

**“Osservazioni consultazione preliminare di mercato –  
SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA E OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE “**

La scrivente Società intende portare alla Vostra attenzione le seguenti osservazioni e proposte:

**SERVIZIO DI OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE (LOTTO 100)**

- 1- Per quanto attiene le caratteristiche tecniche dei CONCENTRATORI, non essendo stati pubblicati gli allegati contenenti le specifiche tecniche, si fa riferimento a quanto richiesto dall'allegato 3.100 della gara del 2014. Si suggerisce che le caratteristiche dei concentratori possano essere così riformulate in modo da coprire le caratteristiche della maggioranza dei dispositivi attualmente in commercio:
  - Concentratore FISSO: Flusso da 1 lt/min a 5 lt/min con concentrazione di ossigeno pari a 90% ( $\pm 3\%$ )
  - Concentratore PORTATILE: Flusso da 1 lt/min a 3 lt/min o per tecnologia pulsata (auspicabile) impostazioni da 1 a 5
- 2- Per quanto attiene il servizio con concentratore, si suggerisce di introdurre la quotazione per la BOMBOLA DI BACK-UP a corredo, essendo l'ossigeno gassoso un farmaco
- 3- Per quanto riguarda il SERVIZIO di ossigenoterapia si ritiene ragionevole proporre una maggiorazione sulla quota servizio (+20%) per gli assistiti ai quali venga fornito un DOPPIO CONTENITORE richiesto dal prescrittore nei seguenti casi: abitazione su due livelli, flussi  $\geq 6$  lt/min, paziente con abitazione in località geografica difficilmente raggiungibile.  
In tali circostanze l'azienda è costretta a impegnare contemporaneamente due apparecchiature per un singolo assistito.
- 4- Quantificazione in termini di punteggio delle seguenti caratteristiche del servizio:
  - TEMPI DI INTERVENTO migliorativi rispetto al minimo richiesto dal CSA
  - SANIFICAZIONE dei contenitori e dei dispositivi portatili

La griglia dei punteggi della gara precedente (non è stata pubblicata alcuna tabella unitamente al documento di manifestazione di interessi) potrebbe essere così modificata

PARAMETRI	PUNTEGGIO MAX	PUNTEGGI PARZIALI
A) Progetto operativo e organizzativo di espletamento del servizio con riferimento ed in corrispondenza a quanto richiesto nel capitolato	15	
Modalità organizzative e strutturali (n sedi operative) che verranno dedicate all'esecuzione del servizio		10
Progetto operativo in caso di subentro all'attuale fornitore		5
B) Caratteristiche tecniche e funzionali delle apparecchiature e materiale di consumo: schede tecniche delle apparecchiature messe a disposizione e depliants illustrativi, evidenziando la qualità delle stesse anche dal punto di vista pratico e di comfort per i pazienti	15	
Qualità delle apparecchiature		<del>8</del> 5
Qualità dei materiali di consumo		5
Varietà delle apparecchiature		2
Modalità di <b>sanificazione</b> delle apparecchiature		<b>3</b>
C) Capacità tecnico-organizzativa	10	
Organigramma e qualifica degli operatori		<del>6</del> 3
Tipologia e numero degli automezzi che verranno impiegati		4
<b>Tempi di intervento</b>		<b>3</b>
D) Modalità di espletamento del servizio di consegna, installazione ed assistenza tecnica	10	
Servizio di consegna e installazione		5
Assistenza tecnica		5
E) Modalità di espletamento dei flussi informativi previsti per assicurare i necessari collegamenti e le dovute informazioni	20	
Software gestionale		15
Flussi informativi		5

- 5- Valutazione del software gestionale mediante presentazione e prova pratica di utilizzo rivolta alla commissione giudicatrice.

## SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

1. In seguito alla crescente esigenza di individuare e trattare i disturbi del sonno in età pediatrica sia prescolare che scolare, si propone l'introduzione di un lotto specifico per la fornitura di dispositivo pediatrico in grado di erogare le modalità di pressione continua cpap, pressione continua in auto cpap e pressione inspiratoria ed espiratoria b-level. I disturbi del sonno in età pediatrica, spesso sottovalutati, sono relativamente frequenti nel bambino; sono al terzo posto tra le minacce della salute dopo il fumo e l'eccesso di peso. I Disturbi Respiratori del Sonno comprendono, in ordine crescente di gravità, il russamento, la sindrome delle aumentate resistenze respiratorie (UARS), la sindrome delle apnee ostruttive (OSAS). In letteratura risultano disponibili pochi lavori epidemiologici nei quali, la prevalenza dei disturbi respiratori del sonno in età pediatrica varia dal 3.2% al 12.1%, per quanto concerne il russamento abituale dall'1.1% al 2.9%, per quanto concerne l'OSAS. In linea con tali stime internazionali in Italia uno studio svolto da Brunetti, su 1207 bambini ha mostrato una prevalenza del 4.9% per il russamento abituale e dell'1.8% per l'OSAS. Un riferimento economico congruo per la fornitura del dispositivo (con fornitura materiali di consumo nelle quantità già conosciute nell'accreditamento attuale) è di circa € 7,00 (sette/00) giorno. I criteri di valutazione tecnica devono necessariamente tener conto della specificità pediatrica del dispositivo (certificazione CE, caratteristiche tecniche).
2. Nelle intenzioni della Domolife è di proporre un lotto specifico per la fornitura di comunicatore oculare destinato principalmente ai pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica-SLA, ma anche ai soggetti affetti da gravi disabilità motorie, quali tetra e quadriplegici. Un riferimento economico congruo per la fornitura del dispositivo (con assistenza tecnica dedicata) è di circa € 18,00 (diciotto/00) giorno. I criteri di valutazione tecnica devono necessariamente tener conto della possibilità di adattamento tramite test dedicati con possibilità di selezionare entrambi gli occhi o uno solo. Possibilità di connessione al web per servizi di intrattenimento o assistenza on-line. Possibilità di ulteriori implementazioni funzionali di controllo della domotica in generale.
3. Domolife nell'ambito della proposta tecnologica per il lotto, chiede di limitare la proposta a n. 2 dispositivi medici lotto e di ricondurre l'importo nolo/giornaliero di fornitura ad un prezzo medio stabilito in accordo con l'ente appaltante. Tale proposta, mantiene inalterata la pluralità di scelta del prescrittore, riduce la possibilità di offerta con dispositivi medici identici e consente ad ogni azienda di settorializzare i propri sforzi lavorativi/organizzativi (SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA – 1.A.1 e 1.A.2 da eliminare). In caso di prescrizione generica, il prescrittore può scegliere tra le aziende che offrono un buon servizio nel proprio ambito territoriale di riferimento. In conseguenza, ogni azienda è motivata ad offrire il meglio in qualità tecnologica, evitando così di proporre un numero eccessivo di dispositivi medici e successive moltitudini richieste di aggiornamento tecnologico.

4. L'OSAS è una patologia che comporta uno stato auto aggravante ad evoluzione progressiva e richiede, per questo un tempestivo inquadramento con successivi controlli da parte dello specialista tramite studi di polisonnografia mirati. Molto spesso il cittadino si trova dinanzi ad ostacoli, che derivano sia dall'individuare un centro di diagnosi strutturato per la diagnosi dell'OSAS, sia dalla lunga attesa per la prenotazione della prestazione di polisonnografia. Tale aspetto è ancora più critico se si considera che, da un lato il potenziale bacino di soggetti che necessitano di diagnosi e trattamento per la patologia si attesta intorno a un milione e mezzo di persone e dall'altro, l'aumento della consapevolezza sociale tenderà, nel prossimo futuro a far crescere la richiesta di tali prestazioni da parte degli utenti del Sistema Sanitario Nazionale. La sindrome delle Apnee Ostruttive nel Sonno, a causa delle svariate conseguenze ed effetti connessi alla patologia, è spesso correlata a situazioni o ad azioni pericolose per la vita stessa dei pazienti e per la comunità generale. Accanto alle diverse complicanze di salute indotte dall'OSAS, studi nazionali ed internazionali hanno dimostrato che pazienti affetti da questa patologia presentano un elevato rischio di essere coinvolti in incidenti stradali, sul lavoro e domestici. Domolife propone di identificare la possibilità di n. 2 lotti (del tipo 99 per servizio infermieristico) che offrono allo specialista prescrittore di usufruire della possibilità di eseguire dell'esame di polisonnografia domiciliare dell'utente ed eventuale successivo adattamento alla terapia con dispositivo medico. Un riferimento economico congruo per la fornitura del servizio di polisonnografia domiciliare (con messa a disposizione di materiale e di consumo) è di circa € 160,00 (centosessanta/00) per esame, mentre per l'adattamento domiciliare per un periodo 5/7 giorni con dispositivo medico (con messa a disposizione di materiale e di consumo) è di circa € 35,00 (trentacinque/00). I vantaggi di tale proposta sono molteplici: potenziare la diagnosi della patologia OSAS, assicurare una adeguata gestione della lista di attesa per la poligrafia, diminuire i tempi di attesa per la prova di poligrafia, di aumentare gli standard qualitativi dei servizi offerti dalla Azienda USL, evitare problematiche di gestione della strumentazione diagnostica e relativi costi.