

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS- AREA SOCIO SANITARIA LOCALE CAGLIARI**

DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSL Cagliari N° DET8-2017-507 DEL 07/07/2017

Dott. Paolo Tecleme (firma digitale apposta)

**STRUTTURA PROPONENTE: AREA TECNICO AMMINISTRATIVA - DIPARTIMENTO
SERVIZI AMMINISTRATIVI - SERVIZIO ACQUISTI - ACQUISTI**

OGGETTO:

Autorizzazione espletamento procedura negoziata sulla piattaforma telematica regionale Sardegna CAT fornitura, in modalità service, "Service Test IGRA Quantiferon Plus" per HB Laboratorio Centrale P.O. SS. Trinità per anni uno. Art. 63 co. 2, lett. b), punto 2, D.lgs. 50/2016.

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

Responsabile Struttura Proponente:

Dott./Dott.ssa ALESSANDRA DEVIRGILIIS (firma digitale apposta)

La presente Determinazione:

è soggetta alla comunicazione al competente Assessorato regionale ai sensi dell'art. 29 della L. R. n° 10/ 2006 e ss.mm.ii.

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL Cagliari dal **07/07/2017** al **22/07/2017**

Il Responsabile del Servizio Acquisti

- VISTA** la Legge Regionale n. 17 del 27.07.2016 di istituzione dell'Azienda per la tutela della salute (ATS);
- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale dell'ATS n° 143 del 29.12.2016 di nomina del dott. Paolo Tecleme in qualità di Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Cagliari;
- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale dell'ATS n. 11 del 18/01/2017 avente ad oggetto l'individuazioni delle funzioni/attività attribuite ai Direttori delle Aree Socio Sanitarie e ai Dirigenti dell'Azienda per la Tutela della Salute;
- VISTA** la nota prot. n° 817 del 05.01.2017 con la quale il Direttore ASSL Cagliari, nelle more dell'adozione da parte dell'ATS del nuovo sistema di deleghe dirigenziali, al fine di garantire continuità nell'erogazione dei servizi, conferma i provvedimenti di attribuzione delle deleghe aziendali adottati dall'ex ASL 8;
- VISTA** la Deliberazione n. 107 del 01.02.2010 del Commissario Straordinario dell'ASL 8 con la quale è stato conferito l'incarico di Responsabile della S.C. Servizio Acquisti alla Dr.ssa Maria Alessandra De Virgiliis, successivamente prorogato con Deliberazione n. 832 del 30.06.15;
- DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;
- DATO ATTO ALTRESI'**
- che con deliberazione della Giunta Regionale n. 38/12 del 30.09.2014 è stata disposta l'istituzione del Mercato Elettronico della Regione Sardegna e che la Regione si è dotata di una piattaforma e-procurement denominata CAT Sardegna che prevede anche la possibilità per le pubbliche amministrazioni di effettuare procedure di gara per acquisto di beni e servizi di valore inferiore alla soglia comunitaria;
 - che con deliberazione del Commissario Straordinario ASL Cagliari n. 306 del 07.04.2016 si è preso atto della stipula del protocollo d'intesa, tra la ASL Cagliari e la Centrale Regionale di Committenza per l'utilizzo della piattaforma telematica regionale Sardegna CAT per l'espletamento delle procedure di gara;
 - con deliberazione della Giunta Regionale n. 38/12 del 30.09.2014 è stata disposta l'istituzione del Mercato Elettronico della Regione Sardegna ai sensi dell'art. 328 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207, e che la Regione si è dotata di una piattaforma di e-procurement denominata "SardegnaCat" che prevede, fra l'altro la possibilità per le Amministrazioni Pubbliche di effettuare procedura informatizzate di gara;
- VISTE** -la nota del Commissario Straordinario della ASL Cagliari n. 29996 del 29/11/2016, la nota prot. n. 126122 del 29/11/2016 del Direttore Generale dell'ATS, la nota dell'Assessorato dell'Igiene e sanità e Assistenza Sociale, prot. n. 26925 del 18/10/2016, che raccomandano

ai Responsabili di assicurare la continuità delle forniture nelle more della piena operatività delle nuove strutture ATS, almeno sino al 30/06/2017;
-la legge Regionale n. 5 del 13 aprile 2017 che, all'art. 2 co. 5, prevede l'utilizzo della piattaforma telematica Sardegna CAT per le aziende del servizio sanitario regionale;

PREMESSO altresì:

- Che con Delibera n. 1155/2015 è stata istituita la Commissione per la Valutazione delle richieste di acquisto di dispositivi medici ai sensi dell'art. 57. Comma 2, D.lgs. 163/2006 o di nuova introduzione o tecnologicamente avanzati, con compiti specifici ivi elencati;
- Che in virtù di quanto sopra, la suddetta commissione ha esaminato le richieste di approvvigionamento di DM accompagnate da relazione di infungibilità da parte del medico utilizzatore, pervenute nell'anno 2016;
- Che la medesima commissione, a seguito di esito positivo dell'esame delle suddette richieste, ha provveduto (luglio –agosto 2016) altresì a svolgere apposita indagine di mercato sul sito aziendale, il cui esito è agli atti della commissione;
- Che le suddette richieste, alla luce di quanto sopra, sono state inserite nella programmazione degli approvvigionamenti in ambito ATS;
- Che nella deliberazione ATS n. 234 del 18.04.17 - "approvazione programmazione delle acquisizioni di beni e servizi (biennio 2017/2018) ex art. 21 d.lgs 50/2016 dell'ATS – Azienda per la tutela della salute (seconda fase) – approvazione provvedimenti complementari " è stato adottato il regolamento inerente l'organizzazione del processo di valutazione, ai fini della programmazione, delle richieste di acquisizioni di beni e servizi con caratteristiche di unicità ed infungibilità (allegato 2 alla delibera);
- Che, in vista dell'imminente attivazione delle procedure di acquisto per i suddetti DM, approvate dalla Commissione precedentemente al regolamento di cui sopra, si è altresì provveduto, nei mesi di aprile-maggio 2017, al fine di garantire la più ampia trasparenza, alla pubblicazione sulla GUUE di appositi avvisi di manifestazione di interesse in relazione alla fornitura dei beni di cui trattasi, specificando che" in base alle attuali conoscenze, risultano sussistere i presupposti per l'affidamento ex 63, c. 2 lett. b) del D. Lgs. 50/2016, e invitando gli operatori economici che ritenessero, invece, di poter fornire DM che posseggano tutte le stesse caratteristiche tecniche dei beni sopraccitati, a presentare apposita documentazione tecnica a comprova;
- Che fra le suddette procedure, risulta esservi anche quella relativa alla fornitura in modalità service "Service Test IGRA Quantiferon Plus" per HB Laboratorio Centrale P.O. SS. Trinità;

ATTESO CHE per quanto riguarda la fornitura di cui sopra, non è pervenuta alcuna manifestazione di interesse da parte di altri OO.EE, oltre a quello già indicato dal medico utilizzatore;

ATTESO che con nota prot. n. 1869 11/01/2017 il Responsabile dell' U.C.F. ha trasmesso la richiesta della fornitura service test IGRA Quantiferon Plus per HB Laboratorio Centrale P.O. SS. Trinità, a firma del Responsabile dei Servizio Utilizzatore, sottoscritta dal Direttore Sanitario P.O. SS. Trinità per richiede la fornitura di quanto di seguito indicato:

Descrizione prodotto	Struttura Richiedente	P.O.
Fornitura in modalità service "Service Test IGRA Quantiferon Plus" per	HB Laboratorio Centrale	P.O. SS. Trinità

VISTA la dichiarazione di scelta, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (ALL. A) nella quale il Responsabile del Servizio sopraindicato dichiara che l'acquisizione del materiale in parola può essere affidata unicamente al fornitore sottoindicato, in quanto trattasi di prodotti che un solo Operatore Economico può fornire con i requisiti e le caratteristiche richieste:

Operatore Economico Italia	Produttore	Costo presunto, iva esclusa	Contratto Mesi
ADA SRL	QUIAGEN	€ 90.000,00	12

RITENUTO in relazione alla dichiarazione presentata, di procedere mediante espletamento di procedura negoziata sulla piattaforma del mercato elettronico regionale "Sardegna CAT per la fornitura di quanto in argomento secondo il dettato dell'art. 63, c. 2, lett. b) punto 2, del D.Lgs. n.50/2016;

RILEVATO

- che i prodotti di che trattasi non rientrano tra quelli oggetto di convenzione CONSIP.

PRECISATO

che, nell'espletamento della presente procedura negoziata, ci si atterrà rigorosamente alle disposizioni vigenti emanate dall'Autorità per la Vigilanza in riferimento ai Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture, relativamente all'ammontare delle contribuzioni dovute (tassa sugli appalti) dai soggetti, pubblici e privati, modalità e i termini di versamento;

VISTI

- il D.lgs. n. 502/92 così come modificato dal D.lgs. 229/99;
- la L.R. 10/97, la L.R. n.10/2006 e la L.R. 17/2016;
- la L.R. n. 5/2007 per le parti non abrogate;
- il D.lgs. n 50/2016 e s.m.i.;

PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINA

1. di autorizzare, per i motivi esposti in premessa, l'espletamento di procedura negoziata sulla piattaforma del mercato elettronico regionale "Sardegna CAT", ai sensi dell'art. Art. 63 co. 2, lett. b), D.lgs. 50/2016, di seguito specificata con l'indicazione della spesa presunta, fatte salve le risultanze della negoziazione:

Prodotto	Struttura Richiedente	P.O.	Operatore economico Italia	Importo presunto, iva esclusa	Contratto Mesi
Fornitura in modalità service "Service Test IGRA Quantiferon Plus" per	HB Laboratorio Centrale	SS. Trinità	ADA SRL	€ 90.000,00 + € 259,24 oneri per la sicurezza	12

2. di stabilire che le risultanze della procedura negoziata saranno contrattualizzate secondo le forme di rito;
3. di comunicare all'Assessorato Regionale alla Sanità l'adozione del presente atto ai sensi dell'art. 29 della L.R. n.10/2006.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ACQUISTI

Dott.ssa M. Alessandra De Virgiliis
(firma digitale apposta)

IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI

VISTA la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

DATO ATTO che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

DETERMINA

1. di autorizzare, per i motivi esposti in premessa, l'espletamento di procedura negoziata sulla piattaforma del mercato elettronico regionale "Sardegna CAT", ai sensi dell'art. Art. 63 co. 2, lett. b), D.lgs. 50/2016, di seguito specificata con l'indicazione della spesa presunta, fatte salve le risultanze della negoziazione:

Prodotto	Struttura Richiedente	P.O.	Operatore economico Italia	Importo presunto, iva esclusa	Contratto Mesi
Fornitura in modalità service "Service Test IGRA Quantiferon Plus" per	HB Laboratorio Centrale	SS. Trinità	ADA SRL	€ 90.000,00 + € 259,24 oneri per la sicurezza	12

2. di stabilire che le risultanze della procedura negoziata saranno contrattualizzate secondo le forme di rito;
3. di comunicare all'Assessorato Regionale alla Sanità l'adozione del presente atto ai sensi dell'art. 29 della L.R. n.10/2006.

IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI

Dott. Paolo Tecleme
(firma digitale apposta)

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE

NP/2017/1869 del 11/01/2017 ore 11,01

Mittente : ASL Cagliari Unità Centrale Farma

Selargius, 11-01-2017

Assegnatario : ASL Cagliari Servizio Acquist

Classifica : 1 Fascicolo : 3 del 2017



E p. c.

Alla Commissione Valutazione D.M.

ASL Cagliari - Loro Sedi

OGGETTO: Programmazione 2017 - Trasmissione richiesta fornitura in service TEST IGRA - QUANTIFERON PLUS - ditta A.D.A. PADOVA - per HB LAB.CENTRALE P.O. SS.Trinità.

Al fine di garantire la continuità delle forniture del test in vitro per la diagnosi immunologica di tubercolosi latente e la sorveglianza sanitaria degli operatori impegnati nella accoglienza dei migranti, la Dott.ssa Barbara Podda della Commissione per la Valutazione dei D.M. ha segnalato alla scrivente - mail del 13-12-2016 - l'esigenza di inserire nella programmazione 2017 anche la presente richiesta.

Si precisa che con la determina n°1338 del 22-12-2016 , contratto ditta A.D.A. n°658 del 19-11-2016 è stata garantita fino a luglio 2017 la prosecuzione della precedente aggiudicazione Det. 837/2015 del **service ELISA QUANTIFERON TB (ora QUANTIFERON PLUS)**

Si Trasmette la nuova richiesta di fornitura del service in oggetto :

- Richiesta del Lab. Analisi del P.O. SS.Trinità prot. n° 482/lab del 09-11-2016
- Copia della Relazioni di Infungibilità, gli originali sono disponibili c/o la Commissione
- Dichiarazione di distribuzione esclusiva della ditta A.D.A sul territorio nazionale del sistema Quantiferon Plus. Il sistema prodotto dalla ditta QIAGEN è coperto da brevetto.

Si chiede l'attivazione della procedura con validità biennale + 1 annualità di rinnovo

La spesa annuale presunta, calcolata in base alle quotazioni dell'ultimo contratto, è di circa **€ 90.000,00.**

Si porgono cordiali saluti

Dott.ssa Sandra Loi
Responsabile della SSD
Sandra Loi

PRESA IN CARICO

16/01/2017

20.10.2016

*Nota per il Direttore del Laboratorio
di Santissima Trinità del 3/8/2016*

n° prot. 482/lab / 2016

Cagliari, 09/11/2016

Alla Commissione di Valutazione dei Dispositivi Medici
p.c. U.O. farmacia P.O. SS Trinità
p.c. Unità Centrale Farmaceutica

Oggetto: Richiesta Service per test IGRA

Si richiede l'acquisizione di una fornitura completa in service per l'esecuzione di test IGRA, test in vitro di stimolazione linfocitaria per mitogeno e per antigeni TB-specifici ESAT-6 e CFP-10 presenti in Mycobacterium tuberculosis complex, con metodica in ELISA su plasma. La fornitura dovrà essere completa di controlli, calibratori, reagenti, materiale di consumo, strumentazione automatica di nuova generazione, assistenza tecnica, interfacciamento al LIS di laboratorio, software interpretativo dei risultati e quant'altro necessario per consentire l'esecuzione e la refertazione con risultati quantitativi / qualitativi.

Dovranno essere dichiarati

- La stabilità dei reagenti a confezione integra e a confezione aperta o montata sullo strumento.
- Confezionamento e relativa pezzatura.
- Numero di determinazioni per confezione.
- Numero di confezioni necessarie a coprire il fabbisogno.

Dovrà inoltre essere fornita la scheda tecnica dei reagenti e la scheda di sicurezza.

BISOGNO:

Diagnosi immunologica di tubercolosi latente da eseguire come secondo livello nei casi di Mantoux Positiva nello screening dei contatti di casi indice, nello screening dei contatti in pazienti già vaccinati, nella sorveglianza sanitaria degli operatori a rischio, nei pazienti candidati a trapianto che devono intraprendere terapia immunosoppressiva.

FABBISOGNO:

N. di test refertabili presunti /anno : 2200 da eseguire con cadenza analitica mono/bisettimanale

Nome commerciale prodotto : Quantiferon TB-GOLD - PLUS

Durata del service : triennale

Costo annuo presunto per reagenti : € 84000 circa (Il prezzo offerto a prestazione dovrà essere allineato con quello offerto in tutti i laboratori del territorio nazionale che utilizzano lo stesso sistema)

Si allega dichiarazione di infungibilità e dichiarazione di esclusività di distribuzione in Italia.

Distinti saluti

RESPONSABILE S.S.
AREA MICROBIOLOGIA

D. SSA MARIA BONARIA COFFI

Il Direttore di Laboratorio
Dottoressa Alessandra Aste

pg

ASL8

NP/2016/ 0028138 del 15/11/2016 ore 12,06

mittente : OSPEDALE SS.TRINITA'

segnatario : Unità Centrale Farmaceutica

7 Selargius

Ospedale SS. Trinità - Laboratorio Analisi
Via Is Mirrionis, 92 - 09121 Cagliari
Tel. 070 6095934
Fax 0706096059
Responsabile: Dott.ssa Alessandra Aste

Ae

classifica : 1. Fascicolo : 17 del 2016



REGOLAMENTO PER L'ACQUISTO DI DISPOSITIVI MEDICI (DM) CON DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA' E INFUNGIBILITA' O COMPLETAMENTO DI FORNITURA Allegato 1

Alla Commissione di Valutazione dei Dispositivi Medici

Sede Legale

RICHIESTA D'ACQUISTO DI DISPOSITIVI MEDICI ESCLUSIVI E INFUNGIBILI

(art.57 comma 2 lettera b del D.Lgs.163/06)

UNITA' OPERATIVA RICHIEDENTE	LABORATORIO ANALISI
PRESIDIO/DISTRETTO	SS TRINITA
DESCRIZIONE GENERICA PRODOTTO	TEST IGRA
NOME COMMERCIALE (marca e modello)	QUANTIFERON TB-GOLD
CODICE E MISURE (se applicabile)	
Classificazione Nazionale Dispositivi Medici (CND)	
N° di Repertorio Ministeriale(RDM)	
PRODUTTORE/FORNITORE	Produttore: Qiagen / Distributore esclusivo: ADA
PREZZO UNITARIO PRESUNTO	
FABBISOGNO ANNUALE PRESUNTO	2200 test refertabili

SI DICHIARA CHE PER QUANTO DI CONOSCENZA IL DISPOSITIVO RICHiesto E' INFUNGIBILE ED ESCLUSIVO (AI SENSI DELL'ART. 57 COMMA 2 LETTERA b) DEL D.LGS.163/06) IN QUANTO NEL REPERTORIO NAZIONALE, NON SONO DISPONIBILI PRODOTTI CON CARATTERISTICHE TECNICHE CHE GARANTISCANO SOLUZIONI EQUIVALENTI IN TERMINI DI PRESTAZIONI O REQUISITI FUNZIONALI AI SENSI DELL'ART 68, COMMA 7, DEL DECRETO LEGISLATIVO N.163 DEL 2006 E S.M.I. (CODICE DEI CONTRATTI)

INDICARE CHIARAMENTE LE SPECIFICHE TECNICHE E I RELATIVI ASPETTI FUNZIONALI E DI RISULTATO PER I QUALI VIENE DICHIARATA L'INFUNGIBILITA' DEL PRODOTTO RICHiesto.

SPECIFICA TECNICA	ASPETTO FUNZIONALE E DI RISULTATO CHE IL DISPOSITIVO DEVE GARANTIRE
<p>Test di stimolazione linfocitaria idoneo all'uso clinico diagnostico da sangue intero; il test dosa l'interferone gamma prodotto da linfociti dopo incubazione con gli antigeni specifici ESAT -6 e CFP-10 presenti in Mycobacterium tuberculosis complex e adesi alla parete della provetta.</p> <p>Il test viene eseguito su tre provette dedicate (controllo negativo, mitogeno come controllo positivo, e antigeni specifici).</p> <p>La reazione immunoenzimatica ,ELISA, avviene in micro piastra e richiede una lettura spettrofotometrica contro una curva di calibrazione.</p> <p>Il kit completo comprende anche il reattivo coniugato, substrato e soluzione di stop.</p> <p>Il kit è marcato CE-IVD come richiesto dalla normativa in vigore.</p>	<p>La fornitura deve garantire l'esecuzione automatica del test, la refertazione con risultati quantitativi /qualitativi e note interpretative indispensabili per fare diagnosi di tubercolosi latente al fine di avviare il paziente al trattamento di chemioprolifassi.</p>

REGOLAMENTO PER L'ACQUISTO DI DISPOSITIVI MEDICI (DM) CON DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA' E INFUNGIBILITA' O COMPLETAMENTO DI FORNITURA Allegato 1

SI ALLEGA RELAZIONE TECNICA

DATA		
IL DIRETTORE DELL'UNITA' OPERATIVA	IL DIRETTORE SANITARIO DEL P.O./DISTRETTO	
RESPONSABILE S.S. AREA MICROBIOLOGIA		
DR.SSA MARIA BONARIA GOFFI		


RELAZIONE TECNICA

Le voci sotto indicate hanno valore puramente indicativo laddove le stesse non dovessero risultare applicabili si invita a lasciare il campo vuoto e ad indicare eventuali informazioni utili non richieste nella parte finale del modello.

Indicare se trattasi di dispositivi monouso/pluriuso	monouso
Indicare se trattasi di innovazione o sostituzione di dispositivi in uso da specificare	NO
Effetti sul paziente a titolo esemplificativo indicare se coerenti e applicabili in relazione al dispositivo richiesto informazioni inerenti: qualità del trattamento, tempi di ricovero, Accettabilità e possibili ostacoli di natura psicologica, Rischi, controindicazioni, effetti collaterali, ecc.	
Sicurezza nella refertazione del risultato, il test ha migliori performance di specificità rispetto al test cutaneo alla tubercolina (Mantoux), elimina le cross reattività del PPD con il vaccino BCG e con micobatteri ambientali; quanto alla sensibilità rispetto al test cutaneo elimina le false positività dovute all'effetto Booster in pazienti già sottoposti alla tubercolina. Il test è in grado di superare la variabilità inter-operatore riscontrabile sia nell'esecuzione che nella lettura del test cutaneo alla tubercolina e consente al Paziente di recarsi presso la struttura sanitaria in un'unica soluzione piuttosto che con due distinti accessi necessari per l'esecuzione e per la lettura alle 48 ore. Il test consente una valutazione della funzionalità linfocitaria del paziente e quindi il suo grado di immunocompetenza.	
Effetti sugli utilizzatori /lavoratori a titolo esemplificativo indicare se coerenti e applicabili in relazione al dispositivo richiesto informazioni inerenti: rischio connesso alla tecnologia, tempo e modalità di addestramento, ecc.	
Garantisce la continuità lavorativa senza necessità di nuova formazione del personale.	
Costi diretti (eventuale confronto costi attuali-previsti)	

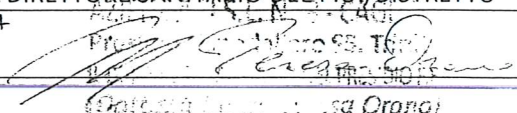
REGOLAMENTO PER L'ACQUISTO DI DISPOSITIVI MEDICI (DM) CON DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA' E INFUNGIBILITA' O COMPLETAMENTO DI FORNITURA **Allegato 1**

Tipologia di acquisto (fornitura/noleggior/service/conto deposito)		Fornitura in service
Per le apparecchiature sanitarie	Tipologia e costi di manutenzione annua	
	Ciclo di vita previsto (anni)	
	Descrizione consumabili	
	Consumabili già acquistati in reparto/ospedale	
Costi indiretti (eventuale confronto costi attuali-previsti)		
Personale utilizzatore (qualifica/numero/ore)		

Prestazioni connesse						
		Codice Tipologia	N°	Tempi di attesa	Remunerazione	Commento
Prestazioni annue previste	Interni		200			
	Esterni		2000			
		Codice Tipologia	N°	Tempi di attesa	Remunerazione	Commento
Prestazioni attualmente effettuate	Interni		200			
	Esterni		2000			Il test viene eseguito soprattutto nello screening dei contatti nella popolazione autoctona e negli immigrati nonchè nella sorveglianza degli operatori sanitari a rischio
Rapporto con attività di altri reparti/servizi			Pneumologia, ambulatori Pneumologia territoriale, Malattie Infettive, Servizio Igiene e Salute Pubblica.			

REGOLAMENTO PER L'ACQUISTO DI DISPOSITIVI MEDICI (DM) CON DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA' E INFUNGIBILITA' O COMPLETAMENTO DI FORNITURA Allegato 1

Indicatori utilizzabili per monitoraggio ex-post	
Inserire eventuali indicatori per la valutazione a posteriori (numero di prestazione, tempi di ricovero, ecc.)	
Priorità per il reparto	
Indicare e motivare il livello di priorità alta/media/bassa	Livello di priorità alta: individuare tutti i soggetti con tubercolosi latente nei quali è alto il rischio di sviluppare malattia.
Inserire tutte le altre eventuali motivazioni ritenute rilevanti	

DATA	
IL DIRETTORE DELL'UNITA' OPERATIVA	IL DIRETTORE SANITARIO DEL P.O./DISTRETTO
RESPONSABILE S.S. AREA MICROBIOLOGIA D ^{SSA} MARIA BONARIA GOFFI	 D ^{SSA} MARIA BONARIA GOFFI

muget