

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE- BILANCIO DI PREVISIONE 2023

Sommario

Premessa	3
Quadro generale e prospettive di sviluppo	6
Personale	9
Spesa Farmaceutica	23
Gestione del Rischio e del contenzioso da <i>malpractice</i>	40
Politiche di acquisto dei beni e servizi	41
La Formazione aziendale	45
Piano degli investimenti	55

Premessa

La presente relazione, così come previsto dall'art. 25 del Decreto Legislativo n. 118/2011, ha lo scopo di esporre le valutazioni e le considerazioni di carattere economico gestionale con riferimento al Bilancio Economico Preventivo relativo all'esercizio 2021 della Fondazione PTV.

È necessario rappresentare che il Protocollo d'intesa, sottoscritto in data 24.11.2017 e tuttora vigente, prevedeva l'estinzione entro il 31 dicembre 2017 degli enti pre-esistenti, l'Azienda Ospedaliera Universitaria e la Fondazione PTV, previa costituzione della Fondazione PTV di Diritto Pubblico strumentale alla richiesta di qualificazione dell'ente quale IRCCS. La Regione e l'Università nell'art. 25 del citato Protocollo di intesa hanno definito le modalità di subentro della Fondazione PTV di Diritto Pubblico nei rapporti giuridici facenti capo alla AOU e alla Fondazione di Diritto Privato.

Successivamente e a tutt'oggi, non si è provveduto alla profilata costituzione della Fondazione di Diritto Pubblico e alla contestuale estinzione degli enti pre-esistenti che risultano pertanto ancora giuridicamente attivi.

È necessario informare che le due disposizioni normative succitate la prima di fonte regionale - la L.R. 27-2-2020 n. 1 "Misure per lo sviluppo economico, l'attrattività degli investimenti e la semplificazione." e Pubblicata nel B.U. Lazio 27 febbraio 2020, n. 17, supplemento n. 2. Artt. 117 – 122 - e la seconda di fonte statale - il D.L. 162 del 30.12.2019 (c.d. "Mille proroghe") così come integrato/modificato dalla relativa Legge di conversione del 28-2-2020 n. 8 – hanno ricevuto importanti modifiche ed integrazioni e pertanto se ne riporta di seguito il testo aggiornato:

- **art. 25 del del D.L. 162 del 30.12.2019 (c.d. "Mille proroghe") così come integrato/modificato dalla relativa Legge di conversione del 28-2-2020 n. 8 è stato modificato dall' [art. 4, comma 8-octies, D.L. 30 dicembre 2021, n. 228](#), convertito, con modificazioni, dalla [L. 25 febbraio 2022, n. 15](#).**

"4-novies. In relazione ai rapporti tra le università statali e il Servizio sanitario nazionale, instaurati attraverso la costituzione di aziende ospedaliero-universitarie di cui all'[articolo 2 del decreto legislativo 21 dicembre 1999, n. 517](#), per ciascuno degli anni dal 2020 al 2029 è autorizzato un finanziamento di 8 milioni di euro annui in favore delle università statali, a titolo di concorso alla copertura degli oneri connessi all'uso dei beni destinati alle attività assistenziali di cui all'[articolo 8, comma 4, del citato decreto legislativo n. 517 del 1999](#). L'attribuzione del predetto finanziamento è condizionata alla costituzione dell'azienda ospedaliero-universitaria con legge regionale, emanata successivamente alla data di entrata in vigore della legge di conversione del presente decreto, nonché alla sottoscrizione, entro il 31 maggio 2022, del relativo protocollo d'intesa di cui all'[articolo 1 del medesimo decreto legislativo n. 517 del 1999](#), comprensivo della regolazione consensuale di eventuali contenziosi pregressi."

- **Articolo 22 ("disposizioni varie") della Legge Regionale 27 febbraio 2020, n. 1 (Misure per lo sviluppo economico, l'attrattività degli investimenti e la semplificazione)**

"117. Al fine di ricondurre la Fondazione "Policlinico Tor Vergata" al modello ordinario unico di azienda ospedaliero universitaria ai sensi dell'articolo [2 del D.Lgs. 517/1999](#) e successive modifiche, assicurare la prosecuzione dei rapporti tra università e Servizio sanitario nazionale e realizzare la completa integrazione tra l'attività di didattica, assistenza e ricerca tra il servizio sanitario regionale e l'Università degli Studi di Roma Tor Vergata è istituita l'Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico Tor Vergata", con sede in Roma.

118. L'Azienda "Policlinico Tor Vergata", dotata di personalità giuridica pubblica e di autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica, subentra, nel rispetto di quanto previsto al

comma 120 e senza soluzione di continuità, in tutti i rapporti attivi e passivi della Fondazione Policlinico Tor Vergata, iscritta al n. 189 registro regionale delle persone giuridiche private, e dell'Azienda autonoma denominata "Policlinico Tor Vergata", costituita con decreto rettorale n. 2297 del 15 ottobre 1998, secondo i tempi previsti dal protocollo d'intesa.

119. Entro novanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge, Regione e Università, sentite le commissioni consiliari competenti in materia di sanità e di bilancio, stipulano, ai sensi del [D.Lgs. 517/1999](#), il nuovo Protocollo d'Intesa e adottano gli atti necessari alla costituzione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico Tor Vergata" e alla contestuale estinzione della Fondazione "Policlinico Tor Vergata" e dell'azienda autonoma dell'università "Policlinico Tor Vergata".

120. Regione e Università definiscono, nel Protocollo d'Intesa, l'assetto patrimoniale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico Tor Vergata" e le modalità di finanziamento delle attività svolte dalla stessa, nel rispetto degli articoli [7](#) e [8](#) del [D.Lgs. 517/1999](#) e successive modifiche, senza oneri ulteriori per il servizio sanitario regionale, tenendo conto delle disposizioni di cui al comma 120-bis e di cui all'[articolo 25, comma 4-novies, del decreto-legge 30 dicembre 2019, n. 162](#) (Disposizioni urgenti in materia di proroga di termini legislativi, di organizzazione delle pubbliche amministrazioni, nonché di innovazione tecnologica) convertito, con modificazioni, dalla [legge 28 febbraio 2020, n. 8](#) e successive modifiche, finalizzate all'estinzione dei rapporti attivi e passivi tra la Fondazione e l'Università superando le disposizioni previgenti, anche statutarie, incompatibili con il richiamato [D.Lgs. 517/1999](#) e operando l'adeguamento delle relative iscrizioni contabili [\(27\)](#).

120-bis. Per il perseguimento delle finalità di cui al comma 117, la Regione concorre alla copertura degli oneri connessi all'uso dei beni destinati alle attività assistenziali di cui all'[articolo 8, comma 4, del D.Lgs. 517/1999](#), attraverso la concessione di un finanziamento in favore dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata, pari a euro 15.000.000,00 per l'esercizio 2021. La concessione del predetto finanziamento è condizionata alla costituzione dell'Azienda ospedaliero-universitaria "Policlinico Tor Vergata", previa sottoscrizione del protocollo d'intesa di cui al comma 119, comprensivo della regolazione consensuale di eventuali contenziosi pregressi e dell'adeguamento delle iscrizioni contabili previsto ai sensi del comma 120. Agli oneri derivanti dall'autorizzazione di spesa di cui al presente comma si provvede mediante l'istituzione nel programma 07 "Ulteriori spese in materia sanitaria" della missione 13 "Tutela della salute", titolo 1 "Spese correnti", della voce di spesa denominata: "Finanziamento in favore dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata per la copertura degli oneri connessi all'uso dei beni destinati alle attività assistenziali di cui all'[articolo 8, comma 4, del D.Lgs. 517/1999](#)", la cui autorizzazione di spesa, pari a euro 15.000.000,00, per l'anno 2021, è derivante dal versamento all'entrata della Regione di pari importo, a valere sulla medesima annualità, all'interno della tipologia 500 "Rimborsi e altre entrate correnti" del titolo 3 "Entrate extratributarie", concernente il recupero da eccedenze di copertura da disavanzi sanitari, in conseguenza dell'adeguamento delle iscrizioni contabili previsto ai sensi del comma 120 [\(28\)](#).

121. All'Azienda istituita si applicano le disposizioni di cui al [decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502](#), come integrate dalle disposizioni della [legge regionale 16 giugno 1994, n. 18](#), in quanto compatibili, e le disposizioni di cui al [D.Lgs. 517/1999](#).

122. Le disposizioni di cui ai commi da 117 a 121 si applicano a decorrere dal 1° aprile 2020. A decorrere dalla medesima data sono abrogati: l'[articolo 42 della legge 28 dicembre 2007, n. 26](#); l'[articolo 6 della legge 22 aprile 2011, n. 6](#) e l'[articolo 1, comma 126, della legge 13 agosto 2011, n. 12](#).

(27) Comma così modificato dall' [art. 28, comma 1, lettera a\), L.R. 11 agosto 2021, n. 14](#), a decorrere dal 13 agosto 2021 (ai sensi di quanto stabilito dall' [art. 115, comma 1](#), della medesima legge).

(28) Comma aggiunto dall' [art. 28, comma 1, lettera b\), L.R. 11 agosto 2021, n. 14](#), a decorrere dal 13 agosto 2021 (ai sensi di quanto stabilito dall' [art. 115, comma 1](#), della medesima legge).

Si informa che In data 31 maggio 2022 è stato sottoscritto il Protocollo di Intesa tra Regione Lazio e Università degli Studi di Roma Tor Vergata.

Alla data di redazione della presente Relazione non risultano allo stato formali aggiornamenti sulla costituzione della nuova Azienda ospedaliero-universitaria Policlinico Tor Vergata e la ridefinizione dei relativi assetti, anche di profilo patrimoniale, pertanto il documento di previsione è formulato con l'attuale modello istituzionale.

Quadro generale e prospettive di sviluppo

È rilevante rappresentare in premessa ai singoli paragrafi della presente relazione che nel corso del 2023 il PTV, nell'auspicio di riuscire a superare definitivamente l'emergenza pandemica che ha contraddistinto gli ultimi esercizi, ha programmato una serie di misure organizzative finalizzate ad migliorare la *performance* economico-gestionale e, conseguentemente, il relativo risultato economico, mediante l'incremento delle prestazioni sanitarie erogate attraverso un importante piano assunzionale e di investimenti in attrezzature e in interventi edilizi la cui vetustà è stata più volte rappresentata.

La presente previsione è stata redatta secondo i documenti di programmazione regionale che interessano il PTV per l'esercizio 2023 ed in particolare la Determinazione 10 febbraio 2022, n. G01328 Modifica della determinazione n. G07512 del 18 giugno 2021, limitatamente all'allegato tecnico, relativa all'adozione del Documento Tecnico: "Programmazione della rete ospedaliera 2021-2023 in conformità agli standard previsti nel DM 70/2015", che ha riconosciuto al PTV 605 posti letto complessivi tra ordinari e day hospital, e ulteriori documenti di programmazione tra cui quello relativo alla riorganizzazione della rete cardiologica.

Di seguito si riporta un prospetto di sintesi che rappresenta, per aggregato gestionale, il bilancio di previsione 2023 redatto secondo i vincoli indicati dagli uffici regionali competenti che indicano per la mobilità infra e extra regionale i valori del bilancio 2021.

Pertanto, al fine di avere un quadro più rappresentativo del complessivo andamento economico, si è provveduto a stimare gli effettivi proventi che si prevedrà di realizzare sulla base dei costi effettivi indicati nella previsione.

Aggregato gestionale	descrizione aggregato gestionale	Totale	BEP con ricavi attualizzati
A1	Contributi F.S.R.	-45.934.661,20	-45.934.661,20
A2	Saldo Mobilità	-187.152.915,32	-245.457.396,09
A3	Entrate Proprie	-9.750.207,18	-9.750.207,18
A4	Saldo Intramoenia	-1.174.829,55	-1.174.829,55
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	10.224.404,80	10.224.404,80
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	0,00	0,00
B1	Personale	108.207.442,17	108.207.442,17
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	81.000.000,00	81.000.000,00
B3	Altri Beni E Servizi	134.299.179,46	134.299.179,46
B4	Ammortamenti E Costi Capitalizzati	438.497,03	438.497,03
B5	Accantonamenti	8.074.258,23	8.074.258,23
B6	Variazione Rimanenze	0,00	0,00
C3	Prestazioni Da Privato	12.820.477,88	12.820.477,88
F2	Saldo Gestione Finanziaria	77.277,86	77.277,86
F3	Oneri Fiscali	7.503.248,09	7.503.248,09
F4	Saldo Gestione Straordinaria	0,00	0,00
Totale complessivo		118.632.172,27	60.327.691,50

Il risultato del BEP con i ricavi attualizzati risulta pari a € - 60.237.691, rappresenta una performance economica più veritiera dell'effettiva gestione di cui nella lettura del presente documento si darà conto.

In particolare il calcolo dei ricavi attualizzati è stato determinato sulla base della valorizzazione dei flussi inviati in regione fino al mese di novembre 2022 e sulla valorizzazione prudenziale per il mese di dicembre e per il 13° mese con i valori esitati per l'esercizio 2021, l'importo così calcolato è stato incrementato del 20% stima prudenziale dell'incremento delle attività previste per l'esercizio 2023 pari a complessivi € 175.457.369 .

Per il File F invece è stato indicato coerentemente con la previsione di costi dell'aggregato gestionale B2 – Beni Farmaceutici ed emoderivati il valore di € 70.000.000.

Tra le misure organizzative che influenzeranno la gestione dell'esercizio 2023 sono di particolare rilievo i protocolli organizzativi, in esecuzione del documento tecnico regionale "Programmazione della rete ospedaliera 2021 -2023" tra il PTV e le ASL limitrofe quali la ASL Roma 2, la ASL Roma 5, la ASL Roma 6 e la ASL di Frosinone volto ad individuare dei percorsi diagnostici terapeutici condivisi per la presa in carico del paziente nonché il protocollo tra il PTV e l'ospedale pediatrico Bambino Gesù per le attività di Neonatologia, Neuropsichiatria infantile, malattie rare pediatriche, anesthesiologia pediatrica, microbiologia, nonché quello con il VI Municipio del Comune di Roma.

Si rappresenta inoltre che per l'esercizio 2023 è prevista l'attivazione del percorso "parto" della UOC Ostetricia e Ginecologia permettendo quindi al PTV di avere i **requisiti previsti per il riconoscimento di DEA di II livello**.

Nel corso del 2023 al fine di una ottimizzazione dei percorsi verrà allocato esternamente il centro prelievi questo soprattutto per migliorare la fruizione del servizio per i pazienti nonché per destinare gli spazi interni al miglioramento di percorsi sanitari già presenti presso il PTV in precedenza in spazi meno adeguati dal punto di vista del comfort complessivo dei pazienti e degli operatori.

Sempre nel corso del 2023 il PTV **compatibilmente con le risorse umane che si renderanno disponibili** e programmate nel presente documento di previsione procederà a:

- sviluppare le attività della Rete HUB del PTV e all'implementazione delle attività della cardiologia interventistica, dell'interventistica strutturale, dell'elettrofisiologia; dell'Aritmologia, come indicato nel documento di riorganizzazione della rete cardiologica;
- potenziamento delle attività della geriatria con l'attivazione di n. 20 p.l., come da Det. Reg. n. G07512 del 8 giugno 2021 - Adozione del Documento Tecnico recante la "Programmazione della rete ospedaliera 2021-2023 in conformità agli standard previsti nel D.M. 70/2015";
- attivazione ex-novo di un'unità operativa di Ostetricia e Ginecologia con n. 15 p.l. e l'avvio di un percorso dedicato in P.S. H. 24, con l'apertura di n. 1 sala operatoria per parto cesareo e di sale parto e travaglio e della TIN, in virtù dell'adeguamento del PTV a DEA di II livello, come da Det. Reg. n. G07512 del 8 giugno 2021 - Adozione del Documento Tecnico recante la "Programmazione della rete ospedaliera 2021-2023 in conformità agli standard previsti nel D.M. 70/2015";
- implementazione organico necessario per n. 13 sale operatorie, di cui n. 4 in regime di Day Surgery, in aggiunta alle attuali, ma con orario di servizio pomeridiano, in modo da garantire un'attività chirurgica di bassa e media intensità, con orario 8-20, al fine di fronte dello smaltimento delle liste d'attesa e di rispondere ai requisiti minimi richiesti DCA 8/2011 e s.m.i.;
- consolidamento delle attività della BREAST UNIT, eletta a centro di riferimento regionale, con previsione di incremento degli interventi chirurgici;
- potenziamento delle attività della Chirurgia Bariatrica;

- stabilizzazione del percorso dedicato alle Malattie Infettive presso il P.S., Box Malattie Infettive attivo H. 24, avviato nel corso dell'emergenza sanitaria da pandemia da SARS-CoV-2 e per l'incremento della dotazione di posti letto dedicati;
- attivazione ex novo di n. 40 p.l., ex DCA 8/2011 e s.m.i. disciplina di Medicina Interna - in ordine ai requisiti minimi di assistenza ospedaliera;
- re-internalizzazione del servizio di PET-TC, attualmente affidato a servizio esternalizzato, con conseguente risparmio economico ed efficientamento organizzativo;
- implementazione e sviluppo di attività chirurgiche robotiche per applicazioni principalmente urologica, compresi i dispositivi necessari a rendere operativa l'intera piattaforma, ad uso anche della chirurgia generale, toracica, dei trapianti e ginecologica.
- implementazione e ulteriore sviluppo di una piattaforma centralizzata per l'esecuzione di test con tecnologia NGS, per applicazioni di genetica e farmaco resistenze.

Personale

Consolidamento del personale in base all'implementazione delle attività anno 2021

In tema di risorse umane anche l'anno 2022 si è caratterizzato come anno di consolidamento dei percorsi già avviati negli anni precedenti in ragione dell'avvenuta stabile acquisizione di personale già titolare di contratto di natura precaria ovvero già in servizio in forza di rapporti in regime convenzionale in esito a procedure di opzione ex DCA n. U00464 del 27/11/2018 ed ex D.D. n. G06240/2021, come modificata con successiva D.D. n. G12112 del 06/10/2021, in esito ad accordi convenzionali, ai sensi delle disposizioni legislative in materia, con le Aziende titolari della relativa graduatoria nonché in esito ad applicazioni della disciplina di cui all'art. 20, commi 1 e 2 del D.Lgs. n. 75/17 e s.m.i. (cd. Legge Madia), nonché dalle apposite procedure previste ai sensi dell'art. 1 – comma 268 – lettera b) Legge n. 234/2021; con conseguente rafforzamento degli organici per effetto della trasformazione del personale con rapporto a tempo determinato in personale in servizio di ruolo.

Detti processi di consolidamento, che hanno interessato in via prioritaria, ma non esclusiva, personale afferente all'Area della Dirigenza Medica impegnato in servizi connotati da rilevante strategicità, si sono realizzati ad invarianza di costi, atteso che i soggetti interessati già prestavano, a vario titolo, la loro attività lavorativa in favore del Policlinico.

La dinamica di governo delle risorse umane, anche per l'anno 2023, è stata finora fortemente influenzata dall'emergenza Covid 19, che ha comportato uno sforzo assunzionale per far fronte alle necessità derivanti dalla stessa emergenza, sia sotto l'aspetto propriamente assistenziale, sia per le attività di supporto, e si ipotizza che nei mesi futuri vi sia un andamento epidemiologico sostanzialmente sovrapponibile a quello attuale. Inoltre nel contesto delle misure organizzative conseguenti dal contrasto alla pandemia è proseguita e proseguirà l'attività per la gestione dei tamponi COVID (controlli dipendenti e utenti ricoverati), e dei punti di pre-triage e checkpoint già attivati nel 2020.

È necessario specificare che, **le nuove assunzioni del 2023** si concentrano essenzialmente su:

1. **profili e numero di unità oggetto di concorsi già in corso e autorizzati dalla Regione Lazio nel corso dell'anno 2022;**
2. **prioritario obiettivo di garantire l'apertura di nuovi reparti previsti nella rete ospedaliera quali ad esempio ginecologia/ostetricia - TIN e/o per garantire le nuove attività per le quali il PTV è stato individuato dalla Regione Lazio quale HUB di riferimento della rete ospedaliera ad esempio l'aritmologia.**

A consuntivo si riepilogano di seguito riportata tutte le procedure avviate e concluse nel corso dell'anno 2022:

STABILIZZAZIONI A TEMPO INDETERMINATO:

- 12 unità di personale di comparto (5 INF-3 TSLB-1 TRM-1 PERF-1 AUDIO-1 ORTO)
- 27 Dirigenti Medici;
- 6 stabilizzazioni in itinere (6 Dirigenza Medica)
- 1 Dirigenti Amministrativo
- 8 assunzioni programmate in corso STABILIZZAZIONE ex art. 20 c. 1 DLgs n. 75/2017 (Madia)

- 28 assunzioni programmate in corso STABILIZZAZIONE ex art.1, c. 268, lett. b) L. 234/2021 (precari Covid 18 mesi)

TOTALE: 82 UNITÀ

ACQUISIZIONE PERSONALE A TEMPO DETERMINATO COVID:

- 83 Collaboratori Professionali sanitari Infermieri;
- 89 Dirigenti Medici

TOTALE: 172 UNITÀ

ACQUISIZIONE PERSONALE A TEMPO DETERMINATO NO-COVID:

- 4 Dirigenti Medici;
- 4 Farmacisti
- 9 unità Comparto (5 inf-2 ass.tec- 1 ass.amm.-1 t. perf.)

TOTALE: 17 UNITÀ

ACQUISIZIONE IN COMANDO:

- 3 Dirigenti Medici – Successivamente acquisiti in mobilità ex art.30 comma 2 bis D.Lgs. 165/01;
- 3 Dirigenti Amministrativi - Successivamente acquisiti in mobilità ex art.30 comma 2 bis D.Lgs. 165/01;
- 1 Comparto ruolo amministrativo (Coll. Amm.vo Prof.le)
- 1 Comparto ruolo tecnico (Coll. Tec. Prof.le)

TOTALE: 8 UNITÀ

ACQUISIZIONI A TEMPO INDETERMINATO:

- 3 Dirigenti Medici;
- 2 Dirigenti PTA;
- 21 CPS Infermiere;
- 1 CPS TRM ctg. protette;
- 4 Coll. Amm.vo prof.;
- 4 Assistente amm.vo;
- 15 Strutture Docenti/Ricercatori Universitari.
- 19 assunzioni in itinere (3 Dir. PTA-13 INF-3 Coll. Amm.vo)
- 9 assunzioni programmate Dirigenti Medici da procedure concorsuali pubblicate
- 9 assunzioni programmate Dirigenti Medici da procedure di mobilità pubblicate
- 5 assunzioni programmate Comparto sanitario da procedure concorsuali pubblicate

TOTALE: 92 UNITÀ

TOTALE personale 1/01/2022-31/12/2022: 371 unità

Tutte le procedure di acquisizione di personale a tempo determinato e indeterminato intervenute nel corso dell'anno 2022 hanno consentito lo svolgimento delle seguenti prestazioni/attività assistenziali:

- ✓ Con Lettera Prot. n. 13908/2021, è stato richiesto al Coordinamento Regionale per le malattie rare l'inserimento di altre due malattie rare (sclerosi laterale Amiotrofica e S. Lennox –Gastaut) al fine di implementare la rete del PTV.

- ✓ Il 7 dicembre il PTV è stato riconosciuto quale **Centro di Riferimento Europeo per le malattie reumatologiche** e che dal 1 gennaio 2022 il PTV è stato inserito nella rete Reconnet (email prot. 26693/2022).
- ✓ Da novembre 2021 sono state incrementate le “Visite dietologiche di controllo” (10 visite giornaliere in aggiunta alla LISTA 1911 già esistente) prenotabili tramite percorso interno. La “Visita dietologica di controllo” viene svolta dal medico e dalla dietista, ognuno per il proprio ambito di competenza. L’incremento del numero delle visite ha permesso dei controlli più ravvicinati per i pazienti in cura presso il Centro obesità, in particolare per i pazienti sottoposti a regimi dietetici speciali e per i pazienti sottoposti a chirurgia bariatrica. Il PTV ha attivato un ambulatorio per i disturbi alimentari – DCA.
- ✓ Apertura dei nuovi posti letto del Modulo di Degenza di Geriatria al Policlinico Tor Vergata. Si tratta di 12 posti letto dei 20 previsti per la Geriatria nell’ambito della UOC di Medicina Interna–Centro per l’ipertensione, come previsto nella programmazione della Rete Ospedaliera 2021-2023;
- ✓ Aumento da 6 a 10 posti letto di Oncologia;
- ✓ Aumento da 14 a 20 posti letto di chirurgia d’urgenza;
- ✓ Attivazione dell’Ambulatorio Infermieristico delle cronicità quale primo esempio nel Lazio a nascere in una azienda ospedaliera universitaria. Ha l’obiettivo di garantire la continuità delle cure per quei pazienti cronici che, dimessi dal pronto soccorso o dai reparti, hanno concluso il percorso clinico diagnostico ma necessitano ancora di cure assistenziali.
- ✓ Potenziamento e messa a regime del nuovo modello organizzativo della BREAST UNIT: La Breast Unit rappresenta un innovativo modello organizzativo che unisce trasversalmente vari professionisti, strutture e servizi con l’obiettivo di rendere più efficace, omogeneo e snello il percorso clinico della paziente, dalla diagnosi alla pianificazione individualizzata della cura, tenendo in considerazione anche gli aspetti di tipo riabilitativo, sia fisici sia psicologici, della donna nella sua globalità. Le pazienti sono al centro di un sistema digitalizzato ed integrato con il territorio in un nuovo spazio fisico e virtuale che non è solo un ambiente confortevole e curato. I principali obiettivi del progetto sono la continuità delle cure in sinergia con la rete territoriale e i medici di MMG, in una dimensione di costante attenzione alla persona che facilita la presa in carico.
- ✓ Attivazione Sportello Antiviolenza nella rete dell’Emergenza: Progetto in collaborazione con l’Associazione Differenza Donna e la rete del territorio nonché con le forze dell’ordine e con le Procure. (delibera 1038 del 07/12/21). È un importante obiettivo per la salvaguardia della salute delle donne e dei minori che hanno subito una qualsiasi forma di violenza. La previsione di un percorso di accoglienza personalizzato rappresenta un’imprescindibile garanzia di cura e di tutela che consente a chi ha subito un abuso di sentirsi realmente inserito all’interno di un percorso protetto e sicuro di assistenza e di presa in carico globale. Redatta la nuova procedura nell’area di emergenza per la gestione delle donne vittime di violenza. In attivazione i corsi di formazione per tutti gli operatori dell’area della Emergenza;
- ✓ Adeguamento tecnologico e conseguente incremento delle prestazioni radioterapiche
- ✓ Attivazione laboratorio di elettrofisiologia dedicato H12, completamente autonomo rispetto alle attività di emodinamica (efficientamento rete HUB);
- ✓ Incremento attività ambulatoria e di DH pediatriche (neuropsichiatria infantile e diabetologia con un percorso per il Diabete di tipo I), da luglio 2022

- ✓ Attivazione H24, da giugno 2022, della sezione di radiologia presso il DEA che ha previsto l'installazione di 2 TAC, una sezione ecografica e una sezione RX
- ✓ Incremento delle attività di preospedalizzazione (da 4120 di gennaio u.s. a 5080 di ottobre u.s.) con conseguente aumento delle sedute operatorie (attivata una guardia aggiuntiva per l'HUB di cardiocirurgia e 2 sale operatorie H12)
- ✓ Attivazione 18 p.l. di DaySurgery
- ✓ Attivazione di ulteriori 2 p.l. (da 6 a 8) di terapia intensiva cardiocirurgica da giugno 2022
- ✓ Attivazione di ulteriori 4 p.l. (da 6 a 10) di terapia intensiva DEA, covid e non covid
- ✓ Attivazione di 4 p.l. di sub intensiva respiratoria, da novembre 2022
- ✓ Ricollocazione della medicina d'urgenza presso il DEA con conseguente attivazione, da febbraio 2022, di 4 letti di sub intensiva presso la medesima area e di 20 letti di area medica
- ✓ Incremento delle attività di laboratorio – sala prelievi (da 6 a 10 postazioni) da maggio 2022

COVID-19

Come noto il PTV era stato individuato, nell'ambito della programmazione regionale, sin dalle prime fasi dell'emergenza pandemica.

In tale veste al fine di far fronte ai gravosi compiti di assicurare un'adeguata tutela della salute pubblica in termini di offerta assistenziale dedicata, specialmente nell'ambito delle discipline direttamente coinvolte, nel corso del 2022 il Policlinico ha consolidato e potenziato la sua azione di contrasto alla pandemia sanitaria mediante l'adeguamento delle risorse umane dedicate, alle esigenze mutevoli imposte dall'evoluzione dell'infezione da SARS-CoV-2.

In ragione di quanto sopra, come risposta immediata alle necessità imposte, sono stati indetti ed espletati avvisi per manifestazione d'interesse finalizzati all'acquisizione di personale medico nelle discipline di Medicina Interna, Anestesia e Rianimazione, MCAU, e Malattie Infettive, nonché di personale del Comparto con particolare riferimento al personale infermieristico da impiegare a supporto delle attività aziendali espressamente dedicati all'emergenza da Covid-19, nonché per la sostituzione del personale sospeso per inosservanza degli obblighi vaccinali imposti dalle normative intervenute nel corso dell'anno 2022.

Facendo un raffronto tra i dati rilevati a consuntivo per l'anno 2021 e la progressione dell'evoluzione della minaccia sulla salute pubblica rappresentata dal COVID-19 sul corrente anno emerge un'evidente sovrapposizione di risultanze tra l'anno 2021 e l'anno 2022.

Infatti, successivamente ad una prima fase, in cui parte del personale sanitario assegnato a servizi assistenziale sospesi o ridotti (ad esempio le attività chirurgiche e le attività ambulatoriali) è stato prontamente ricollocato a garanzia dei nuovi percorsi legati alla pandemia si è resa necessaria, per la gestione delle fasi successive, una decisa revisione incrementale del fabbisogno di personale per l'anno 2022 (della dirigenza sanitaria e del comparto) comunque correlata alla emergenza Covid:

- sia per far fronte alle prime dirette esigenze emergenziali, anche in considerazione, da un lato, della riconversione del PTV in Ospedale COVID-4, con implementazione delle discipline specialistiche più

strettamente collegate alle caratteristiche della epidemia, e, dall'altro, del riconoscimento del PTV quale Laboratorio della Rete Coronet,

- sia per far fronte, ulteriormente, in un secondo momento, alla esigenza di coniugare dette esigenze emergenziali con la contestuale ripresa delle altre linee di attività specialistiche "ordinarie" (in regime ambulatoriale, di ricovero, di pronto soccorso e di rete tempo-dipendenti), con la conseguente esigenza - in termini di più generale estensione del fabbisogno - di garantire, all'interno di dette linee di attività, la necessaria suddivisione/distinzione in sicurezza dei percorsi (sospetti/puliti/Covid),
- sia per avviare la copertura - in termini e prospettiva di stabile fabbisogno - degli incrementi di posti letto della rete ospedaliera programmati a regime dalla Regione nelle discipline più interessate alla emergenza Covid:
- sia per far fronte ad una recrudescenza della pandemia che ha indotto la Regione ad ulteriori, urgenti incrementi delle dotazioni di posti letto in tali discipline
- sia, infine, per far fronte alle nuove attività correlate alla recente attivazione del Drive-in a gestione PTV

In tale complessa e articolata prospettiva, riconducibile alla emergenza Covid, è stato prioritariamente necessario acquisire personale sanitario a supporto delle unità operative direttamente coinvolte nel COVID ed in particolar modo:

Per le suddette aree, che sono state e sono tuttora direttamente coinvolte nella gestione della pandemia, è stato necessario integrare fortemente il personale dedicato. Tale implementazione verrà mantenuta, in sede previsionale 2023, anche in considerazione della circostanza, tra l'altro, che, in ottemperanza a quanto definito dalle direttive di politica sanitaria a livello sia regionale che nazionale, si prospetta in via stabile:

- il mantenimento, nell'area di emergenza, di percorsi separati per il Pronto Soccorso (pre triage, triage, box visite medici, box visite chirurgici, sala rossa, OBI), in termini, a regime, di strutturato percorso respiratorio nel DEA;
- la garanzia dell'offerta sanitaria relativamente le reti tempo dipendenti per le quali, durante la fase-1, sono state previste parziali rimodulazioni e, in alcuni casi, sono state deviate presso altre strutture;
- il mantenimento in tutta l'area dell'emergenza di doppi percorsi, covid e no.covid, per tutte le attività mediche e chirurgiche;
- lo stabile incremento di posti letto di malattie infettive ad alta intensità di cura (da n. 16 p.l. a n. 28 p.l., di cui n. 10 p.l. di sub-intensiva);
- la stabile trasformazione di n. 12 posti letto di pneumologia in sub-intensiva pneumologica;
- lo stabile incremento di n. 13 posti letto di terapia intensiva.

L'investimento sul personale per le suddette attività comunque correlate alla Emergenza Covid si è articolato, nel corso dell'anno 2022, nell'acquisizione di diverse figure sanitarie, con diverse tipologie contrattuali (rapporto di dipendenza, rapporto convenzionale, rapporto di collaborazione coordinata e continuativa) così declinato nella tabella di seguito riportata:

Al fine di dare attuazione al progetto abbozzato si è inteso agire per l'anno 2023, in primis, mediante assunzioni di personale già previste nel Piano Occupazionale 2022, autorizzate dalla Regione Lazio, ma non realizzate, e attraverso una ulteriore strategica integrazione di personale nel senso di seguito prospettato:

Profilo	Qualifica	Disciplina	quantità
Dirigenti medici	Medico	Anestesia, rianimazione e terapia intensiva	2
Dirigenti medici	Medico	Cardiologia/Aritmologia	5
Dirigenti medici	Medico	Chirurgia generale	2
Dirigenti medici	Medico	Geriatria	1
Dirigenti medici	Medico	Ginecologia e ostetricia	3
Dirigenti medici	Medico	Malattie infettive	1
Dirigenti medici	Medico	Medicina interna	1
Dirigenti medici	Medico	Medicina nucleare	3
Dirigenti medici	Medico	Neurologia	1
Dirigenti medici	Medico	Psichiatria	3
Dirigenti medici	Medico	Radiodiagnostica	3
Dirigenti medici	Medico	MCAU	1
Dirigenti sanitari	Farmacista		5
Dirigenti sanitari	Psicologo		1
Personale infermieristico	Infermiere		38
Personale infermieristico	Ostetrica		30
Personale tecnico sanitario	Tecnico sanitario di laboratorio biomedico		4
Personale tecnico sanitario	Tecnico sanitario di radiologia medica		5
Personale tecnico	Operatore socio sanitario		140
Personale tecnico	Collaboratore tecnico professionale		2
Dirigenti amministrativi	Dirigenti amministrativi		1
Personale amministrativo	Coadiutore amministrativo		4
Personale amministrativo	Coadiutore amministrativo senior		1
Personale amministrativo	Collaboratore amministrativo		3
		Totale	234

Planning Procedure da concludere nell'anno 2023

PROCEDURA	CONCORSO	CONCORSO	CONCORSO	CONCORSO	CONCORSO	CONCORSO	CONCORSO	CONCORSO	CONCORSO	CONCORSO	MOBILITA'	MOBILITA'	MOBILITA'	MOBILITA'	MOBILITA'	MOBILITA'
PROFILO	DM M. A. RESP.	DIR. SPP	DM CH. GEN. Trapianti	DM RADIOD.	CPSTEC. RAD. MED. D	DS FARM. OSP.	DM NEUROL.	DMM. INFETTIV E	DMM. INTERNA	OSS Bs	MCAU	ANESTESIA	CARDIOLOGI A	PSICHIATRI A	GINECOLOGI A	M. NUCLEAR E
stato	CHIUSO	CHIUSO	in itinere	in itinere	in itinere	in itinere	in attesa pubblicazione	in attesa indizione	in attesa indizione	in attesa indizione	SOSPESO	SOSPESO	in attesa pubblicazione	in attesa pubblicazione	in attesa pubblicazione	in attesa pubblicazione
ANNO	2020	2021	2021	2021	2021	2021	2021	2021	2021	2021	2021	2021	2022	2022	2022	2022
CODICE	2020 DM01	2021 - ns	2021 - DM01	2021 - DM02	2021 - CS01	2021 - DM07	2021 - DM03	2021 - DM04	2021 - DM05	2022 - CS02	NO	NO	NO	NO	NO	NO
AUT. RL	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
INDIZIONE	916/20-401/21	346/21	488/21	851/21	933-971/21	1039/21	933/21				955/20-1087/21	955/20-1087/21	1039/22	1039/22	1039/22	1039/22
RICH. PUBBL BURL GU	11926/21 70/21 63/21	10504/21 52/21 47/21	13568/21 88/21 78/21	23121/21 13/22 17/22	24787/21 37/22 40/22	26974/21 56/22 60/22					291/21 08/21 12/21	291/21 08/21 12/21	24209/22 94/22	24209/22 94/22	24209/22 94/22	24209/22 94/22
SCADENZA	SI	SI	SI	SI	SI	SI										
DOMANDE	84	46	122	316	845	345					1	3				
COMMISSIONE	244/22	15/22	1085/22													
AMMISSIONE	339/22	316/22	1085/22													
APPROVAZIONE	696/22	686/22														
TIPO	CAPOFILO	esclusivo	esclusivo	esclusivo	CAPOFILO	CAPOFILO	CAPOFILO	CAPOFILO	CAPOFILO	CAPOFILO	esclusivo	esclusivo	esclusivo	esclusivo	esclusivo	esclusivo
AGGREGAZIONI	posti	no	no	no	posti	posti	posti	posti	posti	posti	no	no	no	no	no	no
PTV	1	1	1	3	5	5	1	1	1	120	1	1	2	3	3	1
ASLRM1	2					5	1			30						
ASLRM2							2			25						
ASLRM3							3		1	25						
ASLRM4										50						
ASLRM5							5			40						
ASLRM6										15						
AOSA										2						
AOSCF						1		2		45						
AOSGA					5					30						
IFO					6					15						
INMI						3		3								
ASLFR						4		3	7	50						
ASLLT						2		2		13						
ASLRI								2	4							
PUF										50						
TOT Posti (per profilo)	3	1	1	3	16	30	4	12	24	510	1	1	2	3	3	1
note					NB. 5 posti SGA revocati			piano aggregazioni approvato (atti 15589/22)								

- acquisizione di almeno 1 Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione per implementazione organico necessario per n. 13 sale operatorie, di cui n. 4 in regime di DaySurgery, in aggiunta alle attuali, ma con orario di servizio pomeridiano, in modo da garantire un'attività chirurgica di bassa e media intensità, con orario 8-20, al fine di fronte dello smaltimento delle liste d'attesa e di rispondere ai requisiti minimi richiesti DCA 8/2011 e s.m.i. In aggiunta si impone l'implementazione di tale personale specialistico per il programmato adeguamento del PTV a DEA di II° livello, così da garantire un servizio di guardia anestesiológica H. 24 in Pronto Soccorso e la figura specialistica di un anestesista dedicato alla sala operatoria di Ostetricia H. 24;
- acquisizione di Dirigenti Medici di Cardiologia, funzionale allo sviluppo delle attività della Rete HUB del PTV e all'implementazione delle attività della cardiologia interventistica, dell'interventistica strutturale e dell'elettrofisiologia, in modo da poter rispondere all'aumentato volume delle richieste correlate alle esistenti convenzioni con le A.S.L. della Regione Lazio ed alle necessità dei pazienti del territorio delle ASL confinanti;
- acquisizione di Dirigenti Medici di Cardiologia/Aritmologia perché nella rete ospedaliera il ptv e' stato individuato quale HUB per l'aritmologia e l'attuale organico risulta completamente sprovvisto di specialisti nell'area dell'Aritmologia;

- acquisizione di Dirigenti Medici di Chirurgia Generale: necessari per il consolidamento della BREAST UNIT, eletta a centro di riferimento regionale, con previsione di incremento degli interventi chirurgici da 200 a 400; necessari per il potenziamento dell'unità operativa di Chirurgia Bariatrica; necessari a potenziare la U.O.S.D. Chirurgia d'Urgenza, ai fini dell'osservanza dei requisiti minimi richiesti dal DCA 8/2011 e s.m.i. e per l'attivazione di n. 1 guardia chirurgica attiva interdivisionale H. 24 e di n. 1 guardia chirurgica attiva presso il Box chirurgico in P.S. necessari quali requisiti per il DEA di II Livello;
- acquisizione di Dirigenti Medici specialisti in Geriatria, nel corso dell'anno 2023, per il potenziamento dell'unità operativa dedicata con 20 p.l., come da Det. Reg. n. G07512 del 8 giugno 2021 - Adozione del Documento Tecnico recante la "Programmazione della rete ospedaliera 2021-2023 in conformità agli standard previsti nel D.M. 70/2015";
- acquisizione di Dirigenti Medici specialisti in Ginecologia e Ostetricia, personale di comparto ostetriche, per l'attivazione ex-novo di un'unità operativa di Ostetricia e Ginecologia con n. 15 p.l. e l'avvio di un percorso dedicato in P.S. H. 24, con l'apertura di n. 1 sala operatoria per parto cesareo e di n. 4 sale parto, in virtù dell'adeguamento del PTV a DEA di II livello, come da Det. Reg. n. G07512 del 8 giugno 2021 - Adozione del Documento Tecnico recante la "Programmazione della rete ospedaliera 2021-2023 in conformità agli standard previsti nel D.M. 70/2015";
- acquisizione Dirigenti Farmacisti in Farmacia Ospedaliera, per l'attivazione del Laboratorio Galenico all'interno del Policlinico, in funzione delle necessità del PTV e delle A.S.L. territorialmente confinanti; per l'attività ordinaria della Farmacia clinica interessata da recenti dimissioni di Farmacisti in possesso di specifica esperienza maturata nell'ambito di una struttura ospedaliera, mai sostituiti;
- acquisizione Dirigenti Medici – disciplina di Malattie Infettive, per la stabilizzazione del percorso dedicato alle Malattie Infettive presso il P.S., Box Malattie Infettive attivo H. 24, avviato nel corso dell'emergenza sanitaria da pandemia da SARS-CoV-2 e per l'incremento della dotazione di posti letto dedicati;
- acquisizione di Dirigenti Medici – disciplina di Medicina Interna per adeguare l'organico in esito all'attivazione ex novo di n. 40 p.l., ex DCA 8/2011 e s.m.i. in ordine ai requisiti minimi di assistenza ospedaliera;
- acquisizione di Dirigenti Medici specialisti in Medicina Nucleare, per la re-internalizzazione del servizio di PET-TC, attualmente affidato a servizio esternalizzato, con conseguente risparmio economico ed efficientamento organizzativo;
- acquisizione di Dirigenti Medici specialisti in Radiodiagnostica, per l'attivazione di una seconda TC in P.S., in funzione delle maggiori richieste conseguenza dell'adeguamento del P.S. del PTV a DEA di II livello e per soddisfare le aumentate necessità di assistenza e supporto ai degenti ed agli utenti esterni;
- acquisizione di Dirigenti Medici specialisti nella Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza al fine di garantire e migliorare l'assistenza richiesta all'interno del pronto soccorso e della medicina d'urgenza.

COMPARTO

AREA delle PROFESSIONI TECNICO SANITARIE:

- Professione TSLB:

la pianta organica del 2012, anno in cui sono state effettuate le ultime assunzioni, era composta da 87 unità TSLB, tale fabbisogno comprendeva tutte le strutture complesse afferenti al Dipartimento di Medicina di Laboratorio: U.O.C Biochimica ed emergenza, U.O.C Microbiologia, U.O.C Virologia Molecolare, U.O.C Oncoematologia, U.O.C Anatomia Patologia, U.O.C Genetica e U.O.S.D. SIMT, U.O.C Biologia Molecolare Clinica.

Il numero di prestazioni rese complessivamente dall'Area tecnico laboratoristica sono aumentate dal 2012 al 2022, periodo pre-Covid, di oltre il 30%.

Nonostante le numerose attivazioni di linee analitiche, compreso l'HUB Trasfusionale, detto aumento percentuale è stato sostenuto con iso-risorse, nonostante le numerose criticità, le riorganizzazioni continue e l'adozione di nuove tecnologie che hanno permesso il consolidamento di alcuni analiti.

La pianta organica pre-Covid era costituita da 76 unità di TSLB, non conformi al fabbisogno teorico dell'Area della Medicina di Laboratorio ai sensi delle linee guida regionali.

In via generale si fa presente che nell'attuale situazione molti dipendenti godono, nell'ambito della complessiva dotazione organica, di benefici legati alla L.n. 104/92 mentre n. 3 unità, con ridotte capacità lavorative, sono adibite alle ordinarie attività con le limitazioni imposte.

In via generale le unità attualmente in organico risultano insufficienti al fabbisogno teorico dell'Area della Medicina di Laboratorio ai sensi delle linee guida regionali, viene pertanto programmata nel corso dell'anno 2023 l'acquisizione di almeno 4 nuove unità.

- Professione TSRM:

Nel corso dell'anno 2019, la dotazione organica costituita dalle 48 unità contrattualizzate con il PTV, non sufficiente alla copertura dei servizi, è stata integrata con l'acquisizione, in via stabile, di altre unità in modo da raggiungere un contingente di 52 tecnici strutturati, a cui si sono aggiunti per specifiche emergenti esigenze n. 9 TSRM a "contratto a tempo determinato".

Il numero attuale di personale tecnico radiologi costituisce la pianta organica minima per la copertura di tutti i servizi di diagnostica strumentale, alle quali vanno aggiunte n. 3 unità necessarie per le esigenze della U.O.C. Medicina Nucleare da acquisire, nell'immediato, al fine coprire le esigenze di detta U.O.C., rimasta sguarnita di personale tecnico dedicato all'atto della cessazione del rapporto con la Ditta Alliance e del venir meno dell'apporto prestazionale reso dai n. 3 tecnici forniti in outsourcing.

Il fabbisogno minimo necessario per la copertura di tutti i servizi di diagnostica strumentale, comprese le attività assistenziali di pertinenza della U.O.C. Medicina Nucleare, è pari quindi a n. 65 unità di TRM, con previsione di ulteriori 2 unità in funzione del previsto incremento di attività, stimabile nella misura del 20%, presso la U.O.C. di Radioterapia.

In via generale le unità attualmente in organico risultano insufficienti al fabbisogno teorico dell'Area della Diagnostica per Immagini ai sensi delle linee guida regionali con contestuale necessità di acquisire nel corso dell'anno 2023 almeno ulteriori 5 unità.

AREA delle PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

Per l'anno 2023 le attivazioni programmate, di seguito rappresentate, assorbiranno un totale di **n. 38 unità di C.P.S. Infermiere**, (di cui 26 da acquisire a far data dalla mensilità di settembre da dedicare ai nuovi 14 posti letto di Ostetricia), in aggiunta al personale a tempo determinato acquisito nel corso dell'anno 2022 e oggetto di proroga fino al 31/12/2023 (per quello rimasto in servizio), al fine di soddisfare i fabbisogni legati ad attivazioni avviate nel corso dell'anno 2022 e da attivare nell'anno 2023:

- attivazione 22 posti letto per le esigenze dell'area dell'emergenza;
- mantenimento e consolidamento attività di holding area;
- *attivazione Ostetricia, come previsto dalla programmazione regionale, includente 14 posti letto, sala operatoria dedicata, blocco parto, neonatologia e pronto soccorso ostetrico;*

Si rileva, infine, che il costo del personale per l'anno 2023 tiene conto dei **n.140 operatori sociosanitari per i quali il PTV ha richiesto e ottenuto dalla Regione Lazio l'autorizzazione di attivare**, anche per conto delle altre Aziende/Enti del servizio sanitario regionale interessate, **la relativa procedura concorsuale per l'internalizzazione delle attività svolte dal personale con qualifica di Operatore sociosanitario**, ad oggi ancora non avviata. mediante concorso pubblico da indire dal PTV quale azienda Capofila anche per conto delle altre Aziende/Enti del servizio sanitario regionale interessati. Procedura che dovrebbe consentire l'inserimento in organico del suddetto personale nel corso del secondo semestre del 2023.

Gli eventuali maggiori costi derivanti dall'esito di detta procedura assunzionale saranno, comunque, compensati dalla cessazione, in parte qua, dell'appalto di servizio in corso di esecuzione per le attività di supporto ospedaliero.

Adeguamento delle Risorse umane in ambito amministrativo professionale e tecnico

Il nuovo piano assunzionale 2022/2024, prevede un rafforzamento della direzione aziendale in particolare e di tutta l'area amministrativa in generale, nonché un significativo incremento delle unità di personale amministrativo di comparto categoria D per adeguare le nuove risorse alle esigenze di supporto amministrativo professionale e tecnico del PTV.

Adeguamento delle Risorse umane da acquisire ai sensi della L. 68/99 (Assunzioni obbligatorie)

Nel corso dell'anno 2023 nel rispetto di specifiche convenzioni si provvederà a regolarizzare nel rispetto dei vincoli imposti dalla L. 68/99, mediante inserimento in organico di 4 unità in ambito amministrativo con qualifica di coadiutore amministrativo cat. B, nonché di ulteriori 4 unità di personale in ambito sanitario.

La quantificazione del costo del personale per l'anno 2023 si è realizzata essenzialmente mediante il rispetto dei criteri sotto riportati:

- ✓ Assunzioni di personale mediante procedure, in parte già avviate nel corso dell'anno 2022 ma non ancora concluse, previste nel PTFP già autorizzato dalla Regione Lazio per il triennio 2021/2023;
- ✓ Assunzioni di ulteriore unità di personale attraverso una strategica verifica integrativa delle risorse presenti al 31/12/2022, in esito all'implementazione delle nuove attività che verranno avviate nel corso dell'anno 2023, unità di personale solo parzialmente previste nel piano assunzionale 2021/2023, ma che saranno oggetto di integrazione nel piano assunzionale 2022/2024, in corso di formalizzazione;
- ✓ Proroghe di tutti i contratti a tempo determinato presenti alla data del 31/12/2022 per tutto l'anno 2023 come da nota della Regione Lazio, U1232076 contenente l'accordo con le OO.SS. del 28/11/2022;
- ✓ In esito al rinnovo contrattuale del Comparto Sanità 2019/2021 sottoscritto in data 02/11/2022, si è provveduto a rideterminare il trattamento economico in godimento e quindi il conseguente costo del personale comprensivo delle nuove unità inserite nel fabbisogno 2023. Il nuovo CCNL riconosce un aumento un medio a regime degli stipendi tabellari pari a circa 91 euro medi per 13 mesi e una rivalutazione dei fondi destinati alla contrattazione integrativa di 12 euro al mese per 13 mensilità con un indice di rivalutazione intorno al 7%.

Adeguamento delle risorse a carico dei fondi contrattuali ed emolumenti per rinnovo contrattuale

Si è proceduto alla quantificazione relativa alla stima dell'incremento dei fondi contrattuali per l'anno 2023 del personale della Dirigenza Area sanità, Dirigenza PTA Area Funzioni Locali e Comparto, in virtù delle rispettive disposizioni contrattuali vigenti e in base alle modalità di calcolo indicate nella nota del Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dip.to della Ragioneria Generale dello Stato prot. n. 179877 del 01.09.2020 – in applicazione dell'art. 11, nel rispetto delle considerate quote "media pro-capite" e degli incrementi considerando il personale in servizio alla data del 1/1/2023 per il personale medesimo. In esito alla sottoscrizione del nuovo CCNL Comparto Sanità del 02/11/2022 – triennio 2019/2021, si è provveduto a valorizzare il totale degli emolumenti da corrispondere a far data dalla mensilità di gennaio 2023 a tutto il personale di comparto come da tabella sotto riportata:

Anno	Competenze	Oneri	Irap	Totale
2022	2.221.807,29 €	614.996,26 €	188.853,62 €	3.025.657,17 €
2021	2.084.817,11 €	577.077,38 €	177.209,45 €	2.839.103,95 €
2020	328.159,90 €	90.834,66 €	27.893,59 €	446.888,15 €
2019	108.630,60 €	30.068,95 €	9.233,60 €	147.933,15 €
Totale	4.743.414,91 €	1.312.977,25 €	403.190,27 €	6.459.582,42 €

Personale universitario:

Per l'anno 2023 si conferma un leggero decremento della spesa sostenuta per l'anno 2022 legata alla cessazione di personale universitario strutturato per raggiunti limiti di età per il quale l'Università di Tor Vergata non ha provveduto a re-integrare completamente l'organico. Tuttavia, per il prossimo anno 2023 sono comunque previste a decorre dal mese di gennaio le seguenti nuove strutturazioni:

Unità	UOSD	INCARICO	DECORRENZA
1	UOSD ANATOMIA PATOLOGICA AD INDIRIZZO CITOPATOLOGICO	INCARICO DI BASE	GENNAIO 2023
1	UOSD MEDICINA LEGALE	INCARICO DI BASE	GENNAIO 2023
1	UOSD DIAGNOSTICA AVANZATA ONCOEMATOLOGICA	INCARICO DI BASE	GENNAIO 2023
1	UOSD NEFROLOGIA E DIALISI	INCARICO DI BASE	GENNAIO 2023
1	UOSD OCULISTICA	INCARICO DI BASE	GENNAIO 2023
1	UOSD UROLOGIA	INCARICO DI BASE	GENNAIO 2023

Personale a convenzione

Il costo del personale Convenzionato ACN, per l'anno 2022, tiene conto:

- Fondo di disponibilità ex art. 45 ACN 31/03/2020 del personale optante per il rapporto esclusivo sulla base della ripartizione stabilita dalla Regione Lazio per l'anno 2023;
- incremento di ore stabili settimanali ad alcune unità di personale convenzionato operante servizi che registrano particolari carenze o per il potenziamento di alcune aree ritenute aziendali strategicamente.

Al momento, gli incrementi di ore stabili settimanali che saranno sicuramente attivate già dalla mensilità di gennaio 2023, riguardano le seguenti discipline/branche:

INCREMENTI ACN 2023				
branche mediche specialistiche	monte ore totale in dotazione dell'azienda	ore ricoperte da titolari a tempo indeterminato	ore vacanti	ore a completamento contratti esistenti
cardiologia	380,5	275	105,50	26,00
odontoiatria	0	3	-3	25
otorinolaringoiatria	152	73	79	52

Si conferma inoltre l'organico di personale acquisito per l'emergenza covid-19 in ragione d'anno.

Nel corso dell'anno 2023, come già accaduto negli anni passati, è probabile che alcuni professionisti già con rapporto convenzionale possano optare, nel caso di vincita scorrimento di graduatoria concorsuale, per il rapporto di lavoro dipendente. Tale operazione comporterebbe la diminuzione delle voci di spesa del personale a convenzione e dell'incremento di quelle del personale dipendente.

Collaborazioni coordinate e continuative

Nelle more della emanazione della legge finanziaria 2023, allo stato in discussione in Parlamento, è stato previsto per le collaborazioni coordinate e continuative un costo complessivo lordo di 1.076.633,88, di cui € 866.016,15 per l'emergenza COVID-19, sul presupposto che il termine dei contratti al 31/12/2022 (art. 1, comma 268, lettera a) della L. n. 234/2021) venga verosimilmente prorogato per l'intero anno 2023, al fine di consolidare le acquisizioni di collaboratori coordinati e continuativi (co.co.co.) con medici in formazione specialistica inseriti nei percorsi assistenziali del PTV coinvolti nel contrasto alla suddetta emergenza sanitaria, attivati nel corso del 2021 e del 2022, a norma di quanto previsto dall'art. 2 bis del D.L. 17 marzo 2020 n. 18, convertito con Legge n. 27 del 24 aprile 2020 con specializzandi dell'ultimo e penultimo anno di specializzazione.

Ulteriori politiche del personale

Si evidenzia, inoltre, che il PTV proseguirà le attività di riorganizzazione e di revisione dei percorsi, sia dal punto di vista strutturale sia dal punto di vista degli assetti organizzativi nel loro complesso. Tutte le azioni saranno quindi rivolte ad una ottimizzazione organizzativa in termini di risposta di salute e di razionalizzazione gestionale delle risorse già presenti.

In tale prospettiva, nel corso dell'anno 2023, saranno avviati i percorsi finalizzati all'attribuzione degli incarichi di funzione destinati al personale di Comparto, nel rispetto delle nuove disposizioni contenute nel CCNL Comparto Sanità sottoscritto in data 02/11/2022 – triennio 2019/2021. Sarà completata la procedura di assegnazione degli incarichi al personale medico e sanitario dipendente.

La realizzazione delle assunzioni di cui trattasi si rende possibile oltre i vincoli previsti dalla legislazione vigente in materia di spesa di personale con adeguamento del limite definito dall'art. 23, comma 2, del decreto legislativo 25 maggio 2017, n.75, al fine di garantire l'invarianza del valore medio pro-capite, riferito all'anno 2018, del trattamento accessorio coerentemente con quanto disposto dall'art. 2 del DL.34/2020 come convertito con Legge n.77 del 17/07/2020.

Spesa Farmaceutica

Nel corso degli ultimi due anni la spesa farmaceutica è aumentata da **€66.377.000,00** nel 2021 a **€72.658.000,00 (tendenziale)** nel 2022.

	Anno 2021	Tendenziale Anno 2022
Spesa Interna	9.175.000,00	12.658.000,00
File F	57.202.000,00	60.000.000,00
Totale :	66.377.000,00	72.658.000,00

Il fattore determinante di tale crescita è stata l'introduzione di farmaci di nuova commercializzazione che di conseguenza hanno portato sia ad un incremento della spesa FILE F, per i quali la UOC Farmacia Clinica del PTV svolge un continuo controllo sull'appropriatezza prescrittiva e sulla spesa, che ad un incremento della spesa interna in quanto la normale ripresa delle attività ospedaliere post-pandemia hanno provocato un aumento dei consumi nella totalità dei farmaci.

Un esempio è dato dall'aumento del consumo dei farmaci altospendenti, di seguito riportati:

ATC	Principio Attivo	Totale 2021	Totale 2022	DELTA
L01XC12	BRENTUXIMAB VEDOTIN	512.030,63 €	1.370.919,90 €	858.889,26 €
L04AA36	OCRELIZUMAB	1.506.624,57 €	2.083.282,74 €	576.658,17 €
L01XC18	PEMBROLIZUMAB	1.125.810,05 €	1.630.671,59 €	504.861,54 €
L01EF01	PALBOCICLIB	7.920,00 €	497.376,00 €	489.456,00 €
L04AC18	RISANKIZUMAB	477.732,18 €	961.859,89 €	484.127,71 €
L01XE18	RUXOLITINIB	777.698,17 €	1.206.170,81 €	428.472,64 €
L04AC13	IXEKIZUMAB	1.127.894,63 €	1.475.453,27 €	347.558,64 €
L04AC17	TILDRAKIZUMAB	267.561,37 €	559.649,20 €	292.087,83 €
D11AH05	DUPILUMAB	701.123,69 €	977.093,85 €	275.970,16 €
J06BA02	IMMUNOGLOBULINE UMANE NORMALI PER SOMMINISTR. IV	1.619.646,96 €	1.894.437,73 €	274.790,78 €

ATC	Principio Attivo	Totale 2021	Totale 2022	DELTA
J02AA01	AMFOTERICINA B	624.923,35 €	874.342,22 €	249.418,87 €
L01XE29	LENVATINIB FM	7.817,40 €	228.100,40 €	220.283,00 €
L04AC12	BRODALUMAB	323.148,76 €	517.434,37 €	194.285,61 €
B01AX07	CAPLACIZUMAB	200.477,31 €	393.055,50 €	192.578,19 €
J01DI04	CEFIDEROCOL	80.124,32 €	272.536,68 €	192.412,36 €
L01XE17	AXITINIB	46.804,40 €	221.754,49 €	174.950,08 €
L01XC25	MOGAMULIZUMAB	152.315,34 €	306.956,09 €	154.640,75 €
C10AX14	ALIROCUMAB	249.359,21 €	403.935,59 €	154.576,38 €
C10AX13	EVOLOCUMAB	76.844,67 €	220.861,07 €	144.016,40 €
L04AA33	VEDOLIZUMAB	827.478,50 €	965.783,24 €	138.304,74 €
L04AC05	USTEKINUMAB	3.159.710,59 €	3.296.714,32 €	137.003,73 €
L01XC19	BLINATUMOMAB	13.466,85 €	150.379,85 €	136.912,99 €
L0416	GUSELKUMAB	882.363,69 €	1.018.060,37 €	135.696,68 €

La maggior parte della spesa complessiva per i farmaci in FILE F è relativa a 10 Unità Operative sotto indicate, tutte individuate come Centri di riferimento regionale/Centri riconosciuti dalla Regione Lazio per l'erogazione di suddetti farmaci.

- UOSD Patologie Linfoproliferative FILE F
- UOSD Dermatologia FILE F
- UOSD Oncologia FILE F
- UOC Reumatologia FILE F
- UOC Servizio di malattie infettive FILE F
- UOSD Sclerosi Multipla FILE F
- UOC Gastroenterologia FILE F
- UOSD Patologie Mieloproliferative FILE F
- UNIT Patologie Croniche Degenerative Oftalmiche FILE F
- UOC Neurologia FILE F

I Farmaci Antineoplastici rappresentano la prima categoria terapeutica in termini di spesa farmaceutica complessiva.

CONSUMATO Farmaci Oncologici	2021	FINO NOV 2022	PREV FINE 2022	PREV 2023
TOTALE	28.667.421,14 €	24.757.195,59 €	27.007.849,73 €	32.809.027,19 €
FILE F	27.262.705,47 €	23.834.187,30 €	26.000.931,60 €	31.585.250,48 €
SPESA INTERNA	1.404.715,67 €	923.008,29 €	1.006.918,13 €	1.223.776,71 €

Per l'anno 2023 l'incremento della spesa per i farmaci sarà riconducibile, così come lo è stato per il 2022, per la maggior parte a quelli ricompresi nel File F, per i quali la UOC Farmacia Clinica del PTV svolge un continuo controllo.

Dettagliando, per singolo principio attivo, le classi per le quali è stato riscontrato un maggior incremento della spesa confrontando il 2022 vs 2021 risultano essere le seguenti:

ATC	Descrizione	TOTALE 2022	TOTALE 2021	DELTA
L01XC12	BRENTUXIMAB VEDOTIN	1.361.144,26 €	298.320,09 €	1.062.824,17 €
L01XC18	PEMBROLIZUMAB	1.561.448,04 €	749.107,13 €	812.340,91 €
L01XE18	RUXOLITINIB	1.211.543,53 €	529.210,91 €	682.332,62 €
L01XC25	MOGAMULIZUMAB	252.308,57 €	60.461,06 €	191.847,51 €
L01XE17	AXITINIB	224.475,67 €	26.527,19 €	197.948,48 €
L01XC23	ELOTUZUMAB	115.675,45 €	30.047,20 €	85.628,25 €
L01XC21	RAMUCIRUMAB	129.162,00 €	30.723,00 €	98.439,00 €

L'incremento della spesa risulta spiegabile con le seguenti motivazioni:

1. L'aumento del numero dei pazienti, come nel caso di alcuni medicinali: **Jakavi** per il quale si è passati da 34 pazienti del 2021 ai 47 del 2022, **Inlyta** per il quale si è passati dai 2 pazienti del 2021 ai 10 del 2022.
2. L'estensione del numero di indicazioni approvate per uno stesso farmaco come nel caso di **Cyramza** (Carcinoma gastrico, Carcinoma del colon-retto, Carcinoma del Polmone Non a Piccole Cellule, Carcinoma epatocellulare, Carcinoma epatocellulare) e di **Keytruda** (carcinoma a cellule squamose

della testa e del collo, carcinoma a cellule renali, Linfoma di Hodgkin, carcinoma polmonare non a piccole cellule).

3. Diverse specialità medicinali, prima della negoziazione del prezzo e della classe di rimborsabilità da parte di AIFA, vengono posti nella Classe CNN (Fascia C Non Negoziata). Per alcuni di questi farmaci, la Regione Lazio consente l'acquisto al prezzo simbolico di 1€ per confezione fino alla definizione del prezzo e della rimborsabilità. Tale modalità consente un rapido accesso al farmaco iniziando a trattare a costo simbolico un elevato numero di pazienti che poi al momento della definizione del prezzo di rimborso graveranno sul bilancio della struttura sanitaria. Si cita a titolo di esempio alcuni farmaci posti in CNN nel 2022:

- **Enfortumab vedotin**, specialità medicinale **Padcev**, indicato per il trattamento di pazienti adulti con cancro uroteliale localmente avanzato o metastatico che hanno precedentemente ricevuto una chemioterapia contenente platino e un inibitore del recettore di morte programmata 1 o un inibitore del ligando di morte programmata. Con Nota Regione Lazio n.1139442 del 15/11/22 la Fondazione PTV è stata individuata quale centro prescrittore per tale farmaco e autorizzata ad erogarlo al costo di € 1.
- **Abemaciclib**, specialità medicinale **Verzenio**, indicato per il trattamento adiuvante di pazienti adulti con fattore di crescita epidermico umano positivo al recettore ormonale (HR) e negativo al recettore 2 (HER2) con linfonodi positivi ad alto rischio di recidiva. Con Nota Regione Lazio n.0500686 del 20/05/22 la Fondazione PTV è stata individuata quale centro prescrittore per tale farmaco e autorizzata ad erogarlo al costo di € 1.
- **Trastuzumab Deruxtecan**, specialità medicinale **Enhertu**, indicato per il trattamento di in monoterapia per il trattamento di pazienti adulti con cancro della mammella HER2- positivo non resecabile o metastatico, che hanno ricevuto uno o più precedenti regimi a base di anti-HER2. Con Nota Regione Lazio n.1093753 del 03/11/22 la Fondazione PTV è stata individuata quale centro prescrittore per tale farmaco e autorizzata ad erogarlo al costo di € 1.
- **Atezolizumab** specialità medicinale **Tecentriq**, indicato per il trattamento per il trattamento di prima linea di pazienti adulti (non precedentemente trattati con immunoterapia) con carcinoma polmonare non a piccole cellule (non-small cell lung cancer, NSCLC) metastatico, i cui tumori presentano un'espressione di PD-L1 > 50% sulle cellule tumorali (TC) o > 10% sulle cellule immunitarie infiltranti il tumore (IC) e sono negativi per mutazioni di EGFR o riarrangiamenti di ALK. Con Nota Regione Lazio n.0249468 del 11/03/22 la Fondazione PTV è stata individuata quale centro prescrittore per tale farmaco e autorizzata ad erogarlo al costo di € 1.

- **Tucatinib** specialità medicinale **Tukyssa**, indicato per il trattamento in associazione a trastuzumab e capecitabina dei pazienti adulti affetti da cancro della mammella localmente avanzato o metastatico HER2+ che abbiano ricevuto almeno due precedenti trattamenti anti-HER2+. Con Nota Regione Lazio n.0478315 del 16/05/22 la Fondazione PTV è stata individuata quale centro prescrittore per tale farmaco e autorizzata ad erogarlo al costo di € 1
 - **Osimertinib** specialità medicinale **Tagrisso**: indicazione Carcinoma Polmonare non a piccole cellule. Con Nota Regione Lazio n.0249445 del 11/03/22 la Fondazione PTV è stata individuata quale centro prescrittore per tale farmaco e autorizzata ad erogarlo al costo di € 1
4. Con la legge 11 dicembre 2016, n. 232 sono stati istituiti i Fondi per i farmaci innovativi oncologici e non oncologici. I farmaci inseriti all'interno di tali elenchi sono di particolare rilevanza clinica poiché rappresentano delle nuove opportunità terapeutiche per i pazienti. L'accesso ai rispettivi Fondi però prevede un iniziale aggravio economico da parte dei centri utilizzatori ed un successivo rimborso nell'anno seguente. Alcuni farmaci che hanno ricevuto recentemente l'innovatività da parte di AIFA sono:
- **Blinatumomab**, specialità medicinale **Blinicyto**, indicato in per il trattamento di adulti con leucemia linfoblastica acuta (LLA) da precursori delle cellule B, recidivante o refrattaria, positiva per CD19. I pazienti con LLA da precursori delle cellule B positiva per il cromosoma Philadelphia devono non aver risposto al trattamento con almeno 2 inibitori della tirosin chinasi (TKI) e non devono avere opzioni di trattamento alternative; in monoterapia per il trattamento di adulti con LLA da precursori delle cellule B negativa per il cromosoma Philadelphia, positiva per il CD19, in prima o seconda remissione completa con malattia minima residua (MRD), superiore o uguale allo 0,1%. In monoterapia per il trattamento di pazienti pediatriche di età pari o superiore a 1 anno con LLA da precursori delle cellule B, recidivante o refrattaria, positiva per CD19, negativa per il cromosoma Philadelphia, in recidiva dopo aver ricevuto almeno due precedenti terapie o in recidiva dopo allotrapianto di cellule staminali ematopoietiche. in monoterapia per il trattamento di pazienti pediatriche di età pari o superiore a 1 anno con LLA da precursori delle cellule B in prima recidiva ad alto rischio, positiva per CD19, negativa per il cromosoma Philadelphia, come parte della terapia di consolidamento. Dalla sua commercializzazione avvenuta a metà settembre 2022 ad oggi la spesa per l'acquisto di **Blinicyto** per l'indicazione innovativa è stata di **150.379,85 €**
 - **Avelumab**, specialità medicinale **Bavencio**, indicato in monoterapia per il trattamento di pazienti adulti affetti da carcinoma a cellule di Merkel (Merkel Cell Carcinoma, MCC) metastatico; indicato in monoterapia per il trattamento di mantenimento di prima linea di pazienti adulti affetti da

carcinoma uroteliale (urothelial carcinoma, UC) localmente avanzato o metastatico senza progressione dopo chemioterapia a base di platino; in associazione con axitinib è indicato per il trattamento di prima linea di pazienti adulti affetti da carcinoma a cellule renali (renal cell carcinoma, RCC) avanzato. Dalla sua commercializzazione avvenuta a metà settembre 2022 ad oggi la spesa per l'acquisto di **Bavencio** per l'indicazione innovativa è stata di **47.642,90 €**.

5. Vi sono diversi farmaci, precedentemente accedenti ai Fondi per i farmaci innovativi oncologici e non oncologici, che hanno terminato il periodo di innovatività nel 2022 e, pertanto, gravano completamente sulla spesa farmaceutica nel 2023. Ad esempio:
- **Alectinib**, specialità medicinale **Alecensa**, indicato per il trattamento in prima linea di pazienti adulti affetti da carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) in stadio avanzato positivo per la chinasi del linfoma anaplastico (ALK). Il carattere di innovatività per questo farmaco è terminato il 31/07/2021. Dal 1 gennaio 2021 ad oggi la spesa per l'acquisto di Alecensa per l'indicazione innovativa è stata di **€ 884,103.40** IVA Inclusa.
 - **Durvalumab**, specialità medicinale **Imfinzi**, indicato in monoterapia per il trattamento del carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) localmente avanzato, non resecabile, negli adulti il cui tumore presenta un'espressione di PD-L1 \geq 1% sulle cellule tumorali e la cui malattia non è progredita a seguito di chemioradioterapia a base di platino. Il carattere di innovatività per questo farmaco è terminato il 06/09/2022. Dal 1 gennaio 2021 ad oggi la spesa per l'acquisto di Imfinzi per l'indicazione innovativa è stata di **€ 194.287.78** IVA Inclusa.
 - **Pembrolizumab**, specialità medicinale **Keytruda**, in associazione a pemetrexed e chemioterapia contenente platino, è indicato nel trattamento di prima linea del NSCLC metastatico non squamoso negli adulti il cui tumore non è positivo per mutazioni di EGFR o per ALK e che presentano un livello di espressione di PD-L1 $<$ 50%. E' inoltre indicato nel trattamento adiuvante di pazienti adulti con melanoma al III Stadio e con coinvolgimento dei linfonodi che sono stati sottoposti a resezione completa. Il carattere di innovatività per questo farmaco è terminato il 10/12/2022. Dal 1 gennaio 2021 ad oggi la spesa per l'acquisto di Keytruda per l'indicazione innovativa è stata di **€ 2.689.276,83** IVA Inclusa.
 - **Trametinib**, specialità medicinale **Mekinist**, in associazione con Dabrafenib è indicato nel trattamento adiuvante di pazienti adulti con melanoma in stadio III positivo alla mutazione BRAF V600, dopo resezione completa. Il carattere di innovatività per questo farmaco è terminato il 16/12/2022. Dal 1 Gennaio 2021 ad oggi la spesa per l'acquisto di mekinist per l'indicazione innovativa è stata di **€ 79.104.70** IVA Inclusa.

- **Nivolumab**, specialità medicinale **Opdivo**, in monoterapia è indicato per il trattamento adiuvante di adulti con melanoma con coinvolgimento dei linfonodi o malattia metastatica che sono stati sottoposti a resezione completa. Il carattere di innovatività per questo farmaco è terminato il 17/12/2022. Dal 1 gennaio 2021 ad oggi la spesa per l'acquisto di Opdivo per l'indicazione innovativa è stata di **€ 591.883,75** IVA Inclusa.
 - **Dabrafenib**, specialità medicinale **Tagrisso**, in associazione con trametinib è indicato nel trattamento adiuvante di pazienti adulti con melanoma in stadio III positivo alla mutazione BRAF V600, dopo resezione completa. Il carattere di innovatività per questo farmaco è terminato il 16/12/2022. Dal 1 Gennaio 2021 ad oggi la spesa per l'acquisto di Tagrisso per l'indicazione innovativa è stata di **€ 139,503.74** Inclusa.
 - **Citarabina e Daunorubicina**, specialità medicinale **Vyxeos**, è indicato per il trattamento di adulti con nuova diagnosi di leucemia mieloide acuta correlata a terapia (t-AML) o AML con alterazioni correlate a mielodisplasia (AML-MRC). Il carattere di innovatività per questo farmaco è terminato il 18/06/2022. Dal 1 Gennaio 2021 ad oggi la spesa per l'acquisto di Vyxeos per l'indicazione innovativa è stata di **€ 185.517,49** IVA Inclusa.
6. Durante l'anno 2023, inoltre, termineranno il periodo di innovatività i seguenti farmaci:
- **Pembrolizumab**, specialità medicinale **Keytruda**, in associazione a carboplatino e paclitaxel o nab-paclitaxel, è indicato nel trattamento di prima linea del NSCLC metastatico squamoso nei pazienti adulti con livello di espressione di PD-L1<50% Dal 1 Gennaio 2021 ad oggi la spesa per l'acquisto di Vyxeos per l'indicazione innovativa è stata di **€ 2.689.276,83** IVA Inclusa.
 - **Olaparib**, specialità medicinale **Lynparza**, è indicato, in monoterapia, per il trattamento di mantenimento di pazienti adulte con cancro dell'ovaio epiteliale di alto grado avanzato (stadio III e IV secondo FIGO) BRCA1/2-mutato (mutazione nella linea germinale e/o mutazione somatica), cancro della tuba di Falloppio o cancro peritoneale primitivo, che sono in risposta (completa o parziale) dopo il completamento della chemioterapia di prima linea a base di platino Dal 1 Gennaio 2022 ad oggi la spesa per l'acquisto di Lynparza per l'indicazione innovativa è stata di **€ 112.803,19** IVA Inclusa.
 - **Ribociclib**, specialità medicinale **Kisqali**, in associazione a un inibitore dell'aromatasi o a fulvestrant, è indicato nelle donne con carcinoma mammario in stadio localmente avanzato o metastatico positivo per il recettore ormonale (HR) e negativo per il recettore 2 per il fattore di crescita epidermico umano (HER2), come terapia iniziale a base endocrina o in donne che hanno in precedenza ricevuto una terapia endocrina. In donne in pre- o perimenopausa, la terapia endocrina deve essere associata ad un agonista dell'ormone di rilascio dell'ormone luteinizzante

(LHRH). Dal 1 gennaio 2021 ad oggi la spesa per l'acquisto di Vyxeos per l'indicazione innovativa è stata di **€ 383.029,09** IVA Inclusa.

- Il sempre crescente numero di nuovi farmaci oncologici che arrivano ogni anno sul mercato. Attualmente sono in valutazione presso l'EMA (Agenzia Europea per i Medicinali) 25 nuovi farmaci che potrebbero ottenere l'approvazione nel corso del 2023.

Tra i nuovi farmaci introdotti nel 2022 quelli con un maggiore impatto di spesa:

ATC	NUOVI FARMACI 2022	FILE F 22
L01EF01	PALBOCICLIB	356.400,00 €
L01EX13	GILTERITINIB	151.574,50 €
L01EX08	LENVATINIB	163.048,51 €
L01FX07	BLINATUMOMAB	6.733,43 €
L01FX04	IPILIMUMAB	43.741,93 €
L01ED05	LORLATINIB	62.370,00 €
L01EL02	ACALABRUTINIB	36.874,10 €
L01FX15	BELANTAMAB MAFODOTIN	21.374,13 €
L01EX14	ENTRECTINIB	36.656,14 €
L01FC02	ISATUXIMAB	4.269,58 €
L01EC03	ENCORAFENIB	8.061,17 €
L01ED04	BRIGATINIB	7.507,37 €

- Il continuo aumento di Farmaci oncologici per i quali la Regione Lazio continua ad individuare il Policlinico Tor Vergata tra i centri prescrittori, con il conseguente obbligo di renderli disponibili ai pazienti. Basti pensare che nel solo mese di novembre il Policlinico Tor Vergata è diventato centro prescrittore di cinque nuovi farmaci che andranno ad incidere sulla spesa farmaceutica 2023.

ATC	NUOVI FARMACI 2022	INDICAZIONE
L01FF07	DOSTARLIMAB	Cancro endometriale
L01FX12	TAFASITAMAB	Linfoma a grandi cellule B
L01EN02	PEMIGATINIB	Colangiocarcinoma
L01XY02	PERTUZUMAB/TRASTUZUMAB	Carcinoma mammario
L01EX22	SELPERCATINIB	Carcinoma tiroide

9. Il Policlinico Tor Vergata è stato individuato da parte della Regione Lazio tra i centri che saranno autorizzati alla erogazione nel 2023, dopo aver ottenuto le necessarie certificazioni, le nuove terapie oncologiche denominate CAR-T con un costo medio a paziente per terapia pari a **€ 350.000,00 IVA Inclusa**.

I Farmaci Biologici Immunosoppressori hanno subito un aumento di consumi dall'anno 2021 all'anno 2022, conseguenza di una netta ripresa delle attività ambulatoriali a pieno regime nelle tre aree terapeutiche di Dermatologia, Gastroenterologia e Reumatologia e dei relativi PDTA.

La commercializzazione di nuovi farmaci biologici immunosoppressori ed il riconoscimento di nuove indicazioni per farmaci già in commercio hanno determinato un impatto economico importante nel corso dell'anno.

Le voci di nuovo utilizzo nel 2022 sono:

Farmaci di nuovo utilizzo nel 2022 - Descrizione Prodotto	CONSUMATO 2022	VALORE 2022
BRAFTOVI*42CPS 75MG **047198027** L01EC03 ENCORAFENIB	336	8.061,17 €
COSENTYX*SC SOLUZ 1PEN 300MG **043873102** L04AC10 SECUKINUMAB	645	569.004,81 €
DUPIXENT*1PEN 300MG 2ML **045676172** D11AH05 DUPILUMAB	12	4.746,17 €
DUPIXENT*1SIR 200MG 1,14ML **045676095** D11AH05 DUPILUMAB	4	1.512,15 €
DUPIXENT*1SIR 300MG 2ML **045676057** D11AH05 DUPILUMAB	12	4.536,44 €
DUPIXENT*2PEN 200MG 1,14ML **045676145** D11AH05 DUPILUMAB	48	18.964,98 €
DUPIXENT*2PEN 300MG 2ML **045676184** D11AH05 DUPILUMAB	1328	507.082,57 €
ERELZI*4PEN SC 50MG 1ML **045451111** L04AB01 ETANERCEPT	112	4.847,92 €
ERIVEDGE*28CPS 150MG FL **042881019** L01XX43 VISMODEGIB	588	84.372,92 €
HUMIRA*SC 2SIR 0,2ML 20MG+2TAM **035946211** L04AB04 ADALIMUMAB	16	616,00 €

Farmaci di nuovo utilizzo nel 2022 - Descrizione Prodotto	CONSUMATO 2022	VALORE 2022
HYRIMOZ*SC 2SIR 0,8ML 40MG **046889022** L04AB04 ADALIMUMAB	74	4.164,42 €
IMBRUVICA*90CPS 140MG FL **043693011** L01XE27 IBRUTINIB	90	3.590,07 €
LIBTAYO*EV 1FL 350MG **048070015** L01XC33 CEMIPILIMAB	3	9.839,74 €
MEKTOVI*84CPR RIV 15MG **047197013** L01EE03 BINIMETINIB	336	214,35 €
OPDIVO*INFUS 1F 4ML 10MG/ML **044291019** L01XC17 NIVOLUMAB	6	1.643,33 €
OPDIVO*INFUS 1FL 24ML 10MG/ML **044291033** L01XC17 NIVOLUMAB	93	153.949,04 €
POTELIGE*EV 1FL 5ML 4MG/ML **047420017** L01XC25 MOGAMULIZUMAB	50	58.135,62 €
RINVOQ*28CPR 15MG RP **048399012** L04AA44 UPADACITINIB	28	603,59 €
RIXATHON*EV 1FL 50ML 10MG/ML **045450032** L01FA01 RITUXIMAB	8	915,20 €
YERVOY*EV 1FL 10ML 5MG/ML **041275013** L01XC11 IPILIMUMAB	8	13.530,66 €
YERVOY*EV 1FL 40ML 5MG/ML **041275025** L01XC11 IPILIMUMAB	3	19.138,25 €

Descrizione Prodotto	CONSUMATO 2022	CONSUMATO 2021	VALORE 2022
ENTYVIO*IV 1FL 300MG **043442019** L04AA33	500	451	907.060,00 €
HUMIRA*SC 2PEN 0,4ML 40MG+2TAM **035946161**	98	426	15.092,62 €
HYRIMOZ*SC 2PEN 0,8ML 40MG **046889059** L04AB04	748	46	42.094,45 €
IMRALDI*SC 2PEN 0,8ML 40MG **045616063** L04AB04	3530	3720	174.735,00 €
REMICADE*EV 1FL 100MG **034528012** L04AB02	18	18	5.200,07 €
REMSIMA*EV FL 100MG **042942019** L04AB02 INFLIXIMAB	3916	4120	469.503,89 €
SIMPONI*SC 1PEN 100MG 1ML **039541053** L04AB06	37	41	25.498,96 €
SIMPONI*SC 1SIR 50MG 0,5ML **039541038** L04AB06	40	30	27.789,68 €
STELARA*EV FL 26ML 130MG **038936050** L04AC05	157	73	354.311,73 €
STELARA*SC 1SIR 1ML 90MG **038936047** L04AC05	477	325	1.075.279,98 €
HYRIMOZ*SC 2SIR 0,8ML 40MG **046889022** L04AB04	14	#N/D	787,86 €
FLIXABI*EV FL 100MG **044892014** L04AB02 INFLIXIMAB	58	#N/D	4.594,88 €
XELJANZ*56CPR RIV 5MG **045320037** L04AA29	896	#N/D	9.218,59 €
XELJANZ*112CPR RIV 10MG **045320088** L04AA29	1008	#N/D	21.208,83 €
ENTYVIO*SC 1PEN 108MG **043442058** L04AA33	122	#N/D	58.723,24 €

Farmaci di nuovo utilizzo nel 2022 - Descrizione Prodotto	CONSUMATO 2022	VALORE 2022
COSENTYX*SC SOLUZ 1PEN 300MG **043873102** L04AC10 SECUKINUMAB	313	276.121,71 €
ERELZI*4PEN SC 50MG 1ML **045451111** L04AB01 ETANERCEPT	712	30.818,89 €
ERELZI*4SIR SC 25MG 0,5ML **045451034** L04AB01 ETANERCEPT	20	432,86 €

Farmaci di nuovo utilizzo nel 2022 - Descrizione Prodotto	CONSUMATO 2022	VALORE 2022
HYRIMOZ*SC 2SIR 0,8ML 40MG **046889022** L04AB04 ADALIMUMAB	134	7.540,98 €
JYSELECA*30CPR RIV 200MG FL **049054036** L04AA45 FILGOTINIB	1380	28.776,22 €
KEVZARA 150MG 2PEN SARILUMAB ESTERO (GERMANIA) L04AC14	4	1.451,23 €
KINERET*SC 7SIR 100MG/0,67ML **035607062** L04AC03 ANAKINRA	56	1.578,59 €
ORENCIA*SC 4PEN 125MG/ML CLICK **037989112** L04AA24 ABATACEPT	256	60.713,66 €

Uno tra i farmaci che il prossimo anno avrà sicuramente un impatto nuovo sul Budget 2023 di questa unità è:

- Il medicinale **Bimzelx®** (bimekizumab), il cui titolare dell'AIC è UCB PHARMA S.A., che ha ottenuto con **GU n. 268 del 16 novembre 2022** la rimborsabilità per la seguente indicazione: *trattamento di pazienti con psoriasi a placche di grado da moderato a severo (definita come: Psoriasis Area Severity Index-PASI >10 o Body Surface Area-BSA >10% oppure BSA <10% o PASI <10 associato a lesioni al viso o palmari/plantari, ungueali o genitali) in caso di mancata risposta o intolleranza (fallimento terapeutico) ad un DMARD sintetico convenzionale.*

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale «Bimzelx» (bimekizumab) è la seguente: medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti - dermatologo (RRL).

Il costo per la terapia di un paziente con BIMZELX tenendo conto dell'induzione e del mantenimento è di 11.696 euro per il primo anno.

- Il medicinale **Stelara 90mg®** (ustekinumab), che è indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da:
 - malattia di Crohn attiva di grado da moderato a grave che hanno avuto una risposta inadeguata, hanno perso la risposta o sono risultati intolleranti alla terapia convenzionale o ad un antagonista del TNF α o che hanno controindicazioni mediche per tali terapie;
 - colite ulcerosa per il trattamento di pazienti adulti con colite ulcerosa attiva di grado da moderato a grave che hanno avuto una risposta inadeguata, hanno perso la risposta o sono risultati intolleranti alla terapia convenzionale o ad una terapia biologica oppure che presentano controindicazioni mediche a tali terapie.

Questo farmaco è però anche largamente prescritto in regime OFF-LABEL per frequenza di somministrazione nell'indicazione Morbo di Crohn, come supportato dalle evidenze scientifiche pubblicate in letteratura, comportando un impatto maggiore sulla spesa interna del reparto di gastroenterologia.

Molti principi attivi, hanno invece ottenuto diverse nuove indicazioni, e pertanto il consumo è aumentato in modo esponenziale. Un esempio è l'Upadacitinib che attualmente ha ottenuto la rimborsabilità per le seguenti indicazioni: Artrite Psoriasica, Dermatite Atopica, Spondilite Anchilosante, Artrite reumatoide moderata in fase attiva. Il numero di prescrizioni è passato da 24 compresse nel 2021 a 3.444 compresse nel 2022, con un conseguente incremento di spesa pari ad **€ 73.551,42**

Descrizione Prodotto	CONSUMATO 2022	CONSUMATO 2021	VALORE 2022
RINVOQ*28CPR 15MG RP **048399012** L04AA44 UPADACITINIB	3444	28	73.551,42 €

Nell'anno 2023 i farmaci **RINVOQ®** (Upadacitinib) e **JYSELECA®** (Filgotinib) avranno nuove indicazioni, pertanto si prevede un maggior arruolamento di pazienti per l'anno prossimo.

La previsione di spesa per l'anno 2023 relativa agli **Antibiotici** è stata effettuata attraverso un'attenta valutazione dei consumi, che ha evidenziato, anche per quest'anno, un *trend* positivo sicuramente influenzato dalla presenza del virus SARS-CoV-2 ancora circolante che, nonostante per la maggior parte determini sintomi lievi o moderati, determina per un'importante fetta, rappresentata dalle categorie più deboli, la necessità di ricovero con conseguenti infezioni secondarie SARS-CoV-2 dipendenti e nosocomiali.

Inoltre bisogna considerare la complessità della nostra struttura e la tipologia dei ricoveri: il nostro centro infatti ospita reparti quali oncematologia, trapianto di CSE, trapianto di organo solido, reparto di malattie infettive ordinario, subintensivo e Covid e le terapie intensive.

Consumi	Antibiotici
Consumato 2021	1.995.532,33 €
Consumato 2022	2.175.159,04 €
Aumento percentuale	9,00%
Previsione consumo 2023	2.392.674,94 €

Ai fini di una più completa ed esaustiva programmazione di spesa per l'anno 2023 è opportuno tenere conto di tutti quei farmaci da poco immessi in commercio quali:

1. **Tenkasi**, Oritavancina 400 mg ev fl, farmaci 2022_5 tranche € 386,73667 iva esclusa
2. **Recarbrio**, imipenem/cilastatina/relebactam, 500MG/500MG/250MG ev fl, farmaci 2022_5 tranche

Occorre precisare che soltanto una piccola parte della spesa totale, visto il regime di somministrazione, potrà essere inserito nel **File F**.

Infine, visti i dati di spesa e consumi del 2022 e la commercializzazione di nuovi farmaci antibiotici si prevede una spesa pari a **€ 2.500.000,00**.

Gli **Antivirali** utilizzati normalmente per la cura del virus dell'immunodeficienza umana (HIV), rappresentano una voce di spesa rilevante.

Nella previsione di spesa del 2023 sono stati considerati, insieme ai clinici del reparto di malattie infettive, i seguenti punti:

1. Presa in carico di nuovi pazienti, stimati in base ai pazienti trattati nel 2022 di circa 40
2. Switch da regimi al momento più costosi a parità di efficacia terapeutica Tivicay+Descovy a regimi meno costosi con un risparmio di circa il 50%.
3. Laddove possibile semplificazione da triplice terapia a *dual therapy* in compresse o *long acting*.

Consumi	Antivirali
Consumato 2021	4.458.211,34 €
Consumato 2022	4.775.159,04 €
Aumento percentuale	10%
Previsione consumo 2023	5.142.674,94 €

L'utilizzo in modo massivo ed improvviso dei farmaci di uso comune ha comportato una carenza sistematica degli stessi. Questo non ci permette di ridurre le scorte di magazzino di alcune particolari tipologie di farmaci.

La carenza sul mercato di un farmaco può essere determinata da diversi fattori, tra i quali, per esempio, l'irreperibilità del principio attivo, problematiche legate alla produzione, provvedimenti di carattere regolatorio, imprevisto incremento delle richieste di un determinato medicinale, come accaduto quest'anno per la ripresa a pieno regime delle attività ospedaliere, o emergenze sanitarie. Quanto sopra detto determina la necessità di rifornimenti anche dal mercato estero, per quantitativi che devono coprire periodi e fabbisogni non facilmente determinabili.

Inoltre, nel corso del triennio 2020-2022, la Regione Lazio ha autorizzato alla prescrizione vari specialisti del Policlinico Tor Vergata per farmaci ad alto costo, sia per patologie oncologiche che non. Pertanto si prevede un incremento della spesa, tra gli altri, per l'utilizzo dei seguenti farmaci:

FERINJECT (Ferro Carbosimaltoso)	
	Cardiologia: consumo previsto di 120 fiale da 500mg/10ml per l'anno 2023 Nefrologia e dialisi : consumo previsto 300 fiale da 500mg/10ml e 1250 fl 100mg/2ml per l'anno 2023
REBLOZYL (Luspatercept)	
	Sindromi Mielodisplastiche : arruolamento di 6 nuovi pazienti, dosaggio 1.75 mg/kg ogni 3 settimane (oltre ai 3 già in corso, a 1.75 mg/Kg)
ONUREG	
	in corso di approvazione EMA. Si prevedono 3 pazienti, 300 mg/die per os, per 2 settimane/mese
EPIDYOLEX (Cannabidiolo)	
	UOC Neurologia – Centro di Riferimento ed Ambulatorio Epilessia. Si prevedono 288 flaconi per il fabbisogno bimestrale dei nuovi pazienti candidati alla terapia e che riceveranno il farmaco per i primi 60 giorni di terapia (in attesa di Nota regionale per le dispensazione sul territorio successive ai 60 gg)
FINTEPLA (Fenfluramina)	
	UOC Neurologia – Centro di Riferimento ed Ambulatorio Epilessia. Si prevede n. 1 nuovo paziente ogni tre mesi, per totali 4 pazienti che riceveranno dal Centro Prescrittori la terapia per 60 gg, per totali 24 flaconi di FINTEPLA all'anno
ONTOZRY (Cenobamato)	
	UOC Neurologia – Centro di Riferimento ed Ambulatorio Epilessia. Per l'indicazione "Epilessia Farmacoresistente" sono già in trattamento presso il nostro centro n° 6 pazienti proveniente dall'uso compassionevole di tale farmaco iniziato nell'anno 2022. Sono previsti, come comunicato dal Centro, n. 15 nuovi pazienti al mese, con previste n. 2520 confezioni di Ontorzy (cenobamato) a

	diversi dosaggi come da titolazione e da dose massima raggiunta per il fabbisogno dei nuovi pazienti candidati a tale terapia e che riceveranno farmaco per l'intera durata della terapia.
SPRAVATO (Esketamina)	
	UOC Psichiatria - Necessitano n. 59 flaconi per ogni ciclo semestrale per ciascun nuovo paziente. Si prevedono n. 12 nuovi pazienti
TAKHZYRO (Lanadelumab)	
	UOC Reumatologia - L'arruolamento previsto è di ulteriori 10 pazienti

Il Calcolo Tendenziale dei Farmaci di Uso Comune ha un trend di crescita lineare del 14,85% analizzando i consumi dal 2020 al 2022

Si ricorda, infine, che tramite il BUR Lazio n. 20 del 8 marzo 2018 vengono riconosciuti nel Policlinico Tor Vergata 47 centri di riferimento per malattie rare. In tali centri vengono trattate 97 patologie rare, comportando la presa in carico di un ampio numero di pazienti, nei seguenti ambiti

- Allergologia e Immunologia Pediatrica - Codice 12092011
- Dislipidemie Rare - Codice 12092008
- Fibrosi Polmonare e Malattie dell'Apparato Respiratorio Rare - Codice 12092005
- Malattie del Metabolismo - Codice 12092001
- Malattie del Sangue e Tessuti Ematopoietici - Codice 12092007
- Malattie Epatologiche - Codice 12092009
- Malattie Neurologiche, Neuromuscolari e Distrofie Miotoniche Rare - Codice 12092004
- Malattie Rare Altre Sindromi e Malformazioni Congenite Complesse - Codice 12092003
- Malattie Rare Gastroenterologiche - Codice 12092010
- Malattie Reumatologiche - Codice 12092002
- Ortopedia Pediatrica - Codice 12092006

Ai fini di una più completa ed esaustiva programmazione di spesa per l'anno 2023 è opportuno tenere conto di tutti quei farmaci, da poco immessi in commercio, che in virtù dell'elevato numero di Centri Specialistici che il Policlinico Tor Vergata possiede e delle nuove opportunità terapeutiche, potrebbero offrire notevoli miglioramenti rispetto alle terapie attualmente utilizzate e relativamente alla innovazione tecnologica prevista dal Piano Nazionale di Resistenza e Resilienza.

In riferimento alla spesa farmaceutica interna, per l'anno 2023 proseguiranno le attività, già precedentemente avviate, finalizzate al contenimento della spesa:

- *Monitoraggio mensile dei consumi farmaceutici* delle prime discipline più impattanti sulla Spesa Complessiva;
- *Monitoraggio dell'Appropriatezza Prescrittiva dei Farmaci rendicontabili nel Flusso File F.* Per questi farmaci, la Farmacia affianca e sostiene i clinici nella migliore scelta terapeutica alla luce delle prove relative alle evidenze registrate, assicurando che la scelta terapeutica ricada sull'opzione maggiormente costo-efficace ed innovativa;
- *Utilizzo dei farmaci Biosimilari.* La Farmacia effettua un monitoraggio sul rapporto di utilizzo farmaco *biosimilare* e farmaco *originator*, assicurandosi che per i pazienti *naïve* venga prescritto il farmaco *biosimilare* economicamente più vantaggioso. Per la prescrizione di farmaci *originator* viene richiesta una relazione motivata e personalizzata sulla non sostituibilità del farmaco per continuità terapeutica o per varie ragioni cliniche giustificate da valide motivazioni;
- *Richieste personalizzate*, con apposita Relazione Clinica motivata, per farmaci ad alto costo;
- Verifica dell'appropriatezza prescrittiva mediante il progetto «*andamento utilizzo antimicotici*»;
- Verifica dell'appropriatezza prescrittiva degli *emoderivati* (albumina umana ed antitrombina III) mediante l'utilizzo di apposita modulistica e collegamento informatico con il Dipartimento di medicina di laboratorio per il controllo dei valori indicati. L'alto consumo di emoderivati è dovuto principalmente all'elevato numero di trapianti di fegato e rene ed alla importante attività di terapia intensiva cardiocirurgica, per la quale il PTV è centro regionale di riferimento;
- Attivazione di un nuovo progetto per l'uso appropriato degli antibiotici per la lotta alle antibiotico-resistenze.

Tabella Riassuntiva

Specialistica	Incremento
Car-T	1.750.000,00 €
Uso Comune e Malattie Rare	3.000.000,00 €
Sclerosi Multipla	500.000,00 €
Antibiotici e Antivirali	500.000,00 €
Oncologici	4.250.000,00 €
Gastroenterologia	1.000.000,00 €
Dermatologia	1.500.000,00 €
Incremento	12.500.000,00 €
Anno 2022	68.500.000,00 €
Totale	<u>81.000.000,00 €</u>

	2017	2018	2019	2020	2021	Tendenziale 2022	Previsione 2023
Prodotti farmaceutici ed emoderivati	59.427.000	64.020.000	64.428.000	65.529.000	66.377.000	70.658.000 + 2.000.000 COVID	81.000.000
File F	46.969.000	52.597.592	54.367.000	53.565.000	57.202.000	60.000.000	70.000.000
Spesa interna	12.458.000	11.422.408	10.061.000	13.450.000	9.175.000	10.658.000 + 2.000.000 COVID	11.000.000

Gestione del Rischio e del contenzioso da *malpractice*

Per l'anno 2023 si prevede di ridurre ulteriormente l'accantonamento per franchigia assicurativa ad un valore, complessivamente, pari ad € 2.000.000,00, in considerazione della favorevole conclusione del bilancio consuntivo 2022 con un importo inferiore rispetto a quello previsto nel bilancio di previsione 2022 pari ad € 2.500.000,00.

Per l'anno 2023, inoltre, relativamente al premio annuo di polizza R.C. PROFESSIONALE, si conferma l'importo pari ad € 5.050.000,00 oggetto di bilancio di previsione 2022, già maggiorato di € 500.000,00 rispetto al premio annuo lordo pari ad € 4.486.575,00 con riduzione della franchigia pari ad € 160.000,00, in considerazione dell'attivazione della Sala Parto prevista inizialmente nel II semestre 2022 ed ad oggi rinviata al secondo semestre 2023, il cui volume di attività si stima essere di circa n. 500/700 parti annuali comportando conseguentemente un aumento del premio calcolato presumibilmente in accordo con la Compagnia Assicurativa in € 500.000,00.

Da ultimo, si evidenzia che sono stati confermati in sede di aggiudicazione della copertura del rischio assicurativo per responsabilità civile professionale, alcuni servizi migliorativi da parte della Compagnia Assicurativa aggiudicataria finalizzati:

- al miglioramento del sistema gestione sinistri in SIR mediante la messa a disposizione di un software/piattaforma informatica per la gestione dei sinistri rientranti nella SIR, che consenta al PTV di effettuare in piena autonomia un'analisi della propria sinistrosità nonché l'elaborazione di reportistiche/statistiche dei sinistri in SIR sulla base delle necessità individuate di volta in volta dallo stesso PTV; mediante la partecipazione alle sedute del CVS di un Medico Legale della Compagnia Assicurativa con cadenza mensile, ovvero mediante elaborazione di una procedura migliorativa per la gestione congiunta dei sinistri con particolare riferimento alla procedura di definizione bonaria degli stessi con importi di valore prossimi alla SIR;
- al miglioramento del sistema di gestione del Rischio Clinico mediante la messa a disposizione di uno strumento di individuazione, analisi, valutazione e gestione dei processi (mappatura dei rischi) al fine di migliorare e/o diminuire tutti i fattori di rischio stesso nonché di ridurre la sinistrosità, la produzione di informazioni tecniche dei rischi e delle problematiche ad essi correlati nell'ambito delle varie UU.OO/ Servizi, la messa a disposizione di una piattaforma informatizzata per la gestione dell' Incident Reporting con archiviazione dei dati che permetta un'analisi statistica finalizzata agli adempimenti delle linee guida Regionali e Nazionali, nonché mediante l'ausilio e supporto nella quantificazione ed alimentazione del Fondo Rischi (per quanto di competenza del Risk Management) di cui all'Art. 10 c.6 del L 24 del 2017, al fine di una corretta e congrua determinazione dello stesso, da stimarsi e valutarsi secondo il procedimento previsto dai principi contabili e dal codice civile.

Politiche di acquisto dei beni e servizi

Con riferimento alla spesa per beni sanitari (ad eccezione della spesa per farmaci precedentemente illustrata) e, più in particolare, quella relativa ai dispositivi medici, si rappresenta che la spesa media mensile relativa ai Dispositivi Medici si è attestata intorno ai €3.500.000,00 per cui la previsione è di ultimare l'anno, al 31/12/2022, a circa 40 milioni di Euro.

L'aumento verificatosi è frutto di diverse circostanze (aumento dei prezzi e difficoltà di approvvigionamento di diversi dispositivi causato dalla situazione di crisi generata prima dalla pandemia e poi dalla guerra in Ucraina) ma soprattutto è da attribuire ad un aumento generale delle attività e, in particolare, all'incremento degli interventi chirurgici volti ad abbattere le liste d'attesa costituite durante la pandemia. Qui di seguito vengono riportate le principali voci che si prevede siano responsabili dell'aumento del budget necessario per il 2023:

- La spesa da porre in relazione con l'attività chirurgica generale "Strumentario Chirurgico" ha mostrato nel 2022 un aumento di circa € 600.000,00 (pari a circa il 20%) rispetto alla spesa registrata nel 2021 e l'uso di "Emostatici, Sigillanti e Colle Chirurgiche" (strettamente connesso con l'attività operatoria) ha subito un incremento di circa € 200.000,00 ; questo trend in salita ci fa prevedere per il 2023 un aumento di spesa di Strumentario Chirurgico Generale e Emostatici, Sigillanti e Colle Chirurgiche pari ad € 900.000,00;
- L'Unità Operativa di Chirurgia Maxillo - Facciale del PTV è stata individuata dalla Regione quale Hub di riferimento per la "Traumatologia del Massiccio - Facciale" per cui la tendenza in salita dell'attività registrata nel corso del 2022 è destinata ancora a crescere e si può ipotizzare che nel corso del 2023 l'aumento potrà essere anche del 40 - 50%; il maggior impegno economico previsto è di circa € 300.000,00;
- La Chirurgia Urologica segna un apprezzabile incremento da mettere essenzialmente in relazione con un aumento dell'attività di trattamento dell'Incontinenza Urinaria Maschile essendo stato il PTV individuato dalla Regione Lazio quale Centro di Riferimento di III livello per la diagnosi e la cura di tale patologia; in particolare si prevede l'acquisto di almeno n. 5 Protesi di Sfintere Uretrale e n. 10 Sling per il trattamento dell'incontinenza maschile. Questo tipo di trattamenti e in più l'implementazione della Radioterapia Prostatica Stereotassica ci fanno prevedere un aumento della spesa di circa € 150.000,00;
- Gli interventi di Chirurgia Oculistica (Cataratta, vitrectomia, impianto di dispositivi per il drenaggio dell'umor acqueo, ecc) sono aumentati nella seconda metà dell'anno di circa il 40% tanto che, per far fronte all'aumentata attività, è stato necessario chiedere un maggior impegno per le delibere a cui tale materiale afferisce; questo andamento si prevede sia confermato anche nel 2023 con una stima d'incremento di circa € 200.000,00;
- L'UOC di Otorino conta d'implementare nel corso del 2023 il servizio di impianto di "Protesi Acustiche" e "Impianti Cocleari"; Per l'acquisto di tali dispositivi si sta elaborando specifico capitolato per l'indizione di una gara ma, comunque, considerando il prezzo medio di tali dispositivi (€ 7.000,00 per le Protesi e circa € 17.000 per gli impianti cocleari) e il numero di impianti previsto la spesa da considerare è all'incirca di €800.000,00;
- L'impegno economico relativo alle "Protesi" è cresciuto alla fine del mese di novembre di quasi € 900.000,00, registrando un incremento del 15% rispetto all'anno precedente. Tale risultato è

essenzialmente determinato dall'aumento di impianto di Protesi Ortopediche e Protesi Cardiache. Tale dato sembra destinato ad aumentare ulteriormente nel 2023 poiché la UOS Emodinamica inizierà a trattare in maniera percutanea le malattie della tricuspide, oltre ad aver manifestato l'intenzione di incrementare il numero di impianti TAVI e di ricostruzioni/riparazioni mitraliche;

- La spesa relativa ai pace-maker (conto economico 501010315000) risulta abbondantemente raddoppiata. Dall'analisi dei CE di novembre 2022 si registra un importo di € 642.458,96, che nello stesso periodo del 2021 era di € 279.204,64 (+130%); è pertanto necessario considerare tale incremento in previsione del 2023;
- Per quanto riguarda i Reagenti ed, in generale il materiale da laboratorio, si nota che accanto ad una considerevole flessione della spesa relativa ai Reagenti da porre in relazione con la frenata della pandemia e la drastica diminuzione dei test Covid, in particolare quelli molecolari, si riscontra un sensibile aumento dei consumi in diversi ambiti della diagnostica ed infatti si è dovuti procedere, già nel corso del 2022, all'aumento del quinto d'obbligo per numerosi provvedimenti quali, a titolo d'esempio, Fornitura Kit Illumina (fornitura di kit per analisi molecolari dedicato allo studio di varianti di significanza clinica prognostica e predittiva in Oncologia per le necessità dell'UOSD di Anatomia Patologica ad indirizzo Istopatologico), Fornitura kit e strumento per Patologie Autoimmuni (Fornitura in service di sistemi macchine reagenti per la diagnosi delle Patologie Autoimmuni e Biologia molecolare per le esigenze della Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata, suddivisa in 4 Lotti", Del. 176/2019); Service Corelab.
- Il Centro Trasfusionale ci ha comunicato che prevede un incremento di circa il 10% per l'anno 2023, dovuto alla maggiore disponibilità del reclutamento dei pazienti sottoposti ad aferesi collegata alla fine dell'emergenza pandemica.

In considerazione di quanto sopra esposto, dell'aumento del costo dei materiali (+15/20%), e degli incrementi nel 2022 già predisposti sulle forniture in essere, si propone che il budget assegnato ai Dispositivi Medici per il 2023 sia portato ad € 45.000.000,00.

Con riferimento alla spesa per beni non sanitari per l'anno 2023 si segnala un incremento significativo per la cancelleria dovuto all'incremento dei costi delle materie prime principalmente per l'acquisto di carta.

La spesa per l'acquisto dei servizi sanitari ricomprende la spesa per i trasporti sanitari da privato, per il *service* PET, la spesa per il servizio di ausiliario e socio sanitario che si ridurrà a seguito dell'internalizzazione e per altri servizi sanitari.

La spesa per l'acquisto dei servizi non sanitari è presuntivamente e complessivamente valorizzata in circa 50.000 mil/€. L'incremento presuntivo, pari al 18 % rispetto al 2022, è stato elaborato in funzione degli incrementi dovuti alle seguenti voci di spesa più significative:

- UTENZE ELETTRICITÀ e ALTRE UTENZE → incremento del 30 % sul tendenziale 2022 dovuto all'anomalo aumento del costo dell'energia elettrica e del gas naturale registrato nel corso dell'anno. Nella previsione è stato anche incluso l'ammontare relativo alle utenze per l'esternalizzazione del centro prelievi. Si precisa che la fornitura di tale utenza è ricompresa nel contratto sottoscritto dal PTV all' sito della gara centralizzata espletata dalla regione Lazio in qualità di Soggetto aggregatore;

- MANUTENZIONE E RIPARAZIONE ALLE ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE Relativamente all'analisi previsionale per il 2023 del conto **503030101000 "Manutenzione e Riparazione delle attrezzature sanitarie e scientifiche"**, rispetto alla spesa del 2022, nell'ottica del mantenimento efficiente, efficace e sicuro di un parco apparecchiature ancora piuttosto vetusto (obsolescenza media superiore ai 10 anni) è necessario un incremento dei costi associati a:
 - o adeguamento prezzi dei contratti, dovuti all'incremento dei costi delle materie prime e ISTAT;
 - o attivazione di contratti di manutenzione Full Risk per apparecchiature importanti per la corretta e sicura esecuzione delle attività sanitarie del PTV (Manutenzione sequenziatore NGS ora di nostra proprietà, TC del DEA che uscirà a metà anno di garanzia, Angiografo Cardiologia DEA che uscirà di garanzia l'ultimo trimestre, porte automatiche dei bunker di Radioterapia, quadri PTV di alimentazione elettrica delle grandi macchine, irradiatore SIMT, sistemi accessori ad Acceleratori Lineari per cui scadrà la garanzia, etc.);
 - o servizio di manutenzione di apparecchiature elettromedicali di medio-bassa tecnologia ad oggi ancora nel periodo di garanzia con il Fornitore iniziale ed in scadenza nel 2023, che potranno essere gestite nell'ambito del contratto di Global Service valido fino al 2025 con l'RTI HC-Philips-GE (aggiudicatario di procedura di gara regionale);
 - o gestione più agevole ed efficace dei materiali non ricompresi nel contratto di Global Service suddetto;
 - o ulteriori manutenzioni straordinarie che saranno necessarie sulle apparecchiature di medio-bassa tecnologia, proprio alla luce della vetustà degli strumenti stessi.
 - o Tenuto conto di quanto rappresentato, il **valore previsionale per il 2023 è 6.000.000,00 euro.**

Per quanto riguarda le acquisizioni di tecnologia a maggiore impatto economico coinvolgenti anche materiale di consumo, l'intenzione è quella di porre in essere dei nuovi noleggi di durata triennale o quinquennale, manutenzione full risk inclusa (conto CANONI DI NOLEGGIO - AREA SANITARIA 504020101000).

Ci si riferisce sempre a:

- Aggiornamento neuronavigatore
- Archi a C
- Colonna Endoscopica
- Colonna Laparoscopica
- Elettrobisturi Argon
- Laser a CO2
- Laser Terapeutici
- Microscopio chirurgico
- Sistema CEC comprensivo di CDI
- Sistema di cariotipizzazione
- Sistema di gestione del drenaggio del Liquor
- Sistema tromboelastografia
- Tavoli operatori
- Sistema per chirurgia robotica
- Sistema per NGS

Relativamente ai noleggi si prevede un incremento rispetto al 2022 tale per cui, tenendo conto anche delle autorizzazioni AREAS già attive per il 2023, l'importo previsionale complessivo per il 2023 risulta pari a di circa 4.400.000 euro IVA inclusa.

Nell'ambito di tale voce di spesa sono ricompresi gli oneri relativi all'informatizzazione e digitalizzazione delle attività e dei processi del PTV, di seguito si elencano i nuovi servizi che saranno implementati nel corso dell'esercizio:

- Nuovo Sistema Ris/PACS
- Nuovo Sistema Ris/PACS - Intelligenza Artificiale
- Migrazione OIam dati contabilità e spostamento sul cloud
- Presidio Area-Master
- Piattaforma Piao
- Virtualizzazione postazioni
- Acquisizione Fascicolo personale
- Software vari di supporto interno
- Manutenzione scanner
- Piattaforma PAAS del Cloud
- Sistema Infocert Wallet Digitale – 3000
- Isola di firma distribuita - 150 utenti
- Conservazione - immagini 5 anni
- Firma Grafometrica e connettore Privacy Manager
- Conservazione - referti - primi 10 anni

La Formazione aziendale

Premessa

“La formazione, intesa come contributo e stimolo alla crescita evolutiva di una persona o di un gruppo, persegue lo sviluppo di capacità e atteggiamenti non solo cognitivi e lavorativi, ma anche di natura spirituale, morale, civile, sociale e affettiva”

Questa definizione si coniuga perfettamente con il percorso culturale promosso dal PTV, che sin dalla sua attivazione, in perfetta coerenza con la sua *mission*, ha assunto come suo carattere peculiare il **principio-valore** dell'*Umanizzazione*, prioritariamente legata al concetto del “prendersi cura”, che individua l’ospedale come **un’organizzazione di servizio alla persona**, ed il “prodotto” di tale servizio si concretizza in una *composizione di prestazioni sanitarie e rete di relazioni fra i suoi utenti* e la struttura che portano al programma di **“presa in carico del paziente”** - posto al centro del Sistema salute quale “persona”.

Per questo motivo, l’obiettivo principe del PTV è quello di realizzare una bilanciata integrazione tra attività sanitaria, formativa e sviluppo della ricerca, potenziando un’ottimizzazione dei canali, strumenti e risorse dedicati alla *ricerca clinica*, allo scopo di realizzare percorsi corrispondenti alla più **alta specializzazione assistenziale ed al più elevato profilo scientifico**.

In questo contesto organizzativo **la formazione rappresenta una risposta, pensata, alla domanda organizzativa, conferendole quel carattere di tempestività e forza di leva gestionale all’interno dei problemi che l’organizzazione deve affrontare quotidianamente.**

Aree d’intervento

- a) Formazione obbligatoria: addestramento e SPP
- b) In-formazione (trasparenza, privacy, anticorruzione etc)
- c) **Formazione Empowerment**

C) Formazione Empowerment

Si tratta di formazione, intesa come un processo di crescita finalizzato all’acquisizione di conoscenze, abilità e atteggiamenti incrementanti il know-how dell’individuo, capace di ampliare i confini professionali e aumentare le potenzialità di azione e sviluppo in ambito lavorativo.

La formazione PROFESSIONALE, quindi, rappresenta per il PTV lo strumento ideale per fronteggiare la crescita per il miglioramento costante della qualità dei processi operativi, funzionali all’erogazione di un servizio di qualità all’Utente.

A tal fine, per costruire un’offerta formativa che possa dare risposte sempre più aderenti ai fabbisogni formativi rilevati in Azienda e per raccogliere e gestire le sfide competitive che coinvolgono il futuro Salute e Benessere della persona, dell’utente e del paziente, è stato costituito all’interno del PTV, a far data dal 1° aprile 2022, l’**Ufficio Formazione** (prima inesistente), afferente alla U.O.C Gestione e Sviluppo Risorse Umane

con l'assegnazione di una unità di personale, già esperta nel settore, e con l'aggiunta di altre due unità di personale amministrativo.

L'ufficio ha raccolto e gestito nei successivi 9 mesi l'eredità di un'attività formativa che, seppure parziale e incompleta, era presente in Azienda ma proposta e gestita in modo spontaneo, non organizzata, e coordinata all'interno dei diversi contesti organizzativi, sia sanitari che amministrativi, proseguendo, rafforzando e integrando quanto già messo in campo per l'anno 2022.

Le attività dell'Anno 2022

In questa area d'intervento (empowerment) vengono proposti percorsi formativi mirati allo sviluppo delle conoscenze, competenze tecniche e comportamentali, progettati sia a livello base che avanzato e organizzati secondo **tre distinte tipologie di erogazione formativa**.

1. AGGIORNAMENTO DELLE CONOSCENZE E COMPETENZE GENERALI, TRASVERSALI E SPECIFICHE DI RUOLO

Si tratta di azioni formative orientate all'**aggiornamento** di conoscenze e competenze sia del personale sanitario che amministrativo con particolare riferimento a temi oggetto di **novità** scientifiche (convegni, congressi, seminari), normative e di contratto.

Personale sanitario: nell'arco dell'anno 2022 i professionisti sanitari hanno partecipato ad iniziative di formazione obbligatoria, svolte anche fuori sede con il supporto di sponsorizzazioni, al fine di lavorare sull'aggiornamento delle conoscenze e competenze di ruolo ampliando gli orizzonti di contesto attraverso due canali fondamentali, quali la **formazione formatori** e la **formazione specialistica**:

Quadro sintetico delle azioni formative:

- **Croce Rossa Italiana: corso per istruttori** BLSd pediatrico "Rianimazione cardiopolmonare di base e defibrillazione precoce manovre salvavita su soggetto in età adulta e pediatrica";
- **Congresso Nazionale IRC (Italian Resuscitation Council)–aggiornamento per istruttori** corsi IRC per la rianimazione cardiopolmonare;
- **Congresso ANIPIO** – aggiornamento per Infermieri specialisti del rischio infettivo;
- **Congresso Nazionale AISLeC** - aggiornamento per Infermieri specialisti delle lesioni cutanee;
- **32° Congresso Nazionale Anote-Anigea** - aggiornamento per Infermieri di endoscopia digestiva
- **59° Convegno ALAMNU di Nefrologia, Dialisi e Trapianto Renale** - aggiornamento per infermieri di dialisi e trapianti;
- **49° Congresso Nazionale della Società Italiana di Ematologia** - aggiornamento per infermieri di ematologia e trapianti;
- **Coloplastwound care days Road Show** - aggiornamento per Infermieri Wound Care;

- **MULTIDISCIPLINARY ADVANCED COURSE ON VASCULAR ACCESS** - aggiornamento per Infermieri del team accessi vascolari;
- **Corso SIUD "Disfunzioni pelviche e sclerosi multipla**-aggiornamento per Infermieri di ambulatorio cronicità;
- **La Multidisciplinarietà nella gestione delle patologie nefrologiche** – aggiornamento per infermieri di dialisi;
- **Valorizzare il middle management per governare il cambiamento nel sistema sanitario** - aggiornamento per Infermieri coordinatori;
- **Corso Base di Evidence-Based Practice** - aggiornamento per infermieri clinici;
- **Key Evidence in MS Nursing** - aggiornamento per infermieri di sclerosi multipla.

Personale amministrativo: nel corso **dell'ultimo semestre dell'anno 2022** sono stati avviati e, attualmente, in erogazione **corsi di formazione per l'aggiornamento** sulle nuove procedure relative agli appalti pubblici, sulle competenze digitali nella Pubblica Amministrazione, sul nuovo CCNL del comparto sanità attraverso l'utilizzo di metodologie formative, quali la formazione a distanza (**FAD**) webinar, e-learning, che svincolano l'intervento formativo dai limiti posti dalla presenza fisica *a vantaggio di una maggiore gestione del tempo e del monitoraggio continuo dell'apprendimento* mediante momenti frequenti di valutazione ed autovalutazione. In questo modo, si realizza un nuovo sistema formativo: l'aula si dematerializza in favore di nuove tecnologie in grado di rendere più agile e più accessibile l'apprendimento.

Si riporta, di seguito, una breve illustrazione dei percorsi formativi, realizzati mediante collaborazioni avviate in qualità di Aderenti Istituzionali con la *Fondazione Gazzetta Amministrativa della Repubblica Italiana* e con la *Federazione Italiana Aziende Sanitarie e Ospedaliere*.

ACCADEMIA DELLA P.A – lezioni gratuite sulle seguenti tematiche:

- Anticorruzione e trasparenza
- Il Responsabile del procedimento
- GDPR. Il Trattamento dei dati personali, principi generali e disciplina normativa. Il titolare e il responsabile del trattamento dei dati
- Contabilità economica degli Enti della sanità
- Videosorveglianza e privacy

FIASO – Percorso formativo sul nuovo CCNL del comparto sanità -lezioni gratuite sugli aspetti di maggior impatto per le Aziende Sanitarie attraverso incontri/webinar tematici:

- Le relazioni sindacali
- L'ordinamento professionale
- Il Trattamento economico
- Gli incarichi
- Le assenze dal servizio
- Il lavoro flessibile
- Il rapporto di lavoro

PIATTAFORMA - “Competenze digitali per la P.A”

Iniziativa formativa, volta ad omogeneizzare e rafforzare la cultura digitale del personale in servizio.

Il percorso formativo ha previsto tre step fondamentali:

- **Test di Autovalutazione**, basato su undici competenze, organizzate in cinque aree tematiche e tre livelli di padronanza: base, intermedio, avanzato.
- **Percorso Formativo ad hoc**, in relazione all’esito del test di autovalutazione, il sistema ha individuato per ciascun dipendente *percorso formativo ad hoc* per colmare le eventuali lacune rilevate e aumentare il proprio livello di padronanza attraverso un “*Catalogo di corsi*” on-line.
- **Attestato di frequenza e partecipazione**, al termine di ciascun corso, il dipendente ha ricevuto automaticamente *l’attestato di frequenza*, utile per sottoporsi nuovamente al test di autovalutazione (limitatamente al corso svolto) ed ottenere il relativo *attestato di partecipazione* per poter passare al livello successivo.

Obiettivo per ciascun dipendente coinvolto nell’iniziativa formativa: superare almeno il Test di Autovalutazione del “Livello Base” (per le cinque aree tematiche) e ottenere il relativo “*Attestato*”.

2. EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA (ECM),

L’ECM è il processo attraverso il quale il professionista della salute si mantiene aggiornato per rispondere ai bisogni dei pazienti, alle esigenze del Servizio sanitario e al proprio sviluppo professionale. I professionisti sanitari hanno l’obbligo deontologico di:

- mettere in pratica le nuove conoscenze e competenze per offrire un’assistenza qualitativamente utile;
- prendersi cura dei propri pazienti con competenze aggiornate, senza conflitti di interesse, in modo da poter essere un buon professionista della sanità.

L’ECM è, quindi, il programma nazionale di attività formative per il mantenimento di un elevato livello di conoscenze relative alla teoria, pratica e comunicazione in campo sanitario che il PTV gestisce dal 2002 in qualità di *Provider n. 2.757* e, successivamente, come *Provider Standard (codice 140)* con l’accoglimento della domanda da parte della *Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina all’Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (Agenas)*.

Il **Centros di Formazione ECM del Policlinico Tor Vergata**, attualmente afferente all'Ufficio Formazione, provvede dall'Anno 2002 all'accreditamento e all'erogazione di numerosi eventi formativi, regionali e nazionali, progetti formativi aziendali, rivolti solo al personale dipendente del Policlinico (PFA) oppure eventi formativi, aperti anche a personale proveniente da altre strutture sanitarie (EVENTO), di tipo residenziale (RES), sul campo (FSC) e a distanza (FAD) valutando quelli prioritari e maggiormente significativi per il miglioramento delle competenze dei professionisti sanitari secondo **tre distinte aree di azione**:

- a) sicurezza, prevenzione e protezione
- b) sensibilizzazione culturale
- c) competenze specialistiche di ruolo: tecniche, di processo, di sistema

PIANO FORMATIVO ECM – ANNO 2022

A) AREA DIAZIONE - SICUREZZA, PREVENZIONE, PROTEZIONE-					
CODICE AGE.NA.S	TITOLO EVENTO	RESPONSABILE SCIENTIFICO	EDIZIONI	CREDITI	PARTECIPANTI
140-344229 (FAD-PFA)	LA SICUREZZA DEI LAVORATORI E DELLE LAVORATRICI – FORMAZIONE GENERALE	Dr. Massimo Michele Greco	28/02/2022 -31/12/2022 (ED.1)	6,0	1.000
140-348640 (RES-PFA))	LA SICUREZZA ED IL LAVORO CON LE RADIAZIONI IONIZZANTI E NON IONIZZANTI	Ing. Renzo Delia	13/04/2022 - 25/10/2022 (ED.11)	3,0	550
140-354045 (FSC-PFA)	IL RISCHIO INFETTIVO: LE BEST PRACTICE PER LA PREVENZIONE E IL CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA	Dr. Alessandro Sili	16/05/2022 -29/12/2022 (ED.1)	26	8
140- 355636 (FSC-PFA)	LA SALUTE E' NELLE TUE MANI	Dr.ssa Carmela Cucchi	13/06/2022- 16/12/2022 (ED.29)	3	435
140-365451 (RES-PFA)	LA NUOVA METODOLOGIA PER LA VALUTAZIONE E GESTIONE DEL RISCHIO STRESS LAVORO - CORRELATO	Dr.ssa Maria Franca Mulas	11/10/2022 (ED.1)	4	100
140-368311 (RES-PFA)	LA MEDICINA DEL LAVORO E LA TUTELA DEI LAVORATORI E DELLE LAVORATRICI	Prof. Andrea Magrini	16/12/2022 (ED.1)	5	100

B) AREA DIAZIONE - SENSIBILIZZAZIONE CULTURALE -					
CODICE AGE.NA.S	TITOLO EVENTO	RESPONSABILE SCIENTIFICO	EDIZIONI	CREDITI	PARTECIPANTI
140-348715 (FAD-PFA)	RINNOVARE I PROCESSI ORGANIZZATIVI: COMPETENZE E FUNZIONI DEL MIDDLE MANAGEMENT	Dr. Alessandro Sili	31/03/2022 -13/12/2022 (ED.1)	2,0	90
140-348340 (RES-PFA)	METTERE IN SCENA IL PROPRIO VISSUTO: DALLA GESTUALITA' ALLA CURA DEL CORPO	Dr. Alessandro Sili	29/03/2022 - 12/05/2022 (ED.1)	44,8	12
140-349585 (RES-PFA)	COMUNIC-AZIONE	Dr. Alessandro Sili	04/05/2022 - 18/05/2022 (ED.3)	7,1	45
140-350325 (FAD-PFA)140-350420 (FAD-PFA)	LE COMPETENZE DISTINTIVE DELL'INFERMIERE NELL'AREA MEDICA	Dr.ssa Eleonora Gravina	26/04/2022 - 22/11/2022 (ED.1) 28/04/2022 - 24/11/2022 (ED.1)	30	60
140-350345 (RES-PFA)	LA FORMAZIONE E L'AGGIORNAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE DELL'AREA TECNICA DIAGNOSTICA ASSISTENZIALE	Dr. Paolo Casalino Dr. Fabbio Marcuccilli	16/05/2022- 08/06/2022 (ED.2)	5	200
140-350786 (EVENTO)	IL PERCORSO DELLA DONAZIONE E TRAPIANTO DI ORGANI E TESSUTI	Prof.ssa Francesca Leonardis	26/04/2022-13/12/2022 (ED.2)	8	100
140-351414 (RES-PFA)	LA VIOLENZA CONTRO LE DONNE: STRUMENTI E ANALISI PER INTERCETTARE, ACCOGLIERE E CURARE LA DONNA ED I MINORI VITTIME DI VIOLENZA	Dr. Girolamo De Andreis Dr.ssa Francesca Susanna	21/04/2022-15/11/2022 (ED.4)	7	240
140-351659 (RES-PFA)	PIANTARE BARACCA E BURATTINI: UN PERCORSO DI CONSAPEVOLEZZA DI SE'	Dr. Andrea Scoccia	06/05/2022-30/11/2022 (ED.4)	25,6	28
140-354244 (RES-PFA)	LA COMUNICAZIONE ACCOGLIENTE CON I FAMILIARI DEL POTENZIALE DONATORE	Dr. Alessandro Sili Dr.ssa Francesca Alfonsi	24/05/2022-10/11/2022 (ED.2)	12,5	50
140-354650 (RES-PFA)	LA RESPONSABILITA' PROFESSIONALE DEGLI ESERCENTI LE PROFESSIONI SANITARIE E L'IMPATTO SUL PERCORSO CLINICO ASSISTENZIALE	Dr.ssa Barbara Passini	22/06/2022 - 04/10/2022 ED.2)	5,2	100
140-354721 (RES-PFA)	IL CONSENSO INFORMATO	Dr.ssa Barbara Passini	10/06/2022 - 27/09/2022 (ED:3)	4,0	150
140-355907 (RES-PFA)	L'IMPORTANZA DELLE PAROLE: PROMUOVERE LA CULTURA DI UN LINGUAGGIO INCLUSIVO IN AMBITO SANITARIO	Dr.ssa Francesca Simoncelli	16/06/2022 - 15/12/2022 (ED.3)	4,3	150
140-356501 (RES-PFA)	LA TUTELA DELLA SALUTE DEL PAZIENTE STRANIERO: ACCESSO ALLE CURE E ALL'ASSISTENZA	Dr.ssa Valeria Testa	23/06/2022- 24/11/2022 (ED.3)	4,3	150
140-357704 (EVENTO)	PERCORSI FORMATIVI PER L'IMPLEMENTAZIONE DEI PDTA AZIENDALI E DEI PDTA OSPEDALE - TERRITORIO	Dr.ssa Maria Franca Mulas Dr.ssa Sabrina Ferri Dr.ssa Laura Russollillo	12/07/2022- 15/12/2022 (ED.1)	22	150
140-362691 (RES-PFA)	LE CADUTE ACCIDENTALI DEL PAZIENTE IN OSPEDALE	Dr.ssa Barbara Passini	21/09/2022 -21/10/2022 (ED.2)	4,3	100
140-362818 (FAD-PFA)	LEAN HEALTHCARE MANAGEMENT	Dr.ssa Maria Franca Mulas	19/09/2022 -26/09/2022 (ED.1)	6	19
140-362986 (FSC-PFA)	IL PERCORSO DELLA PERSONA CON LESIONI CUTANEE	Dr.ssa Antonella Ferracci	28/09/2022 – 31/12/2022 (ED.3)	10,5	60
140-364751 (RES-PFA)	LEGO, QUINDI SONO!	Dr. Alessandro Sili	05/10/2022 -06/12/2022 (ED.2)	26	20
140-364755 (RES-PFA)	PROTOCOLLO ERAS - IMPATTO ORGANIZZATIVO ASSISTENZIALE	Dr.ssa Antonella Ferracci	06/10/2022– 18/10/2022 (ED.2)	4,3	60
140-366996 (RES-PFA)	L'AFFETTIVITA' NELLE CURE INFERMIERISTICHE	Dr. Alessandro Sili	10/11/2022 (ED..1)	4,0	100
140-366792 (RES-PFA)	LO SCHERMO SVELATO - HIV E AIDS NEL CINEMA	Prof. Massimo Andreoni	17/11/2022 - 30/11/2022(ED.2)	7,1	50

C) AREA DIAZIONE- COMPETENZE SPECIALISTICHE DI RUOLO: TECNICHE, DI PROCESSO, DI SISTEMA-

CODICE AGE.NA.S	TITOLO EVENTO	RESPONSABILE SCIENTIFICO	EDIZIONI	CREDITI	PARTECIPANTI
140-371869 (RES-PFA)	DISCUSSIONE CASI CLINICI: VALUTAZIONE E CONDIVISIONE DELL'ITER DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO DEL PAZIENTE TRATTATO IN RADIOTERAPIA	Prof. Rolando Maria D'Angelillo	01/03/2022 -31/12/2022 (ED.1)	50	18
140-371870 (FSC-PFA)	EVIDENCE BASED PRACTICE NEL PERCORSO CLINICO ASSISTENZIALE DELLA BREAST UNIT	Prof. Oreste Claudio Buonomo	02/03/2022 -31/12/2022 (ED.1)	50	25
140-350179 (FSC-PFA)	DISCUSSIONE MULTIDISCIPLINARE CLINICO-DIAGNOSTICO-TERAPEUTICA SU PATOLOGIA EPATICA	Prof. Antonio Orlacchio	06/04/2022- 14/12/2022 (ED.1)	50	40
140-350310 (FSC-PFA)	VENTILAZIONE NON INVASIVA IN UTIC: SUGGERIMENTI PRATICI SU COME GESTIRE L'INTERFACCIA APPROPRIATA AL PAZIENTE CON SINDROME CORONARICA ACUTA	Dr. Fabio Conti	05/05/2022 - 30/05/2022 (ED.7)	4,5	21
140-351661 (RES-PFA)	UTILIZZO DEL RECUPERO EMATICO INTRAOPERATORIO	Dr. Paolo Casalino Dr. Fabbio Marcuccilli Dr. Emanuele Tedone	22/06/2022 (ED.1)	4	100
140-352404 (FSC-PFA)	CORSO BLS/D ESECUTORE PER PERSONALE SANITARIO	Dr.ssa Sabrina Ramini	27/04/2022-14/12/2022 (ED.9)	7,5	216
140-353566 (RES-PFA)	L'INFERMIERE IN AREA INTENSIVA: ABILITA' E COMPETENZE	Dr.ssa Alessandra Gianlorenzi	05/05/2022-28/11/2022 (ED.3)	20,1	75
140- 354300 (FSC-PFA)	TRIAGE BASE A CINQUE CODICI	Dr. Girolamo De Andreis Dr.ssa Carla Paganelli	24/05/2022 – 31/12/2022 (ED.1)	50	15
140-354686 (RES-PFA)	VENTILOTERAPIA A PRESSIONE POSITIVA (CPAP): APPROCCIO PER UNA MAGGIORE COMPLIANCE DEL PAZIENTE	Dr.ssa Maria Pia Giambrone Dr. Paolo Casalino	27/05/2022 (ED.1)	6,4	16
140- 355208 (EVENTO)	RETE EMERGENZA ICTUS:LINEE GUIDA E PERCORSI OPERATIVI	Dr.ssa Marina Diomedì	14/06/2022 - 17/10/2022 (ED.2)	5	140
140-355988 (RES-PFA)	LA GESTIONE DELL'EMERGENZA INTRA - OSPEDALIERA NEL PTV	Dr. Alessandro Sili Prof.ssa Francesca Leonardis	13/06/2022 -21/11/2022 (ED.4)	7,4	100
140-362715 (RES-PFA)	CHIRURGIA RICOSTRUTTIVA: APPROCCIO ASSISTENZIALE	Dr.ssa Antonella Ferracci	12/09/2022 - 22/09/2022 (ED.2)	7,3	60
140-363425 (RES-PFA)	L'INTERPRETAZIONE DEL TRACCIATO ELETTROCARDIOGRAFICO	Dr.Fabio Conti Prof.Eugenio Martuscelli	29/09/2022 -24/10/2022 (ED.1)	23,2	15
140-364748 (FSC-PFA)	EBP DEI CATETERI INTRAVASCOLARI	Dr.Fabio Conti	06/10/2022 – 29/12/2022 (ED.1)	12	50
140-365413 (FSC-PFA)	IL FATTORE UMANO - NON TECHNICAL SKILLS IN ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Prof.ssa Giovanna Del Vecchio Blanco Dr.ssa Micaela Cretella	08/10/2022 - 10/12/2022 (ED.2)	24	40
140-365452(RES-PFA)	GESTIONE DEL PAZIENTE IN SALA ROSSA	Dr.ssa Carla Paganelli Dr. Girolamo De Andreis	11/10/2022- 08/11/2022 (ED.2)	8,4	40
140-366293 (RES-PFA)	EMOGASANALISI ED EQUILIBRIO ACIDO-BASE	Dr. Girolamo De Andreis Dr. Vito Nicola Di Lecce	25/10/2022- 15/11/2022 (ED.2)	4,3	100
140-366619 (RES-PFA)	MONITORAGGIO NEUROFISIOLOGICO INTRAOPERATORIO NELLA CHIRURGIA SOVRATENTORIALE. TECNICHE DI MONITORING E MAPPING	Dr. Paolo Casalino Dr. Fabrizio Cum	28/10/2022 (ED.1)	5,5	10
140- 366636 (FSC-PFA)	LE COMPETENZE SPECIALISTICHE IN SALA OPERATORIA	Dr.ssa Antonella Ferracci	29/10/2022 – 30/12/2022 (ED.1)	50	20
140-366741 (FSC-PFA)	IL PERCORSO DELLA PERSONA PORTATRICE DI STOMIA	Dr.ssa Antonella Ferracci	09/11/2022 – 31/12/2022 (ED.2)	10,5	40
140-366901 (RES-PFA)	DALLA DONAZIONE DI SANGUE ALL'AFERESI TERAPEUTICA: LE COMPETENZE INFERMIERISTICHE NEL CENTRO TRASFUSIONALE	Prof. Gaspare Adorno Dr. Francesco Trenta	26/10/2022 – 28/11/2022 (ED.3)	6,3	90
140-367691 (FSC-PFA)	RILEVAZIONE PRECOCE DEI DISTURBI DELLA DEGLUTIZIONE DEI PAZIENTI NEUROLOGICI: NUOVI STRUMENTI OPERATIVI	Dr. Andrea Scoccia Dr.ssa Federica D'Agostino	08/11/2022 – 30/12/2022 (ED.4)	7,5	60
140-368310 (RES-PFA)	GESTIONE DEL PAZIENTE NEUROCHIRURGICO ACUTO	Dr. Riccardo Conti Dr.ssa Federica Novegno	22/11/2022 (ED.1)	4,3	50
40-370672 (FAD-PFA)	PRONTO SOCCORSO DA DEA DI PRIMO LIVELLO A DEA DI SECONDO LIVELLO: EVOLUZIONE STRUTTURALE, TECNICA ED ORGANIZZAZIONE	Dr. Paolo Casalino Dr. Gianluca Ciarcia	21/12/2022 (ED.1)	7,5	50

Si tratta di azioni formative orientate al **rafforzamento** di conoscenze e competenze rivolte sia al personale sanitario che amministrativo con particolare riferimento allo sviluppo delle potenzialità di ruolo, sia in termini di comportamenti agiti che di skills professionali.

È un capitolo formativo che nell'anno 2022 ha registrato pochissimi e isolati momenti formativi, esperienze su campo strettamente correlate a gruppi di miglioramento, nati spontaneamente all'interno di percorsi formativi ECM strutturati nel piano annuale 2022 ma che l'ufficio Formazione si propone di sviluppare nel corso dell'anno 2023, prevedendo magari "pillole formative", progettate per aree tematiche e profili professionali.

Si segnala, in questa prospettiva di approfondimento e rafforzamento delle competenze professionali, il progetto formativo **FON.ter**, che rientra tra gli strumenti del PTV intesi come opportunità di crescita professionale per tutte le Risorse Umane del Policlinico e per tutti i livelli di inquadramento.

L'esperienza formativa è stata avviata nell'ultimo trimestre dell'anno, quando il PTV ha aderito dal mese di settembre 2022 al **Fondo paritetico Interprofessionale** che si alimenta tramite il trasferimento dall'INPS del gettito dei contributi integrativi contro la disoccupazione involontaria che gli Enti versano, promuove e finanzia piani formativi, finalizzati all'acquisizione e allo sviluppo delle competenze professionali dei **lavoratori con contratto a tempo determinato** attraverso strumenti di erogazione innovativi ed efficaci.

Sono stati predisposti KIT Generali relativi all'avviso 54/2022 per la presentazione di percorsi formativi per il personale dipendente a tempo determinato e, in qualità di uditori, anche per il personale a tempo indeterminato.

I percorsi formativi riguardano i seguenti temi:

- . gestione aziendale – amministrazione
- . informatica di base
- . sanità e assistenza sociale
- . nuove competenze digitali

Anno 2023: le prospettive della formazione nel futuro del PTV

Le parole chiave del piano di formazione aziendale per l'anno 2023

Il **piano della formazione** è il documento sul quale si regge l'intero processo di gestione della formazione in quanto definisce gli obiettivi, stabilisce le priorità, impegna e alloca le risorse, garantisce che i fondi di formazione siano spesi in modo appropriato, valuta l'efficacia dei programmi di formazione

Il piano di formazione annuale definisce, in sostanza, come un'organizzazione intenda impostare il proprio programma delle attività di formazione nel prossimo anno e come abbia deciso di gestire le risorse a sua disposizione per questa attività, evidenziando **la relazione esistente tra il programma di formazione del personale e gli obiettivi strategici** dell'organizzazione.

Per l'anno 2023, il PTV intende procedere alla definizione di un piano formativo che preveda non solo progetti ECM, (come negli anni precedenti) ma una pianificazione della formazione che riguardi tutto il personale del Policlinico, sia sanitario che amministrativo, con la consapevolezza di dover procedere a piccoli passi nel costruire il **sistema formazione**, attualmente assente, partendo dalla missione dalla vision aziendale per definire, step by step, obiettivi, progetti e procedure con cui gestire le attività formative del prossimo anno.

Per questo motivo, le **parole chiave** individuate per costruire un efficace **piano formativo per l'anno 2023** sono:

1. Analizzare i fabbisogni formativi e indicare le esigenze operative dell'organizzazione.

L'ufficio formazione sta provvedendo, attraverso la raccolta delle schede AGENAS, consegnate entro il 31/12/2022 e brevi interviste realizzate con i dirigenti responsabili e direttori U.O.C, ad individuare le esigenze di formazione per l'anno 2023, quali le aree da coinvolgere, quali i gap formativi da colmare, quali le competenze che devono essere acquisite dai professionisti sanitari e dal personale amministrativo.

Si stanno, pertanto, definendo in maniera molto semplice i macro-obiettivi della formazione 2023, quali:

- il miglioramento delle prestazioni per l'area di appartenenza attraverso l'acquisizione e rafforzamento di competenze e abilità professionali;
- la valorizzazione delle competenze trasversali, le competenze gestionali e quelle comportamentali per rafforzare la motivazione ed il senso di appartenenza di ogni singola risorsa umana del PTV;
- imparare ad utilizzare meglio le tecnologie messe a disposizione dall'Azienda (piattaforme, software, dispositivi, programmi e sistemi informatici, etc)
- introdurre nuove metodologie di lavoro

2. Progettare e lavorare sui gap di competenze individuati e ciò permetterà di progettare interventi formativi specifici e mirati, con lo scopo di massimizzarne l'efficacia e di minimizzarne gli impatti potenzialmente negativi sull'organizzazione.

Una *formazione troppo generalista*, come purtroppo è stata erogata nell'esperienza del PTV soprattutto per l'area amministrativa, rischia di essere percepita come una *perdita di tempo*, e, quindi, di minare la credibilità e l'efficacia dell'intero processo.

Viceversa, per l'anno 2023, si intendono proporre *percorsi brevi*, ben mirati per esigenze omogenee, **“pillole formative”**, che permetteranno di massimizzare l'efficacia e saranno percepiti dal personale dell'Azienda come soluzioni a problemi reali dell'organizzazione.

L'Ufficio Formazione si propone, quindi, di promuovere il valore della formazione presso tutti i responsabili di servizio e di rendere la formazione più fruibile, condividendone gli obiettivi e il valore in modo da coinvolgere tutti nel processo di formazione-empowerment.

3. **Pianificare** e dovrà organizzare e comporre gli stimoli provenienti dai diversi settori d'interesse professionale sanitario, tecnico e amministrativo elaborando un'offerta formativa, composita e complessa, articolata sulle tre aree d'intervento individuate, con interventi formativi volti a sviluppare conoscenze e competenze tecniche di prodotto/servizio, conoscenze e competenze tecniche di sistema, conoscenze e competenze tecniche di processo per il personale amministrativo e sanitario

È in fase di elaborazione presso l'Ufficio Formazione il **Piano di Formazione Aziendale 2023** composto da:

- il **Piano di formazione ECM Anno 2023**, costruito in considerazione della rilevazione dei fabbisogni formativi, espressi attraverso le schede Agenas di rilevazione del fabbisogno formativo, brevi interviste e la presentazione e valutazione di progetti formativi aziendali (PFA) e di eventi formativi, rivolti anche a professionalità esterne all'Azienda;
- **Piano di formazione (non ECM) Anno 2023**, per personale amministrativo e sanitario avvalendosi, anche per l'anno 2023, della collaborazione con la **Federazione Italiana Aziende Sanitarie e Ospedaliere**, e l'Accademia della P.A (Gazzetta Amministrativa della Repubblica Italiana) per predisporre progetti formativi sia per la tipologia di formazione (1) **AGGIORNAMENTO DELLE CONOSCENZE E COMPETENZE GENERALI, TRASVERSALI E SPECIFICHE DI RUOLO** che per la definizione della formazione(3)**RAFFORZAMENTO DELLE CONOSCENZE E COMPETENZE GENERALI, TRASVERSALI E SPECIFICHE DI RUOLO** attraverso la progettazione di percorsi formativi personalizzati, costruiti ad hoc sia per il personale amministrativo che sanitario in base alle specifiche esigenze formative rilevate;
- **Kit Formativi Generalista**, rivolti al personale a tempo determinato, individuati rispetto agli Avvisi pubblicati, di volta in volta, da FON.Ter;
- interventi formativi sul tema **PNRR**, con particolare riguardo **alle COT, alle reti ospedale – territorio, all'ospedale di comunità** che interesseranno il PTV con i relativi progetti.

4. **Realizzare e valutare:** è la fase della realizzazione dei percorsi formativi progettati con particolare attenzione alle modalità di erogazione, al coinvolgimento delle persone e alla valutazione dei risultati.

In effetti, a seconda della tipologia di obiettivo possono essere particolarmente efficaci strategie formative che prevedono, ad esempio, il *Training on the Job*, ossia l'affiancamento sul posto di lavoro con la finalità di integrare la formazione con l'operatività quotidiana, validandone in questo modo i risultati; l'introduzione di attività di *follow-up*, da realizzare a breve distanza dalla formazione, con lo scopo di affrontare dubbi ed incertezze che siano emerse nell'applicazione di quanto appreso.

E' fondamentale, poi, valutare i risultati della formazione, sulla base degli obiettivi fissati inizialmente; si tratta, in definitiva di trasformare l'acquisizione di conoscenze e competenze in

applicazioni concrete sul lavoro, migliorando la performance organizzativa, i processi ed i risultati aziendali, contribuendo allo sviluppo delle competenze strategiche e alla **creazione di valore** in un'ottica di valutazione della formazione in termini di **ritorno sugli investimenti (ROI)**.

Le prospettive di formazione per l'anno 2023 si orientano, quindi, verso la promozione del valore dell'unicità della persona, secondo il **principio-valore** dell'*Umanizzazione* promosso dalla vision aziendale dove l'umanizzazione è prioritariamente legata al concetto del "prendersi cura", che individua l'ospedale come un'organizzazione di *servizio alla persona e la formazione come il processo che favorisce il miglioramento dell'individuo*.

Auspichiamo di poter realizzare nell'anno 2023 percorsi formativi che introducano in Azienda la **formazione** come **sinonimo di ricchezza**, valore che si declina in incremento della produttività, maggiore competitività, ottimizzazione dell'organizzazione interna, raggiungimento degli obiettivi, motivazione dei dipendenti, problem solving, spirito di squadra e, quindi, aumento della ricchezza in termini di salute e benessere per il paziente del Policlinico Tor Vergata.

Piano degli investimenti

Per l'esercizio 2023 il PTV conferma l'obiettivo generale di perseguire da una parte il completamento della struttura ospedaliera e dall'altra procedere con un continuo processo di ammodernamento ed adeguamento strutturale e tecnologico.

Dal punto di vista strutturale, edile ed impiantistico, si conferma la volontà di portare a termine il progetto originario del Policlinico, con il completamento della Torre 8. Tale obiettivo è stato ribadito nella programmazione triennale richiesta dalla Regione Lazio nell'ambito della Pianificazione dei Fabbisogni Triennali, finanziamenti ART. 20 L 67/88 III FASE e confermata, in ultimo, nel censimento dei fabbisogni relativi al potenziamento della rete ospedaliera in seguito all'emergenza COVID-19.

Per quanto riguarda la copertura dei costi relativi al completamento della Torre 8, questi, allo stato, sono coperti per il solo terzo piano, così come disposto dal DCA U00469/2018 per € 5.996.265,00. Gli ulteriori costi necessari per il completamento dei restanti 6 piani sono in attesa di finanziamento. Nelle more della definizione di tali finanziamenti si è previsto di dare inizio alle attività di completamento del piano -1 della Torre 8 da destinarsi ad attività ambulatoriali (Medicina Nucleare, Radioterapia e Neuropsichiatria Infantile) e ad ospitare una PET-RM.

Nell'ambito delle attività di potenziamento della rete sanitaria regionale previste all'interno del PNRR, si è ricevuto un finanziamento dedicato per la realizzazione di un Ospedale di Comunità e di una Centrale Operativa Territoriale, nonché per potenziare l'interconnessione informatica.

E' stato formalizzato altresì sempre n ambito PNRR, il finanziamento per l'adeguamento antisismico delle strutture delle Torri 6, 8, 9 e Piastra Servizi ai sensi del D.P.C.M. 21/03/2003 e succ. mm.ii, intervento da eseguire nel biennio 2023-2024.

Si procede con il completamento delle attività di progettazione e realizzazione dell'intervento specifico di ristrutturazione di 3 sale operatorie da dedicare a pazienti COVID-19 la cui realizzazione è stata oggetto di un finanziamento da parte della società ENEL SOLE, prevedendo l'ultimazione dell'intervento per l'ultimo trimestre del 2023.

Il potenziamento dell'intero sistema infrastrutturale informatico per il necessario rinnovamento tecnologico e per supportare tutte le iniziative di teleconsulto e telemedicina è stato finanziato ancora in ambito PNRR, con esecuzione e completamento nel biennio 2023-2024.

Obiettivo del 2023 è porre in essere anche tutti quegli interventi propedeutici all'attivazione dei reparti di ostetricia e neonatologia, utilizzando i fondi previsti dalla DCA U00241 del 15.06.2016.

Infine, per quanto riguarda la manutenzione straordinaria sugli edifici e gli impianti sono previsti interventi finalizzati alla sostituzione di elementi giunti a fine vita ovvero all'adeguamento degli stessi a modifiche normative intercorse. Nello specifico sono previsti interventi sui gruppi di continuità elettrica (UPS), interventi sugli impianti di sicurezza e di rilevamento incendi, interventi sul sistema degli elevatori. Questi interventi sono previsti come interventi in conto capitale non coperti da finanziamento.

Il PTV ha operativi decine di ambulatori multidisciplinari e numerosi moduli di degenza; inoltre è attivo un laboratorio analisi con diverse sezioni specifiche, una Radiologia altamente specializzata, nonché 15 sale operatorie. Il PTV eroga annualmente migliaia di prestazioni ambulatoriali, chirurgiche, diagnostiche ed ospita altrettanti pazienti nei reparti di degenza presenti ed attivi.

Tutti i locali ad uso medico citati sono popolati anche di apparecchiature di medio- bassa tecnologia. Queste tecnologie, seppur di complessità non elevata sono alla base delle attività cliniche ordinarie e quotidiane delle UU.OO., tenendo presente altresì i disservizi che si generano in mancanza di esse, ad esempio per guasto. L'età media risulta di oltre 10-15 anni, con una significativa probabilità di guasto per usura dei materiali, nonostante le manutenzioni svolte nel a regola d'arte. Molto spesso tra l'altro, data l'obsolescenza dei sistemi, non è neanche possibile procedere ad una manutenzione risolutiva, obbligando così al "fuori-uso" dell'apparecchiatura che diviene non più disponibile.

Il PTV ha come obiettivo il continuo rinnovamento delle grandi macchine (oggetto di richiesta nel contesto del PNRR), ma intende altresì rinnovare anche la strumentazione di medio-bassa tecnologia cruciale per le attività ordinarie di base nei reparti che consentono una gestione del paziente sempre sicura, efficiente ed efficace. Si proseguirà nel 2023 il percorso intrapreso nel 2022, con acquisizioni in conto capitale non coperti da finanziamento e noleggi specifici per le tecnologie di media tecnologia.

Per i sistemi ad alta tecnologia invece, si concretizzeranno nel corso del 2023 numerosi interventi di installazione di grandi macchine finanziate con il PNRR, più avanti riportati.

La tabella relativa al "Piano di Investimento del PTV", allegata al Bilancio quale sua parte integrante, è pertanto stata redatta tenendo conto di queste esigenze di completamento, ammodernamento e rinnovamento ed ha tenuto necessariamente conto indicativamente, della disponibilità economica oggettivamente disponibile messa a disposizione dalla Regione Lazio.

Di seguito si rappresentano i principali interventi pianificati:

- Completamento della Torre 8 secondo un progetto di realizzazione del PTV aggiornato in relazione alle attività previste nell'ambito del PNRR;
- Realizzazione di un Ospedale di Comunità e di una Centrale Operativa Territoriale presso il 7 piano della Torre 8 nell'ambito delle attività del PNRR;
- Realizzazione di un reparto di Osservazione Breve Intensiva a servizio del DEA;
- Ristrutturazione di 3 sale operatorie da dedicare a pazienti COVID-19 positivi;
- Interventi di manutenzione straordinaria sugli UPS, i sistemi di sicurezza e rilevazione incendi, sugli elevatori;

- Sostituzione di una gamma-camera della Medicina Nucleare, non più utilizzabile per obsolescenza tecnologia e mancanza di copertura manutentiva;
- Sostituzione di n.3 angiografi, anche alla luce del fatto che il PTV è HUB regionale per le patologie cerebro-vascolari (richiesta di finanziamento avanzata nell'ambito del PNRR);
- Installazione di N.2 sistemi TC/PET della Medicina Nucleare per efficientare il processo assistenziale (richiesta di finanziamento avanzata nell'ambito del PNRR);
- Sostituzione di ecotomografi di medio-alta fascia per le esigenze delle UU.OO. del PTV (richiesta di finanziamento avanzata nell'ambito del PNRR);
- Sostituzione di apparecchiature di medio-bassa tecnologia per le attività ambulatoriali ed i moduli di degenza (investimento in conto capitale non coperto da finanziamento);
- Acquisizione N.1 PET-RM (richiesta di finanziamento avanzata nell'ambito del PNRR) .
- Intervento di ammodernamento della struttura informatica per adeguamento tecnologico, realizzazione di soluzioni innovative a supporto della telemedicina e per assicurare le condizioni di sicurezza informatica (potenziamento Wi-Fi, Thin Client per processo di virtualizzazione, Potenziamento sistema NAC, Monitor con sistemi multimediali integrati per processo di tele-visita).