



GIUNTA REGIONALE DEL LAZIO

\*\*\*\*\*

ESTRATTO DAL PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL 13/07/2007

\*\*\*\*\*

ADDI' 13/07/2007 NELLA SEDE DELLA REGIONE LAZIO, VIA CRISTOFORO COLOMBO 212 ROMA, SI E' RIUNITA LA GIUNTA REGIONALE COSI' COMPOSTA:

|            |           |            |               |            |           |
|------------|-----------|------------|---------------|------------|-----------|
| MARRAZZO   | Piero     | Presidente | MANDARELLI    | Alessandra | Assessore |
|            |           | Vice       |               |            |           |
| PCHEILI    | Massimo   | Presidente | VICHIPIANGINI | Vario      | "         |
| ASTORRE    | Bruno     | Assessore  | NISRI         | Luigi      | "         |
| BATTAGLIA  | Augusto   | "          | RANUCCI       | Raffaele   | "         |
| CIANI      | Fabio     | "          | ROBANO        | Giulia     | "         |
| COSTA      | Silvia    | "          | TIBALDI       | Alessandra | "         |
| DE ANSELIS | Francesco | "          | VALENTINI     | Daniela    | "         |
| DI STEFANO | Sarco     | "          | ZARATTI       | Filiberto  | "         |
| FICHERA    | Daniela   | "          |               |            |           |

ASSISTE IL SEGRETARIO: Domenico Antonio CREZOTTI

\*\*\*\*\* OMISSIS

ASSENTI: CIANI - MANDARELLI

DELIBERAZIONE N. 538

Oggetto:

Integrazione n. 143/06 e DGR 927/06. Promozione dell'appropriazione organizzativa, introduzione di ulteriori pacchetti di prestazioni Ambulatoriali Complesse (PAC).



538 13 LUG. 2007 *ll*

**OGGETTO:** Integrazione DGR 143/06 e DGR 922/06 Promozione dell'appropriatezza organizzativa, introduzione di ulteriori Pacchetti di prestazioni Ambulatoriali Complesse.



LA GIUNTA REGIONALE



proposta dell'Assessore alla Sanità

**VISTO** lo Statuto della Regione Lazio;

**VISTA** la legge costituzionale 18 ottobre 2001, n.3;

**VISTA** la legge regionale 18 febbraio 2002, n. 6 "Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale "e successive modificazioni;

**VISTO** il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n. 1 "Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta";

**VISTO** il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n.502 e successive modificazioni ed integrazioni, concernente il riordino della disciplina in materia sanitaria;

**VISTO** il D.L.vo 229/99 che, prevedendo norme attuative da parte del Governo Centrale e di quello regionale, ribadisce l'obbligo per la Regione di definire il fabbisogno appropriato di prestazioni necessarie alla tutela della salute della popolazione;

**VISTA** la DGR 864 del 28.6.2002 sulle soglie regionali per le prestazioni di assistenza ospedaliera ad elevato rischio di inappropriatezza;

**PRESO ATTO** dell'Intesa sancita il 23 marzo 2005 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano e in particolare dell'art. 4 che impegna le Regioni ad una riduzione dell'assistenza ospedaliera erogata garantendo entro l'anno 2007 il mantenimento dei tassi di ospedalizzazione per ricoveri ordinari e per i ricoveri in regime diurno entro il 180 per mille abitanti residenti, di cui quelli in regime diurno di norma pari al 20%;

**VISTE** la DGR 12 febbraio 2007, n. 66 " Approvazione del - Piano di rientro - per la sottoscrizione dell'Accordo tra Stato e Regione Lazio ai sensi dell'art.1, comma 180, della legge 311/04" e la DGR 6 marzo 2007 n.149 "Presa d'atto dell'accordo Stato regione Lazio ai sensi dell'art.1, comma 180, della legge n.311/2004, sottoscritto il 28 febbraio 2007. Approvazione del piano di rientro";

**RILEVATA** l'esigenza di proseguire nelle azioni tese a migliorare il livello di appropriatezza organizzativa nell'erogazione delle prestazioni sanitarie, che rappresenta una caratteristica inderogabile del servizio sanitario regionale, al fine di perseguire obiettivi di qualità professionale, di efficacia e di uso efficiente delle risorse;

**VISTE** le DGR 143/06 "Ripartizione nei livelli di assistenza del fondo sanitario regionale 2006. Finanziamento del livello assistenziale ospedaliero e definizione del sistema di remunerazione delle prestazioni ospedaliere dei soggetti erogatori pubblici e privati per l'anno 2006. Finanziamento e definizione del sistema di remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e

delle attività di assistenza riabilitativa territoriale” e la DGR 922/06 “ Promozione dell’appropriatezza organizzativa ospedaliera, introduzione di ulteriori Accorpamenti di Prestazioni Ambulatoriali e di Pacchetti di prestazioni Ambulatoriali Complesse”;

**CONSIDERATO** che, nell’ambito dell’indirizzo strategico programmatico di potenziare i servizi territoriali e le forme di assistenza alternative al ricovero e di riqualificare l’assistenza, per il 2007 quale azione prioritaria all’interno del SSR, potenziando e qualificando l’assistenza ambulatoriale, in specie attivando ed organizzando la modalità ambulatoriale dei Pacchetti di prestazioni Ambulatoriali Complesse nei quali dovrà confluire parte dell’assistenza attualmente erogata in day hospital;

**RITENUTO** che , in linea con gli obiettivi e le finalità sopra indicate, per garantire alla popolazione prestazioni appropriate e meno invasive, sono stati individuati e devono essere attivati ulteriori Pacchetti di prestazioni Ambulatoriali Complesse, descritti nell’ Allegato 1: ”Appropriatezza organizzativa e qualificazione dell’assistenza ambulatoriale” prodotto dall’Agenzia Laziosanità-ASP, che costituisce, parte integrante del presente atto;

**RITENUTO** opportuno pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio;

**RITENUTO** che il presente atto non è soggetto alla procedura di concertazione con le parti sociali;

All’unanimità

Delibera

per quanto espresso in premessa che qui si intende integralmente riportato ed approvato:

di integrare la DGR 143/06 e la DGR 922/06;

di introdurre ulteriori Pacchetti di prestazioni Ambulatoriali Complesse come descritti nell’Allegato 1: ”Appropriatezza organizzativa e qualificazione dell’assistenza ambulatoriale” che costituisce parte integrante della presente delibera;

Il presente provvedimento sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio e la pubblicazione ha valore a tutti gli effetti di notifica per tutti i soggetti erogatori.

IL PRESIDENTE: F.to Pietro MARRAZZO  
IL SEGRETARIO: F.to Domenico Antonio CUZZUPI



"2007 Allegato  
delibera PAC.pdf"

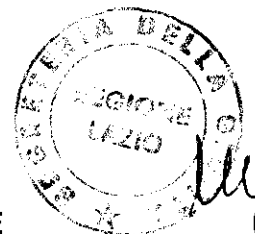
23 LUG. 2007





ALLEG. alla DELIB. N. 538 *my*  
 DEL 1.3 LUG. 2007

LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA



**ALLEGATO 1**

**APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA E QUALIFICAZIONE  
 DELL'ASSISTENZA AMBULATORIALE**

**1. PREMESSA**

La razionalizzazione della funzione ospedaliera e dei percorsi di diagnosi e cura, attraverso forme di assistenza alternative al ricovero, si colloca tra le iniziative fondamentali per la corretta ed efficace gestione del SSR, che ha l'obbligo di garantire il mantenimento dei livelli essenziali di assistenza in maniera uniforme e secondo criteri di appropriatezza, qualità ed efficienza.

Il potenziamento e la qualificazione dell'assistenza ambulatoriale, attraverso l'attività di Day Service e l'erogazione di prestazioni ambulatoriali complesse, si delinea come scelta strategica per soddisfare il fabbisogno appropriato di prestazioni necessarie alla tutela della salute della popolazione.

È necessario proseguire nelle azioni finalizzate al trasferimento di attività inappropriate verso modelli assistenziali con identico beneficio per il paziente e con minor impiego di risorse. Il Day Service, attraverso l'erogazione dei PAC e della presa in carico dei pazienti, intende assicurare la continuità dei percorsi assistenziali e la maggiore facilità di accesso alle cure, offrendo assistenza sanitaria di qualità in quanto basata su iter diagnostico-terapeutici per i quali esiste evidenza di efficacia.

**2. INTRODUZIONE DI NUOVI PACCHETTI AMBULATORIALI COMPLESSI (PAC)**

Nella tabella 1 sono riportate le specifiche dei nuovi Pacchetti Ambulatoriali Complessi (PAC) (istituiti con la DGR 731/05 ed integrati dalla DGR 143/06 e dalla DGR 922/06), comprensive delle branche specialistiche di riferimento, della tipologia di pazienti cui il PAC è destinato, della composizione del PAC, delle strutture autorizzate allo svolgimento, della tariffa e di eventuali ulteriori note di chiarimento.

In accordo a quanto stabilito dalla DGR 731/05 (Allegato 5) e dalla DGR 143/06 (Allegato 4), si ribadisce che i dati relativi ai PAC confluiscono nel Sistema Informativo per l'Assistenza Ambulatoriale (SIAS).

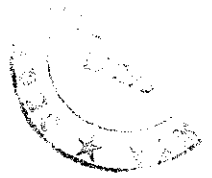
È obbligatoria l'indicazione nel campo "determinante clinico" del codice ICD-9-CM di diagnosi (compreso l'eventuale punto di separazione, se presente) che meglio descrive la patologia o il sospetto diagnostico per il quale si ricorre al PAC.

Per la compartecipazione alla spesa (ticket), relativamente all'erogazione dei PAC, si applica quanto precisato nella Nota Prot. n. 51327/4V/20/664 del 09 maggio 2007 e nell'applicazione della Legge n. 64 del 17 maggio 2007, pubblicata sulla G.U. n. 115 del 19.05.2007.

*IL PRESENTE ALLEGATO È  
 COMPOSTO DA 2356 PAGINE*



Regione Lazio



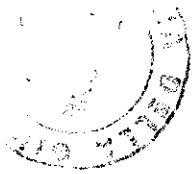
## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

Vengono introdotti i seguenti PAC:

- PAC DIAGNOSTICO PER SCLEROSI MULTIPLA (P340)
- PAC EPILESSIA (P345)
- PAC DETERIORAMENTO DELLE FUNZIONI COGNITIVE (P331)
- PAC DIAGNOSTICO DEI DISTURBI DELL'EQUILIBRIO (P7804)
- PAC OBESITÀ (P27801)
- PAC SINDROME METABOLICA (P4139)
- PAC DIAGNOSTICO DI CEFALEA E ALTRE SINDROMI DOLOROSE NEUROLOGICHE (P7840A)
- PAC DIAGNOSTICO DI CEFALEA IN ETÀ PEDIATRICA (P7840B)
- PAC DEI DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE (P3075)
- PAC DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO DELL'ETÀ EVOLUTIVA (P299)
- PAC DIAGNOSTICO DISTURBO DELLA REGOLAZIONE DELL'ETÀ EVOLUTIVA (P307)
- PAC DISTURBO POST TRAUMATICO DA STRESS IN ETÀ EVOLUTIVA (P309)
- PAC DIAGNOSTICO DISTURBI MISTI DELLA CONDOTTA DELL'ETÀ EVOLUTIVA (P312)
- PAC DIAGNOSTICO DISTURBI DELL'EMOTIVITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA (P313)
- PAC DISTURBI SPECIFICI NEUROPSICOLOGICI DELL'ETÀ EVOLUTIVA (P315)
- PAC DIAGNOSTICO PER L'ADDENSAMENTO POLMONARE (P2357)
- PAC RIVALUTAZIONE E FOLLOW-UP DI NEOPLASIA POLMONARE (P162)
- PAC STADIAZIONE E RIVALUTAZIONE DI NEOPLASIA MAMMARIA (P174)
- PAC FOLLOW UP DELLA CARDIOPATIA ISCHEMICA (P414)
- PAC DIAGNOSI E FOLLOW UP DELLE ARITMIE CARDIACHE (P427)
- PAC MONITORAGGIO PAZIENTI IN TERAPIA ANTIRETROVIRALE A VIREMIA SOPPRESSA (PV5869)
- PAC DIAGNOSTICO PAZIENTE HIV NAIVE (PV08)



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### Tabella 1

#### PAC DIAGNOSTICO PER SCLEROSI MULTIPLA (P340)

##### Disciplina di riferimento

Neurologia.

##### Razionale

Il PAC rappresenta una modalità organizzativa per l'inquadramento diagnostico dei pazienti con sintomi o segni neurologici focali di non univoca interpretazione e di intensità tale da non giustificare un ricovero ospedaliero.

##### Tipologia di pazienti

Pazienti con sintomi o segni, nell'anamnesi patologica prossima, attribuibili a più funzioni cerebrali/midollari coinvolte, di sospetta natura infiammatoria.

##### Composizione

Per configurarsi il PAC diagnostico per la sclerosi multipla devono essere erogate almeno 3 prestazioni tra quelle sottoindicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco, tranne quelle della branca 00 - laboratorio analisi, possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice                  | prestazione  | tariffa  |
|-------------------------|--|----------|
| P340                    | Visita e gestione del PAC  | € 25,00  |
| 89.01                   | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche. | € 12,76  |
| 88.91.2                 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare        | € 330,02 |
| 88.93.1                 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale                                   | € 241,70 |
| 95.23                   | POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi  | € 23,24  |
| <b>Analisi cliniche</b> |  |          |
| 90.38.4                 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali   | € 5,96   |
| 90.62.2                 | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.   | € 3,31   |
| 90.72.3                 | PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)   | € 4,75   |
| 90.82.5                 | VELOCITÀ DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)  | € 1,28   |
| 91.49.2                 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO  | € 0,52   |

##### Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento del PAC.

##### Tariffa

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

**Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.



Regione Lazio

4



## LAZIOSANITA' - AGENZIA DI SANITA' PUBBLICA

### PAC EPILESSIA (P345)

#### Disciplina di riferimento

Neurologia, Medicina generale.

#### Razionale

Il PAC rappresenta una modalità organizzativa per l'inquadramento dei pazienti con alterazioni dello stato di coscienza transitorie, associate a sintomi a focolaio di entità tale da non giustificare un ricovero ospedaliero.

#### Tipologia di pazienti

Pazienti con uno o più episodi di alterazione dello stato di coscienza associati o meno a sintomi vari, motori o sensitivi, ascrivibili a possibili crisi epilettiche.

#### Composizione

Per configurarsi il PAC diagnostico per l'epilessia devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sotto indicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco, tranne quelle della branca 00 - laboratorio analisi, possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice                  | prestazione   | tariffa  |
|-------------------------|---|----------|
| P345                    | Visita e gestione del PAC   | € 25,00  |
| 89.7                    | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)                        | € 13,63  |
| 88.91.2                 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare                                   | € 330,02 |
| 89.01                   | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche.                            | € 12,76  |
| 89.14                   | ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnèa) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17) | € 23,24  |
| 89.14.2                 | ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO  | € 34,86  |
| 89.14.3                 | ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore   | € 46,48  |
| <b>Analisi cliniche</b> |   |          |
| 90.04.5                 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]  | € 2,88   |
| 90.07.5                 | AMMONIO [P]   | € 2,14   |
| 90.09.2                 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]  | € 2,88   |
| 90.10.5                 | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA  | € 3,40   |
| 90.11.4                 | CALCIO TOTALE [S/U/dU]  | € 2,78   |
| 90.25.5                 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]  | € 2,56   |
| 90.27.1                 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]  | € 1,70   |
| 90.32.5                 | MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]   | € 1,70   |
| 90.37.4                 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]  | € 2,78   |
| 90.62.2                 | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.  | € 3,31   |
| 91.49.2                 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO   | € 0,52   |



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### **Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento del PAC.

### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC DETERIORAMENTO DELLE FUNZIONI COGNITIVE (P331)

#### Disciplina di riferimento

Neurologia, Geriatria, Medicina generale.

#### Razionale

La valutazione del deterioramento cognitivo e, più in generale, dei disturbi della memoria è spesso causa di ricovero ospedaliero non appropriato. Il PAC rappresenta una modalità organizzativa per effettuare le prestazioni in un regime appropriato garantendo al paziente la presa in carico da parte di uno specialista ai fini dell'inquadramento diagnostico.

#### Tipologia di pazienti

Pazienti affetti da deterioramento cognitivo.

#### Composizione

Per configurarsi il PAC Deterioramento delle funzioni cognitive devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sottoindicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco, tranne quelle della branca 00 - laboratorio analisi, possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice                    | prestazione  | tariffa |
|---------------------------|--|---------|
| P331                      | Visita e gestione del PAC  | € 25,00 |
| <b>Esame clinico</b>      |  |         |
| 89.01                     | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche.     | € 12,76 |
| 89.13                     | VISITA NEUROLOGICA   | € 13,63 |
| 89.7                      | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02) | € 13,63 |
| <b>Esami ematochimici</b> |  |         |
| 90.04.5                   | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]   | € 2,88  |
| 90.09.2                   | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]   | € 2,88  |
| 90.10.5                   | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA   | € 3,40  |
| 90.13.5                   | COBALAMINA (VIT. B12) [S]  | € 19,11 |
| 90.14.3                   | COLESTEROLO TOTALE   | € 2,28  |
| 90.16.3                   | CREATININA [S/U/dU/La]   | € 2,56  |
| 90.23.2                   | FOLATO [S/(Sg)Er]  | € 19,11 |
| 90.23.5                   | FOSFATASI ALCALINA   | € 2,56  |
| 90.27.1                   | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]   | € 1,70  |
| 90.42.3                   | TIROXINA LIBERA (FT4)  | € 19,11 |
| 90.43.2                   | TRIGLICERIDI   | € 5,17  |



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

|  |   |          |
|--|---|----------|
| 90.43.3  | TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)   | € 19,11  |
| 90.44.1  | UREA [S/P/U/du]   | € 1,70   |
| 90.62.2  | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.  | € 3,31   |
| 91.42.1  | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)   | € 46,48  |
| 91.49.2  | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO   | € 0,52   |
| <b>Valutazione neuropsicologica, funzionale, psichiatrica, comportamentale</b> |   |          |
| 94.01.2  | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET                               | € 15,49  |
| 94.02.1  | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine  | € 5,84   |
| 94.08.1  | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE   | € 5,84   |
| 94.08.2  | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITÀ VISUO SPAZIALI   | € 5,84   |
| 94.08.4  | ESAME DELL'AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)  | € 27,11  |
| 94.09  | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO   | € 19,37  |
| <b>Esami cardiologici</b>  |   |          |
| 89.52  | ELETTROCARDIOGRAMMA   | € 11,62  |
| <b>Esame neurovascolare con metodica doppler</b>                               |   |          |
| 88.73.5  | ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica   | € 43,90  |
| <b>Esami radiologici e per immagini</b>  |   |          |
| 88.91.2  | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare | € 330,02 |

### **Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento dei PAC.

### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.



Regione Lazio



## LAZIOSANITA - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC DIAGNOSTICO DEI DISTURBI DELL'EQUILIBRIO (P7804)

#### Disciplina di riferimento

Neurologia, Medicina generale.

#### Razionale

La valutazione dei disturbi dell'equilibrio è spesso causa di ricovero ospedaliero non appropriato. Il PAC rappresenta una modalità organizzativa per effettuare le prestazioni in un regime appropriato garantendo al paziente la presa in carico da parte di uno specialista ai fini dell'inquadramento diagnostico e della gestione assistenziale.

#### Tipologia di pazienti

Pazienti con disturbi dell'equilibrio e/o vertigini

#### Composizione

Per configurarsi il PAC diagnostico dei disturbi dell'equilibrio devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sotto indicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco, tranne quelle della branca 00 - laboratorio analisi, possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice  | prestazione   | tariffa  |
|---------|---|----------|
| P7804   | Visita e gestione del PAC   | € 25,00  |
| 89.01   | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche.                            | € 12,76  |
| 87.22   | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale  | € 18,08  |
| 88.72.3 | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica   | € 61,97  |
| 88.73.5 | ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica   | € 43,90  |
| 88.91.2 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare                                   | € 330,02 |
| 88.93.1 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale  | € 241,70 |
| 89.13   | VISITA NEUROLOGICA  | € 13,63  |
| 89.14   | ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17) | € 23,24  |
| 89.15.8 | POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia  | € 41,83  |
| 89.50   | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)   | € 61,97  |
| 89.52   | ELETTROCARDIOGRAMMA   | € 11,62  |
| 89.61.1 | MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA  | € 41,32  |
| 89.7    | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)                        | € 13,63  |
| 95.02   | ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo  | € 13,63  |
| 95.23   | POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi   | € 23,24  |



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

| Esami ematochimici |  |         |
|--------------------|--|---------|
| 90.04.5            | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]                           | € 2,88  |
| 90.09.2            | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]                           | € 2,88  |
| 90.13.3            | CLORURO [S/U/dU]   | € 2,78  |
| 90.13.5            | COBALAMINA (VIT. B12) [S]  | € 19,11 |
| 90.23.2            | FOLATO [S/(Sg)Er]  | € 19,11 |
| 90.25.5            | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]                       | € 2,56  |
| 90.27.1            | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]   | € 1,70  |
| 90.37.4            | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]   | € 2,78  |
| 90.38.4            | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali | € 5,96  |
| 90.38.5            | PROTEINE [S/U/dU/La]   | € 1,88  |
| 90.40.4            | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]  | € 2,78  |
| 90.44.3            | URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO                            | € 1,14  |
| 90.62.2            | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.                   | € 3,31  |
| 90.69.4            | IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)                            | € 5,84  |
| 90.82.5            | VELOCITÀ DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)                        | € 1,28  |
| 91.49.2            | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO  | € 0,52  |

### **Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento del PAC.

### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.

La prestazione con codice 89.7, che può essere utilizzata per eventuali consulenze specialistiche, può essere erogata al massimo 2 volte.



Regione Lazio

*So*



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC OBESITÀ (P27801)

#### Disciplina di riferimento

Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione, Medicina generale, Pediatria.

#### Razionale

In Italia negli ultimi dieci anni la prevalenza dell'obesità è aumentata del 50% soprattutto nei soggetti in età pediatrica e nelle classi socio-economiche più basse. Nella Relazione sullo stato sanitario del paese (RSSP) del 2002 negli adulti vi sono più di 4.000.000 obesi e 16.000.000 di soggetti sovrappeso. Un adulto su 3 è quindi in condizione di sovrappeso (33,4% con BMI tra 25 e 29,99), con andamento crescente all'aumentare dell'età: 13% fino ai 24 anni, 45% per le fasce di età comprese tra i 65 e i 75 anni.

La maggior parte dei costi (più del 60%) è dovuta all'incremento della spesa farmaceutica e ai ricoveri ospedalieri, ad indicare quanto il sovrappeso e l'obesità siano i reali responsabili di una serie di gravi patologie associate quali problemi cardiovascolari, metabolici, osteoarticolari, tumorali e respiratori, che comportano una ridotta aspettativa di vita ed un notevole aggravio per il Sistema Sanitario Nazionale. Se si incidesse significativamente sull'obesità in Italia si avrebbe una diminuzione del rischio di malattie coronariche tra il 20-40%. L'obesità è quindi una patologia di rilevante impatto sociale.

L'obesità può essere definita come un eccesso di tessuto adiposo in grado di indurre un incremento significativo di rischio per la salute per patologie cardiovascolari, diabete, neoplasie.

Per la definizione di malattia si tende a sostituire al criterio del sovrappeso pari o superiore al 20% rispetto al peso ideale, la valutazione del Body Mass Index (BMI) che si ottiene dividendo il peso (espresso in kg) per la statura (espressa in metri) elevata al quadrato.

Sono correntemente accettati i seguenti cut off points:

- Peso Corretto: BMI 20-25
- Sovrappeso: BMI maggiore 25 e minore di 30
- Obesità I grado: BMI maggiore di 30 e minore di 40
- Obesità II grado: BMI maggiore di 40

Il PAC rappresenta una modalità organizzativa per effettuare le prestazioni in un regime appropriato e garantire la presa in carico del paziente da parte di uno specialista referente che curi nell'adulto e nel bambino l'obesità e le sue complicanze.

#### Tipologia di pazienti

Pazienti con indice di massa corporea (BMI)  $\geq 30$  che presentano almeno una delle complicanze: ipertensione, diabete, dislipidemie, sindrome delle apnee notturne, sindrome metabolica; oppure BMI  $\geq 35$  anche senza complicanze. Bambini e adolescenti di età  $< 18$  anni con obesità moderata - grave (eccesso corporeo  $> 40\%$  rispetto al peso ideale, o BMI  $> 90^{\circ}$ centile).

#### Composizione

Per configurarsi il PAC Obesità devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sottoindicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco, tranne quelle della branca 00 - laboratorio analisi, possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice  | prestazione  | tariffa |
|---------|--|---------|
| P27801  | Visita e gestione del PAC  | € 25,00 |
| 89.01   | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche.                       | € 12,76 |
| 88.23   | RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano   | € 14,20 |
| 88.71.4 | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi   | € 28,41 |
| 88.72.1 | ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia   | € 51,65 |
| 88.72.2 | ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica   | € 60,43 |
| 88.74.1 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1) | € 43,90 |



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

|                         |  |         |
|-------------------------|--|---------|
| 89.03                   | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica (*) | € 20,66 |
| 89.37.1                 | SPIROMETRIA SEMPLICE   | € 23,24 |
| 89.52                   | ELETTROCARDIOGRAMMA  | € 11,62 |
| 89.61.1                 | MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA   | € 41,32 |
| 89.7                    | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)   | € 13,63 |
| 94.09                   | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO  | € 19,37 |
| 94.19.1                 | COLLOQUIO PSICHIATRICO   | € 19,37 |
| As<br>95.42             | "IMPEDENZOMETRIA CORPOREA" assimilata a "IMPEDENZOMETRIA"  | € 8,68  |
| <b>Analisi cliniche</b> |  |         |
| 90.04.5                 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]   | € 2,88  |
| 90.09.2                 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]   | € 2,88  |
| 90.11.1                 | C PEPTIDE  | € 19,11 |
| 90.11.2                 | C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo ( 5 )  | € 39,10 |
| 90.14.1                 | COLESTEROLO HDL  | € 1,86  |
| 90.14.2                 | COLESTEROLO LDL  | € 0,67  |
| 90.14.3                 | COLESTEROLO TOTALE   | € 2,28  |
| 90.15.3                 | CORTISOLO [S/U]  | € 19,11 |
| 90.15.4                 | CREATINCHINASI (CPK o CK)  | € 1,96  |
| 90.16.3                 | CREATININA [S/U/dU/La]   | € 2,56  |
| 90.23.5                 | FOSFATASI ALCALINA   | € 2,56  |
| 90.25.5                 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]   | € 2,56  |
| 90.27.1                 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]   | € 1,70  |
| 90.28.1                 | Hb - EMOGLOBINA GLICATA  | € 10,59 |
| 90.28.5                 | INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)   | € 44,36 |
| 90.29.1                 | INSULINA [S]   | € 19,11 |
| 90.38.2                 | PROLATTINA (PRL) [S]   | € 19,11 |
| 90.42.1                 | TIREOTROPINA (TSH)   | € 19,11 |
| 90.42.3                 | TIROXINA LIBERA (FT4)  | € 19,11 |
| 90.43.2                 | TRIGLICERIDI   | € 5,17  |
| 90.43.3                 | TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)  | € 19,11 |
| 90.43.5                 | URATO [S/U/dU]   | € 1,70  |



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

|         |   |         |
|---------|---|---------|
| 90.44.1 | UREA [S/P/U/dU]   | € 1,70  |
| 90.44.3 | URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO                         | € 1,14  |
| 90.51.4 | ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbTPO) | € 19,11 |
| 90.54.4 | ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)                              | € 19,11 |
| 90.62.2 | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.                | € 3,31  |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO   | € 0,52  |

### **Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento dei PAC.

### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.

(\*) La prestazione 89.03 può essere utilizzata per indicare "Stesura del piano di trattamento nutrizionale"; può essere eseguita al massimo 1 volta nell'ambito del PAC.

La prestazione con codice 89.7, che può essere utilizzata per eventuali consulenze specialistiche, può essere erogata al massimo 2 volte.



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC SINDROME METABOLICA (P4139)

#### Disciplina di riferimento

Cardiologia, Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione, Medicina generale.

#### Razionale

Negli ultimi anni si è andata sempre più definendo la "Sindrome Metabolica" (SM) come un insieme di manifestazioni cliniche ed alterazioni biologiche accomunate dalla presenza di insulino-resistenza, caratterizzata da obesità prevalentemente centrale ed aumentato rischio di malattie cardiovascolari.

Nei paesi occidentali tale sindrome riguarda un notevole numero di soggetti: secondo lo studio NHANES III (2002) interessa il 24% della popolazione generale (> 20 anni), per aumentare con l'età fino al 42% nei pazienti di età superiore a 60 anni.

Da quanto sin qui esposto appare evidente la necessità di trattare tali pazienti non come oggi accade rivolgendosi isolatamente a risolvere un solo problema (l'ipertensione piuttosto che l'ipercolesterolemia o il metabolismo glucidico o l'intervento dietetico), ma con interventi multipli attraverso un percorso diagnostico-terapeutico che preveda, oltre all'esecuzione di accertamenti di laboratorio e strumentali, la presenza di più figure professionali. L'attenzione sulla prevenzione cardiovascolare non può prescindere da una azione efficace su questi pazienti per ridurre la morbilità e la mortalità correlata a tale patologia.

#### Tipologia di pazienti

Pazienti con almeno tre dei seguenti criteri diagnostici proposti dal National Cholesterol Education Programme Adult Treatment Panel (NCEP ATP - III)<sup>1</sup>: circonferenza vita > 102 cm nell'uomo e > 88 cm della donna, trigliceridi >150 mg/dl, colesterolo HDL < 40mg/dl nell'uomo e < 50 mg/dl nella donna, pressione arteriosa >130/85 mmHg, glicemia a digiuno >110 mg/dl. In tale Sindrome coesistono anche altri elementi che nel loro insieme contribuiscono a definire la SM come una condizione a rischio di patologia cardiovascolare.

#### Composizione

Per configurarsi il PAC Sindrome Metabolica devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sottoindicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco, tranne quelle della branca 00 - laboratorio analisi, possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice  | prestazione  | Tariffa |
|---------|--|---------|
| P4139   | Visita e gestione del PAC  | € 25,00 |
| 89.01   | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche.   | € 12,76 |
| 89.03   | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica (*) | € 20,66 |
| 87.44.1 | RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)   | € 15,49 |
| 88.72.1 | ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia   | € 51,65 |
| 88.73.5 | ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica   | € 43,90 |
| 88.77.2 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica   | € 43,90 |
| 89.41   | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)   | € 55,78 |
| 89.52   | ELETTROCARDIOGRAMMA  | € 11,62 |
| 89.61.1 | MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA   | € 41,32 |



Regione Lazio

54



LAZIOSANITA' - AGENZIA DI SANITA' PUBBLICA

|                         |  |         |
|-------------------------|--|---------|
| 89.7                    | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02) | € 13,63 |
| 95.02                   | ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo                           | € 13,63 |
| As<br>95.42             | "IMPEDENZOMETRIA CORPOREA" assimilata a "IMPEDENZOMETRIA"  | € 8,68  |
| <b>Analisi cliniche</b> |  |         |
| 90.04.5                 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]   | € 2,88  |
| 90.08.4                 | APOLIPOPROTEINA ALTRA  | € 6,09  |
| 90.08.5                 | APOLIPOPROTEINA B  | € 5,94  |
| 90.09.2                 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]   | € 2,88  |
| 90.14.1                 | COLESTEROLO HDL  | € 1,86  |
| 90.14.3                 | COLESTEROLO TOTALE   | € 2,28  |
| 90.15.3                 | CORTISOLO [S/U]  | € 19,11 |
| 90.16.3                 | CREATININA [S/U/dU/La]   | € 2,56  |
| 90.25.5                 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]   | € 2,56  |
| 90.26.5                 | GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)  | € 5,96  |
| 90.27.1                 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]   | € 1,70  |
| 90.28.1                 | Hb - EMOGLOBINA GLICATA  | € 10,59 |
| 90.28.5                 | INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)   | € 44,36 |
| 90.33.4                 | MICROALBUMINURIA   | € 4,65  |
| 90.37.4                 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]   | € 2,78  |
| 90.38.4                 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali   | € 5,96  |
| 90.38.5                 | PROTEINE [S/U/dU/La]   | € 1,88  |
| 90.40.4                 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]  | € 2,78  |
| 90.41.3                 | TESTOSTERONE [P/U]   | € 19,11 |
| 90.43.2                 | TRIGLICERIDI   | € 5,17  |
| 90.43.5                 | URATO [S/U/dU]   | € 1,70  |
| 90.44.3                 | URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO  | € 1,14  |
| 90.62.2                 | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.   | € 3,31  |
| 90.64.5                 | FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]  | € 13,53 |
| 90.72.3                 | PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)   | € 4,75  |
| 90.75.4                 | TEMPO DI PROTROMBINA (PT)  | € 2,87  |
| 91.49.2                 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO  | € 0,52  |

**Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento dei PAC.



Regione Lazio

85



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.

**(\*)** La prestazione 89.03 può essere utilizzata per indicare "Stesura del piano di trattamento nutrizionale"; può essere eseguita al massimo 1 volta nell'ambito del PAC.

La prestazione con codice 89.7, che può essere utilizzata per eventuali consulenze specialistiche, può essere erogata al massimo 2 volte.

<sup>1</sup> Centro di Studio e Ricerca sull'Obesità Università degli Studi di Milano Dipartimento di Scienze Precliniche LITA Vialba, Ospedale L.Sacco, Milano: Obesità, Sindrome Plurimetabolica e Rischio Cardiovascolare: Consensus sull'Inquadramento Diagnostico-Terapeutico: Raccomandazioni per la Prevenzione, la Diagnosi e la Terapia dell'Eccesso di Peso e delle Patologie ad esso correlate- Ministero della Salute.



Regione Lazio

SG



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC DIAGNOSTICO DI CEFALEA E ALTRE SINDROMI DOLOROSE NEUROLOGICHE (P7840A)

#### Disciplina di riferimento

Neurologia, Medicina generale.

#### Razionale

La valutazione delle cefalee e, in generale, delle sindromi dolorose che riguardano il distretto cranico od extracranico è spesso causa di ricovero ospedaliero non appropriato. Il PAC rappresenta una modalità organizzativa per effettuare le prestazioni in un regime appropriato garantendo al paziente la presa in carico da parte di uno specialista ai fini dell'inquadramento diagnostico e della gestione assistenziale.

#### Tipologia di pazienti

Pazienti con cefalea, disturbi nevralgici e qualsiasi altra sindrome dolorosa del distretto cranico od extracranico da coinvolgimento del sistema nervoso centrale e/o periferico.

#### Composizione

Per configurarsi il PAC Diagnostico di cefalea e altre sindromi dolorose neurologiche devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sottoindicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco, tranne quelle della branca 00 - laboratorio analisi, possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice                    | prestazione  | tariffa |
|---------------------------|--|---------|
| P7840A                    | Visita e gestione del PAC  | € 25,00 |
| 89.01                     | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche. | € 12,76 |
| 89.13                     | VISITA NEUROLOGICA   | € 13,63 |
| <b>Esami ematochimici</b> |  |         |
| 90.04.5                   | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]   | € 2,88  |
| 90.09.2                   | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]   | € 2,88  |
| 90.10.5                   | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA   | € 3,40  |
| 90.11.4                   | CALCIO TOTALE [S/U/dU]   | € 2,78  |
| 90.13.3                   | CLORURO [S/U/dU]   | € 2,78  |
| 90.13.5                   | COBALAMINA (VIT. B12) [S]  | € 19,11 |
| 90.14.1                   | COLESTEROLO HDL  | € 1,86  |
| 90.14.2                   | COLESTEROLO LDL  | € 0,67  |
| 90.14.3                   | COLESTEROLO TOTALE   | € 2,28  |
| 90.16.3                   | CREATININA [S/U/dU/La]   | € 2,56  |
| 90.23.2                   | FOLATO [S/(Sg)Er]  | € 19,11 |
| 90.23.5                   | FOSFATASI ALCALINA   | € 2,56  |
| 90.25.5                   | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]   | € 2,56  |
| 90.27.1                   | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]   | € 1,70  |
| 90.37.4                   | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]   | € 2,78  |



Regione Lazio

17



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

|  |   |          |
|--|---|----------|
| 90.38.4  | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali  | € 5,96   |
| 90.38.5  | PROTEINE [S/U/dU/La]  | € 1,88   |
| 90.40.4  | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]   | € 2,78   |
| 90.42.1  | TIREOTROPINA (TSH)  | € 19,11  |
| 90.42.3  | TIROXINA LIBERA (FT4)   | € 19,11  |
| 90.43.2  | TRIGLICERIDI  | € 5,17   |
| 90.43.3  | TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)   | € 19,10  |
| 90.44.1  | UREA [S/P/U/dU]   | € 1,70   |
| 90.62.2  | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.  | € 3,31   |
| 90.64.2  | FATTORE REUMATOIDE  | € 2,14   |
| 90.72.3  | PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)  | € 4,75   |
| 90.82.5  | VELOCITÀ DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)   | € 1,28   |
| 91.49.2  | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO   | € 0,52   |
| <b>Esame chimico fisico delle urine</b>          |   |          |
| 90.44.3  | URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO   | € 1,14   |
| <b>Visite specialistiche</b>                     |   |          |
| 89.7   | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)                        | € 13,63  |
| 94.09  | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO   | € 19,37  |
| 94.19.1  | COLLOQUIO PSICHIATRICO  | € 19,37  |
| 95.02  | ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo  | € 13,63  |
| <b>Esami di Neurofisiologia clinica</b>          |   |          |
| 89.14  | ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17) | € 23,24  |
| 89.15.2  | POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali) Incluso: EEG  | € 48,81  |
| <b>Esame neurovascolare con metodica doppler</b> |   |          |
| 88.71.3  | COLOR DOPPLER TRANSCRANICO  | € 49,06  |
| 88.73.5  | ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica   | € 43,90  |
| <b>Esami radiologici e per immagini</b>          |   |          |
| 87.03  | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo  | € 83,15  |
| 87.03.1  | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo   | € 133,76 |
| 87.22  | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale  | € 18,08  |



Regione Lazio

18



LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

|         |  |          |
|---------|--|----------|
| 88.38.1 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3                        | € 86,25  |
| 88.38.2 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3 | € 137,89 |
| 88.91.1 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare   | € 222,08 |
| 88.93.1 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale   | € 241,70 |

**Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento dei PAC.

**Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.

**Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.



Regione Lazio

89



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC DIAGNOSTICO DI CEFALEA IN ETÀ PEDIATRICA (P7840B)

#### Disciplina di riferimento

Neurologia, Pediatria.

#### Razionale

La cefalea è un sintomo piuttosto frequente in età pediatrica, soprattutto a partire dall'età scolare. Nella maggior parte dei casi, un'anamnesi approfondita e l'esame obiettivo consentono un inquadramento diagnostico nell'ambito dei disturbi funzionali, nel cui determinismo giocano spesso un ruolo essenziale problematiche di ordine psicologico nell'ambito familiare o scolastico. In questi casi, naturalmente, non è necessario intraprendere alcun approfondimento diagnostico ed è sufficiente valutare il paziente in ambito ambulatoriale.

In una piccola parte dei casi, tuttavia, l'esame clinico non è sufficiente ad escludere che la cefalea sia la prima manifestazione di una patologia anche grave, specie se associata ad altri sintomi o se tendente a peggiorare per frequenza e gravità dei singoli episodi. In questi casi è opportuno eseguire alcuni accertamenti, tra cui spesso anche esami di neuroradiologia, che nel bambino più piccolo devono essere eseguiti in narcosi, volti ad escludere patologie quali tumori cerebrali, idrocefalo, emicrania, sinusiti.

Si ritiene che il PAC in ambito pediatrico sia la sede più adeguata per l'inquadramento clinico e l'impostazione del trattamento dei pazienti con cefalea in età pediatrica con caratteristiche cliniche "sospette".

#### Tipologia di pazienti

Bambini ed adolescenti di età < 18 anni con cefalea ricorrente ( $\geq 3$  episodi/mese) e/o associati a vomito, peggioramento del rendimento scolastico, disturbi neurologici focali, preceduti da manifestazioni visive o uditive tipo "aura", anamnesi positiva per trauma cranico o rinorea cronica.

#### Composizione

Per configurarsi il PAC diagnostico di Cefalea in età pediatrica, devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sotto indicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco, tranne quelle della branca 00 - laboratorio analisi, possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice  | prestazione   | tariffa  |
|---------|---|----------|
| P7840B  | Visita e gestione del PAC   | € 25,00  |
| 89.01   | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche.  | € 12,76  |
| 89.13   | VISITA NEUROLOGICA  | € 13,63  |
| 95.02   | ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo  | € 13,63  |
| 89.7    | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)  | € 13,63  |
| 89.14   | ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)   | € 23,24  |
| 87.17.1 | RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni   | € 22,21  |
| 87.03.2 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2) | € 89,35  |
| 88.91.1 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare  | € 222,08 |
| 94.09   | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO   | € 19,37  |



Regione Lazio

2



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

| Esami di laboratorio |  |         |
|----------------------|--|---------|
| 90.04.5              | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]   | € 2,88  |
| 90.09.2              | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]   | € 2,88  |
| 90.10.5              | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA   | € 3,40  |
| 90.16.3              | CREATININA [S/U/dU/La]   | € 2,56  |
| 90.27.1              | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]   | € 1,70  |
| 90.38.4              | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali               | € 5,96  |
| 90.44.1              | UREA [S/P/U/dU]  | € 1,70  |
| 90.44.3              | URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO  | € 1,14  |
| 90.62.2              | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.                                 | € 3,31  |
| 90.69.4              | IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)  | € 5,84  |
| 91.22.5              | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) | € 69,77 |
| 91.49.2              | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO  | € 0,52  |

### **Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento dei PAC.

### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.

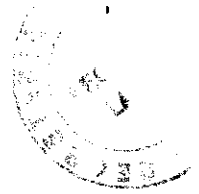
### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.

La prestazione con codice 89.7, che può essere utilizzata per eventuali consulenze specialistiche, può essere erogata al massimo 2 volte.



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC DEI DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE (P3075)

#### Disciplina di riferimento

Psichiatria, Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione, Medicina generale, Neuropsichiatria infantile, Pediatria.

#### Razionale

L'Anoressia Nervosa (AN), la Bulimia Nervosa (BN) e i Disturbi dell'Alimentazione non Altrimenti Specificati (DANAS), tra i quali il Disturbo da Alimentazione Incontrollata (DAI), sono patologie psichiche complesse e altamente invalidanti sul piano individuale e sociale che comportano problematiche di notevole rilievo. Nel loro insieme i disturbi del comportamento alimentare rappresentano un problema grave e diffuso soprattutto tra le adolescenti e le giovani donne. Studi sulla fascia d'età 8-14 anni indicano una presenza elevata di comportamenti alimentari abnormi già in epoche molto precoci. Nei Paesi industrializzati, compresa l'Italia, ogni 100 ragazze in età di rischio (12-25 anni) 8-10 soffrono di qualche disturbo del comportamento alimentare: 1-2 nelle forme più gravi (anoressia e bulimia), le altre nelle forme più lievi, spesso transitorie, di disturbi parziali, subliminali. Tra le giovani la prevalenza della bulimia (1%) è maggiore di quella dell'anoressia (0.3-0.5%). Anoressia e bulimia colpiscono soprattutto le donne. Il rapporto tra casi femminili e casi maschili è 10:1 per l'anoressia e 20:1 per la bulimia.

L'età di esordio cade, per lo più, fra i 10 ed i 30 anni: l'età media di insorgenza è 17 anni. Sono descritte forme prepuberali e premenarcali, mai comunque prima degli otto anni, e forme tardive, perfino successive alla menopausa. Il PAC rappresenta una modalità organizzativa fondamentale per garantire la presa in carico del paziente da parte di uno specialista referente, per assicurare un approccio multidisciplinare e monitorare le fasi del recupero in un regime appropriato, evitando la moltiplicazione dei ricoveri ripetuti.

#### Tipologia di pazienti

I pazienti di tutte le età affetti da Disturbi dell'Alimentazione ovvero che presentino: Anoressia Nervosa, Bulimia Nervosa, Disturbi dell'Alimentazione non Altrimenti Specificati, tra i quali il Disturbo da Alimentazione Incontrollata, e le cui condizioni cliniche consentano una gestione in regime ambulatoriale perché non presentano quelle caratteristiche di emergenza critica o di resistenza alle cure che richiedono invece un ricovero ospedaliero o un trattamento riabilitativo residenziale (cfr. Linee Guida dell'American Psychiatric Association<sup>1</sup>).

#### Composizione

Per configurarsi il PAC dei disturbi dell'Alimentazione devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sottoindicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco, tranne quelle della branca 00 - laboratorio analisi, possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice  | prestazione  | tariffa |
|---------|--|---------|
| P3075   | Visita e gestione del PAC  | € 25,00 |
| 89.01   | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche.   | € 12,76 |
| 89.03   | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica (*) | € 20,66 |
| 89.7    | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)   | € 13,63 |
| 87.44.1 | RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)   | € 15,49 |
| 88.72.1 | ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia   | € 51,65 |
| 88.74.1 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)   | € 43,90 |
| 88.75.1 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschili o femminili Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)   | € 32,02 |
| 89.52   | ELETTROCARDIOGRAMMA  | € 11,62 |



Regione Lazio



### LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

|         |  |         |
|---------|--|---------|
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]                           | € 2,88  |
| 90.05.1 | ALBUMINA [S/U/dU]  | € 2,58  |
| 90.06.4 | ALFA AMILASI [S/U]   | € 2,56  |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]                           | € 2,88  |
| 90.10.5 | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA                                       | € 3,40  |
| 90.11.4 | CALCIO TOTALE [S/U/dU]   | € 2,78  |
| 90.13.3 | CLORURO [S/U/dU]   | € 2,78  |
| 90.14.1 | COLESTEROLO HDL  | € 1,86  |
| 90.14.2 | COLESTEROLO LDL  | € 0,67  |
| 90.14.3 | COLESTEROLO TOTALE   | € 2,28  |
| 90.15.3 | CORTISOLO [S/U]  | € 19,11 |
| 90.16.3 | CREATININA [S/U/dU/La]   | € 2,56  |
| 90.19.2 | ESTRADIOLO (E2) [S/U]  | € 19,11 |
| 90.21.4 | FECI SANGUE OCCULTO  | € 0,79  |
| 90.22.4 | FERRO [dU]   | € 5,32  |
| 90.23.3 | FOLLITROPINA (FSH) [S/U]   | € 19,11 |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]                       | € 2,56  |
| 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]   | € 1,70  |
| 90.30.2 | LIPASI [S]   | € 3,20  |
| 90.32.3 | LUTEOTROPINA (LH) [S/U]  | € 19,11 |
| 90.32.5 | MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]                                      | € 1,70  |
| 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]   | € 2,78  |
| 90.38.1 | PROGESTERONE [S]   | € 19,11 |
| 90.38.2 | PROLATTINA (PRL) [S]   | € 19,11 |
| 90.38.4 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali | € 5,96  |
| 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]  | € 2,78  |
| 90.41.3 | TESTOSTERONE [P/U]   | € 19,11 |
| 90.42.1 | TIREOTROPINA (TSH)   | € 19,11 |
| 90.42.3 | TIROXINA LIBERA (FT4)  | € 19,11 |
| 90.42.4 | TRANSFERRINA (Capacità ferroleante)                                  | € 3,98  |
| 90.43.2 | TRIGLICERIDI   | € 5,17  |
| 90.43.3 | TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)  | € 19,11 |
| 90.43.5 | URATO [S/U/dU]   | € 1,70  |
| 90.44.1 | UREA [S/P/U/dU]  | € 1,70  |
| 90.44.3 | URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO                            | € 1,14  |
| 90.45.4 | ZINCO [S/U]  | € 6,25  |
| 90.62.2 | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.                   | € 3,31  |
| 93.01.1 | VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con scala psico-comportamentale       | € 12,91 |
| 94.09   | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO  | € 19,37 |
| 94.19.1 | COLLOQUIO PSICHIATRICO   | € 19,37 |



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

|             |   |        |
|-------------|---|--------|
| As<br>95,42 | "IMPEDEZOMETRIA CORPOREA" assimilata a "IMPEDEZOMETRIA" | € 8,68 |
|-------------|---|--------|

### **Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento dei PAC.

### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti (come ad esempio la densitometria ossea) possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.

(\*) La prestazione 89.03 può essere utilizzata anche per indicare "Stesura del piano di trattamento nutrizionale"; può essere eseguita al massimo 2 volte nell'ambito del PAC.

La prestazione con codice 89.7, che può essere utilizzata per eventuali consulenze specialistiche, può essere erogata al massimo 3 volte.

<sup>1</sup> Secondo le Linee Guida dell' "American Psychiatric Association", Practice Guideline for the Treatment of Patients with Eating Disorders (Third Edition), American Journal of Psychiatry 2006; 163 (July Supplement), pp. 1-54: i pazienti che presentano un quadro clinico caratterizzato da un peso corporeo < 85% del peso minimo normale, IBM < 17.5 negli adulti, questo limite è più basso per i soggetti con età inferiore a 14 anni. Frequenza cardiaca < 40 battiti al minuto per gli adulti, < 50 per i bambini, pressione arteriosa < 90/60 mmHg, temperatura corporea < 36°, squilibri elettrolitici, glicemia < 60mg/dl, potassio < 3.5 mg/dl, leucopenia, ipoalbuminemia necessitano in genere di ricovero.



Regione Lazio

94



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO DELL'ETÀ EVOLUTIVA (P299)

#### **Disciplina di riferimento**

Neuropsichiatria infantile.

#### **Razionale**

L'emergenza precoce dei disturbi dello spettro autistico è facilmente confondibile con altre patologie che compromettono lo sviluppo delle funzioni neurocognitive, interattive e comunicative. La diagnosi differenziale richiede pertanto un approccio multiprofessionale (NPI, Terapista, Psicologo). In fase diagnostica è indispensabile il collegamento con strutture atte all'avvio delle indagini neurobiologiche mirate allo studio dell'etiopatogenesi. Le stime epidemiologiche valutano la prevalenza dei Disturbi Multiultisitemici dello Sviluppo (DMS) e dei Disturbi Generalizzati dello Sviluppo Non Altrimenti Specificati (DGS NAS) pari al 4-5 per mille, dato estremamente superiore a quello dell'autismo (1 su diecimila). Le caratteristiche cliniche e sintomatologiche di questi disturbi richiedono una valutazione sia in ambito neuropsicologico sia psicopatologico, al fine di definire precisi sottotipi. Ai diversi sottotipi corrispondono, infatti, percorsi evolutivi molto variabili sia sul piano della prognosi che dell'intervento. La valutazione richiede l'utilizzo di strumenti riconosciuti dalle principali Linee Guida Nazionali e Internazionali; la somministrazione delle prove necessarie richiede un tempo minimo giornaliero di 3-4 ore. La natura dei disturbi richiede la presenza di operatori con esperienza specifica e l'organizzazione di un ambiente idoneo all'accoglienza del bambino e ad una corretta gestione delle angosce dei genitori.

La valutazione deve essere ripetuta nel tempo per monitorare l'evoluzione e definire le necessità riabilitative.

#### **Tipologia di pazienti**

Bambini di età compresa tra i 12 mesi e 12 anni, con sospetto DMS o DGS NAS.

#### **Composizione**

Per configurarsi il PAC per i Disturbi dello Spettro Autistico devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sottoindicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| <b>codice</b> | <b>prestazione</b>  | <b>tariffa</b> |
|---------------|---|----------------|
| P299          | Visita e gestione del PAC   | € 25,00        |
| 89.03         | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale<br>Visita medico nucleare pretrattamento<br>Visita radioterapica pretrattamento<br>Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica | € 20,66        |
| 89.14         | ELETTROENCEFALOGRAMMA   | € 23,24        |
| 93.01.3       | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scale psico-comportamentali. Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche. Escluso: Esame dell'afasia (94.08.4).                           | € 7,75         |
| 94.01.2       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET   | € 15,49        |
| 94.08.1       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE   | € 5,84         |
| 94.08.3       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITÀ   | € 7,75         |
| 94.08.5       | TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITÀ SOCIALE  | € 5,84         |
| 94.09         | COLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO  | € 19,37        |
| 94.12.1       | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo.   | € 12,91        |
| 94.19.1       | COLLOQUIO PSICHIATRICO  | € 19,37        |

#### **Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento dei PAC.



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.

La prestazione 93.01.3 (Valutazione Monofunzionale) può essere utilizzata per indicare anche la valutazione psicomotoria e la valutazione di prove di lettura e scrittura; può essere eseguita al massimo 3 volte.

La prestazione 94.09 (Colloquio psicologico clinico) può essere utilizzata per indicare anche l'osservazione di gioco e il colloquio psicopedagogico; può essere eseguita al massimo 3 volte.

La prestazione 89.03 (Anamnesi e Valutazione Definite Complessive) può essere utilizzata per indicare la VIDEOREGISTRAZIONE DELL'INTERAZIONE MADRE BAMBINO E DELL'OSSERVAZIONE DI GIOCO.



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC DISTURBO DELLA REGOLAZIONE DELL'ETÀ EVOLUTIVA (P307)

#### Disciplina di riferimento

Neuropsichiatria infantile.

#### Razionale

I disturbi della regolazione comportano un elevato rischio evolutivo sia sul piano psicopatologico che neurocognitivo. Esiste, infatti, una sempre maggior convergenza scientifica che dimostra la continuità tra i Disturbi di Regolazione della prima infanzia, i Disturbi da Deficit dell'Attenzione ed Iperattività (ADHD) in età pre-scolare e, più in generale, i disturbi dello sviluppo (quali disturbi del linguaggio, ritardi psicomotori, disturbi dello spettro autistico, disturbi della coordinazione motoria, disordini delle condotte alimentari). Questa ampia trasformabilità e la frequente comorbidità comportano la necessità di valutazioni neuropsichiatriche complete orientate su diversi fronti. La diagnosi e presa in carico di questi disturbi necessita della presenza di una équipe, composta da NPI, Terapista dell'età evolutiva e psicologo. La disorganizzazione del comportamento e il forte impatto ambientale che tali disturbi comportano richiedono una gestione specifica nell'ambito di un Day Service.

#### Tipologia di pazienti

Bambini tra i 18 mesi e 5 anni con sospetto di Disturbo della Regolazione o ADHD.

#### Composizione

Per configurarsi il PAC diagnostico disturbo della Regolazione devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sottoindicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice  | prestazione  | tariffa |
|---------|--|---------|
| P307    | Visita e gestione del PAC  | €25,00  |
| 89.03   | ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE  | €20,66  |
| 93.01.3 | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE. Con scala psicocomportamentale. Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione delle funzioni linguistiche Escluso: esame dell'afasia 94.08.4. | €7,75   |
| 94.01.2 | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.B.D., MODA, WAIS, STANFORD BINET  | €15,49  |
| 94.08.1 | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE  | €5,84   |
| 94.08.3 | SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITÀ  | €7,75   |
| 94.08.5 | TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITÀ SOCIALE   | €5,84   |
| 94.12.1 | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO. Visita neuropsichiatrica infantile di controllo  | €12,91  |
| 94.19.1 | COLLOQUIO PSICHIATRICO   | €19,37  |
| 94.09   | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO  | €19,37  |
| 89.14   | ELETTROENCEFALGRAMMA. Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso EEG con polisonnogramma 89.17   | €23,24  |

#### Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento dei PAC.

#### Tariffa

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.



Regione Lazio

24



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.

La prestazione 93.01.3 (Valutazione Monofunzionale) può essere utilizzata per indicare anche la valutazione psicomotoria e la valutazione delle prove di lettura e scrittura; può essere eseguita al massimo tre volte.

La prestazione 94.09 (Colloquio Psicologico Clinico) può essere utilizzata per indicare anche l'osservazione di gioco e il colloquio psicopedagogico; e può essere eseguita al massimo due volte.

La prestazione 89.03 (Anamnesi e Valutazione Definite Complessive) può essere utilizzata per indicare la VIDEOREGISTRAZIONE DELL'INTERAZIONE MADRE BAMBINO E DELL'OSSERVAZIONE DI GIOCO.



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC DISTURBO POST TRAUMATICO DA STRESS IN ETÀ EVOLUTIVA (P309)

#### **Disciplina di riferimento**

Neuropsichiatria infantile.

#### **Razionale**

Il Disturbo Posttraumatico da Stress (DPTS) si nasconde dietro una variegata sintomatologia soprattutto in età evolutiva, nonostante il bambino durante la crescita subisca gli effetti di molteplici eventi traumatici: lutti, separazioni conflittuali, maltrattamento, abusi emotivi, abusi sessuali, neglect.

È noto alla comunità scientifica che esperienze traumatiche durante l'infanzia sono più frequenti di quanto non venga riconosciuto e che vi è una relazione significativa con lo strutturarsi di una futura sofferenza psicopatologica, con alti rischi di devianza sociale. La diagnosi comporta un approccio multidimensionale e rispettoso della fragilità emotiva del bambino, nonché del contesto familiare coinvolto. È opportuna una diagnosi accurata e precoce, a fini terapeutici e prognostici. Inoltre, data l'alta comorbidità con disturbi dello sviluppo dietro ai quali spesso si nasconde un DPTS è necessario un assessment globale psicopatologico, cognitivo, familiare. L'assessment necessita di controlli nel tempo per definire le diverse fasi terapeutiche in rapporto alla trasformazione del disturbo nel corso della crescita.

#### **Tipologia di pazienti**

Bambini tra i 3 ed i 14 anni che hanno subito lutti, abusi fisici, sessuali, emotivi, gravi incidenti, malattie croniche (con sintomi emotivi o comportamentali: depressione, ansia, oppositorietà, provocatorietà, ansia di separazione, apatia, fobie, irritabilità).

#### **Composizione**

Per configurarsi il PAC per il Disturbo Posttraumatico da Stress (DPTS) devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sottoindicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice  | prestazione   | tariffa |
|---------|---|---------|
| P309    | Visita e gestione del PAC   | € 25,00 |
| 89.14   | ELETTROENCEFALOGRAMMA   | € 23,24 |
| 93.01.3 | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scale psico-comportamentali. Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche. Escluso: Esame dell'afasia (94.08.4). | € 7,75  |
| 93.01.4 | VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive.                      | € 7,75  |
| 94.01.2 | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET   | € 15,49 |
| 94.08.3 | SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITÀ   | € 7,75  |
| 94.09   | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO   | € 19,37 |
| 94.12.1 | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo.   | € 12,91 |
| 94.19.1 | COLLOQUIO PSICHIATRICO  | € 19,37 |

#### **Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento dei PAC.

#### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.



Regione Lazio

99



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.

La prestazione 93.01.3 (Valutazione Monofunzionale) può essere utilizzata per indicare anche la valutazione psicomotoria e la valutazione di prove di lettura e scrittura; può essere eseguita al massimo 3 volte.

La prestazione 94.09 (Colloquio psicologico clinico) può essere utilizzata per indicare anche l'osservazione di gioco e il colloquio psicopedagogico; può essere eseguita al massimo 3 volte.

7



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC DISTURBI MISTI DELLA CONDOTTA DELL'ETÀ EVOLUTIVA (P312)

#### **Disciplina di riferimento**

Neuropsichiatria infantile.

#### **Razionale**

I bambini di età scolare presentano spesso una compromissione del funzionamento scolastico o sociale, che sottende una problematica emotiva di difficile identificazione. Quando i disturbi psicologici sono espressi da comportamenti esternalizzanti (instabilità, provocatorietà, rifiuto della scuola) i bambini sono segnalati dagli insegnanti. Il disturbo emotivo che si evidenzia con inibizione, isolamento sociale, tono dell'umore piatto è di raro riconoscimento. Il rischio evolutivo di questi disturbi è molto alto, ed è rappresentato da un viraggio verso disturbi depressivi e comportamentali dissociati o sociopatici o asociai. Si rende quindi necessaria un'identificazione precoce del disturbo emotivo, e di eventuali ritardi o disarmonie dello sviluppo cognitivo del bambino che sono frequentemente responsabili dei comportamenti di rifiuto/fobia scolare e delle condizioni di evitamento sociale.

#### **Tipologia di pazienti**

Bambini tra i 3 ed i 14 anni con sintomi emotivi e comportamentali, con sospetto di patologia dell'area emotivo-comportamentale o con diagnosi già effettuata presso le strutture territoriali, anche secondaria a ritardi settoriali o generali dello sviluppo.

#### **Composizione**

Per configurarsi il PAC per i Disturbi Misti della Condotta devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sottoindicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| <b>codice</b> | <b>prestazione</b>  | <b>tariffa</b> |
|---------------|---|----------------|
| P312          | Visita e gestione del PAC   | € 25,00        |
| 89.14         | ELETTROENCEFALOGRAMMA   | € 23,24        |
| 93.01.3       | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scale psico-comportamentali. Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche. Escluso: Esame dell'afasia (94.08.4). | € 7,75         |
| 94.01.2       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET   | € 15,49        |
| 94.08.3       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITÀ   | € 7,75         |
| 94.08.5       | TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITÀ SOCIALE  | € 5,84         |
| 94.09         | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO   | € 19,37        |
| 94.12.1       | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo.   | € 12,91        |
| 94.19.1       | COLLOQUIO PSICHIATRICO  | € 19,37        |

#### **Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento dei PAC.

#### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.

La prestazione 93.01.3 (Valutazione Monofunzionale) può essere utilizzata per indicare anche la valutazione psicomotoria e la valutazione di prove di lettura e scrittura; può essere eseguita al massimo 3 volte.

La prestazione 94.09 (Colloquio psicologico clinico) può essere utilizzata per indicare anche l'osservazione di gioco e il colloquio psicopedagogico; può essere eseguita al massimo 3 volte.



Regione Lazio

32



## LAZIOSANITA - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC DISTURBI DELL'EMOTIVITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA (P313)

#### **Disciplina di riferimento**

Neuropsichiatria infantile.

#### **Razionale**

I disturbi psicopatologici in età prescolare e scolare sono spesso sottostimati o mascherati dalla complessa fenomenologia psichiatrica dell'età evolutiva: oppositorietà, ansia di separazione, disturbi dell'alimentazione e del sonno, irritabilità. Alla luce dell'alto rischio psicopatologico rappresentato dallo strutturarsi del disturbo e da una evoluzione verso quadri clinici di depressione e di disturbi del comportamento, è opportuna una diagnosi accurata e precoce, a fini terapeutici e per migliorare la prognosi. Inoltre, data l'alta comorbidità con disturbi dello sviluppo (ritardi cognitivi, neuromotori, del linguaggio) è indispensabile associare alla valutazione psichiatrica un'attenta valutazione del profilo cognitivo globale del bambino.

#### **Tipologia di pazienti**

Bambini tra i 3 ed i 12 anni con sintomi emotivi e comportamentali (depressione, ansia, oppositorietà, provocatorietà) con sospetto di patologia dell'area emotivo-comportamentale o con diagnosi già effettuata presso le strutture territoriali.

#### **Composizione**

Per configurarsi il PAC per i Disturbi dell'Emotività dell'età evolutiva devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sottoindicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| <b>codice</b> | <b>prestazione</b>   | <b>tariffa</b> |
|---------------|--|----------------|
| P313          | Visita e gestione del PAC  | € 25,00        |
| 89.14         | ELETTROENCEFALOGRAMMA  | € 23,24        |
| 93.01.3       | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scale psico-comportamentali. Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche. Escluso: Esame dell' afasia (94.08.4). | € 7,75         |
| 93.01.4       | VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive.                       | € 7,75         |
| 94.01.2       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET  | € 15,49        |
| 94.08.3       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITÀ  | € 7,75         |
| 94.09         | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO  | € 19,37        |
| 94.12.1       | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo.  | € 12,91        |
| 94.19.1       | COLLOQUIO PSICHIATRICO   | € 19,37        |

#### **Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento dei PAC.

#### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.

La prestazione 93.01.3 (Valutazione Monofunzionale) può essere utilizzata per indicare anche la valutazione psicomotoria e la valutazione di prove di lettura e scrittura; può essere eseguita al massimo 3 volte.

La prestazione 94.09 (Colloquio psicologico clinico) può essere utilizzata per indicare anche l'osservazione di gioco e il colloquio psicopedagogico; può essere eseguita al massimo 3 volte.



Regione Lazio



## LAZIOSANITA' - AGENZIA DI SANITA' PUBBLICA

### PAC DISTURBI SPECIFICI NEUROPSICOLOGICI DELL'ETÀ EVOLUTIVA (P315)

#### **Disciplina di riferimento**

Neuropsichiatria infantile.

#### **Razionale**

I Disturbi Specifici del Linguaggio (DSL), i Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA), i Disturbi Specifici delle Funzioni Motorie (DSM) ed i Disturbi da Deficit dell'Attenzione ed Iperattività (ADHD) costituiscono disturbi di frequente rilievo diagnostico (oltre il 4% della popolazione). Sono accomunati dalla presenza di una compromissione settoriale di una singola area di sviluppo che ha però una frequente ripercussione sullo sviluppo cognitivo ed affettivo complessivo. Necessitano pertanto di un approccio multiprofessionale integrato che può essere garantito in Day Service. La somministrazione delle prove necessarie richiede un tempo minimo di 4 ore. L'età dei pazienti, la loro particolare vulnerabilità psicopatologica, la facile stancabilità e frustrabilità rendono opportuna una somministrazione delle prove rispettosa della necessità di stabilire un rapporto di fiducia con gli operatori. Inoltre è generalmente necessario un ampio coinvolgimento delle figure genitoriali. La valutazione diagnostica può essere ripetuta nel tempo, con una cadenza variabile in relazione all'entità del disturbo ed all'età del paziente.

#### **Tipologia di pazienti**

Bambini di età compresa tra i 3 ed i 14 anni, con sospetto diagnostico o con diagnosi di disturbo neuropsicologico già formulata, che necessitano di una valutazione multiprofessionale integrata per confermare la diagnosi, monitorare l'evoluzione del disturbo, definire le necessità riabilitative e valutare gli eventuali interventi aggiuntivi (psicoterapeutici o farmacologici).

#### **Composizione**

Per configurarsi il PAC per i Disturbi Neuropsicologici dell'Età Evolutiva devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sottoindicate tra le quali devono sempre essere comprese le prestazioni indicate nella nota. La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC, ad eccezione di quelle le cui modalità di erogazione sono illustrate nelle note di seguito riportate.

| <b>codice</b> | <b>prestazione</b>   | <b>tariffa</b> |
|---------------|--|----------------|
| P315          | Visita e gestione del PAC  | € 25,00        |
| 89.14         | ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)  | € 23,24        |
| 93.01.3       | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scala psico-comportamentale Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell'afasia (94.08.4) | € 7,75         |
| 93.01.4       | VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive                    | € 7,75         |
| 94.01.2       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET  | € 15,49        |
| 94.02.1       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine   | € 5,84         |
| 94.08.1       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE  | € 5,84         |
| 94.08.2       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITÀ VISUO SPAZIALI  | € 5,84         |
| 94.08.3       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITÀ  | € 7,75         |
| 94.08.5       | TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITÀ SOCIALE   | € 5,84         |
| 94.09         | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO  | € 19,37        |
| 94.12.1       | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo   | € 12,91        |
| 94.19.1       | COLLOQUIO PSICHIATRICO   | € 19,37        |



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### **Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento del PAC.

### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.

La prestazione 93.01.3 (Valutazione Monofunzionale) può essere utilizzata per indicare anche la valutazione psicomotoria e la valutazione di prove di lettura e scrittura; può essere eseguita al massimo 3 volte.

La prestazione 94.09 (Colloquio psicologico clinico) può essere utilizzata per indicare anche l'osservazione di gioco e il colloquio psicopedagogico; può essere eseguita al massimo 3 volte.

Per attivare il PAC è necessario che siano sempre richieste le prestazioni identificate con i codici 94.12.1, 93.01.03, 94.01.02



Regione Lazio



## LAZIOSANITA - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC DIAGNOSTICO PER L'ADDENSAMENTO POLMONARE (P2357)

#### Disciplina di riferimento

Oncologia, Pneumologia, Medicina generale, Malattie infettive e tropicali.

#### Razionale

La corretta diagnosi differenziale della natura di un addensamento polmonare è indispensabile per un adeguato percorso terapeutico. Un PAC mirato rappresenta una modalità valida sia sotto il profilo organizzativo che clinico per effettuare prestazioni in un regime appropriato, quando si rendano necessarie più indagini in un stretto arco di tempo.

#### Tipologia di pazienti

Soggetti gestibili ambulatorialmente con un addensamento polmonare di origine da determinare.

#### Composizione

Per configurarsi il PAC Diagnostico per l'Addensamento Polmonare devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sottoindicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco, ad eccezione di quelle della branca 00- laboratorio analisi, possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice                  | prestazione   | tariffa  |
|-------------------------|---|----------|
| P2357                   | Visita e gestione del PAC   | € 25,00  |
| 89.01                   | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche.  | € 12,76  |
| 89.7                    | VISITA GENERALE   | € 13,63  |
| 33.22                   | BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE Tracheobroncoscopia esplorativa Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)  | € 82,63  |
| 33.24                   | BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA]  | € 129,11 |
| 87.03                   | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo  | € 83,15  |
| 87.03.1                 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo   | € 133,76 |
| 87.41                   | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]  | € 86,25  |
| 87.41.1                 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]   | € 137,89 |
| 87.44.1                 | RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)  | € 15,49  |
| 88.01.1                 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni                        | € 88,31  |
| 88.01.2                 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni | € 140,99 |
| 88.74.1                 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)  | € 43,90  |
| 89.37.2                 | SPIROMETRIA GLOBALE   | € 37,18  |
| 89.52                   | ELETTROCARDIOGRAMMA   | € 11,62  |
| 92.15.1                 | SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE (6 proiezioni)  | € 68,48  |
| <b>Analisi cliniche</b> |   |          |



Regione Lazio

37



### LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

|         |  |         |
|---------|--|---------|
| 89.65.1 | EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso              | € 13,69 |
| 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]   | € 2,88  |
| 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]   | € 2,88  |
| 90.11.4 | CALCIO TOTALE [S/U/dU]   | € 2,78  |
| 90.13.3 | CLORURO [S/U/dU]   | € 2,78  |
| 90.15.4 | CREATINCHINASI (CPK o CK)  | € 1,96  |
| 90.16.3 | CREATININA [S/U/dU/La]   | € 2,56  |
| 90.22.3 | FERRITINA [P/(Sg)Er]   | € 19,11 |
| 90.23.5 | FOSFATASI ALCALINA   | € 2,56  |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]   | € 2,56  |
| 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]   | € 1,70  |
| 90.29.2 | LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]   | € 2,56  |
| 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]   | € 2,78  |
| 90.38.4 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali                         | € 5,96  |
| 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]  | € 2,78  |
| 90.44.1 | UREA [S/P/U/dU]  | € 1,70  |
| 90.44.3 | URINE ESAME CHIMICO FISICO EMICROSCOPICO   | € 1,14  |
| 90.61.4 | D-DIMERO (EIA)   | € 8,52  |
| 90.62.2 | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.   | € 3,31  |
| 90.65.1 | FIBRINOGENO FUNZIONALE   | € 2,56  |
| 90.70.3 | INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)                       | € 5,53  |
| 90.75.4 | TEMPO DI PROTROMBINA (PT)  | € 2,87  |
| 90.76.1 | TEMPO DI TOMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)  | € 2,53  |
| 90.77.3 | TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)   | € 36,41 |
| 90.77.4 | TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI                                     | € 36,41 |
| 90.82.5 | VELOCITÀ DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)  | € 1,28  |
| 90.93.3 | ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni | € 6,47  |
| 90.94.1 | ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni    | € 6,47  |
| 91.02.3 | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Met. tradizionale)                        | € 8,62  |
| 91.02.4 | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)               | € 1,88  |
| 91.39.2 | ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)                             | € 27,17 |
| 91.43.2 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO Biopsia endobronchiale (sedi multiple)              | € 46,48 |
| 91.48.5 | PRELIEVO SANGUE ARTERIOSO  | € 5,16  |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO  | € 0,52  |



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### **Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento del PAC.

### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.

La prestazione con codice 89.7, che può essere utilizzata per eventuali consulenze specialistiche, può essere erogata al massimo 2 volte.



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC RIVALUTAZIONE E FOLLOW-UP DI NEOPLASIA POLMONARE (P162)

#### Disciplina di riferimento

Oncologia, Pneumologia, Medicina generale che comprenda almeno una UOS di Oncologia.

#### Razionale

La rivalutazione clinico - radiologica - laboratoristica di pazienti con neoplasia polmonare già diagnosticata rappresenta un momento clinico multidisciplinare di notevole importanza per: pazienti che hanno avuto un trattamento recente (chemioterapia e/o radioterapia e/o chirurgia) per poter definire l'ulteriore percorso terapeutico, pazienti che hanno sospeso i trattamenti antineoplastici e devono effettuare controlli per follow-up. Un PAC mirato rappresenta una modalità valida, sia sotto il profilo organizzativo che clinico, per effettuare prestazioni in un regime appropriato, quando si rendano necessarie più indagini in un stretto arco di tempo, senza ricorrere al ricovero.

#### Tipologia di pazienti

Soggetti con pregressa diagnosi e trattamento per neoplasia polmonare, gestibili ambulatorialmente, per i quali sia necessario valutare lo stato di malattia.

#### Composizione

Per configurarsi il PAC Rivalutazione e Follow-up di Neoplasia Polmonare devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sotto indicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del successivo programma terapeutico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco, tranne quelle della branca 00 - laboratorio analisi, possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice  | prestazione   | tariffa  |
|---------|---|----------|
| P162    | Visita e gestione del PAC   | € 25,00  |
| 89.01   | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche.  | € 12,76  |
| 89.7    | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita  | € 13,63  |
| 33.22   | BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE Tracheobroncoscopia esplorativa Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)  | € 82,63  |
| 33.24   | BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA] Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: biopsia esfoliativa del polmone brushing o washing per prelievo di campione biopsia asportativa Escluso: Biopsia percutanea del polmone diversa da quella esfoliativa | € 129,11 |
| 87.03   | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo  | € 83,15  |
| 87.03.1 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo   | € 133,76 |
| 87.03.8 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]   | € 133,76 |
| 87.41   | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]  | € 86,25  |
| 87.41.1 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]   | € 137,89 |
| 87.44.1 | RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)  | € 15,49  |
| 88.01.5 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO   | € 115,17 |
| 88.01.6 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO  | € 175,60 |
| 88.71.4 | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi  | € 28,41  |



Regione Lazio

ho



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

|                         |   |          |
|-------------------------|---|----------|
| 88.72.3                 | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica  | € 61,97  |
| 88.74.1                 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)  | € 43,90  |
| 88.79.1                 | ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO **  | € 28,41  |
| 88.91.1                 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare  | € 222,08 |
| 88.91.2                 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare   | € 330,02 |
| 88.94.1                 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] RM di caviglia e piede [caviglia, piede] Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare | € 177,66 |
| 88.95.1                 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare   | € 160,10 |
| 88.95.2                 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare  | € 249,45 |
| 88.95.4                 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare  | € 160,10 |
| 88.95.5                 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi: maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare  | € 249,45 |
| 89.52                   | ELETTROCARDIOGRAMMA   | € 11,62  |
| 92.18.2                 | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE   | € 113,10 |
| <b>Analisi cliniche</b> |   |          |
| 89.65.1                 | EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso   | € 13,69  |
| 90.04.5                 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]  | € 2,88   |
| 90.09.2                 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]  | € 2,88   |
| 90.11.4                 | CALCIO TOTALE [S/U/dU]  | € 2,78   |
| 90.13.3                 | CLORURO [S/U/dU]  | € 2,78   |
| 90.15.4                 | CREATINCHINASI (CPK o CK)   | € 1,96   |
| 90.16.3                 | CREATININA [S/U/dU/La]  | € 2,56   |
| 90.18.4                 | ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)  | € 19,11  |
| 90.22.5                 | FERRO [S]   | € 2,56   |
| 90.23.5                 | FOSFATASI ALCALINA  | € 2,56   |
| 90.25.5                 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]  | € 2,56   |
| 90.27.1                 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]  | € 1,70   |
| 90.37.4                 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]  | € 2,78   |
| 90.38.4                 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali  | € 5,96   |
| 90.40.4                 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]   | € 2,78   |



Regione Lazio

Al



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

|         |  |         |
|---------|--|---------|
| 90.44.1 | UREA [S/P/U/dU]  | € 1,70  |
| 90.44.3 | URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO  | € 1,14  |
| 90.55.3 | ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)  | € 19,11 |
| 90.56.3 | ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)   | € 19,11 |
| 90.61.4 | D-DIMERO (EIA)   | € 8,52  |
| 90.61.5 | D-DIMERO (Test al lattice)   | € 7,13  |
| 90.62.2 | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.                               | € 3,31  |
| 90.65.1 | FIBRINOGENO FUNZIONALE   | € 2,56  |
| 90.75.4 | TEMPO DI PROTROMBINA (PT)  | € 2,87  |
| 90.76.1 | TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)   | € 2,53  |
| 90.82.5 | VELOCITÀ DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)                                    | € 1,28  |
| 91.43.2 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple) | € 46,48 |
| 91.48.5 | PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO   | € 5,16  |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO  | € 0,52  |

### **Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento del PAC.

### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.

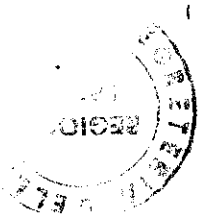
La prestazione con codice 89.7, che può essere utilizzata per eventuali consulenze specialistiche, può essere erogata al massimo 3 volte.

\*\*La prestazione con codice 88.79.1 è comprensiva della valutazione dello stato linfonodale distrettuale (es. regione sopraclaveare, cavo ascellare, regione inguinale).



Regione Lazio

LA



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC STADIAZIONE E RIVALUTAZIONE DI NEOPLASIA MAMMARIA (P174)

#### Disciplina di riferimento

Oncologia, Medicina generale con UOS di Oncologia, Ostetricia e ginecologia con UOS di Oncologia.

#### Razionale

La frequenza della patologia oncologica ad origine mammaria necessita di un PAC specifico mirato allo svolgimento dell'iter clinico più appropriato per la definizione dello stato di malattia ed atto a consentire il trattamento oncologico più appropriato. Il PAC rappresenta una modalità organizzativa per effettuare le prestazioni in un regime appropriato e garantire alle pazienti la presa in carico da parte di uno specialista con un inquadramento globale e la definizione della gestione assistenziale.

#### Tipologia di pazienti

Pazienti con anamnesi di patologia oncologica ad origine dalla mammella (maschile e femminile) - per la valutazione e la programmazione di trattamenti terapeutici oncologici.

#### Composizione

Per configurarsi il PAC Stadiazione e rivalutazione di neoplasia mammaria devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sotto indicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco, tranne quelle della branca - 00 - laboratorio di analisi, possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice  | prestazione  | tariffa  |
|---------|--|----------|
| P174    | Visita e gestione del PAC  | € 25,00  |
| 89.01   | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche  | € 12,76  |
| 89.7    | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)   | € 13,63  |
| 85.11   | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA  | € 24,79  |
| 85.11.1 | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella  | € 37,18  |
| 87.03.1 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo  | € 133,76 |
| 87.37.1 | MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)  | € 34,86  |
| 87.37.2 | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)  | € 22,98  |
| 87.41.1 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]  | € 137,89 |
| 87.44.1 | RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)   | € 15,49  |
| 88.01.2 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni  | € 140,99 |
| 88.01.4 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata   | € 140,99 |
| 88.01.6 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO   | € 175,60 |
| 88.38.2 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3 | € 137,89 |



Regione Lazio

43



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

|                         |  |          |
|-------------------------|--|----------|
| 88.72.1                 | ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia   | € 51,65  |
| 88.73.1                 | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale  | € 35,89  |
| 88.74.1                 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1) | € 43,90  |
| 88.75.1                 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)                         | € 32,02  |
| 88.71.4                 | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi   | € 28,41  |
| 88.79.1                 | ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO **   | € 28,41  |
| 88.79.7                 | ECOGRAFIA TRANSVAGINALE  | € 43,38  |
| 88.92.7                 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Monolaterale   | € 233,95 |
| 88.92.9                 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale   | € 249,45 |
| 89.26                   | VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico   | € 13,63  |
| 89.52                   | ELETTROCARDIOGRAMMA  | € 11,62  |
| 91.39.1                 | ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas   | € 33,78  |
| 92.18.2                 | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE  | € 113,10 |
| <b>Analisi cliniche</b> |  |          |
| 90.04.5                 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]   | € 2,88   |
| 90.09.2                 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]   | € 2,88   |
| 90.10.5                 | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA   | € 3,40   |
| 90.11.4                 | CALCIO TOTALE [S/U/dU]   | € 2,78   |
| 90.16.3                 | CREATININA [S/U/dU/La]   | € 2,56   |
| 90.23.5                 | FOSFATASI ALCALINA   | € 2,56   |
| 90.25.5                 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]   | € 2,56   |
| 90.27.1                 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]   | € 1,70   |
| 90.29.2                 | LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]   | € 2,56   |
| 90.37.4                 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]   | € 2,78   |
| 90.38.4                 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali   | € 5,96   |
| 90.40.4                 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]  | € 2,78   |
| 90.44.3                 | URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO  | € 1,14   |
| 90.55.2                 | ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)  | € 19,11  |
| 90.56.3                 | ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)   | € 19,11  |
| 90.62.2                 | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.   | € 3,31   |
| 91.49.2                 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO  | € 0,52   |

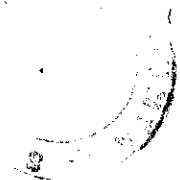
### Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento del PAC.



Regione Lazio

h4



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.

La prestazione con codice 89.7, che può essere utilizzata per eventuali consulenze specialistiche, può essere erogata al massimo 3 volte.

\*\*La prestazione con codice 88.79.1 è comprensiva della valutazione dello stato linfonodale distrettuale (es. regione sopraclavare, cavo ascellare, regione inguinale).



Regione Lazio

L5



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC FOLLOW UP DELLA CARDIOPATIA ISCHEMICA (P414)

#### Disciplina di riferimento

Cardiologia, Medicina generale, Geriatria.

#### Razionale

Il follow up della Cardiopatia ischemica è spesso causa di ricovero ospedaliero (ordinario o in day hospital) non appropriati. Il PAC rappresenta una modalità organizzativa per effettuare le prestazioni in un regime appropriato e garantire, al paziente con diagnosi di cardiopatia ischemica, la presa in carico da parte di uno specialista ed una gestione ottimale dell'assistenza. Dopo interventi di rivascolarizzazione coronarica, la presa in carico è fondamentale per minimizzare il rischio di restenosi e/o di progressione della malattia sia nei pazienti asintomatici, rilevando fenomeni ischemici in fase preclinica, sia in quelli sintomatici.

#### Tipologia di pazienti

Pazienti gestibili ambulatorialmente, con diagnosi di cardiopatia ischemica, già sottoposti o meno ad intervento di rivascolarizzazione coronarica.

#### Composizione

Per configurarsi il PAC follow up della cardiopatia ischemica, devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sotto indicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco, tranne quelle della branca 00 - laboratorio analisi, possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice                  | prestazione  | tariffa |
|-------------------------|--|---------|
| P414                    | Visita e gestione del PAC  | € 25,00 |
| 89.01                   | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche.     | € 12,76 |
| 89.7                    | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02) | € 13,63 |
| 87.44.1                 | RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)                             | € 15,49 |
| 88.72.3                 | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica  | € 61,97 |
| 88.73.5                 | ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica  | € 43,90 |
| 88.76.2                 | ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali  | € 32,02 |
| 88.77.2                 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica       | € 43,90 |
| 89.41                   | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)   | € 55,78 |
| 89.43                   | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)  | € 55,78 |
| 89.50                   | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)  | € 61,97 |
| 89.52                   | ELETTROCARDIOGRAMMA  | € 11,62 |
| <b>Analisi cliniche</b> |  |         |
| 90.14.1                 | COLESTEROLO HDL  | € 1,86  |
| 90.14.2                 | COLESTEROLO LDL  | € 0,67  |
| 90.14.3                 | COLESTEROLO TOTALE   | € 2,28  |



Regione Lazio

46



## LAZIOSANITA' - AGENZIA DI SANITA' PUBBLICA

|         |  |         |
|---------|--|---------|
| 90.15.4 | CREATINCHINASI (CPK o CK)                          | € 1,96  |
| 90.16.3 | CREATININA [S/U/dU/La]                             | € 2,56  |
| 90.26.5 | GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)        | € 5,96  |
| 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]                             | € 1,70  |
| 90.28.1 | Hb - EMOGLOBINA GLICATA                            | € 10,59 |
| 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]                           | € 2,78  |
| 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]                              | € 2,78  |
| 90.42.1 | TIREOTROPINA (TSH)                                 | € 19,11 |
| 90.43.2 | TRIGLICERIDI                                       | € 5,17  |
| 90.43.5 | URATO [S/U/dU]                                     | € 1,70  |
| 90.62.2 | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. | € 3,31  |
| 90.65.1 | FIBRINOGENO FUNZIONALE                             | € 2,56  |
| 90.75.4 | TEMPO DI PROTROMBINA (PT)                          | € 2,87  |
| 90.76.1 | TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)             | € 2,53  |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO                          | € 0,52  |

### **Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento del PAC.

### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC DIAGNOSI E FOLLOW UP DELLE ARITMIE CARDIACHE (P427)

#### Disciplina di riferimento

Cardiologia, Pediatria, Medicina generale, Geriatria.

#### Razionale

Le aritmie cardiache, in particolare la fibrillazione atriale, sono patologie molto comuni e causa di numerosi ricoveri ospedalieri (ordinari o in day hospital) spesso inappropriati. La soluzione organizzativa del PAC permette di effettuare le prestazioni in un regime appropriato, garantendo ai pazienti, pediatrici o adulti, la presa in carico e la continuità assistenziale specialistica, sia nella fase di valutazione diagnostica sia nella fase del successivo follow-up.

#### Tipologia di pazienti

Pazienti con sintomi riferibili ad aritmie, gestibili ambulatorialmente, o già diagnosticati che necessitano di follow-up clinico.

#### Composizione

Per configurarsi il PAC di Diagnosi e follow-up delle aritmie devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sotto indicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco, tranne quelle della branca 00 - laboratorio analisi, possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice                  | prestazione  | tariffa |
|-------------------------|--|---------|
| P427                    | Visita e gestione del PAC  | € 25,00 |
| 89.01                   | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche. (*) | € 12,76 |
| 89.7                    | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02) | € 13,63 |
| 87.44.1                 | RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)                             | € 15,49 |
| 88.72.3                 | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica  | € 61,97 |
| 88.72.4                 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFOGEEA Ecocardiografia transesofagea  | € 77,47 |
| 89.41                   | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)   | € 55,78 |
| 89.43                   | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)  | € 55,78 |
| 89.50                   | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)  | € 61,97 |
| 89.52                   | ELETTROCARDIOGRAMMA  | € 11,62 |
| 89.59.1                 | TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA  | € 41,32 |
| 95.02                   | ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo                           | € 13,63 |
| <b>Analisi cliniche</b> |  |         |
| 90.04.5                 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]   | € 2,88  |
| 90.09.2                 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]   | € 2,88  |
| 90.11.4                 | CALCIO TOTALE [S/U/dU]   | € 2,78  |
| 90.14.1                 | COLESTEROLO HDL  | € 1,86  |
| 90.14.2                 | COLESTEROLO LDL  | € 0,67  |



Regione Lazio



## LAZIOSANITA - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

|         |  |         |
|---------|--|---------|
| 90.14.3 | COLESTEROLO TOTALE   | € 2,28  |
| 90.16.3 | CREATININA [S/U/dU/La]   | € 2,56  |
| 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]                       | € 2,56  |
| 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]   | € 1,70  |
| 90.32.5 | MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]                                      | € 1,70  |
| 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]   | € 2,78  |
| 90.38.4 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali | € 5,96  |
| 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]  | € 2,78  |
| 90.42.1 | TIREOTROPINA (TSH)   | € 19,11 |
| 90.42.3 | TIROXINA LIBERA (FT4)  | € 19,11 |
| 90.43.2 | TRIGLICERIDI   | € 5,17  |
| 90.43.3 | TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)  | € 19,11 |
| 90.62.2 | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.                   | € 3,31  |
| 90.65.1 | FIBRINOGENO FUNZIONALE   | € 2,56  |
| 90.75.4 | TEMPO DI PROTROMBINA (PT)  | € 2,87  |
| 90.76.1 | TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)                               | € 2,53  |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO  | € 0,52  |

### **Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento del PAC.

### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.

La prestazione 89.59.1 include il TILT TEST (test di ortostatismo passivo con tavolo basculante con o senza provocazione farmacologica).

(\*) La prestazione 89.01 può essere utilizzata per la "Visita di sorveglianza terapia anticoagulante" e, come tale, può essere eseguita al massimo 5 volte nell'ambito del PAC.



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC MONITORAGGIO PAZIENTI IN TERAPIA ANTIRETROVIRALE A VIREMIA SOPPRESSA (PV5869)

#### Disciplina di riferimento

Malattie infettive e tropicali.

#### Razionale

Il monitoraggio del paziente con infezione da HIV in terapia antiretrovirale con viremia soppressa rappresenta una situazione critica sia per il rischio potenziale di fallimento viro-immunologico che per il rischio di sviluppo di tossicità da farmaci antiretrovirali, sia acuta sia cronica, potenzialmente anche di elevata gravità. La possibile perdita di efficacia della terapia, con ripresa di replicazione virale, favorisce l'insorgenza di ceppi virali resistenti agli antiretrovirali. Tale monitoraggio richiede, pertanto, un ambiente con competenze multidisciplinari al fine di riconoscere tempestivamente gli effetti tossici acuti e cronici, minimizzare il rischio di insorgenza di resistenze virali irreversibili, ottimizzare l'efficacia della terapia attraverso interventi di sostegno e counselling. Per la gestione di tale complessità assistenziale, l'attivazione di Prestazioni Ambulatoriali Complesse (PAC) può rappresentare un vantaggioso modello di utilizzo delle risorse.

#### Tipologia di pazienti

Pazienti affetti da infezione da HIV in terapia antiretrovirale che hanno raggiunto in modo duraturo la soppressione della replicazione virale e il recupero immunologico, con elevata e prolungata aderenza al trattamento, assenza di tossicità da farmaci in un periodo prolungato, a basso rischio di inefficacia del trattamento, gestibili ambulatorialmente.

#### Composizione

Per configurarsi il PAC di Monitoraggio pazienti in terapia antiretrovirale con viremia soppressa devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sotto indicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco, tranne quelle della branca - 00 - laboratorio di analisi, possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice  | prestazione   | tariffa  |
|---------|---|----------|
| PV5869  | Visita e gestione del PAC   | € 25,00  |
| 89.01   | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche. Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS. Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a rischio, per fisiopatologia riproduttiva ed endocrinologia. Consulenza genetica. Esame neuropsicologico clinico neurocomportamentale: esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante | € 12,76  |
| 89.7    | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)  | € 13,63  |
| 89.13   | VISITA NEUROLOGICA  | € 13,63  |
| 89.26   | VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/androgica, Esame pelvico  | € 13,63  |
| 87.44.1 | RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)  | € 15,49  |
| 88.01.5 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO   | € 115,17 |
| 88.74.1 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)  | € 43,90  |
| 88.75.1 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)  | € 32,02  |
| 88.79.1 | ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO **  | € 28,41  |
| 88.79.3 | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA   | € 28,41  |
| 88.99.2 | DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale   | € 31,50  |
| 94.09   | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO   | € 19,37  |



Regione Lazio



## LAZIOSANITA - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

|                         |  |         |
|-------------------------|--|---------|
| 94.19.1                 | COLLOQUIO PSICHIATRICO   | € 19,37 |
| 95.02                   | ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo | € 13,63 |
| <b>Analisi cliniche</b> |  |         |
| 89.65.1                 | EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso                                      | € 13,69 |
| 90.02.5                 | ACIDO LATTICO  | € 5,32  |
| 90.04.5                 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]   | € 2,88  |
| 90.05.1                 | ALBUMINA [S/U/dU]  | € 2,58  |
| 90.05.5                 | ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]   | € 19,11 |
| 90.06.4                 | ALFA AMILASI [S/U]   | € 2,56  |
| 90.09.2                 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]   | € 2,88  |
| 90.10.5                 | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA   | € 3,40  |
| 90.11.4                 | CALCIO TOTALE [S/U/dU]   | € 2,78  |
| 90.13.3                 | CLORURO [S/U/dU]   | € 2,78  |
| 90.14.1                 | COLESTEROLO HDL  | € 1,86  |
| 90.14.2                 | COLESTEROLO LDL  | € 0,67  |
| 90.14.3                 | COLESTEROLO TOTALE   | € 2,28  |
| 90.15.2                 | CORTICOTROPINA (ACTH) [P]  | € 19,11 |
| 90.15.3                 | CORTISOLO [S/U]  | € 19,11 |
| 90.15.4                 | CREATINCHINASI (CPK o CK)  | € 1,96  |
| 90.16.3                 | CREATININA [S/U/dU/La]   | € 2,56  |
| 90.16.4                 | CREATININA CLEARANCE   | € 1,76  |
| 90.22.3                 | FERRITINA [P/(Sg)Er]   | € 19,11 |
| 90.22.5                 | FERRO [S]  | € 2,56  |
| 90.23.3                 | FOLLITROPINA (FSH) [S/U]   | € 19,11 |
| 90.23.5                 | FOSFATASI ALCALINA   | € 2,56  |
| 90.24.5                 | FOSFORO  | € 0,98  |
| 90.25.5                 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]   | € 2,56  |
| 90.27.1                 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]   | € 1,70  |
| 90.28.5                 | INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)   | € 44,36 |
| 90.29.2                 | LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]   | € 2,56  |
| 90.32.3                 | LUTEOTROPINA (LH) [S/U]  | € 19,11 |
| 90.32.5                 | MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]  | € 1,70  |
| 90.37.4                 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]   | € 2,78  |
| 90.38.2                 | PROLATTINA (PRL) [S]   | € 19,11 |
| 90.38.4                 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali   | € 5,96  |
| 90.38.5                 | PROTEINE [S/U/dU/La]   | € 1,88  |
| 90.39.1                 | PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali  | € 4,65  |
| 90.40.4                 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]  | € 2,78  |
| 90.41.3                 | TESTOSTERONE [P/U]   | € 19,11 |
| 90.42.1                 | TIREOTROPINA (TSH)   | € 19,11 |



Regione Lazio

51



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

|         |   |          |
|---------|---|----------|
| 90.42.3 | TIROXINA LIBERA (FT4)   | € 19,11  |
| 90.42.4 | TRANSFERRINA (Capacità ferroleghante)   | € 3,98   |
| 90.42.5 | TRANSFERRINA [S]  | € 5,16   |
| 90.43.2 | TRIGLICERIDI  | € 5,17   |
| 90.43.3 | TRIOTIRONINA LIBERA (FT3)   | € 19,11  |
| 90.43.5 | URATO [S/U/dU]  | € 1,70   |
| 90.44.1 | UREA [S/P/U/dU]   | € 1,70   |
| 90.44.3 | URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO   | € 1,14   |
| 90.62.2 | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.  | € 3,31   |
| 90.65.1 | FIBRINOGENO FUNZIONALE  | € 2,56   |
| 90.70.3 | INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)  | € 5,53   |
| 90.75.4 | TEMPO DI PROTROMBINA (PT)   | € 2,87   |
| 90.76.1 | TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)  | € 2,53   |
| 90.81.5 | TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)   | € 17,09  |
| 91.09.4 | TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)   | € 7,75   |
| 91.10.2 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)   | € 6,61   |
| 91.10.3 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]   | € 8,16   |
| 91.10.4 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]                                   | € 3,46   |
| 91.10.5 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]                                  | € 5,78   |
| 91.11.1 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]   | € 3,36   |
| 91.14.1 | VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)  | € 7,75   |
| 91.17.1 | VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI   | € 19,11  |
| 91.17.5 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg   | € 19,11  |
| 91.18.2 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg   | € 19,11  |
| 91.18.3 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg   | € 19,11  |
| 91.18.4 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg  | € 19,11  |
| 91.18.5 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg  | € 19,01  |
| 91.19.2 | VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI  | € 23,34  |
| 91.19.4 | VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA   | € 77,47  |
| 91.19.5 | VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI   | € 19,11  |
| 91.20.3 | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI   | € 19,11  |
| 91.20.5 | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg  | € 19,11  |
| 91.22.3 | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)                 | € 77,47  |
| 91.30.3 | ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)  | € 155,97 |
| 91.36.5 | ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali | € 45,45  |
| 91.38.5 | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]  | € 5,17   |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO   | € 0,52   |

### Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento del PAC.



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### **Tariffa**

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.

La prestazione con codice 89.7, che può essere utilizzata per eventuali consulenze specialistiche, può essere erogata al massimo 6 volte.

Per la terapia educativa e counselling aderenza si individua il codice 94.09

**\*\***La prestazione con codice 88.79.1 è comprensiva della valutazione dello stato linfonodale distrettuale (es. regione sopraclaveare, cavo ascellare, regione inguinale).



Regione Lazio



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

### PAC DIAGNOSTICO PAZIENTE HIV NAIVE (PV08)

#### Disciplina di riferimento

Malattie infettive e tropicali.

#### Razionale

La decisione di iniziare la terapia antiretrovirale è un passaggio clinico cruciale che richiede un ambiente con competenze multidisciplinari al fine di ridurre il rischio di effetti collaterali gravi, minimizzare il rischio di indurre resistenze virali irreversibili, ottimizzare l'efficacia della terapia. Tale fase di selezione del paziente al percorso terapeutico potrebbe essere gestita mediante accorpamento di prestazioni ambulatoriali complesse.

#### Tipologia di pazienti

Pazienti affetti da infezione da HIV naive per i quali vi sia potenzialmente indicazione all'inizio della terapia antiretrovirale.

#### Composizione

Per configurarsi il PAC "Paziente HIV naive" devono essere erogate almeno 4 prestazioni tra quelle sotto indicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente. Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco, tranne quelle della branca - 00 - laboratorio di analisi, possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

| codice                  | prestazione   | tariffa |
|-------------------------|---|---------|
| PV08                    | Visita e gestione del PAC   | € 25,00 |
| 89.01                   | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche. Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS. Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a rischio, per fisiopatologia riproduttiva ed endocrinologia. Consulenza genetica. Esame neuropsicologico clinico neurocomportamentale: esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante | € 12,76 |
| 89.7                    | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)  | € 13,63 |
| 89.26                   | VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico  | € 13,63 |
| 87.44.1                 | RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)  | € 15,49 |
| 88.74.1                 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)  | € 43,90 |
| 88.99.2                 | DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale   | € 31,50 |
| 94.09                   | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO   | € 19,37 |
| 94.19.1                 | COLLOQUIO PSICHIATRICO  | € 19,37 |
| 95.02                   | ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo  | € 13,63 |
| <b>Analisi cliniche</b> |   |         |
| 90.04.5                 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]  | € 2,88  |
| 90.05.1                 | ALBUMINA [S/U/dU]   | € 2,58  |
| 90.05.5                 | ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]  | € 19,11 |
| 90.06.4                 | ALFA AMILASI [S/U]  | € 2,56  |
| 90.09.2                 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]  | € 2,88  |
| 90.10.5                 | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA  | € 3,40  |
| 90.14.1                 | COLESTEROLO HDL   | € 1,86  |



Regione Lazio



LAZIOSANITA - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

|           |  |         |
|-----------|--|---------|
| 90.14.2   | COLESTEROLO LDL  | € 0,67  |
| 90.14.3   | COLESTEROLO TOTALE   | € 2,28  |
| 90.15.4   | CREATINCHINASI (CPK o CK)  | € 1,96  |
| 90.16.3   | CREATININA [S/U/dU/La]   | € 2,56  |
| 90.22.3   | FERRITINA [P/(Sg)Er]   | € 19,11 |
| 90.22.5   | FERRO [S]  | € 2,56  |
| 90.23.5   | FOSFATASI ALCALINA   | € 2,56  |
| 90.25.5   | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]                                       | € 2,56  |
| 90.27.1   | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]   | € 1,70  |
| 90.29.2   | LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]   | € 2,56  |
| 90.37.4   | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]   | € 2,78  |
| 90.38.4   | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali                 | € 5,96  |
| 90.40.4   | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]  | € 2,78  |
| 90.42.4   | TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)   | € 3,98  |
| 90.42.5   | TRANSFERRINA [S]   | € 5,16  |
| 90.43.2   | TRIGLICERIDI   | € 5,17  |
| 90.43.5   | URATO [S/U/dU]   | € 1,70  |
| 90.44.1   | UREA [S/P/U/dU]  | € 1,70  |
| 90.44.3   | URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO  | € 1,14  |
| 90.62.2   | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.                                   | € 3,31  |
| 90.65.1   | FIBRINOGENO FUNZIONALE   | € 2,56  |
| 90.70.3   | INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)               | € 5,53  |
| 90.75.4   | TEMPO DI PROTROMBINA (PT)  | € 2,87  |
| 90.76.1   | TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)   | € 2,53  |
| 90.81.5   | TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)          | € 17,09 |
| 91.09.4   | TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)  | € 7,75  |
| 91.10.2   | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)  | € 6,61  |
| 91.10.3   | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]  | € 8,16  |
| 91.10.4   | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]  | € 3,46  |
| 91.10.5   | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA] | € 5,78  |
| 91.11.1   | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]          | € 3,36  |
| 91.14.1   | VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)   | € 7,75  |
| 91.17.01A | VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI  | € 19,11 |
| 91.17.5   | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg  | € 19,11 |
| 91.18.2.3 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg  | € 19,11 |
| 91.18.3   | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg  | € 19,11 |
| 91.18.4   | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg   | € 19,11 |
| 91.18.5   | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg   | € 19,01 |
| 91.19.2   | VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI   | € 23,34 |



Regione Lazio

SS



## LAZIOSANITÀ - AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

|         |   |          |
|---------|---|----------|
| 91.19.4 | VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA   | € 77,47  |
| 91.19.5 | VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI   | € 19,11  |
| 91.20.3 | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI   | € 19,11  |
| 91.20.5 | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg  | € 19,11  |
| 91.22.3 | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)                 | € 77,47  |
| 91.30.3 | ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)  | € 155,97 |
| 91.36.5 | ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali | € 45,45  |
| 91.38.5 | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]  | € 5,17   |
| 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO   | € 0,52   |

### **Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione**

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento del PAC.

### **Tariffa**

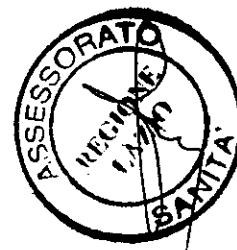
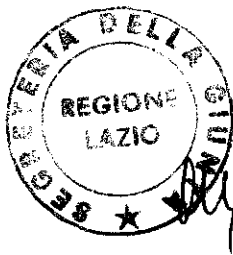
Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.

### **Note**

Eventuali ulteriori accertamenti possono essere richiesti, al di fuori del PAC, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, ricorrendo all'ambulatorio tradizionale.

La prestazione con codice 89.7, che può essere utilizzata per eventuali consulenze specialistiche, può essere erogata al massimo 3 volte.

Per la terapia educativa e counselling aderenza si individua il codice 94.09.



Regione Lazio