REGIONE CAMPANIA - Giunta Regionale - Seduta del 31 agosto 2007 - Deliberazione N. 1511 - Area Generale di Coordinamento N. 20 - Assistenza Sanitaria - **Inserimento del test analitico IGF-1-SOMATOMEDINA C (metodo chemioliminescenza) nell'elenco di prestazioni di assistenza sanitaria correlate in regime di esenzione dalla partecipazione al costo per pazienti affetti da patologia ipofisaria già esenti e contestuale fissazione della tariffa.**

PREMESSO CHE

Il decreto ministeriale 28 maggio 1999, n. 329 "Regolamento recante norme di individuazione delle malattie croniche e invalidanti ai sensi dell'articolo 5, comma 1, lettera a) del decreto legislativo 29 aprile 1998, n. 124", come modificato dal decreto ministeriale 21 maggio 2001 n. 296 "Regolamento di aggiornamento del decreto ministeriale 28 maggio 1999, n. 329, ..." che individua le condizioni di malattia croniche e invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo per le prestazioni di assistenza sanitaria correlate;

l' allegato 1 al predetto regolamento che reca l' elenco delle condizioni e delle malattie che danno diritto all' esenzione dalla partecipazione al costo per le prestazioni di assistenza sanitaria dallo stesso indicate;

CONSIDERATO

che per le seguenti patologie sono eseguite in regime di esenzione dalla partecipazione alla spesa le seguenti prestazioni:

NANISMO IPOFISARIO - Codice esenzione: 039.253.3

Prestazioni:

89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI

Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima

90.11.4 - CALCIO TOTALE [S/U/dU]

90.35.1 - ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]

91.49.2 - PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

87.03.1 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO - TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo

88.33.1 - STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchia

ACROMEGALIA E GIGANTISMO - Codice esenzione: 001.253.0

Prestazioni:

89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI

Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima

90.11.4 - CALCIO TOTALE [S/U/dU]

90.35.1 - ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]

91.49.2 - PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

87.03.1 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo

89.03 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Visita radioterapica pretrattamento

PRESTAZIONI RADIOTERAPICHE DEFINITE DALLO SPECIFICO PIANO DI TRATTAMENTO

VISTO

che il nomenclatore tariffario nazionale e quello approvato dalla Regione Campania con DGRC n. 377/1998 e s.m. e i. non prevedono, tra le prestazioni esenti per i pazienti affetti da tali patologie, l'esecuzione del test analitico IGF-1 - Somatomedina C- (metodo chemioluminescenza);

SENTITO

preventivamente il parere tecnico espresso dai componenti della Commissione Tecnica sulla reale valenza di tali indagini nel follow-up dei pazienti affetti da patologie ipofisarie, i quali, all'unanimità, hanno ribadito l'importanza e la necessità di adeguare le prestazioni da erogare in regime di esenzione ai nuovi protocolli diagnostici nella fattispecie nei casi di acromegalia e nanismo ipofisario;

ATTESO

che il numero dei portatori di tali patologie è stimato, per l'acromegalia, in misura di 1 su 25.000 abitanti e che il nanismo ipofisario colpisce un bambino su 4000 ed è più frequente nei maschi, che hanno 2,5 volte più probabilità di svilupparlo rispetto alle femmine;

che la popolazione campana è di 5.790.929 unità al 1.1.2006 e che i bambini da 1 a 10 anni sono 717248 e che si può quindi stimare un numero complessivo di nuovi casi all'anno di 289 per l'acromegalia e di 179 per il nanismo ipofisario, per un totale di 468 nuovi pazienti nella Regione Campania;

RILEVATO

che la Commissione tecnica istituita per determinare la tariffa della SOMATOMEDINA C (IG F1) metodo immunometrico non RIA ha stabilito che tale tariffa, comprensiva del costo reattivi, materiali di consumo, impegno lavorativo del personale dedicato (calcolato riferito al tempario delle prestazioni di laboratorio depositato presso il Ministero della Salute dalla FisMeLab-Federazione Italiana società medicine di laboratorio, costo della struttura, etc., cui si è aggiunto l'algoritmo di calcolo per la determinazione della remunerazione secondo legge, può essere determinata in euro 20,40;

che la ricaduta di spesa presuntiva prevista è di limitata entità, pari a circa 9547 euro/annui considerando l'esecuzione di n. 1 test annuo/paziente, e tenendo conto anche della flessibilità dei protocolli diagnostici;

che la spesa necessaria per la copertura dei costi sostenibili per l'erogazione della prestazione diagnostica di cui all'oggetto , il cui costo è stato quantificato in euro 10.000,00 (diecimila), possa essere attinta dall'UPB 4.15.38 - cap 7092 (spesa sanitaria accentrata Assistenza Sanitaria) di competenza dell'Area "Assistenza Sanitaria"

RITENUTO

di limitare l'esenzione dalla partecipazione al costo per l'esecuzione del test analitico IGF-1 - Somatomedina C- (metodo chemioluminescenza) ai pazienti affetti da patologia ipofisaria esenti per le patologie contraddistinte dal cod. 001.253.0 e cod. 039.253.3 e subordinatamente all'osservanza delle norme che regolano il circuito prescrittivo previsto dalla rete delle malattie ipofisarie della regione Campania;

di dover stabilire che tale esame sia inserito tra le prestazioni ambulatoriali con codice R (riserva regionale identificazione erogatore)

CONSTATA

la urgenza e la necessità di offrire ai pazienti campani il più ampio e completo spettro di esami diagnostico-laboratoristici miranti a migliorare il follow-up della loro malattia in linea con le più recenti acquisizioni scientifiche in materia di monitoraggio con tests precoci, selettivi sensibili e specifici;

Propone e la Giunta a voto unanime

DELIBERA

Per le motivazioni esposte in premessa che qui si intendono integralmente riportate:

- di inserire il test denominato IGF I - Somatomedina C - con metodo immunometrico non RIA tra le prestazioni esenti per i pazienti affetti da acromegalia e nanismo ipofisario, già diagnosticata e contraddistinta dal cod. nazionale rispettivamente 001.253.0 e 039.253.3;

- di contraddistinguere tale prestazione col codice R;

- di fissarne il costo pari a euro 20,40 (venti euro e quaranta centesimi)

- di far gravare la spesa complessiva annua prevista in euro 10.000 (diecimila) sill'UPB 4.15.38 cap 7092 (spesa sanitaria accentrata Assistenza Sanitaria) del bilancio regionale;

- di dare mandato al al Dirigente del del Settore 01 dell'Area 20 dell'Assessorato alla Santà di provvedere, con proprio atto, all'impegno e liquidazione degli oneri relativi;

- di trasmettere il presente atto ai Settori Assistenza Sanitaria e Programmazione Sanitaria per quanto di rispettiva competenza e per la notifica ai Direttori Generali delle AA.SS.LL., delle AA.OO., dell'IRCCS e delle AA.OO.UU.;

- di inviare copia della presente deliberazione al Settore Stampa, Documentazione e Informazione per la pubblicazione sul BURC.

Il Segretario
D'Elia

Il Presidente
Bassolino