



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
**AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI**



Via Coppino, 26 - 07100 SASSARI – C.F. - P. IVA 02268260904

**DELIBERAZIONE N. 626 DEL 09/11/2016**

<b>Oggetto:</b> Approvazione tariffario aziendale per prestazioni di Laboratorio non comprese nel Nomenclatore Tariffario Regionale.	
<b>Struttura Proponente</b> Servizio Programmazione e Controllo di Gestione	<b>Conto di Costo</b> _____
<b>Direttore della Struttura Proponente</b> Dott.ssa Sara Rita Sanna	<b>Responsabile del Procedimento</b> Dott.ssa Sara Rita Sanna
<b>Estensore:</b> Dott.ssa Marzia Rum	
Il Responsabile della Struttura propone l'adozione del presente provvedimento, attestandone conformità alla norma, la corrispondenza del formato cartaceo al file inserito sul SISAR atti nonché l'utilità e l'opportunità per gli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.	
<b>Il Responsabile della Struttura:</b> Dott.ssa Sara Rita Sanna	<b>Firma</b> _____
Il Responsabile della Trasparenza e della Prevenzione della Corruzione, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza.	
Il presente provvedimento contiene dati sensibili <span style="margin-left: 100px;">Si <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 50px;">No <input checked="" type="checkbox"/></span>	
<b>Il Responsabile del procedimento:</b> Dott.ssa Sara Rita Sanna	<b>Firma</b> _____
<b>Data</b> 3/11/2016	<b>Firma</b> _____
<b>Il Responsabile della Struttura:</b> Dott.ssa Sara Rita Sanna	<b>Firma</b> _____
<b>Data</b> 3/11/2016	<b>Firma</b> _____
Il Responsabile addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso	
<input type="checkbox"/> È <input type="checkbox"/> NON È (le motivazioni sono allegate alla presente)	
coerente con le proiezioni economiche comunicate alla Direzione Strategica.	
Spesa prevista _____ C.E. n. _____	
<b>Il Responsabile del Controllo di Gestione:</b> Dott.ssa Sara Sanna	
<b>Data</b> _____	<b>Firma</b> _____
Il Responsabile del Bilancio con la sottoscrizione del presente atto attesta la copertura economico/finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento.	
<b>Il Responsabile del Bilancio:</b>	<b>Dott.ssa Rosa Maria Bellu</b>
<b>Data</b> _____	<b>Firma</b> _____
Il Responsabile del Bilancio attesta altresì che la spesa non contrasta gli obiettivi Regionali di contenimento della spesa sanitaria e di rientro dal disavanzo (nota RAS Prot. 4801 del 29.12.2016).	
<b>Il Responsabile del Bilancio:</b>	<b>Dott.ssa Rosa Maria Bellu</b>
<b>Data</b> _____	<b>Firma</b> _____
<b>Parere del Direttore Amministrativo: Dott. Lorenzo Pescini (Delibera del Direttore Generale. n. 378 del 02.11.2016)</b>	
Favorevole <input checked="" type="checkbox"/> Non Favorevole <input type="checkbox"/> (con motivazioni allegate al presente atto)	
<b>Data</b> 9/11/16	<b>Firma</b> _____
<b>Parere del Direttore Sanitario: Dott. Nicolò Orrù (Delibera del Direttore Generale. n. 393 del 14.11.2016)</b>	
Favorevole <input checked="" type="checkbox"/> Non Favorevole <input type="checkbox"/> (con motivazioni allegate al presente atto)	
<b>Data</b> 9/11/2016	<b>Firma</b> _____
La presente Deliberazione si compone di n. 5-pagine, di cui n. 3-pagine di allegati, che ne formano parte integrante e sostanziale	

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
**(Dott.ssa Sara Rita Sanna)**

- VISTO** il Decreto Legislativo n. 502 del 30.12.1992: "Riordino della disciplina in materia sanitaria" e s.m.i;
- VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21.12.1999: "Disciplina dei rapporti fra Servizio Sanitario Nazionale ed Università, a norma dell'art. 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419";
- VISTO** la legge regionale 28 luglio 2006, n. 10, "Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna. Abrogazione della legge regionale 26 gennaio 1995, n. 5";
- VISTA** la deliberazione del Direttore generale dell'AOU di Sassari 14 settembre 2017, n. 522 "Presenza d'atto del protocollo d'intesa sottoscritto in data 11.08.2017 dalla Regione Sardegna e dalle Università degli studi di Cagliari e Sassari";
- DATO ATTO** che, con la deliberazione del Direttore generale dell'AOU di Sassari 17 ottobre 2017, n. 565 "Presenza d'Atto della Determinazione del Direttore Generale della sanità della Regione Autonoma della Sardegna n. 1050 del 13.10.2017 Atto aziendale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Sassari. Verifica di conformità definitiva", si è conclusa la procedura di razionalizzazione dell'assetto organizzativo dell'AOU di Sassari prevedendo, tra l'altro, la soppressione, la trasformazione e l'istituzione di nuove strutture aziendali;
- PREMESSO** che con D.M. 22.07.1996 e s.m.i è stato approvato il nomenclatore tariffario nazionale per le prestazioni ambulatoriali erogabili agli assistiti da parte del S.S.N;
- PRESO ATTO** che la Regione Sardegna con le deliberazioni della Giunta Regionale del 28/04/1998 (19/6) e successive modifiche e integrazioni, si è dotata di un proprio tariffario regionale per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, in parte anche integrativo di quello nazionale;
- RISCONTRATO** che numerose prestazioni erogate in alcuni Laboratori aziendali, non sono presenti nel predetto tariffario e che per tale motivo è necessario valorizzare tali prestazioni con la predisposizione di un Tariffario Aziendale;
- VISTO** che a seguito di un'attenta analisi svolta in collaborazione con i Responsabili di Struttura delle rispettive Unità Operative di attività di Laboratorio, in condivisione con la Direzione Medica di Presidio Ospedaliero, sono state individuate e valorizzate le prestazioni specialistiche di Laboratorio fuori nomenclatore, così come da elenco allegato;
- CONSIDERATO** che le tariffe indicate sono state determinate con l'individuazione della valorizzazione in altri Nomenclatori Nazionali (Regione Veneto, Regione Piemonte, Regione Lombardia) e Regionali (A.O. Brotzu) ove presenti, per analogia con prestazioni simili della stessa branca specialistica, e per le residuali prestazioni sulla base dei costi di acquisto dei materiali di consumo, dei costi del personale e generali direttamente imputabili;
- PRESO ATTO** della condivisione con la Direzione Sanitaria dell'elenco delle prestazioni e della relativa determinazione delle tariffe;
- CONSIDERATA** la regolarità degli atti;

**PROPONE**

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente:

1. di approvare l'elenco riepilogativo delle prestazioni erogate dai Laboratori aziendali e le relative tariffe, così come elencate nell'allegato alla presente Delibera, per farne parte integrante e sostanziale, comprendente le prestazioni non comprese nel Nomenclatore Tariffario Regionale approvato con Delibera della G. R. n°19/6 del 28 /04/1998 e successivi aggiornamenti;
2. di dare atto alla Amministrazione di Presidio di provvedere al relativo adeguamento delle procedure amministrative contabili.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE**  
**(Dott.ssa Sara Rita Sanna)**



**IL DIRETTORE GENERALE**

*Dott. Antonio D'Urso*

**Nominato con Decreto del Presidente della Regione Sardegna n. 57 del 03.10.2016**

L'anno duemiladiciassette, il giorno novelle del mese di Novembre, in Sassari, nella sede legale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria.

**PRESO ATTO** della proposta di Deliberazione avente per oggetto: "Approvazione tariffario aziendale per prestazioni di Laboratorio non comprese nel Nomenclatore Tariffario Regionale";

**DATO ATTO** che il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario hanno espresso parere favorevole;

**D E L I B E R A**

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente

di adottare la proposta di deliberazione di cui sopra e conseguentemente:

1. di approvare l'elenco riepilogativo delle prestazioni erogate dai Laboratori aziendali, così come elencate nell'allegato alla presente Delibera, per farne parte integrante e sostanziale, comprendente le prestazioni non comprese nel Nomenclatore Tariffario Regionale approvato con Delibera della G. R. n°19/6 del 28 /04/1998 e successivi aggiornamenti;
2. di dare atto alla Amministrazione di Presidio di provvedere al relativo adeguamento delle procedure amministrative contabili.

**IL DIRETTORE GENERALE**

(Dott. Antonio D'Urso)

*Antonio D'Urso 09-11-2017*

La presente Deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio elettronico del sito dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari dal 09/11/2017 per la durata di quindici giorni

Il Responsabile del Servizio Affari Generali, Legali, Comunicazione e Formazione

*AS* (Dott. Antonio Solinas)

Descrizione prestazione	Codice	Tariffa
ACE (enzima di conversione angiotensina)	90.17.E	€ 35,00
Anticorpi anti 21 idrossilasi	90.01.4A	€ 36,00
Metanefrina Urine	90.33.6	€ 33,00
Metanefrina Plasmatiche - Metanefrina Normetanefrina P	90.33.6	€ 33,00
Somatomedina-c (IGF1)	90.40.7	€ 34,31
Telopeptide carbossiterminale	90.41.6	€ 36,00
Telopeptide urinario (CTXU)	90.41.6	€ 36,00
Ormone mulleriano	90.17.G	€ 35,00
Macroprolattina	90.38.8	€ 27,00
DHEA ( ( Deidroepiandrosterone libero)	90.17.3A	€ 35,00
Cromogranina	90.16.6	€ 30,00
Osmolarità Plasmatica	90.34.7	€ 3,50
Osmolarità Urinaria	90.34.7	€ 3,50
SHBG	90.41A	€ 20,00
Proteina S-100	90.18.4A	€ 20,60
Omocisteina	90.34.6	€ 25,82
Fosfatasi alcalina ossea	90.24.1	€ 10,54
Alfa fetoproteina liquido amniotico	90.05.5A	€ 12,65
Procalcitona	90.11.5A	€ 52,00
Colesterolo LDL diretto	90.13.C	€ 3,10
Antigeni Helicobacter Piloni FC	90.85.3B	€ 8,16
Calprotectina fecale	90.21.3B	€ 41,32
Metotrexate	90.20.5A	€ 9,35
Teicoplanina	90.08.3B	€ 16,27
NT PRO-BNP	90.36.6	€ 45,00
CK-MMB	90.82.3A	€ 16,87
Catene Kappa e Lamda libere Siero (ciascuna)	90.28.7	€ 16,40
Catene Kappa e Lamda libere Urina (ciascuna)	90.28.7	€ 16,40
Sottoclassi IgG1,2,3,4 ciascuna	90.68.4	€ 15,49
IgE specifiche per allergeni singoli ricombinanti molecolari (ciascuno)	90.68.A	€ 25,30
Triptasi	90.68.6	€ 25,30
Proteina cationica eosinofila(ECP)	90.68.6	€ 25,30
Ricerca antigene plasmodium	90.85.3A	€ 5,84
Ricerca microscopica eosinofili Nasale dx/sx	90.62.5A	€ 2,48
Ricerca microscopica eosinofili feci	90.62.5A	€ 2,48
Elastasi pancreatica-fecale	90.21.3C	€ 41,32
Lamotrigina	90.12.3A	€ 12,65
Levetiracetam	90.12.3B	€ 12,65
Topiramato	90.12.3C	€ 12,65
CDT(Transferrina carboidrato-carente)	90.42.6	€ 52,00
ETILGLUCURONATO Test di conferma	90.18.C	€ 50,00
Ab anti glut decarbossilasi (GAD 65)	90.49.7	€ 41,30
Ab anti tirosina fosfatasi (IA2)	90.51.1	€ 41,30
Anticorpi anti MUSK	90.53.4	€ 25,31
Anti Citrullina(Anti CCP)	90.47.D	€ 28,00
ac.Anti-Centromero	90.47.F	€ 13,32
Ab Anti Endomisio	90.47.E	€ 14,51
Trasglutaminasi tissutale IgA	90.53.D	€ 14,51
Trasglutaminasi tissutale IgG	90.53.D	€ 14,51
Gliadina deaminata IgA	90.49.5	€ 11,41
Gliadina deaminata IgG	90.49.5A	€ 11,41
Beta 2 Glicoproteine IgG	90.47.5A	€ 12,55
Beta 2 Glicoproteine IgM	90.47.5B	€ 12,55
Asca IgA	90.48.2A	€ 11,41
Asca IgG	90.48.2B	€ 11,41
ENA anti JO 1	90.47.3A	€ 13,32
ENA anti RNP	90.47.3A	€ 13,32
ENA anti Scl 70	90.47.3A	€ 13,32
ENA anti SM	90.47.3A	€ 13,32
ENA anti SS A/Ro	90.47.3A	€ 13,32
ENA anti SS B/La	90.47.3A	€ 13,32
Ac. Anti Lisosomi	90.52.4A	€ 9,66
Ac. Anti membrana basale GBM	90.48.9	€ 14,51
Ac. Anti recettore fosfolipidi A2 (PLA2R)	90.49.6	€ 50,00
Ac. Anti recettore fosfolipidi A2 (PLA2R)	90.49.6	€ 20,00
Ac. Anti istoni	90.49.9	€ 9,66
Ac Anti mieloperossidasi MPO epatico	90.47.3B	€ 13,32
Ac Anti mieloperossidasi MPO epatico	90.52.4B	€ 9,66
Ac. Anti Proteinasi 3	90.52.4C	€ 9,66
Ac. Anti Proteinasi 3	90.47.3C	€ 13,32
RF IgA	90.52.5A	€ 14,51



Descrizione prestazione	Codice	Tariffa
RF IgG	90.52.5B	€ 14,51
RF IgM	90.52.5C	€ 14,51
Anticorpi anti Surrene	90.54.3	€ 7,44
Total TAU (LCR)	90.53.7C	€ 50,00
Beta-Amyloide (1-40)	90.53.8A	€ 50,00
Beta-Amyloide (1-42)	90.53.8B	€ 50,00
F-Actina	90.52.5D	€ 14,51
Gangliosidi IgM	90.53.9A	€ 50,00
Gangliosidi IgG	90.53.9B	€ 50,00
Isole Pancreatiche	90.52.5E	€ 14,51
Mosaico Encefalite	90.53.7A	€ 88,55
Mosaico Neurologia	90.53.7B	€ 88,55
Profilo ANA+DFS70	90.52.6A	€ 50,00
Profilo Epatite	90.52.6	€ 50,00
Profilo Miosite	90.52.6B	€ 50,00
Profilo Neuronal	90.52.6C	€ 50,00
ANA CTD Screen	90.53.6	€ 50,00
Rib-P	90.53.6A	€ 13,32
Mi-2	90.53.6B	€ 13,32
Fibrillarin	90.53.6C	€ 13,32
RNA Pol III	90.53.6D	€ 13,32
PM-Scl	90.53.6E	€ 13,32
PCNA	90.53.6F	€ 13,32
Ac Anti nucleosomi	90.53.D	€ 25,00
Ricerca antigeni legionella Pneumophila nelle urine	90.95.5A	€ 13,94
Isoantigeni (agglutinazione diretta) per singolo antigene	90.95.5B	€ 13,94
Ricerca Clostridium difficile genotipo	91.29.3C	€ 56,81
Estrazione Clostridium difficile	91.36.5C	€ 45,45
Test sceening KPC	90.91.4A	€ 2,07
KPC Genotipo	91.29.3A	€ 56,81
Estrazione KPC	91.36.5A	€ 45,45
Clamydia Trachomatis LSM	91.29.3	€ 56,81
Estrazione DNA Chlamydia trachomatis	91.36.5	€ 45,45
Clamydia Trachomatis	91.29.3	€ 56,81
Estrazione DNA Chlamydia trachomatis	91.36.5	€ 45,45
Clamydia Trachomatis TO	91.29.3	€ 56,81
Estrazione DNA Chlamydia trachomatis	91.36.5	€ 45,45
Clamydia trachomatis TU	91.29.3	€ 56,81
Estrazione DNA Chlamydia trachomatis	91.36.5	€ 45,45
Clamydia trachomatis U	91.29.3	€ 56,81
Estrazione DNA Chlamydia trachomatis	91.36.5	€ 45,45
Clamydia Trachomatis TVA	91.29.3	€ 56,81
Estrazione DNA Chlamydia trachomatis	91.36.5	€ 45,45
Estrazione DNA Neisseria	91.36.5	€ 45,45
Neisseira Gonorrhoeae LSM	91.29.3	€ 56,81
Estrazione DNA Neisseria	91.36.5	€ 45,45
Neisseira Gonorrhoeae TCR	91.29.3	€ 56,81
Estrazione DNA Neisseria	91.36.5	€ 45,45
Neisseira Gonorrhoeae TO	91.29.3	€ 56,81
Estrazione DNA Neisseria	91.36.5	€ 45,45
Neisseira Gonorrhoeae TU	91.29.3	€ 56,81
Estrazione DNA Neisseria	91.36.5	€ 45,45
Neisseira Gonorrhoeae TVA	91.29.3	€ 56,81
Mycopl. Urogen. Liq.Seminale	91.03.6	€ 19,50
Mycopl. Urogen. Tamp.Cervicale	91.03.6	€ 19,50
Mycopl. Urogen. Tamp.Vaginale	91.03.6	€ 19,50
Mycopl. Urogen. Tamp.Vulvare	91.03.6	€ 19,50
Mycopl. Urogen. Urine	91.03.6	€ 19,50
Mycopl. Urogen.Tamp.Uretrale	91.03.6	€ 19,50
Stimolazione linfocitaria con antigeni specifici (chiamato impropriamente QuantiFERON)	90.77.4	€ 36,41
Stimolazione linfocitaria con Mitogeno (chiamato impropriamente QuantiFERON)	90.77.3	€ 36,41
Ricerca antigene Galattomannano	90.97.2	€ 20,55
Ricerca micoplasmi urogenitali	91.03.4	€ 19,50
PARASSITI (elminti, protozoi) RICERCA DIRETTA ANTIGENI*	91.05.6	€ 25,00
ENTAMOEBIA HISTOLYTICA RICERCA ANTIGENE SU FECI (E.I.A.).	91.05.6	€ 35,00
identificazione sospetto elminta	91.05.1A	€ 5,00
dosaggio anticorpi anti-adamts-13	90.54.6	€ 380,42
dosaggio attività adamts - 13	90.54.7	€ 413,30