

OGGETTO: Noleggio di n. 1 sistema di telemonitoraggio domiciliare per ass.to C. D. P. - Distretto Sarrabus/Gerrei

**Il Direttore Amministrativo
Certifica**

La deliberazione viene pubblicata per 15 giorni consecutivi all'Albo pretorio on line presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti.

Il Commissario Straordinario

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo Dott.ssa Antonella Carreras

Direttore Sanitario Dott. Pier Paolo Pani

Su proposta del Direttore del Distretto 4 Sarrabus Gerrei

PREMESSO CHE:

- la L. 23 dicembre 1993, n. 548, con oggetto "*Disposizioni per la prevenzione e la cura della fibrosi cistica*", all'art. 3, c. 1, prevede che le Regioni attraverso le Aziende sanitarie provvedono a fornire gratuitamente quanto necessario per la cura e la riabilitazione a domicilio dei malati di fibrosi cistica;
- La stessa legge specifica nello stesso c. 1 dell'art. 3, che "*I presidi sanitari e le apparecchiature di terapia e riabilitazione sono forniti ai pazienti direttamente dalle unità sanitarie locali di residenza su prescrizione di un centro di cui al comma 2*";

VISTA la Deliberazione n. 1475 del 03.11.2011 con cui al dr. Sergio Marracini è stato attribuito l'incarico ad interim della struttura complessa Distretto 4 Sarrabus/Gerrei;

VISTA la prescrizione specialistica, datata 11/07/2016, del dr. Sergio Bella Specialista del Dipartimento di Medicina Pediatrica - U.O.C. Fibrosi Cistica dell'Ospedale Bambino Gesù che segue l'ass.to C. D. P., residente a Villasimius, in cui si richiede la fornitura del sistema di rilevazione Spirotel o sistema equivalente per il monitoraggio a distanza dei seguenti parametri vitali: saturazione di ossigeno e frequenza cardiaca (Pulsossimetria notturna), curva spirometrica completa flusso volume, FVC, FV1 %, PEF, FEF, FEF/25/75 (Spirometria);

ATTESO CHE nella prescrizione del Dr. Bella, di cui sopra, sono indicate le ditte che nel territorio nazionale assicurano il servizio di telemonitoraggio domiciliare anche utilizzando strumentazione equivalenti quali: Vivisol srl, Aditech, Infoservice S.r.l., MedicAir;

VALUTATO di dover procedere alla fornitura del sistema di telemonitoraggio domiciliare per l'ass.to C. D.P. al fine di assicurare il controllo a distanza della patologia e la prevenzione delle riacutizzazioni;

VISTO il parere favorevole espresso dal Centro Regionale di Riferimento per la Fibrosi Cistica per la Regione Sardegna;

SENTITO in merito il Responsabile del Dipartimento del Farmaco che ha incaricato il Dirigente Farmacista territoriale assegnato a Muravera per la richiesta dei preventivi alle Ditte indicate dal Dr. Bella: la Vivisol S.r.l., la Aditech, la Infoservice S.r.l., la MedicAir;

VISTI gli unici due preventivi pervenuti da parte delle ditte: Vivisol S.r.l e MedicAir;

TENUTO CONTO CHE:

- L'offerta economicamente più vantaggiosa è quella della ditta MedicAir che offre il servizio richiesto comprensivo di: noleggio dispositivo portatile (*completo di telehub per la ricezione dei dati*,



interfaccia paziente con applicazione Android, di licenza software e cloud computing, spirometro per rilevazione dati e pulsossimetro digitale) e servizi connessi di: SIM card, installazione presso domicilio e training dell'assistito, assistenza tecnica, call center attivo per risoluzione problematiche h. 24, 7 giorni su 7, per un canone mensile di € 195,00 al netto di IVA al 4%, per un totale comprensivo di IVA pari a € 202,80;

- al fine di valutare l'adeguatezza tecnico-sanitaria dell'offerta della ditta MedicAir, la stessa è stata visionata dal Dr. Bella, che ha in carico l'assistito, il quale si è espresso positivamente;

RITENUTO NECESSARIO DI affidare il noleggio di n. 1 dispositivo portatile descritto come sopra e servizi connessi per il paziente C.D.P. per un periodo di noleggio di un anno (12 mesi) eventualmente rinnovabile fatte salve le diverse circostanze legate alla tipologia della malattia;

VISTI

- il D. Lgs n. 502/92 così come modificato ed integrato dal D. Lgs n. 229/99;
- la legge della Regione Autonoma della Sardegna n. 10/06 e succ. modifiche;
- il D.M. n. 332/99 e s.m.i.;
- l'art. 1, c. 3 bis, L. n. 263 del 28/07/1989 il quale dispone l'applicazione dell'aliquota IVA al 4% sulle fatture relative alla fornitura di presidi ed ausili concessi dal S.S.N. a soggetti portatori di menomazioni funzionali permanenti;
- l'art. 63 del D.Lgs.n. 50/2016;

DATO ATTO dell'assenza di conflitto d'interessi connessi all'adozione della presente deliberazione;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario dell'Azienda;

DELIBERA

Per le considerazioni espresse in premessa

- di disporre, a favore della ditta MedicAir, l'affidamento della fornitura per n. 12 mesi, nella forma del noleggio di un dispositivo portatile e dei servizi connessi, specificati nell'offerta economica della ditta, prot. n. 392/OF/16/ms, agli atti dell'ufficio, per un canone mensile di € 195,00 al netto di IVA al 4%, pari a € 202,80 comprensivo di IVA;
- di dare atto che tale noleggio potrà essere rinnovato per un ulteriore periodo in relazione alle esigenze del paziente che verranno eventualmente rappresentate dai sanitari di riferimento del Centro Fibrosi Cistica presso cui è in carico;
- di dare atto che la spesa complessiva presunta derivante dal presente atto pari a € 2.433,60 IVA di legge inclusa farà carico al conto n. A508020104;
- di comunicare la presente Deliberazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29, comma 2, della L.R. n. 10/06 come modificato dall'art. 3 della L.R. n. 21/2012;

Letto, approvato e sottoscritto

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Antonella Carreras

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

Resp. Distr. 4 Sarrabus Gerrei: dr. S. Marracini
Funz. Est. A.M.A.