

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N01 UOC Radiologia (FR ALATRI)

Direttore/Responsabile UO 

AA10001 Dott. Filippo Costanzo

Data 30/04/2026

N 0

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
DG09	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Piano nazionale delle liste di attesa - Visite specialistiche e prestazioni strumentali - PNGLA2025-2027 Allegato L1	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B	5
DG09	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Piano nazionale delle liste di attesa - Visite specialistiche e prestazioni strumentali - PNGLA2025-2027 Allegato L1	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità D	5
B38	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Corso Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA): completamento della formazione dei 3 moduli A+B+C per i dipendenti già presenti negli elenchi forniti dalla	% di operatori che hanno completato il percorso formativo (moduli A-B-C) entro il 31/05/2026 sul totale degli operatori abilitati	5
B185	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	SCREENING: Miglioramento tempo di attesa tra la data esecuzione della mammografia di screening e la data di esecuzione dell'approfondimento diagnostico	Tempo di attesa tra la data esecuzione della mammografia di screening e la data di esecuzione RMN: % soggetti con approfondimento entro 28 giorni	20
B186	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Progetto riguardante l'appropriatezza prescrittiva da implementare su piattaforma RIS, coinvolgendo medici mediante audit - obiettivo condiviso con le UU.OO. Radiologia e UOSD Radiologia Domiciliare	Revisione delle linee guida aziendali relative alla Diagnostica per Immagini e audit con MMG e con medici ospedalieri: documentazione da allegare alla rendicontazione finale	10

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N01 UOC Radiologia (FR ALATRI)

Direttore/Responsabile UO 

AA10001 Dott. Filippo Costanzo

Data 30/04/2026

N 0


1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B187	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Stesura di 2 progetti, uno per la radiologia di Frosinone ed un o per la radiologia di Alatri, con modalità equipe coinvolgendo anche il comparto	2 progetti → 100% del peso 1 progetto → proporzionale altrimenti → 0% del peso	20
B224	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Redazione di una procedura sull'appropriatezza prescrittiva di esami diagnostici in reparto, in termini di congruità e finalizzata al rispetto dei tempi [contemplando la possibilità di accesso dei radiologi al sistema Ellipse e la possibilità di attivare un progetto di refertazione in agile]	entro il 30/09/2026 → 100% del peso dal 01/10/2026 al 31/12/2026 → proporzionale altrimenti → 0% del peso	5
B275	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure erogate	% prestazioni entro 7 giorni / totale prestazioni	>=90% → 100% del peso da 60% a 90% → proporzionale < 60% → 0% del peso	5
B289	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Individuazione di almeno 2 spazi settimanali a fine o inizio seduta per le prestazioni specialistiche afferenti alle discipline che il CUP inserirà come agenda interna: comunicazione a direzione .sanitaria@asfrosinone.it e rarrrecup@asfrosinone.it entro il 31/05/2026 (nota DIR_SAN n. 4247 dell'11/03/2026)	comunicazione di 2 spazi entro il 30/04/2026 → 100% del peso comunicazione di 2 spazi dal 01/05/2026 al 30/06/2026 → proporzionale altrimenti → 0% del peso	5

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N01 UOC Radiologia (FR ALATRI)

Direttore/Responsabile UO 

AA10001 Dott. Filippo Costanzo

Data 30/04/2026

N 0

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO	
B400	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione - definizione Piano Formativo Individuale del personale afferente al servizio	Definizione, condivisione e approvazione del piano formativo individuale (nota 1), per permettere a tutto il personale afferente al servizio di completare, entro il 31 dicembre dell'anno corrente, le 40 ore annuali di formazione previste. Si precisa che almeno il 50% delle ore dovrà essere dedicato ai temi formativi della Direttiva Zangrillo (nota 2): % piani formativi individuali approvati sul totale del personale afferente	≥90% → 100% del peso 20% - 90% → proporzionale <20% → 0% del peso	6
B401	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di anticorruzione e trasparenza	nomina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza: invio della nomina a anticorruzione trasparenza@asifrosinone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2
B402	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di anticorruzione e trasparenza	per il personale dirigente: richiesta di pubblicazione sul sito aziendale del curriculum (se non già pubblicato o da aggiornare) e dichiarazione di non sussistenza di conflitti di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPD Invio della documentazione a anticorruzione trasparenza@asifrosinone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2
B403	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Accettazione della scheda di Performance organizzativa 2026: invio della scheda datata e firmata a programmazione@asifrosinone.it	entro il 31/03/2026 → 100% del peso tra il 01/04/2026 e il 15/04/2026 → proporzionale oltre il 15/04/2026 → 0% del peso	2

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N01 UOC Radiologia (FR ALATRI)

Direttore/Responsabile UO 

AA10001 Dott. Filippo Costanzo

Data 30/04/2026

N 0

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B404	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Condivisione degli obiettivi di Performance 2026 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi assegnati e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventive)	2
B405	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Definizione e trasmissione su sistema alfabox della scheda individuale di VALORIZZAZIONE PREVENTIVA: % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX	2
B406	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Invio a programmazione@asifrosinone.it della relazione annuale che illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa	2
B407	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Valorizzazione e trasmissione su sistema alfabox delle schede individuali di VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER) e delle schede individuali di VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede (SCORER FINALI e VALUE) trasmesse	2

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N02 UOC Radiologia (SORA)

Direttore/Responsabile UO

AA10006 ad interim Dott. Filippo Costanzo

Data 30/04/2026

N 0

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO	
DG09	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Piano nazionale delle liste di attesa - Visite specialistiche e prestazioni strumentali - PNGLA2025-2027 Allegato L1	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B	≥90% → 100% del peso 75% + 90% → 75% del peso 50% + 75% → 50% del peso <50% → 0% del peso	5
DG09	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Piano nazionale delle liste di attesa - Visite specialistiche e prestazioni strumentali - PNGLA2025-2027 Allegato L1	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità D	≥90% → 100% del peso 75% + 90% → 75% del peso 50% + 75% → 50% del peso <50% → 0% del peso	5
B38	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Corso Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA): completamento della formazione dei 3 moduli A+B+C per i dipendenti già presenti negli elenchi forniti dalla	% di operatori che hanno completato il percorso formativo (moduli A-B-C) entro il 31/05/2026 sul totale degli operatori abilitati	100% → 100% del peso 80% - 99% → proporzionale <80% → 0% del peso	5
B186	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Progetto riguardante l'appropriatezza prescrittiva da implementare su piattaforma RIS, coinvolgendo medici mediante audit - obiettivo condiviso con le UU.OO. Radiologia e UOSD Radiologia Domiciliare	Revisione delle linee guida aziendali relative alla Diagnostica per Immagini e audit con MMG e con medici ospedalieri: documentazione da allegare alla rendicontazione finale	relazione → 100% del peso altrimenti → 0% del peso	20
B188	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Attivazione liste dedicate ALPI presso il RECUP, con lo scopo di aumentare l'utilizzo delle apparecchiature di imaging e di migliorare i tempi di attesa	Stesura di 1 progetto, con modalità equipe coinvolgendo anche il comparto	1 progetto → 100% del peso altrimenti → 0% del peso	20

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N02 UOC Radiologia (SORA)

Direttore/Responsabile UO 

AA10006 ad interim Dott. Filippo Costanzo

Data 30/04/2026

N 0

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B224	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Redazione di una procedura sull'appropriatezza prescrittiva di esami diagnostici in reparto, in termini di congruità e finalizzata al rispetto dei tempi [contemplando la possibilità di accesso dei radiologi al sistema Ellipse e la possibilità di attivare un progetto di refertazione in agile]	entro il 30/09/2026 → 100% del peso dal 01/10/2026 al 31/12/2026 → proporzionale altrimenti → 0% del peso	15
B275	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate	Tempestività nelle prestazioni richieste da ricovero	>=90% → 100% del peso da 60% a 90% → proporzionale < 60% → 0% del peso	5
B289	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	ATTIVAZIONE PROGETTO TOBIA	Individuazione di almeno 2 spazi settimanali a fine o inizio seduta per le prestazioni specialistiche afferenti alle discipline che il CUP inserirà come agenda interna: comunicazione a direzione.sanitaria@aslfrosinone.it e rarrrecup@aslfrosinone.it entro il 31/05/2026 (nota DIR_SAN n. 4247 dell'11/03/2026)	5

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N02 UOC Radiologia (SORA)

Direttore/Responsabile UO 

AA10006 ad interim Dott. Filippo Costanzo

Data 30/04/2026

N 0

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B400	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali Assolvimento degli obblighi in materia di formazione - definizione Piano Formativo Individuale del personale afferente al servizio	Definizione, condivisione e approvazione del piano formativo individuale (nota 1), per permettere a tutto il personale afferente al servizio di completare, entro il 31 dicembre dell'anno corrente, le 40 ore annuali di formazione previste. Si precisa che almeno il 50% delle ore dovrà essere dedicato ai temi formativi della Direttiva Zangrillo (nota 2): % piani formativi individuali approvati sul totale del personale afferente	≥90% → 100% del peso 20% + 90% → proporzionale <20% → 0% del peso	6
B401	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali Assolvimento degli obblighi in materia di anticorruzione e trasparenza	nomina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza: invio della nomina a anticorruzionetrasparenza@asifrosinone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2
B402	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali Assolvimento degli obblighi in materia di anticorruzione e trasparenza	per il personale dirigente: richiesta di pubblicazione sul sito aziendale del curriculum (se non già pubblicato o da aggiornare) e dichiarazione di non sussistenza di conflitti di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPD Invio della documentazione a anticorruzionetrasparenza@asifrosinone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2
B403	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Accettazione della scheda di Performance organizzativa 2026: invio della scheda datata e firmata a programmazione@asifrosinone.it	entro il 31/03/2026 → 100% del peso tra il 01/04/2026 e il 15/04/2026 → proporzionale oltre il 15/04/2026 → 0% del peso	2

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N02 UOC Radiologia (SORA)

Direttore/Responsabile UO 

AA10006 ad interim Dott. Filippo Costanzo

Data 30/04/2026

N 0

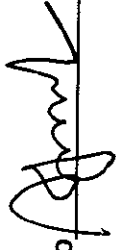
1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO	
B404	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Condivisione degli obiettivi di Performance 2026 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi assegnati e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventive)	riunione con verbale: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2
B405	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Definizione e trasmissione su sistema alfabox della scheda individuale di VALORIZZAZIONE PREVENTIVA: % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX	90% schede SCORER PREVENTIVE trasmesse: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2
B406	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Invio a programmazione@asifrosinone.it della relazione annuale che illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa	relazione annuale consegnata: entro il 28/02/2027 → 100% del peso tra il 01/03/2027 e il 15/03/2027 → proporzionale oltre il 15/03/2027 → 0% del peso	2
B407	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Valorizzazione e trasmissione su sistema alfabox delle schede individuali di VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER) e delle schede individuali di VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede (SCORER FINALI e VALUE) trasmesse	90% schede trasmesse: entro il 31/05/2027 → 100% del peso tra il 01/06/2027 e il 15/06/2027 → proporzionale oltre il 15/06/2027 → 0% del peso	2

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N03 UOC Radiologia (CASSINO)

Direttore/Responsabile UO 

AA10008 f.f. Dott. Antonio D'Agostino

Data 30/04/2026

N 0

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
DG09	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Piano nazionale delle liste di attesa - Visite specialistiche e prestazioni strumentali - PNGLA2025-2027 Allegato L1	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B ≥90% → 100% del peso 75%+ 90% → 75% del peso 50%+ 75% → 50% del peso <50% → 0% del peso	5
DG09	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Piano nazionale delle liste di attesa - Visite specialistiche e prestazioni strumentali - PNGLA2025-2027 Allegato L1	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità D ≥90% → 100% del peso 75%+ 90% → 75% del peso 50%+ 75% → 50% del peso <50% → 0% del peso	5
B38	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Corso Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA): completamento della formazione dei 3 moduli A+B+C per i dipendenti già presenti negli elenchi forniti dalla	% di operatori che hanno completato il percorso formativo (moduli A-B-C) entro il 31/05/2026 sul totale degli operatori abilitati 100% → 100% del peso 80% - 99% → proporzionale <80% → 0% del peso	5
B186	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Progetto riguardante l'appropriatezza prescrittiva da implementare su piattaforma RIS, coinvolgendo medici mediante audit - obiettivo condiviso con le UU.OO. Radiologia e UOSD Radiologia Domiciliare	Revisione delle linee guida aziendali relative alla Diagnostica per Immagini e audit con MMG e con medici ospedalieri: documentazione da allegare alla rendicontazione finale relazione → 100% del peso altrimenti → 0% del peso	20
B188	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Attivazione liste dedicate ALPI presso il RECUP, con lo scopo di aumentare l'utilizzo delle apparecchiature di imaging e di migliorare i tempi di attesa	Stesura di 1 progetto, con modalità equipe coinvolgendo anche il comparto 1 progetto → 100% del peso altrimenti → 0% del peso	20

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N03 UOC Radiologia (CASSINO)

Direttore/Responsabile UO 

AA10008 f.f. Dott. Antonio D'Agostino

Data 30/04/2026

N 0

1

COD	Azione	Descrizione indicatore	TARGET	PESO	
B224	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Appropriatezza prescrittiva esami diagnostici in reparto	Redazione di una procedura sull'appropriatezza prescrittiva di esami diagnostici in reparto, in termini di congruità e finalizzata al rispetto dei tempi [contemplando la possibilità di accesso dei radiologi al sistema Ellipse e la possibilità di attivare un progetto di refertazione in agile]	entro il 30/09/2026 → 100% del peso dal 01/10/2026 al 31/12/2026 → proporzionale altrimenti → 0% del peso	15
B275	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate	Tempestività nelle prestazioni richieste da ricovero	% prestazioni entro 7 giorni / totale prestazioni	>=90% → 100% del peso da 60% a 90% → proporzionale < 60% → 0% del peso	5
B289	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	ATTIVAZIONE PROGETTO TOBIA	Individuazione di almeno 2 spazi settimanali a fine o inizio seduta per le prestazioni specialistiche afferenti alle discipline che il CUP inserirà come agenda interna: comunicazione a direzione.sanitaria@aslfrosinone.it e rarrecup@aslfrosinone.it entro il 31/05/2026 (nota DIR_SAN n. 4247 dell'11/03/2026)	comunicazione di 2 spazi entro il 30/04/2026 → 100% del peso comunicazione di 2 spazi dal 01/05/2026 al 30/06/2026 → proporzionale altrimenti → 0% del peso	5

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N03 UOC Radiologia (CASSINO)

Direttore/Responsabile UO 

AA10008 f.f. Dott. Antonio D'Agostino

Data 30/04/2026

N 0

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO	
B400	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione - definizione Piano Formativo Individuale del personale afferente al servizio	Definizione, condivisione e approvazione del piano formativo individuale (nota 1), per permettere a tutto il personale afferente al servizio di completare, entro il 31 dicembre dell'anno corrente, le 40 ore annuali di formazione previste. Si precisa che almeno il 50% delle ore dovrà essere dedicato ai temi formativi della Direttiva Zangrillo (nota 2): % piani formativi individuali approvati sul totale del personale afferente	≥90% → 100% del peso 20% + 90% → proporzionale <20% → 0% del peso	6
B401	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di anticorruzione e trasparenza	nomina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza: invio della nomina a anticorruzione trasparenza@asifrosinone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2
B402	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di anticorruzione e trasparenza	per il personale dirigente: richiesta di pubblicazione sul sito aziendale del curriculum (se non già pubblicato o da aggiornare) e dichiarazione di non sussistenza di conflitti di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPD	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2
B403	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Invio della documentazione a anticorruzione trasparenza@asifrosinone.it	entro il 31/03/2026 → 100% del peso tra il 01/04/2026 e il 15/04/2026 → proporzionale oltre il 15/04/2026 → 0% del peso	2

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N03 UOC Radiologia (CASSINO)

Direttore/Responsabile UO

AA10008 f.f. Dott. Antonio D'Agostino

Data 30/04/2026

N 0

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B404	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Condivisione degli obiettivi di Performance 2026 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi assegnati e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventive)	riunione con verbale: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2
B405	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Definizione e trasmissione su sistema alfabox della scheda individuale di VALORIZZAZIONE PREVENTIVA: % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX	90% schede SCORER PREVENTIVE trasmesse: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2
B406	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Invio a programmazione@asifrosinone.it della relazione annuale che illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa	relazione annuale consegnata: entro il 28/02/2027 → 100% del peso tra il 01/03/2027 e il 15/03/2027 → proporzionale oltre il 15/03/2027 → 0% del peso	2
B407	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Valorizzazione e trasmissione su sistema alfabox delle schede individuali di VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER) e delle schede individuali di VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede (SCORER FINALI e VALUE) trasmesse	90% schede trasmesse: entro il 31/05/2027 → 100% del peso tra il 01/06/2027 e il 15/06/2027 → proporzionale oltre il 15/06/2027 → 0% del peso	2

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N04 UOC Radioterapia oncologica Sora

Direttore/Responsabile UO DOT.SSA MARINA PARISI

AA10007 vacante

Data 25/03/2026

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	MACRO OBIETTIVO	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B38	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Corso Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA): completamento della formazione dei 3 moduli A+B+C per i dipendenti già presenti negli elenchi forniti dalla formazione (e già abilitati) e indicazione alla formazione, tramite file xls scaricabile da intranet aziendale, di almeno 2 nuovi nominativi da aggiungere	% di operatori che hanno completato il percorso formativo (moduli A-B-C) entro il 31/05/2026 sul totale degli operatori abilitati	100% → 100% del peso 80% - 99% → proporzionale <80% → 0% del peso	5
B189	Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Mantenimento e ottimizzazione delle metodiche avanzate di radioterapia dal nuovo acceleratore (IMRT, VMAT, SRT, IGRT) e irradiazione in inspirazione profonda (DIBH-deep inspiration breath hold)	numero di prestazioni effettuate attraverso le metodiche avanzate/ tot prestazioni *100	>=10% → 100% del peso da 5% a 10% → proporzionale <5% → 0% del peso	30
B190	Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva	Rispetto dei parametri di "colorectal unit, brain tumor unit, Breast Unit, head and neck unit"	numero di prestazioni effettuate / tot prestazioni richieste *100	>=90% → 100% del peso da 60% a 90% → proporzionale < 60% → 0% del peso	20
B191	Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Riduzione della mobilità passiva: riduzione dei tempi di attesa per la prima visita radioterapica pretrattamento	% pazienti con tempo di attesa per la visita radioterapica pari a max 15 giorni (per pazienti provenienti dai gruppi multidisciplinari aziendali e con diagnosi istologica accertata)	>=10% → 100% del peso da 5% a 10% → proporzionale <5% → 0% del peso	20

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N04 UOC Radioterapia oncologica Sora

Direttore/Responsabile UO DOT.T.SSA MARTINA PARUSI

AA10007 vacante

Data 25/03/2026

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	MACRO OBIETTIVO	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
8243	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	PDTA: elaborazione o aggiornamento dei PDTA come da programmazione aziendale	Partecipazione alla stesura di nuovi PDTA (PDTA PATOLOGIE DELLA TIROIDE, CEFALEA, COLON RETTO, MALATTIE RARE, ...) e alla revisione di PDTA già in essere (DEMENZE, DIABETE, BPCO, ecc..) come da programmazione aziendale:	Relazione → 100% del peso altrimenti → 0% del peso	5
8400	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione - definizione Piano Formativo Individuale del personale afferente al servizio	Definizione, condivisione e approvazione del piano formativo individuale (nota 1), per permettere a tutto il personale afferente al servizio di completare, entro il 31 dicembre dell'anno corrente, le 40 ore annuali di formazione previste. Si precisa che almeno il 50% delle ore dovrà essere dedicato ai temi formativi della Direttiva Zangrillo (nota 2): % piani formativi individuali approvati sul totale del personale afferente	≥90% → 100% del peso 20% + 90% → proporzionale <20% → 0% del peso	6
8401	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di anticorruzione e trasparenza	nomina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza: invio della nomina a anticorruzione trasparenza@aslfrsiphone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N04 UOC Radioterapia oncologica Sora

Direttore/Responsabile UO DDU.SSA KARONA PARISI

AA10007 vacante

Data 25/03/2026

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	MACRO OBIETTIVO	Azione	Descrizione indicatore	TARGET	PESO
B402	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di anticorruzione e trasparenza	per il personale dirigente: richiesta di pubblicazione sul sito aziendale del curriculum (se non già pubblicato o da aggiornare) e dichiarazione di non sussistenza di conflitti di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPD Invio della documentazione a anticorruzione@trasparenza@asifrosinone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2
B403	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Accettazione della scheda di Performance organizzativa 2026: invio della scheda datata e firmata a programmazione@asifrosinone.it	entro il 31/03/2026 → 100% del peso tra il 01/04/2026 e il 15/04/2026 → proporzionale oltre il 15/04/2026 → 0% del peso	2
B404	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Condivisione degli obiettivi di Performance 2026 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi assegnati e che risulta firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventive)	riunione con verbale: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N04 UOC Radioterapia oncologica Sora

Direttore/Responsabile UO DOTT.SSA MARTINA PARISI

AA10007 vacante

Data 25/03/2026

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	MACRO OBIETTIVO	Azione	Descrizione indicatore	TARGET	PESO
B405	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Definizione e trasmissione su sistema alfabox della scheda individuale di VALORIZZAZIONE PREVENTIVA: % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX	90% schede SCORER PREVENTIVE trasmesse: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2
B406	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Invio a programmazione@asifrosimone.it della relazione annuale che illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa	relazione annuale consegnata: entro il 28/02/2027 → 100% del peso tra il 01/03/2027 e il 15/03/2027 → proporzionale oltre il 15/03/2027 → 0% del peso	2
B407	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Valorizzazione e trasmissione su sistema alfabox delle schede individuali di VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER) e delle schede individuali di VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede (SCORER FINALI e VALUE) trasmesse	90% schede trasmesse: entro il 31/05/2027 → 100% del peso tra il 01/06/2027 e il 15/06/2027 → proporzionale oltre il 15/06/2027 → 0% del peso	2

NOTE OBIETTIVO FORMAZIONE

¹ tramite i canali o i portali istituzionalmente riconosciuti: Syllabus, Formez, FADmed, IFEL, cyber guru, crediti ECM, ecc..

² la Direttiva del 14/01/2025 richiama l'obbligatorietà, per tutte le amministrazioni, della formazione in materia di:

- a) attività di informazione e di comunicazione delle amministrazioni (l. n. 150 del 2000, art. 4);
- b) salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (d.lgs. n. 81 del 2008, art. 37);
- c) prevenzione della corruzione (l. n. 190 del 2012, art. 5);
- d) etica, trasparenza e integrità;
- e) contratti pubblici;
- f) lavoro agile;
- g) pianificazione strategica.

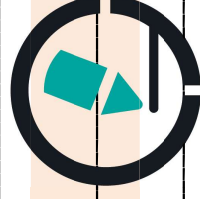
Per coinvolgere il personale del servizio nell'attività formativa, si consiglia di inserire nelle schede di valorizzazione individuale (SCORER) obiettivi che contribuiscano al raggiungimento del risultato, come ad esempio la predisposizione di una proposta formativa di 40 ore annue da presentare al Direttore/Responsabile nei tempi da lui indicati e/o l'attestazione delle ore annuali di formazione completate a fine anno.

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N05 UOC Anatomia Patologica FR

Direttore/Responsabile UO _____



RENATO REITANO

30/03/2026 13:28:22 UTC+0200

AA10005 Dott. Renato Reitano

Data _____

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B38	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Corso Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA): completamento della formazione dei 3 moduli A+B+C per i dipendenti già presenti negli elenchi forniti dalla formazione (e già abilitati) e indicazione alla formazione, tramite file xls scaricabile da intranet aziendale, di almeno 2 nuovi nominativi da aggiungere	% di operatori che hanno completato il percorso formativo (moduli A-B-C) entro il 31/05/2026 sul totale degli operatori abilitati	5
B192	Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Tempo di refertazione per prelievi bioptici estemporanei	% referti comunicati entro 30 minuti dalla richiesta	20
B193	Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione	Digital Pathology	Predisposizione di un progetto entro l'anno	20
B194	Garantire la sostenibilità economica	Monitoraggio e gestione dei budget annuali assegnati per gli acquisti di reagenti e reattivi, nei limiti della programmazione degli attuali carichi di lavoro	<=budget → 100% del peso sfioramento da 1% a 50% → proporzionale sfioramento di oltre il 50% → 0% del peso	10

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N05 UOC Anatomia Patologica FR

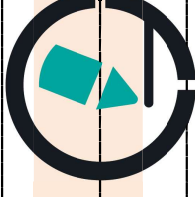
Direttore/Responsabile UO _____

RENATO REITANO

AA10005 Dott. Renato Reitano

Data _____

30/03/2026 13:28:23 UTC+0200



N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B195	Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Incontri periodici finalizzati alla efficiente ed efficace programmazione delle attività (tempi di refertazione, programmazione delle risorse umane e acquisti)	>= 4 → 100% del peso 2-3 → proporzionale < 2 → 0% del peso	10
B196	Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Tempi di refertazione da ricovero	>=90% → 100% del peso da 60% a 90% → proporzionale < 60% → 0% del peso	10
B243	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Partecipazione alla stesura di nuovi PDTA (PDTA PATOLOGIE DELLA TIROIDE, CEFALEA, COLON RETTO, MALATTIE RARE, ..) e alla revisione di PDTA già in essere (DEMENZE, DIABETE, BPCO, ecc..) come da programmazione aziendale: relazione sui PDTA a cui si è partecipato con relativa % presenza agli incontri programmati	Relazione → 100% del peso altrimenti → 0% del peso	5
B400	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Definizione, condivisione e approvazione del piano formativo individuale (nota 1), per permettere a tutto il personale afferente al servizio di completare, entro il 31 dicembre dell'anno corrente, le 40 ore annuali di formazione previste. Si precisa che almeno il 50% delle ore dovrà essere dedicato ai temi formativi della Direttiva Zangrillo (nota 2): % piani formativi individuali approvati sul totale del personale afferente	>90% → 100% del peso 20% + 90% → proporzionale <20% → 0% del peso	6

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N05 UOC Anatomia Patologica FR

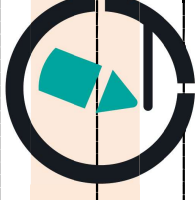
Direttore/Responsabile UO

RENATO REITANO

AA10005 Dott. Renato Reitano

30/03/2026 13:28:24 UTC+0200

Data



N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B401	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	nomina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza: invio della nomina a anticorruzione trasparenza@asifrosinone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2
B402	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	per il personale dirigente: richiesta di pubblicazione sul sito aziendale del curriculum (se non già pubblicato o da aggiornare) e dichiarazione di non sussistenza di conflitti di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPD Invio della documentazione a anticorruzione trasparenza@asifrosinone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2
B403	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Accettazione della scheda di Performance organizzativa 2026: invio della scheda datata e firmata a programmazione@asifrosinone.it	entro il 31/03/2026 → 100% del peso tra il 01/04/2026 e il 15/04/2026 → proporzionale oltre il 15/04/2026 → 0% del peso	2
B404	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Condivisione degli obiettivi di Performance 2026 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi assegnati e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventive)	riunione con verbale: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N05 UOC Anatomia Patologica FR

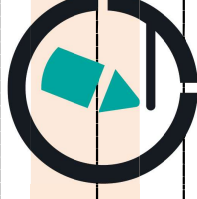
Direttore/Responsabile UO

RENATO REITANO

AA10005 Dott. Renato Reitano

Data

30/03/2026 13:28:24 UTC+0200



N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B405	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Definizione e trasmissione su sistema alfabox della scheda individuale di VALORIZZAZIONE PREVENTIVA: % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX	90% schede SCORER PREVENTIVE trasmesse: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2
B406	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Invio a programmazione@aslfrosinone.it della relazione annuale che illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa	relazione annuale consegnata: entro il 28/02/2027 → 100% del peso tra il 01/03/2027 e il 15/03/2027 → proporzionale oltre il 15/03/2027 → 0% del peso	2
B407	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Valorizzazione e trasmissione su sistema alfabox delle schede individuali di VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER) e delle schede individuali di VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede (SCORER FINALI e VALUE) trasmesse	90% schede trasmesse: entro il 31/05/2027 → 100% del peso tra il 01/06/2027 e il 15/06/2027 → proporzionale oltre il 15/06/2027 → 0% del peso	2

NOTE OBIETTIVO FORMAZIONE

¹ tramite i canali o i portali istituzionalmente riconosciuti: Syllabus, Formez, FADmed, IFEL, cyber guru, crediti ECM, ecc..

² la Direttiva del 14/01/2025 richiama l'obbligatorietà, per tutte le amministrazioni, della formazione in materia di:

- a) attività di informazione e di comunicazione delle amministrazioni (l. n. 150 del 2000, art. 4);
- b) salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (d.lgs. n. 81 del 2008, art. 37);
- c) prevenzione della corruzione (l. n. 190 del 2012, art. 5);
- d) etica, trasparenza e integrità;
- e) contratti pubblici;
- f) lavoro agile;
- g) pianificazione strategica.

Per coinvolgere il personale del servizio nell'attività formativa, si consiglia di inserire nelle schede di valorizzazione individuale (SCORER) obiettivi che contribuiscano al raggiungimento del risultato, come ad esempio la predisposizione di una proposta formativa di 40 ore annue da presentare al Direttore/Responsabile nei tempi da lui indicati e/o l'attestazione delle ore annuali di formazione completate a fine anno.

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N06 UOC SIMT FR

Direttore/Responsabile UO _____

AA10002 Dott.ssa Carla Gargiulo

Data _____

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	MACRO OBIETTIVO	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
DG09	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Piano nazionale delle liste di attesa - Visite specialistiche e prestazioni strumentali - PNGLA2025-2027 Allegato L1	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B	≥90% → 100% del peso 75%+ 90% → 75% del peso 50%+ 75% → 50% del peso <50% → 0% del peso	10
DG09	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Piano nazionale delle liste di attesa - Visite specialistiche e prestazioni strumentali - PNGLA2025-2027 Allegato L1	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità D	≥90% → 100% del peso 75%+ 90% → 75% del peso 50%+ 75% → 50% del peso <50% → 0% del peso	10
B38	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Corso Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA): completamento della formazione dei 3 moduli A+B+C per i dipendenti già presenti negli elenchi forniti dalla formazione (e già abilitati) e indicazione alla formazione, tramite file xls scaricabile da intranet aziendale, di almeno 2 nuovi nominativi da aggiungere	% di operatori che hanno completato il percorso formativo (moduli A-B-C) entro il 31/05/2026 sul totale degli operatori abilitati	100% → 100% del peso 80% - 99% → proporzionale <80% → 0% del peso	5
B197	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Autosufficienza sangue e suoi derivati	Numero aferesi produttive	>= 100 → 100% del peso 80-99 → proporzionale < 80 → 0% del peso	20

CARLA
GARGIULO
31.03.2026
08:56:23
GMT+02:00



PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N06 UOC SIMT FR

Direttore/Responsabile UO _____

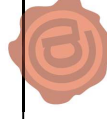
AA10002 Dott.ssa Carla Gargiulo

Data _____

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	MACRO OBIETTIVO	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B198	Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva	Tempestività nelle consulenze non urgenti	Consulenze interne richieste non urgenti entro 24h / totale delle consulenze interne richieste non urgenti *100	>= 50% → 100% del peso 20%-50% → proporzionale <20% → 0% del peso	15
B199	Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva	Ottimizzazione del percorso ambulatoriale: volumi attività visite gel piastri	Numero prime visite gel piastri	>=250 → 100% del peso 100-249 → proporzionale <100 → 0% del peso	15
B289	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	ATTIVAZIONE PROGETTO TOBIA	Individuazione di almeno 2 spazi settimanali a fine o inizio seduta per le prestazioni specialistiche afferenti alle discipline che il CUP inserirà come agenda interna: comunicazione a direzione.sanitaria@aslfrsinoe.it e rarrrecup@aslfrsinoe.it entro il 31/05/2026 (nota DIR_SAN n. 4247 dell'11/03/2026)	comunicazione di 2 spazi entro il 30/04/2026 → 100% del peso comunicazione di 2 spazi dal 01/05/2026 al 30/06/2026 → proporzionale altrimenti → 0% del peso	5
B400	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione - definizione Piano Formativo Individuale del personale afferente al servizio	Definizione, condivisione e approvazione del piano formativo individuale (nota 1), per permettere a tutto il personale afferente al servizio di completare, entro il 31 dicembre dell'anno corrente, le 40 ore annuali di formazione previste. Si precisa che almeno il 50% delle ore dovrà essere dedicato ai temi formativi della Direttiva Zangrillo (nota 2): % piani formativi individuali approvati sul totale del personale afferente	≥90% → 100% del peso 20%+ 90% → proporzionale <20% → 0% del peso	6

CARLA
GARGIULO
31.03.2026
08:56:23

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N06 UOC SIMT FR

Direttore/Responsabile UO _____

AA10002 Dott.ssa Carla Gargiulo

Data _____

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	MACRO OBIETTIVO	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B401	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di anticorruzione e trasparenza	nomina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza: invio della nomina a anticorruzionetrasparenza@asifrosinone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2
B402	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di anticorruzione e trasparenza	per il personale dirigente: richiesta di pubblicazione sul sito aziendale del curriculum (se non già pubblicato o da aggiornare) e dichiarazione di non sussistenza di conflitti di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPD Invio della documentazione a anticorruzionetrasparenza@asifrosinone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2
B403	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Accettazione della scheda di Performance organizzativa 2026: invio della scheda datata e firmata a programmazione@asifrosinone.it	entro il 31/03/2026 → 100% del peso tra il 01/04/2026 e il 15/04/2026 → proporzionale oltre il 15/04/2026 → 0% del peso	2
B404	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Condivisione degli obiettivi di Performance 2026 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi assegnati e che risultati firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventive)	riunione con verbale: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2



31.03.2026
08:56:23
GMT+02:00

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N06 UOC SIMT FR

Direttore/Responsabile UO _____

AA10002 Dott.ssa Carla Gargiulo

Data _____

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	MACRO OBIETTIVO	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B405	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Definizione e trasmissione su sistema alfabox della scheda individuale di VALORIZZAZIONE PREVENTIVA: % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX	90% schede SCORER PREVENTIVE trasmesse: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2
B406	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Invio a programmazione@asifrosinone.it della relazione annuale che illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa	relazione annuale consegnata: entro il 28/02/2027 → 100% del peso tra il 01/03/2027 e il 15/03/2027 → proporzionale oltre il 15/03/2027 → 0% del peso	2
B407	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Valorizzazione e trasmissione su sistema alfabox delle schede individuali di VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER) e delle schede individuali di VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede (SCORER FINALI e VALUE) trasmesse	90% schede trasmesse: entro il 31/05/2027 → 100% del peso tra il 01/06/2027 e il 15/06/2027 → proporzionale oltre il 15/06/2027 → 0% del peso	2

CARLA
GARGIULO
31.03.2026
08:56:23
GMT+02:00



NOTE OBIETTIVO FORMAZIONE

¹ tramite i canali o i portali istituzionalmente riconosciuti: Syllabus, Formez, FADmed, IFEL, cyber guru, crediti ECM, ecc..

² la Direttiva del 14/01/2025 richiama l'obbligatorietà, per tutte le amministrazioni, della formazione in materia di:

- a) attività di informazione e di comunicazione delle amministrazioni (l. n. 150 del 2000, art. 4);
- b) salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (d.lgs. n. 81 del 2008, art. 37);
- c) prevenzione della corruzione (l. n. 190 del 2012, art. 5);
- d) etica, trasparenza e integrità;
- e) contratti pubblici;
- f) lavoro agile;
- g) pianificazione strategica.

Per coinvolgere il personale del servizio nell'attività formativa, si consiglia di inserire nelle schede di valorizzazione individuale (SCORER) obiettivi che contribuiscano al raggiungimento del risultato, come ad esempio la predisposizione di una proposta formativa di 40 ore annue da presentare al Direttore/Responsabile nei tempi da lui indicati e/o l'attestazione delle ore annuali di formazione completate a fine anno.

CARLA
GARGIULO
31.03.2026
08:56:23
GMT+02:00



PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N07 UOC Patologia Clinica FR

Direttore/Responsabile UO _____

AA10004 ad interim Dott.ssa Carla Gargiulo

Data _____

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO	
B38	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Corso Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA): completamento della formazione dei 3 moduli A+B+C per i dipendenti già presenti negli elenchi forniti dalla formazione (e già abilitati) e indicazione alla formazione, tramite file xls scaricabile da intranet aziendale, di almeno 2 nuovi nominativi da aggiungere	% di operatori che hanno completato il percorso formativo (moduli A-B-C) entro il 31/05/2026 sul totale degli operatori abilitati	100% → 100% del peso 80% - 99% → proporzionale <80% → 0% del peso	10
B200	Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Tempestiva refertazione esami in urgenza	Esami in urgenza refertati entro 60 minuti dalla richiesta / totale esami urgenti *100	>= 60% → 100% del peso 30%-60% → proporzionale <30% → 0% del peso	25
B201	Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Tempestiva refertazione esami NON in urgenza	Esami NON urgenti refertati entro 24 ore / totale esami NON urgenti *100	>=80% → 100% del peso da 50% a 80% → proporzionale < 50% → 0% del peso	25
B202	Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Erogazione esami per interni sino alle ore 20 del sabato	numero di esami effettuati dalle 18 alle 20 / totale richieste dalle 18 alle 20 *100	>= 50% → 100% del peso 30%-50% → proporzionale <30% → 0% del peso	20

CARLA
GARGIULO
31.03.2026
08:50:04
GMT+02:00



PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N07 UOC Patologia Clinica FR

Direttore/Responsabile UO _____

AA10004 ad interim Dott.ssa Carla Gargiulo

Data _____

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B400	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Definizione, condivisione e approvazione del piano formativo individuale (nota 1), per permettere a tutto il personale afferente al servizio di completare, entro il 31 dicembre dell'anno corrente, le 40 ore annuali di formazione previste. Si precisa che almeno il 50% delle ore dovrà essere dedicato ai temi formativi della Direttiva Zangrillo (nota 2): % piani formativi individuali approvati sul totale del personale afferente	≥90% → 100% del peso 20% + 90% → proporzionale <20% → 0% del peso	6
B401	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	nomina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza: invio della nomina a anticorruzione@trasparenza@asfrosinone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2
B402	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	per il personale dirigente: richiesta di pubblicazione sul sito aziendale del curriculum (se non già pubblicato o da aggiornare) e dichiarazione di non sussistenza di conflitti di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPD Invio della documentazione a anticorruzione@trasparenza@asfrosinone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2

CARLA
GARGIULO
31.03.2026
08:50:05
GMT+02:00



PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N07 UOC Patologia Clinica FR

Direttore/Responsabile UO _____

AA10004 ad interim Dott.ssa Carla Gargiulo

Data _____

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B403	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Accettazione della scheda di Performance organizzativa 2026: invio della scheda datata e firmata a programmazione@aslfrosinone.it	entro il 31/03/2026 → 100% del peso tra il 01/04/2026 e il 15/04/2026 → proporzionale oltre il 15/04/2026 → 0% del peso	2
B404	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Condivisione degli obiettivi di Performance 2026 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi assegnati e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventive)	riunione con verbale: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2
B405	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Definizione e trasmissione su sistema alfabox della scheda individuale di VALORIZZAZIONE PREVENTIVA: % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX	90% schede SCORER PREVENTIVE trasmesse: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2

CARLA
GARGIULO
31.03.2026
08:50:08
GMT+02:00



PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N07 UOC Patologia Clinica FR

Direttore/Responsabile UO _____

AA10004 ad interim Dott.ssa Carla Gargiulo

Data _____

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B406	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Invio a programmazione@asifrosinone.it della relazione annuale che illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa	relazione annuale consegnata: entro il 28/02/2027 → 100% del peso tra il 01/03/2027 e il 15/03/2027 → proporzionale oltre il 15/03/2027 → 0% del peso	2
B407	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Valorizzazione e trasmissione su sistema alfabox delle schede individuali di VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER) e delle schede individuali di VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede (SCORER FINALI e VALUE) trasmesse	90% schede trasmesse: entro il 31/05/2027 → 100% del peso tra il 01/06/2027 e il 15/06/2027 → proporzionale oltre il 15/06/2027 → 0% del peso	2

CARLA
GARGIULO
31.03.2026
08:50:08
GMT+02:00



NOTE OBIETTIVO FORMAZIONE

¹ tramite i canali o i portali istituzionalmente riconosciuti: Syllabus, Formez, FADmed, IFEL, cyber guru, crediti ECM, ecc..

² la Direttiva del 14/01/2025 richiama l'obbligatorietà, per tutte le amministrazioni, della formazione in materia di:

- a) attività di informazione e di comunicazione delle amministrazioni (l. n. 150 del 2000, art. 4);
- b) salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (d.lgs. n. 81 del 2008, art. 37);
- c) prevenzione della corruzione (l. n. 190 del 2012, art. 5);
- d) etica, trasparenza e integrità;
- e) contratti pubblici;
- f) lavoro agile;
- g) pianificazione strategica.

Per coinvolgere il personale del servizio nell'attività formativa, si consiglia di inserire nelle schede di valorizzazione individuale (SCORER) obiettivi che contribuiscano al raggiungimento del risultato, come ad esempio la predisposizione di una proposta formativa di 40 ore annue da presentare al Direttore/Responsabile nei tempi da lui indicati e/o l'attestazione delle ore annuali di formazione completate a fine anno.

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N08 UOC Ematologia FR

Direttore/Responsabile UO DOTI.SS ANTONELLA FERRARI

AA10003 Dott.ssa Ferrari Antonella

Data 26/03/2026

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	MACRO OBIETTIVO	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
DG09	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Piano nazionale delle liste di attesa - Visite specialistiche e prestazioni strumentali - PNGLA2025-2027 Allegato L1	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B	≥90% → 100% del peso 75%+ 90% → 75% del peso 50%+ 75% → 50% del peso <50% → 0% del peso	10
DG09	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Piano nazionale delle liste di attesa - Visite specialistiche e prestazioni strumentali - PNGLA2025-2027 Allegato L1	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità D	≥90% → 100% del peso 75%+ 90% → 75% del peso 50%+ 75% → 50% del peso <50% → 0% del peso	10
B35	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Contenimento degenza media: riduzione rispetto all'anno precedente	(degenza media anno corrente - degenza media anno precedente) / degenza media anno precedente * 100	riduzione di almeno il 5% → 100% del peso riduzione tra 4% e 1% → proporzionale riduzione di meno dell'1% → 0% del peso	10
B38	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Corso Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA): completamento della formazione dei 3 moduli A+B+C per i dipendenti già presenti negli elenchi forniti dalla formazione (e già abilitati) e indicazione alla formazione, tramite file xls scaricabile da intranet aziendale, di almeno 2 nuovi nominativi da aggiungere	% di operatori che hanno completato il percorso formativo (moduli A-B-C) entro il 31/05/2026 sul totale degli operatori abilitati	100% → 100% del peso 80% - 99% → proporzionale <80% → 0% del peso	5

ANTONELLA
FERRARI

26.03.2026

13:19:10

GMT+01:00



PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N08 UOC Ematologia FR

Direttore/Responsabile UOC DOTT.SSA ANTONELLA FERRARI

AA10003 Dott.ssa Ferrari Antonella

Data 26/03/2026

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	MACRO OBIETTIVO	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B203	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Mantenimento dei volumi delle attività di telemedicina	(N. di visite in telemedicina anno corrente- n. di visite in telemedicina anno precedente)/n. di visite in telemedicina anno precedente*100	>=5% → 100% del peso da 2% a 5% → proporzionale <2% → 0% del peso	5
B221	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Debito informativo sui ricoveri: miglioramento in termini di numero di ricoveri ordinari inviati su piattaforma SIOXL	% di SDO inviate in regione sul totale delle SDO presenti in ADT	>=98% → 100% del peso da 92% a 98% → proporzionale <92% → 0% del peso	10
B222	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Debito informativo sui ricoveri: miglioramento in termini di numero di ricoveri ordinari inviati nelle tempistiche previste (riduzione dei ritardi negli invii)	% di SDO inviate in regione entro il 10 del mese successivo sul totale delle dimissioni del mese	>=90% → 100% del peso da 60% a 90% → proporzionale <60% → 0% del peso	10
B289	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	ATTIVAZIONE PROGETTO TOBIA	Individuazione di almeno 2 spazi settimanali a fine o inizio seduta per le prestazioni specialistiche afferenti alle discipline che il CUP inserirà come agenda interna: comunicazione a direzione.sanitaria@asifrosinone.it e rarrrecup@asifrosinone.it entro il 31/05/2026 (nota DIR_SAN n. 4247 dell'11/03/2026)	comunicazione di 2 spazi entro il 30/04/2026 → 100% del peso comunicazione di 2 spazi dal 01/05/2026 al 30/06/2026 → proporzionale altrimenti → 0% del peso	10
B399	Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione	Corretta alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico	Numero di lettere di dimissione digitali (LDO) firmate digitalmente / numero totale di lettere di dimissione *100 [sistema Ellipse EMR]	≥80% → 100% del peso 60% + 80% → proporzionale <60% → 0% del peso	10



ANTONELLA
FERRARI
26.03.2026 13:19:11
GMT+01:00

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N08 UOC Ematologia FR

Direttore/Responsabile UO Dott.ssa ANTONELLA FERRARI

AA10003 Dott.ssa Ferrari Antonella

Data 16/03/2026

ANTONELLA
FERRARI
26/03/2026
13:19:11
GMT+01:00

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	MACRO OBIETTIVO	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B400	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione - definizione Piano Formativo Individuale del personale afferente al servizio	Definizione, condivisione e approvazione del piano formativo individuale (nota 1), per permettere a tutto il personale afferente al servizio di completare, entro il 31 dicembre dell'anno corrente, le 40 ore annuali di formazione previste. Si precisa che almeno il 50% delle ore dovrà essere dedicato ai temi formativi della Direttiva Zangrillo (nota 2): % piani formativi individuali approvati sul totale del personale afferente	≥90% → 100% del peso 20%+ 90% → proporzionale <20% → 0% del peso	6
B401	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di anticorruzione e trasparenza	nomina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza: invio della nomina a anticorruzione@trasparenza@asfrosinone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2
B402	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di anticorruzione e trasparenza	per il personale dirigente: richiesta di pubblicazione sul sito aziendale del curriculum (se non già pubblicato o da aggiornare) e dichiarazione di non sussistenza di conflitti di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPD Invio della documentazione a anticorruzione@trasparenza@asfrosinone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2
B403	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Accettazione della scheda di Performance organizzativa 2026: invio della scheda datata e firmata a programmazione@asfrosinone.it	entro il 31/03/2026 → 100% del peso tra il 01/04/2026 e il 15/04/2026 → proporzionale oltre il 15/04/2026 → 0% del peso	2

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N08 UOC Ematologia FR

Direttore/Responsabile UO DOTT.SSA ANTONELLA FERRARI

AA10003 Dott.ssa Ferrari Antonella

Data 26/03/2025



N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

ANTONELLA
FERRARI

26.03.2026 13:19:11
GMT+01:00

1

COD	MACRO OBIETTIVO	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B404	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Condivisione degli obiettivi di Performance 2026 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi assegnati e che risulta firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche ai fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventive)	riunione con verbale: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2
B405	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Definizione e trasmissione su sistema alfabox della scheda individuale di VALORIZZAZIONE PREVENTIVA: % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX	90% schede SCORER PREVENTIVE trasmesse: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2
B406	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Invio a programmazione@asifrosinone.it della relazione annuale che illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa	relazione annuale consegnata: entro il 28/02/2027 → 100% del peso tra il 01/03/2027 e il 15/03/2027 → proporzionale oltre il 15/03/2027 → 0% del peso	2
B407	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Valorizzazione e trasmissione su sistema alfabox delle schede individuali di VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER) e delle schede individuali di VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede (SCORER FINALI e VALUE) trasmesse	90% schede trasmesse: entro il 31/05/2027 → 100% del peso tra il 01/06/2027 e il 15/06/2027 → proporzionale oltre il 15/06/2027 → 0% del peso	2

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N09 UOSD Radiologia Interventistica FR

Direttore/Responsabile UO _____

AA10010 Dott. Andrea Wilderk (referente)

Data 31/05/2026

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidiale

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO	
B38	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Corso Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA): completamento della formazione dei 3 moduli A+B+C per i dipendenti già presenti negli elenchi forniti dalla formazione (e già abilitati) e indicazione alla formazione, tramite file xls scaricabile da intranet aziendale, di almeno 2 nuovi nominativi da aggiungere	% di operatori che hanno completato il percorso formativo (moduli A-B-C) entro il 31/05/2026 sul totale degli operatori abilitati	100% → 100% del peso 80% - 99% → proporzionale <80% → 0% del peso	5
B298	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Incremento del numero di procedure interventistiche eseguite (diagnostiche e terapeutiche: trombectomie, embolizzazioni, drenaggi, biopsie)	(numero di procedure anno corrente - numero di procedure anno precedente) / numero di procedure anno precedente * 100	>=20% → 100% del peso da 5% a 19% → proporzionale <5% → 0% del peso	20
B299	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Tempestività nei percorsi tempo-dipendenti (Stroke)	Tempo medio "door-to-needle": tempo medio intercorrente tra accesso del paziente e inizio del trattamento nei casi di ictus acuto candidati a terapia endovascolare	<=60 minuti → 100% del peso 61-90 minuti → proporzionale >90 minuti → 0% del peso	20
B300	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Qualità e sicurezza delle procedure: tasso di complicanze maggiori post-procedura	Percentuale di eventi avversi significativi correlati alle procedure interventistiche	<=3% → 100% del peso da 3% a 5% → proporzionale >5% → 0% del peso	20

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N09 UOSD Radiologia Interventistica FR

Direttore/Responsabile UO _____

AA10010 Dott. Andrea Widerk (referente)

Data 31/3/26

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidiale

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B301	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Efficienza nell'utilizzo delle risorse (sala angiografica): tasso di utilizzo della sala angiografica	Rapporto tra ore di effettivo utilizzo e ore disponibili della sala, comprensivo di attività programmata e in urgenza >=80% → 100% del peso da 70% a 80% → proporzionale <70% → 0% del peso	15
B400	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione - definizione Piano Formativo Individuale del personale afferente al servizio	Definizione, condivisione e approvazione del piano formativo individuale (nota 1), per permettere a tutto il personale afferente al servizio di completare, entro il 31 dicembre dell'anno corrente, le 40 ore annuali di formazione previste. Si precisa che almeno il 50% delle ore dovrà essere dedicato ai temi formativi della Direttiva Zangrillo (nota 2): % piani formativi individuali approvati sul totale del personale afferente	6
B401	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di anticorruzione e trasparenza	nomina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza: invio della nomina a anticorruzionetransparenza@aslfrosinone.it	2

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N09 UOSD Radiologia Interventistica FR

Direttore/Responsabile UO _____



AA10010 Dott. Andrea Wilderk (referente)

Data 31/3/26

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B402	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di anticorruzione e trasparenza per il personale dirigente: richiesta di pubblicazione sul sito aziendale del curriculum (se non già pubblicato o da aggiornare) e dichiarazione di non sussistenza di conflitti di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPD Invio della documentazione a anticorruzionetrasparenza@asifrosinone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2
B403	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	entro il 31/03/2026 → 100% del peso tra il 01/04/2026 e il 15/04/2026 → proporzionale oltre il 15/04/2026 → 0% del peso	2
B404	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance Condivisione degli obiettivi di Performance 2026 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi assegnati e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventive)	riunione con verbale: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N09 UOSD Radiologia Interventistica FR

Direttore/Responsabile UO _____

AA10010 Dott. Andrea Wilderk (referente)

Data 31/3/26

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

COD	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO	
B405	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Definizione e trasmissione su sistema alfabox della scheda individuale di VALORIZZAZIONE PREVENTIVA: % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX	90% schede SCORER PREVENTIVE trasmesse: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2
B406	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Invio a programmazione@aslfrosinone.it della relazione annuale che illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa	relazione annuale consegnata: entro il 28/02/2027 → 100% del peso tra il 01/03/2027 e il 15/03/2027 → proporzionale oltre il 15/03/2027 → 0% del peso	2
B407	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Valorizzazione e trasmissione su sistema alfabox delle schede individuali di VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER) e delle schede individuali di VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede (SCORER FINALI e VALUE) trasmesse	90% schede trasmesse: entro il 31/05/2027 → 100% del peso tra il 01/06/2027 e il 15/06/2027 → proporzionale oltre il 15/06/2027 → 0% del peso	2

NOTE OBIETTIVO FORMAZIONE

¹ tramite i canali o i portali istituzionalmente riconosciuti: Syllabus, Formez, FADmed, IFEL, cyber guru, crediti ECM, ecc..

² la Direttiva del 14/01/2025 richiama l'obbligatorietà, per tutte le amministrazioni, della formazione in materia di:

- a) attività di informazione e di comunicazione delle amministrazioni (l. n. 150 del 2000, art. 4);
- b) salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (d.lgs. n. 81 del 2008, art. 37);
- c) prevenzione della corruzione (l. n. 190 del 2012, art. 5);
- d) etica, trasparenza e integrità;
- e) contratti pubblici;
- f) lavoro agile;
- g) pianificazione strategica.

Per coinvolgere il personale del servizio nell'attività formativa, si consiglia di inserire nelle schede di valorizzazione individuale (SCORER) obiettivi che contribuiscano al raggiungimento del risultato, come ad esempio la predisposizione di una proposta formativa di 40 ore annue da presentare al Direttore/Responsabile nei tempi da lui indicati e/o l'attestazione delle ore annuali di formazione completate a fine anno.



PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N10 UOSD Radiologia Domiciliare FR

Direttore/Responsabile UO _____

AA10011 Dott. Carlo Pirolli

Data _____

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	MACRO OBIETTIVO	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
DG09	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Piano nazionale delle liste di attesa - Visite specialistiche e prestazioni strumentali - PNGLA2025-2027 Allegato L1	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità D	≥90% → 100% del peso 75% + 90% → 75% del peso 50% + 75% → 50% del peso <50% → 0% del peso	10
B38	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Corso Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA): completamento della formazione dei 3 moduli A+B+C per i dipendenti già presenti negli elenchi forniti dalla formazione (e già abilitati) e indicazione alla formazione, tramite file xls scaricabile da intranet aziendale, di almeno 2 nuovi nominativi da aggiungere	% di operatori che hanno completato il percorso formativo (moduli A-B-C) entro il 31/05/2026 sul totale degli operatori abilitati	100% → 100% del peso 80% - 99% → proporzionale <80% → 0% del peso	10
B186	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Progetto riguardante l'appropriatezza prescrittiva da implementare su piattaforma RIS, coinvolgendo medici mediante audit - obiettivo condiviso con le UU.OO. Radiologia e UOSD Radiologia Domiciliare	Revisione delle linee guida aziendali relative alla Diagnostica per Immagini e audit con MMG e con medici ospedalieri: documentazione da allegare alla rendicontazione finale	relazione → 100% del peso altrimenti → 0% del peso	30
B205	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Mantenimento dei volumi di attività di Televisita Radiologica di Controllo (Codice CUR 89.01_133, 89.01_91)	Numero di televisite radiologiche di controllo	>=100 → 100% del peso da 70 a 99 → proporzionale <70 → 0% del peso	30

U.O.S.D. Radiologia Domiciliare
Responsabile Dott. Carlo Pirolli
ASL Frosinone - Dipartimento DAFR



PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N10 UOSD Radiologia Domiciliare FR

Direttore/Responsabile UO _____

AA10011 Dott. Carlo Pirolli

Data _____

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	MACRO OBIETTIVO	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B400	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione - definizione Piano Formativo Individuale del personale afferente al servizio	Definizione, condivisione e approvazione del piano formativo individuale (nota 1), per permettere a tutto il personale afferente al servizio di completare, entro il 31 dicembre dell'anno corrente, le 40 ore annuali di formazione previste.	≥90% → 100% del peso 20% + 90% → proporzionale <20% → 0% del peso	6
B401	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di anticorruzione e trasparenza	nomina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza: invio della nomina a anticorruzione trasparenza@aslfrosinone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2
B402	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di anticorruzione e trasparenza	per il personale dirigente: richiesta di pubblicazione sul sito aziendale del curriculum (se non già pubblicato o da aggiornare) e dichiarazione di non sussistenza di conflitti di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPD Invio della documentazione a anticorruzione trasparenza@aslfrosinone.it	entro il 31/12/2026 → 100% del peso altrimenti 0% del peso	2
B403	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Accettazione della scheda di Performance organizzativa 2026: invio della scheda datata e firmata a programmazione@aslfrosinone.it	entro il 31/03/2026 → 100% del peso tra il 01/04/2026 e il 15/04/2026 → proporzionale oltre il 15/04/2026 → 0% del peso	2

U.O.S.D. Radiologia Domiciliare
 Responsabile Dott. Carlo Pirolli
 ASL Frosinone - Dipartimento DAFR

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale _____

N10 UOSD Radiologia Domiciliare FR

Direttore/Responsabile UO _____

AA10011 Dott. Carlo Pirolli

Data _____

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

1

COD	MACRO OBIETTIVO	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B404	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Condivisione degli obiettivi di Performance 2026 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi assegnati e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventive)	riunione con verbale: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2
B405	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Definizione e trasmissione su sistema alfabox della scheda individuale di VALORIZZAZIONE PREVENTIVA: % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX	90% schede SCORER PREVENTIVE trasmesse: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2
B406	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Invio a programmazione@asifrosinone.it della relazione annuale che illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa	relazione annuale consegnata: entro il 28/02/2027 → 100% del peso tra il 01/03/2027 e il 15/03/2027 → proporzionale oltre il 15/03/2027 → 0% del peso	2
B407	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Valorizzazione e trasmissione su sistema alfabox delle schede individuali di VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER) e delle schede individuali di VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede (SCORER FINALI e VALUE) trasmesse	90% schede trasmesse: entro il 31/05/2027 → 100% del peso tra il 01/06/2027 e il 15/06/2027 → proporzionale oltre il 15/06/2027 → 0% del peso	2

U.O.S.D. Radiologia Domiciliare
Responsabile Dott. Carlo Pirolli
ASL Frosinone - Dipartimento DAFR

NOTE OBIETTIVO FORMAZIONE

¹ tramite i canali o i portali istituzionalmente riconosciuti: Syllabus, Formez, FADmed, IFEL, cyber guru, crediti ECM, ecc..

² la Direttiva del 14/01/2025 richiama l'obbligatorietà, per tutte le amministrazioni, della formazione in materia di:

- a) attività di informazione e di comunicazione delle amministrazioni (l. n. 150 del 2000, art. 4);
- b) salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (d.lgs. n. 81 del 2008, art. 37);
- c) prevenzione della corruzione (l. n. 190 del 2012, art. 5);
- d) etica, trasparenza e integrità;
- e) contratti pubblici;
- f) lavoro agile;
- g) pianificazione strategica.

Per coinvolgere il personale del servizio nell'attività formativa, si consiglia di inserire nelle schede di valorizzazione individuale (SCORER) obiettivi che contribuiscano al raggiungimento del risultato, come ad esempio la predisposizione di una proposta formativa di 40 ore annue da presentare al Direttore/Responsabile nei tempi da lui indicati e/o l'attestazione delle ore annuali di formazione completate a fine anno.

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

Direzione Aziendale

N11 UOSD Medicina Nucleare Sora

Direttore/Responsabile UOSD SEBASTIANO MASSIMO BARONE

AO10013 Dott. Massimo Barone

Data 19/03/26

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidiale

* 1

COD	MACRO OBIETTIVO	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B38	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Corso Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA): completamento della formazione dei 3 moduli A+B+C per i dipendenti già presenti negli elenchi forniti dalla formazione (e già abilitati) e indicazione alla formazione, tramite file.xls scaricabile da intranet aziendale, di almeno 2 nuovi nominativi da aggiungere	% di operatori che hanno completato il percorso formativo (moduli A-B-C) entro il 31/05/2026 sul totale degli operatori abilitati	100% → 100% del peso 80% - 99% → proporzionale <80% → 0% del peso	10
B206	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Esami per esterni: refertazione esami entro 5 giorni	numero esami refertati entro 5gg / totale esami *100	>=50% → 100% del peso da 60% a 90% → proporzionale < 60% → 0% del peso	25
B207	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Rispetto dei parametri indicati dalla Breast Unit	numero di prestazioni effettuate / tot prestazioni richieste *100	>=50% → 100% del peso da 70% a 90% → proporzionale < 70% → 0% del peso	25
B243	Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	PDTA: elaborazione o aggiornamento del PDTA come da programmazione aziendale	Partecipazione alla stesura di nuovi PDTA (PDTA PATOLOGIE DELLA TIROIDE, CEFALEA, COLON RETTO, MALATTIE RARE, ...) e alla revisione di PDTA già in essere (DEMENZE, DIABETE, BPCCO, ecc...) come da programmazione aziendale: relazione sui PDTA a cui si è partecipato con relativa % presenza agli incontri programmati	Relazione → 100% del peso alimenti → 0% del peso	20

Verbele di candidatura 18/03/26

Dott. SEBASTIANO MASSIMO BARONE
RESPONSABILE DELLA UOSD
MEDICINA NUCLEARE
AZIENDA USL FROSINONE



PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2026

N11 UOSD Medicina Nucleare Sora

AO10013 Dott. Massimo Barone

Direzione Aziendale

Direttore/Responsabile UOSD SEBASTIANO MASSIMO BARONE

Data 18/03/26

N Dipartimento per la Diagnostica e Terapia Avanzata Endoluminale e Open - Dipartimento Interpresidio

COD	MACRO OBIETTIVO	Azione	Descrizione Indicatore	TARGET	PESO
B404	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Condivisione degli obiettivi di Performance 2026 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincano tutti gli obiettivi di assegnati e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventive)	riunione con verbale: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2
B405	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Definizione e trasmissione su sistema alfabox della scheda individuale di VALORIZZAZIONE PREVENTIVA: % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFAROX	90% schede SCORER PREVENTIVE trasmesse: entro il 30/04/2026 → 100% del peso tra il 01/05/2026 e il 15/05/2026 → proporzionale oltre il 15/05/2026 → 0% del peso	2
B406	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Invio a programmazione@asilfrosinone.it della relazione annuale che illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa	relazione annuale consegnata: entro il 28/02/2027 → 100% del peso tra il 01/03/2027 e il 15/03/2027 → proporzionale oltre il 15/03/2027 → 0% del peso	2
B407	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi che consentono la corretta gestione del Ciclo della Performance	Valorizzazione e trasmissione su sistema alfabox delle schede individuali di VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER) e delle schede individuali di VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE); % schede (SCORER FINALI e VALUE) trasmesse	90% schede trasmesse: entro il 31/05/2027 → 100% del peso tra il 01/06/2027 e il 15/06/2027 → proporzionale oltre il 15/06/2027 → 0% del peso	2

Verbale di condivisione 18/03/26

Dot. SEBASTIANO MASSIMO BARONE
RESPONSABILE DELLA UOSD
MEDICINA NUCLEARE
AZIENDA USL FROSINONE

