

**VICE-PRESIDÊNCIA DO GOVERNO REGIONAL, S.R. DA SAÚDE**  
**Despacho n.º 975/2012 de 6 de Julho de 2012**

Considerando as especificidades da carreira especial de enfermagem e observando o disposto no artigo 3.º do Decreto Legislativo Regional n.º 41/2008/A, de 27 de agosto, alterado e republicado pelo Decreto Legislativo Regional n.º 33/2010/A, de 18 de novembro, procedeu-se, através da Portaria n.º 43/2012, de 11 de abril, à adaptação do subsistema de avaliação do desempenho dos trabalhadores da Administração Pública (SIADAPRA 3), aprovado pelo mencionado decreto legislativo regional, aos trabalhadores integrados na carreira especial de enfermagem estabelecida pelo Decreto-Lei n.º 248/2009, de 22 de setembro.

Nos termos do artigo 20.º daquela Portaria, os modelos de fichas de autoavaliação, de avaliação, de reformulação de parâmetros e respetivos indicadores e de monitorização, são aprovados por despacho conjunto dos membros do Governo Regional responsáveis pelas áreas da saúde e da Administração Pública.

Assim:

- 1 - Ao abrigo do disposto no artigo 20.º da Portaria n.º 43/2012, de 11 de abril, são aprovados os modelos de fichas de avaliação, de autoavaliação, de reformulação de parâmetros e respetivos indicadores e de monitorização, relativas à aplicação do subsistema de avaliação do desempenho dos trabalhadores da Administração Pública (SIADAPRA 3), aprovado pelo Decreto Legislativo Regional n.º 41/2008/A, de 27 de agosto, alterado e republicado pelo Decreto Legislativo Regional n.º 33/2010/A, de 18 de novembro, e adaptado, nos termos do seu artigo 3.º, pela Portaria n.º 43/2012, de 11 de abril, aos trabalhadores integrados na carreira especial de enfermagem estabelecida pelo Decreto-Lei n.º 248/2009, de 22 de setembro, que se encontram em anexo ao presente despacho conjunto, dele fazendo parte integrante.
- 2 - Os documentos em anexo são disponibilizados, em documento Word, no Portal do Governo Regional dos Açores.
- 3 - O presente despacho entra em vigor no dia seguinte ao da sua publicação.

25 de junho de 2012. - O Vice-Presidente do Governo Regional, *Sérgio Humberto Rocha Ávila*.  
- O Secretário Regional da Saúde, *Miguel Fernandes Melo de Sousa Correia*.

ANEXO I

AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DA CARREIRA ESPECIAL DE ENFERMAGEM

FICHA DE AVALIAÇÃO

Departamento \_\_\_\_\_

Serviço \_\_\_\_\_

(A preencher pelo avaliador)

Primeiro avaliador	
Cargo	
NIF	

Segundo avaliador	
Cargo	
NIF	

Avaliado	
Categoria/carreira	
Unidade orgânica	
NIF	

Período em avaliação \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**1. OBJETIVOS DA UNIDADE ORGÂNICA**

(Descrição dos objetivos da unidade orgânica)

--

## 2. PARÂMETROS DA AVALIAÇÃO

Parâmetro de avaliação	Ponderação
Objetivos individuais	
Comportamentos Profissionais	

### 2.1 OBJETIVOS INDIVIDUAIS

(A preencher no início do período de avaliação – Entrevista de orientação inicial)

DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DETERMINAÇÃO DO(S) INDICADOR(ES) DE MEDIDA E CRITÉRIOS DE SUPERAÇÃO
---

(A preencher no final do período de avaliação)

Avaliação		
Objetivo superado (Pontuação 5)	Objetivo atingido (Pontuação 3)	Objetivo não atingido (Pontuação 1)

1	Objetivo	
	Indicador(es) de medida	
	Crítérios de superação	
	Ponderação	

--	--	--

2	Objetivo	
	Indicador(es) de medida	
	Crítérios de superação	
	Ponderação	

--	--	--

3	Objetivo	
	Indicador(es) de medida	
	Crítérios de superação	
	Ponderação	

--	--	--

4	Objetivo				
	Indicador (es) de medida				
	Cr�terios de supera�o				
	Pondera�o				
5	Objetivo				
	Indicador(es) de medida				
	Cr�terios de supera�o				
	Pondera�o				
6	Objetivo				
	Indicador (es) de medida				
	Cr�terios de supera�o				
	Pondera�o				

Pontua�o do par�metro	
-----------------------	--

O primeiro avaliador, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

O segundo avaliador, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

O avaliado, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

Os objetivos n (s) \_\_\_\_\_ foram reformulados em \_\_/\_\_/\_\_ constando de anexo a esta ficha.

O primeiro avaliador, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

O segundo avaliador, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

O avaliado, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

## 2.2 COMPORTAMENTOS PROFISSIONAIS

(A preencher no início do período de avaliação – Entrevista de orientação inicial)

Comportamentos profissionais escolhidos
DESIGNAÇÃO

(A preencher no final do período de avaliação)

Avaliação		
Comportamento demonstrado a um nível elevado (Pontuação 5)	Comportamento demonstrado (Pontuação 3)	Comportamento não demonstrado (Pontuação 1)

Obs: A descrição de cada comportamento e dos descritivos a ele associados constantes da Lista de comportamentos referem-se ao padrão médio exigível de desempenho (Comportamento Demonstrado), nos termos definidos pelo Conselho Coordenador da Avaliação.

Pontuação do parâmetro	
------------------------	--

O primeiro avaliador, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

O segundo avaliador, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

O avaliado, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

## 3. AVALIAÇÃO GLOBAL DO DESEMPENHO

PARÂMETRO DA AVALIAÇÃO	A	B	C (AxB)
	PONTUAÇÃO	PONDERAÇÃO	PONTUAÇÃO PONDERADA
Objetivos individuais			
Comportamentos profissionais			
Total			

AVALIAÇÃO FINAL - MENÇÃO QUALITATIVA	DESEMPENHO RELEVANTE	
	DESEMPENHO ADEQUADO	
	DESEMPENHO INADEQUADO	

#### 4. FUNDAMENTAÇÃO DA MENÇÃO DE DESEMPENHO RELEVANTE

--

A avaliação com menção de "Desempenho Relevante":

- Foi **validada** em reunião do Conselho Coordenador da Avaliação realizada em \_\_/\_\_/\_\_, conforme consta da respetiva Ata.
- Não foi **validada** em reunião do Conselho Coordenador da Avaliação realizada em \_\_/\_\_/\_\_, conforme consta da respetiva Ata, de cuja parte relevante se anexa cópia, tendo sido atribuída a menção de "Desempenho \_\_\_\_\_" correspondendo a \_\_\_\_\_.

#### 5. FUNDAMENTAÇÃO DA MENÇÃO DE DESEMPENHO INADEQUADO

Parâmetro de objetivos individuais:

Parâmetro comportamentos profissionais:

A avaliação com menção de "Desempenho Inadequado":

- Foi **validada** em reunião do Conselho Coordenador da Avaliação realizada em \_\_/\_\_/\_\_, conforme consta da respetiva Ata.
- Não foi **validada** em reunião do Conselho Coordenador da Avaliação realizada em \_\_/\_\_/\_\_, conforme consta da respetiva Ata, de cuja parte relevante se anexa cópia, tendo sido atribuída a menção de "Desempenho \_\_\_\_\_" correspondendo a \_\_\_\_\_.

#### 6. RECONHECIMENTO DO MÉRITO (DESEMPENHO EXCELENTE)

Foi reconhecido mérito (Desempenho Excelente) em reunião do Conselho Coordenador da Avaliação realizada em \_\_/\_\_/\_\_, com os fundamentos que constam da respetiva Ata, de cuja parte relevante se anexa cópia.

#### 7. JUSTIFICAÇÃO DE NÃO AVALIAÇÃO

--

**8. EXPETATIVAS, CONDIÇÕES E/OU REQUISITOS DE DESENVOLVIMENTO PESSOAL E PROFISSIONAL**

--

**9. DIAGNÓSTICO DE NECESSIDADES DE FORMAÇÃO**

Áreas a desenvolver	Ações de formação profissional a considerar

**10. COMUNICAÇÃO DA AVALIAÇÃO ATRIBUÍDA AO AVALIADO**

Observações:

Tomei conhecimento da minha avaliação em reunião de avaliação realizada em  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
O avaliado, em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, \_\_\_\_\_

**11. HOMOLOGAÇÃO/DESPACHO DO DIRIGENTE MÁXIMO DO SERVIÇO**

Aos \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

--

**12. CONHECIMENTO DA AVALIAÇÃO APÓS A HOMOLOGAÇÃO/DESPACHO DO DIRIGENTE MÁXIMO DO SERVIÇO**

Tomei conhecimento da homologação/despacho do dirigente de nível superior relativo à  
minha avaliação em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
O avaliado, \_\_\_\_\_

ANEXO II

AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DA CARREIRA ESPECIAL DE ENFERMAGEM

FICHA DE MONITORIZAÇÃO  
Registo de observação do desempenho e orientação

Departamento \_\_\_\_\_

Serviço \_\_\_\_\_

(A preencher pelo avaliador)

Primeiro avaliador	
Cargo	
NIF	

Segundo avaliador	
Cargo	
NIF	

Avaliado	
Categoria/carreira	
NIF	
Unidade orgânica	

Período em avaliação \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

1. REGISTO DE INCIDENTES CRÍTICOS

Data da ocorrência	Descrição sintética do incidente crítico	Norma de atuação	Orientações

O primeiro avaliador, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

O segundo avaliador, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

O avaliado, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

Data da ocorrência	Descrição sintética do incidente crítico	Norma de atuação	Orientações

O primeiro avaliador, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

O segundo avaliador, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

O avaliado, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

Data da ocorrência	Descrição sintética do incidente crítico	Norma de atuação	Orientações

O primeiro avaliador, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

O segundo avaliador, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

O avaliado, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

## 2. ENTREVISTA DE REORIENTAÇÃO

Análise do desempenho	Estratégias de otimização

O primeiro avaliador, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

O segundo avaliador, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

O avaliado, em \_\_/\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_

ANEXO III

AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DA CARREIRA ESPECIAL DE ENFERMAGEM

FICHA DE AUTO-AVALIAÇÃO

Departamento \_\_\_\_\_

Serviço \_\_\_\_\_

(A preencher pelo avaliado)

Avaliado	
Categoria/carreira	
Unidade orgânica	

Período em avaliação \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

1. OBJETIVOS INDIVIDUAIS

1.1. GRAU DE REALIZAÇÃO DOS OBJETIVOS FIXADOS

Para cada objetivo fixado em que nível considera que se situou o seu desempenho? (Assinale com X o nível)

Objetivos fixados	Superei o objetivo	Atingi o objetivo	Não atingi o objetivo
Objetivo 1			
Objetivo 2			
Objetivo 3			
Objetivo _____			
Objetivo _____			
Objetivo _____			

1.2. FUNDAMENTAÇÃO

(Breve fundamentação relativa à realização dos objetivos)

--

2. COMPORTAMENTOS PROFISSIONAIS

2.1. DEMONSTRAÇÃO DE COMPORTAMENTOS PROFISSIONAIS

Para cada comportamento em que nível considera que se situou o seu desempenho ao longo do ano? (Assinale com X o nível)

Comportamento profissional escolhido	Comportamento demonstrado a um nível elevado (Pontuação 5)	Comportamento demonstrado (Pontuação 3)	Comportamento não demonstrado (Pontuação 1)
DESIGNAÇÃO			

Obs: A descrição de cada comportamento e dos descritivos a ele associados constantes da Lista de comportamentos referem-se ao padrão médio exigível de desempenho (Comportamento Demonstrado), nos termos definidos pelo Conselho Coordenador da Avaliação.

## 2.2. FUNDAMENTAÇÃO

(Breve fundamentação relativa aos comportamentos demonstrados)

--

## 3. AVALIAÇÃO GLOBAL DO DESEMPENHO

PARÂMETRO DA AVALIAÇÃO	AUTO-AVALIAÇÃO
	Enf. avaliado
Objetivos individuais	
Comportamentos profissionais	

O avaliado \_\_\_\_\_ em \_\_/\_\_/\_\_

Recebi. O avaliador \_\_\_\_\_

## ANEXO IV

### AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DA CARREIRA ESPECIAL DE ENFERMAGEM REFORMULAÇÃO DE PARÂMETROS

Departamento \_\_\_\_\_

Serviço \_\_\_\_\_

(A preencher pelo avaliador)

Primeiro avaliador	
NIF	

Segundo avaliador	
NIF	

Avaliado	
NIF	

Período em avaliação \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

### 1. O(S) OBJETIVO(S) INDIVIDUAL(AIS) SEGUINTE(S) FOI (FORAM) REFORMULADO(S) PELOS MOTIVOS DESCRITOS PARA CADA UM:

Objetivo n.º _____ Motivo da reformulação:
---

Objetivo n.º \_\_\_\_\_  
 Motivo da reformulação:

Objetivo n.º \_\_\_\_\_  
 Motivo da reformulação:

**2. PARÂMETRO OBJETIVOS INDIVIDUAIS**

DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DETERMINAÇÃO DO(S) INDICADOR(ES) DE MEDIDA E CRITÉRIOS DE SUPERAÇÃO				Avaliação		
				Objetivo superado (Pontuação 5)	Objetivo atingido (Pontuação 3)	Objetivo não atingido (Pontuação 1)
1	Objetivo					
	Indicador(es) de medida					
	Critérios de superação					
	Ponderação					
2	Objetivo					
	Indicador(es) de medida					
	Critérios de superação					
	Ponderação					
3	Objetivo					
	Indicador(es) de medida					
	Critérios de superação					
	Ponderação					

Em reunião realizada em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O primeiro avaliador \_\_\_\_\_

O segundo avaliador \_\_\_\_\_

O avaliado \_\_\_\_\_