

**GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA**

**Questo giorno** Lunedì 08 **del mese di** Novembre  
**dell' anno** 2010 **si è riunita nella residenza di** via Aldo Moro, 52 BOLOGNA  
**la Giunta regionale con l'intervento dei Signori:**

1) Errani Vasco	Presidente
2) Bianchi Patrizio	Assessore
3) Bortolazzi Donatella	Assessore
4) Freda Sabrina	Assessore
5) Gazzolo Paola	Assessore
6) Lusenti Carlo	Assessore
7) Melucci Maurizio	Assessore
8) Mezzetti Massimo	Assessore
9) Muzzarelli Gian Carlo	Assessore
10) Peri Alfredo	Assessore
11) Rabboni Tiberio	Assessore

**Funge da Segretario l'Assessore** Muzzarelli Gian Carlo

**Oggetto:** RIDEFINIZIONE DELLE TARIFFE RELATIVE ALLA CESSIONE DEL SANGUE E DEGLI EMODERIVATI  
FRA LE STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE E PRIVATE DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

**Cod.documento** GPG/2010/1816

**Num. Reg. Proposta: GPG/2010/1816**

-----  
**LA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA**

Visti:

- il DM 1/9/1995, che disciplina i rapporti tra le strutture pubbliche provviste di servizi trasfusionali e quelle pubbliche e private, accreditate e non accreditate, dotate di frigoemoteche;

- il DM 5/11/1996, che, nel definire il prezzo complessivo per le unità di sangue intero in sacca multipla, tiene conto dei costi associativi, dei costi di raccolta e dei costi per l'esecuzione dei controlli;

- il DPCM 29/11/2001, che include le prestazioni trasfusionali nei Livelli Essenziali di Assistenza da garantire sull'intero territorio nazionale;

- la DGR 2581 del 16/12/2002, inerente la ridefinizione delle tariffe relative alla cessione del sangue e degli emoderivati fra le strutture sanitarie pubbliche e private della Regione Emilia-Romagna;

- la nota n. 9314 del 7/3/2003, con cui la Giunta Regionale dell'Emilia-Romagna precisa la suddetta DGR n. 2581 relativamente ai costi di gestione e ne integra il contenuto con riferimento alle tariffe di scambio fra SIT regionali;

- la nota n. 18796 del 7/5/2003, che integra e completa la sopracitata nota n. 9314 del 7/3/2003;

- la DGR 2133 del 3/11/2003, con cui la Regione Emilia-Romagna ha recepito le direttive emanate dalla Conferenza Stato Regioni, nella seduta del 24/7/2003, relativamente all'aggiornamento del prezzo unitario di cessione del sangue e degli emocomponenti tra servizi sanitari pubblici;

- l'art. 1 della legge 219/2005, che detta principi fondamentali in materia di attività trasfusionali, allo scopo di conseguire il raggiungimento dell'autosufficienza regionale e

nazionale di sangue, emocomponenti e farmaci emoderivati, garantendo alti livelli di sicurezza e sancendo l'assoluta gratuità della donazione di sangue;

- lo schema tipo della convenzione con le associazioni, ratificato dalla Conferenza Stato Regioni nella seduta del 20/3/2008;

considerato:

- il Piano Sangue e Plasma 2008-2010, approvato con DGR n.163 del 22 aprile 2008, che introduce la figura del CRS (Centro Regionale Sangue), quale punto di programmazione, coordinamento ed indirizzo del sistema sangue regionale, in sostituzione della precedente denominazione CRCC (Centro Regionale di Coordinamento e Compensazione), in analogia all'organizzazione nazionale (CNS, Centro Nazionale Sangue);

- l'impegno prioritario del sopracitato CRS al fine di garantire il perseguimento dell'autosufficienza di sangue ed emoderivati sul territorio regionale e nazionale;

dato atto che i costi delle Aziende Sanitarie impegnate nella raccolta e nella produzione di emocomponenti hanno subito, dalla data di ultima revisione, nel 2002 con riferimento allo scenario infraregionale e, nel 2003, con riferimento all'extra regione, una consistente maggiorazione, dovuta sostanzialmente a:

- gli aumenti del costo del lavoro relativi al rinnovo dei contratti del personale della dirigenza medica-sanitaria e del comparto;

- l'incremento dei costi per l'acquisto di beni e servizi;

- l'introduzione di nuove metodiche per la validazione biologica delle unità di sangue, quali la determinazione dell'antigene HCV con tecniche immunoenzimatiche, HIV e HBV;

- l'incremento dei costi conseguenti all'applicazione dello schema tipo di convenzione nei confronti delle associazioni e federazioni di volontariato del sangue, del 20 marzo 2008, applicate a decorrere dal 21/3/2008;

considerata l'opportunità di incentivare e sostenere l'attività delle Aziende sanitarie impegnate nel delicato

settore della raccolta del sangue e della produzione di emocomponenti;

dato atto che il sistema di pagamento a tariffa ha dato riscontri positivi nell'ambito della realtà regionale e come tale deve essere sostenuto ed adeguato ai reali costi del sistema trasfusionale;

ritenuto pertanto di dover intervenire ridefinendo le tariffe di cui sopra, per permettere alle Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna una sostanziale copertura dei costi di gestione delle proprie attività in ambito trasfusionale, per quanto riguarda gli scambi infraregionali;

precisato che in alcun modo la Regione Emilia-Romagna viene meno all'assunto della Legge 219/05, art.1, che il sangue umano ed i suoi derivati non sono fonte di profitto, e che la loro distribuzione al ricevente è gratuita ed esclude addebiti accessori ed oneri fiscali;

considerato che le tariffe in questione, applicabili in favore sia di strutture pubbliche che private, accreditate e non accreditate, sono rimborsi di costi effettivamente sostenuti, applicabili unicamente agli scambi fra strutture sanitarie;

dato atto che, per quanto riguarda gli scambi con le altre Regioni, le tariffe di riferimento rimangono quelle nazionali di cui all'Accordo Stato-Regioni del 24/7/2003;

dato atto del parere allegato;

Su proposta dell'Assessore alle Politiche per la Salute

A voti unanimi e palesi

DELIBERA

di adeguare, per le motivazioni di cui in premessa, le tariffe previste per gli scambi infraregionali di Emocomponenti fra strutture sanitarie pubbliche e private, accreditate e non accreditate al livello delle tariffe stabilite per gli scambi interregionali, definite dall'accordo Stato-Regioni del 24/7/2003, a decorrere dal 1/1/2011, come di seguito riportate in allegato 1.

## ALLEGATO 1

Codice Testo Unico	Codice SISTRA	Descrizione da Testo Unico MOBILITA' interregionale	Tariffa
--------------------	---------------	---	---------

**TAB. 1 - Prodotti e lavorazioni previste dal D.M. del 5 novembre 1996 e dall'accordo Stato-Regioni del 24 luglio 2003**

99712		Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)	€ 50,00
99713		Irradiazione	€ 38,00
99714		Lavaggio cellule manuale	€ 41,00
99715		Lavaggio cellule con separatore	€ 80,00
99716		Rimozione del buffy coat per unità	€ 5,00
99717	14	Crioprecipitato (contenuto minimo di fattore VIII pari a 100 UI)	€ 37,00
99718		In attivazione virale del plasma (250ml +/- 20%)	€ 60,00
99722		Concentrato di cellule staminali da aferesi (incluso il conteggio delle cellule staminali in citofluorimetria)	€ 640,00
99733	99	Procedura di autotrasfusione mediante predeposito e per singola unità	€ 70,00
99736	2	Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)	€ 153,00
99736	2	Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)	€ 153,00
99737	32	Concentrato eritrocitario da prelievo multicomponente	€ 210,00
99738	5	Unita di plasma da aferesi (non inferiore a 500 ml)	€ 161,00
99739	7	Plasma fresco congelato (congelato entro sei ore dal prelievo) (250 ml +/- 20%)	€ 20,00
99741	10	Concentrato piastrinico da singola unita (0,6 x 10 elevato alla 11 <sup>a</sup> potenza piastrine)	€ 23,00
99742	12	Concentrato piastrinico da aferesi (3*10 elevato alla 11 <sup>a</sup> potenza piastrine)	€ 438,00
99743	13	Concentrato piastrinico da prelievo multicomponente (2*10 elevato alla 11 <sup>a</sup> potenza piastrine)	€ 288,00
99744	19	Concentrato piastrinico da pool di buffy coat (2,5*10 elevato alla 11 <sup>a</sup> potenza piastrine)	€ 115,00

Codice Testo Unico	Codice SISTRA	Descrizione da Testo Unico MOBILITA' interregionale	Tariffa
99745	6	Unità di plasma da prelievo multicomponente (non inferiore a 300 ml)	€ 52,00
99746	16 - 17	Unità di plasma da prelievo multicomponente (non inferiore a 300 ml)	€ 468,00
99754		Deleucocitazione mediante filtrazione in linea	€ 40,00
99755		Procedura completa congelamento/scongelo cellule (eritrociti o piastrine)	€ 280,00
99756		Criopreservazione cellule staminali da aferesi	€ 510,00

Descrizione sintetica	Codice Testo Unico	Codice SISTRA	Descrizione da Testo Unico MOBILITA' interregionale	Tariffe singole	Tariffa finale
-----------------------	--------------------	---------------	---	-----------------	----------------

**TAB. 2 - Prodotti e lavorazioni risultanti da processi che combinano più trattamenti sui singoli prodotti (uniscono più codici di TAB 1)**

EMAZIA CONCENTRATA FILTRATA	99736		Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)	€ 153,00	€ 203,00
	99712		Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)	€ 50,00	
EMAZIA CONCENTRATA IRRADIATA	99736		Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)	€ 153,00	€ 191,00
	99713		Irradiazione	€ 38,00	
EMAZIA BUFFY COAT DEPLETA	99736	3	Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)	€ 153,00	€ 158,00
	99716		Rimozione del buffy coat per unità	€ 5,00	
EMAZIA PRIVA DI LEUCOCITI (ED+FIL)	99736		Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)	€ 153,00	€ 208,00
	99716		Rimozione del buffy coat per unità	€ 5,00	
	99712		Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)	€ 50,00	
EMAZIA BUFFY COAT DEPLETA IRRADIATA	99736		Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)	€ 153,00	€ 196,00
	99716		Rimozione del buffy coat per unità	€ 5,00	
	99713		Irradiazione	€ 38,00	

Descrizione sintetica	Codice Testo Unico	Codice SISTRA	Descr. da Testo Unico MOBILITA' interregionale	Tariffe singole	Tariffa finale
CONCENTRATO PIASTRINICO IRRADIATO (da singola unità)	99741		Concentrato piastrinico da singola unità (0,6 x 10 elevato alla 11ª potenza piastrine)	€ 23,00	€ 61,00
	99713		Irradiazione	€ 38,00	
EMAZIA FILTRATA IRRADIATA	99736		Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)	€ 153,00	€ 246,00
	99716		Rimozione del buffy coat per unità	€ 5,00	
	99713		Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)	€ 38,00	
	99712		Irradiazione	€ 50,00	
EMAZIA FILTRATA LAVATA	99736		Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)	€ 153,00	€ 249,00
	99716		Rimozione del buffy coat per unità	€ 5,00	
	99712		Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)	€ 50,00	
	99714		Lavaggio cellule manuale	€ 41,00	
EMAZIE LAVATE IRRADIATE	99736		Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)	€ 153,00	€ 237,00
	99716		Rimozione del buffy coat per unità	€ 5,00	
	99714		Lavaggio cellule manuale	€ 41,00	
	99713		Irradiazione	€ 38,00	
PIASTRINOAFERESI + FILTRAZIONI	99742		Concentrato piastrinico da aferesi (3*10 elevato alla 11ª potenza piastrine)	€ 438,00	€ 488,00
	99712		Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)	€ 50,00	
PIASTRINOAFERESI + IRRADIAZIONE	99742		Concentrato piastrinico da aferesi (3*10 elevato alla 11ª potenza piastrine)	€ 438,00	€ 476,00
	99713		Irradiazione	€ 38,00	

Descrizione sintetica	Codice Testo Unico	Codice SISTRA	Descr. da Testo Unico MOBILITA' interregionale	Tariffe singole	Tariffa finale
PIASTRINE LEUCODEPLETE E IRRADIALE (da PLT) = CONC.PIASTR. DA PLASMAPIASTRINOAFERESI +FIL+IRR	99743		Concentrato piastrinico da prelievo multicomponente (2*10 elevato alla 11ª potenza piastrine)	€ 288,00	€ 376,00
	99713		Irradiazione	€ 38,00	
	99712		Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)	€ 50,00	
PIASTRINE DA PLASMA PIASTRINO AFERESI FILTRATE (MCS)	99743	43 - 69	Concentrato piastrinico da prelievo multicomponente (2*10 elevato alla 11ª potenza piastrine)	€ 288,00	€ 338,00
	99754		Deleucocitazione mediante filtrazione in linea	€ 40,00	
POOL DI PIASTRINE FILTRATO	99744		Concentrato piastrinico da pool di buffy coat (2,5*10 elevato alla 11ª potenza piastrine)	€ 115,00	€ 165,00
	99712		Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)	€ 50,00	
POOL DI PIASTRINE IRRADIATO	99744		Concentrato piastrinico da pool di buffy coat (2,5*10 elevato alla 11ª potenza piastrine)	€ 115,00	€ 153,00
	99713		Irradiazione	€ 38,00	
POOL DI PIASTRINE FILTRATO IRRADIATO	99744		Concentrato piastrinico da pool di buffy coat (2,5*10 elevato alla 11ª potenza piastrine)	€ 115,00	€ 203,00
	99713		Irradiazione	€ 38,00	
	99712		Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)	€ 50,00	
IRRADIAZIONE + FILTRAZIONE	99713		Irradiazione	€ 38,00	€ 88,00
	99712		Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)	€ 50,00	
FILTRAZIONE + LAVAGGIO	99712		Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)	€ 50,00	€ 91,00
	99714		Lavaggio cellule manuale	€ 41,00	
EMAZIE CONCENTRATE PRIVATE DEL BUFFY COAT E RISOSPESE IN SOLUZIONI ADDITIVE	99736	25	Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)	€ 153,00	€ 193,00
	99754		Deleucocitazione mediante filtrazione in linea	€ 40,00	
EMAZIE DA AFERESI LEUCODEPLETE PRE-STORAGE	99737	67	Concentrato eritrocitario da prelievo multicomponente	€ 210,00	€ 250,00
	99754		Deleucocitazione mediante filtrazione in linea	€ 40,00	



Descrizione sintetica	Codice Testo Unico	Codice SISTRA	Descr. da Testo Unico MOBILITA' interregionale	Tariffe singole	Tariffa finale
PIASTRINE DA PIASTRINOAFERESI LEUCODEPLETE PRE-STORAGE	99742	68	Concentrato piastrinico da aferesi (3*10 elevato alla 11ª potenza piastrine)	€ 438,00	€ 478,00
	99754		Deleucocitazione mediante filtrazione in linea	€ 40,00	
CONCENTRATO PIASTRINICO DA SINGOLA UNITA' LEUCODEPLETO PRE-STORAGE	99741	58	Concentrato piastrinico da singola unita (0,6 x 10 elevato alla 11ª potenza piastrine)	€ 23,00	€ 63,00
	99754		Deleucocitazione mediante filtrazione in linea	€ 40,00	

Codice CRS	Descr. CRS (Centro regionale Sangue)	Tariffe singole	Tariffe singole	Tariffa finale
------------	--------------------------------------	-----------------	-----------------	----------------

**TAB. 3 - Maggiorazioni**

URG	SUPPLEMENTO UNITA' DI EMOCOMPONENTI EVASA IN EMERGENZA			€ 10,33
FEN	FENOTIPO RH			€ 10,60
CR	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	€ 8,45	€ 30,65	€ 62,57
ABOD	DETERMINAZIONE GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH	€ 7,75		
ABOC	CONTROLLO GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH	€ 5,15		
RAIA	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (test Coombs indiretto)	€ 9,30		
ASS	ESAMI PRE-TRASFUSIONE PER ASSEGNAZIONE			
CDM	OGNI ALTRA ATTIVITA' DIVERSA DA ESAMI PRE-TRASFUSIONE		€ 31,92	
COGES	COSTI DI GESTIONE (per unità rosse prenotate e/o rese)			€ 5,42
MOV	MOVIMENTAZIONI UNITA' TRASFUSIONALI			€ 30,68
	COSTO ESECUZIONE CONTROLLI (comprese unità eliminate)			€ 15,00
	COSTO ESECUZIONE NAT			€ 6,00
	COSTO ESECUZIONE HCV antigene con metodica immunoenzimatica			

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Atti amministrativi

GIUNTA REGIONALE

Mariella Martini, Direttore generale della DIREZIONE GENERALE SANITA' E POLITICHE SOCIALI esprime, ai sensi dell'art. 37, quarto comma, della L.R. n. 43/2001 e della deliberazione della Giunta Regionale n. 2416/2008, parere di regolarità amministrativa in merito all'atto con numero di proposta GPG/2010/1816

data 27/10/2010

IN FEDE

Mariella Martini

omissis

---

L'assessore Segretario: Muzzarelli Gian Carlo

---

Il Responsabile del Servizio  
Segreteria e AA.GG. della Giunta  
Affari Generali della Presidenza  
Pari Opportunita'