



# Azienda Sanitaria Locale AL

Sede legale: Via Venezia 6

15121 Alessandria

Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

Delibera 762 del 08/09/2023

**OGGETTO:** PRESA D'ATTO DELLA VALUTAZIONE CONCLUSIVA DEL LIVELLO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DI BUDGET ASSEGNATI AI CENTRI DI RESPONSABILITÀ DELL'ASL AL – ANNO 2022

DIRETTORE GENERALE – **Dott. Vercellino Luigi**

Nominato con D.G.R. n. 17-3299 del 28.05.2021

ACQUISITI i pareri del

Direttore Sanitario

Dott.ssa Marchisio Sara

Favorevole

parere a mano espresso in data 6/9/2023

Direttore Amministrativo

Dott. Colasanto Michele

Favorevole

Visto il D.Lgs. n. 502 del 30.12.1992 e successive modificazioni ed integrazioni;

Vista la D.C.R. n. 136-39452 del 22.10.2007 di individuazione delle Aziende Sanitarie Locali e dei relativi ambiti territoriali;

Visto il D.P.G.R. n. 85 del 17.12.2007 di costituzione dell'Azienda Sanitaria Locale AL;

Vista la D.G.R. n. 17-3299 del 28.05.2021 di nomina del Direttore Generale dell'ASL AL;

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 678 dell'11.10.2017 ad oggetto: "Individuazione degli atti di indirizzo e di governo e degli atti di gestione. Ripartizione delle competenze tra la Direzione Generale e le Strutture dell'A.S.L. AL";

Vista la D.G.R. n. 53-2487 del 23.11.2015, ad oggetto: "AA.SS.RR. - Procedimento regionale di verifica degli atti aziendali - Art. 3 D.Lgs. n. 502/1992 s.m.i. - D.C.R. n. 167-14087 del 03.04.2012 - D.G.R. n. 42-1921 del 27.07.2015 - Presa d'atto adeguamento alle prescrizioni regionali e recepimento definitivo ai sensi della D.C.R. n. 167-14087 del 03.04.2012, all. A, par. 5.1.", con la quale è stato recepito in via definitiva l'Atto Aziendale dell'ASL AL, come riadottato, a seguito delle prescrizioni regionali, con la deliberazione n. 711 del 06.10.2015;

Vista la D.G.R. n. 29-5942 del 17.11.2017, ad oggetto "Atti aziendali delle AA.SS.RR. - ASL AL di Alessandria - Atto n. 656 del 28.09.2017 'Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 - proposta di modifiche'. Recepimento regionale ai sensi della D.C.R. n. 167-14087 del 03.04.2012, all. A, par. 5.1.";

Vista la D.G.R. n. 9-1784 del 31.07.2020 di recepimento delle modifiche all'Atto Aziendale e al Piano di Organizzazione di cui alle deliberazioni n. 352 del 25.05.2020 e n. 411 del 18.06.2020;

Preso visione della proposta del Responsabile della Struttura S.C. Programmazione Controllo Sistema Informativo, qui di seguito riportata:

"Visto il Titolo IV dell'Atto Aziendale dell'ASL AL adottato con deliberazione D.G. n. 711 del 06.10.2015, il quale individua nel processo di budget lo strumento direttamente connesso alla funzione manageriale di pianificazione, programmazione e controllo che ciascuna Azienda deve porre in essere e la cui formulazione costituisce una fase del controllo direzionale, finalizzato all'implementazione delle strategie ed alla verifica del raggiungimento degli obiettivi;

Richiamata la deliberazione n. 168 del 25.02.2022 con la quale si è provveduto a ricostituire l'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) dell'A.S.L. AL, in ottemperanza a quanto previsto dalla normativa vigente in materia;

Vista la deliberazione n. 716 del 02.09.2022 relativa all'aggiornamento del "Regolamento di funzionamento dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'A.S.L. AL";

Considerato che con deliberazione n. 356 del 28.04.2022 l'A.S.L. AL ha adottato il Piano della Performance periodo 2022-2024, quale documento programmatico triennale che individua gli indirizzi e gli obiettivi strategici ed operativi dell'A.S.L. AL e definisce, con riferimento agli obiettivi finali ed intermedi ed alle risorse, gli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance dell'Azienda, nonché gli obiettivi assegnati al personale dirigenziale ed i relativi indicatori;

Preso atto che il Piano della Performance 2022-2024 adottato con sezioni relative a P.O.L.A. – Piano Operativo Lavoro Agile e P.A.P. – Piano Azioni Positive – è stato deliberato nelle more

dell'adozione del P.I.A.O. – Piano Integrato Attività e Organizzazione previsto dall'art. 6 decreto legge n. 80/2021, convertito con legge n. 113/2021;

Preso atto dei seguenti provvedimenti: deliberazione n. 571 del 01.07.2022 "Piano Integrato di Attività e Organizzazione - PIAO: Ricognizione stato di attuazione dell'art. 6 D.L. 9 giugno 2021 n. 80, convertito con modificazioni dalla Legge 6 agosto 2021 n. 113 – Rinvio adozione" e deliberazione n. 852 del 31.10.2022 "Adozione del piano integrato di attività e organizzazione (PIAO) 2022-2024 di prima applicazione";

Considerato altresì che con deliberazione n. 887 del 15.11.2022 sono state approvate le schede di budget dei Centri di Responsabilità dell'A.S.L. AL per il 2022 e che con lo stesso provvedimento si è dato atto che, in base a quanto previsto dal Piano della Performance, le politiche e le strategie aziendali vengono declinate in obiettivi assegnati alle singole strutture attraverso il processo di budget;

Preso atto che gli obiettivi assegnati, orientati al perseguimento degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi per l'anno 2022 (D.G.R. n. 23 – 5356 del 19.09.2022) sono funzionali alla realizzazione delle strategie aziendali programmate e, come tali, oggetto di verifica da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione, anche ai fini della corresponsione della retribuzione di risultato per il personale dipendente;

Vista la deliberazione n. 238 del 10.04.2020 di adozione del Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance dell'A.S.L. AL, approvato al fine di raccordare in un unico processo integrato gli strumenti adottati dall'A.S.L. AL per consentire la corretta funzionalità del Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance, quale complesso di procedure coordinate e implementate ai sensi delle attuali disposizioni normative e contrattuali in materia;

Viste le successive deliberazioni n. 437 del 21.05.2021, n. 533 del 23.06.2022 e n. 264 del 30.03.2023, relative all'aggiornamento del Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance dell'A.S.L. AL;

Viste la deliberazione n. 13 del 10.01.2020 di costituzione Comitato Budget A.S.L. AL, tra le cui funzioni si evidenzia il supporto alla Direzione Generale nella valutazione della performance organizzativa ai sensi del D.Lgs. n. 150/2009 e s.m.i., e la successiva deliberazione n. 100 del 18.02.2022 relativa all'aggiornamento dei componenti del Comitato Budget;

Visto il contenuto dei verbali delle sedute O.I.V. in data 12.06.2023, 21.06.2023 e 26.06.2023, nell'ambito delle quali si riassumono gli esiti dell'iter di valutazione degli obiettivi di budget assegnati ai Centri di Responsabilità A.S.L. AL per l'anno 2022, definendo i livelli di raggiungimento di tali obiettivi ai fini della corresponsione del saldo della retribuzione di risultato;

Visto in particolare il verbale della seduta del 21.06.2023, durante la quale l'O.I.V. ha preso atto del livello di raggiungimento degli obiettivi 2022 attribuiti al personale del comparto in relazione agli esiti degli obiettivi di budget assegnati ai singoli Centri di Responsabilità aziendali, come definito con nota prot. n. 59466 del 14.06.2023;

Visti gli esiti della valutazione da parte O.I.V. degli obiettivi di budget anno 2022, le cui risultanze sono sintetizzate nell'allegato "VALUTAZIONE OBIETTIVI DI BUDGET 2022 – TABELLA DI SINTESI", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Vista la nota prot. n. 65846 del 30.06.2023 ad oggetto "Verifica obiettivi di BUDGET anno 2022 – Trasmissione esiti finali percorso di valutazione";

Preso atto della deliberazione n. 561 del 29.06.2023 con la quale è stata approvata la relazione annuale sulla performance 2022, quale provvedimento consuntivo con cui viene attestata la misura della realizzazione degli obiettivi strategici e/o operativi assegnati nell'anno di riferimento

e che costituisce condizione per l'erogazione della retribuzione di risultato / produttività collettiva al personale dell'azienda;

Evidenziato altresì che la conclusione della procedura di valutazione degli obiettivi di budget 2022 assegnati ai Centri di Responsabilità è propedeutica al riconoscimento del saldo dell'indennità di risultato del personale dipendente”;

Considerato che la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente circa la regolarità amministrativa del contenuto della deliberazione nonché la legittimità della stessa;

Visto il parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario ai sensi dell'art. 3/7 D.Lgs. n. 502 del 30.12.1992 e s.m.i.

### **DELIBERA**

1. di prendere atto dei risultati della valutazione degli obiettivi di budget assegnati ai Centri di Responsabilità dell'ASL AL per l'anno 2022, come risultano dall'allegato "VALUTAZIONE OBIETTIVI DI BUDGET 2022 – TABELLA DI SINTESI", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di prendere altresì atto della conclusione del procedimento di verifica degli obiettivi di budget anno 2022, funzionale alla corresponsione della retribuzione di risultato per il personale dipendente nel rispetto dei criteri e delle modalità previsti dai contratti collettivi integrativi vigenti, come da nota prot. 65846 del 30.06.2023 ad oggetto "Verifica obiettivi di BUDGET anno 2022 – Trasmissione esiti finali percorso di valutazione”;
3. di prendere atto che il provvedimento non comporta ex se alcun onere di spesa;
4. di dare atto che il presente provvedimento non soggetto al controllo preventivo diviene esecutivo decorsi 10 gg. dalla pubblicazione all'albo dell'Azienda.

Atto sottoscritto digitalmente ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITÀ TECNICA E CONTABILE**

**S.C. PROPONENTE: S.C. PROGRAMMAZIONE - CONTROLLO - SISTEMA INFORMATIVO**

Proposta 2056/23

**Responsabile del procedimento: Depetris Maurizio**

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

Il Direttore  
Depetris Maurizio

# VALUTAZIONE OBIETTIVI DI BUDGET 2022

## TABELLA DI SINTESI

DIPARTIMENTO	SC/SSD/SSA	DIRETTORE/RESPONSABILE	VALUTAZIONE PRIMA ISTANZA									VALUTAZIONE SECONDA ISTANZA - OIV			NOTE
			% PESO RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI												
			ATTIVITA'		EFFICIENZA		PROGETTI		TOTALE			TOTALE			
PESO OB	PESO RAGG	PESO OB	PESO RAGG	PESO OB	PESO RAGG	PESO OB	PESO RAGG	% ABBATT	PESO OB	PESO RAGG	% ABBATT				
CHIRURGICO	SC CHIRURGIA GENERALE ACQUI	Alberto Serventi	88%	88%	N.V.		12%	6%	100%	94,2%	5,8%	100%	100,0%	0,0%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
CHIRURGICO	SC CHIRURGIA GENERALE CASALE	Stefano Silvestri	88%	84%	N.V.		12%	0%	100%	84,2%	15,8%	100%	95,3%	4,8%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
CHIRURGICO	SC CHIRURGIA GENERALE NOVI L.	Carmine Di Somma	88%	88%	N.V.		12%	0%	100%	88,3%	11,7%	100%	100,0%	0,0%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
CHIRURGICO	SC CHIRURGIA GENERALE TORTONA	Luca Lenti	88%	87%	N.V.		12%	12%	100%	99,0%	1,1%	100%	98,8%	1,2%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
CHIRURGICO	SC OCULISTICA	Mauro Fioretto	88%	58%	N.V.		12%	0%	100%	58,2%	41,8%	100%	65,6%	34,4%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
CHIRURGICO	SC ODONTOSTOMATOLOGIA	Gianluca Ferrari	84%	84%	N.V.		16%	16%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
CHIRURGICO	SC ORL	Gabriele Fornasari	88%	73%	N.V.		12%	0%	100%	73,5%	26,5%	100%	83,4%	16,6%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
CHIRURGICO	SC ORTOPEDIA ACQUI	Sergio Venturelli	89%	89%	N.V.		11%	0%	100%	88,6%	11,4%	100%	100,0%	0,0%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
CHIRURGICO	SC ORTOPEDIA CASALE	Danilo Chirillo	89%	79%	N.V.		11%	6%	100%	84,3%	15,7%	100%	88,9%	11,1%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
CHIRURGICO	SC ORTOPEDIA NOVI L.	Enrico Chiapuzzo	87%	69%	N.V.		13%	13%	100%	82,2%	17,8%	100%	82,2%	17,8%	
CHIRURGICO	SC ORTOPEDIA TORTONA	Giancarlo Bonzanini	89%	80%	N.V.		11%	11%	100%	91,7%	8,3%	100%	91,7%	8,3%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
CHIRURGICO	SC UROLOGIA NOVI L.	Franco Montefiore	88%	79%	N.V.		12%	12%	100%	90,3%	9,7%	100%	89,0%	11,0%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
CHIRURGICO	SSD SENOLOGIA	Francesco Millo	88%	69%	N.V.		13%	13%	100%	81,2%	18,8%	100%	81,2%	18,8%	
DMPO	SC DIREZIONE SANITARIA NOVI	Simone Porretto	55%	49%	20%	20%	25%	25%	100%	93,8%	6,3%	100%	93,8%	6,3%	
DMPO	SC DIREZIONE SANITARIA CASALE	Simone Porretto	55%	49%	20%	20%	25%	25%	100%	93,8%	6,3%	100%	93,8%	6,3%	
EMERGENZA URGENZA	SC ANESTESIA RIANIMAZIONE CASALE	Francesco Lemut	87%	87%	N.V.		13%	6%	100%	93,6%	6,4%	100%	100,0%	0,0%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
EMERGENZA URGENZA	SC ANESTESIA RIANIMAZIONE NOVI	Ermelinda Martuscelli	87%	87%	N.V.		13%	13%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
EMERGENZA URGENZA	SC DEA	Pier Carlo Scarone	60%	50%	10%	10%	30%	25%	100%	85,0%	15,0%	100%	89,2%	10,8%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
EMERGENZA URGENZA	SSD TERAPIA DEL DOLORE	Gian Piero Patrucco	77%	71%	N.V.		23%	23%	100%	94,4%	5,6%	100%	92,4%	7,6%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
MATERNO INFANTILE	SC OSTETRICIA GINECOLOGIA CASALE	Piero Grassano	88%	79%	N.V.		12%	12%	100%	90,9%	9,1%	100%	90,9%	9,1%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR

			VALUTAZIONE PRIMA ISTANZA									VALUTAZIONE SECONDA ISTANZA - OIV			
			% PESO RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI												
DIPARTIMENTO	SC/SSD/SSA	DIRETTORE/RESPONSABILE	ATTIVITA'		EFFICIENZA		PROGETTI		TOTALE			TOTALE			NOTE
MATERNO INFANTILE	SC OSTETRICIA GINECOLOGIA NOVI	Marcella Capeto	88%	77%	N.V.		12%	12%	100%	88,3%	11,7%	100%	86,0%	14,0%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
MATERNO INFANTILE	SC PEDIATRIA	Marco Aicardi	40%	40%	N.V.		60%	48%	100%	87,5%	12,5%	100%	100,0%	0,0%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
MATERNO INFANTILE	SC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Paola Ughè	25%	25%	N.V.		75%	75%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
MEDICO	SC CARDIOLOGIA CASALE	Federico Nardi	77%	62%	11%	8%	11%	11%	100%	81,5%	18,5%	100%	81,5%	18,5%	
MEDICO	SC CARDIOLOGIA NOVI L.	Maria Elena Rovere	77%	66%	11%	0%	11%	0%	100%	65,7%	34,3%	100%	73,3%	26,7%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
MEDICO	SC MEDICINA GENERALE ACQUI	Paola Gnerre	67%	67%	22%	22%	11%	11%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
MEDICO	SC MEDICINA GENERALE CASALE	Giuseppe Aiosa	63%	63%	18%	18%	18%	18%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
MEDICO	SC MEDICINA GENERALE NOVI L.	Antonella Daffonchio	64%	64%	24%	12%	12%	6%	100%	82,2%	17,8%	100%	86,4%	13,6%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
MEDICO	SC MEDICINA GENERALE OVADA	Paola Varese	66%	55%	23%	23%	11%	11%	100%	88,8%	11,3%	100%	88,8%	11,3%	
MEDICO	SC MEDICINA GENERALE TORTONA	Mario Dealessi	64%	64%	24%	12%	12%	6%	100%	82,2%	17,8%	100%	86,4%	13,6%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
MEDICO	SC NEFROLOGIA NOVI L.	Natalia Rossi	60%	54%	N.V.		40%	40%	100%	94,2%	5,8%	100%	94,2%	5,8%	
MEDICO	SC NEUROLOGIA CASALE	Delfina Ferrandi	44%	35%	19%	10%	37%	37%	100%	81,5%	18,5%	100%	81,5%	18,5%	
MEDICO	SC NEUROLOGIA NOVI L.	Eugenia Rota	44%	38%	19%	16%	37%	37%	100%	90,1%	9,9%	100%	88,5%	11,5%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
MEDICO	SC ONCOLOGIA CASALE	Roberta Buosi	88%	85%	N.V.		12%	6%	100%	91,3%	8,7%	100%	96,5%	3,5%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
MEDICO	SC ONCOLOGIA NOVI L.	Roberta Buosi	86%	83%	N.V.		14%	7%	100%	89,5%	10,5%	100%	95,6%	4,4%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
MEDICO	SC PNEUMOLOGIA CASALE	Mercedes Pasquali	72%	55%	14%	9%	14%	14%	100%	78,7%	21,3%	100%	78,7%	21,3%	
MEDICO	SSD GASTROENTEROLOGIA	Flavia Puglisi	83%	56%	N.V.		17%	17%	100%	72,6%	27,4%	100%	83,0%	17,0%	
RIABILITAZIONE	SC RRF CASALE	Livia Colla	86%	63%	N.V.		14%	7%	100%	70,3%	29,7%	100%	73,7%	26,3%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
RIABILITAZIONE	SC RRF TORTONA	Livia Colla	80%	62%	N.V.		20%	20%	100%	81,7%	18,3%	100%	81,7%	18,3%	
SERVIZI	SC ANATOMIA PATOLOGICA NOVI L.	Francesca Tava	72%	72%	N.V.		28%	21%	100%	93,0%	7,0%	100%	100,0%	0,0%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
SERVIZI	SC IMMUNOTRASFUSIONALE ASL AL	Guido Balduzzi	38%	38%	N.V.		62%	62%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
SERVIZI	SC LABORATORIO ANALISI	Paola Arona	24%	24%	N.V.		76%	76%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
SERVIZI	SC RADIOLOGIA CASALE	Giuseppe Antonio Minetti	87%	82%	N.V.		13%	13%	100%	94,6%	5,4%	100%	94,6%	5,4%	

			VALUTAZIONE PRIMA ISTANZA									VALUTAZIONE SECONDA ISTANZA - OIV			
			% PESO RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI												
DIPARTIMENTO	SC/SSD/SSA	DIRETTORE/RESPONSABILE	ATTIVITA'		EFFICIENZA		PROGETTI		TOTALE			TOTALE			NOTE
SERVIZI	SC RADIOLOGIA NOVI L.	Roberto Pastorino	77%	69%	N.V.		23%	23%	100%	92,1%	7,9%	100%	92,1%	7,9%	
AMM	SC AFFARI GENERALI - RELAZIONI ISTITUZIONALI - TUTELE	Angela Fumarola	55%	55%	25%	25%	20%	20%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
AMM	SC ECONOMATO LOGISTICA APPROVVIGIONAMENTI	Lucia Carrea	55%	49%	25%	23%	20%	18%	100%	89,8%	10,2%	100%	88,9%	11,1%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
AMM	SC ECONOMICO FINANZIARIO	Giovanni Fara	55%	45%	35%	35%	10%	10%	100%	90,0%	10,0%	100%	90,0%	10,0%	
AMM	SC PERSONALE E SVILUPPO RISORSE UMANE	Antonella Bogliolo	60%	60%	10%	10%	30%	30%	100%	100%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
AMM	SC PROGRAMMAZIONE CONTROLLO SISTEMA INFORMATIVO	Maurizio Depetris	35%	35%	25%	25%	40%	40%	100%	100%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
AMM	SC TECNICO - TECNOLOGIE BIOMEDICHE - ICT	Giorgio Serratto	55%	51%	20%	20%	25%	22%	100%	92,3%	7,7%	100%	91,8%	8,2%	
FUNZ DEL	SC MEDICO COMPETENTE - PREVENZIONE E PROTEZIONE	Giorgio Serratto	80%	65%			20%	18%	100%	82,5%	17,5%	100%	80,5%	19,5%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
SAN	DIPSA	Maria Elisena Focati	80%	77%			20%	15%	100%	91,7%	8,3%	100%	96,2%	3,8%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
SAN	SC FARMACIA OSPEDALIERA	Maria Luisa D'Orsi	60%	60%	10%	10%	30%	30%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
SAN	SC FARMACIA TERRITORIALE	Maria Luisa D'Orsi	60%	60%	10%	10%	30%	30%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
STAFF	LEGALE - SETTORE ASSIST LEGALE	Carlo Castellotti	60%	60%	15%	15%	25%	25%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
STAFF	LEGALE - SETTORE CONTENZ LAV APPALTI	Elio Garibaldi	60%	60%			40%	40%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
STAFF	LEGALE - SETTORE GEST ASSICURAZ CONSUL	Daniela Cogo	60%	60%			40%	40%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
STAFF	SC EPIDEMIOLOGIA	Chiara Pasqualini	75%	75%			25%	25%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
STAFF	SS COMUNICAZIONE URP FORMAZIONE	Francesca Chessa	50%	48%	10%	10%	40%	30%	100%	88,0%	12,0%	100%	88,0%	12,0%	



			VALUTAZIONE PRIMA ISTANZA								VALUTAZIONE SECONDA ISTANZA - OIV				
			% PESO RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI												
DIPARTIMENTO	SC/SSD/SSA	DIRETTORE/RESPONSABILE	ATTIVITA'		EFFICIENZA		PROGETTI		TOTALE			TOTALE			NOTE
STAFF	SS GOVERNO CLINICO - QUALITA' - ACCREDITAMENTO	Guglielmo Pacileo	70%	64%			30%	30%	100%	94,0%	6,0%	100%	94,0%	6,0%	
PREV	SC MEDICINA LEGALE	Matteo Luison	40%	40%	40%	40%	20%	20%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
PREV	SC VETERINARIO AREA A	Giampiero Rizzola	75%	75%			25%	25%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
PREV	SC VETERINARIO AREA B - PMPPV	Pier Luigi Bassi	75%	75%			25%	25%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
PREV	SC VETERINARIO AREA C	Massimo Barberis	75%	75%			25%	25%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
PREV	SC SIAN	Paolo Merlo	75%	75%			25%	25%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
PREV	SC SISP	Orazio Barresi	80%	80%			20%	20%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
PREV	SC SPRESAL	Giuseppe Fracchia	70%	70%			30%	30%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	
TERRIT	DISTRETTO ACQUI - OVADA	Claudio Sasso	45%	32%	20%	19%	35%	30%	100%	80,7%	19,3%	100%	82,4%	17,6%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
TERRIT	DISTRETTO ALESSANDRIA - VALENZA	Roberto Stura	55%	44%	20%	20%	25%	25%	100%	88,9%	11,1%	100%	88,4%	11,6%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
TERRIT	DISTRETTO CASALE	Roberto Stura	45%	35%	25%	25%	30%	25%	100%	85,1%	15,0%	100%	88,9%	11,1%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
TERRIT	DISTRETTO NOVI TORTONA	Orazio Barresi	50%	38%	25%	25%	25%	20%	100%	82,6%	17,5%	100%	86,9%	13,1%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
TERRIT	SC SALUTE MENTALE	Paolo Casamento	40%	40%	30%	26%	30%	25%	100%	90,6%	9,4%	100%	95,2%	4,8%	Sterilizzato peso corso FAD GDPR
TERRIT	SC SERD	Luigi Bartoletti	30%	30%	30%	30%	40%	40%	100%	100,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	

ALESSANDRIA, 26 giugno 2023

#### I COMPONENTI OIV ASL AL

Ing. Raul Ragazzoni f.to in originale

Dott. Fabio Cargioli f.to in originale

Dott.ssa Lidia Maria Pizzotti f.to in originale