

## SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025



AREA

DIRETTORE DI PRESIDIO

UNITÀ OPERATIVA

**Direzione Distretto Sanitario**  
**Dott. Ovidio Cedrone**  
**UOC Direzione Distretto A**

## 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	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B - prime visite e diagnostica	>=90% (100% valore peso) da 75% a 85% (75% valore peso) da 50% a 74% (50% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate	Monitoraggio delle ore settimanali di attività UCP, MMG e PLSI con documento che riporta, per ogni ispezione: data, firma del Medico e esito controllo	numero UCP Controllate / numero UCP Totali * 100	>=20% (100% valore peso) 10-20% (60% valore peso) <10% (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 cure erogate	Monitoraggio del livello qualitativo e quantitativo dell'attività ambulatoriale svolta dai medici specialisti a convenzione: livello di soddisfazione dell'assistito, copertura agenda, rispetto degli orari di appuntamento	1 Numero di medici controllati/numero di medici totali * 100 >=20%  2 Report sui risultati rilevati dai questionari di gradimento somministrati [da allegare alla rendicontazione annuale]	2 obiettivi raggiunti (100% valore peso)  1 obiettivo raggiunto (50% valore peso) altrimenti (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 cure erogate	Verifica e monitoraggio della spesa farmaceutica in relazione alle prescrizioni degli MMG	numero degli incontri con MMG che si discostano dal dato obiettivo Target Regionale (indicatori di cui alla determina G04240/2022)	>=2 incontri (100% valore peso) 1 incontro (60% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	20%	Auto rendicontato

DATA NEGOZIAZIONE \_\_\_\_\_

FIRMA del Direttore / Responsabile di CdR

Il Direttore Generale ASL FR  
**Dott. Arturo Cavatere**

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025



DIRETTORE DI DIPARTIMENTO  
DIPARTIMENTO  
UNITÀ OPERATIVA  
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL COR

**OBETTIVI TRASVERSALI** Peso = 0,30 (30%)

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target
		<p>1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite traccia delle schede (struttura e trasversali) firmate e date a programmazione@alfafabio.it - PESO 3%</p> <p>2. Confindustria degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si elencano tutti gli obiettivi di struttura e trasversali e che risulti firmato da tutto il personale dirigente e di campo, anche al fine di definire le schede individuali di valorizzazione (scorer preventivo) - PESO 3%</p> <p>3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVO); % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFABOX entro delle Performance:</p> <p>4. Invio al CUG (programmazione@alfafabio.it), entro le tempistiche richieste, della relazione annuale che illustra i contributi i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%</p> <p>5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE); % schede FINALI trasmesse su ALFA SCORE, entro le tempistiche richieste - PESO 3%</p> <p>6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE); % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richiesta - PESO 3%</p> <p>7. Risanamento scritto a eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare al valorizzato entro 10 giorni solari - PESO 3%</p> <p>7. Riscontro scritto a eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare ai riscontri entro 10 giorni solari - PESO 3%</p> <p>7. 100% dei riscontri entro 10 giorni solari</p>	<p>1. Invio a programmazione@alfafabio.it delle schede performance 2025 firmate e date a programmazione@alfafabio.it entro il 15/05/2023</p> <p>2. Data del verbale entro 30/05/2023</p> <p>3. Definizione e transizione di almeno il 90% delle schede scorer preventive entro 30/05/2023</p> <p>4. Invio relazione finale entro il 28/02/2025</p> <p>5. Trasmissione almeno del 90% delle schede scorer finali entro 31/03/2025</p> <p>6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value entro il 31/03/2025</p> <p>'Verificato da CUG'</p>
1. Garantisce il rispetto dell'efficienza dell'organizzazione e dei regolamenti aziendali	- PERFORMANCE OPERATIVA	<p>- PERFORMANZA INDIVIDUALE</p> <p>6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE); % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richiesta - PESO 3%</p>	<p>1. Invio a programmazione@alfafabio.it delle schede performance 2025 firmate e date a programmazione@alfafabio.it entro il 15/05/2023</p>
2. Garantisce il continuo miglioramento dei rapporti con gli Stakeholder dell'Alfabeta		<p>7. Risanamento scritto a eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare ai riscontri entro 10 giorni solari - PESO 3%</p>	<p>2. Data del verbale entro 30/05/2023</p>
3. Garantisce il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali		<p>7. Riscontro scritto a eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare ai riscontri entro 10 giorni solari - PESO 3%</p>	<p>3. Definizione e transizione di almeno il 90% delle schede scorer preventive entro 30/05/2023</p>

FIRMA del Direttore / Responsabile di CdR:

1 di 1

18/06/2025, 10:27

SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025



AREA

DIRETTORE DI PRESIDIO  
UNITÀ OPERATIVA

**Direzione Distretto Sanitario**  
**Dott.ssa Maria Gabriella Battisti**  
**UOC Direzione Distretto B**

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

*Senso2025*  
16.6.2025

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	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nei rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B - prime visite e diagnostica	>=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 i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate	Monitoraggio delle ore settimanali di attività UCP, MMG e PLSI con documento che riporta, per ogni ispezione: dura, firma del Medico e esito controllo appuntamento	numero UCP Controllate / numero UCP Totali * 100	>=20% (100% valore peso) 10-20% (60% valore peso) <10% (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 cure erogate	Monitoraggio dell'livello qualitativo e quantitativo dell'attività ambulatoriale svolta dai medici specialisti a convenzione: livello di soddisfazione dell'assistito, copertura agenda, rispetto degli orari di appuntamento	1 Numero di medici controllati/numero di medici totali * 100 >=20% 2 Report sui risultati rilevati dai questionari di gradimento somministrati <i>[da allegare alla rendicontazione annuale]</i>	2 obiettivi raggiunti (100% valore peso) 1 obiettivo raggiunto (60% valore peso) altrimenti (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 cure erogate	Verifica e monitoraggio della spesa farmaceutica in relazione alle prescrizioni degli MMG	numero degli incontri con MMG che si discostano dal dato obiettivo Target Regionale <i>(indicatori di cui alla determina G04240/2022)</i>	>=2 incontri (100% valore peso) 1 incontro (60% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	20%	Auto rendicontato

DATA NEGOZIAZIONE

FIRMA del Direttore / Responsabile di CdR

*Belluccelli plen*

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

Il Direttore Generale ASL FR

Dott. Astuto Cavaliere

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025



ASL  
FROSINONE

ASL  
FROSINONE

DIPARTIMENTO  
**DIRETTORE DI DIPARTIMENTO**  
**DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR**

**DIRETTORE DI STILE**

UNITÀ OPERATIVA  
**DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR**

**OBIETTIVI TRASVERSALI PESO = 0,30 (30%)**

Obiettivo Strategico	Azione	Descrizione Indicatore	Target	metre	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 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		
	- PERFORMANCE OPERATIVA	2. Condivisione degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un verbale in cui si evitano 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		
	- PERFORMANCE INDIVIDUALE	3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVO): % 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. Invio relazione finale	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		
		6. VALUTAZIONE PROFESSIONALE/GESTIONALE (VALUE): % schede trasmesse su ALFA VALUE entro le tempistiche richieste - PESO 3%	6. Trasmissione almeno del 90% delle schede value		
		7. Riscontro scritto a eventuali contestazioni circa la valorizzazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare al valorizzato 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 dei referenti anticoniuzione e del referente per la trasparenza; pubblicazione o aggiornamento (se necessario) del territorio 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)	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, Formme, FaDmed, cyber gara, crediti ECM, 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

*Bellezza*  
*Alber*

**SCHEDA DI PERFORMANCE - ANNO 2025**



AREA

DIRETTORE DI PRESIDIO

UNITÀ OPERATIVA

**Direzione Distretto Sanitario**

**Dott. Mario Ventura**

**UOC Direzione Distretto C**

**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	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B - prime visite e diagnostica	>=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 i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un'ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate	Monitoraggio delle ore settimanali di attività UCP, MMG e PLS/ con documento che riporta, per ogni ispezione: dura, firma del Medico e esito controllo	numero UCP Controllate / numero UCP Totali * 100	>=20% {100% valore peso} 10-20% (60% valore peso) <10% (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 cure erogate	Monitoraggio del livello qualitativo e quantitativo dell'attività ambulatoriale svolta dai medici specialisti a convenzione: livello di soddisfazione dell'assistito, copertura agenda, rispetto degli orari di appuntamento	1 Numero di medici controllati/numero di medici totali*100 >=20%  2 Report sui risultati rilevati dai questionari di gradimento somministrati <i>(da allegare alla rendicontazione annuale)</i>	2 obiettivi raggiunti (100% valore peso) 1 obiettivo raggiunto (60% valore peso) altrimenti (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 cure erogate	Verifica e monitoraggio della spesa farmaceutica in relazione alle prescrizioni degli MMG	numero degli incontri con MMG che si discostano dal dato obiettivo Target Regionale (indicatori di cui alla determina G04/24/07/2022)	>=2 incontri (100% valore peso) 1 incontro (60% valore peso) altrimenti (0% valore peso)	20%	Auto rendicontato

**DATA NEGOZIAZIONE** \_\_\_\_\_

**FIRMA del Direttore / Responsabile di CdR** \_\_\_\_\_

**Direttore  
UOC Distretto "C"  
Dr. Mario Ventura**

**FIRMA DIREZIONE AZIENDALE** \_\_\_\_\_

**Il Direttore Generale ASL FR  
Dott. Arturo Cavaliere**

SCHEDA PERFORMANCE - ANNO 2025



A.S.L.  
FROSINONE

DIPARTIMENTO

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITÀ OPERATIVA

DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

*VOC D'ISTRETO e  
DOTT. MARIO VENTURA*

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	1. Accettazione delle schede di Performance 2025 tramite invio delle schede (struttura e trasversali) firmate e datate a maggiorenni@aziendaweb.it - PESO 3%	1. Invio a programmazione@aziendaweb.it delle schede di performance ASN3 firmate e datate	01/01/2025/06/2025		
2. Condividere degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un vertuale in cui si evincono tutti gli obiettivi di struttura e trasversale che risultano firmato da tutto il personale dirigente e di consiglio, anche al fine di definire le schede individuali di valutazione (voc d'istretto)	2. Condivisione degli obiettivi di Performance 2025 con il personale del servizio, ufficializzata da un vertuale in cui si evincono tutti gli obiettivi di struttura e trasversale che risultano firmato da tutto il personale dirigente e di consiglio, anche al fine di definire le schede individuali di valutazione (voc d'istretto) - PESO 3%	2. Data del vertuale	01/01/2025/06/2025		
3. GARANTIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORE IN PREVENTIVA); % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFA BOX entro delle performance	3. GARANTIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORE IN PREVENTIVA); % schede SCORER PREVENTIVE trasmesse su ALFA BOX entro delle performance	3. Definizione e transmissione di almeno il 90% delle schede scorere preventive	01/01/2025/06/2025		
4. Invo al CDS (coadiuvante @azionamento), entro le temistiche richieste, delle valutazioni attivabili che illustrano i consumativi i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%	4. Invo al CDS (coadiuvante @azionamento), entro le temistiche richieste, delle valutazioni attivabili che illustrano i consumativi i risultati conseguiti sulla performance organizzativa - PESO 3%	4. Invo e valutazione finale	01/01/2025/06/2025		
5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORE FINALE)	5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORE FINALE)	5. Transmissione almeno del 90% delle schede score finali	01/01/2025/06/2025		
6. Schede ITRALI trasmesse su ALFA BOX entro le temistiche richieste - PESO 3%	6. Schede ITRALI trasmesse su ALFA BOX entro le temistiche richieste - PESO 3%	6. Transmissione almeno del 90% delle schede value	01/01/2025/06/2025		
7. Riscontro scritto e eventuali contestazioni circa la valutazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare al valutizzato entro 10 giorni solari dalla segnalazione, con eventuale convocazione del valutato, al incontro entro 10 giorni solari - PESO 4%	7. Riscontro scritto e eventuali contestazioni circa la valutazione ricevuta ai fini del sistema premiante, da inviare al valutizzato entro 10 giorni solari dalla segnalazione, con eventuale convocazione del valutato, al incontro entro 10 giorni solari - PESO 4%	7. 100% dei riscontri entro 10 giorni solari	01/01/2025/06/2025		
Garantire il continuo miglioramento dell'interazione con gli Stakeholder dell'Azienda	Nominificazione del referente anticorruzione e del referente della trasparenza; pubblicazione o ridisegnamento dell'attuale codice dei corruzioni del personale dirigente, dichiarazione di non modifiche al confronto di interventi nonché di eventuali procedimenti disciplinari trasmessi all'Ufficio del personale dirigente	Invo della documentazione all'Ufficio competente (permissionamento@aziendaweb.it)	01/01/2025/06/2025		
Garantire il rispetto dell'efficienza organizzativa e dei regolamenti aziendali	Assolvimento degli obblighi in materia di formazione del personale, utilizzando i canali di gestione istituzionalmente riconosciuti (Sistemi, Formez, Fabred, Cyber Guru, certificati ECM, etc.), rendendone i risultati operativi alla percentuale di personale coinvolto nominativo, del numero di ore di formazione effettuate (si consiglia di inserire tutte queste cifre nel campo di validizzazione individuale [score] di tutti i dipendenti)	Risultato per operazione alla percentuale di personale coinvolto nominativo, del numero di ore di formazione effettuate (si consiglia di inserire tutte queste cifre nel campo di validizzazione individuale [score] di tutti i dipendenti)	01/01/2025/06/2025		

FIRMA del Direttore / Responsabile di CDR:

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

*Mario Ventura*  
UOC Direttore "C"  
Dr. Mario Ventura

# SCHEMA DI PERFORMANCE - ANNO 2025

**AREA**

**DIRETTORE DI PRESIDIO**  
**UNITA' OPERATIVA**

**Direzione Distretto Sanitario**

**Dott.ssa Angela Gabriele**

**UOC Direzione Distretto D**



## **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	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità B - prime visite e diagnostica	>=90% (100% valore peso) da 75% a 89% (75% valore peso) da 50% a 74% (50% valore peso)	10%	NOTA DG
Garantire i LEA, assicurando universalità, equità di accesso in un ottica di miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e sicurezza cure erogate	Monitoraggio delle ore settimanali di attività UCP, MMG e PLS( con documento che riporta, per ogni ispezione: data, firma del Medico e esito controllo	numero UCP Controllate / numero UCP Totali * 100	>=20% (100% valore peso) 10-20% (60% valore peso) <10% (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 cure erogate	Monitoraggio del livello qualitativo e quantitativo dell'attività ambulatoriale svolta dai medici specialisti a convenzione: livello di soddisfazione dell'assistito, copertura agenda, rispetto degli orari di appuntamento	1 Numero di medici controllati/numero di medici totali*100 >>20%  2 Report sui risultati rilevati dai questionari di gradimento somministrati [da allegare alla rendicontazione annuale]	2 obiettivi raggiunti (100% valore peso) 1 obiettivo raggiunto (60% valore peso) altrimenti (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 cure erogate	Verifica e monitoraggio della spesa farmaceutica in relazione alle prescrizioni degli MMG	numero degli incontri con MMG che si discostano dal dato obiettivo Target Regionale (indicatori di cui alla determina G04240/2022)	>=2 incontri (100% valore peso) 1 incontro (60% valore peso)	20%	Auto rendicontato

**DATA NEGOZIAZIONE** 16/01/2025

**FIRMA del Direttore / Responsabile di CdR**

**AUSL FROSINONE**  
DIRETTORE DI PRESIDIO D-  
DOTT.SSA ANGELO GABRIELE

**FIRMA DIREZIONE AZIENDALE**

**Dott. Arturo Cavaliere**

**Il Direttore Generale ASL FR**

**SCHEMA PERFORMANCE - ANNO 2025**

DIPARTIMENTO  
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

UNITÀ OPERATIVA  
DIRETTORE/RESPONSABILE DEL CDR

DIRETTORE  
DOTT.SSA ALGELA GABRIELE

**ASL FROSINONE**  
ASL SULMONA - ASL L'AQUILA - ASL MOLISE - ASL PESCARA - ASL RAVENNA - ASL ROMA - ASL TOSCANA - ASL VENETO

**DIREZIONE DISTRETTO D**  
**DOTT.SSA ALGELA GABRIELE**  
**UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA DIREZIONE DISTRETTO D**  
**DOTT.SSA ALGELA GABRIELE**

**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 dateate 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 preventivo) - PESO 3%	1. Inviò a programmazione@aslfrosinone.it delle schede performance 2025 firmate e dateate a 07/06/2025. 2. Data del verbale entro 30/06/2025.		
	PERFORMANCE OPERATIVA	3. VALORIZZAZIONE PREVENTIVA (SCORER PREVENTIVO): % 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		
	- 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% 5. VALORIZZAZIONE FINALE (SCORER FINALE): % schede FINALI trasmesse su ALFA SCORER entro le tempistiche richieste - PESO 3%	4. Invio relazione finale entro il 28/02/2026 5. Trasmissione almeno del 90% delle schede scorer finali entro 31/03/2026	Verificato da CdG	2,2%
		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	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, FAPmed, Cyber Guru, Credit ECM, ecc.); rendicontazione annuale, per singolo nominativo, del numero di ore di formazione effettuate [si consiglia di inserire tale obiettivo nello scheda di valutazione individuale (scorrer) 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:  
**ALGELA GABRIELE**

DIRETTORE DISTRETTO "D"  
DOTT.SSA ANGELA GABRIELE

FIRMA DIREZIONE AZIENDALE

DATA 46.06.2025