

Segue decreto n. \_\_\_\_\_

**IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA**  
(deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013)

**OGGETTO:** Ridefinizione del fabbisogno e dell'offerta assistenziale relativi alla branca specialistica "Medicina Nucleare" – presa d'atto nota prot. n. 521826 del 30 settembre 2015.

**IL PRESIDENTE DELLA REGIONE LAZIO**

**VISTI:**

- lo Statuto della Regione Lazio;
- la Legge Regionale 18 febbraio 2002, n. 6, concernente *"Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale"* e successive modifiche e integrazioni;
- il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n. 1, concernente *"Organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta Regionale"* e successive modifiche e integrazioni, ed in particolare l'art. 58 che disciplina i gruppi di lavoro;
- il Decreto del Presidente della Repubblica 14 gennaio 1997;
- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, concernente *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"* e successive modificazioni ed integrazioni;
- la Legge Regionale 3 marzo 2003, n. 4, concernente *"Norme in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture e all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, di accreditamento istituzionale e di accordi contrattuali"* e successive modifiche e integrazioni;
- il Regolamento Regionale 26 gennaio 2007, n. 2, concernente *"Disposizioni relative alla verifica di compatibilità e al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio, in attuazione dell'articolo 5, comma 1, lettera b), della legge regionale 3 marzo 2003, n. 4 (Norme in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture e all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, di accreditamento istituzionale e di accordi contrattuali)"* e successive modifiche e integrazioni;
- il Decreto del Commissario ad Acta n.U0090 del 10/11/2010, concernente *"Approvazione di: Requisiti minimi autorizzativi per l'esercizio delle attività sanitarie e socio sanitarie (All. 1)...Sistema Informativo per le Autorizzazioni e gli Accreditamenti delle Strutture Sanitarie (SAAS)..."* e successive modifiche e integrazioni;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U0017 del 9 marzo 2010 concernente *"Atto ricognitivo di cui al Decreto Commissariale U0096/2009. Piano dei fabbisogni assistenziali per la Regione Lazio ai sensi dell'art. 2, comma 1, lett. A, numero 1) della L.R. 4/2003"*;
- la Legge Regionale n. 9 del 24 Dicembre 2010 concernente *"Disposizioni collegate alla legge finanziaria regionale per l'esercizio finanziario 2011 (art. 12, comma 1, legge regionale 20 novembre 2001, n. 25)"* e s.m.i. ed in particolare l'art. 2, comma 17 che disciplina la conferma dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria e socio-sanitaria;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00247 del 25 luglio 2014 concernente *"Adozione della nuova edizione dei Programmi Operativi 2013 – 2015 a salvaguardia degli obiettivi strategici di Rientro dai disavanzi sanitari della Regione Lazio"*;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00251 del 30 luglio 2014, concernente *"Adozione delle Linee Guida per il Piano Strategico Aziendale 2014-2016"*;

**CONSIDERATO** che la Regione Lazio, al fine di risolvere una serie di criticità rilevate nel corso dell'istruttoria delle istanze presentate dagli operatori che erogano servizi di Medicina Nucleare, ha ritenuto necessario procedere all'elaborazione di un documento per la definizione del fabbisogno e

dell'offerta assistenziale, con particolare riferimento all'offerta complessiva di strutture che erogano le prestazioni, e al volume delle prestazioni ad oggi erogate;

**VISTA** la Determinazione Regionale n. G06481 del 27 maggio 2015, avente ad oggetto "Costituzione di un Gruppo di Lavoro per la definizione del fabbisogno e dell'offerta assistenziale relativi alla branca specialistica Medicina Nucleare", con cui l'Amministrazione Regionale, per i motivi sopra rappresentati, ha determinato la costituzione di un gruppo di lavoro "per l'elaborazione di un documento per la definizione del fabbisogno e dell'offerta assistenziale...(omissis)";

**CONSIDERATO** che il predetto Gruppo di Lavoro si riuniva nelle date del 31 luglio 2015, 10 settembre 2015, 21 settembre 2015 e 28 settembre 2015;

**VISTA** la nota prot. n.521826 del 30 settembre 2015 con cui l'Area Autorizzazione e Accreditamento – Completamento Adempimenti Legge 12/2011 trasmetteva alla Direzione Regionale Salute e Integrazione Socio-Sanitaria "il verbale della riunione del 28 settembre u.s. con cui vengono formalizzate le conclusioni cui è pervenuto il Gruppo di Lavoro e relativo fabbisogno assistenziale" (All.1);

**CONSIDERATO** che all'interno del predetto verbale, dopo aver descritto tutte le attività espletate nelle riunioni dal Gruppo di Lavoro, venivano rappresentate le seguenti conclusioni:

1) *Per le Prestazioni del Gruppo A, relative alla diagnostica di medicina nucleare "il fabbisogno regionale si può considerare soddisfatto, pur riscontrandosi una disomogeneità della distribuzione geografica/territoriale dei punti di offerta; pertanto si ritiene che non sia necessario procedere ad ulteriori accreditamenti."*;

2) *Per le Prestazioni Gruppo B, relative alla Tomoscintigrafia -PET: il fabbisogno regionale non è pienamente soddisfatto. In considerazione che:*

- *la produzione annuale media per apparecchiatura PET è ricompresa mediamente tra le 2000 e le 2500 prestazioni*
- *è necessario aumentare la produzione in relazione ai volumi di prestazioni erogate in mobilità passiva (circa 6000 nell'anno 2014)*
- *incrementando di 1 unità le attuali 9 PET (di cui 1 in corso di realizzazione presso il policlinico Umberto I di Roma), preso come riferimento il volume di 2500 esami/anno per PET e per pazienti ambulatoriali esterni, si potrebbe coprire l'intero fabbisogno regionale sia oncologico (90%), sia neurologico e cardiologico (10%)*

*si ritiene necessario:*

*a. accreditare una apparecchiatura PET per l'Area Provinciale Nord attualmente sprovvista;*

*b. potenziare l'offerta degli attuali erogatori che dispongono di apparecchiatura PET e che hanno una produzione inferiore alle 2500 prestazioni/anno";*

**RITENUTO** pertanto, stante quanto sopra affermato, di dover prendere atto di quanto emerge dal verbale redatto nell'ultima riunione effettuata dal predetto Gruppo di Lavoro e, pertanto, ridefinire in tal senso il fabbisogno e l'offerta assistenziale del territorio della Regione Lazio, relativamente alla branca specialistica "Medicina Nucleare"

#### DECRETA

per le motivazioni richiamate in premessa, che formano parte integrante del presente provvedimento:

1) di prendere atto delle conclusioni formalizzate all'interno del verbale del 28 settembre 2015, trasmesso con nota prot. n. 521826 del 30 settembre 2015, ed in particolare:

*"1) Prestazioni del Gruppo A relative alla diagnostica di medicina nucleare: il fabbisogno regionale si può considerare soddisfatto, pur riscontrandosi una disomogeneità della distribuzione geografica/territoriale dei punti di offerta; pertanto si ritiene che non sia necessario procedere ad ulteriori accreditamenti.*

*2) Prestazioni Gruppo B relative alla Tomoscintigrafia-PET: il fabbisogno regionale non è pienamente soddisfatto. In considerazione che:*

- la produzione annuale media per apparecchiatura PET è ricompresa mediamente tra le 2000 e le 2500 prestazioni*
- è necessario aumentare la produzione in relazione ai volumi di prestazioni erogate in mobilità passiva (circa 6000 nell'anno 2014)*
- incrementando di 1 unità le attuali 9 PET (di cui 1 in corso di realizzazione presso il policlinico Umberto I di Roma), preso come riferimento il volume di 2500 esami/anno per PET e per pazienti ambulatoriali esterni, si potrebbe coprire l'intero fabbisogno regionale sia oncologico (90%), sia neurologico e cardiologico (10%)*

*si ritiene necessario:*

- a. accreditare una apparecchiatura PET per l'Area Provinciale Nord attualmente sprovvista;*
- b. potenziare l'offerta degli attuali erogatori che dispongono di apparecchiatura PET e che hanno una produzione inferiore alle 2500 prestazioni/anno";*

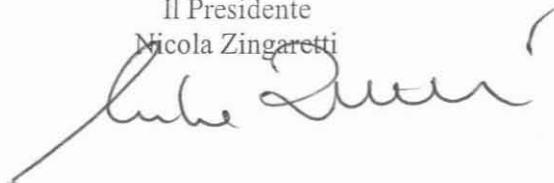
2) di approvare quanto in esso formalizzato e contenuto nell'allegato 1, e contestualmente ridefinire, sulla base di quanto sopra affermato, il fabbisogno e l'offerta assistenziale del territorio della Regione Lazio, relativamente alla branca specialistica "Medicina Nucleare".

Il presente provvedimento sarà trasmesso ai Direttori Generali di tutte le ASL del Lazio nonché alle Aziende Ospedaliere Pubbliche e Private.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale del Lazio nel termine di giorni 60 (sessanta) ovvero ricorso straordinario al capo dello Stato entro il termine di giorni 120 (centoventi) decorrenti dalla data di notifica.

Roma, li 2 DIC. 2015

Il Presidente  
Nicola Zingaretti



Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria  
Area Autorizzazione e Accreditamento – Completamento Adempimenti Legge 12/2011

Prot. n. 521826 GR/11/16 del 30 09 2015

Al Direttore Regionale  
SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA  
Dott.ssa Flori Degrassi

Oggetto: Adempimenti Determinazione n. G06481 del 27/05/2015 – GdL Medicina Nucleare

Con Determinazione n. G06481 del 27/05/2015 è stato costituito un Gruppo di Lavoro per la determinazione del fabbisogno e dell'offerta assistenziale relativi alla branca specialistica "Medicina Nucleare".

Il GdL si è riunito, il 31 luglio e, dopo la pausa estiva, il 10, 21 e 28 settembre.

Durante gli incontri sono stati acquisiti i dati relativi alle prestazioni di Medicina Nucleare erogate nell'anno 2014, a livello ambulatoriale a pazienti esterni, attraverso il sistema informativo SIAS e a pazienti ricoverati, mediante il SIO. Sono state inoltre esaminati i volumi di prestazioni erogate ambulatorialmente per ASL di residenza e sono stati acquisiti i dati resi disponibili da altre Regioni.

Sono stati chiamati a partecipare alla riunione del 28 u.s. per le specifiche competenze la Prof.ssa Laura Chiacchiararelli dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea ed il Prof. Orazio Schillaci dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata.

Pertanto, il GdL, ritenendo di aver terminato la fase istruttoria sulla base delle informazioni acquisite nel corso delle riunioni sopra indicate, in ottemperanza a quanto previsto dalla citata Determinazione n. G06481/2015, ha dichiarato concluse le attività con la riunione del 28 settembre.

Si trasmette, in allegato alla presente, il verbale della riunione del 28 settembre u.s. con cui vengono formalizzate le conclusioni cui è pervenuto il GdL e relativo fabbisogno assistenziale.

Il Dirigente dell'Area  
Dott. Giorgio Spunticchia

Direzione Regionale  
Salute e Integrazione Sociosanitaria  
Area Autorizzazione e Accreditamento –  
Completamento Adempimenti Legge 12/2011

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 ROMA

Numero Verde 800.01.22.83  
Fax 06.5168.4798



## Riunione Gruppo di Lavoro

### Medicina Nucleare

Il giorno 28 settembre 2015 alle ore 11.00 si sono riuniti:

- il Dr. Valentino Mantini, Dirigente dell'Area Programmazione Servizi Territoriali e delle Attività Distrettuali e dell'Integrazione Socio-Sanitaria e Umanizzazione
- il Dott. Giorgio Spunticchia Dirigente dell'Area Autorizzazione e Accreditamento – Completamento Adempimenti Legge 12/2011
- il Dr. Massimo Arcà Dirigente dell'Area Sistema Informativo Sanitario
- per il Dott. Domenico di Lallo Dirigente dell'Area Programmazione della rete Ospedaliera e Ricerca è presente la Dott.ssa Ester Zantedeschi.

L'Ing. Lucrezia Le Rose è assente per sopraggiunti impegni istituzionali

Partecipano inoltre:

- la Dr.ssa Laura Camilloni (Area Sistema Informativo Sanitario)
- il Sig. Jones Mannino (Area Autorizzazione e Accreditamento – Completamento Adempimenti Legge 12/2011)

Sono stati chiamati a partecipare alla riunione odierna per le specifiche competenze:

- la Prof.ssa Laura Chiacchiararelli – Azienda Ospedaliera Sant'Andrea
- Il Prof. Orazio Schillaci – Università degli Studi di Roma Tor Vergata

### VERBALE

Si approva il verbale del 21 settembre 2015 nel quale è stata definita la documentazione che deve essere resa disponibile nella riunione odierna al fine di permettere al GdL di predisporre un documento conclusivo da sottoporre alla Direzione Regionale, così come previsto dalla Determina n. G06481 del 27/05/2015.

Il dr. Arcà presenta i dati relativi alla mobilità passiva per le prestazioni di Medicina Nucleare rese a residenti nella Regione Lazio, il volume di prestazioni erogate per ASL di residenza (all. 1) e i dati relativi alle prestazioni erogate ai propri residenti rispettivamente dalla Regione Lazio e dalla Regione Emilia Romagna (all. 2).

  
Direzione Regionale  
Salute e Integrazione Sociosanitaria

  
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 ROMA

  
Numero Verde 800.01.22.83  
Fax 06.5168.4798

Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria

La Dott.ssa Zantedeschi fornisce una analisi sintetica dei dati relativi all'offerta delle prestazioni di Medicina Nucleare di altre regioni (Emilia Romagna, Veneto, Piemonte) e delle apparecchiature PET attivate nelle suddette regioni (all. 3).

Il Dott. Spunticchia consegna ai presenti le tabelle relative alle prestazioni ambulatoriali di medicina nucleare erogate a pazienti esterni nell'anno 2014 per singola struttura (all. 4) e per tipologia di erogatore (all. 5), elaborate sulla base dei dati forniti dall'Area Sistema Informativo Sanitario ed estratti dal flusso informativo SIAS. Vengono inoltre fornite le tabelle relative alle prestazioni di medicina nucleare erogate a pazienti ricoverati per tipologia e per struttura (all. 6 e 7) ricavate dal flusso informativo SIO.

Al fine di poter procedere ad una valutazione della distribuzione dell'offerta, il GdL ha effettuato una verifica della collocazione nelle ASL delle strutture pubbliche e private accreditate che erogano prestazioni di medicina nucleare ed è stata acquisita la dislocazione delle apparecchiature PEC e il numero di queste per singola struttura.

Si riporta, di seguito, una descrizione sintetica del percorso e delle modalità con cui si è svolta l'attività istruttoria del GdL:

- 1) Sono state verificate le prestazioni di Medicina Nucleare erogabili ai sensi del Nomenclatore Tariffario (all. 8)
- 2) Sono state estratte dal SIAS le prestazioni relative alla branca di Medicina Nucleare cod. 61 per singolo erogatore, pubblico e privato, per tipologia e volumi (vedi all. 4)
- 3) Si è stabilito di distinguere, nell'ambito delle prestazioni di medicina nucleare, due tipologie di prestazioni:
  - a. Gruppo A: diagnostica di medicina nucleare di base;
  - b. Gruppo B: tomoscintigrafia – PET.

Per quanto riguarda le apparecchiature PET, sono in funzione n. 8 apparati così dislocati:

- Policlino Tor Vergata (n. 2)
- Azienda Ospedaliera Sant'Andrea (n. 1)
- I.F.O. Regina Elena (n. 2)
- Policlinico Gemelli (n.2)
- Ospedale S. Maria Goretti di Latina (n.1)

Si precisa, inoltre, che nel Policlinico Umberto I è in attivazione n. 1 PET

- 4) Sono stati definiti i volumi e la tipologia delle prestazioni erogate in mobilità passiva (vedi all. 1)
- 5) Sono stati messi in relazione i volumi di prestazioni erogate rispetto alla popolazione residente al fine di poter effettuare un benchmarking con altre realtà regionali. Al 28 settembre è stato possibile disporre dei dati della Regione Emilia Romagna.

Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria

- 6) Da un confronto delle prestazioni per volume/residenti (tasso grezzo) della Regione Lazio rispetto a quelli della Regione Emilia Romagna (vedi all. 3) risulta:
  - a. un eccesso di offerta per le prestazioni ricomprese nel gruppo A;
  - b. una carenza per quanto attiene le prestazioni ricomprese nel gruppo B.
- 7) E' stato stabilito, vista la specificità delle prestazioni da erogare ed al fine di garantire l'accessibilità da parte della popolazione residente, di definire tre macro aree regionali, ovvero:
  - a. Roma Capitale e Provincia di Roma
  - b. Area Provinciale Nord (Viterbo Rieti)
  - c. Area Provinciale Sud (Latina Frosinone)
- 8) Si è passato, quindi, ad una analisi puntuale dei punti di offerta (pubblici e privati) e dei volumi di prestazioni erogate in accreditamento per macro area.
- 9) A seguito dell'analisi effettuata risulta quanto segue:
  - a. Prestazioni del Gruppo A: il fabbisogno regionale è soddisfatto pur riscontrandosi una disomogeneità dei punti di offerta con un eccesso nel Comune di Roma Capitale ed una carenza nelle Aree Provinciali con particolare riferimento all'Area Provinciale Nord (le prestazioni sono assicurate esclusivamente dall'Ospedale di Belcolle (VT).
  - b. Prestazioni del Gruppo B: il fabbisogno regionale non è pienamente soddisfatto. Deve considerarsi altresì la mobilità passiva di cui al punto 4 del presente documento, che solo in parte può essere riferita a punti di offerta presenti in regioni limitrofe (mobilità transfrontaliera).

In particolare:

- a. Roma Capitale e Provincia di Roma: il fabbisogno risulta soddisfatto per le prestazioni del Gruppo A; per quanto riguarda le prestazioni del Gruppo B, in considerazione della rilevante mobilità passiva di cui all'allegato 1, risulta necessario potenziare l'offerta che risulta ad oggi erogata da n. 4 strutture (3 pubbliche ed 1 privata) per un totale di 7 PET alle quali si deve aggiungere una apparecchiatura PET in corso di attivazione nel Policlinico Universitario Umberto I.
- b. Area Provinciale Nord (Viterbo Rieti): ancorché il fabbisogno risulta soddisfatto a livello Regionale per le prestazioni del Gruppo A, nell'Area in questione è attiva un'unica struttura (pubblica) nella provincia di Viterbo; per quanto attiene le prestazioni del Gruppo B, non sono presenti strutture dotate di apparecchiatura PET.
- c. Area Provinciale Sud (Latina Frosinone): il fabbisogno risulta soddisfatto per le prestazioni del Gruppo A; per quanto attiene le prestazioni del Gruppo B, è presente 1 apparecchiatura PET presso l'Ospedale di Latina S. Maria Goretti.

Pertanto, il GdL, sulla base dei dati reperiti attraverso i flussi informativi SIAS e SIO, avendo valutato i dati relativi alla mobilità passiva, tenuto conto dell'analisi sintetica dei dati relativi all'offerta delle prestazioni di Medicina Nucleare di altre regioni (Emilia Romagna, Veneto, Piemonte) e del numero di apparecchiature PET attivate nelle suddette regioni, confrontati i tassi grezzi delle prestazioni per popolazione residente



Direzione Regionale  
Salute e Integrazione Sociosanitaria



Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 ROMA



Numero Verde 800.01.22.83  
Fax 06.5168.4798

Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria

erogate in accreditamento dalla Regione Lazio rispetto alla Regione Emilia Romagna, è pervenuto alle seguenti CONCLUSIONI:

- 1) Prestazioni del Gruppo A: il fabbisogno regionale si può considerare soddisfatto, pur riscontrandosi una disomogeneità della distribuzione geografica/territoriale dei punti di offerta; pertanto si ritiene che non sia necessario procedere ad ulteriori accreditamenti.
  
- 2) Prestazioni Gruppo B: il fabbisogno regionale non è pienamente soddisfatto. In considerazione che:
  - la produzione annuale media per apparecchiatura PET è ricompresa mediamente tra le 2000 e 2500 prestazioni
  - è necessario aumentare la produzione in relazione ai volumi di prestazioni erogate in mobilità passiva (circa 6000 nell'anno 2014)
  - incrementando di 1 unità le attuali 9 PET (di cui 1 in corso di realizzazione presso il policlinico Umberto I di Roma), preso come riferimento il volume di 2500 esami/anno per PET e per pazienti ambulatoriali esterni, si potrebbe coprire l'intero fabbisogno regionale sia oncologico (90%), sia neurologico e cardiologico (10%)

si ritiene necessario:

- a. accreditare una apparecchiatura PET per l'Area Provinciale Nord attualmente sprovvista;
- b. potenziare l'offerta degli attuali erogatori che dispongono di apparecchiatura PET e che hanno una produzione inferiore alle 2.500 prestazioni/anno.

• Dr. Massimo Arcà

*Massimo Arcà*

• Dott. Domenico di Lallo

*Domenico di Lallo*

• Ing. Lucrezia Le Rose

*Lucrezia Le Rose*

• Dr. Valentino Mantini

*Valentino Mantini*

• Dott. Giorgio Spunticchia

*Giorgio Spunticchia*

*[Signature]*  
Direzione Regionale  
Salute e Integrazione Sociosanitaria

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 ROMA

Numero Verde 800.01.22.83  
Fax 06.5168.4798

*SA*

*AR*

ALLEGATI

- 1) il volume di prestazioni di Medicina Nucleare erogate per ASL di residenza. SIAS 2014
- 2) Confronto prestazioni erogate ai propri residenti dalla Regione Lazio e dalla Regione Emilia Romagna
- 3) Analisi sintetica dei dati relativi all'offerta delle prestazioni di Medicina Nucleare di altre regioni (Emilia Romagna, Veneto, Piemonte) e delle apparecchiature PET attivate nelle suddette regioni
- 4) prestazioni ambulatoriali di medicina nucleare erogate a pazienti esterni nell'anno 2014 per singola struttura
- 5) prestazioni ambulatoriali di medicina nucleare erogate a pazienti esterni nell'anno 2014 per tipologia di erogatore
- 6) tabelle relative alle prestazioni di medicina nucleare erogate a pazienti ricoverati per tipologia ricavate dal flusso informativo SIO
- 7) tabelle relative alle prestazioni di medicina nucleare erogate a pazienti ricoverati per struttura ricavate dal flusso informativo SIO
- 8) prestazioni di Medicina Nucleare erogabili ai sensi del Nomenclatore Tariffario



Direzione Regionale  
Salute e Integrazione Sociosanitaria



Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 ROMA



Numero Verde 800.01.22.83  
Fax 06.5168.4798



Volume di prestazioni di Medicina Nucleare (branca 61) suddiviso per gruppo di prestazioni  
e ASL di residenza. SIAS 2014

Prestazioni a carico SSR, residenti e non, inclusa attivita' extra budget

ASL		Gruppo		Totale
		A	B	
Lazio	101	5.681	4.971	10.652
	102	8.581	7.022	15.603
	103	6.306	5.504	11.810
	104	6.704	5.829	12.533
	105	5.801	6.152	11.953
	106	2.797	2.658	5.455
	107	4.509	3.630	8.139
	108	6.106	6.292	12.398
	109	1.773	1.586	3.359
	110	1.034	1.052	2.086
	111	5.621	4.682	10.303
	112	4.316	2.306	6.712
Altro	199	2.305	3.269	5.574
Totale		61.534	55.043	116.577

Popolazione		Gruppo	
		A	B
RMA	372.010	15,3	13,4
RMB	679.450	12,6	10,3
RMC	615.762	10,2	8,9
RMD	596.608	11,2	9,8
RME	674.347	8,6	9,1
RMF	323.595	8,6	8,2
RMG	497.690	9,1	7,3
RMH	561.782	10,9	11,2
VT	322.195	5,5	4,9
RI	159.670	6,5	6,6
FR	497.678	11,3	9,4
LT	569.664	7,6	4,2
		nv	nv
TOT	5.870.451	10,5	9,4

rel 2

Prestazioni di Medicina Nucleare (branca G1) per residenti della Regione Lazio e della Emilia Romagna

LAZIO					EMILIA - ROMAGNA		
Codice	Descrizione	Gruppo	N. prestazioni	Tasso grezzo	Descrizione	N. prestazioni	Tasso grezzo
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	A	1.011	17,2	92.01.1 - CAPTAZIONE TIROIDEA	334	7,5
92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	A	1.110	18,9	92.01.2 - SCINTI TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PRV FARMACOL.	678	15,2
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	A	2.651	45,3	92.01.3 - SCINTI TIROIDEA	1.151	25,9
92.01.4	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	A	8	0,1			0,0
92.02.1	SCINTIGRAFIA EPATICA (1 proiezioni) in caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	A	25	0,4	92.02.1 - SCINTI EPATICA	2	0,0
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE in caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	A	11	0,2	92.02.2 - SCINTI EPATICA PER RIC LESIONI ANGIOMATOSE	4	0,1
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE, CON O SENZA MISURAZIONE DELLA FUNZIONALITA' DELLA COLECISTI	A	9	0,2	92.02.3 - SCINTI SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI,	4	0,1
92.02.4	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI in caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	A	33	0,6			0,0
92.02.5	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA in corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	B	41	0,7	92.02.5 - TOMOSCINTI EPATICA	33	0,7
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE in caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.03.3	A	203	3,5	92.03.1 - SCINTI RENALE	185	4,2
92.03.2	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA in corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco	A	198	3,4	92.03.2 - SCINTI RENALE CON ANGIOSCINTI	93	2,1
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE Studio sequenziale della funzione renale senza o con prova farmacologiche Insieme misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale	A	1.694	28,9	92.03.3 - SCINTI SEQUENZIALE RENALE	1.543	34,7
92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta	A	1	0,0	92.03.4 - STD REFLUSSO VESCICO-URETERALE	9	0,2
92.03.5	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE E DI ALTRI DISTRETTI in corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	B	36	0,6	92.03.5 - TOMOSCINTI RENALE E ALTRI DISTRETTI (OSSEA, TIROIDEA, ADDOMINALE)	1.053	24,4
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	A	38	0,6	92.04.1 - SCINTI SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI CON STD FUNZIONALE	129	2,9
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	A	152	3,3	92.04.2 - STD TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	59	1,3
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	A	90	1,5	92.04.3 - STD REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	2	0,0
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	A	5	0,1	92.04.4 - VALZ GASTROENTERORRAGIE	13	0,3
92.04.5	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	A	105	1,8			0,0
92.05.1	SCINTIGRAFIA MIocardica di PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	A	422	7,2	92.05.1 - SCINTI MIocardica PERFUSIONE,	3	0,1
92.05.2	SCINTIGRAFIA MIocardica CON INDICATORI DI LESIONE in caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.05.3	A	35	0,6	92.05.2 - SCINTI MIocardica CON INCATORI LESIONE	4	0,1
92.05.3	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS) Studi multipli del pool ematico cardiaco first pass, a riposo e dopo stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	A	12.467	219,4			0,0
92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO Studi multipli del pool ematico cardiaco all'equilibrio, a riposo e dopo stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	A	2.351	40,0	92.05.4 - ANGIOCARDIOSCINTI ALL'EQUILIBRIO	197	4,4
92.05.5	SCINTIGRAFIA SPLENICA	A	2	0,0			0,0
92.06.1	SCINTIGRAFIA DEL VOLUME CEREBRALE	A	15	0,3	92.06.1 - SCINTI CEREBRALE	3	0,1
92.09.1	TOMOSCINTIGRAFIA MIocardica (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	B	32.580	555,0	92.09.1 - TOMOSCINTI MIocardica (PET) PERF. A RIPOSO E DOPO STIMOLO	6.683	155,3
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIocardica CON INDICATORI DI LESIONE in corso di esame planare con indicatori di lesione, con unica somministrazione di radiofarmaco	B	16	0,3			0,0
92.09.3	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO	A	21	0,4	92.09.4 - DET VOLUME PLASMATICO O VOLUME ERITROCITARIO	3	0,1
			73	1,2	92.09.5 - STD SOPRAVVIVENZA ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE	1	0,0
92.09.7	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO	A	5	0,1	92.09.7 - STD CINETICA PIASTRINE O LEUCOCITI,	4	0,1
92.11.1	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	A	10	0,2	92.11.1 - SCINTI CEREBRALE, STATICA, STD COMPLETO	3	0,1
92.11.2	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	A		0,0			0,0
92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	B	1.210	20,6	92.11.5 - SPET	1.198	26,5
92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo	B	753	13,6	92.11.6 - PET (QUALITATIVO)	308	6,9
92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo	B	116	2,0	92.11.7 - PET (QUANTITATIVO)	36	0,8
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI con tecnica di sottrazione inclusa scintigrafia della tiroide	A	675	11,5	92.13 - SCINTI PARATIROIDI	555	12,7
92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	A	3.443	58,8	92.14.1 - SCINTI OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	134	2,8
92.14.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	A	1.242	21,2	92.14.2 - SCINTI OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	3.022	45,5
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE (8 proiezioni)	A	173	3,0	92.15.1 - SCINTI POLMONARE PERFUSIONALE	177	4,0
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	A	13	0,2	92.15.2 - SCINTI POLMONARE VENTILATORIA	56	1,3
92.15.3	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE Eventuale aggiunta a scintigrafia perfusione/ventilatoria (92.15.1, 92.15.2)	A	36	0,6	92.15.3 - STD QUANTIT. DIFFERENZIALE FUNZIONE POLMONARE	6.451	145,1
92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	A	15	0,2	92.15.4 - SCINTI POLMONARE CON INCATORE POSITIVO	9	0,2
92.15.5	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE in corso di scintigrafia polmonare, con unica somministrazione di radiofarmaco	B	7	0,1	92.15.5 - TOMOSCINTI POLMONARE	50	1,1
92.15.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLE SEGMETARIA	A	653	14,7	92.15.1 - SCINTI LINFATICA E LINFOGHIANDOLE SEGMETARIA	932	21,0
92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	A	232	4,0	92.18.1 - SCINTI GLOBALE CORPOREA CON INCATORI POSITIVI	69	2,0
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	A	18.169	309,5	92.18.2 - SCINTI OSSEA O ARTICOLARE	8.209	184,8

### Ricognizione di alcuni documenti regionali sul fabbisogno di Medicina Nucleare

Va premesso che nella Regione Lazio, analizzata l'offerta al fine di rilevare la presenza di eventuali disomogeneità tra zone geografiche (ASL) della regione, si è messa in evidenza una carenza nell'Area Provinciale Nord; l'Area ha una popolazione di circa 490.000 abitanti (complessivamente tra le provincie di Rieti 159.670 e Viterbo 322.195) ed è priva di strutture dotate di apparecchiatura PET.

Relativamente alla stima del fabbisogno, si riportano le indicazioni seguite in altre regioni, seppur non recentemente:

- Emilia Romagna: un esame PET ogni 308 abitanti;
- Veneto: 1 apparecchiatura PET ogni 700.000 abitanti; con circa 2.000 prestazioni/anno per apparecchiatura;
- Piemonte: circa 15.000 esami PET/anno; ritenute necessarie 10 apparecchiature PET [sia per l'uso oncologico (90%) che per quello neuro e cardiologico (10%)] per coprire il fabbisogno di una popolazione di circa 4.300.000 abitanti con l'effettuazione di circa 1.500 prestazioni ogni 500.000 abitanti;

Nel Lazio con 9 apparecchiature si effettuerebbero circa 19.000 prestazioni [calcolando un numero medio di circa 2.200 esami per apparecchiatura], mediante l'acquisizione di una decima apparecchiatura PET si potrebbe coprire l'intero fabbisogno regionale garantendo l'esecuzione di circa 20/25.000 esami l'anno [sia per l'ambito oncologico (90%), che neuro e cardiologico (10%)].

## Gruppo B

Codice	Descrizione	Codice Branca 1	Tariffa Euro
92.02.5	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	61	25,93
92.03.5	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE E DI ALTRI DISTRETTI In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	61	41,26
92.09.1	TOMOSCINTIGRAFIA MIocardICA (PET) DI PERFUSIONE A RIFOSO E DOPO STIMOLO	61	1.071,65
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIocardICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIFOSO O DOPO STIMOLO	61	134,80
92.09.3	TOMOSCINTIGRAFIA MIocardICA CON INDICATORI DI LESIONE In corso di esame planare con indicatori di lesione, con unica somministrazione di radiofarmaco	61	41,26
92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	61	238,81
92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo	61	939,95
92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo	61	1.071,65
92.15.5	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE In corso di scintigrafia polmonare, con unica somministrazione di radiofarmaco	61	34,71
92.18.6	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	61	1.071,65

Acc 5

Gruppo A

Codice	Descrizione	Codice Branca 1	Tariffa Euro
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	61	44,98
92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	61	46,12
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	61	33,36
92.01.4	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	61	179,73
92.02.1	SCINTIGRAFIA EPATICA (3 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	61	64,56
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	61	115,01
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE, CON O SENZA MISURAZIONE DELLA FUNZIONALITA' DELLA COLECISTI	61	103,55
92.02.4	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	61	154,94
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.03.5	61	56,81
92.03.2	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco	61	22,98
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Includo: misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale	61	112,33
92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESICO-URETERALE Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta	61	74,42
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	61	63,89
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	61	51,65
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	61	92,96
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	61	103,29
92.04.5	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	61	61,46
92.05.1	SCINTIGRAFIA MIocardICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	61	187,01
92.05.2	SCINTIGRAFIA MIocardICA CON INDICATORI DI LESIONE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.09.3	61	51,65
92.05.3	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS) Studi multipli del pool ematico cardiaco first pass, a riposo e durante stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	61	98,13
92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO Studi multipli del pool ematico cardiaco all'equilibrio, a riposo e dopo stimolo (fisico e/o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	61	129,11
92.05.5	SCINTIGRAFIA SPLENICA	61	90,12
92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	61	109,46
92.09.4	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO	61	46,22
92.09.5	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE PER ORGANOTESSUTO (FEGATO, MILZA)	61	179,31
92.09.6	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	61	143,66
92.09.7	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PLASTINE O DEI LEUCOCITI CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANOTESSUTO	61	221,25
92.11.1	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	61	93,13
92.11.2	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	61	126,27
92.11.3	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	61	129,11
92.11.4	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	61	206,58
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI Con tecnica di sottrazione incluso: Scintigrafia della tiroide	61	191,09
92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	61	57,84
92.14.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	61	78,35
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE (6 proiezioni)	61	68,48
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	61	198,63
92.15.3	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE Eventuale aggiunta a: Scintigrafia perfusione/ventilatoria (92.15.1-92.15.2)	61	22,98
92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	61	169,45
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLE SEGMENTARIA	61	110,52
92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	61	213,55
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	61	113,10
92.18.3	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	61	136,60
92.18.4	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	61	261,57
92.18.5	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	61	251,57
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	61	259,00
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	61	293,45
92.19.3	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	61	51,65
92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	61	86,25
92.19.6	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY Con o senza indicatori positivi, cellule autologhe marcate, traccianti immunologici e recettoriali	61	24,79

Prestazioni di Medicina Nucleare (branca 61) per residenti della Regione Lazio e della Emilia Romagna

LAZIO					EMILIA - ROMAGNA				
					4.446.354				
Codice	Descrizione	Gruppo	N. prestazioni	Tasso grezzo	Descrizione	N. prestazioni	Tasso grezzo		
92.18.3	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	A	1.113	19,0	92.18.3 - RIC METASTASI TUMORI TIROIDEI	337	7,6		
92.18.4	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	A	548	9,3	92.18.4 - SCINTI GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	1.249	28,1		
92.18.5	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	A	728	12,4	92.18.5 - SCINTI GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOL. E RECETTORIALI	597	13,4		
92.18.6	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	B	16.930	288,4	92.18.6 - TOMOSCINTI GLOBALE CORPOREA (PET)	20.562	462,4		
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	A	123	2,1	92.19.1 - SCINTI SURRENALICA CORTICALE	12	0,3		
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	A	16	0,3	92.19.2 - SCINTI SURRENALICA MIDOLLARE	80	1,8		
92.19.3	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	A	3	0,1			0,0		
92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	A	241	4,1	92.19.5 - ANGIOSCINTI (ANGIOGRF, VENOGRAF RADIOISOTOPICA)	145	3,3		
92.19.6	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY Con e senza indicatori positivi, cellule autologhe marcate, traccianti immunologici e recettoriali	A	7.748	132,0	92.19.6 - SCINTI SEGMENTARIA DOPO SCINTI TOTAL BODY	2.118	47,6		
				0,0	92.18.11 - SCINTI MAMMARIA (MAMMOSCINTI)	2	0,0		
Totale			111.003	1.690,9	TOTALE COMPLESSIVO	59.601	1.340,4		







