

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**  
 Via del Terminillo, 42 - 02100 - Rieti - C.F. e P.I. 00821180577  
 Tel. 0746-2781-PEC:asl.rieti@pec.it - www.asl.rieti.it

*Direttore Generale: Dott.ssa Marinella D'Innocenzo*  
 Decreto Presidente Regione Lazio n. T00215 del 21.11.2017  
 Deliberazione n. 1/D.G. del 06/12/2017

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 1055 del 29 NOV. 2019**

**STRUTTURA PROPONENTE U.O.C. Distretto I - Rieti Antrodoco S. Elpidio**

**Oggetto: Integrazione al Nomenclatore Tariffario Aziendale per le prestazioni specialistiche ambulatoriali.**

Estensore: Sig.ra Donatella Imperatori

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii..

Responsabile del Procedimento: Dott.ssa Roberta Rossi

Firma 

Data 25/11/19

Il Referente della UOC Distretto I- Rieti Antrodoco S. Elpidio:  
 Dott.ssa Pasqualina Cicconetti

Firma 

Data 25/11/19

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa: \_\_\_\_\_

Autorizzazione: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Dott.ssa Antonella Rossetti Firma \_\_\_\_\_

Parere del Direttore Amministrativo

Dott.ssa Anna Petti

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 29/11/2019

Firma 

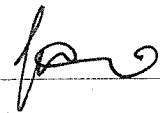
Parere del Direttore Sanitario f.f.

Dott.Gennaro D'Agostino

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 29.11.2019

Firma 

Oggetto: **Integrazione al Nomenclatore Tariffario Aziendale per le prestazioni specialistiche ambulatoriali.**

Pag. 2 di 4

***IL REFERENTE DELLA U.O.C. Distretto 1 – Rieti Antrodoco S.Elpidio***

PREMESSO che il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502, e sue successive modificazioni e integrazioni, prevede una nuova normativa in ordine alla erogazione dell'assistenza specialistica ambulatoriale;

CHE lo stesso D. Lgs. n. 502/92 prevede che i nuovi rapporti siano fondati tra l'altro, sulla modalità di pagamento a prestazione;

CHE la disciplina dei rapporti tra soggetti erogatori e Regioni è stata oggetto di ripetuti interventi normativi e pertanto, il nuovo sistema di pagamento è legato all'emanazione del nomenclatore delle prestazioni erogabili da parte del SSN;

CHE con Decreto 22 luglio 1996 il Ministero della Sanità ha stabilito le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale e le relative tariffe;

CHE le tariffe indicate nel succitato Decreto Ministeriale, rappresentano la remunerazione massima che può essere corrisposta ai soggetti erogatori di cui all'art. 8 commi 5 e 7 del D.L. del 30/12/92 e successive modifiche, pertanto, rappresentano riferimento per la determinazione delle tariffe regionali;

CHE il Ministero della Sanità in data 1 aprile 1997 ha emanato circolare esplicativa, prot. n. 100/SCPS/21.4075, contenente le prime indicazioni per l'applicazione del succitato D.M. 22/07/1996;

CHE con Decreto 10 febbraio 1997 e Decreto 13 maggio 1997 il Ministero della Sanità ha apportato rettifiche e modificazioni al D.M. Sanità 22 luglio 1996;

CHE la Regione Lazio, con DGR n. 9376 del 30/12/1997, ha approvato il Nomenclatore Tariffario Regionale delle prestazioni ambulatoriali, di diagnostica strumentale e di laboratorio erogabili nell'ambito del SSR e relative tariffe, fissando al 1 gennaio 1998 la data di entrata in vigore dello stesso;

CHE la Regione Lazio, con DRG n. 291 del 11/02/1998, ha apportato modifiche ed integrazioni all'allegato 5/B della succitata deliberazione n. 9376/97;

CHE la Regione Lazio, con DRG n. 1059 del 25/03/1998, ha aggiornato le tariffe indicate nell'allegato 5/B di cui alle deliberazioni n. 9376/97 e n. 291/98, con decorrenza 01/04/98;

CHE l'Azienda Sanitaria Locale di Rieti ha deliberato un nomenclatore aziendale con D.G. n. 787 del 05/08/2003 ed una successiva Integrazione con delibera D.G. n°1071 del 09/10/2007;

CHE la Regione Lazio ha approvato il Catalogo Unico Regionale delle prestazioni ambulatoriali, di diagnostica strumentale e di laboratorio erogabili nell'ambito del SSR in data 11 aprile 2016;

CHE la Regione Lazio ha aggiornato il Catalogo Unico Regionale in data 17/06/2019;

CONSIDERATO CHE, nell'attuale Catalogo Unico Regionale le prestazioni in allegato non sono presenti;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

VISTO il D.L.vo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

### PROPONE

1. DI INTEGRARE con il presente atto, il Nomenclatore Aziendale in vigore per le prestazioni di Medicina Specialistica Ambulatoriale, già approvato con delibera D.G. n° 787 del 05/08/2003 e successive Integrazioni;
2. DI APPROVARE le prestazioni riportate nell'elenco allegato, che viene a costituire parte integrante e sostanziale della presente deliberazione e le relative tariffe, determinate dai Responsabili del Laboratorio Analisi e del Centro Trasfusionale in relazione al costo delle prestazioni,
3. DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

### IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto che:

- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;
- il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario f.f. hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

### DELIBERA

- di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.

  
Il Direttore Generale  
Dot.ssa Marinella D'Innocenzo

La presente Deliberazione è inviata al Collegio Sindacale

in data 29 NOV. 2019

La presente Deliberazione è esecutiva ai sensi di legge

dal 29 NOV. 2019

La presente Deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio on-line aziendale  
ai sensi dell'art.32, comma 1, L.18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

in data 29 NOV. 2019

Rieti li 29 NOV. 2019

IL FUNZIONARIO

*Pietro Felici*

Integrazione al Nomenclatore Aziendale (D.G. n° 787 del 05/08/2003 e successive integrazioni) di Prescrizioni di Medicina Specialistica Ambulatoriale.

**DESCRIZIONE PRESTAZIONE****TARIFFA IN EURO**

ESAME EMOCROMOCIMETRICO a caldo	4,00
HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI	6,00
SIROLIMUS ORARIO	15,00
TACROLIMUS ORARIO	15,00
MIOSITI PROFILE BLOT	28,00
SCLERODERMA PROFILE BLOT	22,00
LIVER PROFILE BLOT	22,00
ANTICORPI ANTISACCAROMYCES CEREVISIAE - ASCA	14,00
ANTICORPI ANTI GANGLIOSIDI IGM	33,00
ANTICORPI ANTI GANGLIOSIDI IGG	33,00
ANA PROFILE BLOT	21,00
von Willebrand vWF antigene	15,00
von Willebrand vWF attività o fattore ristocetinico	15,00

