADAS POR U.O./COMPETÊNCIA. (ver Plan2)																																																											
AÇÕES GERENCIAIS:	As unidades com RAD não revisadas ou avaliadas estão sendo contatadas pelo DEDOC sendo oferecido apoio à revisão. As ações gerenciais estão sendo tratadas através de RACAP-DGDIN-006/2011 uma vez que houve um apontamento referente a este indicador na auditoria interna de 21/22 de junho de 2011.																																																											
Responsável pela emissão do relatório: Maria Luísa							Responsável (aprovação e divulgação): Tristão							Data: 02/01/2012																																														



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

		PLANILHA DE INDICADORES													
		UNIDADE ORGANIZACIONAL						DGDIN / DEAUD							
PROCESSO DE TRABALHO/ OBJETIVO ESTRATÉGICO		Promover auditorias de gestão do SIGA													
INDICADOR		(ID.11.2.1 - 2º nível) Servidores Aprovados no Curso de Formação de Auditores Líderes						DESEMPENHO		x		ACOMPANHAMENTO			
FINALIDADE DO INDICADOR		Gerenciar a manutenção do efetivo de auditor auditor assistente													
FÓRMULA		[(\sum servidores aprovados no curso de formação de auditores líderes) / (\sum servidores participantes do curso)] x 100, no período													
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO		ACUMULADO													
ORIGEM DOS DADOS		Banco de Dados SIAUD						SENTIDO DE MELHORIA		(MM) Maior é melhor					
META		Capacitar 90% dos servidores participantes no Curso de Auditor Líder em 2011.						UNIDADE DE MEDIDA		Percentual					
PERIODICIDADE		Anual													
EVOLUÇÃO DO INDICADOR		Período »		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011			TOTAL	
		Planejado »		5	9	7	7	15	8	10	30			91	
		Realizado »		5	9	6	8	14	8	10			60		
		% Plan/Real		100%	100%	86%	114%	93%	100%	100%			66%		
		Período »		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011			TOTAL	
		Acum .Plan. »		5	14	21	28	43	51	61	91				
Acum. Real. »		5	14	20	28	42	50	60							
RESULTADO NO PERÍODO		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">RESULTADO % PLANEJADO E REALIZADO NO PERÍODO</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">SERVIDORES QUE CONCLUÍRAM O CURSO DE AUDITOR LÍDER - EVOLUÇÃO</p> <p style="font-size: small; text-align: right;">Obs.: Contabilizados 28 auditores líderes afastados.</p> </div> </div>													
Resultado 2010		100%													
Resultado 2011		90%													
META		90%													



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

ANÁLISE DE DADOS	<p>Dos 50 servidores consultados sobre o interesse e a disponibilidade para participarem do treinamento, 30 confirmaram disponibilidade em 2011. Todos realizaram os treinamentos necessários e foram aprovados para esta etapa da capacitação. Entretanto, uma das auditoras inscrita na última turma não pôde participar do curso por motivo de saúde. Assim, das 30 vagas oferecidas este ano, 29 foram ocupadas.</p> <p>Os servidores indicados foram distribuídos em turmas distintas ao longo do ano, objetivando maior intercâmbio e troca de informações com participantes de outras empresas e conforme a disponibilidade de cada um. Até o momento, o DEAUD já conheceu o resultado das 05 primeiras turmas (realizadas em maio, junho, julho, agosto e setembro): os 12 participantes foram aprovados.</p> <p>O investimento na capacitação, além de propiciar o aprimoramento na utilização das ferramentas de gestão, também tem reduzido custos com contratação de serviços de auditoria interna. Em 2011, a participação de auditores do PJERJ em auditorias, como auditor assistente ou auditor líder, proporcionou uma economia de R\$ 67.346,05 (considerando-se o valor de R\$ 1.340,22 por dia de auditoria).</p> <p>Em 2011, até o momento, a economia é de R\$ 57.964,50</p>			
AÇÕES GERENCIAIS	<ol style="list-style-type: none">(1) Consultar os participantes acerca do resultado do curso.(2) Solicitar os certificados de aprovação dos servidores que ainda não enviaram ao DEAUD.(3) Atualizar o Quadro de Auditores.(4) Selecionar os candidatos que realizaram o Curso em 2012.			
<table border="1"><tr><td data-bbox="129 962 958 991">Responsável pela emissão do relatório: Danielle Ribas</td><td data-bbox="963 962 1812 991">Responsável (aprovação e divulgação): Maria Deures Martins Ferreira</td><td data-bbox="1816 962 2056 991">Data: 30/12/2011</td></tr></table>		Responsável pela emissão do relatório: Danielle Ribas	Responsável (aprovação e divulgação): Maria Deures Martins Ferreira	Data: 30/12/2011
Responsável pela emissão do relatório: Danielle Ribas	Responsável (aprovação e divulgação): Maria Deures Martins Ferreira	Data: 30/12/2011		



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

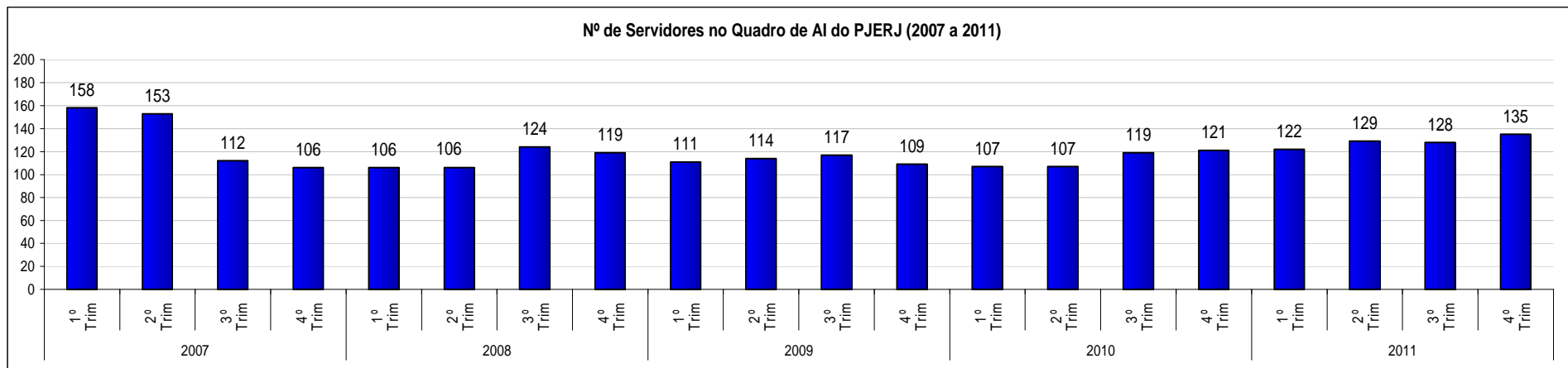
ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

FORMULÁRIO PARA MONITORAMENTO DE INDICADORES																																																																					
UNIDADE ORGANIZACIONAL	DGDIN / DEAUD																																																																				
PROCESSO DE TRABALHO/ OBJETIVO ESTRATÉGICO	Promover auditorias de gestão do SIGA																																																																				
INDICADOR	(ID.11.2.2 - nível 2) QUANTIDADE DE SERVIDORES NO QUADRO DE AUDITORES INTERNOS DO PJERJ <table style="float: right; border: 1px solid #ccc; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">DESEMPENHO</td> <td></td> <td style="background-color: #cccccc;">ACOMPANHAMENTO</td> <td style="color: red; text-align: center;">X</td> </tr> </table>	DESEMPENHO		ACOMPANHAMENTO	X																																																																
DESEMPENHO		ACOMPANHAMENTO	X																																																																		
FINALIDADE DO INDICADOR	Gerenciar a manutenção do Quadro de AI do PJERJ.																																																																				
FÓRMULA	(∑ Servidores no quadro de AI do PJERJ)																																																																				
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO	STATUS																																																																				
ORIGEM DOS DADOS	Bancos de Dados do SIAUD <table style="float: right; border: 1px solid #ccc; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">SENTIDO DE MELHORIA</td> <td>(MM) maior é melhor</td> </tr> </table>	SENTIDO DE MELHORIA	(MM) maior é melhor																																																																		
SENTIDO DE MELHORIA	(MM) maior é melhor																																																																				
META	N/C (ID de acompanhamento) <table style="float: right; border: 1px solid #ccc; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">UNIDADE DE MEDIDA</td> <td>nº servidores no quadro</td> </tr> </table>	UNIDADE DE MEDIDA	nº servidores no quadro																																																																		
UNIDADE DE MEDIDA	nº servidores no quadro																																																																				
PERIODICIDADE	Trimestral																																																																				
EVOLUÇÃO DO INDICADOR	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th></th> <th>1ºTrim/04</th><th>2ºTrim/04</th><th>3ºTrim/04</th><th>4ºTrim/04</th> <th>1ºTrim/05</th><th>2ºTrim/05</th><th>3ºTrim/05</th><th>4ºTrim/05</th> <th>1ºTrim/06</th><th>2ºTrim/06</th><th>3ºTrim/06</th><th>4ºTrim/06</th> <th>1ºTrim/07</th><th>2ºTrim/07</th><th>3ºTrim/07</th><th>4ºTrim/07</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: left;">Até 2007</td> <td>0</td><td>16</td><td>34</td><td>31</td> <td>42</td><td>63</td><td>84</td><td>141</td> <td>151</td><td>162</td><td>150</td><td>158</td> <td>158</td><td>153</td><td>112</td><td>106</td> </tr> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th></th> <th>1ºTrim/08</th><th>2ºTrim/08</th><th>3ºTrim/08</th><th>4ºTrim/08</th> <th>1ºTrim/09</th><th>2ºTrim/09</th><th>3ºTrim/09</th><th>4ºTrim/09</th> <th>1ºTrim/10</th><th>2ºTrim/10</th><th>3ºTrim/10</th><th>4ºTrim/10</th> <th>1ºTrim/11</th><th>2ºTrim/11</th><th>3ºTrim/11</th><th>4ºTrim/11</th> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">2008/2010</td> <td>106</td><td>106</td><td>124</td><td>119</td> <td>111</td><td>114</td><td>117</td><td>109</td> <td>107</td><td>107</td><td>119</td><td>121</td> <td>122</td><td>129</td><td>128</td><td>135</td> </tr> </tbody> </table>		1ºTrim/04	2ºTrim/04	3ºTrim/04	4ºTrim/04	1ºTrim/05	2ºTrim/05	3ºTrim/05	4ºTrim/05	1ºTrim/06	2ºTrim/06	3ºTrim/06	4ºTrim/06	1ºTrim/07	2ºTrim/07	3ºTrim/07	4ºTrim/07	Até 2007	0	16	34	31	42	63	84	141	151	162	150	158	158	153	112	106		1ºTrim/08	2ºTrim/08	3ºTrim/08	4ºTrim/08	1ºTrim/09	2ºTrim/09	3ºTrim/09	4ºTrim/09	1ºTrim/10	2ºTrim/10	3ºTrim/10	4ºTrim/10	1ºTrim/11	2ºTrim/11	3ºTrim/11	4ºTrim/11	2008/2010	106	106	124	119	111	114	117	109	107	107	119	121	122	129	128	135
	1ºTrim/04	2ºTrim/04	3ºTrim/04	4ºTrim/04	1ºTrim/05	2ºTrim/05	3ºTrim/05	4ºTrim/05	1ºTrim/06	2ºTrim/06	3ºTrim/06	4ºTrim/06	1ºTrim/07	2ºTrim/07	3ºTrim/07	4ºTrim/07																																																					
Até 2007	0	16	34	31	42	63	84	141	151	162	150	158	158	153	112	106																																																					
	1ºTrim/08	2ºTrim/08	3ºTrim/08	4ºTrim/08	1ºTrim/09	2ºTrim/09	3ºTrim/09	4ºTrim/09	1ºTrim/10	2ºTrim/10	3ºTrim/10	4ºTrim/10	1ºTrim/11	2ºTrim/11	3ºTrim/11	4ºTrim/11																																																					
2008/2010	106	106	124	119	111	114	117	109	107	107	119	121	122	129	128	135																																																					
RESULTADO NO PERÍODO	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">TOTAL (em 2010)</td> <td style="text-align: center;">121</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">TOTAL (em 2011)</td> <td style="text-align: center;">135</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">META</td> <td style="text-align: center;">---</td> </tr> </table> </td> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <div style="text-align: center;"> <p>RESULTADO NO PERÍODO</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>SERVIDORES NO QUADRO DE AI - EVOLUÇÃO</p> <table style="margin: 10px auto; border: none;"> <tr> <td>2004</td><td>2005</td><td>2006</td><td>2007</td><td>2008</td><td>2009</td><td>2010</td><td>2011</td> </tr> <tr> <td>31</td><td>141</td><td>158</td><td>106</td><td>119</td><td>109</td><td>121</td><td>135</td> </tr> </table> </div> </td> </tr> </table>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">TOTAL (em 2010)</td> <td style="text-align: center;">121</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">TOTAL (em 2011)</td> <td style="text-align: center;">135</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">META</td> <td style="text-align: center;">---</td> </tr> </table>	TOTAL (em 2010)	121	TOTAL (em 2011)	135	META	---	<div style="text-align: center;"> <p>RESULTADO NO PERÍODO</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>SERVIDORES NO QUADRO DE AI - EVOLUÇÃO</p> <table style="margin: 10px auto; border: none;"> <tr> <td>2004</td><td>2005</td><td>2006</td><td>2007</td><td>2008</td><td>2009</td><td>2010</td><td>2011</td> </tr> <tr> <td>31</td><td>141</td><td>158</td><td>106</td><td>119</td><td>109</td><td>121</td><td>135</td> </tr> </table> </div>	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	31	141	158	106	119	109	121	135																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">TOTAL (em 2010)</td> <td style="text-align: center;">121</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">TOTAL (em 2011)</td> <td style="text-align: center;">135</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">META</td> <td style="text-align: center;">---</td> </tr> </table>	TOTAL (em 2010)	121	TOTAL (em 2011)	135	META	---	<div style="text-align: center;"> <p>RESULTADO NO PERÍODO</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>SERVIDORES NO QUADRO DE AI - EVOLUÇÃO</p> <table style="margin: 10px auto; border: none;"> <tr> <td>2004</td><td>2005</td><td>2006</td><td>2007</td><td>2008</td><td>2009</td><td>2010</td><td>2011</td> </tr> <tr> <td>31</td><td>141</td><td>158</td><td>106</td><td>119</td><td>109</td><td>121</td><td>135</td> </tr> </table> </div>	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	31	141	158	106	119	109	121	135																																														
TOTAL (em 2010)	121																																																																				
TOTAL (em 2011)	135																																																																				
META	---																																																																				
2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011																																																														
31	141	158	106	119	109	121	135																																																														



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.



ANÁLISE DE DADOS	<p>Atualmente, o Quadro de Auditores Internos do PJERJ conta com 135 integrantes:</p> <p>A alteração no nº de integrantes do Quadro entre o 2º e o 3º trimestre é decorrente da lotação de um dos auditores na DGDIN.</p> <p>Entre os 3º e 4º trimestres o Quadro de Auditores Internos contou:</p> <p>a) com 09 novos integrantes, aprovados na 2ª turma do Curso de Auditoria de Gestão, realizada no período de 29/08 a 15/09: 1) Alessandro Bifarelli Junior; 2) André Luiz Rodrigues da Silva; 3) Catia Gama dos Santos; 4) Cleisa Mª de Faria Abreu Cantuaria; 5) Elane de Salles Cayres Ribeiro; 6) Felipe Martins Pagliares; 7) Hugo Silva Araújo; 8) Luiz Gustavo Miranda dos Santos; 9) Otavio Siqueira Pires.</p> <p>b) com o afastamento de 02 auditores: Ricardo de França Martins (08/11/2011) e Sandra Lucia da Conceição dos Santos (31/10/2011).</p>	
AÇÕES GERENCIAIS	<p>(1) Contatar a ESAJ para agendar as turmas planejadas para 2012.</p> <p>(2) Contatar RAS/RD, especialmente da U.O que entraram no processo de certificação, para conhecer os candidatos ao curso AGQ.</p> <p>(3) Monitorar a participação dos auditores do PJERJ em auditorias, zelando para que todos os integrantes acompanhem/realizem auditorias.</p> <p>(4) Manter o Quadro atualizado.</p>	
Responsável pela emissão do relatório: Danielle Ribas	Responsável (aprovação e divulgação): Maria Deures Martins Ferreira	Data: 30/12/2011



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

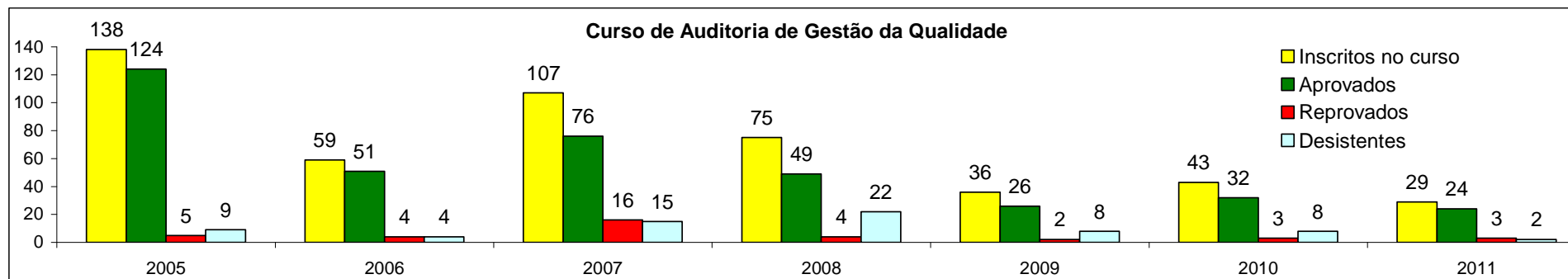
ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

UNIDADE ORGANIZACIONAL		DGDIN / DEAUD													
		PLANILHA DE INDICADORES													
PROCESSO DE TRABALHO OU OBJETIVO ESTRATÉGICO		Promover auditorias de gestão do SIGA													
INDICADOR		(ID 11.2.3 - 2º nível) Índice de servidores aprovados no Curso de Auditoria de Gestão da Qualidade								DESEMPENHO		X		ACOMPANHAMENTO	
FINALIDADE DO INDICADOR		Acompanhar a quantidade de servidores aprovados no Curso de Auditoria de Gestão da Qualidade no PJERJ.													
FÓRMULA		[(∑ servidores aprovados no curso de Auditoria de Gestão) / (∑ servidores planejados)] x 100													
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO		ACUMULADO													
ORIGEM DOS DADOS		Banco de Dados SIAUD								SENTIDO DE MELHORIA		(MM) Maior é melhor			
META		≥ 70% servidores aprovados no curso até o final de 2011								UNIDADE DE MEDIDA		percentual			
PERIODICIDADE		Trimestral													
EVOLUÇÃO DO INDICADOR	2005/2007	1ºTrim/05	2ºTrim/05	3ºTrim/05	4ºTrim/05	1ºTrim/06	2ºTrim/06	3ºTrim/06	4ºTrim/06	1ºTrim/07	2ºTrim/07	3ºTrim/07	4ºTrim/07	Tt. no Per.	
	2008/2010	1ºTrim/08	2ºTrim/08	3ºTrim/08	4ºTrim/08	1ºTrim/09	2ºTrim/09	3ºTrim/09	4ºTrim/09	1ºTrim/10	2ºTrim/10	3ºTrim/10	4ºTrim/10	Tt. no Per.	
		0	20	43	61	0	34	0	17	0	0	28	48	251	
		0	0	25	24	0	4	7	15	0	14	0	18	392	
RESULTADO NO PERÍODO															
TOTAL 2010	75%	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>Total de Servidores Aprovados</p> <p>75% (TOTAL 2010) vs 70% (META para 2011)</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>SERVIDORES APROVADOS NO CURSO DE AG - EVOLUÇÃO</p> <p>34 (2004), 158 (2005), 209 (2006), 285 (2007), 334 (2008), 360 (2009), 392 (2010), 416 (2011)</p> </div> </div>													
TOTAL 2011	83%														
META para 2011	70%														



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.



ANÁLISE DE DADOS	<p>Das 3 turmas do Curso de Auditoria de Gestão planejadas para 2011, apenas 2 foram realizadas. A 3ª turma foi cancelada devido a problemas no contrato celebrado entre a ESAJ e a UFF.</p> <p>- 1ª turma AGQ 01/11: 16 inscritos; 13 aprovados; 01 reprovado e 02 desistentes. Entre os aprovados, 09 ingressaram no Quadro de Auditores.</p> <p>- 2ª turma AGQ 02/11: 13 inscritos; 11 aprovados; 02 reprovados e 00 desistente. Todos os aprovados ingressaram no Quadro de Auditores do PJERJ.</p>
AÇÕES GERENCIAIS	<p>(1) Manter contato com a ESAJ para que sejam agendadas as turmas planejadas para 2012.</p> <p>(2) Contatar o RAS/RD das unidades que não indicaram candidatos para a última turma, prestando esclarecimento e orientação acerca da importância de identificar servidores com perfil adequado ao desempenho da função de auditor.</p> <p>(3) Verificar as turmas do Curso SIGA agendadas e as já realizadas para formar as próximas turmas de Noções, Interpretação e AGQ.</p>

Responsável pela emissão do relatório: Danielle Ribas

Responsável (aprovação e divulgação): Maria Deures Martins Ferreira

Data: 30/12/2011



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

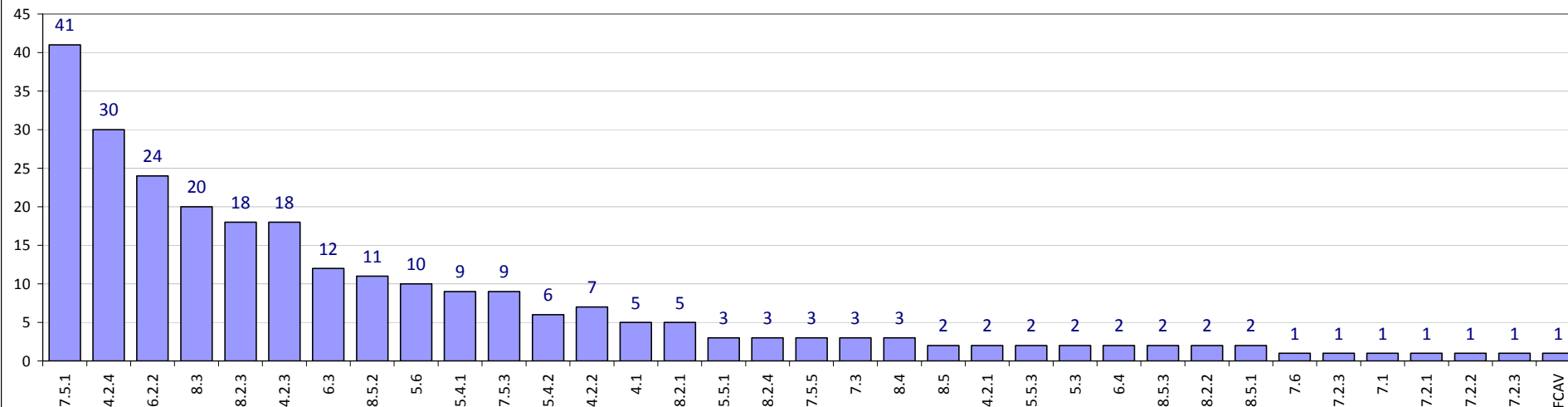
		PLANILHA DE INDICADORES												
		UNIDADE ORGANIZACIONAL						DGDIN / DEAUD						
PROCESSO DE TRABALHO/ OBJETIVO DA QUALIDADE		Promover auditorias de gestão do SIGA												
INDICADOR		ID.11.2.4 - 2º nível - quantidade média e quantidade total de apontamentos em auditorias de gestão no PJERJ						DESEMPENHO		MONITORAMENTO		X		
FINALIDADE DO INDICADOR		Acompanhar a eficácia do SIGA												
FÓRMULA		[(∑NC + ∑OBS)/(∑ auditorias de gestão)]												
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO		Acumulado												
ORIGEM DOS DADOS		Relatórios de Auditoria						SENTIDO DE MELHORIA		(nM) nominal é melhor				
META		N/A (ID de monitoramento)						UNIDADE DE MEDIDA		Conforme fórmula				
PERIODICIDADE		Trimestral												
EVOLUÇÃO DO INDICADOR	2006 - 2011	1º Trim/06	2º Trim/06	3º Trim/06	4º Trim/06	1º Trim/07	2º Trim/07	3º Trim/07	4º Trim/07	1º Trim/08	2º Trim/08	3º Trim/08	4º Trim/08	Média no Período
		0,0	0,1	3,9	4,8	3,4	3,1	4,1	4,1	3,2	2,9	3,9	2,9	3,0
		1º Trim/09	2º Trim/09	3º Trim/09	4º Trim/09	1º Trim/10	2º Trim/10	3º Trim/10	4º Trim/10	1º Trim/11	2º Trim/11	3º Trim/11	4º Trim/11	Média no Período
		3,0	3,3	2,4	3,1	2,4	3,5	2,6	2,8	1,6	1,1	3,4	2,5	2,6
RESULTADO NO PERÍODO														
MÉDIA DO PERÍODO ANTERIOR (2010)	2,8	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>RESULTADO NO PERÍODO</p> <p>MÉDIA DO PERÍODO ANTERIOR (2010): 2,8</p> <p>MÉDIA DO PERÍODO ATUAL (2011): 2,2</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Quantidade Média da ocorrência de Apontamentos, em Auditorias Internas x Externas em 2011</p> <p>1º Trimestre: 16 auditorias, 26 NC+OBS (Internal: 1,8, External: 1,5)</p> <p>2º Trimestre: 20 auditorias, 21 NC+OBS (Internal: 1,0, External: 1,2)</p> <p>3º Trimestre: 31 auditorias, 106 NC+OBS (Internal: 3,0, External: 4,3)</p> <p>4º Trimestre: 41 auditorias, 104 NC+OBS (Internal: 2,9, External: 3,0)</p> </div> </div>												
MÉDIA DO PERÍODO ATUAL (2011)	2,2													
META	N/A													



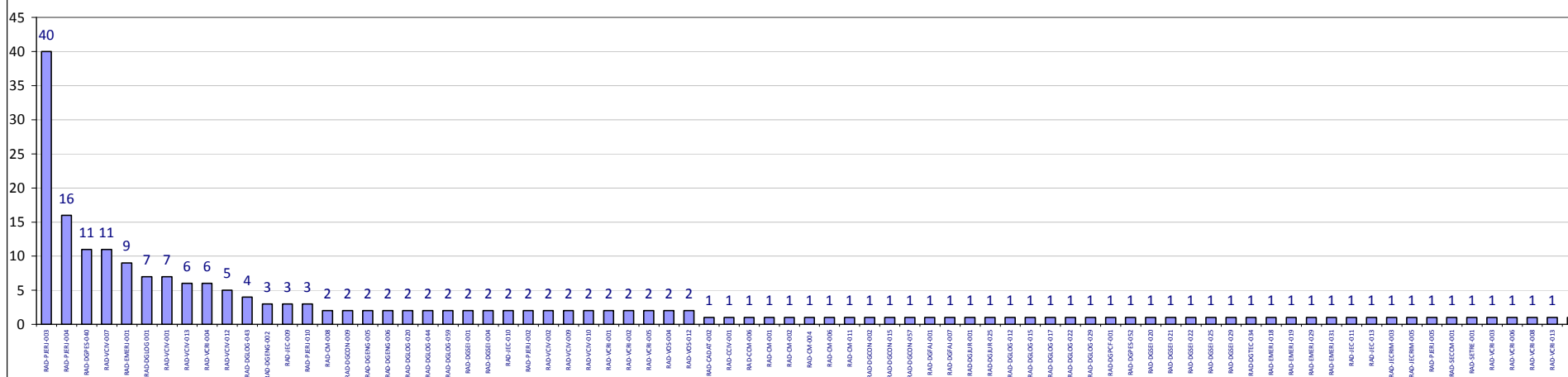
RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

QUANTIDADE DE REQUISITOS NORMATIVOS DA NBR ISO 9001 APONTADOS EM AUDITORIA DE GESTÃO EM 2011



QUANTIDADE DE PROCESSOS DE TRABALHO (RAD) APONTADOS EM AUDITORIA DE GESTÃO EM 2011





RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

ANÁLISE DE DADOS	<p>O aumento do número de apontamentos em auditorias externas observado no 3º trimestre é decorrente da pré-auditoria e auditoria de certificação fase 1 realizadas no 05NUR durante o período. As duas avaliações totalizam 18 desvios nas 15 unidades integrantes do modelo multisite.</p> <p>O 4º trimestre registra uma melhora do resultado alcançado em auditorias externas em relação às internas, uma vez que a quantidade média de apontamentos detectados nas internas se equipara à média alcançada nas externas, tendo sido realizadas 25 auditorias externas x 16 auditorias internas. Vale destacar que não foram contabilizados os apontamentos de 02 das 16 auditorias internas realizadas no 4º trimestre por estarem os respectivos relatórios pendentes de aprovação. Assim, o gráfico "Quantidade Média da Ocorrência de Apontamentos" não considera o resultado de 02 auditorias internas: DEGEA (I-10) e IVJEC/CP (I-13).</p> <p>23% das 41 NC + OBS verificadas no requisito 7.5.1 foram relativas à RAD-VCIV-007 (Processar), a 3ª na relação dos processos de trabalho mais apontados em auditorias. Ressalta-se que a referida RAD é aplicável a 24 unidades organizacionais certificadas, incluídas as 14 Varas Cíveis do 05NUR.</p> <p>Ainda quanto aos processos de trabalho que mais se destacaram, é importante registrar que a RAD-EMERJ-001 (apontada 05 vezes) foi auditada quatro vezes em 2011 (02 auditorias internas e 02 auditorias externas: 01 auditoria interna extraordinária, 01 follow-up, 01 auditoria interna ordinária e 01 auditoria de supervisão).</p>			
AÇÕES GERENCIAIS	<ol style="list-style-type: none">1) Orientar os auditores internos a avaliar mais detalhadamente os processos de trabalho com maior número de não-conformidades.2) Encaminhar às U.O. o histórico das NC + OBS detecadas em auditorias.			
<table border="1"><tr><td data-bbox="129 895 1016 920">Responsável pela emissão do relatório: Anna Claudia Otero</td><td data-bbox="1016 895 1800 920">Responsável (aprovação e divulgação): Danielle Ribas</td><td data-bbox="1800 895 2056 920">Data: 10/01/2012</td></tr></table>		Responsável pela emissão do relatório: Anna Claudia Otero	Responsável (aprovação e divulgação): Danielle Ribas	Data: 10/01/2012
Responsável pela emissão do relatório: Anna Claudia Otero	Responsável (aprovação e divulgação): Danielle Ribas	Data: 10/01/2012		



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

		PLANILHA PARA MONITORAMENTO DE INDICADORES					
		UNIDADE ORGANIZACIONAL			DGDIN/GBDIN		
PROCESSO DE TRABALHO		Realizar a Gestão da DGDIN					
INDICADOR		ID.11.4.1 - (2º Nível) Grau de Satisfação do Usuário da DGDIN			DESEMPENHO	X	MONITORAMENTO
FINALIDADE DO INDICADOR		Avaliar a satisfação dos usuários da DGDIN					
FÓRMULA		(\sum do percentual de Ótimo + Bom do conjunto de quesitos pesquisados)					
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO		Status					
ORIGEM DOS DADOS		FRM de PSU DGDIN			SENTIDO DE MELHORIA	Mm (Maior é melhor)	
META		Manter o grau de satisfação (O+B) acima de 98%			UNIDADE DE MEDIDA	%O+B PSU-DGDIN	
PERIODICIDADE		Semestral					
EVOLUÇÃO DO INDICADOR	2006 / 2007	1º SEM/06	2º SEM/06	MÉDIA NO ANO	1º SEM/07	2º SEM/07	MÉDIA NO ANO
			98%	98%	99,3%	95,8%	97,6%
	2008 / 2009	1º SEM/08	2º SEM/08	MÉDIA NO ANO	1º SEM/09	2º SEM/09	MÉDIA NO ANO
		99%	99%	99%	97%	99%	98%
	2010	1º SEM/10	2º SEM/10	MÉDIA NO ANO	1º SEM/11	2º SEM/11	MÉDIA NO ANO
		98%	98%	98%	98,89%	98,75%	98,82%
RESULTADO NO PERÍODO		<h3 style="color: blue;">MÉDIA DA SATISFAÇÃO DO USUÁRIO DGDIN - EVOLUÇÃO</h3>					
PERÍODO ANTERIOR (2010)	98,00%						
PERÍODO ATUAL (2011)	98,82%						
META Manter o grau de satisfação acima de:	>98%						



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

ANÁLISE DE DADOS	<p>A meta estabelecida (>98%) foi alcançada nas duas pesquisas de satisfação realizadas em 2011, fato considerado positivo, já que houve inclusão no formulário utilizado em novembro de diversos itens novos, que descreveram os serviços prestados pela DGDIN com maior detalhe e clareza.</p> <p>Na 1ª PSU, realizada em maio, foram encaminhados 346 e-mails para Auditor Interno, RAS/RD/RDS e Substitutos, Secretários, Magistrados, Diretores Gerais, Juízes Dirigentes dos NUR e Facilitadores do SIGA, tendo sido recebidos 120 formulários, que corresponde a cerca de 35% do total encaminhado. Foi o maior índice de retorno em PSU, em razão de reiteração do e-mail inicial</p> <p>Na 2ª PSU, realizada em novembro, dos 369 e-mails retornaram 78, cerca de 21% do total de formulários encaminhados, fato considerado positivo, já que houve alteração do formulário, detalhando os diversos serviços prestados pela DGDIN.</p> <p>Houve, porém, baixa participação de magistrados e secretários de juízes em ambas as pesquisas, questão que foi apontada na última auditoria e será tratada por meio de ação corretiva em 2012.</p>
AÇÕES GERENCIAIS	<ol style="list-style-type: none">1) Realizar as pesquisas nos meses de Abril e Outubro, viabilizando a obtenção do resultado antes das reuniões de análise crítica de maio e novembro;2) Rever o público-alvo e amostra representativa necessária para a realização de pesquisa válida;3) Emitir RACAP para analisar as causas da baixa participação de magistrados e secretários;4) Revisar a RAD-DGDIN-005 e RAD-DGDIN-001, adequando-as aos novos procedimentos.
<p>Responsável pela emissão do relatório: Iara / Ana Paula Sardinha Borges</p> <p>Responsável (aprovação e divulgação): Maria Deures Martin Data: 30/12/2011</p>	



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

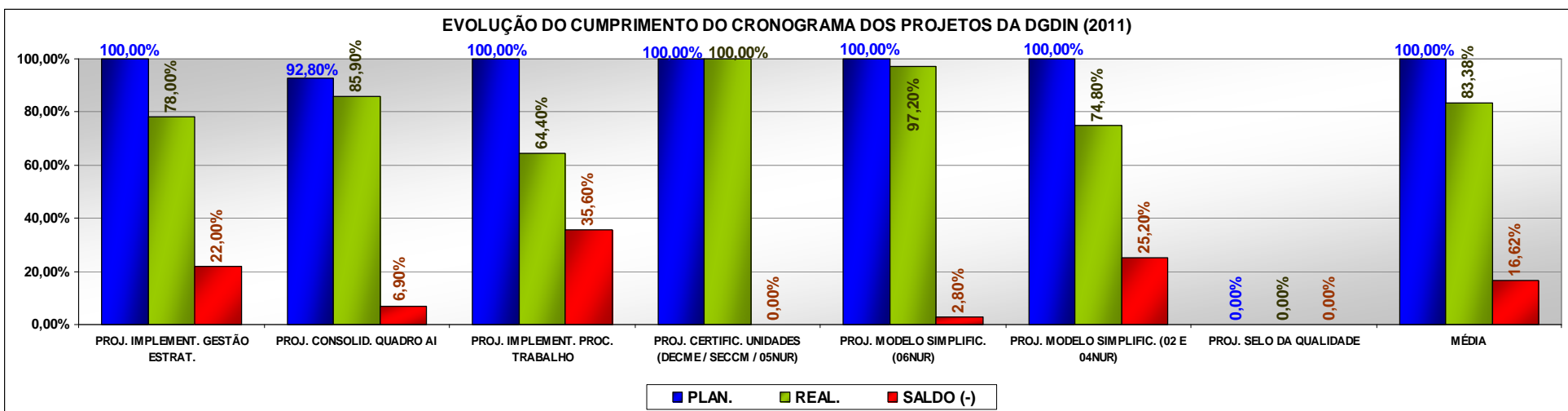
UNIDADE ORGANIZACIONAL		DGDIN																		
TEMA	---																			
OBJETIVO ESTRATÉGICO	---																			
PROJETO	---																			
INDICADOR DO PROJETO	Índice de Cumprimento dos Cronogramas dos Projetos da DGDIN																			
FINALIDADE DO INDICADOR	Monitorar a realização das ações propostas nos cronogramas definidos para os projetos da DGDIN																			
FÓRMULA	[(Σ % acumulado do planejado) / (Σ % acumulado do realizado) dos cronogramas dos projetos] x 100 / projeto																			
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO	Acumulado																			
ORIGEM DOS DADOS	Planilhas para Monitoramento de Projetos										SENTIDO DE MELHORIA	Mm (Maior é melhor)								
META	100% de realização das atividades planejadas										UNIDADE DE MEDIDA	Implementação das Ações								
PERIODICIDADE	Trimestral																			
EVOLUÇÃO DO INDICADOR	2011	jan/11	fev/11	mar/11	abr/11	mai/11	jun/11	jul/11	ago/11	set/11	out/11	nov/11	dez/11	Result. no Per. (Até Nov/11)						
		-	-	-	-	16,54%	19,62%	0,97%	6,13%	7,17%	7,08%	24,66%	1,21%							
		1º Trimestre/2010			2º Trimestre/2010			3º Trimestre/2010			4º Trimestre/2010				83,38%					
		7,53%			36,16%			50,43%			83,38%									
RESULTADO NO PERÍODO		RESUMO DO ACOMPANHAMENTO																		
LINHA DE BASE (2010)	86,18%																			
RESULTADO ATUAL	83,38%																			
META	100,00%																			
RESULTADO NO PERÍODO		EVOLUÇÃO DO INDICADOR																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">LINHA DE BASE (2010)</td> <td style="text-align: center;">86,18%</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">RESULTADO ATUAL</td> <td style="text-align: center;">83,38%</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">META</td> <td style="text-align: center;">100,00%</td> </tr> </table>		LINHA DE BASE (2010)	86,18%	RESULTADO ATUAL	83,38%	META	100,00%													
		LINHA DE BASE (2010)	86,18%																	
		RESULTADO ATUAL	83,38%																	
		META	100,00%																	
		1º Trim/2011	2º Trim/2011	3º Trim/2011	4º Trim/2011															
8,10%	38,23%	70,96%	100,00%																	
6,38%	33,53%	50,43%	83,38%																	
		<div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> —■— PLAN —■— REAL </div>																		



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

PROJETOS (2011)	STATUS	PROJ. IMPLEMENT. GESTÃO ESTRAT.	PROJ. CONSOLID. QUADRO AI	PROJ. IMPLEMENT. PROC. TRABALHO	PROJ. CERTIFIC. UNIDADES (DECME / SECCM / 05NUR)	PROJ. MODELO SIMPLIFIC. (06NUR)	PROJ. MODELO SIMPLIFIC. (02 E 04NUR)	PROJ. SELO DA QUALIDADE	MÉDIA
1º TRIM-11	PLAN.	9,00%	17,20%	11,50%	4,50%	0,00%	6,40%	-	8,10%
	REAL.	9,00%	6,40%	12,00%	4,50%	0,00%	6,40%	-	6,38%
	SALDO	0,00%	-10,80%	0,50%	0,00%	0,00%	0,00%	-	-1,72%
2º TRIM-11 (Acumulado)	PLAN.	48,00%	42,90%	37,50%	33,00%	32,80%	35,20%	-	38,23%
	REAL.	32,50%	34,30%	28,60%	23,50%	48,70%	33,60%	-	33,53%
	SALDO	15,50%	-8,60%	8,90%	9,50%	15,90%	1,60%	-	4,70%
3º TRIM-11 (Acumulado)	PLAN.	83,25%	70,70%	73,00%	72,00%	66,40%	60,40%	-	70,96%
	REAL.	52,50%	52,0%	40,80%	53,50%	65,00%	38,80%	-	50,43%
	SALDO	30,75%	18,70%	32,20%	18,50%	1,40%	21,60%	-	20,53%
4º TRIM-11 (Acumulado) TOTAL	PLAN.	100,00%	92,80%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	-	100,00%
	REAL.	78,00%	85,90%	64,40%	100,00%	97,20%	74,80%	-	83,38%
	SALDO (-)	22,00%	6,90%	35,60%	0,00%	2,80%	25,20%	-	16,62%





RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

ANÁLISE DE DADOS:	Verifica-se saldo negativo médio de apenas 16,62% de ações não implementadas até o final de 2011. Segue abaixo o detalhamento da situação de cada projeto.
	PROJETO IMPLEMENTAR GESTÃO ESTRATÉGICA: Ao final de 2011, verifica-se saldo negativo total de 22% na implementação das ações, especialmente, em razão de: I) não aquisição de sistema informatizado de gestão estratégica, pela DGTEC; II) não realização de ações para viabilizar as turmas de OpenProj e não utilização do software como ferramenta de teste para o acompanhamento dos projetos da DGDIN; III) não revisão da RAD-PJERJ-006; IV) não finalização do alinhamento do PAG à gestão estratégica; V) não apreciação pelo órgão especial da revisão da Res. TJ/OE nº. 21/2009.
	PROJETO CONSOLIDAR QUADRO DE AI: Verifica-se saldo negativo de 6,9% em relação ao planejado. Deve-se enfatizar que algumas ações do plano foram realizadas em 2010 e que apenas 92,8% tem data de realização em 2011. Deixaram de ser realizadas ações relacionadas a realização de 3 turmas de Auditoria de Gestão, em razão de impossibilidade da ESAJ e feedback de algumas avaliações aos auditores em treinamento. Cabe destacar que, apesar do saldo negativo, as metas internas de resultado do projeto já foram alcançadas.
	PROJETO IMPLEMENTAR PROCESSOS DE TRABALHO: O cronograma do projeto foi revisado, tendo em vista que mais de 70% das ações estavam previstas para serem implementadas no 1º semestre, o que gerava um desequilíbrio no cronograma. Mesmo com a revisão do cronograma, atualmente o projeto apresenta atraso de 35,6% na implementação das ações. As principais ações em atraso estão relacionadas à elaboração das RAD de Vara Única e Cartório Unificado. No que se refere às Varas Únicas, foram priorizadas as RAD necessárias à certificação do 05NUR, DECME e SECCM (bem como as necessárias para as recertificações). A elaboração das RAD do Cartório Unificado não foi iniciada. O mapeamento da VEP foi concluído.
	PROJETO CERTIFICAÇÃO DE UNIDADES (DECME / SECCM / 05NUR): Todas as ações planejadas foram realizadas. Foram certificados em 2011, DGLOG/DECME, SECCM e as 14 Varas Cíveis do 05NUR.
	PROJETO MODELO SIMPLIFICADO (06NUR): Somente 2,8% das ações não foram implementadas, não havendo, todavia, impacto para o atingimento da meta. Somente a entrega dos certificados não foi realizada, especialmente, em razão da agenda do Presidente.
	PROJETO MODELO SIMPLIFICADO (02 E 04NUR): Verifica-se saldo negativo de 25,2%, especialmente em razão da impossibilidade de tomada de ações e seu acompanhamento após as avaliações do SIGA. A meta traçada não foi alcançada. Após as avaliações, ficou constatado que 4 varas não alcançaram o nível gerenciado, sendo duas do 02NUR (03VCIV- Alcântara e 01VCIV- Região Oceânica) e duas do 04NUR (06VCIV- Caxias e 07VCIV – Nilópolis). Quanto a esta última, cabe destacar que o Juiz Titular (Dr. Damasceno) solicitou, formalmente, sua exclusão do escopo de implementação do SIGA à Administração Superior do PJERJ.
PROJETO SELO DA QUALIDADE: A metodologia do "Selo da Qualidade" foi desenvolvida e aprovada em 2010, com a publicação do Ato Executivo TJ 6367/2010. Foi deliberado pelo Juiz Auxiliar da Presidência que o projeto fique suspenso até que as unidades aptas (13VCIV e 18CCIV) possam receber o selo. Não há custo planejado.	
AÇÕES GERENCIAIS:	PROJETO IMPLEMENTAR GESTÃO ESTRATÉGICA: No que se refere às ações não realizadas, serão tomadas as seguintes providências: I) A aquisição do sistema informatizado de gestão estratégica será rigidamente monitorada pela ASSEP, em 2012, objetivando a finalização do projeto básico pela DGTEC ainda no 1º trimestre/2012; II) As turmas de OpenProj já estão sendo replanejadas para 2012, sendo que a ASSEP irá priorizar a realização destas turmas e a instalação do software para as unidades coordenadoras de projetos. Também já foi deliberado que a DGDIN utilize o OpenProj, pelo menos, no replanejamento de 2 projetos, a fim de confirmar a funcionalidade do sistema para o PJERJ; III) Já foi emitido RACAP pela não revisão da RAD-PJERJ-006 em 2011 e a ASSEP irá priorizar a revisão da RAD; IV) A ASSEP irá contatar a DGPCF (inclusive em razão da necessidade de viabilizar as deliberações da RAE), ainda em janeiro/2012, a fim de auxiliar na implementação das ações necessárias ao alinhamento do PAG; V) A Diretora da DGDIN irá contatar o Juiz Auxiliar na Presidência tão logo o recesso termine, a fim de que a minuta de Resolução (já entregue pela DGDIN em Dez/2012) seja submetida à apreciação do Órgão Especial na primeira sessão de 2012.
	PROJETO CONSOLIDAR QUADRO DE AI: Priorizar as reuniões de feedback aos auditores. Em 2012, a planilha de monitoramento será revisada com o apoio da ASSEP, a fim de facilitar a medição do cronograma, com especial atenção às datas de realização das ações.
	PROJETO IMPLEMENTAR PROCESSOS DE TRABALHO: Ajustar o projeto para 2012, definindo metas e ações mais relacionadas à realidade de recursos do departamento. Será emitido RACAP, tendo em vista o não atingimento da meta.
	PROJETO CERTIFICAÇÃO DE UNIDADES (DECME / SECCM / 05NUR): Replanejar o projeto para 2012, a partir das metas já definidas no projeto para o período.
	PROJETO MODELO SIMPLIFICADO (06NUR): Ajustar o projeto para 2012, para iniciar o 2º nível no 06NUR e entrega dos certificados do 1º nível.
	PROJETO MODELO SIMPLIFICADO (02 E 04NUR): O projeto será ajustado para 2012, buscando, inclusive, a recuperação das três unidades que não alcançaram o 3º nível, após as avaliações.
PROJETO SELO DA QUALIDADE: Replanejar o projeto para 2012.	



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

UNIDADE ORGANIZACIONAL		PLANILHA DE INDICADORES DE PROJETOS												
DGDIN														
TEMA	---													
OBJETIVO ESTRATÉGICO	---													
PROJETO	---													
INDICADOR DO PROJETO	Índice de Cumprimento do Orçamento Estimado dos Projetos da DGDIN													
FINALIDADE DO INDICADOR	Monitorar a realização das estimativas de orçamento definidas para os projetos da DGDIN													
FÓRMULA	[(∑ % orçamento estimado planejado) / (∑ % orçamento estimado realizado) dos projetos] x 100 / projeto (em 2010)													
CRITÉRIO DE ACOMPANHAMENTO	Acumulado													
ORIGEM DOS DADOS	Planilhas para Monitoramento de Projetos										SENTIDO DE MELHORIA	Mm (Maior é melhor)		
META	Cumprir o orçamento planejado (Total de R\$ 658.695,02), evitando variação superior ou inferior a 5%										UNIDADE DE MEDIDA	R\$		
PERIODICIDADE	Trimestral													
EVOLUÇÃO DO INDICADOR (Despesa Realizada)	2010	PLANEJADO X REALIZADO												
		1º Trimestre/2011			2º Trimestre/2011			3º Trimestre/2011			4º Trimestre/2011			Result. no Per.
		PLAN	REAL	%	PLAN	REAL	%	PLAN	REAL	%	PLAN	REAL	%	
R\$ 1.090.366,62	R\$ 31.490,22	2,89%	R\$ 1.090.366,62	R\$ 196.873,54	18,06%	R\$ 658.695,02	R\$ 302.233,74	45,88%	R\$ 658.695,02	R\$ 580.589,9	88,14%	88,14%		
RESULTADO NO PERÍODO														
LINHA DE BASE (2010)	49,6% do planejado em 2010	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>RESUMO DO ACOMPANHAMENTO</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>EVOLUÇÃO DO CUMPRIMENTO DO ORÇAMENTO ESTIMADO (2011)</p> </div> </div>												
RESULTADO ATUAL	R\$ 580.589,94													
META (Anual)	R\$ 658.695,02													

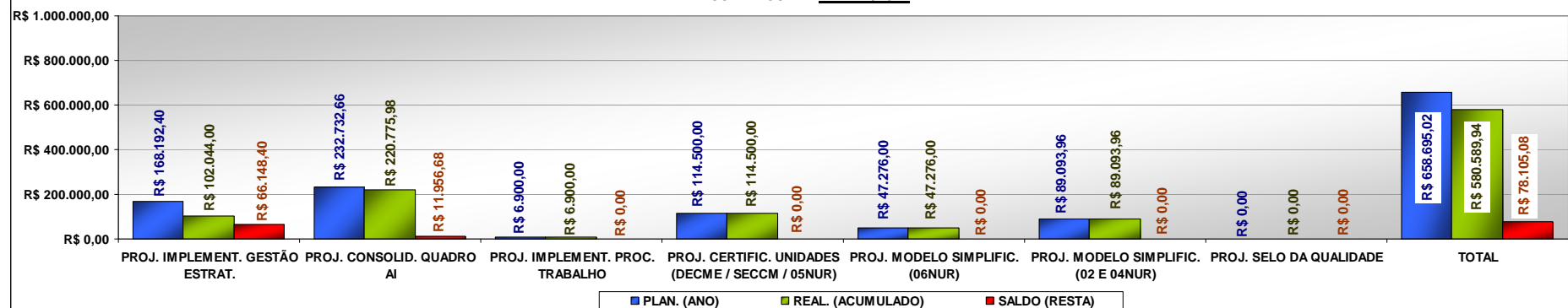


RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

PROJETOS (2010)	STATUS	PROJ. IMPLEMENT. GESTÃO ESTRAT.	PROJ. CONSOLID. QUADRO AI	PROJ. IMPLEMENT. PROC. TRABALHO	PROJ. CERTIFIC. UNIDADES (DECME / SECCM / 05NUR)	PROJ. MODELO SIMPLIFIC. (06NUR)	PROJ. MODELO SIMPLIFIC. (02 E 04NUR)	PROJ. SELO DA QUALIDADE	TOTAL	
1º TRIM-10 (Acumulado)	PLAN. (ANO)	R\$ 599.864,00	R\$ 232.732,66	R\$ 6.900,00	R\$ 114.500,00	R\$ 47.276,00	R\$ 89.093,96	-	R\$ 1.090.366,62	
	REAL. (PERÍODO)	R\$ 0,00	R\$ 31.490,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	-	R\$ 31.490,22	
	SALDO (RESTA)	R\$ 599.864,00	R\$ 201.242,44	R\$ 6.900,00	R\$ 114.500,00	R\$ 47.276,00	R\$ 89.093,96	-	R\$ 1.058.876,40	2,89%
2º TRIM-10 - (Acumulado)	PLAN. (ANO)	R\$ 599.864,00	R\$ 232.732,66	R\$ 6.900,00	R\$ 114.500,00	R\$ 47.276,00	R\$ 89.093,96	-	R\$ 1.090.366,62	
	REAL. (PERÍODO)	R\$ 21.208,80	R\$ 112.589,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.528,32	R\$ 30.056,96	-	R\$ 165.383,32	
	REAL. (ACUMULADO)	R\$ 21.208,80	R\$ 144.079,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.528,32	R\$ 30.056,96	-	R\$ 196.873,54	
	SALDO (RESTA)	R\$ 578.655,20	R\$ 88.653,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45.747,68	R\$ 59.037,00	-	R\$ 893.493,08	18,06%
3º TRIM-10 (Acumulado)	PLAN. (ANO)	R\$ 168.192,40	R\$ 232.732,66	R\$ 6.900,00	R\$ 114.500,00	R\$ 47.276,00	R\$ 89.093,96	-	R\$ 658.695,02	
	REAL. (PERÍODO)	R\$ 80.835,20	R\$ 112.589,24	R\$ 6.900,00	R\$ 13.500,00	R\$ 4.125,00	R\$ 30.056,96	-	R\$ 248.006,40	
	REAL. (ACUMULADO)	R\$ 102.044,00	R\$ 144.079,46	R\$ 6.900,00	R\$ 13.500,00	R\$ 5.653,32	R\$ 30.056,96	-	R\$ 302.233,74	
	SALDO (RESTA)	R\$ 66.148,40	R\$ 88.653,20	R\$ 0,00	R\$ 101.000,00	R\$ 41.622,68	R\$ 59.037,00	-	R\$ 356.461,28	45,88%
4º TRIM-10 (Acumulado) TOTAL	PLAN. (ANO)	R\$ 168.192,40	R\$ 232.732,66	R\$ 6.900,00	R\$ 114.500,00	R\$ 47.276,00	R\$ 89.093,96	-	R\$ 658.695,02	
	REAL. (PERÍODO)	R\$ 80.835,20	R\$ 76.696,52	R\$ 6.900,00	R\$ 114.500,00	R\$ 43.151,00	R\$ 59.037,00	-	R\$ 381.119,72	
	REAL. (ACUMULADO)	R\$ 102.044,00	R\$ 220.775,98	R\$ 6.900,00	R\$ 114.500,00	R\$ 47.276,00	R\$ 89.093,96	-	R\$ 580.589,94	
	SALDO (RESTA)	R\$ 66.148,40	R\$ 11.956,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	-	R\$ 78.105,08	88,14%

**ÍNDICE DE CUMPRIMENTO DOS CUSTOS ESTIMADOS DOS PROJETOS DADGDIN 2011
RESULTADOS ATÉ 4º TRIM/2011**





RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

ANÁLISE DE DADOS:	Ao final de 2011, 88,14% do orçamento planejado foi utilizado. O detalhamento de cada projeto segue abaixo:
	PROJETO IMPLEMENTAR GESTÃO ESTRATÉGICA: Até final de 2011, deixaram de ser realizadas as despesas relacionadas à realização de turma de OpenProj e aquisição de pelo menos um módulo de sistema informatizado de gestão estratégica; as demais despesas planejadas foram realizadas..
	PROJETO CONSOLIDAR QUADRO DE AI: Praticamente todas as despesas planejadas foram realizadas. As despesas não realizadas se referem à não realização de duas turmas de Interpretação da NBR ISSO e uma turma do curso de Auditoria de Gestão da Qualidade. As demais ações que estavam vinculadas a despesas foram realizadas.
	PROJETO IMPLEMENTAR PROCESSOS DE TRABALHO: As despesas planejadas dizem respeito à capacitação em Bizagi e a diárias; todas as despesas planejadas foram realizadas.
	PROJETO CERTIFICAÇÃO DE UNIDADES (DECME / SECCM / 05NUR): Todas as despesas planejadas (realização de auditorias de gestão) foram realizadas. Cabe destacar que a alteração do DEIOP para o DECME como unidade da DGLOG a ser certificada em 2011 não alterou a estimativa de custos do projeto.
	PROJETO MODELO SIMPLIFICADO (06NUR): Todas as despesas planejadas foram realizadas. As despesas estavam relacionadas à capacitação em DCP, 5S e Valorizando o Usuário, pagamento de diárias e confecção de certificados.
	PROJETO MODELO SIMPLIFICADO (02 E 04NUR): Todas as despesas planejadas foram realizadas. As despesas estavam relacionadas à capacitação em Ferramentas da Qualidade, Gestão de Resultados e Gestão de Pessoas – Trabalhando em Equipe, pagamento de diárias e confecção de certificados.
PROJETO SELO DA QUALIDADE: A metodologia do "Selo da Qualidade" foi desenvolvida e aprovada em 2010, com a publicação do Ato Executivo TJ 6367/2010. A situação do Objetivo 'Reconhecer os sistemas de gestão da qualidade consolidados nos padrões da NBR ISO 9001, sem a necessidade de OCC, foi avaliada, concluindo-se que embora duas unidades (13ª VCIV e 18ª CCIV) atendam aos requisitos estabelecidos no Ato Executivo TJ 6367/2010, a realização do projeto será prorrogada para 2012 em razão da Dra. Ledit Araujo, Juíza da 13ª Vara Cível, ter manifestado a impossibilidade de envolver-se com o projeto no ano de 2011 e ainda, o interesse de que o SELO seja entregue as duas primeiras unidades certificadas no PJERJ em solenidade única. Não há custo planejado.	
AÇÕES GERENCIAIS:	PROJETO IMPLEMENTAR GESTÃO ESTRATÉGICA: Replanejar o custo estimado para 2012 (tendo em vista a necessidade de replanejamento das ações), mantendo monitoramento contínuo da realização das despesas. Cabe ressaltar que, como ação de melhoria para o acompanhamento do orçamento estimado dos projetos, a ASSEP está planejando um método de facilitar tal acompanhamento, que deverá ser incluído na revisão da RAD-PJERJ-006.
	PROJETO CONSOLIDAR QUADRO DE AI: Replanejar o projeto para 2012, a partir dos resultados alcançados em 2011..
	PROJETO IMPLEMENTAR PROCESSOS DE TRABALHO: Replanejar o projeto para 2012.
	PROJETO CERTIFICAÇÃO DE UNIDADES (DECME / SECCM / 05NUR): Replanejar o projeto para 2012, a partir das metas já definidas para o período.
	PROJETO MODELO SIMPLIFICADO (06NUR): Replanejar o projeto para 2012, a partir dos resultados obtidos em 2011.
	PROJETO MODELO SIMPLIFICADO (02 E 04NUR): Replanejar o projeto para 2012, a partir dos resultados obtidos em 2011.
PROJETO SELO DA QUALIDADE: Replanejar o projeto para 2012.	



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

		PLANILHA DE INDICADORES													
		UNIDADE ORGANIZACIONAL							DGDIN/GBDIN						
PROCESSO DE TRABALHO		Gerir a DGDIN													
INDICADOR		ID.11.4.4 - (2º Nível) Índice da Pesquisa de Opinião dos Usuários da DGDIN							DESEMPENHO		X		MONITORAMENTO		
FINALIDADE DO INDICADOR		Melhorar continuamente a satisfação dos usuários da DGDIN, mediante a consolidação das opiniões dos usuários da DGDIN													
FÓRMULA		[(Quantidade de elogios) / (Quantidade de opiniões emitidas no período)] x 100, demonstrando o resultado de sugestões e reclamações													
CRITÉRIO DE ACOMP.		Status													
ORIGEM DOS DADOS		FRM-PJERJ-010-01										SENTIDO DE MELHORIA		Mm (Maior é melhor)	
META		Índice de elogios ≥ 80%										UNIDADE DE MEDIDA		% Elogios	
PERIODICIDADE		Mensal													
EVOLUÇÃO DO INDICADOR	2009	JAN/09	FEV/09	MAR/09	ABR/09	MAI/09	JUN/09	JUL/09	AGO/09	SET/09	OUT/09	NOV/09	DEZ/09	Md. no Per.	
	2010	JAN/10	FEV/10	MAR/10	ABR/10	MAI/10	JUN/10	JUL/10	AGO/10	SET/10	OUT/10	NOV/10	DEZ/10	Md no Per.	
	2011	JAN/11	FEV/11	MAR/11	ABR/11	MAI/11	JUN/11	JUL/11	AGO/11	SET/11	OUT/11	NOV/11	DEZ/11	Md no Per.	
RESULTADO NO PERÍODO		<p style="text-align: center;">ÍNDICE DA PESQUISA DE OPINIÃO DOS USUÁRIOS DA DGDIN - EVOLUÇÃO</p>													
MÉDIA (2010)	82%														
MÉDIA (2011)	81%														
META	≥ 80%														
ANÁLISE DE DADOS:	PERÍODO	jan/11	fev/11	mar/11	abr/11	mai/11	jun/11	jul/11	ago/11	set/11	out/11	nov/11	dez/11	Tt no Per.	
	ELOGIOS	3	50	51	58	62	48	82	59	43	72	71	26	625	
		75%	82%	89%	73,4%	75,6%	64%	90%	87%	91,5%	86%	78%	76,5%	81%	
	SUGEST.	1	11	6	20	17	19	8	8	3	11	18	7	129	
		25%	18%	11%	25,3%	20,7%	25%	9%	12%	6,5%	13%	20%	20,5%	17%	
	RECLAM.	0	0	0	1	3	8	1	1	1	1	2	1	19	
		0%	0%	0%	1,3%	3,7%	11%	1%	1%	2%	1%	2%	3%	2%	
	TOTAL DE FRM	4	53	54	65	74	56	89	62	47	79	76	30	689	
	<p>A meta estabelecida foi alcançada e propõe-se que, no próximo ano, o índice mantenha-se igual ou maior a 80%. O fato é considerado positivo, uma vez que havia expectativa de que a ampliação significativa da implementação do SIGA em unidades do PJERJ em 2011, sem que houvesse crescimento proporcional da equipe, gerasse queda na qualidade do atendimento ao usuário, o que não ocorreu.</p> <p>A partir de junho de 2008, a DGDIN passou a receber opiniões referentes à implementação do SIGA em unidades vinculadas aos Núcleos Regionais, ainda quando se referiam a outros apoios que não os desta Diretoria Geral, a fim de melhor atender aos NUR. Estes dados são apresentados separadamente e encaminhados às áreas afins.</p>														
	NUR														
	PERÍODO	jan/11	fev/11	mar/11	abr/11	mai/11	jun/11	jul/11	ago/11	set/11	out/11	nov/11	dez/11	Tt no Per.	
	ELOGIOS	-	1	10	14	14	19	1	36	28	44	18	10	195	
		-	100%	83%	54%	47%	86%	100%	73,5%	85%	83%	86%	91%	81%	
	SUGEST.	-	0	1	11	14	3	0	12	5	9	2	1	58	
		-	0%	8,5%	42%	47%	14%	0%	24,5%	15%	17%	9%	9%	17%	
RECLAM.	-	0	1	1	2	0	0	1	0	0	1	0	6		
	-	0%	8,5%	4%	6%	0%	0%	2,0%	0%	0%	5%	0%	2%		
TOTAL DE FRM	-	1	8	22	30	19	1	45	30	47	20	10	233		
AÇÕES GERENCIAIS:	Manter a divulgação interna da Pesquisa de Opinião, ressaltando pontos fortes junto à equipe e alertando sobre as oportunidades de melhoria.														
Responsável pela emissão do relatório: DGDIN/GBDIN					Responsável (aprovação e divulgação): DGDIN					Data: 09/12/2011					



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

4 GESTÃO DOS RECURSOS

4.1 Situação do Quadro de Pessoal

UNIDADE DA DGDIN	SERVIDORES							ESTAGIÁRIOS							TERCEIRIZADOS							TOTAL GERAL ^A 2011						
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Departamento de Documentação do SIGA (DEDOC)	4	3	5	5	3	3	4	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	-	1	1	6	5	7	7	4	5	7
Departamento de Auditoria do SIGA (DEAUD)	3	3	5	4	6	5	5 ^B	1	-	2	2	2	2	2	-	-	-	-	-	-	2	4	3	7	6	8	7	9
Departamento de Melhoria do Desempenho (DEMED)	3	4	5	4	6	6	4	-	-	1	1	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	3	4	6	5	6	8	6
Gabinete (GBDIN)	5	5	6	9	7	7 ^C	6	-	-	-	-	-	1	2 ^D	1	1	1	1	1	1	1	6	6	7	10	8	9	9
Assessoria de Projetos (ASSEP)	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Serviço de manutenção e Replicação do SIGA (SEMAR)	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
TOTAL	15	15	21	22	22	21	24	2	1	4	4	3	6	8	2	2	2	2	1	2	4	19	19	27	28	26	29	36

Fonte: Sistema Histórico Funcional e planilha de pessoal - GBDIN

A tabela demonstra o aumento no preenchimento dos quadros da DGDIN, com cerca de 14% de crescimento no quadro de servidores, 33% no quadro de estagiários e 50% no quadro de terceirizados. O crescimento global foi de cerca de 24% entre os anos de 2010 e 2011.

^A O Total Geral considera que nos anos de 2005 e 2006 a DGDIN contou com o apoio de um Patrulheiro do Camp Mangueira.

^B Uma servidora do DEAUD encontra-se em gozo de licença médica.

^C Em 2010, o servidor do SEMAR atuava diretamente no GBDIN.

^D O n° de estagiários considera um integrante do *Projeto Justiça pelos Jovens*.



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

Cabe destacar, todavia, que, de 2005 até a presente data, a quantidade de servidores efetivos variou de 15 para 24 (aumento de 60%), enquanto o número de unidades com SIGA implementado aumentou, no mesmo período, de 10 para 140, alcançando o patamar de 3.571 pessoas inseridas no SIGA (aumento de 1.300% em unidades e 392% em número de pessoas inseridas).

Para suprir a carência de servidores, foi realizado, no decorrer do ano, processo seletivo com apoio da DGPES/DEDEP. Os cinco (05) servidores selecionados ainda não foram liberados pelas áreas de origem.

- Capacitação

Equipe – DGDIN							
ÁREA	ÁREA DA MATRIZ DE COMPETÊNCIA	CURSOS	Carga Horária do curso (CH)	nº de participações	Total de horas investidas (CHxparticipações)	Total por área da MC	%
1	Informática	Excel II	18	1	18	48	3%
		Introdução ao Pacote Office 2007	2	1	2		
		Software BIZAGI	2	5	10		
		Treinamento EPROT	3	6	18		
2	Direito e Legislação	Direitos e Garantias Fundamentais – Parte Geral	20	1	20	42	3%
		Orientação Jurisprudencial do STJ	2	1	2		
		Regime Jurídico dos Servidores Cíveis do Estado do Rio de Janeiro	20	1	20		
3	Gestão e Qualidade	Auditor Líder	40	5	200	1081	72%
		Auditoria de Gestão da Qualidade	30	2	60		
		BSC	12	2	24		
		Capacitação em Implementação de Escritórios de Projetos – PMO	24	7	168		
		Criatividade e Inovação	6	1	6		
		Estatística e Análise de Dados Gerenciais	15	6	90		
		Interpretação da Norma ISO 9001:2008	18	3	54		
		MBA – Gestão de Recursos Humanos	360	1	360		
Metodologia de Implementação de Projetos	20	2	40				



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

		Motivação nas Organizações	3	2	6		
		Negociação de conflitos	18	1	18		
		Noções Básicas da Norma ISO 9001:2008	12	3	36		
		SIGA	4	4	16		
		Workshop Práticas de Auditoria Interna	3	1	3		
4	Procedimentos e Rotinas		1	30	30	97	6%
		Implementação de RAD	2	2	4		
			3	5	15		
			4	12	48		
5	Técnico-Administrativa	A reforma ortográfica	12	1	12	54	4%
		Como realizar suas metas utilizando a programação neurolinguística	6	1	6		
		Orações: o Período e sua construção	18	1	18		
		Termos da Oração e Pontuação	18	1	18		
6	Outros	BPMN e Melhores Práticas de Modelagem	16	6	96	187	12%
		Criança e Adolescente: Políticas Públicas e Desigualdade Social	7	1	7		
		Contratações Sustentáveis	3	4	12		
		Evento Comemorativo	1	1	1		
		Momento Cultural	2	1	2		
		Por Dentro do Palácio	1	1	1		
		IV Encontro de Gestores	8	7	56		
		Relevância das Questões Ambientais	3	2	6		
		Temas em Destaque	2	2	4		
		Visitas Mediadas Histórico-Educativas ao Antigo Palácio da Justiça	1	2	2		
TOTAL GERAL DE HORAS INVESTIDAS EM CAPACITAÇÃO						1509 horas	
Total de servidores + terceirizados da UO						28	
Média de horas em capacitação por servidor = Total de horas em curso / total de colaboradores						53,89 horas/colaboradores	



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

4.2 Situação dos Recursos de Tecnologia da Informação

- Sistemas

Abaixo são apresentados de forma consolidada a situação dos sistemas utilizados pelas áreas da DGDIN:

Sistema	Áreas usuárias	Situação	Manutenção/modificação solicitada
SICOR – Sistema de Controle de RACAP	DEMED	Bancos de Dados desenvolvidos em Access pela própria DGDIN Atendem parcialmente	Solicitada à Administração Superior e à DGTEC a substituição dos referidos sistemas por softwares especializados. - PRIORIDADE ALTA -
SIDOC – Sistema de Controle de Documentos	DEDOC		
SIAUD – Sistema de Auditorias	DEAUD		
SISGE – Sistema de Gestão Estratégica	GBDIN		
SHF – Sistema Histórico Funcional	GBDIN	Atende	-
SIPDIN – Sistema de Pesquisa de Satisfação do Usuário - DGDIN	DEMED	Atende Parcialmente	As solicitações abertas foram atendidas parcialmente. O sistema possui limitações que inviabilizam as melhorias solicitadas à DGTEC.
SHS – Sistema Histórico de Serventias	GBDIN	Atende	-
SM – Online Sistema de Solicitação de Material	GBDIN	Atende	-
SCC – Sistema de Controle de Cursos ESAJ	DEAUD	Atende	-
PROT Sistema de Protocolo Administrativo	TODAS AS ÁREAS	Atende	-
DCP Sistema de Distribuição e Controle Processual	SEMAR E DEMED	Atende Parcialmente	Existem diversas oportunidades de melhoria nos relatórios gerenciais de apoio à gestão das unidades jurisdicionais, como exemplo, o relatório de petições pendentes há mais de 10 dias, que deveria apresentar dados consolidados.



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

- Equipamentos

A tabela abaixo demonstra a situação dos bens patrimoniais de informática, comparando-se os dois últimos anos.

2010			1º SEMESTRE 2011		
Material de Informática Disponível		EQUIPE (Nº. de pessoas)	Material de Informática Disponível		EQUIPE (Nº. de pessoas)
Computador	Impressora		Computador	Impressora	
32	10	29	32	6	32

A DGDIN conta também com quatro (04) laptops, recebidos em novembro de 2007, que são utilizados em reuniões externas.

O quantitativo de computadores e impressoras é considerado adequado para o quadro de servidores atual. No entanto, como existe processo seletivo em andamento, será encaminhado à DGTEC solicitação para aumento do número de computadores na unidade, com o objetivo de compor as estações de trabalho antes da chegada dos novos servidores.

4.3 Situação dos Demais Recursos de Infraestrutura

- Instalações

O *layout* da DGDIN pode ser considerado satisfatório. A última grande alteração foi realizada no dia 01 de julho de 2011, quando a diretoria foi transferida para o terceiro andar do Centro Administrativo.

No que se refere à manutenção preventiva, as visitas que se iniciaram em julho de 2007, vêm ocorrendo, trimestralmente desde então. Nessas visitas, são verificadas as instalações elétricas, as tubulações de água e de ar refrigerado e a própria estrutura predial. Em complementação às visitas de manutenção preventiva, um servidor do Departamento de Infraestrutura Operacional comparece à DGDIN, diariamente, para verificar as instalações da unidade, especialmente, no que se refere à adequação de serviços de limpeza e de pequenos serviços de manutenção.

- Materiais de Consumo

A DGDIN controla, desde 2005, o estoque dos materiais de consumo considerados críticos (aqueles em que o DGLOG/DEPAM fixa o perfil máximo de consumo por unidade),



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

com o objetivo de evitar falta ou solicitação excessiva de material, respeitando o disposto no artigo 28, do Ato Normativo TJ nº. 16/2006: “É vedado às unidades organizacionais manter estoque que supere as necessidades normais de um período de trinta dias”.

- Materiais Permanentes

O mobiliário disponível na DGDIN pode ser considerado adequado às necessidades da Diretoria Geral e o controle da relação patrimonial da DGDIN é efetuado por meio do FRM-DGDIN-005-03 (Planilha de Controle de Patrimônio) pelos agentes patrimoniais nato e delegado.

- Segurança

A segurança das instalações da DGDIN, assim como das demais unidades que compõem o Centro Administrativo, é provida pela Diretoria Geral de Segurança Institucional (DGSEI), sendo consideradas adequadas.

4.4 Documentação, informação e organização do arquivo corrente

Este item descreve a situação das Rotinas Administrativas referentes à DGDIN, conforme detalhado na tabela a seguir:

SITUAÇÃO DAS ROTINAS ADMINISTRATIVAS DA UNIDADE					
CÓDIGO	TÍTULO DA RAD ou FRM	REVISÃO	DEPTO.	SITUAÇÃO ATUAL	OBSERVAÇÃO
RAD-DGDIN-001	Documento Estratégico da DGDIN	09	DGDIN	Vigente em 20/06/2011	-
RAD-DGDIN-002	Realizar a Gestão de Instrumentos de Melhoria	05	DEMED	Vigente em 27/06/2011	-
RAD-DGDIN-003	Tratamento de Produtos Não Conformes na DGDIN	07	GBDIN	Vigente em 20/04/2011	-
FRM-DGDIN-003-01	Quadro de Controle de Produtos Não Conformes	05	GBDIN	FRM Vigente desde 31/03/2011	-
RAD-DGDIN-004	Assessorar a elaboração e revisão de RAD e o controle de documentos e registros	06	DEDOC	Vigente em 16/12/2011	-
FRM-DGDIN-004-06	Verificação de Documentos e Registros	01	DEDOC	FRM Vigente desde 16/12/2011	-
RAD-DGDIN-005	Gerir a Diretoria Geral de Desenvolvimento Institucional	07	GBDIN	Vigente em 25/10/2011	-
FRM-DGDIN-005-03	Planilha de Controle de Patrimônio	01	GBDIN	FRM Vigente desde 11/08/2011	-
FRM-DGDIN-005-05	Atividades da Equipe	01	GBDIN	FRM Vigente desde 07/11/2007	-



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

SITUAÇÃO DAS ROTINAS ADMINISTRATIVAS DA UNIDADE					
CÓDIGO	TÍTULO DA RAD ou FRM	REVISÃO	DEPTO.	SITUAÇÃO ATUAL	OBSERVAÇÃO
FRM-DGDIN-005-06	Pesquisa de Satisfação do Usuário	06	GBDIN	FRM Vigente desde 04/11/2011	NOVO QUESTIONÁRIO DA PSU
FRM-DGDIN-005-07	Consolidação da Pesquisa Opinião	01	GBDIN	FRM Vigente desde 31/01/2011	-
FRM-DGDIN-005-09	Guia de Remessa - DGDIN	00	GBDIN	FRM Vigente desde 17/10/2008	-
FRM-DGDIN-005-10	Lista de presença	00	GBDIN	FRM Vigente desde 25/10/2011	-
RAD-DGDIN-006	Promover Auditorias de Gestão	04	DEAUD	Vigente em 20/06/2011	-
FRM-DGDIN-006-01	Cronograma para o Processo de Certificação NBR ISO 9001	02	DEAUD	FRM Vigente desde 29/12/2008	-
FRM-DGDIN-006-02	Calendário de Auditorias	02	DEAUD	FRM Vigente desde 29/12/2008	-
RAD-DGDIN-007	Manter Quadro de Auditores Internos do PJERJ	05	DEAUD	Vigente em 10/06/2011	-
FRM-DGDIN-007-02	Relatório de Acompanhamento de Auditoria	01	DEAUD	FRM Vigente desde 15/04/2010	-
FRM-DGDIN-007-03	Instrumento de Avaliação de Auditor Interno NÍVEL I	01	DEAUD	FRM Vigente desde 10/09/2008	-
FRM-DGDIN-007-04	Instrumento de Avaliação de Auditor Interno NÍVEL II	01	DEAUD	FRM Vigente desde 10/09/2008	-
FRM-DGDIN-007-05	Requerimento para Fins Diversos	00	DEAUD	FRM Vigente desde 23/07/2007	-
RAD-DGDIN-008	Controlar o Trâmite de Documentos do Sistema Integrado de Gestão	05	DEDOC	Vigente em 04/04/2011	-
FRM-DGDIN-008-01	Controle de Tramitação de Documentos	01	DEDOC	FRM Vigente desde 04/04/2011	-
FRM-DGDIN-008-02	Histórico de Identificação de Documentos	00	DEDOC	FRM Vigente desde 12/09/2008	-
FRM-DGDIN-008-03	Controle de Termos do Glossário	00	DEDOC	FRM Vigente desde 30/11/2008	-
RAD-DGDIN-009	Apoiar a Pesquisa de Satisfação e de Opinião dos Usuários do PJERJ	04	DEMED	Vigente em 12/08/2011	-
RAD-DGDIN-010	Apoiar a Elaboração de Objetivos da Qualidade, a Análise de Dados e a Análise Crítica	03	DEMED	Vigente em 27/06/2011	-
FRM-DGDIN-010-01	Controle da Verificação e Entrega do Mapa de Indicadores das Unidades	01	DEMED	FRM Vigente desde 15/02/2009	-



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

SITUAÇÃO DAS ROTINAS ADMINISTRATIVAS DA UNIDADE					
CÓDIGO	TÍTULO DA RAD ou FRM	REVISÃO	DEPTO.	SITUAÇÃO ATUAL	OBSERVAÇÃO
	Jurisdicionais do PJERJ com SIGA Implementado ou em Processo de Implementação				
RAD-DGDIN-011	Promover a Autoavaliação do Sistema Integrado de Gestão	00	GBDIN	ELIMINADA	A RAD foi substituída pela RAD-PJERJ-012
FRM-DGDIN-011-01	Formulário de Autoavaliação do Siga	02	GBDIN	ELIMINADO	-
FRM-DGDIN-011-02	Percepção das Unidades de Apoio	00	GBDIN	ELIMINADO	-
RAD-DGDIN-012	Mapear processos de trabalho no PJERJ	00	DEDOC	Vigente em 09/12/2011	NOVA
FRM-DGDIN-012-01	Levantamento inicial	00	DEDOC	Vigente em 09/12/2011	NOVO
FRM-DGDIN-012-02	Mapeamento de processos de trabalho	00	DEDOC	Vigente em 09/12/2011	NOVO

Fonte: Intranet e GBDIN

A organização do arquivo corrente da DGDIN está registrada na Relação de Acervo Documental (FRM-DGCON-009-04) de cada uma das áreas vinculadas e segue os procedimentos para análise, eliminação e arquivamento de documentos e registros, conforme definido nas rotinas administrativas que tratam do assunto.

4.5 Situação dos Contratos Fiscalizados pelas Unidades

A tabela abaixo lista a situação dos contratos fiscalizados por esta unidade:

SITUAÇÃO DOS CONTRATOS					
EMPRESA	Nº. PROT / CONTRATO	VALOR TOTAL DO CONTRATO / DATA INICIAL E FINAL	VALOR EMPENHADO PARA 2011	VALOR TOTAL ATESTADO	OBSERVAÇÕES
Instituto Brasileiro da Qualidade Nuclear (IBQN) (Auditorias Internas)	Prot. 2009-262662 Termo 003.0178.2010	R\$ 243.920,00 (182 HD, sendo R\$ 1.340,22 por HD) Data inicial: fevereiro/2010 Data final: fevereiro/2012	R\$ 111.908,37	R\$ 93.638,59	As NF foram adequadamente atestadas.
Fundação Carlos Alberto Vanzolini (FCAV) (Auditorias Externas)	Prot. 2009-116489 Termo 003.0633.2009	R\$ 485.600,00 (303,5 HD, sendo R\$ 1.600,00 por HD + 14 certificados 05NUR, totalizando R\$ 14.000,00) Valor total praticado= 499.600,00 Data inicial: agosto/2009 Data final: agosto/2013	R\$ 169.600,00	R\$ 138.400,00	As NF foram adequadamente atestadas. Houve alteração contratual com diminuição de 4,5HD.

Acrescenta-se que foi solicitado o cancelamento dos empenhos 514/2011 (R\$9.500,00) e 379/2011 (R\$26.400,00), relativos a valores não utilizados nos contratos acima citados, respectivamente.



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

5 AVALIAÇÃO DO SIGA E AUDITORIAS

▪ AVALIAÇÃO DO SIGA

No período de abrangência deste relatório, a DGDIN revisou a metodologia de avaliação do SIGA e publicou a nova RAD-PJERJ-012, que estabeleceu os processos de trabalho necessários à implementação, avaliação e manutenção do Sistema Integrado de Gestão nas unidades do PJERJ.

Durante os meses de outubro a dezembro de 2011, a referida rotina foi implementada para RAS/RD/RDS e Facilitadores do SIGA e as avaliações foram aplicadas em todas as Unidades Executoras e Judiciárias da Administração Superior e também nas unidades jurisdicionais pertencentes ao escopo do projeto para implementação do SIGA nos NUR (Varas Cíveis do 2º, 4º, 6º e 12º NUR).

Os resultados das avaliações foram encaminhados aos gestores e permitiram o estabelecimento de ações gerenciais para avanço e fortalecimento da implementação do SIGA no PJERJ.

A DGDIN incluirá no planejamento de atividades para o ano de 2012, o apoio à implementação do SIGA a todas as unidades que participaram do processo de avaliação

▪ AUDITORIAS DE GESTÃO

TIPO DE AUDITORIA	DATA DE REALIZAÇÃO	APONTAMENTOS
Auditoria Interna	21 e 22 de junho	02 Não conformidades (itens 4.2.3 e 7.5.1) 01 Observação (item 8.5.3)
Auditoria Interna Extraordinária	27 de outubro	-
Auditoria de Supervisão	19 de dezembro	02 Preocupações (itens 5.4.1 e 5.6) 03 Oportunidades de melhoria (itens 8.4, 4.2.3 e 4.2.4)

Fonte:Relatórios de Auditoria (DEAUD)

6 ATIVIDADES COMPLEMENTARES

No período de abrangência deste relatório a DGDIN realizou atividades complementares para integração e melhoria da comunicação interna, dentre elas:

6.1 DGDIN 100%



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

Reunião mensal entre a Diretora-Geral e 100% dos integrantes da equipe DGDIN, com duração máxima prevista de trinta minutos, na qual são abordados e divulgados os assuntos mais importantes do período.

6.2 Apoio à realização de reunião com Síndicos Regionais

A DGDIN apoiou a realização das reuniões entre Juiz Auxiliar da Presidência, Síndicos Regionais e áreas de apoio (DGSEI, DGENG e DGLOG), visando a definição das atribuições dos servidores ocupantes da função de síndico regional. A DGDIN elaborou a pauta, a apresentação e a ata da reunião, com posterior acompanhamento da execução das ações deliberadas.

6.3 Apoio à realização de reunião com Escrivães

A DGDIN apoiou a realização da reunião entre Juiz Auxiliar da Presidência e Escrivães, auxiliando a elaboração da apresentação, que abordou o acompanhamento e cumprimento das metas estabelecidas pelo Conselho Nacional de Justiça (CNJ).



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

7 CONCLUSÕES E RECOMENDAÇÕES

As informações apresentadas evidenciam os esforços da DGDIN para manter e ampliar o Sistema Integrado de Gestão no PJERJ, buscando permanentemente o alcance da visão estabelecida.

Os resultados obtidos no trabalho que vem sendo realizado e ampliado no interior, em especial no 2º, 4º, 5º, 6º e 12º Núcleos Regionais, trazem experiências enriquecedoras para servidores, magistrados e para a própria equipe da DGDIN, auxiliando a Administração Superior na atenção, reconhecimento e cuidado destinados às equipes afastadas da Capital.

O maior desafio enfrentado ao longo deste ano está relacionado à implementação efetiva da Gestão Estratégica no PJERJ e ao cumprimento da meta 01/2011 do CNJ, que estabelece a implantação do escritório de projetos, representado pela Assessoria de Projetos (DGDIN/ASSEP), recém-criada.

Ressalta-se ainda o sucesso da certificação de quatorze (14) Varas Cíveis do 05NUR, alcançada em novembro. Foi a primeira vez que a DGDIN empreendeu uma certificação *multi-site*, onde diversas unidades são certificadas simultaneamente.

Por fim, acrescenta-se que implementar um sistema de gestão em unidades do Poder Judiciário é uma tarefa árdua e contínua, que depende do comprometimento e engajamento de todos os envolvidos e apesar de todas as dificuldades inerentes ao processo fica a certeza que a implementação do SIGA agrega valor à prestação do serviço jurisdicional, com ganhos para equipes, magistrados e, em especial, para a sociedade.



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

8 ÁRVORE DE PROCESSOS DE TRABALHO E INDICADORES

8.1 Processos de trabalho e indicadores de 1º nível (Macroprocesso)

MACROPROCESSO - P.11 (1º NÍVEL) IMPULSIONAR O DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL						
ID	Persp. BSC	Área	CÓDIGO LINK	DESCRIÇÃO	FINALIDADE DO INDICADOR	FÓRMULA
1	P	GBDIN	ID.11.1	Índice de Sistemas de Gestão Implementados em unidades do PJERJ	Acompanhar a evolução do SIGA no PJERJ	$(\sum \text{unidades com sistemas de gestão implementados}) / \text{Total de unidades do PJERJ} \times 100$
2	P	GBDIN	ID.11.2	Índice de Pessoas inseridas no SIGA	Acompanhar o percentual de colaboradores do PJERJ que estão inseridos no Sistema Integrado de Gestão.	$(\sum \text{colaboradores lotados em unidades com SIGA implementado}) / \text{Total de colaboradores do PJERJ}$
3	P	GBDIN	ID.11.3	Quantidade de Sistemas Certificados	Acompanhar a eficácia do SIGA	$(\sum \text{sistemas certificados})$
4	P	DEDOC	ID.11.4	Acervo de RAD no PJERJ	Acompanhar a evolução do Sistema Normativo do PJERJ	$[(\sum \text{RAD em vigor no PJERJ})]$, por unidade
5	P	DEAUD	ID.11.5	Auditorias Realizadas e Auditorias Planejadas no período	Monitorar o cumprimento do programa regular de auditorias	$(\sum \text{auditorias realizadas})$ e $(\sum \text{auditorias planejadas})$ por tipo e unidade
6	P	DEMED	ID.11.6	Grau de Implementação das Ações Corretivas e Preventivas no PJERJ (Histórico)	Avaliar o grau de implementação das AC e AP no PJERJ, verificando as ações já implementadas, as planejadas para o futuro, bem como as previstas e ainda não implementadas	$(\sum \text{RACAP com ações implementadas}) / (\sum \text{RACAP com implementação prevista até a data da medição}) \times 100$



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

MACROPROCESSO - P.11 (1º NÍVEL) IMPULSIONAR O DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL						
ID	Persp. BSC	Área	CÓDIGO LINK	DESCRIÇÃO	FINALIDADE DO INDICADOR	FÓRMULA
7	U	DEMED	ID.11.7	Grau de Apontamentos no item 8.2.1 da NBR ISO 9001:2008 em Auditorias de Gestão no PJERJ	Monitorar a necessidade de apoio às pesquisas.	$[\Sigma(\text{auditorias com ocorrências no requisito 8.2.1 nos últimos doze meses}) / \Sigma(\text{auditorias em Unidades do PJERJ realizadas nos últimos doze meses})]$
8	P	ASSEP	ID.11.9	Índice de Alcance das Metas (dos objetivos estratégicos) – ID Estratégico 33	Verificar o grau comprometimento de magistrados e servidores para com a execução da estratégia	$(\% \text{ de metas estratégicas alcançadas} / \text{total de metas estratégicas})$
9	P	ASSEP	ID.11.10	Índice de Sucesso na Execução dos Projetos Estratégicos do PJERJ ID Estratégico 21	Para verificar a capacidade de o PJERJ implementar seus projetos estratégicos da maneira prevista	$(\% \text{ entre projetos estratégicos concluídos e com suas metas internas alcançadas} / \text{total de projetos estratégicos previstos no plano para o período})$
10	P	GBDIN	ID.11.11	Grau de implementação dos Indicadores Operacionais do PJERJ até o 2º Nível	Acompanhar a gestão das Unidades Executoras da Administração Superior	$[(\Sigma \text{ ID medidos}) / (\Sigma \text{ de ID do PJERJ})] \times 100$
11	P	GBDIN	ID.11.12	Índice de Emissão de RIGER Setoriais	Acompanhar a gestão das unidades executoras da Adm. Superior	$[(\Sigma \text{ RIGER emitidos}) / (\Sigma \text{ Unidades Executoras da Administração Superior})] \times 100$
12	P	GBDIN	ID.11.13	Índice de pontualidade de RIGER Setoriais	Acompanhar a pontualidade da emissão dos RIGER Setoriais	$[(\Sigma \text{ RIGER encaminhados no prazo}) / (\Sigma \text{ RIGER encaminhados})] \times 100$
13	P	DEAUD	ID.11.14	Servidores Aptos a Conduzir Auditorias Internas	Acompanhar a quantidade de auditores do Quadro do PJERJ aptos a realizar auditorias internas no PJERJ, como auditor líder	$(\Sigma \text{ auditores internos nível III})$



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.

2º NÍVEL	INDICADORES	3º NÍVEL	INDICADORES	4º NÍVEL
		P.11.2.2) Gerenciar auditorias de gestão (SEAUD)	ID.11.2.2.1 QUANTIDADE DE REQUISITOS NORMATIVOS DA NBR ISO 9001 APONTADOS EM AUDITORIAS INTERNAS (Σ de requisitos apontados em auditorias internas) ID. 11.2.2.2 QUANTIDADE DE PROCESSOS DE TRABALHO (RAD) APONTADOS EM AUDITORIAS INTERNAS (Σ de processos de trabalho apontados em auditorias internas) ID.11.2.2.3 QUANTIDADE DE REQUISITOS NORMATIVOS DA NBR ISO 9001 APONTADOS EM AUDITORIAS EXTERNAS (Σ de requisitos apontados em auditorias externas) ID.11.2.2.4 QUANTIDADE DE PROCESSOS DE TRABALHO (RAD) APONTADOS EM AUDITORIAS EXTERNAS (Σ de processos de trabalho apontados em auditorias externas) ID.11.2.2.5 MÉDIA DE DESEMPENHO DOS AUDITORES INTERNOS CONTRATADOS DO PJERJ (Σ dos resultados das avaliações dos auditores internos contratados) / (Σ de avaliações) ID.11.2.2.5 SERVIÇOS REALIZADOS PENDENTES DE ATESTAMENTO (Σ Serviços concluídos pendentes de atestamento no último dia de cada mês)	P.11.2.2.2) Apoiar e avaliar auditorias de gestão



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

2º NÍVEL	INDICADORES	3º NÍVEL	INDICADORES	4º NÍVEL
P.11.3) Promover a melhoria do desempenho institucional (DEMED)		P.11.3.1) Apoiar Pesquisa de Satisfação do Usuário e Pesquisa de Opinião no PJERJ (SEREL)	-	-
		P.11.3.2) Controlar os instrumentos de melhoria (SECIM)	-	P.11.3.2.1) Manter vigilância sobre o funcionamento do SIGA
				P.11.3.2.2) Acompanhar os objetivos estratégicos e operacionais com base em ID
				P.11.3.2.3) Controlar RACAP
		P.11.3.3) Apoiar a análise de dados e a realização de reuniões de análise crítica (SEAAC)	ID.11.3.3.1 GRAU DE NC, OBSERVAÇÕES, OM E PREOCUPAÇÕES NO ITEM 5.6 DA NBR ISO, POR AUDITORIAS DE GESTÃO REALIZADAS $\left[\frac{\sum (\text{de NC, OBS., OM e preocupações em análise})}{\sum (\text{de NC, OBS., OM e preocupações em análise crítica nas auditorias de gestão dos últimos 12 meses})} \right] / \left[\frac{\sum (\text{auditorias realizadas nos últimos 12 meses})}{\sum (\text{auditorias realizadas nos últimos 12 meses})} \right] \times 100$	P.11.3.3.1) Coletar e tratar ID
			ID.11.3.3.2 GRAU DE NC, OBS., OM E PREOCUPAÇÕES EM ANALISE DE DADOS POR AUDITORIAS DE GESTÃO REALIZADAS $\left[\frac{\sum (\text{auditorias com ocorrências em análise de dados em Unidades do PJERJ nos últimos 12 meses})}{\sum (\text{auditorias em Unidades do PJERJ realizadas nos últimos 12 meses})} \right] \times 100$	P.11.3.3.2) Promover a capacitação em métodos estatísticos
				P.11.3.3.3) Apoiar a realização de reuniões de análise crítica



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.

2º NÍVEL	INDICADORES	3º NÍVEL	INDICADORES	4º NÍVEL
P.11.4-1) Gerir a DGDIN (DGDIN/GBDIN)	ID.11.4.1 GRAU DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO DA DGDIN [(Σ Ótimo do conjunto de quesitos pesquisados) + (Σ Bom do conjunto de quesitos pesquisados)]	P.11.4.2) Propor e acompanhar a capacitação para o desenvolvimento institucional	-	-
	ID.11.4.4 ÍNDICE DA PESQUISA DE OPINIÃO DOS USUÁRIOS DA DGDIN [(Σ elogios, sugestões, reclamações) / (Σ opiniões emitidas no período)] x 100	P.11.4.3) Prover apoio técnico e de secretaria à Diretoria Geral	ID.11.4.3.2 CONTROLE DO CONSUMO DE MATERIAL PARA O QUAL SE EXIGE PERFIL [(Σ itens recebidos) / (Σ itens consumidos)] x 100, por tipo de material (informando estoque e total solicitado)	-
P.11.4-2) Impulsionar a Gestão Estratégica e Operacional do PJERJ (DGDIN/ASSEP) (DGDIN/SEMAR)	ID.11.4.2 ÍNDICE DE CUMPRIMENTO DOS CRONOGRAMAS DOS PROJETOS DA DGDIN (ID DE PROJETO) [(Σ % acumulado do realizado) / (Σ % acumulado do planejado) dos cronogramas dos projetos da DGDIN] x 100 por projeto ID.11.4.3 GRAU DE CUMPRIMENTO DOS ORÇAMENTOS ESTIMADOS DOS PROJETOS DA DGDIN (ID DE PROJETO) [(Σ % acumulado do realizado) / (Σ % acumulado do planejado) dos orçamentos estimados dos projetos da DGDIN] x 100 por projeto	P.11.4.1) Apoiar a gestão estratégica / gestão operacional do PJERJ e da DGDIN	-	-
		P.11.4.2) Promover a ampliação do SIGA/PJERJ (SEMAR)	-	P.11.4.2.1) Apoiar a manutenção do SIGA
			-	P.11.4.2.2) Replicar o SIGA



RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS SETORIAL ANUAL

ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da *intranet* é cópia não controlada.