

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Il giorno 1- 2 GEN. 2020 nella sede dell'Unità Sanitaria Locale di Pescara.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Dr. Antonio Caponetti, ai sensi dell'art. 3 comma 6 del D. Lgs. n. 502/1992, acquisiti i pareri allegati del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ha adottato il seguente provvedimento su proposta del Dirigente AP-Gestione e Monitoraggio dei tempi di Attesa Aziendali e Libera Professione Intramuraria :

N. 3

OGGETTO: D.D.G. n. 809 del 22/09/2016. MODIFICHE ED INTEGRAZIONE.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

- **Vista** La D.D.G. n. 809 del 22/09/2016 avente ad oggetto " APPROVAZIONE DEL TARIFFARIO AZIENDALE PER LE PRESTAZIONI A PAGAMENTO (EXTRA L.E.A.) DI ESAMI DI FARMATOSSICOLOGIA";
- **Visto** l'elenco delle prestazioni di Farmatossicologia censite nel vigente Nomenclatore Tariffario Regionale (DCA n.12/2013) e quelle presenti nell'allegato 4 del D.P.C.M. del 12/01/2017 (Nuovi L.E.A.) ;
- **Considerata** la necessità di definire la tipologia, il regime di erogazione (prestazioni L.E.A. e/o condizioni extra L.E.A.) e le relative tariffe delle prestazioni erogabili dall'U.O.S.D. di FARMATOSSICOLOGIA e Q.A. della ASL di Pescara;
- **Vista** la relazione (Prot. 177462 del 20/12/2019) redatta dal Responsabile dell'UOSD Controllo di gestione Dr. Graziano Di Marco (Allegato1) e il relativo tariffario (Allegato 2) parti integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- **Letta e condivisa** la relazione di cui all'allegato "A" e gli allegati 1 e 2 che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto deliberativo;
- **Acquisiti** i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, di cui all'allegato B) che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

DELIBERA

- 1. di approvare** la "Relazione sulle prestazioni erogabili (Allegato 1) e il tariffario delle prestazioni (Allegato 2) di competenza dell'U.O.S.D. di Farmatossicologia e Q.A., che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto deliberativo;
- 2. di stabilire** che le prestazioni di Farmatossicologia erogabili dalla U.O.S.D. di Farmatossicologia e Q.A. siano esclusivamente contenute nell'allegato 1 alla presente delibera, secondo la tipologia e le modalità riportate nelle tabelle 1,2,3,4,5,6,7,8 e che le relative tariffe applicabili sono quelle riportate nell'Allegato 2;
- 3. di trasmettere** il presente provvedimento al Dipartimento Regionale per la salute e il Welfare per opportuna conoscenza;
- 4. di disporre** che la suddetta proposta provvenga pubblicata nella sezione "Albo Prefabbrico on line" del sito web ufficiale dell'Azienda USL di Pescara;
- 5. di conferire** al presente atto la clausola di immediata esecutività stante l'urgenza di provvedere in materia;

Il Dirigente AP-Gestione e Monitoraggio dei tempi di Attesa Aziendali e Libera Professione Intramuraria dott. Bruno Ciuca :

- Vista La D.D.G. n. 809 del 22/09/2016 avente ad oggetto “ APPROVAZIONE DEL TARIFFARIO AZIENDALE PER LE PRESTAZIONI A PAGAMENTO (EXTRA L.E.A.) DI ESAMI DI FARMATOSSICOLOGIA”;
- Visto l’elenco delle prestazioni di Farmatossicologia censite nel vigente Nomenclatore Tariffario Regionale (DCA n.12/2013) e quelle presenti nell’allegato 4 del D.P.C.M. del 12/01/2017 (Nuovi L.E.A.) ;
- Considerata la necessità di definire la tipologia, il regime di erogazione (prestazioni L.E.A. e/o condizioni extra L.E.A.) e le relative tariffe delle prestazioni erogabili dall’U.O.S.D. di FARMATOSSICOLOGIA e Q.A. della ASL di Pescara;
- Vista la relazione (Prot. 177462 del 20/12/2019) redatta dal Responsabile dell’UOSD Controllo di gestione Dr. Graziano Di Marco (Allegato1) e il relativo tariffario (Allegato 2) parti integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- Richiamato l’articolo 5 della D.D.G. della ASL di Pescara n.87 del 01/02/2016 ovvero *“Regolamento per lo svolgimento della libera professione intramoenia e delle attività sanitarie aziendali a pagamento della dirigenza sanitaria e medico veterinaria. Approvazione”* a tenore del quale *“l’Azienda, valutata la propria potenzialità produttiva e nel rispetto delle prioritarie esigenze istituzionali, può assegnare ai propri professionisti, singoli o in équipe l’effettuazione delle prestazioni richieste a pagamento, e quindi in orario aggiuntivo, secondo modalità di svolgimento che prevedono l’adesione volontaria ed il rispetto dei principi di fungibilità e di rotazione di tutti i professionisti che erogano le prestazioni.. Le tariffe di tali attività sono fissate dall’Azienda tenuto conto dei costi di produzione, della quota di proventi per i professionisti e dei fondi aziendali di perequazione previsti all’articolo lettera i) della Vigente CCNL della Dirigenza Sanitaria e Medico-Veterinaria”*;
-
- Vista la nota del Direttore Sanitario Aziendale della ASL di Pescara (prot. 060/DS del 27/02/2015) avente per oggetto *“Istruzioni Operative - Catena di Custodia per Campioni Medico Legali di Tossicologia”*;

Tutto ciò premesso e considerato, si propone

1. di approvare la “Relazione sulle prestazioni erogabili (Allegato 1) e il tariffario delle prestazioni (Allegato 2) di competenza dell’U.O.S.D. di Farmatossicologia e Q.A., che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto deliberativo;
2. di stabilire che le prestazioni di Farmatossicologia erogabili dalla U.O.S.D. di Farmatossicologia e Q.A. siano esclusivamente contenute nell’allegato 1 alla presente delibera, secondo la tipologia e le modalità riportate nelle tabelle 1,2,3,4,5,6,7,8 e che le relative tariffe applicabili sono quelle riportate nell’Allegato 2;
3. di stabilire che le prestazioni oggetto del tariffario saranno erogate, secondo le modalità operative contemplate nella nota della Direzione sanitaria Aziendale n.060 del 27 Febbraio 2015 ovvero *“Istruzioni Operative - Catena di Custodia per Campioni Medico Legali di Tossicologia”*;

4. Di precisare le prestazioni oggetto del presente atto deliberativo saranno prenotabili tramite gli sportelli del CUP Aziendale secondo la tipologia, le modalità erogative e le tariffe riportate negli Allegati 1 e 2 al presente provvedimento;

5. Di stabilire che con il presente atto Deliberativo e limitatamente alle prestazioni ricomprese negli allegati 1 e 2 sono da ritenersi illegittime modalità di prenotazione, erogazione e tariffazione delle stesse in contrasto con il presente provvedimento.

AP Gestione e Monitoraggio dei tempi di Attesa
Aziendali e Libera Professione Intramuraria

Dott. Bruno Ciuca



Azienda Sanitaria Locale n° 203 PESCARA
UOSD Controllo di Gestione

UOSD Farmacotossicologia QA
(Delibera DG 220/2018)

Relazione sulle prestazioni erogabili e tariffario
prestazioni

Azienda Sanitaria Locale n° 203 PESCARA

UOSD Controllo di Gestione

INDICE

1. PREMESSA	3
2. PRESTAZIONI EROGABILI E TARIFFARIO PRESTAZIONI	3
3. CONCLUSIONI	9

INDICE TABELLE

<i>Tabella 1</i>	<i>Prestazioni erogabili, fattispecie erogativa e tariffario prestazioni</i>	5
<i>Tabella 2</i>	<i>Anagrafica prestazioni censite in Tabella 1 ex DCA 12/2013</i>	6
<i>Tabella 3</i>	<i>Anagrafica prestazioni censite in Tabella 1 ex Allegato 4 DPCM del 12/01/2017</i>	6
<i>Tabella 4</i>	<i>Prestazioni erogabili esclusivamente come "Prestazioni aggiuntive a pagamento"</i>	6
<i>Tabella 5</i>	<i>Note Prestazione 90.17.B ex Allegato 4 DPCM del 12/01/2017</i>	7
<i>Tabella 6</i>	<i>Note Prestazione 90.17.C ex Allegato 4 DPCM del 12/01/2017</i>	8
<i>Tabella 7</i>	<i>Note Prestazione 90.40.8 ex Allegato 4 DPCM del 12/01/2017</i>	8
<i>Tabella 8</i>	<i>Note Prestazione 90.40.9 ex Allegato 4 DPCM del 12/01/2017</i>	9
<i>Tabella 9</i>	<i>Scenari erogativi prestazioni farmacotossicologia</i>	9

Azienda Sanitaria Locale n° 203 PESCARA

UOSD Controllo di Gestione

1. *PREMESSA*

La scrivente Azienda, a partire dall'Esercizio 2016, ha allestito nell'ambito dell'area di Patologia Clinica un laboratorio specialistico di Farmacotossicologia dotandolo di tecnologie innovative e di competenze professionali all'uopo dedicate: questo percorso organizzativo è culminato nell'istituzione, formalizzata nel vigente "Atto Aziendale" (Delibera DG 220/2018) della "UOSD Farmacotossicologia QA" che, caratterizzata da una potenzialità erogativa senz'altro capace di assorbire l'intera domanda prestazionale abruzzese, si configura quale struttura laboratoristica vocata alla denominazione di "valenza regionale".

Tuttavia, la peculiarità delle prestazioni erogabili ed il quadro normativo di riferimento, DCA 12/2013 e DPCM 12/01/2017, generano uno scenario confuso e lacunoso soprattutto in ordine alle modalità di prescrizione, di erogazione e di tariffazione.

Il presente documento, pertanto, si propone di

- Integrare lo scarsissimo numero di prestazioni di farmacotossicologia presenti nel DCA 12/2013, vigente tariffario regionale per le prestazioni di specialistica ambulatoriale, alla luce di quanto previsto in proposito dal DPCM 12/01/2017;
- Proporre, provvisoriamente e nelle more dell'adozione del tariffario nazionale in riferimento al DPCM 12/01/2017, una tariffa temporanea per le prestazioni di farmacotossicologia in esso censite.

2. *PRESTAZIONI EROGABILI E TARIFFARIO PRESTAZIONI*

La metodologia aziendale per tariffare tutte le prestazioni di farmacotossicologia erogabili è schematizzabile in tre fattispecie distinte:

- Ove la prestazione risulti tariffata dal DCA 12/2013, si è mantenuta la tariffa vigente, esclusivamente in riferimento alle eventuali condizioni limitative caratterizzanti i LEA (Tabella 1)
- Ove la prestazione non risulti tariffata dal DCA 12/2013 ma sia censita nel DPCM del 12/01/2017, è stata calcolata, secondo i criteri ABC (Activity Based Costing), una tariffa aziendale tale da remunerare i fattori produttivi diretti ed indiretti assorbiti dall'erogazione di ciascuna delle prestazioni analizzate da utilizzare in riferimento alle eventuali condizioni limitative caratterizzanti i LEA ovvero in caso contrario (Tabella 1)
- Ove la prestazione non risulti né tariffata dal DCA 12/2013 né sia censita nel DPCM del 12/01/2017, è stata calcolata, secondo i criteri ABC (Activity Based Costing), una tariffa aziendale tale da remunerare i fattori produttivi diretti ed indiretti assorbiti dall'erogazione di ciascuna delle prestazioni analizzate (Tabella 4)

I risultati dell'analisi svolta, sono sintetizzati nelle Tabelle 1 e 4, di seguito riportate.

La Tabella 1 risulta così strutturata:

- Sezione Codici, Colonna "DCA 12/2013": prestazione censita nel vigente tariffario regionale (Vedi Tabella 2 per l'anagrafica completa della prestazione)

Azienda Sanitaria Locale n° 203 PESCARA

UOSD Controllo di Gestione

- Sezione Codici, Colonna "DPCM 12/01/2017": prestazione censita nell'Allegato 4 dei vigenti LEA (Vedi Tabella 3 per l'anagrafica completa della prestazione)
- Colonna "Descrizione Aziendale Test"
- Sezione Tariffe, Colonna "DCA 12/2013": tariffa censita nel vigente tariffario regionale per prestazioni LEA da erogare in orario di servizio
- Sezione Tariffe, Colonna "DPCM 12/01/2017":
 - tariffa censita nel vigente tariffario regionale per prestazioni LEA da erogare in orario di servizio
 - tariffa aziendale calcolata come definito ad inizio paragrafo per prestazioni LEA da erogare in orario di servizio ("a costo" in quanto non nomenclata)
- Sezione Tariffe, Colonna "Prest. Agg. Pagamento": tariffa aziendale calcolata come definito ad inizio paragrafo per prestazioni da erogare come "aggiuntive a pagamento" fuori orario di servizio
- Colonna "Condizioni per erogazione Prestazioni Aggiuntive a pagamento": condizioni di non riconducibilità della prestazione da erogare ai LEA. (Vedi Tabelle 5, 6, 7 ed 8)

Le modalità di accesso all'erogazione delle prestazioni di farmacotossicologia (Tabelle 1 e 4) sono le seguenti:

- Da parte di medici di base ovvero specialisti:
 - Ricetta rossa SSR ovvero ricetta dematerializzata per le prestazioni censite in DCA 12/2013
 - Ricetta bianca SSR ovvero prescrizione libera su carta intestata per tutte le altre
- Richiesta dell'Autorità Giudiziaria ovvero di PP.AA. competenti
- Schemi convenzionali con Enti o Società pubbliche e private

Azienda Sanitaria Locale n° 203 PESCARA

UOSD Controllo di Gestione

Tabella 1 Prestazioni erogabili, fattispecie erogativa e tariffario prestazioni

CODICI		Descrizione Aziendale Test	TARIFFE			Condizioni per erogazione Prestazioni Aggiuntive a pagamento
DCA 12/2013	DPCM 12/01/2017		DCA 12/2013	DPCM 12/01/2017	Prest. Agg. Pagamento	
	90.17.B	BENZODIAZEPINE URINARIE IN LC/MS		50,00	50,00	
	90.17.B	BENZODIAZEPINE SIERICHE IN LC/MS		50,00	50,00	
	90.17.B	ANTIRETROVIRALI SIERICI IN LC/MS		50,00	50,00	CATENA DI CUSTODIA
90.09.3	90.17.C	DROGHE D'ABUSO (URINE): BARBITURICI	7,36	7,36	20,00	
90.09.4	90.17.C	DROGHE D'ABUSO (URINE): BENZODIAZEPINE	10,33	10,33	20,00	
90.08.3	90.17.C	ANTIBIOTICI PLASMATICI IN LC/MS	8,91	8,91	50,00	
90.12.3	90.17.C	ANTIPIRETTICI SIERICI E/O PLASMATICI IN LC/MS	12,04	12,04	50,00	METODO CROMATOGRAFICO E/O CATENA DI CUSTODIA
90.13.2	90.17.C	IMMUNOSOPPRESSORI SU SANGUE INTERO IN LC/MS	14,64	14,64	50,00	
90.20.4	90.17.C	ANTIPIRETTICI SIERICI IN LC/MS	8,80	8,80	50,00	
90.18.3	90.40.8	DROGHE D'ABUSO (URINE) - SINGOLA DETERMINAZIONE	5,39	5,39	15,00	
	90.40.9	TEST CONFERMA SOSTANZE D'ABUSO IN LC/MS - QUANTITATIVA		110,00	110,00	
	90.40.9	TEST CONFERMA SOSTANZE D'ABUSO IN MATRICE CHERATINICA IN LC/MS - QUANTITATIVA		120,00	120,00	
	90.40.9	DETERMINAZIONE SOSTANZE D'ABUSO IN LC/MS - QUALITATIVA		110,00	110,00	METODO CROMATOGRAFICO E/O CATENA DI CUSTODIA
	90.40.9	ALCOL ETILICO SU SANGUE INTERO CON DETECTOR FID E/O MS-SPAZIO DI TESTA		110,00	110,00	
	90.40.9	ETILGLUCURONIDE E ETILSOLFATO IN MATRICE CHERATINICA IN LC/MS		120,00	120,00	
	90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT%)		20,00	20,00	CATENA DI CUSTODIA

Nella tabella 2 si propone l'anagrafica completa dei codici ministeriali referenziati dalla sezione "Codici", colonna "DCA 12/2013" della Tabella 1

Tabella 2 Anagrafica prestazioni censite in Tabella 1 ex DCA 12/2013

Codice	Descrizione Codice Ministeriale
90.09.3	BARBITURICI
90.09.4	BENZODIAZEPINE
90.08.3	ANTIBIOTICI - AMINOGLICOSIDI, VANCOMICINA
90.12.3	CARBAMAZEPINA
90.13.2	CICLOSPORINA
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI - ACETAMINOFENE, PARACETAMOLO, SALICILATI
90.18.3	DROGHE D'ABUSO [AMFETAMINA, CAFFEINA, CANNABINOIDI, COCAINA, HEROINA, LSD, OPPIACEI, FENILCICLIDINA, PROPOSSIFENE, NICOTINA]

Nella tabella 3 si propone l'anagrafica completa dei codici ministeriali referenziati dalla sezione "Codici", colonna "DPCM 12/01/2017" della Tabella 1

Tabella 3 Anagrafica prestazioni censite in Tabella 1 ex Allegato 4 DPCM del 12/01/2017

Codice	Descrizione Codice Ministeriale
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE
90.40.8	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. Non associabile a 90.40.9
90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Incluso: test di screening (90.40.8)
90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)

Nella tabella 4 si dettaglia il tariffario aziendale delle prestazioni di farmacotossicologia non riconducibili né alla DCA 12/2013 né all'Allegato 4 del DPCM 12/91/2017 e, pertanto, erogabili esclusivamente fuori orario di servizio in regime di "Prestazioni Aggiuntive a pagamento". (Vedi Tabelle 5, 6, 7 ed 8)

Tabella 4 Prestazioni erogabili esclusivamente come "Prestazioni aggiuntive a pagamento"

Descrizione Aziendale Test	Tariffa
SCREENING SOSTANZE D'ABUSO IN MATRICE CHERATINICA (THC, OPPIACEI, COCAINA, AMFETAMINA, ECSTASY, METADONE)	130,00
SCREENING SINGOLA SOSTANZA D'ABUSO IN MATRICE CHERATINICA (THC, OPPIACEI, COCAINA, AMFETAMINA, ECSTASY, METADONE)	50,00
SCREENING SOSTANZE D'ABUSO IN MATRICE URINARIA (THC, OPPIACEI, COCAINA, AMFETAMINA, METADONE, CREATINURIA)	35,00
DETERMINAZIONE SOSTANZE D'ABUSO IN LC/MS - MATRICE CHIMICA	30,00
VITAMINA 25-OH D3 E VITAMINA 25-OH D2 PLASMATICHE IN LC/MS	50,00
DETERMINAZIONE SOSTANZE D'ABUSO IN LC/MS - MATRICE CHIMICA	30,00
ORMONI STEROIDEI PLASMATICI IN LC/MS (17-OH-PROGESTERONE, DEIDROEPIANDROSTERONE (DHEA), DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DHEAS), ANDROSTENEDIONE, CORTISOLO, 11-DEOSSICORTISOLO, CORTICOSTERONE, ALDOSTERONE, TESTOSTERONE, DIIDROTESTOSTERONE, ANDROSTERONE, ESTRONE, ESTRADILOLO, PREGNENOLONE, 17-OH-PREGNENOLONE, PROGESTERONE)	50,00
TEST VARI DI MEDICINA OCCUPAZIONALE	35,00

Per completezza di informazione e per meglio dettagliare i criteri che hanno determinato il "discrimen" per la definizione delle condizioni per l'erogazione delle "Prestazioni Aggiuntive a pagamento" per le prestazioni associate alla Tabella 1 ed il censimento delle prestazioni erogabili riportate in Tabella 4, nelle

Tabelle 5, 6, 7 ed 8 si schematizza quanto previsto nell'Allegato 4 FAR del DPCM del 12/01/2017, denominato "Note alle prestazioni: 90.17.B "DOSAGGIO FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI", 90.17.C "DETERMINAZIONE FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE ", 90.40.8 "SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING" e 90.40.9 "SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI"

Tabella 5 Note Prestazione 90.17.B ex Allegato 4 DPCM del 12/01/2017

<i>La prestazione 90.17.B "DOSAGGIO FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI " fa riferimento a farmaci, ritenuti erogabili a carico del SSN, per i quali allo stato attuale è possibile unicamente un dosaggio con metodi quali HPLC, Gas Massa, Liquido Massa, Massa Massa ecc. Ogni altro farmaco (o classe di farmaci) non esplicitamente riportato nella lista, qualunque sia il metodo di dosaggio utilizzato, è ricompreso nella prestazione 90.17.C "DOSAGGIO FARMACI MISURABILI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE"</i>
LISTA DI FARMACI DOSABILI CON METODI CROMATOGRAFICI (Cod. 90.17.B)
LAMOTRIGINA
CARBAMAZEPINA-EPOSSIDO
CLONAZEPAM
NITRAZEPAM
CLOBAZAM
GABAPENTIN
OXCARBAZEPINA
LEVETIRACETAM
VIGABATRIN
AMITRIPTILINA
CLOZAPINA
DIAZEPAM
TRAZODONE
BUTALBITAL
OLANZAPINA
FLUOXETINA
PAROXETINA
CITALOPRAM
MIRTAZAPINA
VENLAFAXINA
QUETIAPINA
MITOTANE
AMIODARONE
FLECAINIDE
ABACA VIR
AMPRENAVIR
DELAVIRDINA
DIDANOSINA
EFAVIRENZ
INDINAVIR
LOPINAVIR
LAMIVUDINA
NELFINAVIR
RITONAVIR
SAQUINAVIR
STAVUDINA

LISTA DI FARMACI DOSABILI CON METODI CROMATOGRAFICI (Cod. 90.17.B)
ZALCITABINA
ZIDOVUDINA
NEVIRAPINA
TEGAFUR
WARFARIN
TIOPENTALE
MIDAZOLAM
FARMACI ANTITUMORALI e Correlati - Ciciofosfamide, Metotrexato, Irinotecano, SN-38 Glucoronato
LEVODOPA

Tabella 6 Note Prestazione 90.17.C ex Allegato 4 DPCM del 12/01/2017

La prestazione 90.17.C "DETERMINAZIONE FARMACI MISURABILI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE" fa riferimento al dosaggio di ogni altro farmaco (o classe di farmaci) non esplicitamente riportato nella lista "DOSAGGIO FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI", qualunque sia il metodo di dosaggio utilizzato. Inoltre, tale prestazione raggruppa tutte le prestazioni che nel Decreto Ministeriale 22 luglio 1996 facevano riferimento al dosaggio dei seguenti farmaci o classi di farmaci:
FARMACI ANTIBIOTICI - aminoglicosidi, glicopeptidi per singola determinazione
FARMACI ANTIINFIAMMATORI - Acetaminofene, (Paracetamolo), Salicilati
FARMACI ANTIEPILETTICI - Etosuccimide, Carbamazepina, Acido Valproico, Barbiturici, Fenitoina, Primidone
FARMACI ANTIARITMICI - Disopiramide, Lidocaina, Procainamide
FARMACI IMMUNOSOPPRESSORI - Ciclosporina, Tacrolimus, Everolimus, Sirolimus, Acido micofenolico
FARMACI PSICOLETICI/PSICOANALETTICI (ANTIDEPRESSIVI) - Benzodiazepie, Desipramina, Doxepina, Imipramina, Timipramina, Amitriptilina, Nortriptilina, Litio.
FARMACI DIGITALICI - Digossina
FARMACI IMMUNOSTIMOLANTI - Interferone
FARMACI ANTIASMATICI - Teofillina
FARMACI ANTIMICOTICI - voriconazolo
DOPAMINA: se per Parkinson, usare la denominazione "analoghi della dopamina"

Tabella 7 Note Prestazione 90.40.8 ex Allegato 4 DPCM del 12/01/2017

La prestazione 90.40.8 "SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING" fa riferimento ai test di prima istanza, in genere eseguiti con metodi immunometrici, che permettono di stabilire la presenza o l'assenza nelle Urine [U] o nel Sangue [S, P, Sg] delle sostanze (classi o singole sostanze) riportate nella lista. I metodi su card o analoghi sono assimilati
LISTA DELLE SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING (Cod. 90.40.8)
OPPIACEI. Escluso: NALTREXONE.
BUPRENORFINA
METADONE
COCAINA
CANNABINOIDI
ANFETAMINE
METOSSIAMFETAMINE (ECSTASY)
LSD
BARBITURICI (*)
BENZODIAZEPINE (*)

(*) Codificare con "Cod. SOSTANZE D'ABUSO" in caso di sospetto abuso di tali farmaci; in tutti gli altri casi codificare con 90.17.C "DOSAGGIO ALTRI FARMACI"

Tabella 8 Note Prestazione 90.40.9 ex Allegato 4 DPCM del 12/01/2017

La prestazione 90.40.9 "SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI" può essere erogata a carico del SSN in caso di positività al test di prima istanza se necessario un eventuale approfondimento diagnostico, in genere eseguito con metodi (cromatografici) in Spettrometria di Massa. Questa prestazione, inoltre, fa riferimento all'identificazione e/o dosaggio di altre sostanze d'abuso non esplicitamente riportate nella lista delle "SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING" qualunque sia il metodo di dosaggio utilizzato.

3. CONCLUSIONI

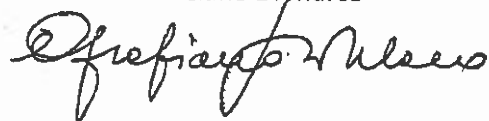
Riassumendo quanto sinora illustrato, le prestazioni di farmacotossicologia erogabili dall'Azienda si possono organizzare in quattro differenti scenari di offerta come sintetizzato dalla tabella di seguito.

Tabella 9 Scenari erogativi prestazioni farmacotossicologia

Tipologia Prestazione	LEA	Tariffa	Orario Servizio
Prestazioni ex DCA 12/2013	SI	Regionale	SI
Prestazioni Allegato 4 DPCM 12/01/2017 non censite ex DCA 12/2013	SI	Aziendale	SI
Prestazioni Aggiuntive a pagamento censite in Allegato 4 DPCM 12/01/2017 extra condizioni limitative ex Allegato 4 FAR	NO	Aziendale	NO
Prestazioni Aggiuntive a pagamento "tout court"	NO	Aziendale	NO

Pertanto, al fine di superare la vetustà del vigente tariffario regionale dovuto essenzialmente al riferimento di quest'ultimo ad un tariffario nazionale datatissimo (DM 12/07/1996), il presente documento costituisce, provvisoriamente e nelle more dell'adozione del tariffario nazionale in riferimento al DPCM 12/01/2017, una proposta di tariffario che consenta un'erogazione regolamentata di prestazioni già dal 2017 ricomprese nei LEA e, comunque, parte della potenziale offerta aziendale.

Il Responsabile UOSD Controllo di Gestione
Dr. Graziano Di Marco



Tariffario delle prestazioni erogabili dalla UOSD Farmatossicologia Q.A.

Tabella 1 - Prestazioni erogabili, fattispecie erogativa e tariffario prestazioni

CODICI		Descrizione Aziendale Test	TARIFE ESPERRA IN EURO			Condizioni per erogazione Prestazioni Aggiuntive a pagamento
DCA 12/2013	DPCM 12/01/2017		DCA 12/2013	DPCM 12/01/2017	Prest. Agg. Pagamento	
	90.17.B	BENZODIAZEPINE URINARIE IN LC/MS		€ 50,00	€ 50,00	CATENA DI CUSTODIA*
	90.17.B	BENZODIAZEPINE SIERICHE IN LC/MS		€ 50,00	€ 50,00	
	90.17.B	ANTIRETROVIRALI SIERICI IN LC/MS		€ 50,00	€ 50,00	
90.09.3	90.17.C	DROGHE D'ABUSO (URINE): BARBITURICI	€ 7,36	€ 7,36	€ 20,00	
90.09.4	90.17.C	DROGHE D'ABUSO (URINE): BENZODIAZEPINE	€ 10,33	€ 10,33	€ 20,00	
90.08.3	90.17.C	ANTIBIOTICI PLASMATICI IN LC/MS	€ 8,91	€ 8,91	€ 50,00	METODO CROMATOGRAFICO E/O CATENA DI CUSTODIA*
90.12.3	90.17.C	ANTIEPILETTICI SIERICI E/O PLASMATICI IN LC/MS	€ 12,04	€ 12,04	€ 50,00	
90.13.2	90.17.C	IMMUNOSOPPRESSORI SU SANGUE INTERO IN LC/MS	€ 14,64	€ 14,64	€ 50,00	
90.20.4	90.17.C	ANTIPIRETTICI SIERICI IN LC/MS	€ 8,80	€ 8,80	€ 50,00	
90.18.3	90.40.8	DROGHE D'ABUSO (URINE) - SINGOLA DETERMINAZIONE	€ 5,39	€ 5,39	€ 15,00	CATENA DI CUSTODIA*
	90.40.9	TEST CONFERMA SOSTANZE D'ABUSO IN LC/MS - QUANTITATIVA		€ 110,00	€ 110,00	METODO CROMATOGRAFICO E/O CATENA DI CUSTODIA*
	90.40.9	TEST CONFERMA SOSTANZE D'ABUSO IN MATRICE CHERATINICA IN LC/MS - QUANTITATIVA		€ 120,00	€ 120,00	
	90.40.9	DETERMINAZIONE SOSTANZE D'ABUSO IN LC/MS - QUALITATIVA		€ 110,00	€ 110,00	
	90.40.9	ALCOL ETILICO SU SANGUE INTERO CON DETECTOR FID E/O MS- SPAZIO DI TESTA		€ 110,00	€ 110,00	
	90.40.9	ETILGLUCURONIDE E ETILSOLFATO IN MATRICE CHERATINICA IN LC/MS		€ 120,00	€ 120,00	
	90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT%)		€ 20,00	€ 20,00	CATENA DI CUSTODIA*

* Prestazioni erogate in conformità a quanto contemplato nella nota n.060/DS del 27/02/2015 ovvero "Istruzioni operative-catena di custodia per Campioni Medico Legali di Tossicologia" pubblicata nel sito web Aziendale www.ausl.pe.it "Area Iterna" nella sezione "Linee Guida Aziendali"

Tabella 2 - Prestazioni erogabili esclusivamente come "Prestazioni aggiuntive a pagamento"

Descrizione Aziendale Test	Tariffa
SCREENING SOSTANZE D'ABUSO IN MATRICE CHERATINICA (THC, OPIACEI, COCAINA, AMFETAMINA, ECSTASY, METADONE)	€ 130,00
SCREENING SINGOLA SOSTANZA D'ABUSO IN MATRICE CHERATINICA (THC, OPIACEI, COCAINA, AMFETAMINA, ECSTASY, METADONE)	€ 50,00
SCREENING SOSTANZE D'ABUSO IN MATRICE URINARIA (THC, OPIACEI, COCAINA, AMFETAMINA, METADONE, CREATINURIA)	€ 35,00
DETERMINAZIONE SOSTANZE D'ABUSO IN LC/MS - MATRICE CHIMICA	€ 30,00
PACCHETTO DOSAGGIO MARCATORI BIOCHIMICI DI ABUSO ETILICO	€ 55,00
VITAMINA 25-OH D3 E VITAMINA 25-OH D2 PLASMATICHE IN LC/MS	€ 50,00
ORMONI STEROIDEI PLASMATICI IN LC/MS (17-OH-PROGESTERONE, DEIDROEPIANDROSTERONE (DHEA), DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DHEAS), ANDROSTENEDIONE, CORTISOLO, 11-DEOSSICORTISOLO, CORTICOSTERONE, ALDOSTERONE, TESTOSTERONE, DIIDROTESTOSTERONE, ANDROSTERONE, ESTRONE, ESTRADILOLO, PREGNENOLONE, 17-OH-PREGNENOLONE, PROGESTERONE)	€ 50,00
TEST VARI DI MEDICINA OCCUPAZIONALE	€ 35,00

Il Dirigente AP-Gestione e Monitoraggio dei tempi di Attesa Aziendali e Libera Professione Intramuraria, con la sottoscrizione, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del presente provvedimento

Il Dirigente AP-Gestione e Monitoraggio dei tempi di Attesa Aziendali e Libera Professione Intramuraria
dott. Bruno Ciuca



Il Direttore della U.O. proponente attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto n. _____ del bilancio _____

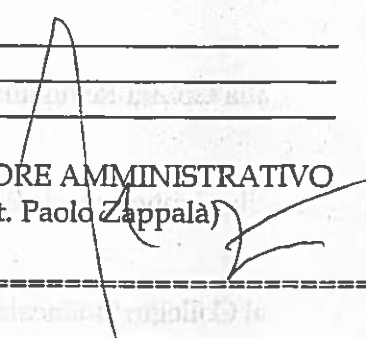
Il Dirigente AP-Gestione e Monitoraggio dei tempi di Attesa Aziendali e Libera Professione Intramuraria
dott. Bruno Ciuca

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

favorevole

non favorevole per le seguenti motivazioni

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Paolo Zappalà)



favorevole

non favorevole per le seguenti motivazioni

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Antonio Caponetti)



IL DIRETTORE GENERALE f.f.

Dr. Antonio Caponetti

Il presente provvedimento viene pubblicato all'albo on line dell'Ausl di Pescara in data **1-3 GEN. 2020** ove rimarrà affisso per un periodo non inferiore a n. 15 giorni consecutivi

- Il presente provvedimento è immediatamente esecutivo a seguito della pubblicazione all'albo on line dell'Ausl di Pescara
- Il presente provvedimento è soggetto al controllo da parte della Giunta Regionale

Il presente provvedimento viene trasmesso:

per l'esecuzione a:

• INTRAMOENIA

• UOSD FARMACOTOSSICOLOGIA QA

• UOSD CONTROLLO DI GESTIONE

per conoscenza a:

•

•

•

• UOC URP

• UOC Medicina Legale

• UOC Affari Generali e Legali

alla Giunta Regionale in data

alla Conferenza dei Sindaci in data

al Collegio Sindacale in data

con nota prot. **549/20**

con nota prot.

con nota prot.

U.O.C. Affari Generali e Legali

Il funzionario incaricato

U.O.C. Affari Generali e Legali

Il Responsabile Affari Generali

(dott. Fabrizio Veri)