



ASLNuoro

MODULO

RICHIESTA APPARECCHIATURE BIOMEDICHE

ASL3 - Nuoro
Data: 16/01/2024 10:16:56 NP/2024/0000206

MODULO RICHIESTA APPARECCHIATURE BIOMEDICHE

MODULO RICHIESTA APPARECCHIATURE BIOMEDICHE

Si chiede di compilare il file in tutte le sue parti. In seguito alla compilazione, si prega di rinominare il file come segue: **Struttura Distretto/Presidio 2022** cui è riferito (es. Cardiologia_SanFrancesco_2022.doc) e inviarlo via e-mail al seguente indirizzo: tecnologia@aslnuoro.it

RICHIEDENTE	
Data richiesta	17/03/2023
P.O./Distretto	P.O. San Francesco
Struttura richiedente (U.O - Centro di Costo)	Radioterapia
Responsabile struttura	Dr.ssa Salvatrice Campoccia
Referente	Dr.dda Cabras F, Dr.ssa Piredda G.
Telefono	0784240613
Email	

DESCRIZIONE DELLA TECNOLOGIA	
Tipologia apparecchiatura	Fantoccio ad acqua per dosimetria in acqua di fasci di radiazioni ionizzanti
Quantità richiesta	1
Costo presunto (comprensivo di IVA)	170000
Livello di priorità della richiesta	<input checked="" type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Bassa

RISORSE AGGIUNTIVE

Per le Apparecchiature biomediche specificare le risorse aggiuntive (accessori, materiali di consumo, risorse umane e risorse logistiche/impiantistiche) necessarie per l'utilizzo previsto:

ACCESSORI: L'apparecchiatura necessita di accessori (sia hardware che software) da includere nella richiesta di acquisizione?

(es. sonde ecografiche per ecografo esistente; software specifici particolari...)

SI NO

Descrizione	Quantità	Costo (ivato)
Aggiornamento dei sw già utilizzati con il fantoccio in uso per eseguire la dosimetria dei fasci di radiazione	1	



MODULO RICHIESTA APPARECCHIATURE BIOMEDICHE

TOTALE		

MATERIALE DI CONSUMO: L'apparecchiatura necessita di materiali di consumo?

SI NO

Descrizione Materiale	Quantità annua	Costo annuo (ivato)
TOTALE		

RISORSE UMANE: L'apparecchiatura necessita di risorse umane aggiuntive?

SI NO

Se SI, specificare se è necessario assumere altro personale o organizzare corsi di aggiornamento per il personale già presente.

RISORSE LOGISTICHE/IMPIANTISTICHE: L'apparecchiatura necessita di nuovi spazi o di adeguamenti impiantistici?

SI NO

Se SI, descrivere brevemente eventuali risorse logistiche e/o adeguamenti impiantistici necessari per l'installazione dell'apparecchiatura.

MODULO RICHIESTA APPARECCHIATURE BIOMEDICHE

DESCRIZIONE DELLA RICHIESTA	
Motivazione della richiesta	<input checked="" type="checkbox"/> SOSTITUZIONE apparecchiature inventariate (Indicare il n. di inventario dell'apparecchiatura di cui si richiede la sostituzione: NU-0021774 (n° Ing.Clinica 10228)) <input type="checkbox"/> INTEGRAZIONE apparecchiature già in uso (Indicare il n. di inventario dell'apparecchiatura per cui si richiede l'integrazione: _____) <input type="checkbox"/> Apparecchiatura di NUOVA INTRODUZIONE <input type="checkbox"/> Apparecchiatura INFUNGIBILE
Breve descrizione della motivazione della richiesta*:	<p>apparecchiatura imprescindibile per la calibrazione dei fasci di radiazioni impiegati per le terapie dei pazienti. Guasti ormai frequenti, molto costosi da riparare soprattutto a causa dell'obsolescenza della strumentazione. Le motivazioni della richiesta di sostituzione sono quindi l'obsolescenza ma anche l'insicurezza, la scarsa produttività e le prestazioni inadeguate rispetto alle soluzioni oggi disponibili sul mercato.</p>

*In caso di **SOSTITUZIONE** il richiedente può indicare una delle motivazioni sotto elencate:

- **Insicurezza:** L'apparecchiatura potrebbe nell'arco di pochi mesi non essere più in grado di assicurare gli standard di sicurezza attualmente richiesti dall'attività clinica sia per cedimenti strutturali irrimediabili che per la presenza di caratteristiche intrinseche insoddisfacenti.
- **Obsolescenza:** L'apparecchiatura risulta complessivamente datata (tipicamente più di 8 anni o più di 10 anni nel caso di grossi impianti) e pone gravi problemi di affidabilità e di efficienza manutentiva.
- **Scarsa produttività:** Il mantenimento in attività dell'apparecchiatura non si giustifica più in quanto il mercato garantisce soluzioni più evolute in grado di ridurre i costi e/o di aumentare il numero delle prestazioni.
- **Prestazioni inadeguate:** Il mantenimento in attività dell'apparecchiatura non si giustifica più in quanto il mercato garantisce soluzioni alternative in grado di migliorare significativamente la qualità delle prestazioni erogate.

In caso di **INTEGRAZIONE** il richiedente può indicare una delle motivazioni sotto elencate:

- **Incremento apparecchiature-scorta:** Si richiede di incrementare il numero di apparecchiature già presenti in azienda (per esempio si richiede l'incremento del numero di monitor multiparametrici facenti parte di un sistema di monitoraggio centralizzato).
- **Miglioramento produttività/qualità:** Si richiede l'integrazione di un'hardware/software in grado di migliorare la produttività e la qualità delle prestazioni erogate da un'apparecchiatura già presente in azienda (Per esempio si richiede l'integrazione di un software/hardware su un sistema di diagnostica per immagini per incrementare qualità/prestazioni del sistema stesso).
- **Aggiornamento tecnologico:** Si richiede l'integrazione di un'hardware/software in grado di garantire l'aggiornamento di un'apparecchiatura già presente in azienda.

In caso di **NUOVA INTRODUZIONE** il richiedente può indicare una delle motivazioni sotto elencate:

MODULO RICHIESTA APPARECCHIATURE BIOMEDICHE

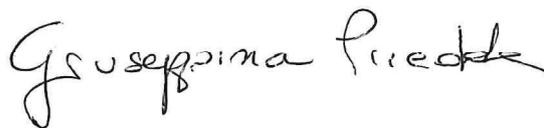
- **Innovazione:** L'apparecchiatura non si sostituisce ad altri ma permette al richiedente di ampliare il pannello delle prestazioni erogate con l'adozione di nuove soluzioni tecnologiche che permettono innovativi approcci diagnostico-terapeutici.
- **Produttività:** L'apparecchiatura richiesta, assieme alle altre già in dotazione di cui si mantiene l'uso, permette l'aumento del numero delle prestazioni o, al caso, il mantenimento della produzione con riduzione delle risorse necessarie all'erogazione.
- **Nuove prestazioni:** L'apparecchiatura non si sostituisce ad altre, non rappresenta necessariamente un'innovazione dal punto di vista tecnologico o dell'approccio diagnostico-terapeutico, ma permette al richiedente di ampliare il pannello delle prestazioni erogate.

In caso di **INFUNGIBILITA'** si chiede di specificare nel dettaglio le caratteristiche dell'apparecchiatura e le motivazioni dell'infungibilità.

Dr.ssa Francescana Cabras
Dirigente Fisico
Radioterapia



Dr.ssa Giuseppina Piredda
Dirigente Fisico
Radioterapia



Firmato Digitalmente

Salvatrice Campoccia

ASL3 - Nuoro
Data: 16/01/2024 10:16:56 NP/2024/0000206