



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Prot. n. 120056

del 4/12/2018

**Ai Sigg. Direttori di Dipartimento
di cui all'allegato elenco**

**p.c. Ai Sigg. Direttori
Soggetti Valutatori di I istanza
di cui all'allegato elenco**

A mezzo pubblicazione sul sito web aziendale

OGGETTO: verifica e valutazione delle attività professionali svolte e dei risultati raggiunti per gli incarichi di direzione di Dipartimento, ai sensi e per gli effetti della Deliberazione n. 661/2015 "Atto Aziendale, approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 579 del 3/09/2015. Presa d'atto della DGR di Basilicata n. 1177 del 11/09/2015. Incarichi dirigenziali – prime indicazioni operative".

Ai sensi e per gli effetti della Deliberazione indicata in oggetto sono avviati i procedimenti per le verifiche degli incarichi di direzione di Dipartimento.

Vogliamo, pertanto, le SS.LL. produrre, entro dieci giorni dal ricevimento della presente, al proprio soggetto valutatore di I istanza una dettagliata relazione, suffragata da adeguata documentazione delle attività svolte, utile alla valutazione di che trattasi.

I soggetti valutatori di I istanza, che leggono per conoscenza, vorranno far pervenire, **entro e non oltre il 21.12.2018**, alla UOSD Valutazione e Trattamento Giuridico del personale, sede di Potenza, per il successivo inoltro ai Collegi Tecnici, i documenti di valutazione, completi in ogni loro parte (scheda allegata), unitamente alle succitate relazioni prodotte dai dirigenti valutati.

I documenti di valutazione devono essere sottoscritti dai dirigenti valutati che, ove lo ritengano opportuno rispetto ai giudizi contenuti nella proposta di valutazione, possono produrre, entro sette giorni dalla sottoscrizione dei documenti, formali controdeduzioni nonché chiedere di essere sentiti dai Collegi Tecnici, anche accompagnati da persona di fiducia.

La Dott.ssa Leonilde Nobile è disponibile per ogni utile informazione e/o chiarimento in merito alla procedura de qua.

Distinti Saluti.

Il Commissario con i poteri del
Direttore Generale
Dott. Giovanni B. Chiarelli

Cognome	Nome	Figura professionale	Valutatore di I istanza
Maglione	Francesco	DIRIGENTE MEDICO	Direttore Sanitario
De Fino	Massimo	DIRIGENTE MEDICO	Direttore Sanitario
Negrone	Francesco	DIRIGENTE MEDICO	Direttore Sanitario
Fundone	Pietro	DIRIGENTE SANITARIO	Direttore Sanitario
Magno	Giuseppe	DIRIGENTE MEDICO	Direttore Sanitario
Bochicchio	Vito	DIRIGENTE MEDICO	Direttore Sanitario



ALLEGATO "A" al Regolamento Aziendale per l'affidamento, la valutazione e la revoca degli incarichi ai Dirigenti

SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE DI 1^A ISTANZA

VALUTATO: Dott. _____

VALUTATORE DI 1^A ISTANZA: Dott. _____

PER IL PERIODO DAL _____ AL _____

FATTORI DI VALUTAZIONE		Punteggio (da 1 a 5)
1	COSTANZA NEL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI	
2	ADESIONE ALLE PROCEDURE ED AI PROTOCOLLI IN ATTO	
3	RISPETTO DELLE DIRETTIVE NEI TEMPI STABILITI	
4	RISPETTO DELLE DIRETTIVE CON LA QUALITA' RICHIESTA	
5	LIVELLO PARTECIPATIVO E DI COLLABORAZIONE NELLA STRUTTURA	
6	LIVELLO PARTECIPATIVO ALLE DINAMICHE DIPARTIM.LI ED AZIENDALI IN GENERE	
7	APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI ESEGUITE	
8	GRADO DI DISPONIBILITA' ANCHE A PRESTAZIONI AGGIUNTIVE ED OLTRE GLI ORARI ISTITUZIONALMENTE DOVUTI	
9	CONOSCENZE TECNICO-SPECIALISTICHE PROPRIE DELLA BRANCA TRATTATA	
10	CAPACITA' PROPOSITIVE/INNOVATIVE	
11	CAPACITA' DI PERSEGUIRE I RISULTATI IN TERMINI DI EFFICACIA ED EFFICIENZA	
12	ORIENTAMENTO ALL'UTENZA	
13	ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO	
14	COMPETENZA NELL'UTILIZZO DI ATTREZZATURE TECNOLOGICHE E DI STRUMENTI INFORMATICI	
15	RAPPORTI CON I COLLEGHI E CON GLI ALTRI DIPENDENTI	
16	NOTE/RILIEVI ALLA/DALLA DIREZIONE AZIENDALE	
17	CAPACITA' DI ASSUMERE RESPONSABILITA' IN RELAZIONE AL RUOLO	

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA (A.S.P.)

18	GRADO DI COMPrensIONE DEI RISVOLTI ECONOMICI DELLE PROPRIE ATTIVITA'	
➤ EVIDENZE PARTICOLARI (fino ad un max di 5 punti) (PUBBLICAZIONI, INTERVENTI DI PARTICOLARE RILEVANZA, DOCENZE, RICERCA, TUTORAGGIO, ETC)		
PUNTEGGIO ATTRIBUITO AL DIRIGENTE NON TITOLARE DI STRUTTURA (LA VALUTAZIONE DI 1 ^a ISTANZA E' DA CONSIDERARSI POSITIVA AL RAGGIUNGIMENTO DI ALMENO 54 PUNTI)		
D'ORA IN AVANTI LA SCHEDA VA COMPILATA ESCLUSIVAMENTE PER I DIRIGENTI TITOLARI DI STRUTTURA		
19	AUTONOMIA ORGANIZZATIVA	
20	FORMALIZZAZIONE DI PROCEDURE, PROTOCOLLI E DISPOSIZIONI IN GENERE	
21	CAPACITA' DI GESTIONE DEI CONFLITTI	
22	EFFICACIA DEI MODELLI ORGANIZZATIVI ADOTTATI PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI	
23	LIVELLO DI MOTIVAZIONE NELL'ASSOLVIMENTO DEI COMPITI	
24	LIVELLO DELLA QUALITA' PROFESSIONALE	
25	CAPACITA' DI VALUTAZIONE ECONOMICA E DI UTILIZZAZIONE DEGLI ACQUISTI RICHIESTI	
26	CAPACITA' DI GESTIONE DELLE DELEGHE E DI EQUA DISTRIBUZIONE DEI COMPITI	
27	RAGGIUNGIMENTO COMPLESSIVO DEGLI OBIETTIVI CONNESSI ALL'INCARICO	
28	CAPACITA' DI PROGRAMMAZIONE	
PUNTEGGIO ATTRIBUITO AL DIRIGENTE TITOLARE DI STRUTTURA (LA VALUTAZIONE DI 1 ^a ISTANZA E' DA CONSIDERARSI POSITIVA AL RAGGIUNGIMENTO DI ALMENO 84 PUNTI)		
D'ORA IN AVANTI LA SCHEDA VA COMPILATA ESCLUSIVAMENTE PER I DIRETTORI DI U.O.C. E/O DI DIPARTIMENTO		
29	LEADERSHIP	
30	CONDIVISIONE DEGLI OBIETTIVI AZIENDALI	
PUNTEGGIO ATTRIBUITO AL DIRETTORE DI U.O.C. E/O DI DIPARTIMENTO (LA VALUTAZIONE DI 1 ^a ISTANZA E' DA CONSIDERARSI POSITIVA AL RAGGIUNGIMENTO DI ALMENO 90 PUNTI)		

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA (A.S.P.)

LEGENDA PUNTEGGI:

- PUNTEGGIO 1 = Il dirigente si è dimostrato assolutamente inadeguato
- PUNTEGGIO 2 = Il dirigente ha dimostrato lacune o difficoltà
- PUNTEGGIO 3 = Il dirigente ha dimostrato una capacità adeguata
- PUNTEGGIO 4 = Il dirigente ha avuto prestazioni superiori rispetto a quelle normalmente richieste dalla funzione/incarico ricoperto;
- PUNTEGGIO 5 = Il dirigente ha dimostrato performance di assoluto ed eccezionale rilievo;

SPAZIO RISERVATO AL DIRIGENTE VALUTATO:

(BARRARE LA CASELLA SCELTA)

- CONDIVIDO LA VALUTAZIONE RICEVUTA;
- NON CONDIVIDO LA VALUTAZIONE RICEVUTA, RISERVANDOMI DI PRODURRE FORMALI CONTRODEDUZIONI ENTRO 10 GIORNI DALLA DATA ODIERNA, DIRETTAMENTE AL COLLEGIO TECNICO (UNITAMENTE ALLA PRESENTE SCHEDA).
- (Solo in caso di valutazione negativa) NON CONDIVIDO LA VALUTAZIONE RICEVUTA E MI RISERVO DI CONTESTARE LA STESSA AVANTI AL COLLEGIO TECNICO.

IL DIRIGENTE VALUTATO

Addi, _____

IL VALUTATORE DI 1^a ISTANZA
