

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Dipartimento delle Specialità Chirurgiche
Dott. Giuseppe Mezzetti (art 25)

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	Riunioni mensili dipartimentali per verifica e monitoraggio della attività: utilizzo sala operatoria (inizio ore 8:00 fine ore 20:00), complessità degli interventi chirurgici (corretta codifica), ecc..	Numero di riunioni (allegare verbali alla rendicontazione finale)	>=6 riunioni annue (100% valore peso) 4-5 riunioni annue (60% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	40%	Auto rendicontato
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Contenimento della degenza media	Per ogni UO, degenza media inferiore alla degenza media registrata a livello regionale (ultimo dato disponibile)	degenza media di tutte le UU.OO. <= degenza media regionale (100% valore peso) degenza media di almeno il 70% delle UU.OO. <= degenza media regionale (60% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	30%	Verificato da UOC CAG
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) 89% (60% del peso) (0% del peso)	80% <80% 30%	Verificato da UOC CAG

DATA NEGOZIAZIONE 3/6/2025

FIRMA del Direttore di Dipartimento
FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

DOT. GIUSEPPE MEZZETTI
MEDICO CHIRURGO
SPEC. IN CHIRURGIA GENERALE

14/6/25

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Dipartimento delle Specialità Chirurgiche
Dott. Giuseppe Mezzetti (art 25)

UNITA' OPERATIVA
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

UOC Chirurgia Generale (FR ALATRI)
Dott. Nicola Apice

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

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target	Peso	note
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Preospedalizzazione	% di ricoveri chirurgici programmati preospedalizzati	>=90% (100% del peso) 80%-89% (60% del peso) <80% (0% del peso)	10%	Verificato da UOC CdG
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	PREVALE: appropriatezza colecistectomia laparoscopica	Numero di colecistectomia laparoscopica con degenza post operatoria inferiore a 3 gg / totale interventi di colecistectomia	>=85% (100% valore peso) 70-85% (60% valore peso) <70% (0% valore peso)	20%	Verificato da UOC CdG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa in assistenza specialistica: prima visita	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B - prima visita	>=90% (100% valore peso) da 75% a 89% (75% valore peso) da 50% a 74% (50% valore peso) <50% (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Attuazione delle indicazioni come da Nota Regionale per le dimissioni ospedaliere nei week-end e festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei week-end e festivi	Riduzione dello scostamento tra Numero medio di dimissioni nei week-end e festivi e Numero medio di dimissioni nei giorni feriali rispetto allo scostamento annuale dell'anno precedente	riduzione (100% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa per interventi di classe A (PNGLA 2019-2021) Proporzione di prestazioni in ricovero ordinario o diurno erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa / n° prestazioni totali per Classe A * 100	≥ 90 % = 100% tra 75% (compreso) e 90% = 75% tra 50% (compreso) e 75% = 50% <50% = 0%	20%	NOTA DG Obiettivo DG 2025

DATA NEGOZIAZIONE

FIRMA del Direttore / Responsabile di CDR

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Dr. Nicola Apice
Direttore UOC Chirurgia Generale
Dott. Nicola Apice

Il Direttore Generale ASL FR
Dott. Arturo Cavaliere

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025



DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Dipartimento delle Specialità Chirurgiche
Dott. Giuseppe Mezzetti (art 25)

UNITA' OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

UOC Chirurgia Generale (SORA)
Dott. Giuseppe Mezzetti

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

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	Contenimento dei tempi di attesa in assistenza specialistica: prima visita	Proportione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B - prima visita	>=90% (100% valore peso) da 75% a 89% (75% valore peso) da 50% a 74% (50% valore peso) <50% (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Attuazione delle indicazioni come da Nota Regionale per le dimissioni ospedaliere nei week-end e festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei week-end e festivi	Riduzione dello scostamento tra Numero medio di dimissioni nei week-end e festivi e Numero medio di dimissioni nei giorni feriali rispetto allo scostamento annuale dell'anno precedente	riduzione (100% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa per interventi di classe A (PNGA 2019-2021) Proportione di prestazioni in ricovero ordinario o diurno erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa / n° prestazioni totali per Classe A *100	≥ 90 % = 100% tra 75% (compreso) e 90% = 75% tra 50% (compreso) e 75% = 50% <50% = 0%	10%	NOTA DG Obiettivo DG 2025
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	PREVALE: appropriatezza colecistectomia laparoscopica	Numero di colecistectomia laparoscopica con degenza post operatoria inferiore a 3 gg / totale interventi di colecistectomia	>=85% (100% valore peso) 70-85% (60% valore peso) <70% (0% valore peso)	20%	Verificato da UOC CdG
Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Treatmento neoplasia mammella: incremento Breast Unit	numero di primi interventi chirurgici per TM mammella	>=150 (100% del peso) 120-150 (60% del peso) <120 (0% del peso)	20%	Verificato da UOC CdG

* ricevuta proposta dalla struttura

DATA NEGOZIAZIONE 3/6/2025

FIRMA del Direttore / Responsabile di CdR

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

[Signature]
DOTT. GIUSEPPE MEZZETTI
MEDICO RESPONSABILE
UOC CHIRURGIA GENERALE

14/06/2025

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025

DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITA' OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL COR

SCIENZE CHIRURGICHE
GIUSEPPE DEBATTI,
CHIRURGIA GENERALE PD SORA
GIUSEPPE DEBATTI

OBIETTIVI TRASVERSALI Peso = 0,30 (30%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione indicazione	Target	note	Peso
1 Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Consentire la realizzazione del Ciclo delle Performance: - PERFORMANCE OPERATIVA - PERFORMANCE INDIVIDUALE	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e datate a programmazione.asifrosinone.it - PESO 3%	1. Invio a programmazione.asifrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e datate 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 preventive) - PESO 3%	2. Data del verbale entro 30/05/2025		
		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 30/05/2025		
		4. Invio al CdG (programmazione.asifrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%	4. Invio relazione finale entro il 28/02/2025	Verificato da CdG	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 final 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		
2 Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Assolvimento Obblighi in materia di Anticorruzione	7. Riconcontro 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		
		Normativa/riconferma del <u>referente anticorruzione</u> e del <u>referente per la trasparenza</u> : pubblicazione o aggiornamento (se necessario) del <u>grafico del personale dirigente</u> , dichiarazione di <u>non sussistenza di conflitto di interessi</u> nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPD del personale dirigente	Invio della documentazione all'ufficio competente (anticorruzione.asifrosinone.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 del personale	Formazione obbligatoria di almeno 50 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 CdG:

DR. GIUSEPPE DEBATTI
DIRETTORE CHIRURGIA GENERALE

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

[Firma]

14/6/24

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025



DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO
Dott. Giuseppe Mezzetti (art 25)

UNITA' OPERATIVA
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL COR
UOC Chirurgia Generale (CASSINO)
Dott. Bruno Bordone

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

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione indicatore	Target	Peso	note
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Preospedalizzazione	% di ricoveri chirurgici programmati preospedalizzati	>=90% (100% del peso) 80%-89% (60% del peso) <80% (0% del peso)	10%	Verificato da UOC CdG
Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento degenza media	ricoveri ordinari: giorni totali di degenza / numero di ricoveri	degenza media <= valori regionali (100% del peso) degenza media superiore non oltre il 20% rispetto ai valori regionali (60% del peso) altrimenti (0% del peso)	10%	Verificato da UOC CdG
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	PREVALE: appropriatezza colecistectomia laparoscopica	Numero di colecistectomia laparoscopica con degenza post operatoria inferiore a 3 gg / totale interventi di colecistectomia	>=85% (100% valore peso) 70-85% (60% valore peso) <70% (0% valore peso)	10%	Verificato da UOC CdG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa in assistenza specialistica: prima visita	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B - prima visita	>=90% (100% valore peso) da 75% a 89% (75% valore peso) da 50% a 74% (50% valore peso) <50% (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Attuazione delle indicazioni come da Nota Regionale per le dimissioni ospedaliere nei week-end e festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei week-end e festivi	Riduzione dello scostamento tra Numero medio di dimissioni nei week-end e festivi e Numero medio di dimissioni nei giorni feriali rispetto allo scostamento annuale dell'anno precedente	riduzione (100% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa per interventi di classe A (PNGA 2019-2023) Proporzione di prestazioni in ricovero ordinario o diurno erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa / n° prestazioni totali per Classe A * 100	>= 90 % = 100% tra 75% (compreso) e 90% = 75% tra 50% (compreso) e 75% = 50% <50% = 0%	20%	NOTA DG Obiettivo DG 2025

* ricevuta proposta dalla struttura

DATA NEGOZIAZIONE

FIRMA del Direttore / Responsabile di CdR

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

AZIENDA AUSL FROSINONE

Dott. Bruno BORDONE
1121000100810080
Direttore UOC Chirurgia Generale
P.O. CASSINO

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025

DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITA' OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

OBIETTIVI TRASVERSALI Peso - 0,30 (30%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicativa	Target	note	Peso
1. Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Consentire la realizzazione del Ciclo delle Performance: - PERFORMANCE OPERATIVA - PERFORMANCE INDIVIDUALE	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e datate a programmazione@aslfrosinone.it - PESO 3%	1. Invio a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e datate entro il 15/06/2025		
		2. Condivisione degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evidenziano tutti gli obiettivi di struttura e trasversali e che risulta 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 30/06/2025		
		3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVAP): % 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		
		4. Invio al CdG (programmazione@aslfrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustra i risultati conseguiti sulle performance organizzativa - PESO 3%	4. Invio relazione finale entro il 28/02/2026		Verificato da CdG 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. Riscatto scritto a eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta al fine del sistema premiante, da inviare al personale entro 10 giorni solari - PESO 4%	7. 100% dei riscatti entro 10 giorni solari		
2. Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Assolvimento Obblighi in materia di Anticorruzione	Normativa/conferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza, pubblicazione o aggiornamento (se necessario) dei <u>certificati del personale dirigente</u> , dichiarazione di <u>non sussistenza di conflitto di interesse</u> nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPD del personale dirigente	Invio della documentazione all'ufficio competente (verificare a programmazione@aslfrosinone.it) entro il 31/12/2025	Verificato da servizio di competenza	4%
3. Garantire il rispetto dell'efficienza operativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione del personale	Formazione obbligatoria di almeno <u>40 ore annue</u> per tutto il personale dell'Azienda, utilizzando i canali o i portali istituzionalmente riconosciuti (Syllabus, Farnet, FAdmnet, Cyber guru, crediti ECM, ecc.); rendicontazione annuale, per <u>AZIENDA AUSL FROSINONE</u> (vedi <u>validazione individuale FROSINONE</u>) Dot. Bruno BORDONE 1121000100910080 Direttore UOC Chiusura Generale P.O. CRASSINO	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

[Firma]

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Dipartimento delle Specialità Chirurgiche
Dott. Giuseppe Mezzetti (art 25)

UNITA' OPERATIVA
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

UOC Ortopedia (FR ALATRI)
Dott. Mimmo Gallo

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

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	PREVALE: FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE - INTERVENTO CHIRURGICO ENTRO 48 ORE (STRUTTURA DI RICOVERO) - pazienti 65 anni e più - esclusi politraumatizzati	Numero di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore in cui il paziente sia stato operato entro 48 ore / Numero di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore *100	>=60% (100% del peso) 40-60% (60% del peso) <40% (0% del peso)	20%	Verificato da UOC CdG
Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento degenza media	ricoveri ordinari: giorni totali di degenza / numero di ricoveri	degenza media <= valori regionali (100% del peso) degenza media superiore non oltre il 20% rispetto ai valori regionali (60% del peso) altrimenti (0% del peso)	10%	Verificato da UOC CdG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa in assistenza specialistica: prima visita	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B - prima visita	>=90% (100% valore peso) da 75% a 89% (75% valore peso) da 50% a 74% (50% valore peso) <50% (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Attuazione delle indicazioni come da Nota Regionale per le dimissioni ospedaliere nel week-end e festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nel week-end e festivi	Riduzione dello scostamento tra Numero medio di dimissioni nel week-end e festivi e Numero medio di dimissioni nei giorni feriali rispetto allo scostamento annuale dell'anno precedente	riduzione (100% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa per interventi di classe A (PNGA 2019-2021) Proporzione di prestazioni in ricovero ordinario o diurno erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa / n° prestazioni totali per Classe A *100	>= 90 % = 100% tra 75% (compreso) e 90% = 75% tra 50% (compreso) e 75% = 50% <50% = 0%	20%	NOTA DG Obiettivo DG 2025

DATA NEGOZIAZIONE

11/06/25

FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr

[Signature]

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Il Direttore Generale ASL FR
Dott. Arturo Cavaliere

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITÀ OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

MARILYN BOH SFRACIA' CALABRICHÈ
Dott. GIUSEPPE TESTA
VOC ORGOLOGIA / TRAVATOLOGIA FR/AL
Dott. TUTTO GABO

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: - PERFORMANCE OPERATIVA - PERFORMANCE INDIVIDUALE	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e datate a programmazione@aslfrosinone.it - PESO 3%	1. Invio a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e datate entro il 15/06/2025		2,2%
		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 firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (score preventive) - PESO 3%	2. Data del verbale entro 30/06/2025		
		3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVA) % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su AL/ABOX entro le tempistiche richieste - PESO 3%	3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scorer preventive entro 30/06/2025		
		4. Invio al Cds (programmazione@aslfrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustri i consuntivi i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%	4. Invio relazione finale entro 31/07/2025		
		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 31/07/2025		
		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 31/07/2025		
		7. Riscatto scritto a eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta al fine 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%	7. 100% dei riscatti entro 10 giorni solari		
2. Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Assolvimento Obblighi in materia di Anticorruzione	Notifica/riconferma del referente anticorruzione e dei referenti per la trasparenza, pubblicazione o aggiornamento (se necessario) del Glossario 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@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 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 formatario, 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

100 di ORTOPEDIA e TRAUMATOLOGIA
SPONSAGIEM, Dott. Mimmo GALLO
112400040611370

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Dipartimento delle Specialità Chirurgiche

Dott. Giuseppe Mezzetti (art. 25)



UNITA' OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

UOC Ortopedia (SORA)

Dott. Renato Rotondo

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

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	PREVALE: FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE - INTERVENTO CHIRURGICO ENTRO 48 ORE (STRUTTURA DI RICOVERO) - pazienti 65 anni e più esclusi politraumatizzati	Numero di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore in cui il paziente sia stato operato entro 48 ore / Numero di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore * 100	>=60% (100% del peso) 40-60% (60% del peso) <40% (0% del peso)	20%	Verificato da UOC CdG
Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento degenza media	ricoveri ordinari: giorni totali di degenza / numero di ricoveri	degenza media <= valori regionali (100% del peso) degenza media superiore non oltre il 20% rispetto ai valori regionali (60% del peso) altrimenti (0% del peso)	10%	Verificato da UOC CdG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa in assistenza specialistica: prima visita	Proportione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B - prima visita	>=90% (100% valore peso) da 75% a 89% (75% valore peso) da 50% a 74% (50% valore peso) <50% (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Attuazione delle indicazioni come da Nota Regionale per le dimissioni ospedaliere nel week-end e festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei week-end e festivi	Riduzione dello scostamento tra Numero medio di dimissioni nel week-end e festivi e Numero medio di dimissioni nei giorni feriali rispetto allo scostamento annuale dell'anno precedente	riduzione (100% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa per interventi di classe A (PMGIA 2019-2021) Proporzione di prestazioni in ricovero ordinario o diurno erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allargata (1)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa / n° prestazioni totali per Classe A * 100	≥ 90 % = 100% tra 75% (compreso) e 90% = 75% tra 50% (compreso) e 75% = 50% <50% = 0%	20%	Obiettivo DG 2025

DATA NEGOZIAZIONE

FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Azienda USL Frosinone

Direttore UOC ORTOPEDIA - P.O. SORA

Dott. Renato Rotondo

11217040X3611728

Il Direttore Generale ASL FR

Dott. Arturo Cavaliere

DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITA OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILI DEL COR

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025



CHI RUDEIC
DR. G. ZELETTI

VOC ROPEAIA R.O. SOLA

DR. DE TONDO R.

OBIETTIVI TRASVERSALI Periodo: 01/01/2025 - 31/12/2025

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione indicativa	Target	note	Peso
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Conferire la realizzazione del tutto delle Performance delle Performance PERFORMANCE ORGANIZZATIVA PERFORMANCE INDIVIDUALI	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 (tema: invio delle schede istruttoria e trasversali) firmato e datate a programma non 30/01/2025 - PESO 35% 2. Condivisione degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evidenziano tutti gli obiettivi di struttura e trasversali che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di comparto, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (a cura preventiva) - PESO 35% 3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (a cura preventiva) su ALFA SCORRE PRIVATIVE trasmesse su ALFA SCORRE entro le tempistiche richieste - PESO 35% 4. Invio al CIG (programmazione@astrosone.it) entro le tempistiche richieste, della scheda di valutazione che indirizza i comportamenti e risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 35% 5. VALORIZZAZIONE FINALE (a cura preventiva) su ALFA SCORRE entro le tempistiche richieste - PESO 35% 6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (a cura preventiva) su ALFA SCORRE entro le tempistiche richieste - PESO 35% 7. Realizzare e inviare a tutti gli utenti e dirigenti circa la valorizzazione richiesta al fine del sistema premiante, da inviare al valutatore entro 10 giorni dalla segnalazione con eventuale convocazione del valutatore - PESO 45%	1. Invio a programma non 30/01/2025 - PESO 35% 2. Data del verbale 3. Data del verbale 4. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scritte preventive 5. Trasmissione almeno del 90% dei verbali e schede scritte finali 6. Trasmissione almeno del 90% dei verbali e schede valore 7. 100% dei risultati entro 10 giorni solari	Verificato da CIG Verificato da CIG Verificato da CIG Verificato da CIG Verificato da CIG Verificato da CIG	27%
		Assolvimento Chiusura in materia di Anticorruzione	Monitoraggio e verifica dei rischi di anticorruzione e del sistema di prevenzione e gestione, pubblicazione o aggiornamento (se necessario) del sistema di anticorruzione, dichiarazione di non sussistenza di conflitti di interesse, redazione di documenti disciplinari trasmissi all'ufficio del personale dirigente	Invio della documentazione all'ufficio competente Verificato da CIG	4%
Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione del personale	Formazione obbligatoria di almeno 20 ore per tutto il personale dell'Azienda, utilizzando i canali e i portali istituzionali, in conformità al D.Lgs. 151/2001, e dei corsi di formazione, per tutto il personale dirigente e di comparto, del numero di ore di formazione effettuate (risultato di valutazione) nella scheda di valutazione individuale (a cura di tutti i dirigenti dell'Azienda) - PESO 45%	Risultato di valutazione alla percentuale di personale con più di 40 ore annue di formazione Verificato da CIG	4%	

FIRMA del Direttore / Responsabile di COR

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Dr. G. ZELETTI
Dr. DE TONDO R.

Dr. DE TONDO R.
Dr. DE TONDO R.
1121701073611728

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Dipartimento delle Specialità Chirurgiche
Dott. Giuseppe Mezzetti (art 25)



UNITA' OPERATIVA
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

UOC Ortopedia (CASSINO)
ad interim Dott. Renato Rotondo

Di Giorgio

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

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	PREVALE: FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE - INTERVENTO CHIRURGICO ENTRO 48 ORE (STRUTTURA DI RICOVERO) - pazienti 65 anni e più - esclusi politraumatizzati	Numero di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore in cui il paziente sia stato operato entro 48 ore / Numero di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore *100	>=60% (100% del peso) 40-60% (60% del peso) <40% (0% del peso)	10%	Verificato da UOC CdG
Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento degenza media	ricoveri ordinari: giorni totali di degenza / numero di ricoveri	degenza media <= valori regionali (100% del peso) degenza media superiore non oltre del 20% rispetto ai valori regionali (60% del peso) altrimenti (0% del peso)	10%	Verificato da UOC CdG
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Preospedalizzazione	% di ricoveri chirurgici programmati preospedalizzati	>=90% (100% del peso) 80%-89% (60% del peso) <80% (0% del peso)	10%	Verificato da UOC CdG
Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa in assistenza specialistica: prima visita	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B - prima visita	>=90% (100% valore peso) da 75% a 89% (75% valore peso) da 50% a 74% (50% valore peso) <50% (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Attuazione delle indicazioni come da Nota Regionale per le dimissioni ospedaliere nei week-end e festivi; riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei week-end e festivi	Riduzione dello scostamento tra Numero medio di dimissioni nei week-end e festivi e Numero medio di dimissioni nei giorni feriali rispetto allo scostamento annuale dell'anno precedente	riduzione (100% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa per interventi di classe A (PONGLA 2019-2021) Proporzione di prestazioni in ricovero ordinario o diurno erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa / n° prestazioni totali per Classe A *100	≥ 90 % = 100% tra 75% (compreso) e 90% = 75% tra 50% (compreso) e 75% = 50% <50% = 0%	20%	NOTA DG Obiettivo DG 2025

DATA NEGOZIAZIONE

14/06/25

FIRMA del Direttore / Responsabile di CDR

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

ASL FROSINONE
Dr. GIUSEPPE DI GIORGIO
Ortopedia e Traumatologia
1121000100611354

DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITA' OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL COR

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025

SCIENZE CHIRURGICHE

Dr. GIUSEPPE MEZZETTI

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CASSINO

Dr. GIANTONY DI GIORGIO



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	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e datate a programmazione@aslfrosinone.it - PESO 3%	1. Invio a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e datate entro il 15/06/2025	Verificato da CdG	22%
		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 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 entro 30/06/2025		
		4. Invio al CdG (programmazione@aslfrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%	4. Invio relazione finale entro il 20/07/2025		
		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 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		
Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Assolvimento Obblighi in materia di Anticorruzione	Nomina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza; pubblicazione o aggiornamento (se necessario) del regolamento 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@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 CdG:

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

AZIENDA USL FROSINONE
Dr. GIANTONY DI GIORGIO
Ortopedia e Traumatologia
1121000103611354

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITA' OPERATIVA
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

Dipartimento delle Specialità Chirurgiche
Dott. Giuseppe Mezzetti (art 25)

UOC Otorinolaringoiatria e Maxillo Facciale
Dott. Andrea Marzetti



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

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

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target	Peso	note
Garantire la continua innovazione e digitalizzazione dell'organizzazione	Utilizzo corretto della cartella clinica informatizzata	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)	10%	Verificato da UOC Digitalizzazione
Garantire l'integrazione ospedale territorio in una logica di presa in carico del paziente, di medicina personalizzata, preventiva e predittiva	Elaborazione PDTA Patologie della tiroide in collaborazione con la UOSD PDTA e con la UOSD Endocrinologia e malattie metaboliche	Elaborazione PDTA e definizione di indicatori di processo e esito	Consegna documento elaborato in Direzione Strategica (100% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	20%	Auto riferito
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa in assistenza specialistica: prima visita	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B - prima visita	>=90% (100% valore peso) da 75% a 89% (75% valore peso) da 50% a 74% (50% valore peso) <50% (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Attuazione delle indicazioni come da Nota Regionale per le dimissioni ospedaliere nei week-end e festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei week-end e festivi	Riduzione dello scostamento tra Numero medio di dimissioni nei week-end e festivi e Numero medio di dimissioni nei giorni feriali rispetto allo scostamento annuale dell'anno precedente	riduzione (100% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa per interventi di classe A (PNGIA 2019-2021) Proporzione di prestazioni in ricovero ordinario o diurno erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa / n° prestazioni totali per Classe A * 100	≥ 90 % = 100% tra 75% (compreso) e 90% = 75% tra 50% (compreso) e 75% = 50% <50% = 0%	20%	NOTA DG Obiettivo DG 2025

DATA NEGOZIAZIONE 03/06/'25

FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Il Direttore Generale ASL FR

Dott. Arturo Caraliere

DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITA' OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDG

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025



SCIENZE CHIRURGICHE
DOTT. GIUSEPPE MERTZELL
U.O.C. ORL e CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE - POLI B
dott. Andrea MARELLI

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: - PERFORMANCE OPERATIVA - PERFORMANCE INDIVIDUALE	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e datate a programmazione@aslfrosinone.it - PESO 3%	1. Invio a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e datate entro il 15/06/2025		
		2. Confezione 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 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 entro 30/06/2025		
		4. Invio al CdG (programmazione@aslfrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%	4. Invio relazione finale entro il 28/02/2026		Verificato da CdG 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. 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%	7. 100% dei riscatti entro 10 giorni solari		
2. Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Assolvimento Obblighi in materia di Anticorruzione	Normativa/conferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza; pubblicazione o aggiornamento (se necessario) del cartello 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@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 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, 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)	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 CdG:

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Dipartimento delle Specialità Chirurgiche
Dott. Giuseppe Mezzetti (art 25)

UNITA' OPERATIVA

UOC Otorinolaringoiatria generale (SORA-CASSINO)

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

ad interim Dott. Andrea Marzetti

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

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	Incremento dei volumi di attività di ESAMI ENDOSCOPICI CON VIDEOENDOSCOPIA VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORE VADS (29.19.1_0)	(NUMERO DI PRESTAZIONI anno corrente - NUMERO DI PRESTAZIONI anno precedente) / NUMERO DI PRESTAZIONI anno precedente *100	>=5% (100% del peso) 1%-5% (60% del peso) <1% (0% del peso)	15%	Verificato da UOC CdG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Incremento dei volumi di attività di AUDIOLOGIA INFANTILE CON VISITA AUDIOLOGICA (95.43)	(NUMERO DI PRESTAZIONI anno corrente - NUMERO DI PRESTAZIONI anno precedente) / NUMERO DI PRESTAZIONI anno precedente *100	>=5% (100% del peso) 1%-5% (60% del peso) <1% (0% del peso)	15%	Verificato da UOC CdG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa in assistenza specialistica: prima visita	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B - prima visita	>=90% (100% valore peso) da 75% a 89% (75% valore peso) da 50% a 74% (50% valore peso) <50% (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Attuazione delle indicazioni come da Nota Regionale per le dimissioni ospedaliere nei week-end e festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei week-end e festivi	Riduzione dello scostamento tra Numero medio di dimissioni nei week-end e festivi e Numero medio di dimissioni nei giorni feriali rispetto allo scostamento annuale dell'anno precedente	riduzione (100% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa per interventi di classe A (PNGA 2019-2021) Proporzione di prestazioni in ricovero ordinario o diurno erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A all'anno (1)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa / n° prestazioni totali per Classe A *100	≥ 90 % = 100% tra 75% (compreso) e 90% = 75% tra 50% (compreso) e 75% = 50% <50% = 0%	10%	NOTA DG Obiettivo DG 2025
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Preospedalizzazione	% di ricoveri chirurgici programmati preospedalizzati	>=90% (100% del peso) 80%-89% (60% del peso) <80% (0% del peso)	10%	Verificato da UOC CdG

DATA NEGOZIAZIONE 3 / 6 / 2025

FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Il Direttore Generale ASL FR

Dott. Arturo Cavaliere

DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITÀ OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL COR

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025



SCIENZE CHIRURGICHE
dott. GIUSEPPE NEZZETTI
UOC ORL - POLO CASSINO-SORA
col intervisu - dott. Andrea MARZETTI

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: - PERFORMANCE OPERATIVA - PERFORMANCE INDIVIDUALE	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e datate 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 enunciano 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% 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 illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3% 5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE): % schede FINALI trasmesse su ALFA SCORER entro le tempistiche richieste - PESO 3% 6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richieste - PESO 3% 7. Risccontro 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: % risccontri entro 10 giorni solari - PESO 4%	1. Invio a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e datate entro il 15/06/2025 2. Data del verbale entro 30/06/2025 3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scorer preventive entro 30/06/2025 4. Invio relazione finale entro il 28/02/2026 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 risccontri entro 10 giorni solari	Verificato da CdG Verificato da competenza	22% 4%
2. 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) del curriculum 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@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 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 CdG:

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Dipartimento delle Specialità Chirurgiche
Dott. Giuseppe Mezzetti (art 25)



UNITA' OPERATIVA
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

UOC Urologia
ad interim Dott. Nicola Apice

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

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	Organizzazione campagna di screening	Procedure di screening oncologici su pazienti con accessi in PS con ematuria	>=95% dei pazienti con ematuria sottoposti a screening (100% valore peso) 85%-95% (60% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	10%	Auto rendicontato
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa in assistenza specialistica: prima visita	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B - prima visita	>=90% (100% valore peso) da 75% a 89% (75% valore peso) da 50% a 74% (50% valore peso) <50% (0% valore peso)	20% 30	NOTA DG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa per interventi di classe A (PNGLA 2019-2021) Proporzione di prestazioni in ricovero ordinario o diurno erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa / n° prestazioni totali per Classe A * 100 INSERIMENTI IN LISTA DAL 01/09/2025	≥ 90 % = 100% tra 75% (compreso) e 90% = 75% tra 50% (compreso) e 75% = 50% <50% = 0%	20% 30	NOTA DG Obiettivo DG 2025

DATA NEGOZIAZIONE

FIRMA del Direttore / Responsabile di CDR

U. de S. G.

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Il Direttore Generale ASL FR

Dott. Arturo Cavaliere

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITA' OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025



DIP. SPECULUM CHIRURGICAE
DIP. EUROPERE TESTE II
UCC UROLOGIA
AD IREDA DIP. NICOLA PRIG

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: - PERFORMANCE OPERATIVA - PERFORMANCE INDIVIDUALE	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e datate a programmazione@asfrosinone.it - PESO 3%	1. Invio a programmazione@asfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e datate entro il 15/06/2025	Verificato da CdG 22%	
		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 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 entro 30/06/2025		
		4. Invio al CdG (programmazione@asfrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustri a consuntivo 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		
		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	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'UPD del personale dirigente	Invio della documentazione all'ufficio competente (anticorruzione@asfrosinone.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 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%

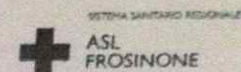
FIRMA del Direttore / Responsabile di CdR:

[Handwritten signature]

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

[Handwritten signature]

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025



DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Dipartimento delle Specialità Chirurgiche
Dott. Giuseppe Mezzetti (art 25)

UNITA' OPERATIVA
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

UOC Neurochirurgia
Dott. Giancarlo D'Andrea

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

Oobiettivo 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	Garantire la tempestività delle cure	Ultra early surgery ESA da aneurisma rotto entro 12h	>=90% (100% valore peso) da 80% a 90% (60% valore peso) <80% (0% valore peso)	20%	Auto rendicontato
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Appropriatezza delle cure	Valutazione post operatoria per idrocefalo normoteso: miglioramento triade hakim	>=90% (100% valore peso) da 80% a 90% (60% valore peso) <80% (0% valore peso)	10%	Auto rendicontato
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Impiego di interventi di chirurgia spinale per deformità con tecnica mininvasiva (percutaneo + mininvasivo)	% Interventi di chirurgia spinale per deformità con tecnica mininvasiva	>=90% (100% valore peso) da 80% a 90% (60% valore peso) <80% (0% valore peso)	10%	Auto rendicontato
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa in assistenza specialistica, prima visita	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B - prima visita	>=90% (100% valore peso) da 75% a 89% (75% valore peso) da 50% a 74% (50% valore peso) <50% (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Attuazione delle indicazioni come da Nota Regionale per le dimissioni ospedaliere nei week-end e festivi: riduzione della variazione % tra numero dimessi medi nei giorni feriali e numero dimessi medi nei week-end e festivi	Riduzione dello scostamento tra Numero medio di dimissioni nei week-end e festivi e Numero medio di dimissioni nei giorni feriali rispetto allo scostamento annuale dell'anno precedente	riduzione (100% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa per interventi di classe A (PNGA 2019-2021) Proporzione di prestazioni in ricovero ordinario o diurno erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa / n° prestazioni totali per Classe A * 100	≥ 90 % = 100% tra 75% (compreso) e 90% = 75% tra 50% (compreso) e 75% = 50% <50% = 0%	10%	NOTA DG Obiettivo DG 2025

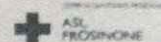
DATA NEGOZIAZIONE

FIRMA del Direttore / Responsabile di CdR

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

Scaze
Merzetta
Nova ch. curiz
D'Andrea

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: - PERFORMANCE OPERATIVA - PERFORMANCE INDIVIDUALE	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e datate a programmazione@aslfrosinone.it - PESO 3%	1. Invio a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e datate entro il 15/06/2025		
		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 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 preventivi entro 30/06/2025		
		4. Invio al CDR (programmazione@aslfrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulle performance organizzativa - PESO 3%	4. Invio relazione finale entro il 28/02/2026	Verificato da CDR	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 31/03/2026		
		6. VALUTAZIONE PROFESSIONAL/GESTIONALE (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUT entro le tempistiche richieste - PESO 3%	6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value entro 31/03/2026		
		7. Ricontri scritti 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	Nomina/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza; pubblicazione o aggiornamento (se necessario) del cartello 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@aslfrosinone.it) entro il 31/12/2025	Verificato da servizio di competenza	1%
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, FADmed, cyber guru, crediti ECM, ecc.); rendicontazione annuale, per singolo nominativo, del numero di ore di formazione effettuate (su consiglio di inserire tale obiettivo nello schedo 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

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Dipartimento delle Specialità Chirurgiche
Dott. Giuseppe Mezzetti (art 25)



UNITA' OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

UOSD Endoscopia urologica
Dott. Tommaso Tremontozzi

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

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatorio	Target	Peso	note
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Organizzazione campagna di screening	Numero di giornate di screening	>=2 giornate (100% del peso) 1 giornata (50% del peso) altrimenti (0% del peso)	10%	Auto rendicontat o
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Incremento dei volumi di ricovero in DH	(numero di ricoveri DH anno corrente - numero di ricoveri DH anno precedente) / numero di ricoveri DH anno precedente *100	>=5% (100% del peso) 1%-5% (50% del peso) <1% (0% del peso)	20%	Verificato da UOC CdG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa per interventi di classe A (PNGSLA 2019-2021) Proporzione di prestazioni in ricovero ordinario o diurno erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa / n° prestazioni totali per Classe A *100	≥ 90 % = 100% tra 75% (compreso) e 90% = 75% tra 50% (compreso) e 75% = 50% <50% = 0%	20%	NOTA DG Obiettivo DG 2025
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa in assistenza specialistica: prima visita	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B - prima visita	>=90% (100% valore peso) da 75% a 89% (75% valore peso) da 50% a 74% (50% valore peso) <50% (0% valore peso)	20%	NOTA DG

DATA NEGOZIAZIONE

FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr

[Signature]

AZIENDA ASL FROSINONE

18-8-25

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

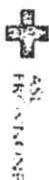
Il Direttore Generale ASL FR
Dott. Arturo Cavaliere

UOSD Endoscopia Urologica
Responsabile: Dott. T. Tremontozzi

Per quanto riguarda il peso
→ relativo a prestazioni che
vengono effettuate per i ricoveri
in DH

NB: Fino al 15/6 2025 in ferie
sono esclusi il 12/6/25

[Signature]



SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025

DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITA' OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

AZIENDA ASL FROSINONE

USO Endoscopia Urologica
Responsabile: Dott. T. Tremontozzi

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 tempistiche richieste delle Performance: PERFORMANCE OPERATIVA PERFORMANCE INDIVIDUALE	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (strutturata e trasversali) firmate e datate a programmazione@aslfrosinone.it - PESO 3%	1. Invio a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e datate entro 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 risulta 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		
		3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVE) % 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 il 30/06/2025		
		4. Invio al Cdc (programmazione@aslfrosinone.it) entro le tempistiche richieste della relazione annuale che illustra consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%	4. Invio relazione finale entro il 30/06/2025	Verificato da CdG	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 il 31/07/2025		
		6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUT) % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richieste - PESO 3%	6. Trasmissione almeno del 90% delle schede valore entro il 30/06/2025		
		7. Riscotte scritte 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%	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	Nomina/conferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza, pubblicazione o aggiornamento (se necessari) del curricula 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 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, e-learning, 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:

T. Tremontozzi

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

MB: FINO AL 15/06/2025 in fine
- 2.12/16/175

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Dipartimento delle Specialità Chirurgiche
Dott. Giuseppe Mezzetti (art 25)



UNITA' OPERATIVA
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

UOSD Chirurgia Vitreo retinica
Dott. Luigi Baglioni

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

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	Incremento del numero di prestazioni di diagnostica retinica con OCT e fluorangiografia retinica (Codici prestazioni: OCU.34.006 Tomografia A Coerenza Ottica (OCT) e 95.12_0 Angiografia Con Fluoresceina o Angioscopia Oculare)	(numero di prestazioni anno corrente - numero di prestazioni anno precedente) / numero di prestazioni anno precedente *100	>=5% (100% del peso) 1%-5% (60% del peso) <1% (0% del peso)	30%	Verificato da UOC CdG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa in assistenza specialistica: prima visita	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B - prima visita	>=90% (100% valore peso) da 75% a 89% (75% valore peso) da 50% a 74% (50% valore peso) <50% (0% valore peso)	20%	NOTA DG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa per interventi di classe A (PNGA 2019-2021) Proporzione di prestazioni in ricovero ordinario o diurno erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa / n° prestazioni totali per Classe A *100	≥ 90 % = 100% tra 75% (compreso) e 90% = 75% tra 50% (compreso) e 75% = 50% <50% = 0%	20%	NOTA DG Obiettivo DG 2025

* ricevuta proposta dalla struttura

DATA NEGOZIAZIONE

FIRMA del Direttore / Responsabile di CDR

AZIENDA U.S.L. FROSINONE
Ospedale F. SPAZIANI - Frosinone
U.O.S.D. di OCULISTICA
CHIRURGIA VITREORETINICA
Responsabile: Dott. Luigi Baglioni

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

[Handwritten signature]

Dr. G. METZGER

CHILDREN'S VITREOPRETIENIC

Dr. WIGI BAGUDON

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 Cdo delle Performance: - PERFORMANCE OPERATIVA - PERFORMANCE INDIVIDUALE 5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE): % schede FINALI trasmesse su ALFA SCORER entro le tempistiche richieste - PESO 3% 6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richieste - PESO 3% 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%	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite Invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e datate a programmazione@asfrosinone.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 preventive) - PESO 3% 3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVA): % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX entro le tempistiche richieste - PESO 3% 4. Invio al Cdo (programmazione@asfrosinone.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3% 5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE): % schede FINALI trasmesse su ALFA SCORER entro le tempistiche richieste - PESO 3% 6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richieste - PESO 3% 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%	1. Invio a programmazione@asfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e datate entro il 15/06/2025 2. Data del verbale entro 30/06/2025 3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scorer preventive entro 30/06/2025 4. Invio relazione finale entro il 28/07/2026 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 riscontri entro 10 giorni solari	Verificato da Cdo	22%
2 Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Assolvimento Obblighi in materia di Anticorruzione	Norma/riconferma del referente anticorruzione e del referente per la trasparenza, pubblicazione o aggiornamento (se necessario) del <u>codice di condotta del personale dirigente</u> , dichiarazione di <u>non sussistenza di conflitto di interessi</u> nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'UPD del personale dirigente	Invio della documentazione all'ufficio competente (informazionitrasparenza@asfrosinone.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 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, FADmod, Cyber guru, crediti ECM, ecc.), rendicontazione annuale, per singolo nominativo, del numero di ore di formazione AZIENDA/ALFA/SCORER/VALUE/VALORI OSPEDALE F. SPAZIANI - FROSINONE	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

**U.O.S.D. di OCULISTICA
CHIRURGIA VITREORETINICA**
Responsabile: Dott. Luigi Baglioni

CHIRURGIA VITREORETINICA

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

DIPARTIMENTO
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Dipartimento delle Specialità Chirurgiche
Dott. Giuseppe Mezzetti (art 25)



UNITA' OPERATIVA
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

UOSD Oculistica
Dott. Luigi Pinchera

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

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	Incremento del numero di interventi di cataratta (APA)	(numero di interventi anno corrente - numero di interventi anno precedente) / numero di interventi anno precedente *100	>=5% (100% del peso) 1%-5% (60% del peso) <1% (0% del peso)	30%	Verificato da UOC cdG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa in assistenza specialistica: prima visita	Proportione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B - prima visita	>=90% (100% valore peso) da 75% a 85% (75% valore peso) da 50% a 74% (50% valore peso) <50% (0% valore peso)	20%	NOTA DG
Garantire i LEA, assicurando universalità. Equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza delle cure	Contenimento dei tempi di attesa per interventi di classe A (PNGIA 2019-2021) Proportione di prestazioni in ricovero ordinario o diurno erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa / n° prestazioni totali per Classe A *100	≥ 90 % = 100% tra 75% (compreso) e 90% = 75% tra 50% (compreso) e 75% = 50% <50% = 0%	20%	NOTA DG Obiettivo DG 2025

DATA NEGOZIAZIONE

FIRMA del Direttore / Responsabile di Cdr

[Signature]

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

[Signature]

DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITA' OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025



OBIETTIVI TRASVERSALI Peso = 0,30 (30%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicativa	Target	note	Peso
1. Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Consentire la realizzazione del Ciclo delle Performance: - PERFORMANCE OPERATIVA - PERFORMANCE INDIVIDUALE	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e datate 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 preventive) - PESO 3% 3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVI): % 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 illustri a consuntivo i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3% 5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE): % schede FINALI trasmesse su ALFA SCORER 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 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%	1. Invio a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e datate entro il 15/05/2025 2. Data del verbale entro 30/05/2025 3. Definizione e trasmissione di almeno il 90% delle schede scorer preventive entro 30/05/2025 4. Invio relazione finale entro il 28/02/2026 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 riscontri entro 10 giorni solari	Verificato da CdG Verificato da servizio di competenza	22% 4% 4%
2. Garantire il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Azienda	Assolvimento Obblighi in materia di Anticorruzione	Nominale/confirmare 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'UPD 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 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, FAluned, 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)	Rischio 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