

---

1/4  
2013/12/18

# CRONOGRAMA AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO MÉDICO 2013/2014

ATIVIDADES	MÊS	ANO	INTERVENIENTES
<b>Planeamento e planificação</b>  b. Reunião na qual são analisados e aprovados os objetivos da unidade orgânica/funcional/equipa médica em que o avaliado se integra e na qual devem participar todos os avaliados. Da presente reunião deve ser lavrada ata; c. Divulgação, junto de todos os médicos, dos objetivos anuais e planos de atividades para 2014 da unidade orgânica/funcional/equipa, fixados em função dos resultados a obter pelos Hospital/ULS/ACES.	Janeiro- fevereiro	2014	Dirigente ou órgão máximo de gestão; Dirigentes intermédios ou equiparados; Coordenadores de unidades funcionais; Coordenadores de equipa
<b>5. Equipas de Avaliação</b>  a. Constituição da(s) equipa(s) de avaliação; b. Constituição das equipas que avaliam a equipa de avaliação	dezembro a 30 janeiro	2013  2014	Dirigente ou órgão máximo de gestão (nomeação); Avaliados (eleição)
<b>6. Contratualização parâmetros avaliação</b>  a. Reunião, entre a equipa de avaliação e cada um dos médicos a avaliar pela mesma, para a contratualização/negociação de objetivos individuais e competências de desempenho; b. Reunião entre os médicos da equipa de avaliação e a equipa que os avalia para contratualização/negociação de objetivos individuais e competências de desempenho.	março	2014	Equipa de avaliação; Avaliados
<b>7. Constituição da Comissão Paritária de Avaliação (CPA)</b>	janeiro	2014	Dirigente ou órgão máximo de gestão (nomeação); Avaliados (eleição)
<b>8. Acompanhamento/Monitorização</b>  Definição do plano detalhado de como se processa o acompanhamento através do sistema de informação existente, a qual deverá ser divulgada	março	2014	Equipa de Avaliação; Avaliados

# CRONOGRAMA AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO MÉDICO 2013/2014

ATIVIDADES	MÊS	ANO	INTERVENIENTES
<b>9. Reformulação de Objetivos e de resultados</b>  Quando ocorrerem circunstâncias supervenientes que determinem a necessidade de fazer essa reformulação, mas sempre de molde a que o avaliado disponha de tempo para dar cumprimento aos objetivos reformulados; Reformulação deve fazer-se em reunião entre avaliadores e avaliado e ficar registada na ficha de monitorização e na ficha de reformulação.	A qualquer momento		Equipa de Avaliação; Avaliados
<b>10. Autoavaliação</b>  Preenchimento obrigatório, pelo avaliado, da ficha de autoavaliação	Até 15 janeiro	2015	Avaliado e equipa de avaliação
<b>11. Avaliação</b>  Preenchimento da ficha de avaliação pela equipa de avaliação no sistema informático existente. As propostas de desempenho inadequado e relevante têm de ser fundamentadas	Até 15 janeiro	2015	Equipa de Avaliação
<b>12. Harmonização</b>  CCA reúne para analisar as propostas de avaliação e proceder à sua harmonização para assegurar o cumprimento das quotas fixadas com vista à diferenciação dos desempenhos, podendo transmitir novas orientações às equipas de avaliação para cumprimento das percentagens	De 15 a 31 de janeiro	2015	CCA
<b>13. Reunião de avaliação</b>  a. Dar conhecimento formal ao avaliado da respetiva avaliação do desempenho (as propostas de desempenho inadequado e relevante têm de ser fundamentadas); b. Analisar conjuntamente o perfil de evolução e identificar as expetativas de evolução do avaliado; c. Contratualização dos parâmetros de avaliação para o biénio 2015/2016 e registo na respetiva ficha de avaliação. (É marcada pela equipa de avaliação) (Os avaliados cujo desempenho seja apresentado como relevante podem candidatar-se a desempenho excelente ou ser proposto pela equipa de avaliação)	fevereiro	2015	Equipa de avaliação e avaliado

# CRONOGRAMA AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO MÉDICO 2013/2014

ATIVIDADES	MÊS	ANO	INTERVENIENTES
<b>14. Validação e reconhecimento</b> Após as reuniões de avaliação, CCA valida os desempenhos inadequados, relevantes e reconhece o desempenho excelente, todos devidamente fundamentados	Até final de fevereiro	2015	CCA
<b>15. Audição da Comissão Paritária da Avaliação</b> a. Solicitada pelo avaliado ao dirigente ou órgão máximo do estabelecimento ou serviço de saúde, devidamente fundamentado e acompanhado dos documentos necessários à apreciação b. Parecer não é vinculativo.	No prazo de 10 dias úteis contados do conhecimento da avaliação do desempenho que será sujeita a homologação. CPA deve proferir parecer no prazo de dez dias úteis contados da recção do pedido		Avaliado; Dirigente ou órgão máximo de gestão; CPA
<b>16. Homologação</b> Pelo dirigente ou órgão máximo de gestão do estabelecimento ou serviço de saúde	Até 30 abril	2015	Dirigente ou órgão máximo de gestão; Equipa de avaliação
<b>17. Conhecimento da homologação</b> Equipa de avaliação dá conhecimento da homologação	No prazo de 5 dias úteis contados do conhecimento da homologação		Equipa de avaliação; Avaliado
<b>18. Reclamação</b> Do ato de homologação, pelo avaliado, dirigido à entidade que homologou	No prazo de 5 dias úteis contados do conhecimento da homologação		Avaliado; Dirigente ou órgão máximo de gestão
<b>19. Decisão da Reclamação</b>	No prazo de 15 dias úteis contados da receção da reclamação		Dirigente ou órgão máximo de gestão
<b>20. Recursos Administrativos</b>	Prazos do Código do Procedimento Administrativo		
<b>21. Impugnação jurisdicional</b>	Prazos do Código do Processo nos Tribunais Administrativos (suspende-se com a interposição dos meios de impugnação administrativos)		