



DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 146 DG del 11 MAG 2016

OGGETTO

NOMINA DEL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO AI SENSI DELL'ART. 31 DEL D.L.GS. N. 50/2016, PER LE SEGUENTI PROCEDURE:

- ACQUISIZIONE APPARECCHIATURE AUTORIZZATE CON DELIBERAZIONE DEL CDA N. 26F DEL 21.03.2016;
- SERVIZIO DI MISURAZIONE DELL'INQUINAMENTO IN TEMPO REALE PRODOTTO DAL FUMO DI TABACCO.

Attestazione di legittimità e regolarità dell'istruttoria
Il Direttore ad interim della struttura complessa

Provveditorato
(Dott.ssa Silvia Sansone)

In base alle attestazioni rese dal dirigente competente all'adozione del provvedimento e alle verifiche contabili svolte:

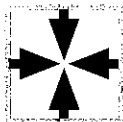
- si provvede alle registrazioni contabili.
- il provvedimento non comporta registrazioni contabili, né impegni finanziari futuri.

Il dirigente della struttura complessa
Risorse Economiche e Finanziarie e Libera Professione
(Dot. Giacomo Boscagli)

CON I PARERI FAVOREVOLI DEL		
Direttore Scientifico (dott. Giovanni Apolone)	Direttore Amministrativo (dott.ssa Antonietta Ferrigno)	Direttore Sanitario (dott.ssa Patrizia Monti)

L'atto si compone di 4 (quattro) pagine di cui 1 (una) pagina di allegati parte integrante
atti n. 1.6.03\209-2016
VO





IL DIRETTORE GENERALE

vista l'istruttoria effettuata dal Direttore ad interim della s.c. Provveditorato che attesta quanto segue:

premess

- che con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 26F del 21.03.2016 è stata autorizzata la spesa relativa agli acquisti di apparecchiature biomedicali (IC) elencate nel prospetto allegato alla presente, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (All. n.1);
- che il Responsabile della s.s.d. Fisiopatologia Respiratoria, dott. Roberto Boffi, ha richiesto, nell'ambito del progetto europeo Tack-SHS, un servizio per la misurazione ambientale dell'inquinamento prodotto da fumo di tabacco;

richiamato l'art. 31 del D.Lgs. n. 50/2016 che dispone per l'affidamento di appalto e di concessione che le stazioni appaltanti nominino un responsabile unico del procedimento (RUP) per le fasi della programmazione, della progettazione, dell'affidamento e dell'esecuzione;

richiamato altresì l'art. 15 della l.r. n. 14/1997 (Disciplina dell'attività contrattuale della Regione e degli enti del sistema regionale in materia di forniture e servizi);

preso atto della necessità di individuare il Responsabile Unico del Procedimento per le procedure sopra richiamate, ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs. n. 50/2016;

ritenuto di individuare, quali Responsabile Unico del Procedimento, rispettivamente:

- la dott.ssa Silvia Sansone, Direttore *ad interim* della s.c. Provveditorato, per l'affidamento del servizio per la misurazione ambientale dell'inquinamento prodotto da fumo di tabacco;
- l'ing. Roberta Pavesi, Direttore della s.c. Ingegneria Clinica, per tutte le procedure finalizzate alle acquisizioni delle apparecchiature approvate con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 26F del 21.03.2016 e dettagliate nell'allegato prospetto (All. n.1), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

dato atto che dal presente provvedimento non deriva alcun onere finanziario;

richiamata la determinazione del Direttore Generale n. 190DG del 25 luglio 2013, avente ad oggetto "Disposizioni a carattere gestionale del Direttore Generale";

dato atto dell'attestazione di regolarità dell'istruttoria e della proposta di determinazione, sia sotto il profilo tecnico che di legittimità nonché delle disposizioni finanziarie e contabili;

considerato che nulla osta alla pubblicazione del presente provvedimento in versione integrale all'Albo Pretorio della Fondazione, per 15 giorni consecutivi, ai sensi dell'art. 32 della L. n. 69/2009 e della L.R. n. 33/2009, testo vigente;

br



visti i pareri favorevoli dei direttori Scientifico, Amministrativo e Sanitario della Fondazione resi per quanto di competenza;

D E T E R M I N A

1. di individuare la dott.ssa Silvia Sansone, Direttore *ad interim* della s.c. Provveditorato e l'ing. Roberta Pavesi, Direttore della s.c. Ingegneria Clinica, quali Responsabile Unico del Procedimento ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs. n. 50/2016 per gli affidamenti rispettivamente richiamati in premessa;
2. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Pretorio della Fondazione, per 15 giorni consecutivi, ai sensi dell'art. 32 della L. n. 69/2009 e della L.R. n. 33/2009, testo vigente.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Luigi Cafazzo

10

Alc. x

STRUTTURA	OGGETTO	IMPORTO PRESUNTO (IVA inclusa)	COMMENTI
	n.2 Videofibroscopi	€ 50.000	Ad integrazione delle apparecchiature presenti. In sala operatoria si utilizza il videofibro-broncoscopio sia per pazienti in cui l'intubazione tracheale è difficile/impossibile con il tradizionale laringoscopia, sia per verificare il posizionamento del tubo a doppio lume in chirurgia toracica; quest'ultimo utilizzo comporta purtroppo il passaggio attraverso tubo con lumi ridotti e una frequente lesione della guaina. Il reparto necessita di più endoscopi per utilizzi contemporanei; attualmente il reparto dispone di 5 endoscopi.
	n.2 monitor per ventilatori di anestesia	€ 25.000	Ad integrazione delle apparecchiature presenti in reparto ed acquistate nel 2002. L'acquisizione porterebbe ad un rinnovo tecnologico dello strumentario necessario al reparto che attualmente è sprovvisto di un numero adeguato di apparecchiature in rapporto alle necessità quotidiane. I monitor sono indispensabili per il controllo continuo dei parametri vitali dei pazienti sottoposti al trattamento di ventilazione.
s.c. Anestesia e Rianimazione	n.1 lavaferrì	€ 30.000	In sostituzione delle due Greiner presenti in istituto acquistate nel 2006. Le apparecchiature da sostituire non sono le uniche presenti in sala sterilizzazione, ne sono presenti altre 2 di più recente acquisizione (2014). Da valutare la possibilità di effettuare un servizio (acquistando i detergenti).
	n.1 steriad	€ 100.000	In sostituzione urgente di una delle 3 sterilizzatrici presenti, che risultano acquistate nel 1996. Data l'anzianità dell'apparecchiatura, la sostituzione permette un rinnovo tecnologico con aumento del livello delle prestazioni e delle funzionalità, tra cui la tracciabilità del processo, il miglioramento della qualità della sterilizzazione e la riduzione dei tempi necessari alle operazioni.
	n.7 pompe a siringa TIVA	€ 10.000	Ad integrazione delle apparecchiature presenti. Si richiede l'acquisto delle pompe TIVA perché il reparto è provvisto di un numero insufficiente in rapporto al numero dei pazienti. Si tratta di dispositivi impiegati nell'infusione di farmaci anestetici in modo da controllarne la concentrazione al sito target. In questo modo, la pompa di infusione segue un profilo di flusso per raggiungere rapidamente la concentrazione target impostata e mantenerla.
	n.8 pompe a siringa PK-TCI	€ 21.000	Ad integrazione delle apparecchiature presenti. Si richiede l'acquisto delle pompe PK perché il reparto è provvisto di un numero insufficiente in rapporto al numero dei pazienti. Si tratta di dispositivi di infusione utilizzati per la somministrazione di farmaci. Il software incorporato nella pompa comprende modelli predittivi farmacocinetici a tre compartimenti ed offre 4 modalità operative, tra cui la modalità TIVA (Anestesia totale per endovena).
s.s. Terapia Intensiva	n.10 pompe a siringa TIVA	€ 15.000	Ad integrazione delle apparecchiature presenti. Si richiede l'acquisto delle pompe TIVA perché il reparto è provvisto di un numero insufficiente. In rapporto al numero dei pazienti. Si tratta di dispositivi impiegati nell'infusione di farmaci anestetici in modo da controllarne la concentrazione al sito target. In questo modo, la pompa di infusione segue un profilo di flusso per raggiungere rapidamente la concentrazione target impostata e mantenerla.
	n.1 monitor portatile per saturimetria e EtCO2	€ 5.000	Dispositivo necessario per monitorare i principali parametri vitali del paziente per emergenze esterne al reparto; a completamento del nuovo sistema di monitoraggio dell'UTI.
s.s. Cardiologia	n.1 apparecchiatura Holter +3 registratori	€ 20.000,00	In sostituzione di strumentazione obsoleta presente in reparto (acquistata nel 1996); Apparecchiatura di ormai 20 anni di età, di cui risulta difficile la reperibilità delle parti di ricambio. L'acquisizione porterebbe ad un rinnovo tecnologico dello strumentario necessario al reparto. L'apparecchiatura da sostituire non è l'unica presente in reparto, ne sono presenti altri 2 di più recente acquisizione (2010). Il Registratore Holter ECG è necessario per monitorare e registrare i disturbi del ritmo cardiaco. Il monitoraggio con questo dispositivo, consente di rilevare anomalie del ritmo ECG poco frequenti o sotto sforzo.
s.c. Otorinolaringoiatria	n.1 lavendoscopi	€ 20.000	L'apparecchiatura attualmente non presente in reparto necessaria per garantire una rapida ed efficace pulizia ed un'alta disinfezione degli endoscopi flessibili specificamente utilizzati in ORL riscaldato sotto controllo fino a 40°C con la riduzione del tempo di contatto e dei tempi di lavaggio a soli 12 minuti. Ad oggi per il processo di lavaggio vengono utilizzate le lavendoscopi installate presso la s.c. Endoscopia diagnostica e chirurgia endoscopica.
s.c. Chirurgia Melanoma-Sarcoma	n. 2 sonde CTrack	€ 60.000,00	In sostituzione di apparecchiature obsolete acquisite nel 2003, uniche sonde presenti in reparto, che avendo 13 anni di età, hanno maggior probabilità di guasti frequenti; inoltre dato il tipo di sonda, la riparazione richiede lunghe tempistiche in quanto deve essere inviata in Inghilterra dal produttore. L'acquisizione garantirebbe la continuità operativa del reparto. La sonda C Trak permette l'individuazione e la valutazione del linfonodo sentinella attraverso la misurazione della radioattività sulla sede del linfonodo stesso. Questa tecnica utilizzata per la cura di neoplasie maligne, permette di definire in maniera tempestiva le modalità di intervento sul paziente, migliorando la prognosi a fronte di un'aggressività chirurgica ridotta.
S.c. Radioterapia Oncologia 2	accessorio per brachiterapia modello "Martinez template prostata"	€ 7.000,00	Accessorio ad integrazione della strumentazione di reparto dedicato al trattamento in brachiterapia della prostata. Il template agevola l'inserimento con elevata precisione e il fissaggio degli aghi durante il trattamento.
	accessorio per brachiterapia tubo di inserzione multichannel per ginecologia	€ 7.000,00	Accessorio ad integrazione della strumentazione di reparto dedicato al trattamento brachiterapico ginecologico. l'applicatore permette di erogare la giusta dose nella giusta sede, innalzando il livello di successo del trattamento.
	sistema per brachiterapia radiante	€ 150.000,00	A sostituzione dell'unico sistema per brachiterapia radiante acquistato nel 2006 ormai obsoleto e non più coperto da assistenza tecnica. Sistema necessario per la terapia di patologie neoplastiche con somministrazione controllata, sia per via interna (o endocavitaria) che interstiziale, di radioisotopi in forma sigillata direttamente nel tessuto neoplastico o nelle sue immediate vicinanze.
Dipartimento Chirurgia	Aggiornamento sale integrate	€ 400.000,00	Per i dettagli si rimanda alla relazione predisposta dai clinici e della s.c. Ingegneria Clinica. Solo una parte della componentistica e dell'elettronica dei sistemi è in sostituzione di analogo obsoleto per un importo pari a circa € 100.000
	n.1 microscopio operatorio	€ 30.000,00	Ad integrazione delle apparecchiature installate presso il nuovo reparto di Day Surgery posto al quinto piano della Fondazione. Attualmente il reparto è dotato di un colposcopio per applicazioni ginecologiche (la cui acquisizione è stata approvata con Deliberazione N. 251 F del 15/07/2015). L'acquisto del microscopio operatorio risulta necessario per permettere l'esecuzione di interventi di microchirurgia nei settori di otorinolaringoiatria ed urologia, non eseguibili con il colposcopio installato. Potranno così essere eseguiti in regime di day surgery gli interventi programmati per il trattamento di condizioni patologiche otorinolaringoiatriche ed urologiche con la minima invasività, un minore traumatismo per il paziente e un decorso postoperatorio più rapido, meglio tollerato.

TOTALE € 950.000

IL DIRETTORE DELLA
S.C. INGEGNERIA CLINICA
Dott. Ing. ROBERTA PAVESI

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
N. 26 F DEL 21 MAR 2016
COMPOSTO DI N. 1 PAGINE