

A.Li.Sa.
AZIENDA LIGURE SANITARIA DELLA REGIONE LIGURIA
C.F. / P. IVA 02421770997

DELIBERAZIONE N. 262 DEL 22.07.2020

OGGETTO: Aggiornamento n. 7 del Catalogo Unico Regionale delle Prestazioni Sanitarie Ambulatoriali erogabili sul territorio ligure: integrazioni alla Deliberazione di A.Li.Sa. n.211 del 11.06.2020

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Su conforme proposta del Direttore della S.C. Cure Primarie e Funzioni Distrettuali e del Direttore della S.C. Progettazione e Sviluppo del Sistema Informativo, Gestione dei DWH e dei Sistemi Decisionali;

VISTE le Deliberazioni di A.Li.Sa. n. 80 del 11 Marzo 2020 ad oggetto "Approvazione dell'aggiornamento n. 5 del Catalogo Unico Regionale delle prestazioni sanitarie ambulatoriali erogabili sul territorio ligure", n. 190 del 27 Maggio 2020 ad oggetto "Aggiornamento n. 6 del Catalogo Unico Regionale: rettifica allegati di cui alla Deliberazione di A.Li.Sa. n. 80 dell'11 Marzo 2020 'Aggiornamento n. 5 del Catalogo Unico Regionale delle Prestazioni Sanitarie Ambulatoriali erogabili sul territorio ligure' e rinvio dei termini di entrata in vigore" e n. 211 del 11 giugno 2020 avente ad oggetto "Aggiornamento n. 6 del Catalogo Unico Regionale delle Prestazioni Sanitarie Ambulatoriali erogabili sul territorio ligure di cui alla Deliberazione di A.Li.Sa. n. 190 del 27 maggio 2020: rettifiche";

VISTE le note prot. A.Li.Sa. n. 17086 del 16 giugno 2020 e prot. A.Li.Sa. n. 19920 del 14 Luglio 2020 a firma della coordinatrice della Macroarea Laboratori del DIAR della Diagnostica regionale con le quali si richiedono ulteriori aggiornamenti del Catalogo Unico Regionale (CUR) (in Allegato) a seguito della revisione operata dalle singole Aziende e dai relativi Laboratori analisi nonché dal laboratorio specialistico (infertilità e neuroscienze) del Policlinico S. Martino di Genova, i quali, in fase di aggiornamento delle proprie agende al fine dell'attivazione del Nuovo Catalogo entrato in vigore lo scorso 15 giugno 2020, hanno rilevato la mancata o errata attribuzione di prestazioni necessarie al corretto svolgimento di attività diagnostiche anche di elevata specializzazione o normalmente rese in qualità di Centri di Riferimento Regionale e delle quali i Tavoli di Lavoro non hanno ricevuto tempestiva segnalazione per l'inserimento nella Deliberazione di A.Li.Sa. n. 211/2020;

CONSIDERATO che nelle sopracitate note si precisa che la formulazione delle proposte aggiuntive ha tenuto conto delle logiche di indirizzo ravvisate dall'impostazione dei nuovi LEA e che la valorizzazione delle nuove prestazioni mantiene la logica dell'assimilazione a prestazioni vigenti;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Sanitario, del Direttore Amministrativo e del Direttore Socio Sanitario formulato ai sensi del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii.

DELIBERA

Per le motivazioni indicate in premessa, qui integralmente richiamate, di:

1. Approvare l'aggiornamento n. 7 del Catalogo Unico Regionale delle Prestazioni Sanitarie Ambulatoriali erogabili sul territorio ligure, secondo quanto descritto in Allegato, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. stabilire la decorrenza di entrata in vigore delle variazioni al Catalogo di cui alla presente Deliberazione al 27 Luglio 2020;
3. trasmettere a SistemaTs, portale del Ministero dell'Economia e Finanze, l'aggiornamento del Catalogo Unico Regionale per gli adempimenti di competenza;
4. trasmettere alle Aziende Sanitarie il presente provvedimento per gli adempimenti conseguenti sia ai fini dell'aggiornamento dei sistemi informatici per l'applicazione del Catalogo Unico Regionale ai fini prescrittivi, di prenotazione, erogazione e refertazione delle prestazioni, sia ai fini dell'opportuna informativa a tutti i soggetti coinvolti nel ciclo di prescrizione, prenotazione, erogazione, refertazione delle prestazioni a partire dai MMG, PLS e strutture private accreditate convenzionate;
5. disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul proprio albo pretorio on line;
6. dare atto che il presente provvedimento è composto di n. 2 pagine e da n. 1 allegati di 1 pagina.

I PROPONENTI

Il Direttore S.C. Cure Primarie
e Funzioni Distrettuali
(Dott. Lorenzo Bistolfi)

Il Direttore S.C. Progettazione e Sviluppo
Del Sistema Informativo,
Gestione dei DWH e dei Sistemi Decisionali
(Dott. Domenico Gallo)

Parere favorevole formulato ai sensi del D.lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott.ssa Laura Lassalaz)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Sergio Vigna)

IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO

(Dott.ssa Enrica Orsi)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

(Dott. G. Walter Locatelli)

ALL.01. Deliberz aggiornamenti 7

CATALOGO CUR Delibera n. 262 del 22.07.2020

nuovo CUR	PRESTAZIONE SANITARIA	DM	PRESTAZIONE AMMINISTRATIVA	Tariffa	RICHIESTA
C02248600	ANTIC ANTI FOSFATIDILSERINA	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgM)	12,42	INSERIMENTO
C02248700	ANTIC ANTI GANGLIOSIDI PROFILO IgM	91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	69,77	INSERIMENTO
C02248800	ANTIC ANTI GANGLIOSIDI PROFILO IgG	91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	69,77	INSERIMENTO
C02248900	ACIDO GAMMA-IDROSSIBUTIRRICO (GHB)	90.18.3	DROGHE D'ABUSO	5,39	INSERIMENTO
C02249600	ACIDO GAMMA-IDROSSIBUTIRRICO (GHB) URINARIO	90.18.3	DROGHE D'ABUSO	5,39	INSERIMENTO
C02249000	LIQUOR ESAME CITOCHIMICO	90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	17,09	INSERIMENTO
C02249100	LIQUOR ESAME CITOMORFOLOGICO	90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	17,09	INSERIMENTO
C02249200	LIQUOR PIGMENTI EMATICI	91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	27,89	INSERIMENTO
C02249300	LIQUOR ESAME IMMUNOCHEMICO	90.67.1	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	16,65	INSERIMENTO
C02249400	LIQUOR ESAME IMMUNOBLOT	91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	69,77	INSERIMENTO
C02249500	SPERMATOZOI TEST DI AGGLUTINAZIONE MISTA (MAR TEST)	90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	53,61	INSERIMENTO

CUR	Descr. Prestaz. Sanitaria	DM OLD	Descrizione Amministrativa OLD	Tariffa OLD	DM NEW	Descrizione amministrativa NEW	Tariffa NEW	RICHIESTA
C01849200	KETAMINA TEST CAPELLO	90.18.3	DROGHE D'ABUSO	5,39	90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO	71,18	CAMBIO DM

CUR	Descr. Prestaz. Sanitaria	DM	Descrizione Amministrativa	Tariffa	NUOVA DESCRIZIONE	RICHIESTA
C01838000	ANTIGENI SCLERODERMIA ASSOCIATI	91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	69,77	ANTICORPI SCLERODERMIA ASSOCIATI	CAMBIO DESCRIZIONE CUR
C01838100	ANTIGENI MIOSITE ASSOCIATI	91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	69,77	ANTICORPI MIOSITE ASSOCIATI	CAMBIO DESCRIZIONE CUR
C00280100	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO (OBSOLETA)	90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	5,12	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO	CAMBIO DESCRIZIONE CUR

					RICHIESTA
C01825900	TRANSFERRINA CARBOIDRATO CARENTE (SCREENING E CONFERMA)	90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	44,2	RIPRISTINARE
C01732800	VISITA NEURORADIOLOGICA	89.7	VISITA GENERALE	20,66	RIPRISTINARE
C01732900	2ª VISITA NEURORADIOLOGICA	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12,91	RIPRISTINARE

					RICHIESTA
C01977300	ANTIC ANTI GANGLIOSIDI IGG	90.47.5	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	12,42	ELIMINARE
C01977400	ANTIC ANTI GANGLIOSIDI IGM	90.47.5	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	12,42	ELIMINARE
C00338500	TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA (1 ANTICORPO) (OBSOLETA)	90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	17,09	ELIMINARE