

Spett.le
AZIENDA ZERO
U.O.C. CRAV
PASSAGGIO GAUDENZIO, 1
35131 PADOVA

Assago, 02.05.2018

OGGETTO: CONSULTAZIONE DI MERCATO "GARA REGIONALE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI OSSIGENOTERAPIA E VENTILOTERAPIA DOMICILIARE PER I FABBISOGNI DELLE AZIENDE SANITARIE DEL VENETO IN FABBISOGNO ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE VENETO"

In riferimento alla bozza di capitolato tecnico relativa alla Consultazione di cui all'oggetto siamo a comunicarvi le seguenti osservazioni:

Pag. 8

"Le Aziende Sanitarie che hanno in proprietà apparecchiature riconducibili al servizio oggetto del presente, acquistate successivamente all'anno 2011, e che si trovano in buono stato manutentivo potranno mettere a disposizione della ditta aggiudicataria le apparecchiature medesime: per le apparecchiature messe a disposizione le Aziende Sanitarie non corrisponderanno i canoni di locazione; pagheranno invece i canoni relativi alla manutenzione nonché il prezzo dei dispositivi, dell'ossigeno e dei servizi accessori eventualmente attivati"

Si chiede di specificare il tipo di manutenzione richiesta e come procedere nel caso il ventilatore fosse coperto da diritti di commercializzazione in esclusiva

Pag. 8

"Al raggiungimento degli 8 anni di vita funzionale, ovvero in caso di irreparabilità [...]"

Si prega di precisare meglio quanto indicato: si intende "dopo otto anni o in caso di irreparabilità" oppure "dopo otto anni e in caso di irreparabilità"?

Pag. 9

ARTICOLO 3 CARATTERISTICHE DELLE APPARECCHIATURE

3.1 APPARECCHIATURE IN NOLEGGIO PER OSSIGENOTERAPIA

b) CONCENTRATORE PORTATILE

- flusso pulsato da 1-6 equivalenti su litro;
- dotato di batterie ricaricabili tali da garantire un'autonomia di minimo 4 ore al massimo flusso;
- peso non superiore a 5 kg.

Le caratteristiche richieste identificano solo 2 prodotti attualmente presenti in commercio in Italia. Si chiede, quindi, di modificare le caratteristiche di minima alla fine di consentire la massima partecipazione delle aziende del settore. Si chiede, inoltre, se la richiesta di "autonomia di minimo 4 ore al massimo flusso" è un refuso dal momento che la batteria ricaricabile in dotazione al concentratore non arriva al numero di ore richiesto (come indicazioni dal produttore). Questo è possibile solo con batterie aggiuntive.

c) DISPOSITIVO PER OSSIGENOTERAPIA AD ALTI FLUSSI

Tra le caratteristiche troviamo “flusso integrato regolabile tra 5 e 50L/min a doppia modalità (adulti-pediatria)”

Trattasi di un refuso? I dispositivi in commercio erogano un flusso compreso tra 10 fino 50 l/min in modalità adulti e a partire da 2ml in modalità pediatrica.

Pag. 9

ARTICOLO 3 CARATTERISTICHE DELLE APPARECCHIATURE

3.2 APPARECCHIATURE IN NOLEGGIO PER VENTILOTERAPIA

3.2.1 VENTILATORE MULTIFUNZIONE TIPO LIFE SUSTAINING

- Visualizzazione di FiO2 erogata
Tale caratteristica richiede l'impiego di celle ossigeno soggette ad usura (2 anno) che andrebbero ad impattare sul costo del canone di noleggio in modo sensibile.
- A corredo la ditta dovrà garantire, per ciascun paziente per tutta la durata della terapia, la dotazione di **un pulsossimetro**
Si suggerisce di indicarne le caratteristiche di minima.

Pag. 10

ARTICOLO 3 CARATTERISTICHE DELLE APPARECCHIATURE

3.2 APPARECCHIATURE IN NOLEGGIO PER VENTILOTERAPIA

3.2.2 VENTILATORE TIPO LIFE SUPPORT

Si chiede la presenza dell'allarme di mancanza di rete.

Si segnala che questa tipologia di allarme è presente solo in strumentazioni dotate di batteria. Si suggerisce, quindi, di eliminare tale caratteristica o di prevedere la fornitura di batteria supplementare con relative specifiche tecniche.

Pag. 11

ARTICOLO 3 CARATTERISTICHE DELLE APPARECCHIATURE

3.3 APPARECCHIATURE OPZIONALI IN NOLEGGIO

3.3.2 APPARECCHIO PNEUMATICO per la compressione toracica ad alta frequenza

Indicarne le caratteristiche tecniche

Pag. 11 CAPITOLATO PEDIATRICO

ARTICOLO 3 CARATTERISTICHE DELLE APPARECCHIATURE

3.2 APPARECCHIATURE OPZIONALI IN NOLEGGIO

3.2.1 APPARECCHIO PER LA TOSSE (INSUFFLATORE/ESUFFLATORE MECCANICO)

“Alimentazione a rete e a batteria”

Poiché il dispositivo richiesto non è da considerarsi “salvavita” si chiede di motivare la richiesta di alimentazione a batteria.

Pag. 13

ARTICOLO 4 FABBISOGNI PER OSSIGENO E VENTILOTERAPIA

4.1 OSSIGENO LIQUIDO/GASSOSO

4.1.2 OSSIGENO GASSOSO IN BOMBOLE

“L'ossigeno dovrà essere fornito in bombole da diversa capacità su indicazione del Centro Prescrittore, nel rispetto delle esigenze di movimentazione e di portabilità”.

Si chiede di specificare la capacità delle bombole.

Pag. 14

4.1.3 MATERIALI DI CONSUMO E TIPI DI INTERFACCIA

“I fabbisogni sopra indicati sono da ritenersi puramente indicativi potendo variare in più o in meno in relazione alle effettive esigenze sulla base delle prescrizioni dello specialista pneumologo senza che ciò comporti alcuna variazione di prezzo **unitario offerto dalla ditta in sede di gara**”.

Si chiede di prevedere una % massima di variabilità oltre alla fornitura media in modo da riuscire ad eseguire le valutazioni economiche del caso.

Pag. 15-16

MATERIALE DI CONSUMO STIMATO PER VENTILATORE MULTIFUNZIONE AD ALTE PRESTAZIONI

si richiedono 12 cannule tracheali della tipologia indicata dal centro prescrittore [...].

Si chiede di specificare una base di costi ed eventualmente una lista di tracheocannule.

Pag. 17

ARTICOLO 5 CPAP E AUTOCPAP

5.1 TRATTAMENTO CON PRESSIONE POSITIVA CONTINUA (CPAP)

5.2 TRATTAMENTO CON PRESSIONE POSITIVA CONTINUA CON REGOLAZIONE AUTOMATICA (AUTOCPAP)

b) Materiale di consumo stimato:

“Il quantitativo annuale medio di seguito indicato è quello prevedibile per singolo paziente, diversificato a seconda della tipologia seguente, fermo restando l’obbligo della Ditta aggiudicataria di fornire al paziente tutto il materiale nel quantitativo comunque necessario.

- [...] maschere nasali e/o oro-nasali 2/anno con relativi sistemi di fissaggio

Si chiede di prevedere un limite quantitativo di maschere da consegnare oltre la quantità indicata.

c) SERVIZIO di monitoraggio (telecontrollo)

“Trasferimento dati rilevati dall'apparecchiatura nella piattaforma informatica messa a disposizione dalla ditta”.

Alcuni ventilatori CPAP/AUTOCPAP trasmettono attraverso sim integrata altre con modulo wifi. In caso di trasmissione wifi a chi spetta fornire una connessione dati al paziente?

Specificare, inoltre, quali dati ed in che formato sono da inserire sulla piattaforma informatica messa a disposizione della ditta (report riassuntivo in pdf degli ultimi ... giorni)

“Risorse: Medico Pneumologo”

Si chiede di specificare se tale medico può operare su lotti differenti, in caso di aggiudicazione di più lotti.

Pag. 19:

SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE RESPIRATORIA (ADR)

“**Help Desk telefonico clinico:** la ditta dovrà attivare un servizio telefonico gestito da un infermiere [...]. Il servizio di help desk clinico dovrà essere attivo dal lun. al ven, giorni feriali, con orario dalle 8:00 alle 14:00 [...].

Si chiede di specificare se lo stesso infermiere può essere utilizzato su più lotti.

Pag. 22

ARTICOLO 7 SOFTWARE PER PRESCRIZIONE E FORNITURA DI OSSIGENOTERAPIA E VENTILOTERAPIA

La ditta aggiudicataria dovrà fornire un adeguato software per la gestione della cartella informatizzata del paziente dotato di controllo d’accesso, reso disponibile su pagina web, collegato all’anagrafe Regionale e che dovrà rendere accessibili i dati archiviati ai Centri Prescrittori.

Si chiede di precisare i dettagli della modalità di collegamento all'anagrafe regionale, in particolare

- *Specifica tecnica di collegamento*
- *Numero di interfacce da aggiornare*
- *Frequenze di aggiornamento*

Specificare se il collegamento è in sola lettura dei dati anagrafici o anche in scrittura (precisando il n° di interfacce).

"8. Scheda di alert, scheda di monitoraggio, scheda di emogasanalisi e relativa validazione, scheda visita di monitoraggio/modifica prescrizione, scheda di ospedalizzazione".

Precisare meglio cosa si intende per:

1. alert di appropriatezza sulla prescrizione redatta dal medico specialista
2. scheda di monitoraggio;
3. validazione della scheda di emogasanalisi;
4. scheda di ospedalizzazione;
5. scheda di trasmissione dati CPAP/AUTICAP

Pag. 24

ARTICOLO 8 INSTALLAZIONE, IDONEITA' DEI LOCALI, NORME DI SICUREZZA E CONSEGNE MATERIALI DI CONSUMO

"Di quanto sopra, dovrà essere redatto apposito verbale del quale una copia originale dovrà essere consegnata all'assistito e una alla singola azienda sanitaria (entro 5 gg)."

Essendo la nostra documentazione completamente informatizzata, si richiede la possibilità di fornire all'assistito copia del verbale solo in formato elettronico

Distinti saluti

MEDIGAS Italia S.r.l.
Il Direttore Generale
Dott. Giancarlo FONTANA

