



---

**Deliberazione del Direttore Generale**

**n. 263 del registro**

---

**OGGETTO: APPROVAZIONE DEL TARIFFARIO AZIENDALE RELATIVO ALLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI NON CONTENUTE NEL NOMENCLATORE TARIFFARIO NAZIONALE VIGENTE E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI REGIONALI.**

L'anno **2009**, il giorno **DICIOTTO** del mese di **MAGGIO** in Bari, nella sede dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II", già Ospedale Oncologico,

**IL DIRETTORE GENERALE**

Visto il D.Lgs. 30.12.1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;

Visto il D.Lgs. 16.10.2003 n. 288 così come modificato dalla sentenza della Corte Costituzionale n. 270 del 23.6.2005;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 1666 del 10.11.2006;

Vista la deliberazione del Consiglio di Indirizzo e Verifica n. 5 del 31.01.2008,  
sulla base dell'istruttoria e su proposta del U.O. di Statistica ed Epidemiologia.

**HA ADOTTATO**

il seguente provvedimento.

Assiste con funzioni di Segretario l'Avv. Teresa CUTRONE

**Premesso che** da una ricognizione effettuata è emerso che vengono richieste a questo Istituto, , prestazioni ambulatoriali non inserite nel nomenclatore tariffario nazionale vigente, ovvero, integrazioni di tipo diagnostico di prestazioni contenute nel tariffario nazionale vigente, ma che prevedono l'utilizzo di prodotti diagnostici non riconosciuti nel tariffario vigente;

**per l' U.O.C. di Diagnostica per Immagini:**

1. ecotomografia con mdc addome superiore
2. ecotomografia con mdc fegato
3. ecotomografia con mdc rene
4. ecotomografia con mdc milza
5. ecotomografia con mdc pancreas

**per l' U.O.C. di Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva:**

1. enteroscopia con video capsula
2. ecoendoscopia esofago gastrica duodenale

3. ecoendoscopia rettale
4. eco endoscopia biliopancreatica

**per l' U.O.C. di Ginecologia :**

1. isterosonografia

**per l' U.O.C. di Laboratorio analisi :**

1. adiponectina
2. MCP-1
3. VEGF
4. Cromogranina A
5. free PSA
6. S-100
7. pro BNP

**Rilevata** la necessità di provvedere alla definizione di un tariffario aziendale relativo alle prestazioni sopra riportate;

**Viste** le note, che si allegano, inviate dai Direttori delle UU.OO di Diagnostica per Immagini, Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva, Ginecologia e Laboratorio analisi, con le quali viene messa in evidenza la mancanza di tali prestazioni nel nomenclatore tariffario vigente, ovvero la necessità di integrare alcune prestazioni contenute nel nomenclatore, ed indicato il costo di esecuzione di tali prestazioni;

**Visto** il parere favorevole del Direttore Sanitario Aziendale circa l'inserimento e l'integrazione dei costi delle prestazioni sopra indicate;

Sentiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

## D E L I B E R A

La premessa narrativa è integralmente riportata:

- Di approvare il tariffario aziendale relativo alle prestazioni non contenute nel nomenclatore tariffario nazionale delle prestazioni ambulatoriali vigente, come di seguito riportato, ed allegato al presente atto:

**per l' U.O.C. di Diagnostica per Immagini:**

| Prestazione                               | Tariffa Aziendale   |
|---|---|
| 1. ecotomografia con mdc addome superiore | Richiesta SSN per ecotomografia addome superiore con integrazione per mdc pari ad €101,27 |
| 2. ecotomografia con mdc fegato           | Richiesta SSN per ecotomografia fegato con integrazione per mdc pari ad € 101,27          |
| 3. ecotomografia con mdc rene             | Richiesta SSN per ecotomografia rene con integrazione per mdc pari ad € 101,27            |
| 4. ecotomografia con mdc milza            | Richiesta SSN per ecotomografia milza con integrazione per mdc pari ad € 101,27           |
| 5. ecotomografia con mdc pancreas         | Richiesta SSN per ecotomografia pancreas con integrazione per mdc pari ad € 101,27        |

**per l' U.O.C. di Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva:**

| <b>Prestazione</b>                        | <b>Tariffa Aziendale</b> |
|---|--------------------------|
| 1. enteroscopia con video capsula         | € 1000,00                |
| 2. ecoendoscopia esofagogastricaduodenale | € 250,00                 |
| 3. ecoendoscopia rettale                  | € 250,00                 |
| 4. ecoendoscopia biliopancreatica         | € 250,00                 |

**per l' U.O.C. di Ginecologia:**

| <b>Prestazione</b>  | <b>Tariffa Aziendale</b> |
|---------------------|--------------------------|
| 1. isterosonografia | € 55,00                  |

**per l' U.O.C. di Laboratorio analisi:**

| <b>Prestazione</b> | <b>Tariffa Aziendale</b> |
|--------------------|--------------------------|
| 1. adiponectina    | € 13,50                  |
| 2. MCP-1           | € 12,65                  |
| 3. VEGF            | € 14,90                  |
| 4. Cromogranina A  | € 14,54                  |
| 5. free PSA        | € 10,59                  |
| 6. S-100           | € 23,00                  |
| 7. pro BNP         | € 35,00                  |

- Di disporre l'inserimento delle prestazioni e relative tariffe, così come sopra indicate, nelle procedure afferenti il servizio CUP/TICKET, identificando tali prestazioni come solventi;
- La presente deliberazione è inviata al Collegio Sindacale, pubblicata all'albo e sul sito web dell'Istituto.

Il sottoscritto attesta che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale e che il presente provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Direttore Generale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile del Procedimento  
 Legge 241/1990  
 Il Direttore U.O. Statistica ed Epidemiologia  
 f.to: Dott. Pietro Milella

---

Letto, approvato e sottoscritto:

f.to: IL DIRETTORE GENERALE  
f.to: IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
f.to: IL DIRETTORE SANITARIO  
f.to: IL SEGRETARIO

Dott. Nicola PANSINI  
Avv. Luciano LOVECCHIO  
Dott. Giuseppe PASTORESSA  
Avv. Teresa CUTRONE

---

Per copia conforme all'originale per uso amministrativo composta da n. \_\_\_\_\_ pagine e n. \_\_\_\_\_ fogli.

Il Segretario  
Avv. Teresa Cutrone

Bari, \_\_\_\_\_

---

### ANNOTAZIONI CONTABILI

Il Dirigente

---

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato all'Albo dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"  
**dal 19.05.2009 al in corso**

**Bari, 19.05.2009**

Il Responsabile del Procedimento  
f.to: Francesco Lopopolo