

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025



**Dipartimento Salute Mentale e Patologie da Dipendenza
facente funzione Dott. Donato Rufo**

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

OBIETTIVI DIPARTIMENTALI*

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione/Indicatore	Target	Peso	note
Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell' appropriatezza e sicurezza delle cure	Condivisione con la Direzione Strategica e la UOS Formazione dei finanziamenti ricevuti e del loro futuro utilizzo ai fini delle diverse attività (formazione, convegni, ecc.)	numero di documenti condivisi preventivamente all'utilizzo dei finanziamenti / totale dei progetti * 100	100% di condivisione (100% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	20%	
Garantire l'integrazione Ospedale Territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva	Promozione di integrazione tra servizi del DSM per garantire un percorso terapeutico e riabilitativo che coinvolga tutti i servizi: elaborazione di un progetto congiunto di corretta presa in carico del paziente, anche in funzione al passaggio di setting, con elaborazione di progetto terapeutico riabilitativo individuale e integrato	Predisposizione del progetto da allegare alla relazione annuale	Progetto allegato (100% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	30%	
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti Aziendali	Attuazione della programmazione Area Salute Adulti e Minori	Definizione di un cronoprogramma per l'attivazione delle liste uniche di attesa gestite dalle COT-A, relative ai setting assistenziali residenziali extraospedalieri area salute mentale adulti/minori: stesura piano attività - invio Delibera Aziendale entro il 31.12.2025	L'output è un cronoprogramma che descriva tempistiche di realizzazione delle liste uniche per tali setting	30%	Obiettivo DG 2025
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti Aziendali	Monitoraggio delle attività e supporto alle UU.OO. finalizzato al raggiungimento degli obiettivi di performance delle unità operative stesse	Percentuale media di raggiungimento degli obiettivi da parte delle UU.OO. del Dipartimento	>=90% (100% del peso) 80%-89% (60% del peso) <80% (0% del peso)	20%	calcolato dalla UOC CdG

* ricevuta proposta dalla struttura

DATA NEGOZIAZIONE

3 - 6 - 2025

FIRMA del Direttore di Dipartimento

Donato Rufo

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Il Direttore Generale ASL FR

Dott. Arturo Cavaliere

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

OBIETTIVI DI STRUTTURA

ASL
FROSINONE

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITÀ OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

Dipartimento Salute Mentale e Patologie da Dipendenza
facente funzione Dott. Donato Rufo

UOC SPPC (Area Nord) - FR - AL
f.f. Dott. Donato Rufo

OBIETTIVI DI STRUTTURA peso = 0,70 (70%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione/Indicatore	Target	Peso	note
Garantire l'EA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Supporto al Pronto Soccorso	Numero di turni coperti / numero totale di turni previsti *100	>=80% (100% valore peso) da 70% a 80% (60% valore peso) <70% (0% valore peso)	40%	Auto rendicontato
Garantire l'EA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Tempestività nelle consulenze interne non urgenti	Numero di consulenze interne erogate entro 24 ore / numero di consulenze interne erogate *100	>=80% (100% valore peso) da 70% a 80% (60% valore peso) <70% (0% valore peso)	30%	Auto rendicontato

* ricevuta proposta dalla struttura

DATA NEGOZIATIONE 3 - 6 - 25

FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr

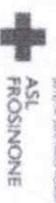
Rufo Donato

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Il Direttore Generale ASL FR

Dott. Arturo Cavaliere

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025



ASL
FROSINONE
Innovare per una salute migliore

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITÀ' OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

DSHPD
PP DDL DNO SO N
UOC SPDC ONER NND - FN - AC

OBIETTIVI TRASVERSALI Peso = 0,30 (30%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target	note	Peso
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Consentire la realizzazione del Ciclo delle Performance:	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e date a programmazione@aslfrosinone.it - PESO 3% 2. Condivisione degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi di struttura e trasversali e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventiva) - PESO 3%	1. Invio a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e date a entro il 15/06/2025		
	- PERFORMANCE OPERATIVA	3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVA): % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX entro le tempistiche richieste - PESO 3%	2. Data del verbale entro il 30/06/2025		
	- PERFORMANCE INDIVIDUALE	4. Invio al CdG (programmazione@aslfrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustra i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%	3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scorrer preventive entro il 30/06/2025		
		5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE): % schede FINAU trasmesse su ALFA SCORER entro le tempistiche richieste - PESO 3%	4. Invio relazione finale CdG entro il 28/02/2026	Verificato da CdG	22%
		6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richieste - PESO 3%	5. Trasmissione almeno del 90% delle schede scorr finali entro il 31/03/2026		
		7. Riscatto scritto a eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare al valorizzato entro 10 giorni solari - PESO 4%	6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value entro il 31/03/2026		
		7. 100% dei riscatti entro 10 giorni solari			
Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Assolvimento Obblighi in materia di Anticorruzione	Normativa/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza; pubblicazione o aggiornamento (se necessario) dei criteri di disciplina del personale dirigente; dichiarazione di non sussistenza di conflitto di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPO del personale dirigente	Invio della documentazione all'ufficio competente (anticorruzione e trasparenza@aslfrosinone.it) entro il 31/12/2025	Verificato da servizio di competenza	4%
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione del personale	Formazione obbligatoria di almeno 40 ore annue per tutto il personale dell'Azienda, utilizzando i canali o i portali istituzionalmente riconosciuti (Syllabus, Formez, FADmed, cyber guru, crediti ECM, ecc...); rendicontazione annuale, per singolo nominativo, del numero di ore di formazione effettuate [si consiglia di inserire tale obiettivo nella scheda di valorizzazione individuale (score) di tutti i dipendenti]	Risultato proporzionale alla percentuale di personale con più di 40 ore annue di formazione	Verificato da servizio di competenza	4%

FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr:

6-6-75

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025



OBIETTIVI DI STRUTTURA

Dipartimento Salute Mentale e Patologie da Dipendenza
facente funzione Dott. Donato Rufo

UOC SPDC (AREA SUD) - CASSINO/SORA
f.f. Dott. Donato Rufo

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO
UNITÀ OPERATIVA
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

OBIETTIVI DI STRUTTURA peso = 0,70 (70%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione/Indicatore	Target	Peso	Nota
Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione	Utilizzo corretto della cartella clinica informatizzata - dal momento dell'attivazione	Numero di schede di dimissione ospedaliera firmate digitalmente / numero di pazienti dimessi *100	>=90% (100% del peso) 80% - 89% (60% del peso) <80% (0% del peso)	30%	Verificato da UOC Digitalizzazione
Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Tempestività nelle consulenze interne non urgenti	Numero di consulenze interne erogate entro 24 ore / numero di consulenze interne erogate *100	>=80% (100% valore peso) da 70% a 80% (60% valore peso) <70% (0% valore peso)	40%	Auto rendicontata

* ricevuta proposta dalla struttura

DATA NEGOZIAZIONE 3 - 6 - 25

FIRMA del Direttore / Responsabile di CDR Donato Rufo

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Il Direttore Generale ASL FR
Dott. Arturo Cavaliere

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025

DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITÀ OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

ASL
FROSINONE

DSHP D
D.A. DONATO MUTO
Uff. SPC RNEA JUD CADDI/SONA
ff. D.A. DUNATO MUTO

OBIETTIVI TRASVERSALI peso = 0,30 [30%]

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target	note	Peso
1 Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Consentire la realizzazione del Ciclo delle Performance;	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e dateate a programmazione@aslfrosinone.it - PESO 3%	1. Invio a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e dateate a EDID il 15/06/2025		
	- PERFORMANCE OPERATIVA	2. Condivisione degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi di struttura e trasversali e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di Comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventive) - PESO 3%	2. Data del verbale entro il 30/06/2025		
	- PERFORMANCE INDIVIDUALE	3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVA): % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX entro consumo i risultati conseguiti sulla performance di organizzazione - PESO 3%	3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scorer preventive entro il 30/06/2025		
		4. Invio al CdG (programmazione@aslfrosinone.it) entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustra i finali % schede FINALI trasmesse su ALFA SCORER entro le tempistiche richieste - PESO 3%	4. Invio relazione finale entro il 28/02/2025	Verificato da CdG	2,2%
		5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE): % schede FINALI trasmesse su ALFA SCORER entro le tempistiche richieste - PESO 3%	5. Trasmissione almeno del 90% delle schede scorer finali entro il 31/03/2026		
		6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richieste - PESO 3%	6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value entro il 31/03/2026		
		7. Riscontro scritto a eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare al valorizzato entro 10 giorni solari dalla segnalazione, con eventuale convocazione del valorizzato: % riscontri entro 10 giorni solari - PESO 4%	7. 100% dei riscontri entro 10 giorni solari		
2 Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Assolvimento Obblighi in materia di Anticorruzione	Normina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza; pubblicazione o aggiornamento (se necessario) dei gurtticale del personale dirigente; dichiarazione di non sussistenza di conflitto di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPO del personale dirigente	Invio della documentazione all'ufficio competente (anticorruzione@aslfrosinone.it) entro il 31/12/2025		
3 Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione del personale	Formazione obbligatoria di almeno 40 ore annue per tutto il personale dell'Azienda, utilizzando i canali o i portali istituzionalmente riconosciuti (Syllabus, Formez, FAMmed, cyber Guru, credito ECM, ecc...); rendicontazione annuale, per singolo nominativo, del numero di ore di formazione effettuate [si consiglia di inserire tale obiettivo nella scheda di valorizzazione individuale (scorer) di tutti i dipendenti]	Risultato proporzionale alla percentuale di personale con più di 40 ore annue di formazione	Verificato da servizio di competenza	4%
FIRMA del Direttore / Responsabile di CDR:		R. D. Muto G - G - 25			
FIRMA DIREZIONE AZIENDALE					

OBIETTIVI DI STRUTTURA $\beta = 0.70/30\%$

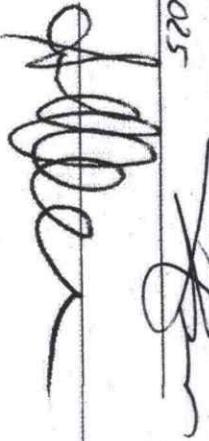
Obiettivo Strategico		Azione		Descrizione indicatore	
Target	Indicatore	Target	Indicatore	Target	Indicatore
Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva	Presenza in carico delle persone e effettuazione della visita presso il CSM entro 14 gg dalla dimissione ospedaliera	numero di persone visitate / numero di persone dimesse *100		>=60%	(100% valore peso)
Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva	Presenza in carico corrente dei pazienti arruolati con PDTA regionale relativo ai disturbi psichiatrici gravi finalizzato all'inserimento in strutture residenziali, trattati con equipe multidisciplinare, includenti il contributo del volontariato, associazioni familiari, privato sociale e imprenditoriale	pazienti arruolati trattati / tot. pazienti arruolati * 100 (n. PTI)		>=40% (100% valore peso)	< 40% (10% valore peso)
* ricevuta proposta dalla struttura				>=20%	
				>=20% (100% valore peso)	da 10% a 20% (60% valore peso)
				< 10% (0% valore peso)	
				40%	Auto dichiarato

D S K P D **ASL FROSINONE**
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO
DOTT. DOMATO RUFO

UNITÀ OPERATIVA
VOC CSN SALUTE MENTALE - AREA NUOVA (ALTRI-ANALISI-FRONTIER-CE-CC-RC)
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CdR
E.F. DOTT. LUCA ROZZOLI

OBETTIVI TRASVERSALI Peso = 0,30 (30%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione indicatore	Target	Note	Peso
		Consentire la realizzazione del Ciclo delle Performance:			
1. Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	- PERFORMANCE OPERATIVA	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e date a programmazione@aslfrosinone.it - PESO 3%	1. Invito a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e date a entro il 15/06/2025		
	- PERFORMANCE INDIVIDUALE	2. Conduzione degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi di struttura e trasversali e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventivo) - PESO 3%	2. Data del verbale: entro 30/06/2025		
		3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVA): % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX entro le tempistiche richieste - PESO 3%	3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scorer preventive		
		4. Invio al CdG (programmazione@aslfrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustra i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%	4. Invito relazione finale entro il 28/02/2026		
		5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE): % schede FINALI trasmesse su ALFA SCORER entro le tempistiche richieste - PESO 3%	5. Trasmissione almeno del 90% delle schede scorer finali entro il 31/03/2026		
		6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richieste - PESO 3%	6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value entro il 31/03/2026		
		7. Riscontro scritto a eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare al valORIZZATO entro 10 giorni solari dalla segnalazione, con eventuale convocazione del valorizzato: % riscontri entro 10 giorni solari - PESO 4%	7. 100% dei riscontri entro 10 giorni solari		
2. Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Assolvimento Obblighi in materia di Anticorruzione	Nominazione/ conferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza, pubblicazione o aggiornamento (se necessario) del curriculum dei personale dirigente; dichiarazione di non sussistenza di conflitto di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPO del personale dirigente	Invio della documentazione all'ufficio competente (anticorruzione@aslfrosinone.it) entro il 31/12/2025	Verificato da servizio di competenza	4%
3. Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione dei personale	Formazione obbligatoria di almeno 40 ore annue per tutto il personale dell'Azienda, utilizzando i canali o i portali istituzionalmente riconosciuti (Syllabus, Formez, FADmed, cyber guru, crediti ECM, ecc..); rendicontazione annuale, per singolo nominativo, del numero di ore di formazione effettuate (si consiglia di inserire tale obiettivo nella scheda di valorizzazione individuale (scorer) di tutti i dipendenti)	Risultato proporzionale alla percentuale di personale con più di 40 ore annue di formazione	Verificato da servizio di competenza	4%

FIRMA del Direttore / Responsabile di CdR: 09-06-2025FIRMA DIREZIONE AZIENDALE 

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

OBIETTIVI DI STRUTTURA

Dipartimento Salute Mentale e Patologie da Dipendenza
facente funzione Dott.Donato Rufo

UOC Salute Mentale (Area Sud) - CASSINO

Dott. Donato Rufo

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO
UNITA' OPERATIVA
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

OBIETTIVI DI STRUTTURA peso = 0,70 (70%)

OBIETTIVO Strategico	Azione	DESCRIZIONE INDICATORE	Target			note
			Peso	Target	Peso	
Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva		Presenza in carico delle persone e effettuazione della visita presso il CSM entro 14 gg dalla dimissione ospedaliera	numero di persone visitate/numero di persone dimesse *100	>= 60% (100% valore peso) da 40% a 60% (60% valore peso) <40% (0% valore peso)	30%	auto dichiarato
Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva		Presenza in carico coorte dei pazienti arruolati con PDTA regionale relativo ai disturbi psichiatrici gravi finalizzato all'insierimento in strutture residenziali, trattati con equipe multidisciplinare, includenti il contributo del volontariato, associazioni familiari, privato sociale e imprenditoriale.	numero di pazienti arruolati trattati/tot. Pazienti arruolati *100 (n. P.T.I.)	>=20% (100% valore peso) da 10% a 20% (60% valore peso) <10% (0% valore peso)	40%	auto dichiarato

* ricevuta proposta dalla struttura

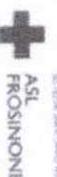
DATA NEGOZIAZIONE 3-6-25

FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr Rufo Donato

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Il Direttore Generale ASL FR
Dott. Arturo Cavaliere

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025



DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITÀ OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

D S H f D
DOTT. DONATO Neri
UDC SANTO NANTOU ANSA JUO
DOTT. DONATO Neri

OBIETTIVI TRAVERSALI Peso = 0,30 (30%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target	Note	Peso
		1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e date a programmazione@aslfrosinone.it; PESO 3%	1. Invio a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e date a ENTRO il 15/05/2025		
		2. Condivisione degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi di struttura e trasversali e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di Comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventivo) - PESO 3%	2. Data del verbale entro 30/05/2025		
		3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVA): % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX entro le tempistiche richieste - PESO 3%	3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scorer preventive entro 30/05/2025		
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	- PERFORMANCE OPERATIVA	4. Invio al CdS (programmazione@aslfrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustra i consumativi i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%	4. Invio relazione finale ENTRO il 28/02/2026	Verificato da CdS	22%
	- PERFORMANCE INDIVIDUALE	5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE): % schede FINALI trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richieste - PESO 3%	5. Trasmissione almeno del 90% delle schede scorer finali entro 31/03/2025		
		6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richieste - PESO 3%	6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value entro il 31/03/2025		
		7. Riscontro scritto a eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare al valORIZZATO entro 10 giorni solari dalla segnalazione, con eventuale convocazione del valORIZZATO: % riscontri entro 10 giorni solari - PESO 4%	7. 100% dei riscontri entro 10 giorni solari		
Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Assolvimento Obblighi in materia di Anticorruzione	Normina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza; pubblicazione o aggiornamento (se necessario) del curriculum del personale dirigente; dichiarazione di non sussistenza di conflitto di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPO del personale dirigente	Invio della documentazione all'ufficio competente (anticorruzione@aslfrosinone.it) entro il 31/12/2025	Verificato da servizio di competenza	4%
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione del personale	Formazione obbligatoria di almeno 40 ore annue per tutto il personale dell'Azienda, utilizzando i canali o i portali istituzionalmente riconosciuti (Syllabus, Formez, FADmed, Cyber guru, crediti ECM, ecc.); rendicontazione annuale, per singolo nominativo, del numero di ore di formazione effettuate [si consiglia di inserire tale obiettivo nella scheda di valORIZZAZIONE individuale (scorer) di tutti i dipendenti]	Risultato proporzionale alla percentuale di personale con più di 40 ore annue di formazione	Verificato da servizio di competenza	4%

FIRMA del Direttore / Responsabile di CDR:

Rufus Scott C-6-25

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Antonella

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

OBIETTIVI DI STRUTTURA

Dipartimento Salute Mentale e Patologie da Dipendenza
facente funzione Dott. Donato Rufo

UOC Patologia da dipendenza (Area Nord) - FR - AL
f.f. Dott.ssa Marina Zaini



**ASL
FROSINONE**

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO
UNITÀ OPERATIVA
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

OBIETTIVI DI STRUTTURA peso = 0,70 (70%)

Obiettivo Specifico	Azione	Descrizione Iniziativa	Target	Percent	Note
Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione	Inserimento sul Sistema Informativo Regionale SIRD delle informazioni dei pazienti in trattamento	numero dei pz. in trattamento con completezza informativa / totale dei pz. in trattamento *100	>=80% (100% valore peso) < 60% (0% valore peso)	20%	Auto dichiarato
Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva	Verifica almeno trimestrale di trattamenti a pazienti inviati in strutture accreditate residenziali/semiresidenziali	numero di verifiche effettuate a pazienti inviati in strutture resid e semiresid accr. / totale dei pazienti inviati in strutture resid e semiresid accreditate *100	>=80% (100% valore peso) < 70% (0% valore peso)	30%	Auto dichiarato
Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva	Coinvolgimento equipe multidisciplinare	pazienti arruolati trattati con equipe multidisciplinare / tot dei pazienti arruolati *100	>=50% (100% valore peso) < 30% (0% valore peso)	20%	Auto dichiarato

* ricevuta proposta dalla struttura

DATA NEGOZIAZIONE

10/06/2025

FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr

Heleno Zevi

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Il Direttore Generale Arturo Cavaliere

Dott. Arturo Cavaliere

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025

DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITÀ OPERATIVA

DI PARITÀ E DIVERSITÀ SOCIALE E PATOLOGIE DA DIPENDENZA

DOÑ DONATO RUFO F.F.

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

V.OE. PATOLOGIE DA DIPENDENZA AREA NOR. 5
DOÑ DOÑA KARLA ZAINU F.F.



ASL
FROSINONE

OBETTIVI TRASVERSALI Peso = 0,30 (30%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target	note	Peso
		1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e date a programmazione@aslfrosinone.it - PESO 3%	1. Invio a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e date a entro il 15/06/2025		
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Consentire la realizzazione del Ciclo delle Performance:	2. Condivisione degli obiettivi di performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi di struttura e trasversali e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventivo) - PESO 3%	2. Data del verbale entro 30/06/2025		
	- PERFORMANCE OPERATIVA	3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVA): % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFA BOX entro le tempistiche richieste - PESO 3%	3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scorer preventive entro 30/06/2025		
	- PERFORMANCE INDIVIDUALE	4. Invio al CdG (programmazione@aslfrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustra i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%	4. Invio relazione finale entro il 28/02/2026		
		5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE): % schede FINALI trasmesse su ALFA SCORER entro le tempistiche richieste - PESO 3%	5. Trasmissione almeno del 90% delle schede scorer finali entro 31/03/2026	Verificato da CdG	22%
		6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richieste - PESO 3%	6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value entro il 31/03/2026		
		7. Ricontratto scritto a eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare al valenziatore entro 10 giorni solari dalla segnalazione, con eventuale convocazione del valorizzato: % riscontri entro 10 giorni solari - PESO 4%	7. 100% dei riscontri entro 10 giorni solari		
Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Assolvimento Obblighi in materia di Anticorruzione	Non/na/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza; pubblicazione o aggiornamento (se necessario) del curriculum del personale dirigente; dichiarazione di non sussistenza di conflitto di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPO del personale dirigente.	Invio della documentazione all'ufficio competente (anticorruzione@aslfrosinone.it) entro il 31/12/2025	Verificato da servizio di competenza	4%
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione del personale	Formazione obbligatoria di almeno 40 ore annue per tutto il personale dell'Azienda, utilizzando i canali o i portali istituzionalmente riconosciuti (Syllabus, Formex, FAIDmed, cyber guru, crediti ECM, etc.); rendicontazione annuale, per singolo nominativo, del numero di ore di formazione effettuate [si consiglia di inserire tale obiettivo nella scheda di valorizzazione individuale (score) di tutti i dipendenti]	Risultato proporzionale alla percentuale di personale con più di 40 ore annue di formazione	Verificato da servizio di competenza	4%

FIRMA del Direttore / Responsabile di CdR: *Mesma Zerme* - 0810611025

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Officer

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

OBIETTIVI DI STRUTTURA



DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITÀ OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

Dipartimento Salute Mentale e Patologie da Dipendenza
facenti funzione Dott. Donato Rufo

UOC Patologia da dipendenza (Area Sud)
f.f. Dott. Donato Rufo

OBIETTIVI DI STRUTTURA peso = 0,70 (70%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target	Peso	Note
Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione	Inserimento sul Sistema Informativo Regionale SIRD delle informazioni dei pazienti in trattamento	numero dei pz. in trattamento con completezza informativa / totale dei pz. in trattamento *100	>=80% (100% valore peso) da 80% a 60% (60% valore peso) < 60% (0% valore peso)	20%	Auto dichiarato
Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva	Verifica almeno trimestrale di trattamenti a pazienti inviati in strutture accreditate residenziali/semiresidenziali	numero di verifiche effettuate a pazienti inviati in strutture resid e semiresid accr. / totale dei pazienti inviati in strutture resid e semiresid accreditate *100	>=90% (100% valore peso) da 70% a 90% (60% valore peso) <70% (0% valore peso)	30%	Auto dichiarato
Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva	Coinvolgimento equipe multidisciplinare	tot dei pazienti curati con equipe multidisciplinare / pazienti curati con equipe multidisciplinare *100	>=50% (100% valore peso) da 50% a 30% (60% valore peso) <30% (0% valore peso)	20%	Auto dichiarato

- ricevuta proposta dalla struttura

DATA NEGOZIAZIONE

3 - 6 - 25

FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr
Donato Rufo

Il Direttore Generale ASL FR
Dott. Arturo Cavaliere

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITÀ OPERATIVA

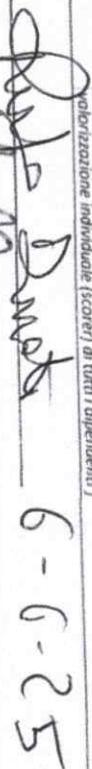
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

DSMRD
f.f. D.D. DONATO M.F.
UOC RAZZOGLIA DAT DI PERNODSANTO (MUSA JUD)
f.f. D.D. - DONATO M.F.

OBIETTIVI TRASVERSALI Peso = 0,30 (30%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target	Note	Peso	
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Consentire la realizzazione del Ciclo delle Performance: - PERFORMANCE OPERATIVA - PERFORMANCE INDIVIDUALE	3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVA): % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX entro le tempistiche richieste - PESO 3% 4. Invio al CdG (programmazione@aslfrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustra i consumativi i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3% 5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE): % schede FINAU trasmesse su ALFA SCORER entro le tempistiche richieste - PESO 3%	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e date a programmazione@aslfrosinone.it - PESO 3% 2. Condivisione degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi di struttura e trasversali e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (score preventivo) - PESO 3% 3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scorer preventive 4. Invio relazione finale 5. Trasmissione almeno del 90% delle schede scorer finali 6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value 7. 100% dei riscontri entro 10 giorni solari	1. Invio a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e date entro il 15/06/2025 2. Data del verbale entro il 30/06/2025 3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scorer preventive entro il 28/02/2025 4. Invio relazione finale entro il 30/05/2025 5. Trasmissione almeno del 90% delle schede scorer finali entro il 31/03/2025 6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value entro il 31/03/2025 7. 100% dei riscontri entro 10 giorni solari	Verificato da CdG	22%
Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Nominag/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza; pubblicazione o aggiornamento (se necessario) del curriculum del personale dirigente; dichiarazione di non sussistenza di conflitto di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UoD del personale dirigente	Invito della documentazione all'ufficio competente (anticorruzione@aslfrosinone.it) entro il 31/12/2025				
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione del personale (sia formazione di base che aggiornamento individuale (score) di tutti i dipendenti)	Risultato proporzionale alla percentuale di personale con più di 40 ore annue di formazione	Verificato da servizio di competenza	4%		
			Verificato da servizio di competenza	4%		

FIRMA del Direttore / Responsabile di CDR:



6 - 6 - 25

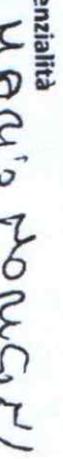
FIRMA DIREZIONE AZIENDALE



SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

OBIETTIVI DI STRUTTURA

Dipartimento Salute Mentale e Patologie da Dipendenza
facente funzione Dott. Donato Rufo

UOC Residenzialità e Semiresidenzialità
Dott. Renato Centesino 



OBIETTIVI DI STRUTTURA peso = 0,70 (70%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target	Peso	Note
Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione	Sistema Informativo Regionale Salute mentale residenzialità e semiresidenzialità. Rispetto dei tempi e delle modalità previste dai flussi informativi	numero di schede adeguate inviate mensilmente / totale delle schede trattate *100	>=90% (100% valore peso) < 70% (0% valore peso)	20%	Auto dichiarato
Garantire l'integrazione ospedale/territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva	Incrementare l'assistenza a domicilio degli utenti negli appartamenti condivisi	(numero utenti assistiti negli appartamenti condivisi - numero utenti assistiti negli appartamenti condivisi anno precedente) / numero utenti assistiti negli appartamenti condivisi anno precedente *100	>=20% (100% valore peso) < 10% (0% valore peso)	20%	Auto dichiarato
Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione	Promuovere attività in collaborazione con il terzo settore	% utenti coinvolti in attività riabilitative svolte con associazioni	>=50% (100% valore peso) < 30% (0% valore peso)	30%	Auto dichiarato

* ricevuta proposta dalla struttura

DATA NEGOZIAZIONE



FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr
FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Il Direttore Generale ASL FR

Dott. Arturo Cavalieri

OBIETTIVI TRASVERSALI Peso = 0,30 (30%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target	Note	Peso
1	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Consente la realizzazione del Ciclo le tempistiche richieste: PESO 3%	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e date a programmazione@astifosinone.it - PESO 3% 2. Condivisone degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi di struttura e trasversale e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventivo) - PESO 3%	1. Invoio a programmazione@astifosinone.it delle schede performance 2025 firmate e date a programmazione@astifosinone.it entro il 15/05/2025 2. Data del verbale entro 30/05/2025	
2	PERFORMANCE INDIVIDUALE	3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVA): % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX entro % schede FINAU trasmesse su ALFA SCORER entro le tempistiche richieste - PESO 3% 4. Invoio al CdG (programmazione@astifosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustra il consumo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%	3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scorer preventive entro 30/06/2025 4. Invoio relazione finale entro il 28/07/2025	Verificato da CdG	22%
3	Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	5. VALUTAZIONE PROFESSIONALE (GESTIONALE) (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richieste - PESO 3% 6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE (GESTIONALE) (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richieste - PESO 3% 7. Riscatto scritto a eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare al valorizzato entro 10 giorni solari dalla segnalazione, con eventuale convocazione del valorizzato: % riscatti entro 10 giorni solari - PESO 4%	5. Trasmissione almeno del 90% delle schede scorer finali entro 31/03/2026 6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value entro il 31/03/2026 7. 100% dei riscatti entro 10 giorni solari		
	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Normina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza; pubblicazione o aggiornamento (se necessario) dei criteri del personale dirigente; dichiarazione di non sussistenza di conflitto di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPD del personale dirigente	Invio della documentazione all'ufficio competente (anticorruzione@astifosinone.it)		
	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione del personale	Formazione obbligatoria di almeno 40 ore annue per tutto il personale dell'Azienda, utilizzando i canali o i portali istituzionalmente riconosciuti (Syllabus, Formez, FADMed, cyber guru, crediti ECM, ecc...); rendicontazione annuale, per singolo nominativo, del numero di ore di formazione effettuate (si consiglia di inserire tale obiettivo nella scheda di valorizzazione individuale (scorer) di tutti i dipendenti)	Risultato proporzionale alla percentuale di personale con più di 40 ore annue di formazione	Verificato da servizio di competenza	4%

OBIETTIVI DI STRUTTURA

Dipartimento Salute Mentale e Patologie da Dipendenza

Facente funzione Dott. Donato Ruffo

UOSD REMS

UNITA' OPERATIVA

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

OBIETTIVI DI STRUTTURA peso = 0,70 (70%)

Obiettivo Strategico		Azione		Descrizione Indicatore		Target	
Indicatore	Target	Periodo	Periodo	Indicatore	Target	Periodo	Periodo
Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione				Rispetto dei tempi e delle modalità previste dai flussi informativi - Ufficio del Garante dei detenuti e Regione Lazio	3x2 (100% valore peso) 2x2 (60% valore peso)	20%	Auto dichiarato
Garantire il continuo miglioramento dei Rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda				numero di relazioni periodiche inviate all' Ufficio del Garante dei detenuti (n. 3) e alla Regione Lazio (n. 3)	altrimenti (0% valore peso)		
Garantire i continuo miglioramento dei Rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda				numero di progetti	>6 (100% valore peso) da 4 a 6 (50% valore peso) < 4 (0% valore peso)	20%	Auto dichiarato
Garantire i LIA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure				Numero di PTI redatti / totale dei pazienti ricoverati *100	100% (100% valore peso) da 80% a 100% (60% valore peso) < 80% (0% valore peso)	30%	Auto dichiarato
Redazione PTI per ogni paziente ricoverato entro 45 gg. dall'ingresso							

DATA NEGOZIAZIONE

FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr

FIRMA DIREZIONE AZIENALE

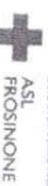
Il Direttore Generale ASI E.P.
Dott. Arturo Cavaliere

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITA' OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL COR



ASL
FROSINONE

*VOSO PER
D. Giorni Italia d'Orsia*

OBIETTIVI TRAVERSALI Peso = 0,30 (30%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target	note	Peso
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Consentire la realizzazione del Ciclo delle Performance:	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e date a programmazione@astrosinone.it - PESO 3% 2. Condivisione degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi di struttura e trasversali e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede di valutazione (scorer preventiva) - PESO 3%	1. Invio a programmazione@astrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e date a entro il 15/06/2025 2. Data del verbale entro 30/06/2025		
- PERFORMANCE OPERATIVA	3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVA): % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX entro le tempistiche richieste - PESO 3%	3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scoter preventive	3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scoter preventive		
- PERFORMANCE INDIVIDUALE	4. Invio al CdG (programmazione@astrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustra i consumivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%	4. Invio relazione finale	4. Invio relazione finale		
	5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE): % schede FINALI trasmesse su ALFA SCORER entro le tempistiche richieste - PESO 3%	5. Trasmissione almeno del 90% delle schede scoter finali	5. Trasmissione almeno del 90% delle schede scoter finali		
	6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richieste - PESO 3%	6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value	6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value		
	7. Riscontro scritto a eventuali contestazioni circa la valutazione ricevuta al fine del sistema premiante, da inviare al valORIZZATO entro 10 giorni solari dalla segnalazione, con eventuale convocazione del VALORIZZATO:	7. 100% dei riscontri entro 10 giorni solari	7. 100% dei riscontri entro 10 giorni solari		
Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Assolumento Obblighi in materia di Anticorruzione	Normina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza; pubblicazione o aggiornamento (se necessario) dei curricula dei personale dirigente; dichiarazione di non sussistenza di conflitto di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPO del personale dirigente	Invio della documentazione all'ufficio competente (anticorruzione@astrosinone.it)	Verificato da servizio di competenza	22%
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolumento degli obblighi in materia di formazione del personale	Formazione obbligatoria di almeno 40 ore annue per tutto il personale dell'Azienda, utilizzando i canali o i portali istituzionalmente riconosciuti (Syllabus, FormeL, FAdmed, cyber guru, crediti E&M, ecc.); rendicontazione annuale, per singolo nominativo, del numero di ore di formazione effettuate [si consiglia di inserire tale obiettivo nella scheda di valutazione individuale (scorer) di tutti i dipendenti]	Risultato proporzionale alla percentuale di personale con più di 40 ore annue di formazione	Verificato da servizio di competenza	4%

FIRMA del Direttore / Responsabile di CdR:

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Spummo 09/03/2025

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

OBIETTIVI DI STRUTTURA

Dipartimento Salute Mentale e Patologie da Dipendenza
facente funzione Dott. Donato Rufo



DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO
UNITÀ OPERATIVA
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

UOSD TSMREE NORD (DISTRETTO A - B)

Dott. Giuseppe Nucera

OBIETTIVI DI STRUTTURA peso = 0,70 (70%)

Obiettivo Strategico	Attivazione	Descrizione / Indicatore	Target	Peso	note
Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione	Implementazione dell'uso di cartelle condiscendenti sensibili dei pazienti	numero di cartelle aperte ed aggiornate sulla partizione condivisa / numero di pazienti in carico alla struttura	>=80% (100% del peso) 60%-80% (60% del peso) <60% (0% del peso)	20%	Auto dichiarato
Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva	Adesione al progetto "Fare rete nei primi 1000 giorni" e organizzazione delle procedure	Numero di richieste evase / numero di richieste ricevute *100	>=80% (100% del peso) 60%-80% (60% del peso) <60% (0% del peso)	15%	Auto dichiarato
Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Creazione di equipe formative per ciascun distretto (A e B) e organizzazione di incontri formativi/informativi sui disurbri del neuropsicologico, nelle scuole afferenti la UOSD TSMREE Area Nord	numero di incontri	>=4 (100% valore peso) da 2 a 4 (50% valore peso) meno di 2 (0% valore peso)	15%	Auto dichiarato
Garantire l'EA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Organizzazione dei criteri di lista d'attesa per le terapie di competenza del Servizio TSMREE	Stesura di un protocollo condiviso con la Direzione Aziendale (da allegare alla rifericontrollazione finale) e applicazione dello stesso	Stesura e applicazione (100% valore peso) Stesura (50% valore peso) attivamenti (0% valore peso)	20%	Auto dichiarato

* ricevuta proposta dalla struttura

DATA NEGOZIAZIONE

FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

AZIENDA SANITARIA LOCALE FR
Il Responsabile UOSD TSMREE A-B
Dott. Giuseppe Nucera

Il Direttore Generale ASL FR
Dott. Arturo Cavaliere

SCHEMA PERFORMANCE - ANNO 2025

DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

F.F.

UNITÀ OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR



ASL
FROSINONE



SISTEMA DI GESTIONE DELLA QUALITÀ

DIPARTIMENTO SOUTI RESURGENCE P. D

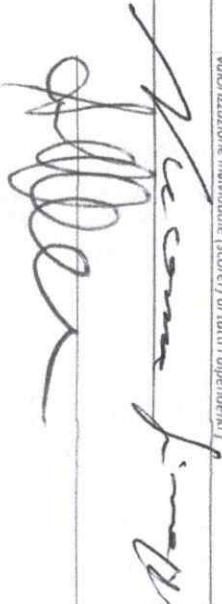
DIRETTORE DOTT. DOTT. R. F.

AZIENDA SANITARIA LOCALE FR
Il Responsabile UOSD TSIMREE A-B
Dott. Giuseppe Nucera
AZIENDA SANITARIA LOCALE FR
Il Responsabile UOSD TSIMREE A-B
Dott. Giuseppe Nucera
OBIETTIVI TRASVERSALI Peso = 0,30 (30%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target	Note	Peso
		Consentire la realizzazione del Ciclo le tempistiche richieste delle Performance:			
1	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede [struttura e trasversali] firmate e date a programmazione@aslfrosinone.it PESO 3%	1. Invio a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e date a g/ro il 15/06/2025		
		2. Condivisione degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi di struttura e trasversali e che risultati firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventive) - PESO 3%	2. Data del verbale g/ro 30/06/2025		
		3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVA): % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX entro % schede trasmesse su ALFA SCORER entro le tempistiche richieste - PESO 3%	3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scorer preventive		
		4. Invio al CdG (programmazione@aslfrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustra a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%	4. Invio relazione finale CdG il 28/02/2025		
		5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE): % schede FINALI trasmesse su ALFA SCORER entro le tempistiche richieste - PESO 3%	5. Trasmissione almeno del 90% delle schede scorer finali entro 31/03/2026		
		6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richieste - PESO 3%	6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value entro 31/03/2026		
		7. Riscontro scritto a eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare al valorizzato entro 10 giorni solari dalla segnalazione, con eventuale convocazione del valorizzato: % riscontri entro 10 giorni solari - PESO 4%	7. 100% dei riscontri entro 10 giorni solari		
2	Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Nominazione/ conferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza, pubblicazione o aggiornamento (se necessario) del curriculum del personale dirigente, dichiarazione di non sussistenza di conflitto di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'Ufficio del personale dirigente	Invio della documentazione all'ufficio competente (anticorruzione@aslfrosinone.it) g/ro il 31/12/2025	Verificato da servizio di competenza	4%
3	Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione del singolo nominativo di ore, di formazione effettuate [si consiglia di inserire tale obiettivo nella scheda di valorizzazione individuale (scorer) di tutti i dipendenti]	Risultato proporzionale alla percentuale di personale con più di 40 ore annue di formazione	Verificato da servizio di competenza	4%

FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr:

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE



SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

OBIETTIVI DI STRUTTURA

Dipartimento Salute Mentale e Patologie da Dipendenza
facente funzione Dott.Donato Rufo

UOSD TSMREE SUD

Dott.ssa Marica Di Castro



OBIETTIVI DI STRUTTURA peso = 0,70 (70%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione/Indicatore	Target	Peso	note
Garantire i TEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Adeguamento alle modifiche apportate dal D.Lgs.66/2017 e D.Lgs.96/2019 relativamente alla inclusione scolastica degli studenti disabili ai sensi della L.104/92	Produrre profilo di funzionamento su base ICF per le prime certificazioni rilasciate ai sensi della L.104/92 ed in linea con D.lgs.66/2017 e D.lgs.96/2019 nell'anno 2025	Incremento del 20% rispetto allo scorso anno (=50% delle prime certificazioni scolastiche 2025)	20%	Auto dichiarato
Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva	Partecipazione degli operatori del TSMREE ai corsi di accompagnamento alla nascita organizzati dai Consulenti Familiari dell'Area Sud con incontri "pre - e post-nascita" per sostenere e rafforzare le competenze del neo-genitore con obiettivi di prevenzione e di promozione del neurosviluppo	Numero di partecipazioni ai percorsi nascita organizzati dai Consulenti Familiari	>=50% (100% valore peso) da 21-49% (60% valore peso) <20% (0% valore peso) >=11 incontri/UOSD (100% valore peso) da 9 a 11 incontri/UOSD (60% valore peso) da 0 a 9 incontri/UOSD (0% valore peso)	15%	Auto dichiarato
Garantire i TEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Favorire lo sviluppo e/o il potenziamento di risorse personali e promuovere l'assunzione di atteggiamenti proattivi e propositivi da parte dei caregiver in situazioni a rischio neuroevolutivo (0-3 anni di vita)	Counseling 0-3 anni (almeno 1 incontro/mese per 12 mesi dell'avvio del percorso) per il 10% dei nuovi ingressi (anno 2025) con rischio neuroevolutivo	>=10% nuovi ingressi (100% valore peso) 6-9% (60% valore peso) 0-5 % (0% valore peso) > 6 gruppi terapeutico (100% valore peso)	15%	Auto dichiarato
Garantire i TEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Attivazione di gruppi riabilitativi multidisciplinari/terapeutico -riabilitativi /psicoterapeutici/socio-riabilitativi con definizione/verifica/ eventuale rimodulazione degli obiettivi condivisa con l'equipe curante	Numero di gruppi attivati nell'anno in corso	3-5 gruppi terapeutici (60% valore peso) 0-2 gruppi terapeutici (0% valore peso)	20%	Auto dichiarato

* ricevuta proposta dalla struttura

DATA NEGOZIAZIONE

10/6/2025

per 200 giorni

FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr

Marica S. Contu

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Il Direttore Generale ASL FR

Dott. Arturo Cavaliere

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO
UNITÀ OPERATIVA
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

ASL
FROSINONE

SALUTÉ MENTALE E PATOLOGIE DA DIPENDENZA
F. F. DR. DONATO RUFO

UOSD TISCHÉE AREA SUD
MANICA DI CASTRO

Obiettivo Strategico

Azione

Descrizione Indicatore

OBIETTIVI TRASVERSALI Peso = 0,30 (30%)

Target

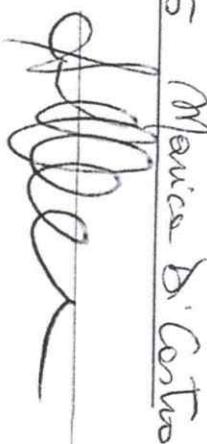
note

Peso

1 Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	<p>Consentire la realizzazione del Ciclo delle tempistiche richieste - PESO 3%</p> <p>4. Invio al CdG (programmazione@astrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustra i consumitivi risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%</p> <p>- PERFORMANCE OPERATIVA</p> <p>- PERFORMANCE INDIVIDUALE</p> <p>5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE): % schede FINALI trasmesse su ALFA SCORER entro le tempistiche richieste - PESO 3%</p> <p>6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richieste - PESO 3%</p> <p>7. Riscontro scritto a eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare al valorizzato entro 10 giorni solari dalla segnalazione, con eventuale convocazione del valorizzato: % riscontri entro 10 giorni solari - PESO 4%</p> <p>Garantire il continuo miglioramento</p> <p>Assolvimento Obblighi in materia di dell'azienda Anticorruzione</p> <p>Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali</p>	<p>1. Articellazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e date a programmazione@astrosinone.it - PESO 3%</p> <p>2. Condivisione degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi di struttura e trasversali e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventivo) - PESO 3%</p> <p>3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVA): % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX entro il 30/06/2025</p> <p>4. Invio al CdG (programmazione@astrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustra i consumitivi risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%</p> <p>5. Trasmissione almeno del 90% delle schede scorer finali</p> <p>6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value entro il 31/03/2026</p> <p>7. 100% dei riscontri entro 10 giorni solari</p> <p>Nominativa/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza; pubblicazione o aggiornamento (se necessario) dei curriculum dei personale dirigente; dichiarazione di non sussistenza di conflitto di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPD del personale dirigente</p> <p>Assolvimento degli obblighi in istituzionalmente riconosciuti (Syllabus, Formez, FADmed, cyber guru, crediti ECM, ecc.); rendicontazione annuale, per singolo nominativo, del numero di ore di formazione effettuate (si consiglia di inserire tale obiettivo nella scheda di valorizzazione individuale (scorer di tutti i dipendenti))</p>	<p>1. Invio a programmazione@astrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e date a programmazione@astrosinone.it, entro il 15/06/2025</p> <p>2. Data del verbale entro il 30/06/2025</p> <p>3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scorer preventive entro il 30/06/2025</p> <p>4. Invio relazione finale entro il 28/02/2026</p> <p>5. Trasmissione almeno del 90% delle schede scorer finali</p> <p>6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value entro il 31/03/2026</p> <p>7. Invio della documentazione all'ufficio competente (anticorruzione@astrosinone.it)</p> <p>Verificato da</p> <p>4%</p> <p>Verificato da</p> <p>4%</p>	<p>Entro il 15/06/2025</p> <p>Entro il 30/06/2025</p> <p>Entro il 28/02/2026</p> <p>Entro il 31/03/2026</p> <p>Entro il 31/03/2026</p> <p>Entro il 31/03/2026</p>	<p>Entro il 15/06/2025</p> <p>Entro il 30/06/2025</p> <p>Entro il 28/02/2026</p> <p>Entro il 31/03/2026</p> <p>Entro il 31/03/2026</p> <p>Entro il 31/03/2026</p>
2 dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda					
3 Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali					

FIRMA del Direttore / Responsabile di CDR: 10/6/2025 Monica D. Costa

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE



SCHEMA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

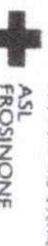
OBIETTIVI DI STRUTTURA

DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITA' OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR



Di partimento Salute Mentale e Patologie da Dipendenza
facente funzione Dott. Donato Rufo

UOSD Disturbi del Comportamento Alimentare

Dott.ssa Franca Marzella

OBIETTIVI DI STRUTTURA peso = 0,70 (70%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione indicatore	Target	Peso	Note
Garantire l'LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Facilitare la presa in carico degli utenti adulti presso la uosd DCA; definizione del percorso di accoglienza e valutazione iniziale per l'accesso al servizio	Valutazione psicologica e testologica iniziale per i pazienti che accedono all'accoglienza / totale pazienti *100	>=90% (100% valore peso) <70% (50% valore peso)	30%	Auto dichiarato
Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Corsi formazione nelle scuole: giornate formative e open day	Numero di giornate formative e open day	2 eventi e 1 open day (100% valore peso) 1 eventi + 1 open day (60% valore peso)	20%	Auto dichiarato
Garantire l'integrazione ospedale-territorio in una logica di presa in carico dell'utente, di medicina personalizzata, preventiva e predictiva	Individuazione della corte degli utenti arruolati	patienti arruolati trattati con equipe multidisciplinare / tot dei pazienti arruolati *100	>=90% (100% valore peso) >70% a 90% (50% valore peso) <70% (0% valore peso)	20%	Auto dichiarato
* ricevuta proposta dalla struttura					

DATA NEGOZIAZIONE

3/6/2025

FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr

ASL FROSINONE
Dipartimento Salute Mentale e Patologie da Dipendenza
Responsabile

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Il Direttore Generale ASL FIA

Dott. Arturo Cavaliere

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITÀ OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

ASL
FROSINONE

DSHPD

SOSTITUTO ADIT. AONATO ROFO

DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE

DOTT. SSA FRANCIA MARZELLA

OBIETTIVI TRASVERSAI Peso = 0,30 (30%)

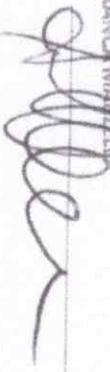
Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target	Note	Peso
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Concentrire la realizzazione del Ciclo le tempestiche richieste - PESO 3%	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede [struttura e trasversali] firmate e datate a programma.nome@aslfrosinone.it - PESO 3% 2. Condivisione degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincano tutti gli obiettivi di struttura e trasversali e che risulti fornito da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione [scorer preventive] - PESO 3%	1. Invio a programma.nome@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e datate a gennaio il 15/06/2025 2. Data del verbale gennaio 31/06/2025		
	PERFORMANCE OPERATIVA	3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVA): % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX entro 4. invio al CgS [programma.nome@aslfrosinone.it], entro le tempestiche richieste, della relazione annuale che illustra i consumativi i risultati conseguiti sulla performance organizzativa PESO 3%	3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scorrer preventive gennaio 30/06/2025		
	PERFORMANCE INDIVIDUALE	5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE): % schede finali trasmesse su ALFA SCORER entro le tempestiche richieste - PESO 3%	4. Invio relazione finale gennaio 28/02/2026		
		6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempestiche richieste - PESO 3%	5. Trasmissione almeno del 90% delle schede scorrer finali gennaio 31/03/2026	Verificato da CgS	22%
		7. Rilanciato scritto e eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare al valORIZZATO entro 10 giorni solari dalla segnalazione, con eventuale convocazione del valORIZZATO: % riscontri entro 10 giorni solari - PESO 4%	6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value gennaio 31/03/2026		
Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Assolvimento obblighi in materia di Anticorruzione	Normativa/riconferma del referente antifraude e del referente per la trasparenza, pubblicazione o aggiornamento (se necessario) dei curriculum dei personale dirigente; dichiarazione di non sussistenza di conflitto di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'Upd dei personale dirigente	Invo della documentazione all'ufficio competente (anticoncorrenza/trasparenza/antifraude, a) gennaio 31/01/2025	Verificato da servizio di competenza	4%
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione del personale	Formazione obbligatoria di almeno 40 ore annue per tutto il personale dell'Azienda, utilizzando i canali o i portali istituzionalmente riconosciuti (Syllabus, Forme, FADmed, cyber Guru, crediti UCM, ecc.); rendicontazione annuale, per segnale normativo, del numero di ore di formazione effettuate (si consiglia di inserire tale obiettivo nello scheda di valutazione individuale [scorer] di dati i dipendenti)	Risultato proporzionale alla percentuale di personale con più di 40 ore aenne di formazione	Verificato da servizio di competenza	4%

FIRMA del Direttore / Responsabile di CDR:



A.S.L. Frosinone - OSMPD
Responsabile

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE



Dott.ssa FRANCIA MARZELLA

SCHEDA DI BUDGET - ANNO 2024

Dipartimento Salute Mentale e Patologie da Dipendenza
facente funzione DOTT. DONATO RUFO



SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL FROSINONE

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR
UNITA' OPERATIVA
UOSD Psicologia dei disturbi specifici dell'apprendimento e del linguaggio
ad interim Dott. Donato Rufo

OBIETTIVI DI STRUTTURA peso = 0,70 (70%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target	Peso	note
Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva	Partecipazione Screening Scolastici: "La scuola fa bene a tutti"	numero incontri - attestazione eventi	>=10 (100% valore peso) da 8 a 10 (50% valore peso) <8 (0% valore peso)	40%	Partecipazione Screening Scolastici per l'individuazione dei soggetti a rischio DSA >=10 (100% valore peso)
Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata e predittiva	Mantenimento del numero di prime visite per gli utenti con DSA o DSL rispetto all'anno precedente	(prime visite anno corrente - prime visite anno precedente)/prime visite anno precedente *100	>-5% (100% valore peso) da 0 a 5% (50% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	30%	mantenimento del numero di prime visite rispetto all'anno precedente >=5% (100% valore peso)

25 - 06 - 25

DATA NEGOZIAZIONE

FIRMA del Direttore / Responsabile di CDR

Il Direttore Generale ASL FR
Dott. Arturo Cavaliere

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

A12 (New Scolastico)

DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITÀ OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

ASL DIREZIONE AZIENDALE
UO50 RSI GLOBALE D&I DIVISIONE APPROVVIMENTO E SORGIMENTO
P.D.S. A.L.

OBIETTIVI TRASVERSALI (peso = 0,30 (30%))

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target	Note	Peso
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Consentire la realizzazione del Ciclo delle Performance:	<p>1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e date a programmazione@aslfrosinone.it - PESO 3%</p> <p>2. Condivisione degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi di struttura e trasversali e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventive) - PESO 3%</p>	1. Invio a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e date a entro il 15/06/2025		
	- PERFORMANCE OPERATIVA	<p>3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVA): % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX entro le tempestiche richieste - PESO 3%</p> <p>4. Invio al CDS (programmazione@aslfrosinone.it), entro le tempestiche richieste, della relazione annuale che illustra i consumativi risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%</p>	2. Data del verbale entro 30/06/2025		
	- PERFORMANCE INDIVIDUALE	<p>5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE): % schede FINALI trasmesse su ALFA SCORER entro le tempestiche richieste - PESO 3%</p> <p>6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE (GESTIONALE) (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempestiche richieste - PESO 3%</p> <p>7. Riscontro scritto a eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare al valutizzatore entro 10 giorni solari dalla segnalazione, con eventuale convocazione del valorizzato: % riscontri entro 10 giorni solari - PESO 4%</p>	3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede SCORER preventive entro il 28/02/2026		
Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Assolvimento Obblighi in materia di Anticorruzione	<p>Nomina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza, pubblicazione o aggiornamento (se necessario) del curriculum del personale dirigente; dichiarazione di non sussistenza di conflitto di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPO del personale dirigente</p>	4. Invio relazione finale entro il 28/02/2026	Verificato da CdG	2,2%
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione del personale	<p>Formazione obbligatoria di almeno 40 ore annue per tutto il personale dell'Azienda, utilizzando i canali o i portali istituzionalmente riconosciuti (Syllabus, Forme, FADM, cyber burn, credit ECM, ecc.); rendicontazione annuale, per singolo nominativo, del numero di ore di formazione effettuate (si consiglia di inserire tale obiettivo nella scheda di valorizzazione individuale, (scorer) di tutti i dipendenti)</p>	5. Trasmissione almeno del 90% delle schede SCORER finale entro 31/03/2026	Verificato da CdG	2,2%
		<p>6. Trasmissione almeno del 90% delle schede VALUE entro il 31/03/2026</p> <p>7. 100% dei riscontri entro 10 giorni solari</p>			
		<p>Invio della documentazione all'ufficio competente (anticorruzione@aslfrosinone.it) entro il 31/12/2025</p>			
		<p>Risultato proporzionale alla percentuale di personale con più di 40 ore annue di formazione</p>			
		<p>Verificato da servizio di competenza</p>			

FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr: Riccardo D'Antonio

(- 6 - 25)

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE A. M. De Luca

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

OBIETTIVI DI STRUTTURA



DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO
UNITÀ OPERATIVA
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

Dipartimento Salute Mentale e Patologie da Dipendenza
facente funzione Dott. Donato Rufo
UOSD Dipendenze e Psicopatologie nel circuito penitenziario
Dott.ssa Antonella D'Ambrosi

OBIETTIVI DI STRUTTURA peso = 0,70 (70%)

OBIETTIVO Strategico		Aziendale		Descrizione Indicatore		Target		Peso		Note	
Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva		Implementazione del protocollo rischio suicidario e atti autolesivi		numero colloqui dei nuovi ingressi / totale nuovi ingressi *100		>=90% (100%valore peso) < 60% (0% valore peso)	>=90% < 60% (0% valore peso)	20%	Auto dichiarato		
Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva		Continuità terapeutica - miglioramento del collegamento con i servizi di residenza		numero richieste inviate ai servizi esterni (CSM) / numero di informazioni richieste dai servizi esterni (CSM) *100		>=90% (100%valore peso) < 60% (0% valore peso)	>=90% < 60% (0% valore peso)	20%	Auto dichiarato		
Garantire l'IEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure		PDIA protocollo assistenza ai Detenuti e Tossicodipendenti e Disturbo Salute Mentale: clusterizzazione nei gruppi A (consulenza) - B (p. carico monoprofess.) - C (p. carico integrata multidisc.) - D (p. carico integrata per doppia diagnosi)		Numero di pazienti tossicodipendenti e disturbo mentale con valutazione diagnostica completata e clusterizz. / numero pazienti presi in carico nell'anno *100		>=30% >=30% (100%valore peso) < 10% a 30% (60%valore peso) < 10% (0% valore peso)	>=30% >=30% (100%valore peso) < 10% a 30% (60%valore peso) < 10% (0% valore peso)	30%	Auto dichiarato		

* ricevuta proposta dalla struttura

DATA NEGOZIAZIONE

05/06/2025

FIRMA del Direttore / Responsabile di CDR

Giulio Rullo D'Ambrosi

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Il Direttore Generale ASL FR
Dott. Arturo Cavaliere

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO
UNITA' OPERATIVA
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

ASL
FROSINONE

DSM PD
DR. DONATO RUFFO
UOSD DIPENDENTI E PSICOATOLOGIE NEUCIRCUITO PENITENZIARIO
DR.SSA ANTONELLA DIAMBROSIO

OBIETTIVI TRASVERSALI (peso = 0,30 (30%))					
Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target	note	Peso
1 Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Consentire la realizzazione del Ciclo delle Performance:	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e date a programmazione@aslfrosinone.it - PESO 3% 2. Condivisione degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evincono tutti gli obiettivi di struttura e trasversale che risultano firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventiva) - PESO 3%	1. Invio a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e date a ENTRO il 15/06/2025 2. Data del verbale ENTRO 30/06/2025		
	- PERFORMANCE OPERATIVA	3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVA); % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX entro % tempistiche richieste - PESO 3%	3. Definizione e trasmissione di almeno il 20% delle schede scorer preventive ENTRO 30/06/2025		
	- PERFORMANCE INDIVIDUALE	4. Invio al C6 (programmazione@aslfrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustra i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%	4. Invio relazione finale ENTRO il 28/02/2026	Verificato da Cdis	22%
		5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE): % schede FINALI trasmesse su ALFA SCORER entro le tempistiche richieste - PESO 3%	5. Trasmissione almeno del 90% delle schede scorer finali ENTRO 31/03/2026		
		6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE (GESTIONALE (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richieste - PESO 3%	6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value ENTRO il 31/03/2026		
		7. Riscontro scritto a eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare al valORIZZATO entro 10 giorni solari dalla segnalazione, con eventuale convocazione del valORIZZATO: % riscontri entro 10 giorni solari - PESO 4%	7. 100% dei riscontri entro 10 giorni solari		
2 Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Autentica	Assolvimento Obblighi in materia di Anticorruzione	Nomina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza, pubblicazione o aggiornamento (se necessario) del curriculum dei personale dirigente; dichiarazione di non sussistenza di conflitto di interessi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UoP del personale dirigente	Invio della documentazione all'ufficio Competente (ancoramente trasparente e aggiornato) ENTRO il 31/12/2025	Verificato da servizio di competenza	4%
3 Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione dell'Autentica e dei regolamenti aziendali	Formazione obbligatoria di almeno 40 ore annue per tutto il personale dell'Autentica, utilizzando i canali di portale istituzionalmente riconosciuti (Syllabus, Formez, FADmed, cyber guru, crediti ECM, ecc.); rendicontazione annuale, per singolo nominativo, del numero di ore di formazione effettuate (si consiglia di inserire tale obiettivo nella scheda di valORIZZAZIONE individuale (scorer) di tutti i dipendenti)	Risultato proporzionale alla percentuale di personale con più di 40 ore annue di formazione	Verificato da servizio di competenza	4%

FIRMA del Direttore / Responsabile di CDR:

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE