



SCHEDA VALUTAZIONE INTERMEDIA ANNO _____
AREA DIRIGENZA SANITARIA PROFESSIONALE TECNICA E AMMINISTRATIVA

DIRIGENTI CON INCARICO DI DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA

Matricola _____

Cognome _____

Assunto il : _____

Nome _____

Cessato il : _____

Fattore	Ambito di valutazione	Specificazione	Stato di avanzamento degli obiettivi rispetto al percorso atteso	
			POSITIVO	NEGATIVO
1	Budget e funzioni svolte	Gestione del budget finanziario formalmente affidato e delle risorse umane e strumentali effettivamente assegnate, connesse alle funzioni gestionali delegate nell'atto aziendale, in relazione agli obiettivi concordati		
2	Modelli gestionali adottati	Efficacia dei modelli gestionali adottati per il raggiungimento degli obiettivi annuali e semplificazione delle relative procedure		
3	Capacità manageriali	Capacità di prevedere l'evoluzione del contesto per orientare le attività dell'UOC secondo obiettivi di medio-lungo periodo		
4	Capacità decisionale e programmazione del lavoro	Capacità di assumere le decisioni di competenza, compresa la progettazione e realizzazione del lavoro, anche in relazione alle attribuzioni delle altre UOC, identificando correttamente le priorità		
5	Gestione del personale	<ul style="list-style-type: none"> - Capacità nel motivare e guidare i collaboratori e di generare un clima organizzativo favorevole alla produttività - Capacità di trasmettere le proprie conoscenze con lo scopo di far crescere professionalmente i propri collaboratori 		
6	Valutazione del personale	<ul style="list-style-type: none"> - Capacità di differenziare i giudizi dei collaboratori 		
7	Processo di valutazione	<ul style="list-style-type: none"> - Rispetto delle scansioni temporali di tutte le fasi del processo di valutazione dei propri collaboratori 		
8	Rapporti con l'utenza	Capacità di raccolta ed elaborazione delle istanze provenienti dalle aziende del SSR e mantenimento di relazioni proficue.		

N.B.: L'erogazione della tranche di retribuzione di risultato avverrà solo se la valutazione risulta positiva su tutti i fattori.

_____ per presa visione
(firma del dirigente valutato)

_____ Il valutatore
(timbro e firma)

Data _____